

[chapeau]

In gesprek met uroloog prof. dr. Frans Debruyne

[kop]

## Men only

Door: Paul Peijnenburg

**Onder elkaar mogen echte kerels na een glas of vijf, graag opgeven over omvang en almacht van hun penis. Maar wat als hun stoere voorpost en andere delen van het urogenitale gebied het af laten weten? Dan kruipen veel mannen in hun schulp en laten Gods water over Gods akker lopen, of druppelen zo u wilt. En dat is dom. Want erectiestoornissen, plasklachten of problemen met de prostaat zijn dikwijls verboden van ander fysiek *malheur* en kunnen, mits tijdig gesignaleerd, behandeld worden. In gesprek met uroloog prof. dr. Frans Debruyne, algemeen directeur van de Andros Mannenklinieken.**

Eerst even wat feiten. Tussen 1968 en 2007 nam de gemiddelde mannelijke leeftijd met elf jaar toe tot 78. Dit betekent dat er inmiddels 1.2 miljoen Nederlandse mannen zijn tussen de 66 en 80 jaar. De levensvreugde van deze groep hangt volgens Debruyne sterk samen met de kwaliteit van hun urogenitale functies. Kunnen ze, kortom, goed plassen, krijgen ze nog een erectie, komen ze klaar, maken ze genoeg testosteron aan, hebben ze prostaatkanker? Erectiestoornissen, ejective disfunctie en problemen met plassen zorgen vaak voor grote seksuele en psychologische problemen tussen partners. 'Bovendien', zo stelt Debruyne, 'sterven er ieder jaar nog 3000 mannen aan de gevolgen van prostaatkanker. Als je er op tijd bent, kun je ze genezen. Allemaal'.

### Levenskwaliteit

'Nu de veroudering van de man een feit is', zo vervolgt Debruyne, 'moet de uroloog zijn professionele verantwoordelijkheid nemen om daar waar mogelijk die zorg voor mannen te verzekeren. Wanneer je vroeg diagnostisch of zelfs preventief de urogenitale functies kunt bewaren tussen de 60 en 80 jaar, dan draag je significant bij tot de levenskwaliteit van deze groep mannen.'

Om dat mogelijk te maken opende de gewezen chef Urologie van het Radboud in Nijmegen en ex-voorzitter van de European Association of Urology samen met zijn vakbroeders dr. Meuleman en dr. Ypma, in 2004 de Andros Mannenkliniek in Arnhem. Inmiddels heeft de staf van (top)specialisten en verpleegkundigen daar 7000 mannen onder behandeling. Omdat dit slechts een fractie van de totale doelgroep is, opent Andros op 6 juni 2007 ook een mannenkliniek in Maastricht waarna dependances in Leiden, Amsterdam en Zwolle weldra zullen volgen.

### Holistische aanpak

Het is een zonnige dinsdagmiddag. In de ruime, heldere wachtkamer van de Andros Mannenkliniek op bedrijventerrein De Gelderse Poort lopen mannen in afwachting van consult of behandeling van goed geoutilleerde leestafel naar een rijk gesorteerde drankenautomaat. Een cliënt maakt gebruik van de mogelijkheid tot internetten terwijl iets verderop drie mannen hun ervaringen uitwisselen in prettige fauteuils. Dat dit niet achter de hand gebeurt, maar open en bloot, heeft natuurlijk te maken met het feit dat ieder van hen op urogenitale problemen is gestoten. ‘Daarnaast’, zo legt Debruyne later in zijn spreekkamer uit, ‘komen mannen hier graag naartoe omdat wij zeer deskundig zijn op ons gebied. Daarbij kiezen wij, en dat klinkt misschien wat soft, voor de holistische aanpak. We kijken niet alleen naar de penis, de blaas of de prostaat, we kijken naar het hele lichaam, je hele welbevinden. Vaak hangen klachten samen. Zo maakt de wetenschappelijke literatuur over de specialismen cardiologie en urologie heel duidelijk dat er een zeer nauwe correlatie bestaat tussen erectieve stoornissen en latere risico’s op een hartinfarct, een hersenbloeding of cardiovasculaire storingen. Daarom doen wij bij deze mannen ook een compleet cardiologisch onderzoek. Later zal deze dienst in iedere kliniek als Andros Cardio worden aangeboden.’

### **Verzekerde zorg**

‘Maar waarom zouden mannen niet gewoon naar hun huisarts gaan en, indien noodzakelijk, vervolgens naar de dienstdoend uroloog van het ziekenhuis bij hen in de buurt?’, vragen we prof. Debruyne. ‘Omdat’, zo antwoordt hij, ‘huisartsen generalisten zijn en je je wat betreft urogenitale problemen beter kunt laten behandelen door specialisten. Bovendien hebben wij als zelfstandig behandelcentrum de dure infrastructuur van het ziekenhuis niet nodig maar beschikken wel over de apparatuur die nodig is om patiënten professioneel onderlegd te adviseren. *Grosso modo* kun je zeggen dat wij hier kunnen werken voor eenderde van de kosten die een regulier ziekenhuis in rekening brengt. En natuurlijk leveren wij bij Andros mannenklinieken uitsluitend verzekerde zorg.’

Nog een voordeel waarvan mannen, die zich door prof. Debruyne *cum suis* laten beraden kunnen profiteren, is hun enorme netwerk. ‘Bij de Andros Mannenkliniek in Arnhem signaleren we ongeveer 170 prostaat-kankers per jaar. Deze mensen opereren we niet hier, maar verwijzen we door naar collega’s in de reguliere ziekenhuizen. Maar ze komen niet op een wachtlijst. Moet er geopereerd worden dan pak ik de telefoon en dan worden mensen vaak heel snel geholpen...’

### **Voorlichting**

Niettemin is het een gegeven dat mannen niet snel naar de dokter gaan. Een van de redenen dat de gemiddelde leeftijd van vrouwen hoger ligt, is volgens Debruyne dat zij in hun leven gemiddeld 150 keer vaker naar een dokter gaan dan een man. Gerichte voorlichting moet het taboe dat op –met name- urogenitale problematiek rust, wegnemen: ‘Het is heel belangrijk dat mannen boven de vijftig jaar wéten dat preventief onderzoek loont. Acute impotentie, plasproblemen; we kunnen het allemaal voorspellen. Bovendien kunnen we er iets aan doen. Vanaf de helft van de jaren negentig is het snel gegaan met de diagnose en behandeling van urogenitale klachten. Tot die tijd was het vooral

opereren. Die ingreep kan nu in veel van de gevallen voorkomen worden. Als je er maar op tijd bij bent.'