



Gonflement du scrotum ou masse palpable dans le scrotum

🕒 paru le 31/01/2020 • 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 gonflement du scrotum ou la présence d'une masse palpable dans le scrotum peut s'expliquer de différentes façons :

Accumulation de liquide dans la membrane qui entoure le testicule (hydrocèle)

Une hydrocèle est une accumulation de liquide dans la membrane qui entoure le testicule. Ce liquide est visible lorsque le scrotum est exposé à la lumière. L'hydrocèle touche généralement des hommes de plus de 65 ans. Souvent, l'origine du liquide n'est pas clairement établie. Une hydrocèle peut également faire suite à une infection ou un traumatisme. Elle ne provoque généralement aucune gêne mais, si la quantité de liquide est très importante, vous pouvez ressentir une douleur, une pression et une sensation d'inconfort.

Jusqu'à l'âge de 4 ans, les petits garçons ont généralement encore un passage entre le ventre et le scrotum, entre lesquels le liquide fait des allers-retours.

Kyste de l'épididyme (spermatocèle)

Une spermatocèle est une petite masse molle et translucide, remplie d'un liquide (kyste) contenant du sperme, située dans l'épididyme (au-dessus du testicule). La cause en est un défaut de jonction entre le testicule et l'épididyme, par exemple après une vasectomie (stérilisation de l'homme par incision des canaux déférents). Une spermatocèle ne provoque généralement pas de symptômes.

Varice (varicocèle)

Une varicocèle est une dilatation des veines situées autour et au-dessus des testicules. Elles sont visiblement dilatées lorsque l'homme est debout et disparaissent lorsqu'il s'allonge. En cas de doute, le médecin peut vous demander de souffler sur votre main (manœuvre de Valsalva). Une varicocèle se localise le plus souvent sur le testicule gauche.

Elle ne provoque généralement pas de symptômes et est découverte par hasard. S'il y a des symptômes, il s'agit habituellement d'une douleur et d'une sensation de chaleur et de pression dans le scrotum. Les symptômes peuvent s'aggraver à l'effort et en fin de journée.

Dans la plupart des cas, une varicocèle n'est pas dangereuse. Chez les garçons en phase de croissance ou de puberté, une varicocèle peut cependant entraîner un testicule plus petit que l'autre. Il est également possible que la fertilité soit réduite.

Hernie de l'aîne (hernie inguinale)

Une hernie inguinale est le résultat d'un affaiblissement de la paroi du ventre au niveau du canal de l'aîne (canal inguinal). Le gonflement augmente en exécutant la manœuvre de Valsalva (souffle sur la main) et disparaît généralement en position allongée. En général, la hernie peut facilement être repoussée dans le ventre.

Cancer du testicule

Il s'agit du type de cancer le plus fréquent chez les jeunes hommes, même s'il reste assez rare. Le cancer du testicule se manifeste souvent par un testicule gonflé et ferme ou par une boule opaque. Comme le cancer du testicule ne provoque pas de symptômes, il est souvent découvert par hasard. Les hommes avec un testicule non descendu sont exposés à un risque plus élevé de cancer du testicule.

Chez qui et à quelle fréquence ?

La spermatoçèle et la varicocèle sont relativement fréquentes. Elles touchent 1 ou 3 hommes sur 10. Le cancer du testicule se développe principalement entre l'âge de 21 et 40 ans, mais il reste relativement rare. En 2016, 403 nouveaux cas ont été diagnostiqués en Belgique¹. Sur 100 hommes atteints, moins de 2 hommes décèdent dans les 5 ans.

Comment le reconnaître ?

Les hommes doivent suffisamment connaître leur corps pour déterminer si leur scrotum est gonflé ou non. Le gonflement n'est pas toujours évident à remarquer. Il se peut que vous palperez quelque chose de ferme, qui n'existait pas avant, ou que vous sentiez une douleur ou une zone plus chaude. Il est possible que les signes (gonflement, douleur et sensation de chaleur) se manifestent après le sport ou en fin de journée.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Le médecin commencera par vous poser quelques questions, puis il vous examinera. Parfois, le médecin peut poser le diagnostic après un examen clinique approfondi. Il recherchera d'éventuelles lésions à l'extérieur ou à l'intérieur des testicules. Un médecin exercé peut faire cette distinction en palpant la masse.

Il exposera ensuite le testicule à la lumière d'une lampe de poche pour voir si la masse palpée laisse passer la lumière. Cet élément est important en vue d'estimer l'éventualité d'un cancer du testicule. Les lésions qui ne laissent pas passer la lumière sont, jusqu'à preuve du contraire, considérées comme un cancer du testicule.

Si nécessaire, le médecin vous prescrira une échographie. L'échographie est l'examen idéal pour trouver une explication au gonflement du scrotum ou pour identifier la nature de la masse palpée dans le scrotum.

Que pouvez-vous faire ?

Consultez votre médecin si vous remarquez un gonflement et/ou une masse dans votre scrotum. Il est également conseillé de prendre rendez-vous si vous ressentez une gêne ou une douleur dans la zone du scrotum et que cela vous inquiète. Si vous éprouvez une violente douleur au niveau du scrotum, vous devez consulter votre médecin au plus vite.

Que peut faire votre médecin ?

Le traitement des symptômes dépend de la cause du problème. Parfois, il n'est pas nécessaire de traiter. Selon la taille, une hydrocèle ou une spermatoçèle peut provoquer des symptômes. Elles peuvent être traitées au moyen d'une intervention chirurgicale ou d'une ponction. Lors de la ponction, le médecin aspire le liquide à l'aide d'une aiguille, puis injecte un produit pour éviter les rechutes.

Une varicocèle qui ne provoque pas de symptômes chez un adulte ne doit pas nécessairement être traitée. En revanche, un traitement est généralement mis en place lorsqu'une varicocèle est diagnostiquée lors d'un bilan d'infertilité ou chez un garçon en phase de croissance ou de puberté. Le traitement repose sur une procédure radiologique, impliquant l'insertion d'un cathéter et l'injection d'un produit pour cautériser (scléroser) les varices. Le médecin peut également ligaturer certains vaisseaux sanguins.

Une intervention chirurgicale s'impose en cas de hernie inguinale s'accompagnant de symptômes ou d'augmentation du risque de compression.

S'il suspecte un cancer du testicule, le médecin vous orientera le plus vite possible vers un urologue pour des examens complémentaires et un traitement approprié.

En savoir plus ?

- [Les douleurs et gonflements des testicules \(image\) – Passeport Santé](#)
- [Cancer du testicule – Fondation contre le cancer](#)
- [L'échographie, ici, ou à trouver sur cette page des Cliniques St Luc UCL](#)

Sources

- [Guide de pratique clinique étranger 'Augmentation du volume du scrotum ou présence d'une masse scrotale palpable ?' \(2000\), mis à jour le 23.05.2017 et adapté au contexte belge le 02.07.2019 – ebpracticenet](#)
- ¹ [Cancer du testicule – Fondation contre le cancer](#)