**Cancer du testicule**

* rare, touche surtout l’adulte jeune 15-34 ans
* chez l’enfant : Tm vitellines +
* adulte jeune : tératocarcinome + (Tm non séminomateuse)
* adulte (30-40) séminome +
* adulte > 50ans : Tm spermatocytaires et lymphome malin
* FDR : cryptorchidie+++, atrophie ou dysgénésie testiculaire,

**Classification Royale Marsden Hospital**

* stade 1 : Tm intra testiculaire
* stade 2 : métastase rétropéritonéale lymphatique sous diaphragmatique
* stade 3 : ADP sus diaphragmatiques
* stade 4 : métastases lymphatiques et viscérales (poumon, foie, os…)

**Clinique**

* sensation de pesanteur locale scrotale ou abdominale
* tuméfaction indolore déformant le testicule : masse dure, bosselée,
* douleur aigue : hémorragie intra tumorale
* ↗ rapide de volume d’un testicule
* gynécomastie en cas de Tm sécrétant HCG
* parfois découvert lors d’un bilan de stérilité
* rechercher ADP, HPM

**Examens complémentaires :**

* Echo testiculaire : nodule hypo échogène intra parenchymateux
* **marqueurs tumoraux** :
* ↗ BHCG : oriente vers un choriocarcinome, teratomes et carcinomes embryonnaires
* ↗Alpha FP : oriente vers une Tm non séminomateuse : tératocarcinome +
* ↗LDH : non spécifique, traduit l’extension de la Tm

**Traitement :**

1. **chirurgie :**
* orchidectomie systématique + extemporanée qui guidera le traitement
* curage ganglionnaire unilatéral si GGL sains macroscopiquement, bilatéral dans le cas contraire
1. **radiothérapie :** tumeurs séminomateuses et dans les extensions
2. **chimiothérapie :**
* tumeurs non séminomateuses
* tumeurs séminomateuses résistant à la radiothérapie

**Facteurs de mauvais pronostic :**

* carcinome embryonnaire
* embole vasculaire ou lymphatique
* alpha FP > 1000ng/ml, LDH > 400UI/l

Les grosses bourses froides se voient dans : cancer du testicule, hydrocèle vaginal, varicocèle