

Le cancer du testicule

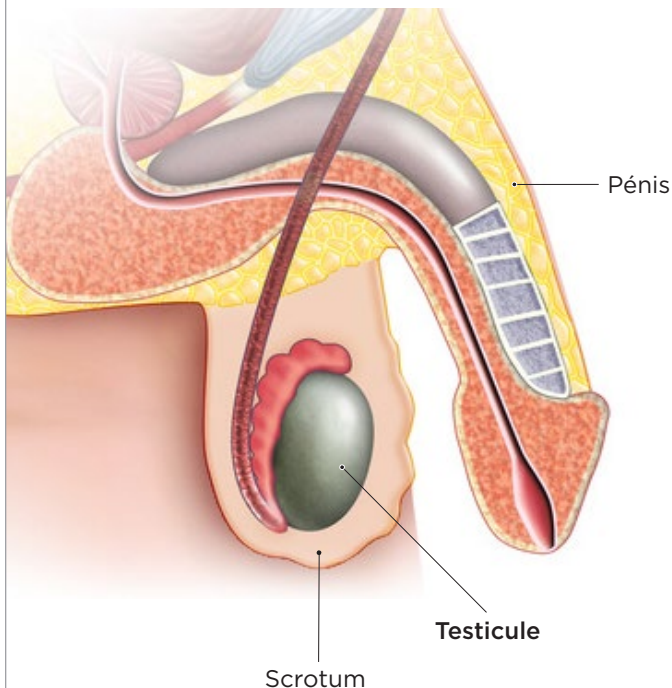


Vous avez appris que vous avez un cancer du testicule. Cette fiche vise à vous aider à mieux comprendre cette maladie et les traitements possibles.

Que sont les testicules?

Ce sont 2 glandes contenues dans un sac de peau (le scrotum) qui pend sous le pénis. Ces glandes produisent les spermatozoïdes et la testostérone, l'hormone responsable des caractères sexuels mâles : barbe, voix grave, pilosité, masse musculaire, etc.

Position des testicules



Qu'est-ce que le cancer du testicule?

Il survient lorsque des cellules anormales d'un testicule se multiplient de façon incontrôlée. Cela forme une masse que l'on appelle une « tumeur ». Elle peut causer des dommages au testicule.

Il existe 2 catégories de tumeurs ayant des types de soins et de suivi qui peuvent être différents :

- les séminomes
- les non-séminomes

Dans presque tous les cas, les tumeurs viennent des **cellules germinales** qui produisent les spermatozoïdes. Les **cellules non germinales** forment la structure des testicules et produisent la testostérone.

Des cellules cancéreuses peuvent quitter la tumeur et circuler dans le sang ou la lymphe. En se rendant dans d'autres organes, elles peuvent créer de nouvelles tumeurs appelées « métastases ».

Qui est le plus touché par ce cancer?

Surtout les hommes de 15 à 35 ans.

Le cancer du testicule a le plus haut taux de guérison chez les hommes, soit plus de 90 %.

Quelles sont les causes du cancer du testicule?

Il n'y a pas une cause unique. Voici les plus importants facteurs de risque :

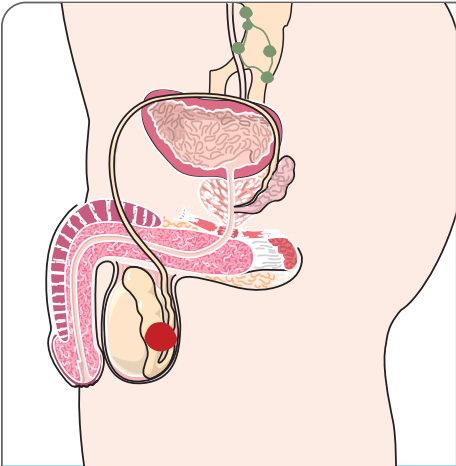
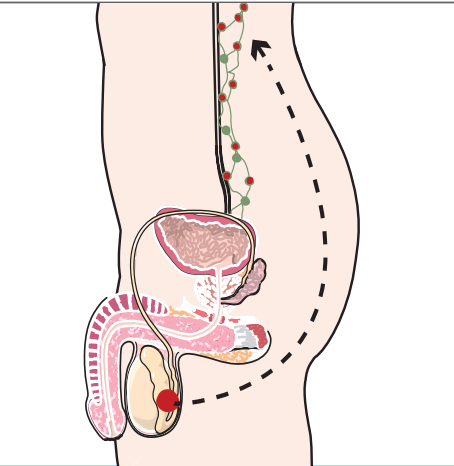
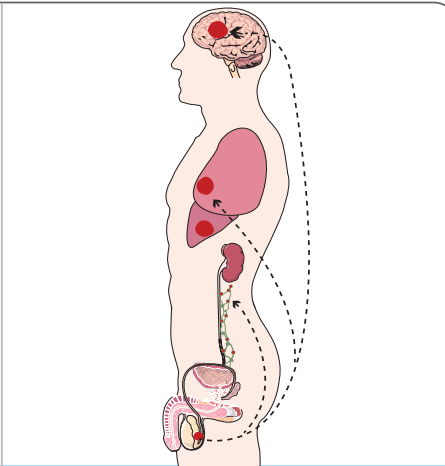
- avoir un testicule qui n'est pas descendu dans le scrotum à la naissance
- avoir eu un développement anormal des testicules
- avoir déjà eu un cancer du testicule
- avoir un membre de sa famille atteint de ce cancer

Quels sont les stades du cancer du testicule?

Le système qui qualifie les stades se nomme TNM et S, à partir des mots anglais **T**umor **N**ode **M**etastasis (tumeur, ganglion, métastase) et **S**erum markers (marqueurs tumoraux).

- > **T** : taille de la **tumeur** dans le testicule.
- > **N** : présence de tumeurs dans les **ganglions** lymphatiques (petits organes servant à filtrer le sang).
- > **M** : présence de **métastases** dans d'autres organes (poumons, foie, os, etc.).
- > **S** : quantité de **marqueurs tumoraux** dans le sang. Ces marqueurs sont des substances produites par les cellules cancéreuses.

Voici les 3 stades d'évolution du cancer du testicule

		
Stade I	Stade II	Stade III
<p>Le cancer atteint seulement un testicule. Les marqueurs tumoraux sont normaux.</p>	<p>Le cancer atteint les ganglions en arrière des intestins (retro-péritonéaux) de façon peu étendue. Les marqueurs tumoraux peuvent être normaux ou élevés.</p>	<p>Le cancer atteint des ganglions de façon plus étendue. Il y a des métastases. Les marqueurs tumoraux sont souvent élevés.</p>

Comment va-t-on choisir mes traitements ?

Le choix dépend du stade du cancer et de vos préférences. Plusieurs médecins de spécialités différentes peuvent d'abord en discuter. Votre médecin vous explique ensuite quels sont les traitements possibles, leurs avantages et leurs inconvénients. Le choix final se fait avec vous.



Vos traitements pourraient vous empêcher de concevoir des enfants. Mais il est possible de garder du sperme pour s'en servir plus tard. Parlez-en à votre équipe de soins.

Quels sont les traitements possibles ?

On peut combiner plusieurs traitements.

- > **Le retrait du testicule (l'orchidectomie par voie inguinale).** Cette opération consiste à enlever tout le testicule atteint et une partie du cordon qui y est attaché. Elle se fait par une coupure au-dessus du pli de l'aîne. Elle permet aussi d'examiner le testicule pour connaître le type de cancer. C'est la première étape du traitement.

L'observation vigilante. Après avoir ôté un testicule, on continue à surveiller de très près s'il y a des signes qui montrent que la maladie progresse.

- > **Le retrait de certains ganglions lymphatiques** en arrière des intestins. Cette opération appelée « dissection des ganglions lymphatiques rétropéritonéaux » peut être réalisée si le cancer les a atteints et selon la nature de la tumeur. Pour les atteindre, il faut faire une coupure dans le ventre.

- > **La chimiothérapie.** Ce traitement consiste à injecter des médicaments dans vos veines pour détruire les cellules cancéreuses.
- > **La radiothérapie.** Ce traitement dirige des rayons vers la tumeur. Cela permet de réduire sa taille ou de la détruire en entier. La radiothérapie est réservée aux cancers de type séminome.



- > **La greffe de cellules souches de la moelle osseuse (hématopoïétiques).** Ce traitement sert à remplacer la moelle osseuse si elle a subi des dommages à la suite d'une chimiothérapie à forte dose. Ce type de chimiothérapie est utilisée pour traiter des tumeurs très agressives.
- > **Les essais cliniques ou les protocoles de recherche.** Ils permettent de faire l'essai de nouveaux médicaments ou traitements et d'en évaluer l'efficacité et la sécurité.
- > **Les thérapies complémentaires.** Le yoga, le tai-chi, la méditation et la visualisation peuvent améliorer votre bien-être et réduire votre stress. Par contre, elles ne guérissent pas le cancer.

Les traitements parallèles

Certaines personnes ont recours à des plantes médicinales, à des vitamines à forte dose ou à des régimes stricts, par exemple, pour traiter leur cancer. Avant d'envisager ces traitements, parlez-en à un membre de votre équipe de soins. Certains d'entre eux pourraient nuire à vos autres traitements.

Comment sera fait le suivi de mon traitement ?

Vous pourrez passer certains examens.

- > **Un examen physique.** Votre médecin fait un examen complet, y compris :
 - la palpation de l'autre testicule
 - la palpation du cou, des aisselles et du ventre pour vérifier si des ganglions sont enflés



- > **Des prises de sang.** Pour faire un suivi de votre état général et de vos marqueurs tumoraux.
- > **Des examens d'imagerie.** Par exemple :
 - une radiographie ou un scan (tomodensitométrie) des poumons
 - un scan de l'intérieur de votre ventre

À qui m'adresser pour obtenir de l'aide ou poser des questions ?

Les membres de votre équipe de soins sont vos personnes-ressources pendant vos traitements et votre suivi.

L'annonce que vous avez un cancer peut avoir des conséquences sur votre moral. Du soutien existe pour vous aider à vivre cette nouvelle situation.

Dans l'équipe, un psychologue, un travailleur social, un sexologue et un psychiatre sont disponibles. N'hésitez pas à demander leurs services à votre équipe de soins.



RESSOURCES UTILES

Société canadienne du cancer :

> 1 888 939-3333

Qu'est-ce que le cancer du testicule ?

> action.cancer.ca

Fondation québécoise du cancer :

Ligne Info-cancer

> 1 800 363-0063

> fqc.qc.ca

Cancer testiculaire Canada :

> cancertesticulaire.org

Il existe d'autres fiches santé produites par le CHUM. Demandez lesquelles pourraient vous convenir.



Vous pouvez aussi les consulter directement sur notre site chumontreal.qc.ca/fiches-sante

Le contenu de ce document ne remplace d'aucune façon les recommandations faites, les diagnostics posés ou les traitements suggérés par votre professionnel de la santé.

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal
chumontreal.qc.ca