

bonne santé. Il entre à l'Hôpital pour des douleurs dans la région inguinale droite et gauche et parceque ses testicules ne sont pas bien placés. Il y a trois ans il a commencé à ressentir les douleurs qui l'amènent à consulter. A cette époque, à l'occasion du moindre effort, d'une course—il était au collège alors—il était pris de vives douleurs dans la région inguinale de chaque côté. Il constatait que ses testicules qu'il savait anormalement placés, descendaient en dehors de la région inguinale, et la douleur se maintenait vive tant qu'ils n'avaient pas repris leur position.

Depuis, les symptômes ont toujours été en s'aggravant au point qu'il est dans l'impossibilité de travailler. A l'occasion du moindre effort les douleurs sont très vives, surtout à gauche où le testicule paraît avoir moins de mobilité qu'à droite. Le repos calme les douleurs, mais les testicules, surtout le gauche restent très sensibles à la moindre pression.

L'examen direct donne le résultat suivant :

Le scrotum est rudimentaire et vide. Dans la région inguinale on trouve de chaque côté une masse qu'il est facile de reconnaître pour un testicule. Celui du côté droit est gros et mobile, tandis qu'à gauche le testicule est plus petit, plus fixe et douloureux. En plus, de chaque côté, existe l'inévitable hernie. L'opération a consisté en un double Bassini, la libération des testicules et cordons après dissection abdominale aussi loin que possible, et l'élargissement des loges scrotales. L'orchidopexie a consisté en ceci : le testicule droit a été placé dans la loge scrotale gauche en le passant à travers une boutonnière faite dans la cloison ; le gauche fut déposé dans la loge droite, de sorte que les cordons spermatiques s'entrecroisent ; puis les cordons sont fixés par un point à la boutonnière rétrécie.

Les suites furent simples. Le malade a été revu 6 mois après, avec un résultat qu'on peut qualifier de parfait. Il n'existe aucune douleur. Les testicules occupent la position qui leur a été donnée. Il n'y a aucune trace de rétraction des cordons et partant aucune élévation des testicules.

L'orchidopexie est le seul traitement raisonnable de l'ectopie testiculaire simple ou double. La castration n'est indiquée que si le testicule est atteint de tuberculose, d'inflammation ou de néoplasme. Il est à mon sens irrationnel d'enlever un