



SFUPA

Société Francophone d'Urologie Pédiatrique et de l'Adolescent

Testicule Non Palpable

Fiche d'information élaborée par la
Société Francophone d'Urologie Pédiatrique et de l'Adolescent

C'est quoi ?

C'est un testicule non palpé en région inguinale ou scrotale après l'âge de 6 mois.

Pourquoi opérer ?

Quand le testicule n'est pas palpé, ni dans les bourses, ni au niveau de l'aîne, il peut soit être dans le ventre soit être absent. Dans le ventre, le testicule se développe anormalement en taille et en qualité. La température du corps à 37,5°C est trop élevée pour lui et joue un rôle dans ces anomalies. Par ailleurs, le risque de trouble de la fertilité est augmenté si l'anomalie est bilatérale. Enfin l'anomalie esthétique du futur petit garçon peut aussi justifier le geste opératoire. La chirurgie vise donc à replacer le testicule dans sa bourse (ou en inguinal à défaut) où la température est plus basse et donc plus favorable à son développement.

Qui opérer ?

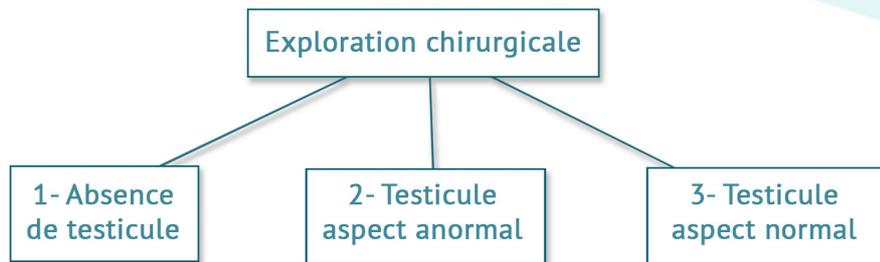
Testicule non palpé après l'âge de 6 mois chez un enfant né à terme.

Quels examens faut-il faire ?

Aucun examen radiologique (notamment l'échographie) n'est plus sensible que l'examen clinique qu'aura réalisé votre chirurgien. Le bilan hormonal n'est pas systématique mais peut être discuté lors de forme bilatérale ou associée à une anomalie de la verge. Aucun examen ne permet de visualiser correctement un testicule dans le ventre.

Techniques opératoires :

Votre enfant devra avoir une anesthésie générale, justifiant la consultation avec le médecin anesthésiste avant l'intervention. L'exploration chirurgicale peut retrouver plusieurs situations anatomiques différentes.

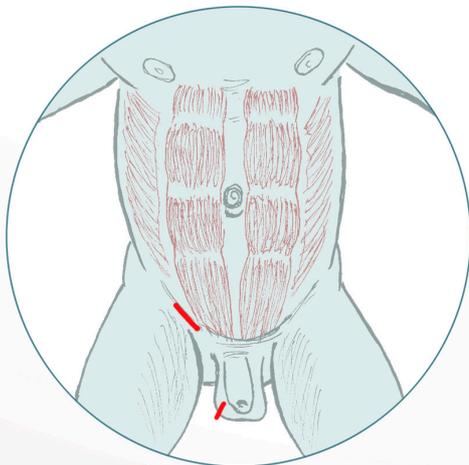


- 1- l'absence de testicule justifiera de surveiller l'autre testicule (voire de le fixer préventivement) et de proposer une prothèse à l'adolescence.
- 2- votre chirurgien peut choisir d'enlever le testicule si l'aspect est anormal.
- 3- Le testicule d'aspect "normal" devra être mis dans la bourse en une ou deux interventions.

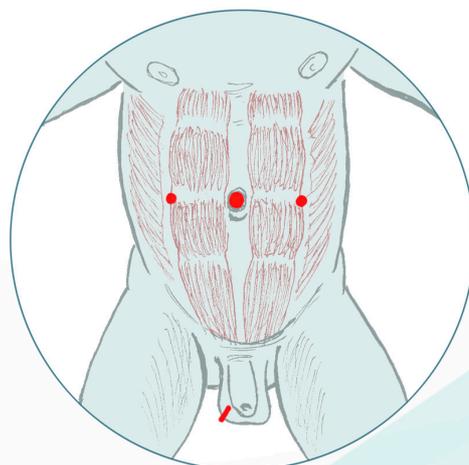
Les incisions peuvent être coelioscopiques (caméra), inguinale ou dans la bourse .

Parfois, du fait de conditions anatomiques difficiles, le testicule ne pourra pas être descendu en bourse basse mais sera sorti du ventre en situation palpable plus haute.

La cicatrisation ne nécessite habituellement pas de soins infirmiers, en particulier quand les fils sont résorbables (un surjet non résorbable nécessite son ablation après une semaine).



Incisions inguinales et scrotales



Incisions par coelioscopie et scrotales

