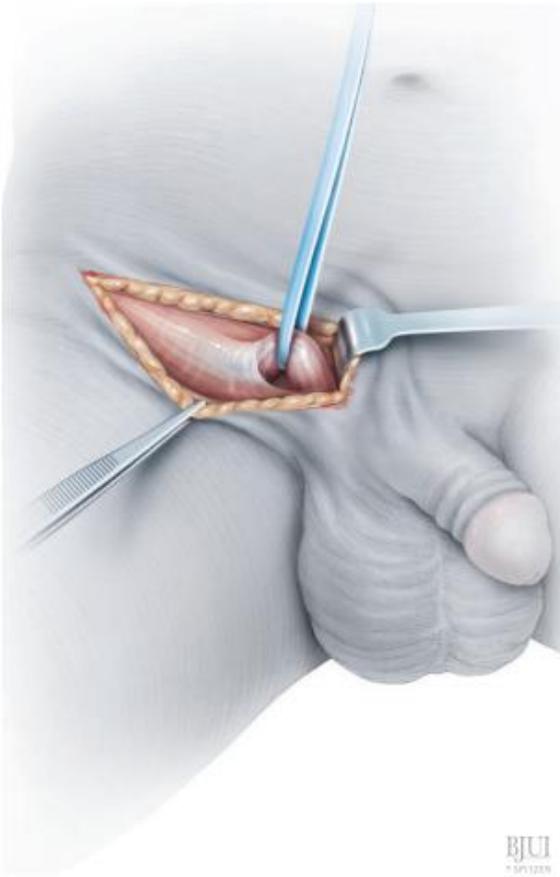


Orchidectomie et prothèse testiculaire



*Réunion information patients
sur le cancer du testicule
9 mars 2022*

BJUI
2012020

Généralités cancer testicule

- Cancer solide *le plus fréquent* de l'homme jeune
- Dans 95% des cas, la cellule à l'origine du cancer est celle qui produit les spermatozoïdes (tumeur germinale)
- Excellent pronostic, mais
 - **impact psychologique / professionnel / fertilité / qualité de vie**

Orchidectomie : principes

- Traitement **fondamental** dans le cancer du testicule
- En première intention si suspicion de tumeur maligne (JAMAIS de biopsie percutanée)
- Dans la majorité des cas, si tumeur localisée, il est nécessaire et suffisant (=pas de traitement complémentaire nécessaire)

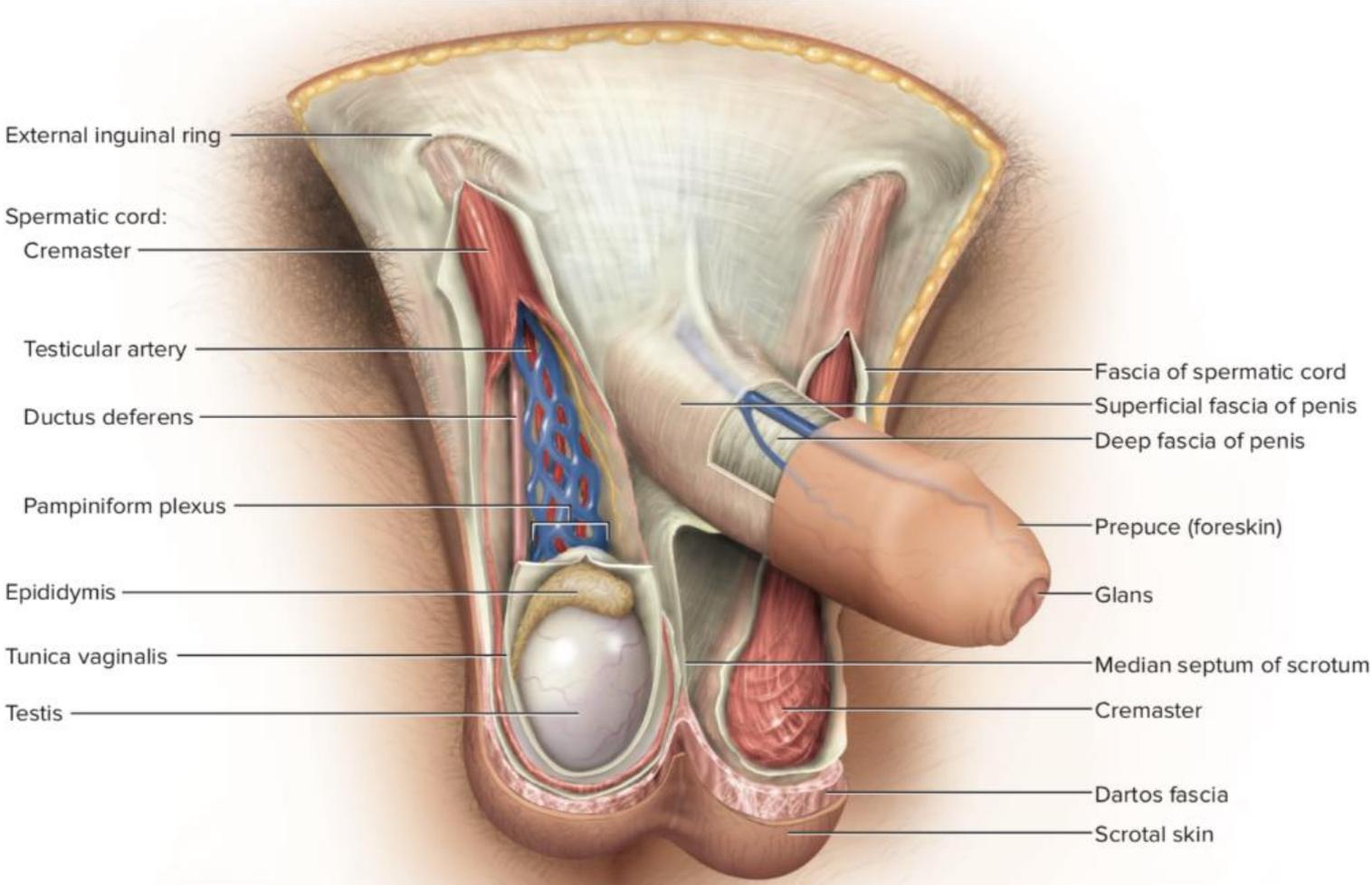
Orchidectomie : principes

- Prise en charge **diagnostique** :
permettra d'avoir l'analyse de la tumeur
 - Type histologique (seminome / NS)
 - Stade
 - Emboles vasculaires
- Prise en charge **thérapeutique** :
guérison et rémission chez la majorité des patients de stade localisé.

Orchidectomie : examens préalables

- Echographie (avait posé le diagnostic de suspicion de tumeur maligne)
- Marqueurs testiculaires (prise de sang)
- Cryoconservation de sperme ++
- Scanner thoraco-abdomino-pelvien

Orchidectomie : anatomie

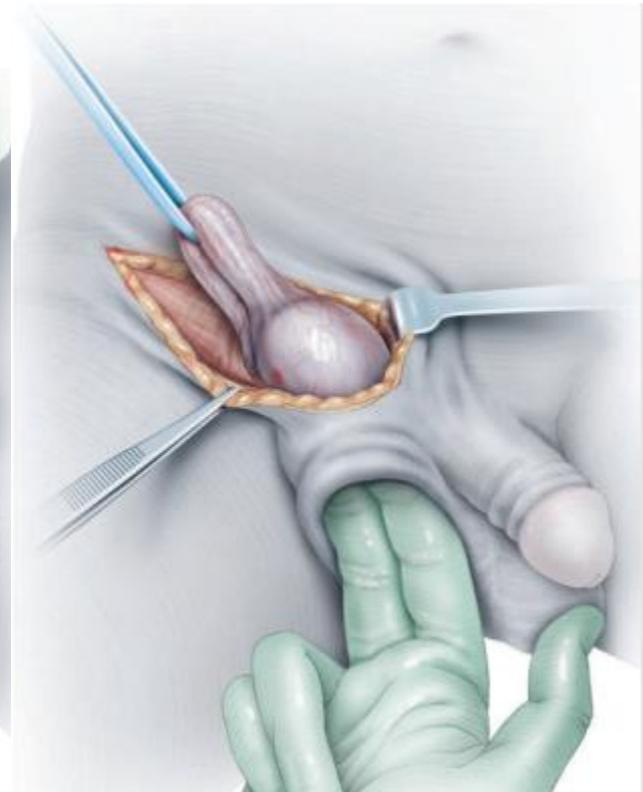
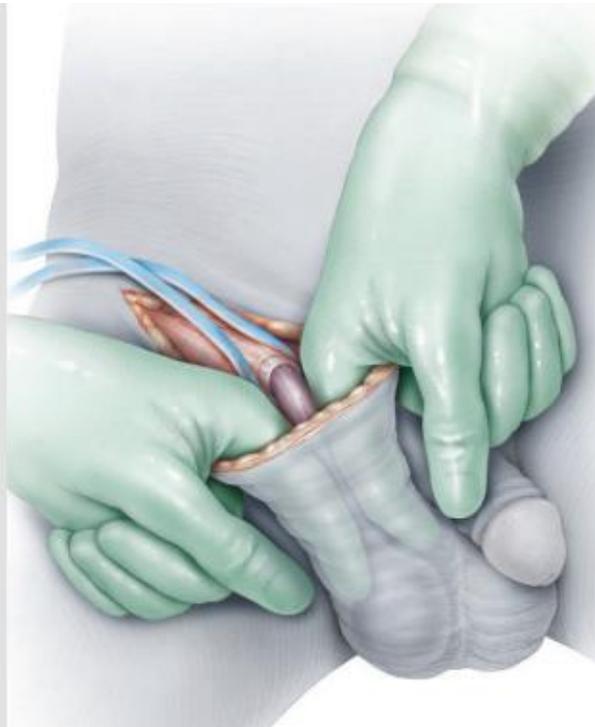
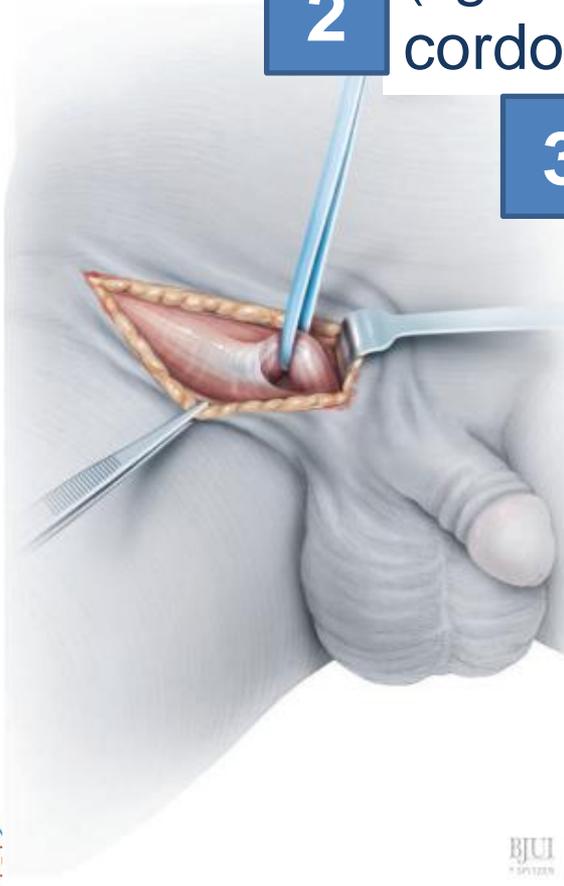


Orchidectomie : technique

1 Incision dans le pli de l'aîne

2 (ligature première du cordon)

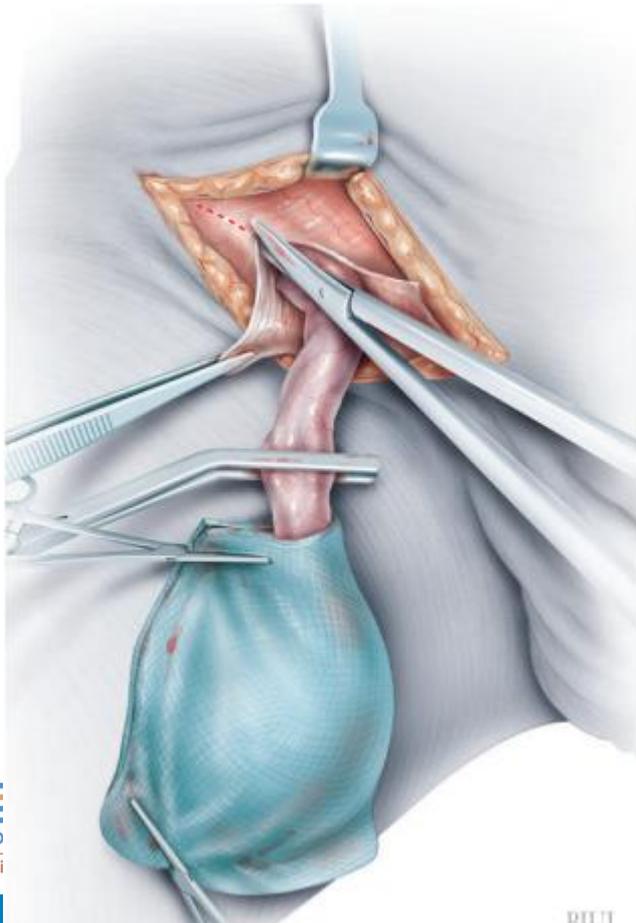
3 Mobilisation testicule



Orchidectomie : technique

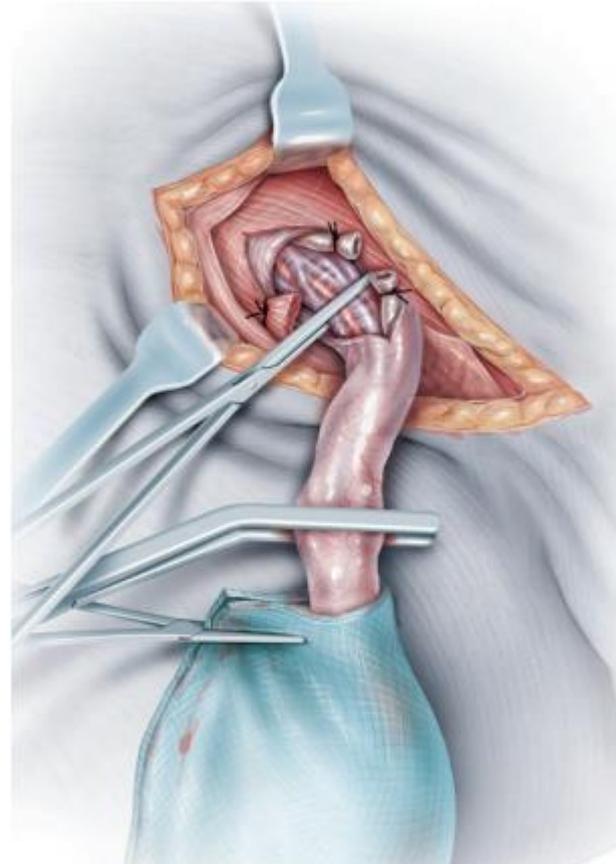
4

Ouverture de l'aponévrose au niveau de l'orifice externe



5

Ligature et section du cordon



Prothèse testiculaire

- Mise en place dans le même temps que l'orchidectomie dans la majorité des cas
- Rôle esthétique et « psychologique »
- Existe en plusieurs taille pour être harmonieux avec testicule controlatéral
- Complications / problèmes possibles : **infection, migration, douleurs**



Biopsies du testicule controlatéral ?

- Objectif de cette biopsie : détecter des lésions pré-cancéreuses (NGIT)
- Mais risque de complications liées à ce geste (3%, hématome et infection)
- Donc *uniquement indiqué dans certains cas particuliers* quand le patient présente des facteurs de risque de tumeur testiculaire

Possibilité d'orchidectomie partielle ?

- Jamais en première intention si testicule controlatéral est sain et suspicion de tumeur maligne
- Possible si testicule unique, ou tumeurs bilatérales synchrones
 - Si la tumeur occupe moins de 30% du volume testiculaire, tumeur < 2cm

Orchidectomie : déroulement pratique

- Chirurgie en ambulatoire dans la majorité des cas
- Antalgiques simples

- Complications possibles :
 - hématome
 - trouble cicatrisation
 - Infection de prothèse

Conclusion

- Orchidectomie : traitement fondamental du cancer testiculaire
 - Permet une rémission dans les stades localisés
 - Permet un diagnostic précis de la maladie
- Prothèse : possible si souhait patient, peu de complications