Cancer du testicule

Une bosse dans un testicule peut être un signe inquiétant et devrait être examinée par un médecin.

Le cancer du testicule est une maladie terrifiante pour les hommes et leurs êtres chers. La plupart du temps, ce type de cancer est diagnostiqué chez les jeunes hommes, qui ne s'attendent habituellement pas à être confrontés à cette maladie. C'est en fait le type le plus courant de cancer chez les jeunes hommes au Canada. C'est aussi l'un des cancers masculins les plus susceptibles d'être guéris. Situés dans le scrotum, les testicules constituent les principaux organes reproducteurs mâles. Le cancer du testicule survient lorsque des cellules cancéreuses se forment dans un testicule ou les deux. Ce cancer est habituellement diagnostiqué après la découverte d'une bosse ou d'une masse dans un testicule ou près d'un testicule. Il peut aussi être diagnostiqué après qu'une douleur vive ou soured, ou qu'une lourdeur ont été notées dans le scrotum. Il existe de nombreux facteurs à considérer au moment de déterminer le traitement d'un cancer du testicule.

Facteurs de risque

Un certain nombre de facteurs connus peuvent augmenter vos probabilités d'avoir un cancer du testicule. Si l'un de vos testicules n'était pas entièrement descendu à la naissance, si vous avez des antécédents personnels ou familiaux de cancer du testicule ou si vous avez des antécédents d'infertilité (difficulté à concevoir un enfant), votre risque de cancer du testicule pourrait être accru. Cela dit, ***dans la plupart des cas***, on ne sait pas ce qui a pu causer le cancer.

Diagnostic

Il existe des tests courants pour découvrir la présence d'un cancer du testicule. La première étape consiste à passer un examen physique chez un médecin qui vérifiera par palpation (toucher) la présence d'anomalies. Vous subirez ensuite une échographie, examen qui permet grâce à des ultrasons de visualiser l'intérieur des testicules et du scrotum. Si les tests révèlent une zone suspecte, le médecin vous prescrira des analyses sanguines. Par ces analyses, on vérifiera la présence de divers marqueurs tumoraux, c'est-à-dire des substances produites par certaines tumeurs. Vous devrez aussi passer une tomodensitométrie (TDM) de l'abdomen et du pelvis et une TDM ou une radiographie thoraciques pour déterminer si le cancer s'est propagé. L'étape suivante consiste habituellement à enlever le testicule par une petite incision au bas de l'abdomen pour confirmer le diagnostic et établir le type de cancer dont vous êtes atteint.

Stadification

À partir du type de cancer du testicule, des résultats de vos analyses sanguines et de la TDM, on déterminera le stade de votre cancer. Le stade du cancer est établi selon l'étendue de la maladie. Au stade I, le cancer ne touche que le testicule, alors qu'au stade II, il s'est propagé dans les ganglions lymphatiques de l'abdomen; s'il est propagé au-delà de ces ganglions, on parle alors de stade III. Le traitement sera déterminé selon ces facteurs et aussi selon votre préférence, une fois qu'on vous aura expliqué les avantages et les inconvénients de chaque option de traitement.

Traitement

La première étape du traitement consiste à retirer le testicule atteint par une petite incision dans le bas de l'abdomen. Cette intervention est appelée ***orchidectomie radicale***.

Un certain nombre d'options de traitement vous seront proposées selon le stade de votre cancer. Pour les patients ayant un cancer de stade I, la surveillance figure parmi les options proposées; il s'agira de subir régulièrement des analyses sanguines et des TDM. Si le stade est plus avancé, les options incluront la **chimiothérapie** (des médicaments qui détruisent les cellules cancéreuses), la **radiothérapie** (rayons à haute énergie qui tuent les cellules cancéreuses), ou une autre **intervention chirurgicale**. Les traitements plus agressifs s'accompagnent d'effets secondaires, et il sera important d'en discuter avec vos médecins. L'objectif ultime du traitement est de réduire au minimum les risques de retour du cancer du testicule et les effets secondaires du traitement. La majorité des hommes guérissent du cancer et peuvent retourner à une vie pleinement active.

Suite à la page suivante

Cancer du testicule

Souvent, dans le cas des hommes qui désirent avoir des enfants dans l'avenir, le médecin recommandera de conserver du sperme qui pourra être utilisé plus tard. Il est important d'envisager cette option avant de recevoir une chimiothérapie, car le nombre et la qualité de vos spermatozoïdes peuvent en être altérés. La conservation du sperme peut cependant se faire après votre orchidectomie radicale.

Suivi

Peu importe la forme de traitement que vous choisirez, il est important que le suivi du traitement se fasse en fonction du calendrier fixé par votre médecin. Le cancer du testicule peut revenir une fois le traitement terminé; l'objectif des visites périodiques de suivi est de détecter ce retour rapidement, lorsque le cancer est à un stade où il est plus facile à traiter. Une fois le calendrier de suivi fixé, vous verrez vos médecins de façon régulière pour des analyses sanguines, des TDM et des examens physiques. On n'insistera jamais assez sur l'importance de respecter ce calendrier de visites; si vous n'êtes pas en mesure de vous présenter chez le médecin ou à la clinique de TDM, il importe de reprendre ce rendez-vous dès que possible.

Conclusion

Le cancer du testicule est la forme la plus fréquente de cancer chez les jeunes hommes. C'est aussi l'un des cancers où la possibilité de guérison est la plus élevée. Il existe de nombreuses options de traitement à votre disposition, et l'option choisie dépendra des caractéristiques de la tumeur, du stade du cancer et des discussions avec votre médecin.

Notes: _____

_____

_____

_____

_____

Canadian Urological Association
The Voice of Urology in Canada

Association des Urologues du Canada
La voix de l'urologie au Canada

ASSOCIATION DES UROLOGUES DU QUÉBEC

Les informations présentées dans cette publication ne visent pas à remplacer une opinion médicale ni à se substituer à la consultation d'un médecin qualifié. L'Association des urologues du Canada décline toute responsabilité, légale ou autre, causée de quelque façon que ce soit, incluant la négligence, pouvant découler des informations contenues ou référencées dans cette brochure.

© 2014. Association des urologues du Canada. Tous droits réservés.

cua.org

58F-TECF-11-14