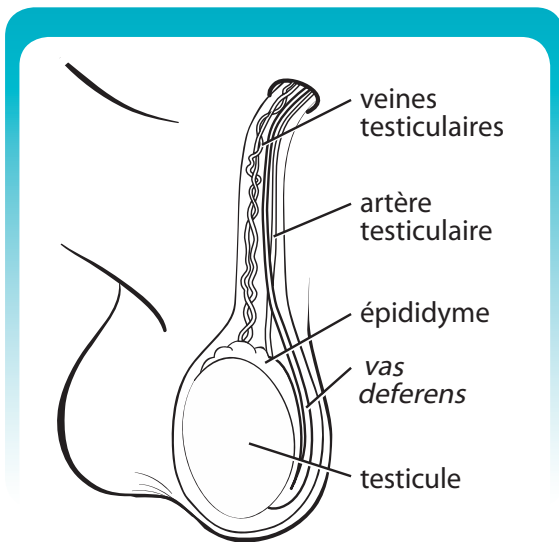




On définit comme douleur scrotale tout malaise au niveau du scrotum et de son contenu, les testicules et leurs structures.

On définit comme douleur scrotale tout malaise au niveau du scrotum et de son contenu, les testicules et leurs structures. Il s'agit d'un problème courant chez les hommes de tous âges mais plus particulièrement chez les jeunes adultes et les hommes d'âge moyen. Même si elles peuvent s'avérer inconfortables à la longue, les douleurs scrotales sont rarement l'indice d'un problème de santé plus sérieux.



Les testicules fabriquent le sperme et l'hormone mâle (testostérone). Le sperme produit dans chaque testicule est emmagasiné et amené à maturité dans l'épididyme, une structure en forme de croissant jointe à l'arrière du testicule. Au moment de l'orgasme, le sperme est projeté de l'épididyme et transporté dans le vas deferens, mêlé aux sécrétions prostatiques et d'autres glandes, puis éjaculé.

Un examen minutieux par votre médecin et des examens au besoin peuvent éliminer de façon fiable plusieurs causes de douleur scrotale, incluant :

- Une tumeur testiculaire
- Un traumatisme scrotal
- Un kyste (une collection de liquide localisée) de l'épididyme
- Une hydrocèle (une accumulation de liquide autour du testicule)
- Une hernie (une bosse à l'aîne causée par un organe intra-abdominal)

- Une torsion du cordon spermatique (une torsion du testicule sur son vaisseau sanguin, coupant la circulation sanguine et provoquant une douleur soudaine et intense)

Votre évaluation a permis d'éliminer ces causes possibles de douleur scrotale.

Une inflammation du testicule (**orchite**) ou de l'épididyme (**épididymite**) est susceptible de causer une douleur scrotale. Quelquefois, les deux structures sont en cause (**orchiépididymite**). Ces affections peuvent être brèves (**aiguës**) ou durer plusieurs semaines, voire des mois (**chroniques**). Dans certains cas, aucune inflammation n'est observée, seulement une douleur persistante (**orchialgie chronique**).

## Épididymite et orchite aiguës

Une **orchite aiguë** se caractérise par une douleur soudaine et un gonflement du testicule. Cette douleur peut être associée à de la fièvre, de la douleur abdominale et pelvienne et des nausées avec parfois vomissements. Une infection peut être à la base de l'inflammation mais souvent la cause demeure indéterminée. Une bactérie contractée au cours de contacts sexuels (chez les adultes actifs sexuellement) ou suite à une infection urinaire (en particulier chez les jeunes garçons et les hommes âgés) peut être la cause. Des virus ou d'autres organismes infectieux peuvent aussi causer une orchite aiguë.

Une inflammation soudaine de l'épididyme est appelée **épididymite aiguë**. Les symptômes de douleur et d'enflure du contenu scrotal sont semblables dans les cas d'épididymite aiguë comme dans ceux d'orchite aiguë. Elle est souvent secondaire à une infection de la vessie, de l'urètre ou de la prostate. Une infection transmise sexuellement est souvent la cause de l'épididymite aiguë chez les hommes sexuellement actifs. Une hypertrophie de la prostate chez les hommes plus âgés, occasionnant de la difficulté à vider la vessie et des infections urinaires et de la prostate, peut causer une épididymite aiguë subséquente. Chez les nourrissons et les garçons, l'épididymite aiguë est habituellement liée à une infection de la vessie ou des reins, et parfois à une anomalie des voies urinaires.

# La douleur scrotale



## Examens

Le diagnostic d'orchite ou épididymite aiguë peut souvent être posé sur la base des symptômes de douleur scrotale et l'examen physique du patient. Des tests d'urine ou frottis urétraux pour examen microscopique et culture peuvent s'avérer utiles. Une échographie du scrotum permet de mettre en évidence les structures scrotales.

## Traitement

Lorsqu'une infection bactérienne est soupçonnée comme étant la cause de l'orchite ou de l'épididymite aiguë, l'instauration d'une antibiothérapie aidera habituellement à soulager les symptômes et à guérir l'infection. L'enflure pourra facilement mettre plusieurs semaines à disparaître. Des anti-inflammatoires tels que l'*ibuprofène* (p. ex. Advil®), et des analgésiques tels que l'*acétaminophène* (p. ex. Tylenol®), peuvent aider à diminuer la douleur et la fièvre. Le repos au lit, un support scrotal et une bonne hydratation accéléreront la guérison. Dans la plupart des cas, une hospitalisation ou une opération est rarement nécessaire.

## Douleur scrotale chronique

Une inflammation du testicule et de l'épididyme peut persister pour une période prolongée et devenir **chronique**. L'orchite chronique est une inflammation douloureuse du testicule, souvent sans gonflement, qui persiste plus de six semaines. Une douleur scrotale prolongée *sans* inflammation ou cause apparente est appelée **orchialgie chronique**. Il peut être impossible de distinguer l'orchite chronique de l'orchialgie chronique. L'épididymite chronique se caractérise par un épididyme douloureux, démontrant peu d'enflure et persistant pendant plus de six semaines.

La cause de l'orchite ou de l'épididymite chronique est incertaine mais est parfois due à un traumatisme ou à une infection testiculaire ou de l'épididyme insuffisamment traitée ou récidivante. Les hommes affectés par ce problème frustrant éprouvent parfois une douleur considérable et prolongée (qui va et vient) qui peut affecter sérieusement leur fonctionnement normal. Ce trouble apparaît parfois, quoique rarement, après une vasectomie. Des complications à long terme sont possibles, telles qu'une diminution de volume du testicule affecté, l'infertilité et la douleur chronique. Il n'y a pas d'association connue entre l'orchite chronique, l'épididymite et le cancer. Les examens prescrits sont les mêmes que dans les cas aigus.

## Traitement

Le traitement de l'orchite ou épididymite chronique peut s'avérer difficile. Votre médecin peut recommander l'usage d'anti-inflammatoires tels que l'ibuprofène, d'analgésiques tels que l'acétaminophène, le support scrotal, l'application de chaleur ou le blocage nerveux. Une antibiothérapie d'une durée de quatre à six semaines peut aussi être recommandée. En l'absence d'infection clairement démontrée, une antibiothérapie prolongée ou répétée est rarement efficace.

La douleur scrotale est un problème frustrant qui peut avoir un impact important sur la qualité de vie de l'homme. Heureusement, dans la plupart des cas, ce problème disparaît complètement avec le temps et est rarement associé à une condition grave.

Cette publication est produite par



Association des **U**rologues du Canada  
La voix de l'urologie au **Canada**

Cette publication est approuvée par



ASSOCIATION DES  
**UROLOGUES**  
DU QUÉBEC

Les informations présentées dans cette publication ne visent pas à remplacer une opinion médicale ni à se substituer à la consultation d'un médecin qualifié. L'Association des urologues du Canada décline toute responsabilité, légale ou autre, causée de quelque façon que ce soit, incluant la négligence, pouvant découler des informations contenues ou référencées dans cette brochure.

© 2014. Association des urologues du Canada. Tous droits réservés.

cuq.org