

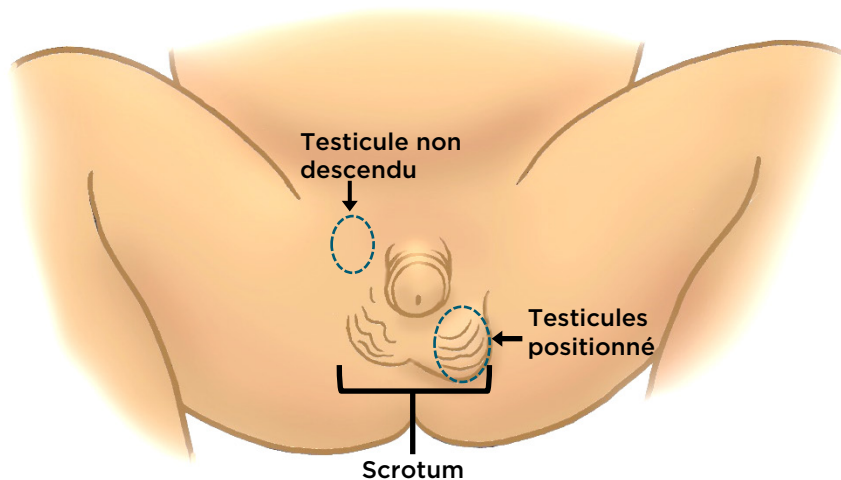
Testicules non descendus (TND)

On parle de testicule non descendu (TND) lorsque les testicules (un ou les deux) restent dans la région du ventre de l'enfant (cavité abdominale) au lieu de descendre dans le scrotum.

Que sont les testicules non descendus ou TND ?

Les testicules sont deux glandes de forme ovale chez les bébés nés avec un pénis. Ils se trouvent dans le sac de peau situé sous le pénis (le scrotum). Ils fabriquent les spermatozoïdes et produisent des hormones. Avant qu'un bébé naisse, ses testicules se développent à l'intérieur de son corps, à proximité des reins. Au cours des derniers mois de la grossesse, chez la plupart des bébés, ils descendent dans le scrotum.

Les testicules non descendus, également appelés « TND » ou « cryptorchidie » (kript-ORK-id-i), ne migrent pas dans le scrotum. Ils ne peuvent pas être déplacés délicatement dans le sac.



Un testicule non descendu reste dans la zone du ventre

Comment puis-je savoir si mon enfant a un TND ?

La meilleure façon de savoir si votre enfant présente un TND est de pratiquer un examen clinique. Il n'est pas nécessaire d'effectuer une échographie testiculaire.

Si le ou les testicules de votre enfant ne se trouvent pas dans le scrotum, nous essaierons de déplacer délicatement le testicule de la zone du ventre (abdomen) vers le bas. Pour ce faire, le professionnel de santé peut s'appliquer de la lotion sur le bout des doigts, puis glisser sa main le long de la région du ventre de votre enfant, à partir de l'endroit où les testicules sont descendus. Il commencera à exercer une pression ferme près du rein et descendra jusqu'au scrotum pour sentir le testicule (voir s'il est palpable).

1 sur 2

Pour en savoir plus

- Urologie
206-987-2509
- Interrogez le professionnel de santé qui suit votre enfant
- seattlechildrens.org

Services d'interprétation gratuits

- À l'hôpital, demandez au personnel infirmier.
- En dehors de l'hôpital, appelez la ligne de services d'interprétation mise à la disposition des familles (numéro gratuit) : 1-866-583-1527. Indiquez à l'interprète le nom de la personne ou le poste avec lequel vous souhaitez être mis en relation.



Seattle Children's
HOSPITAL • RESEARCH • FOUNDATION

Il est préférable que votre enfant soit détendu et éventuellement distrait par un jouet ou un objet. Le plus souvent, nous pouvons faire appel à un pédiatre pour soulager votre enfant pendant cet examen.

Comment le TND est-il traité ?

- Si le testicule de votre enfant n'a pas migré (n'est pas descendu) avant l'âge de 6 mois, nous recommandons une intervention chirurgicale. L'intervention chirurgicale visant à faire descendre le ou les testicules dans le scrotum de l'enfant est appelée « orchiopexie » (or-ki-oh-PEK-si).
 - Pendant l'intervention, nous donnerons à votre enfant un médicament (anesthésie générale), il sera donc totalement endormi et ne ressentira aucune douleur. Selon l'emplacement du testicule, nous ferons une ou deux petites coupures (incisions) dans le scrotum, l'aîne ou l'abdomen. Cela permet au chirurgien d'atteindre le testicule et de le déplacer vers le scrotum.
 - Pour refermer l'incision, le chirurgien utilisera des points de suture très fins. Les points de suture se dissolvent dans la peau, mais cela peut prendre plusieurs semaines. Nous n'avons pas besoin de les retirer.
-

Pourquoi l'intervention chirurgicale est-elle recommandée dans le TND ?

Les testicules qui restent toujours dans la cavité abdominale ou l'aîne peuvent développer des problèmes. Nous recommandons une intervention chirurgicale pour les raisons suivantes :

- Elle offre aux testicules les meilleures chances de croissance et de développement du sperme.
 - Les testicules sont moins susceptibles de se tordre (torsion testiculaire).
 - Le testicule descendu permettra de pratiquer des examens mensuels des testicules lorsque votre enfant sera adolescent et adulte.
-

À quoi dois-je m'attendre le jour de l'intervention chirurgicale ?

Votre enfant sera de retour à la maison le jour de l'intervention chirurgicale. Le chirurgien et le personnel infirmier vous diront comment prendre soin de votre enfant à domicile après son intervention chirurgicale.

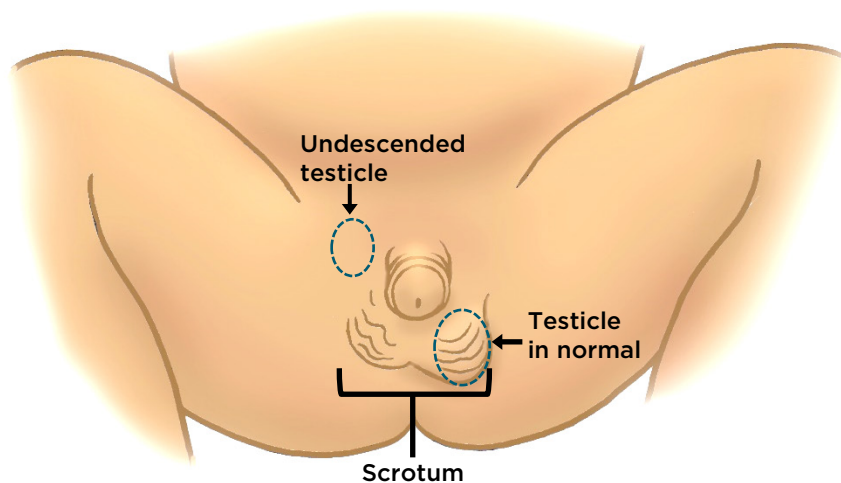
Undescended Testicles (UDT)

An undescended testicle (UDT) is when 1 or both testicles stay inside of your child's belly area (abdomen) instead of moving down into the scrotum.

What are undescended testicles or UDT?

Testicles (or testes) are 2 oval shaped glands in babies born with a penis. They sit in the sac of skin below the penis (the scrotum). They make sperm and produce hormones. Before a baby is born, the testicles grow inside the body, near the kidneys. During the last few months of pregnancy, in most babies, they travel down into the scrotum.

Undescended testicles, also called UDT or cryptorchidism (kript-ORK-id-izm), do not move into the scrotum. They cannot be gently pushed down into the sac.



An undescended testicle stays in the belly area

How do I know if my child has an UDT?

The best way to know if your child has an UDT is by doing a physical exam. A testicle ultrasound is not necessary.

If your child's testicle(s) are not in their scrotum, we will try to gently push the testicle down from the belly area (abdomen). To do this, the provider may put lotion on their fingertips and then slide their hand along the area of your child's belly from where the testicles descended. They will start putting firm pressure near the kidney and move down to the scrotum to feel for the testicle (see if it's palpable).

It is best if your child is relaxed and perhaps distracted with a toy or device. Many times, we can arrange to have a Child Life Therapist to help support your child with this exam.

1 of 2

To Learn More

- Urology
206-987-2509
- Ask your child's healthcare provider
- seattlechildrens.org

Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line, 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.



Seattle Children's
HOSPITAL • RESEARCH • FOUNDATION

How is the UDT treated?

- If your child's testicle has not moved down (descended) by age 6 months, we recommend surgery. The surgery to bring down the testicle(s) into your child's scrotum is called orchiopexy (or-kee-oh-PEK-see).
- During the procedure, we will give your child medicine (general anesthesia), so they will be fully asleep and not feel pain. Depending on the location of the testicle, we make 1 or 2 small cuts (incisions) in the scrotum, the groin or the abdomen. This allows the surgeon to reach the testicle and move it to the scrotum.
- To close the incision, the surgeon will use very fine stitches. The stitches dissolve in the skin, but it may take several weeks. We don't need to remove them.

Why is surgery recommended for UDT?

Testicles that always stay inside the abdomen or groin area can develop problems. We recommend surgery for the following reasons:

- It gives the testicles the best chance for growth and sperm development.
- The testicle is less likely to twist (have testicle torsion).
- The descended testicle will allow for monthly testicle exams when your child is an adolescent and an adult.

What should I expect the day of surgery?

Your child will go home with you on the same day as the surgery. Your surgeon and nurses will tell you how to care for your child at home after their surgery.