



Cancer du testicule

Cancer rare de l'homme jeune
Risque accru en cas d'ectopie testiculaire

Symptômes :

Augmentation du volume d'une bourse indolore et progressive
Masse testiculaire dure, irrégulière, insensible

Bilan :

- Dosage sanguin des marqueurs tumoraux
- Echographie scrotale

Recherche de métastases ganglionnaires, pulmonaires, hépatiques : scanner thoraco-abdominal.

Traitement : il fait intervenir plusieurs spécialités médicales.

- Le chirurgien urologue :
 - o Ablation du testicule = Orchidectomie par voie inguinale, après conservation de sperme dans un **centre CECOS**
 - o Possible mise en place d'une prothèse testiculaire
- Le radiothérapeute : si la tumeur est sensible à la radiothérapie (cas des tumeurs séminomateuses)
- Le cancérologue : association de chimiothérapie

L'évaluation de l'efficacité de ces traitements se fait sur le dosage sanguin des marqueurs tumoraux et sur la comparaison des scanners.

Un **curage ganglionnaire lombo-aortique** (ablation des ganglions) peut être nécessaire ainsi que l'ablation de métastases pulmonaires ou hépatiques.

Surveillance : elle n'a pas de limite dans le temps et repose sur le dosage sanguin des marqueurs tumoraux et sur la répétition des scanners.

Cette prise en charge permet d'obtenir une guérison chez plus de 90% des patients. Ces modalités thérapeutiques sont parfaitement codifiées et tout écart lors de leur déroulement expose les patients à une perte des chances de guérison.