

Traitement chirurgical d'une hydrocèle

Les deux testicules se trouvent à l'intérieur d'une poche de peau en forme de bourse située en dessous du pénis (**scrotum**).

Ils fabriquent des éléments indispensables à la conception d'un enfant (**les spermatozoïdes**) ainsi que des substances permettant de transmettre des messages dans l'organisme (**les hormones mâles**).

Les testicules sont entourés d'une membrane (la **membrane vaginale testiculaire**) qui fabrique une fine couche de liquide. Cette couche permet aux testicules de pouvoir bouger un peu dans le scrotum.

Lorsque la membrane ne fonctionne pas bien, il peut y avoir une accumulation du liquide qui forme autour du testicule une poche d'eau appelée **hydrocèle**.

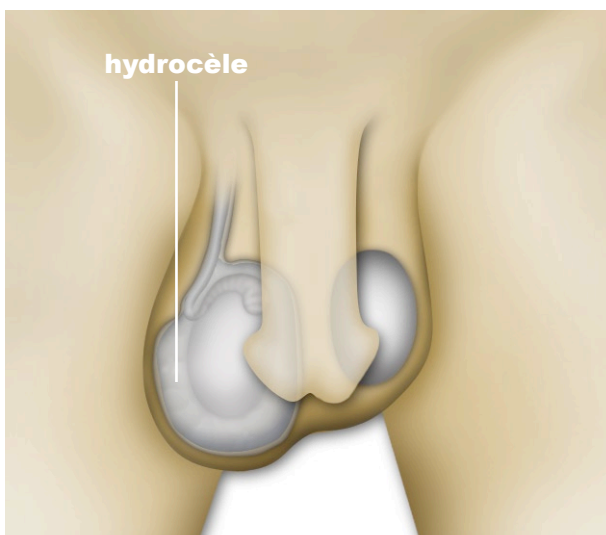
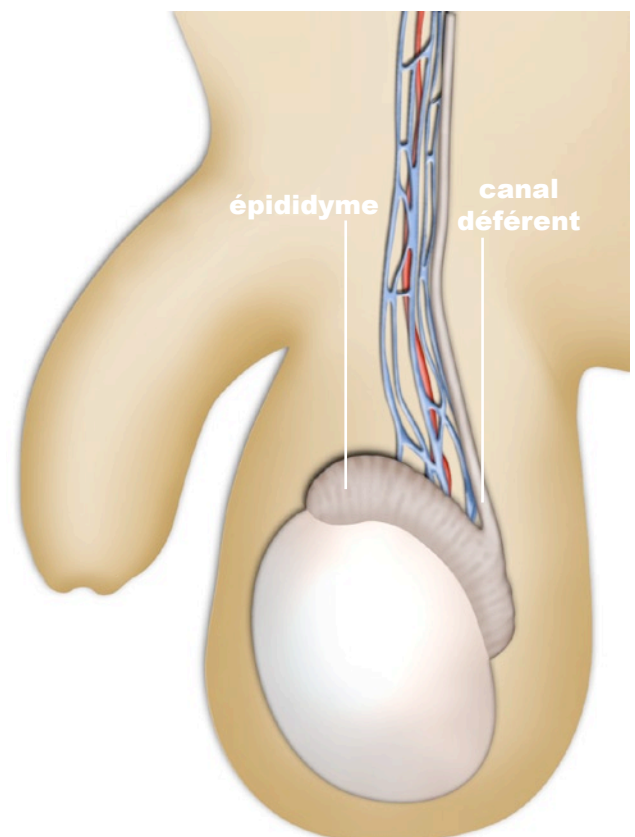
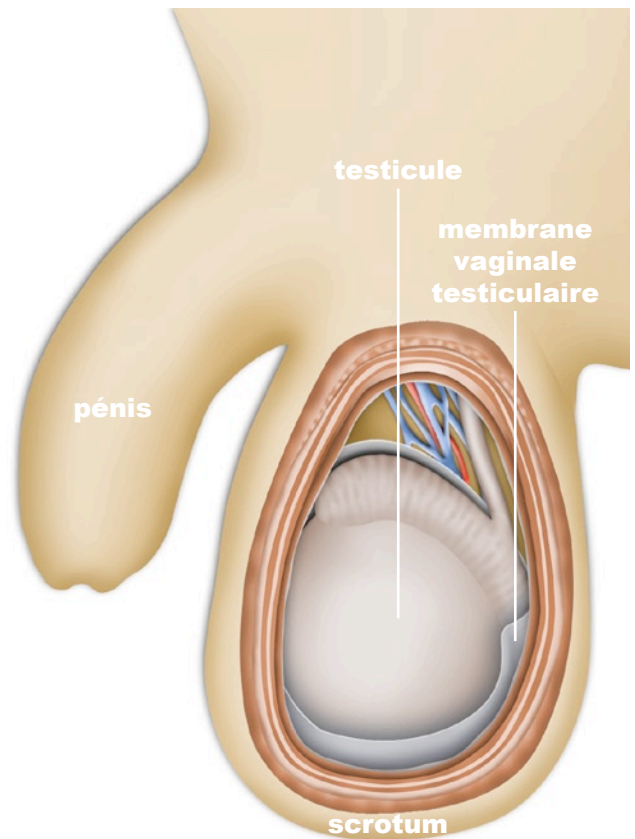
Si le volume de liquide continue à augmenter, cela n'est pas grave mais peut devenir de plus en plus gênant.

La plupart du temps, cette maladie touche un seul testicule mais il arrive que les deux soient concernés.

Il n'y a pas de traitement médical pour résoudre ce problème. C'est pourquoi, si la gêne que vous ressentez est importante, votre médecin peut vous proposer une opération.

Celle-ci consiste à enlever la membrane malade autour du testicule (**ablation de la membrane vaginale testiculaire**).

Soit on n'endort que le bas de votre corps (**rachianesthésie**), soit on vous endort complètement (**anesthésie générale**).



Le chirurgien, après avoir découpé la peau du scrotum, ouvre la membrane vaginale testiculaire et vide le liquide accumulé. Ensuite, il découpe cette membrane et coud les bords qui restent en les repliant pour qu'ils ne repoussent pas.

Il se peut qu'au cours de l'intervention, des organes, des nerfs ou des vaisseaux sanguins situés à proximité de la zone opérée soient accidentellement blessés. Ces complications sont très rares, mais nécessitent des gestes chirurgicaux complémentaires.

L'opération en elle-même dure entre 20 et 40 minutes.

Après l'intervention, vous prenez des médicaments contre la douleur additionnés occasionnellement de médicaments pour réduire l'irritation et le gonflement du testicule (**anti-inflammatoires**).

Votre chirurgien peut également vous recommander un traitement pour éviter la formation de bouchons de sang (**caillots**) dans les veines des jambes (**phlébite**) et les poumons (**embolie pulmonaire**).

Si des microbes envahissent la zone opérée (**infection**), l'équipe médicale vous donne un traitement supplémentaire (**antibiotiques**).

Il arrive que la zone qui a été opérée saigne et qu'il se forme une poche de sang (**hématome**). Il est alors nécessaire de réopérer rapidement pour évacuer le sang et stopper le saignement.

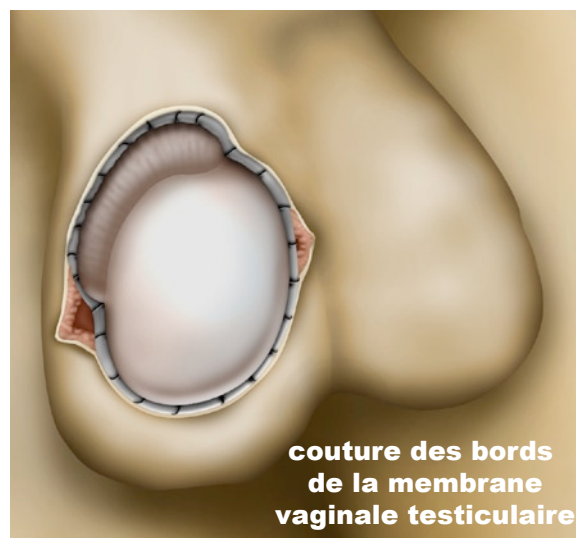
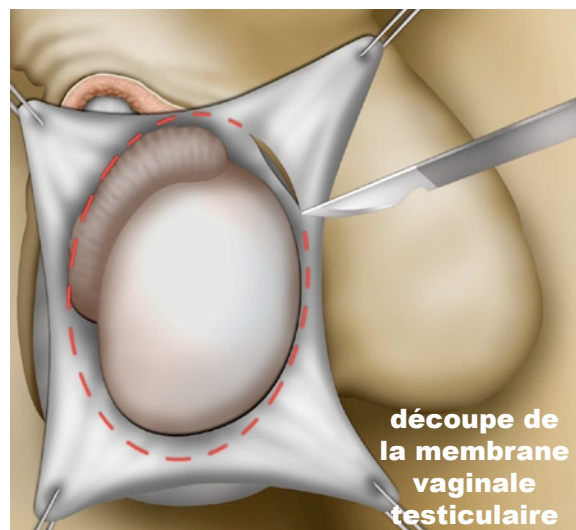
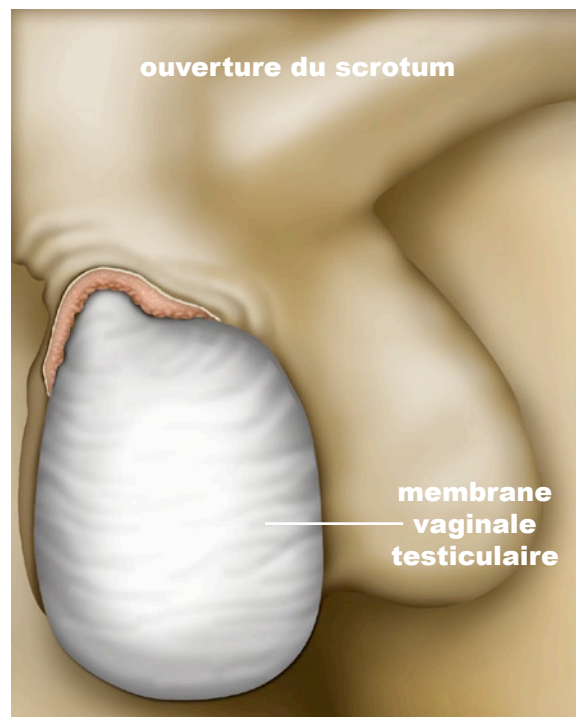
La période d'hospitalisation est d'environ deux jours et vous pourrez reprendre votre activité professionnelle au bout d'une à deux semaines.

Il est possible que vous soyez gêné pour vous déplacer pendant les deux ou trois premiers jours suivant l'opération. Passé ce délai, il n'y a plus aucune douleur.

Il est préférable d'éviter les bains et les efforts physiques pendant deux à trois semaines, pour que la zone opérée se referme bien (**cicatrisation**).

Une consultation de contrôle avec votre médecin est habituellement prévue quelques semaines après l'opération.

L'intervention n'a aucun effet sur le fonctionnement du testicule. Vous pouvez à nouveau avoir des rapports sexuels dès que la douleur s'estompe.



Ceci est un résumé. Pour le fascicule complet : www.persomed.com ou 03 89 41 39 94