Cancer du testicule

Rédaction le 11 mars 2020.

Dernière mise à jour le 11 mars 2020

Lien vers l'article:

https://infosante.be/guides/cancer-du-testicule

Le cancer du testicule, qu'est-ce que c'est ?

Les testicules produisent les spermatozoïdes. La plupart des tumeurs malignes du testicule se développent au départ de cellules qui jouent un rôle dans la production des spermatozoïdes, connues sous le nom de **« cellules germinales »**. Les cancers provenant de cellules germinales sont subdivisés en « séminomes » et « non-séminomes ». Le terme vient du latin « semen », qui signifie semence.

Chez qui et à quelle fréquence ?

Le cancer du testicule est la 20e forme de cancer la plus fréquente en Belgique. Il est **plutôt rare**. La plupart des cas se déclarent **avant l'âge de 35 ans**. Il n'apparait généralement pas avant la puberté. En 2017, il y a eu 387 cas de cancer du testicule. La plupart du temps, les personnes touchées étaient âgées entre 20 et 40 ans.

Le séminome est la forme la plus courante chez les personnes âgées de 30 à 35 ans, tandis que le non-séminome touche le plus souvent les personnes âgées de 25 à 29 ans.

Le testicule, chez l'embryon, se forme dans le ventre. Ensuite, le testicule descend dans le scrotum. Dans certains cas, il ne descend pas. Avoir **un testicule non descendu** augmenterait le risque de développer un cancer du testicule. Si le testicule non descendu est traité avant l'âge de 2 ans, le risque de cancer du testicule n'est pas augmenté.

Comment reconnaître le cancer du testicule ?

La principale caractéristique est un **gonflement anormal, dur et indolore dans le testicule**. En général, une boule peut être palpée. D'autres symptômes sont le **grossissement** du testicule, un changement de consistance, **une douleur vague et une inflammation** prolongée du testicule. Le cancer se dissémine facilement et rapidement, surtout dans le ventre, pouvant provoquer des maux de ventre. Parfois, on peut aussi sentir des ganglions gonflés dans les aines.

Comment le diagnostic du cancer du testicule est-il posé ?

Le ou la médecin a **2 objectifs** : diagnostiquer la tumeur et détecter d'éventuelles métastases. Ce second objectif porte le nom de « stadification », c'est-à-dire que l'on détermine le stade auquel le cancer se trouve. C'est important pour le traitement.

Les premiers examens consistent en un examen clinique ordinaire, **un bilan sanguin et une échographie des testicules.**

Si la présence d'une tumeur est confirmée, les marqueurs tumoraux seront recherchés et mesurés à l'occasion d'un bilan sanguin. Les marqueurs tumoraux sont des substances que fabrique le corps ou la tumeur en réaction à la croissance du cancer. Plus tard, l'effet du traitement pourra être mesuré à la baisse de ces marqueurs.

Pour déterminer l'étendue du cancer et détecter d'éventuelles métastases, le médecin programme un **CT scan** de la poitrine, du ventre et du bassin avec injection d'un produit de contraste. Si le CT scan n'est pas possible (par exemple en cas d'allergie au produit de contraste), un examen **d'IRM** du ventre constitue une bonne alternative.

Après l'opération, le tissu de la tumeur est analysé en laboratoire afin d'identifier la nature exacte de la tumeur. C'est important pour la suite du traitement.

Que peut faire votre médecin ?

Le cancer du testicule se traite généralement bien.

La base de tout traitement est **l'enlèvement du testicule** (orchidectomie). Les personnes atteintes d'un cancer du testicule sont généralement plus jeunes et peuvent avoir envie d'avoir des enfants. Après le traitement pour un cancer du testicule, la fertilité peut être réduite. La fertilité est cependant préservée dans 65 % des cas. Afin de donner à tout le monde la possibilité d'avoir des enfants plus tard, il est souvent proposé de **congeler son sperme** avant le traitement.

Les personnes atteintes d'un cancer au stade I sans métastases sont suivies de près, sans autre traitement. En cas de récidive ou de métastases, une chimiothérapie est démarrée.

À tous les autres stades, une chimiothérapie est indiquée. Après le traitement, la situation est évaluée. Votre médecin cherche s'il reste d'éventuelles masses

ou métastases. S'il y en a, le traitement dépendra du type de tumeur. S'il s'agit d'un séminome, le traitement consistera en une chimiothérapie et une radiothérapie. S'il s'agit d'un non-séminome, les métastases seront retirées par voie chirurgicale.

Suivi post-traitement

Après le traitement, **des contrôles** seront prévus régulièrement afin de détecter au plus vite toute éventuelle récidive et/ou formation de métastases. Ce suivi dure 5 ans.

- **Séminome de stade I** : une prise de sang est effectuée tous les 3 mois pendant les 2 premières années, puis tous les 6 mois, pour mesurer les marqueurs tumoraux. Les 2 premières années, un CT scan du ventre et du bassin est également réalisé tous les 6 mois.
- **Non-séminome de stade I** : un bilan sanguin est exécuté tous les mois pendant la première année, tous les 2 mois pendant la deuxième année, tous les 3 mois pendant la troisième année, et tous les 6 mois pendant la quatrième et la cinquième année. Un CT scan du ventre et du bassin est programmé après 3 et 12 mois.
- **À tous les autres stades,** donc chez les personnes qui ont eu une chimiothérapie ou des rayons (radiothérapie), un bilan sanguin est réalisé tous les 3 mois pendant les 2 premières années, puis tous les 6 mois pendant les 3 années qui suivent.

Le cancer du testicule touche généralement 1 seul testicule. L'autre testicule, sain, est surveillé au moyen d'une échographie à l'occasion des contrôles réguliers.

Rédaction le 11 mars 2020.

Dernière mise à jour le 11 mars 2020

Lien vers l'article:

https://infosante.be/guides/cancer-du-testicule

Liens Utiles

- Le scanner, ici, https://www.saintluc.be/brochures-information-patients/brochures/commu-dsq-124-1.0-scanner.pdf
- L'échographie, ici, https://www.saintluc.be/brochures-information-patients/brochures/commu-dsq-078-1.0-echographie.pdf
- Ligne téléphonique d'information et de soutien : Cancerinfo 0800 15 801 https://www.cancer.be/aide-aux-patients/la-fondation-votre-service/cancerinfo-est-l-pour-vous-au-0800-15-801
- Chimiothérapie https://cancer.be/cancer/le-cancer/traitements-dun-cancer/
- Radiothérapie https://cancer.be/cancer/le-cancer/traitements-dun-cancer/
- Cancer https://cancer.be/cancer/
- L'IRM, ici, https://www.saintluc.be/brochures-information-patients/brochures/commu-dsq-125-1.0-irm.pdf

Sources

- Cancer du testicule https://www.cancer.be/le-cancer/types-de-cancers/cancer-du-testicule
- Guide de pratique clinique belge https://ebpnet.be/fr/ebsources/566?searchTerm=ebm0039b