



## Testicule non descendu (cryptorchidie)

🕒 paru le 20/11/2019 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

### De quoi s'agit-il ?

Un testicule non descendu désigne un testicule qui reste dans le canal inguinal et ne descend pas dans le scrotum.

Normalement, les testicules descendent environ un mois avant la naissance. À la puberté, les testicules produisent une hormone mâle (la testostérone) et des spermatozoïdes. Pour la production de spermatozoïdes normaux, il faut que les testicules se trouvent dans le scrotum, où la température est légèrement inférieure à celle du reste du corps.

Un testicule non descendu peut entraîner une [baisse de la fertilité](#) et un risque accru de [cancer des testicules](#). Des recherches récentes ont montré qu'une intervention précoce peut réduire ce risque. Il est donc important de détecter à temps un testicule non descendu.

À l'âge scolaire, le testicule peut aussi être rétractile. Cela arrive principalement quand il est hypermobile.

### Quelle est sa fréquence ?

On constate l'absence d'au moins un testicule dans le scrotum chez 2 à 9 nouveau-nés sur 100. Les testicules descendent spontanément 7 fois sur 10. Après 3 mois, on ne constate donc l'absence d'au moins un testicule dans le scrotum que chez 1 à 2 nourrissons sur 100.<sup>1</sup>

### Comment la reconnaître ?

On ne sent pas le testicule à la palpation du scrotum.

### Comment le diagnostic est-il posé ?

Après la naissance, dans les services d'aide à l'enfance et lors des visites médicales à l'école, on contrôle toujours si les testicules sont descendus chez les petits garçons. Le médecin examine les testicules pendant que l'enfant est debout ou assis en tailleur sur les genoux d'un parent. S'il ne sent pas de testicule dans le scrotum, il vérifie s'il peut pousser le testicule depuis le canal inguinal dans le scrotum et s'il reste en place.

### Que pouvez-vous faire ?

Si vous pensez qu'un testicule n'est pas descendu et que cela n'a pas encore été découvert lors d'un contrôle des services d'aide à l'enfance, il est recommandé de contacter le médecin.

### Que peut faire votre médecin ?

En traitant un testicule non descendu à l'âge de 6 à 12 mois, et certainement avant les 18 mois, les dommages permanents restent limités. Le médecin généraliste orientera un enfant de 6 mois avec un testicule non descendu

vers spécialiste de l'appareil uro-génital de l'enfant (urologue pédiatrique). Il devra même le faire plus vite encore si les deux testicules ne sont pas descendus. Le renvoi vers un urologue pédiatrique s'impose aussi si le testicule peut être tiré jusque dans le scrotum, mais qu'il remonte.

C'est l'urologue pédiatrique qui devra se prononcer quant à la nécessité d'une intervention chirurgicale. Pendant cette opération, réalisée idéalement entre l'âge de 6 et 12 mois, on tire le testicule dans le scrotum et on l'y attache.

L'hormonothérapie peut donner des résultats positifs dans des cas de figure légers, mais il subsiste des doutes quant aux risques possibles de ce type de traitement. Par conséquent, ce traitement n'est appliqué que dans des cas exceptionnels.

Si les testicules sont de temps en temps au bon endroit, par exemple dans le bain ou sous la douche, un traitement n'est pas nécessaire dans l'immédiat. En revanche, il convient de contrôler régulièrement l'évolution des choses.

### Sources

- [Guide de pratique clinique étranger 'Cryptorchidie' \(2000\), mis à jour le 15.05.2016 et adapté au contexte belge le 16.06.2019 – ebpracticenet](#)
- 1 <https://www.kindengezin.be/img/literatuurstudie-vroegtijdige-onderkenning-van-niet-ingedaalde-testis-cryptorchidie.pdf>