

L'ectopie testiculaire de l'adulte

Par M. le Professeur BERGER

Un garçon de 20 ans, atteint d'ectopie testiculaire inguinale du côté gauche avec hernie pour accomplir son service militaire et demande à être débarrassé d'une infirmité qu'il estime déshonorante. On perçoit chez lui le testicule sous forme de noyau ovoïde au niveau de l'orifice inguinal externe et, comme on est large, on peut faire rentrer le testicule dans l'intérieur du trajet. Quand le malade tousse, la paroi abdominale bombe au niveau de la partie inférieure du côté gauche ; les doigts perçoivent une impulsion qui les repousse.

Souvent l'ectopie testiculaire nécessite une intervention, non plus pour des motifs d'amour-propre, comme chez le malade actuel, mais en raison d'accidents graves : douleurs, crises d'étranglement avec torsion du testicule, qui simulent des accès d'étranglement herniaire. On sait, en effet, que ces crises d'étranglement testiculaire peuvent conduire à des accidents graves : hémorragie et gangrène. A côté de l'étranglement par torsion, il faut noter l'étranglement par inflammation. Un adulte contracte une blennorrhagie ; une orchidite se déclare sur le testicule ectopé et comme ce testicule est bridé dans le trajet inguinal, il s'étrangle, détermine des douleurs vives avec anxiété et tous les signes de l'étranglement interne. Parfois même, si la communication persiste entre la tunique vaginale et la cavité péritonéale, une péritonite aiguë peut faire suite. Un étudiant en médecine est mort dans de semblables conditions.

Le testicule ectopé ne subit pas que des atteintes inflammatoires ; il peut être envahi par des dégénérescences néoplasiques : cancers ou sarcomes. La concomitance d'une her-