

TRAVAUX ORIGINAUX.

CLINIQUE CHIRURGICALE.

HÔPITAL NOTRE-DAME—M. EROSSEAU.

Maladies du testicule; diagnostic et traitement.

Messieurs,—Nous avons eu depuis quelques mois, dans les salles de cet hôpital, cinq cas de maladies graves du testicule.

Deux ont subi la castration, deux sont encore sous traitement mais en pleine voie de guérison, et un est mort.

Cette série d'affections du testicule dans un court espace de temps démontre que ces maladies sont fréquentes, et vous savez qu'elles sont graves. L'occasion est donc propice, et j'en profite pour vous faire une leçon clinique sur ces affections.

Il est admis que le diagnostic des tumeurs du testicule est très difficile. Pour arriver à faire un diagnostic correct il est de la plus haute importance de se bien faire raconter *l'histoire du cas*: y a-t-il eu maladies vénériennes chez le patient? y a-t-il eu maladies cancéreuses chez les parents? ces derniers sont-ils tuberculeux? etc.

En questionnant ainsi méthodiquement le malade sur l'origine, les causes, la marche de l'affection du testicule, il est possible, sinon facile d'arriver à un diagnostic *probable*.

Dans le diagnostic des maladies en général, il existe souvent, dans notre esprit, des doutes, si ce n'est sur l'ensemble de la maladie elle-même, au moins sur sa gravité, son intensité, sa nature, etc. Ces doutes sont des plus fréquents quand il s'agit des affections du testicule.

Le premier point que le chirurgien ait à élucider, c'est de savoir si la tumeur vient de la cavité abdominale ou bien si elle s'est développée dans le testicule même. Il est donc très important de bien examiner le canal inguinal afin de s'assurer s'il est libre, et si le sommet de la tumeur peut être isolé de l'abdomen entre le pouce et l'index. Si le canal est libre, la tumeur facile à circonscrire, il est certain alors que celle-ci a originé dans le scrotum, puisqu'une tumeur abdominale ne saurait y descendre sans passer par le canal inguinal.

Cette distinction étant faite, il faut que le chirurgien s'occupe de l'espèce de tumeur qu'il a à traiter.

Est-ce un hydrocèle ou un hématoçèle? Est-ce un produit d'inflammation, ou un néoplasme? Supposant ce dernier cas, ce produit est-il de nature bénigne ou maligne?

Voici quelques symptômes considérés comme caractéristiques, sinon pathognomoniques des diverses tumeurs du testicule.

La transparence est le signe pathognomonique de l'*hydrocèle*.