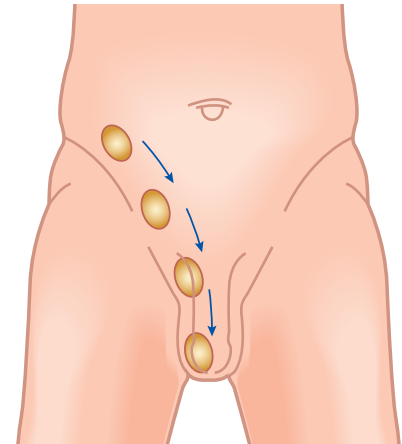


La cryptorchidie (du grec *kruptos* : caché et *orkhis* : testicule) est l'absence d'un ou des deux testicules dans les bourses. Elle résulte le plus souvent d'une migration testiculaire incomplète dans l'abdomen. Elle se retrouve chez 1 à 4 % des nouveau-nés à terme mais entre 20 à 30 % des prématurés.

Au cours du développement embryonnaire, les testicules se forment dans l'abdomen au niveau lombaire. Avant le 7^e mois, ils réalisent une descente dans la cavité abdominale et quittent cette cavité au niveau de l'aîne au cours du 8^e mois afin de gagner les bourses avant la naissance.

Les mécanismes responsables de cette migration sont encore mal connus, mais des facteurs hormonaux semblent entrer en jeu : la production de FSH et LH, d'hormone anti-müllérienne lors de la descente dans l'abdomen, la testostérone produite par le testicule lui-même lors du trajet final vers les bourses.



Le trajet des testicules lors du développement fœtal chez le garçon.

■ Un risque de stérilité

Le risque de stérilité à l'âge adulte est accru de 60 % pour un bébé atteint de cryptorchidie non traitée. L'achèvement du développement du testicule et l'acquisition de sa capacité à produire des spermatozoïdes nécessitent une température comprise entre 34 à 36 °C donc inférieure à la température normale de l'organisme.

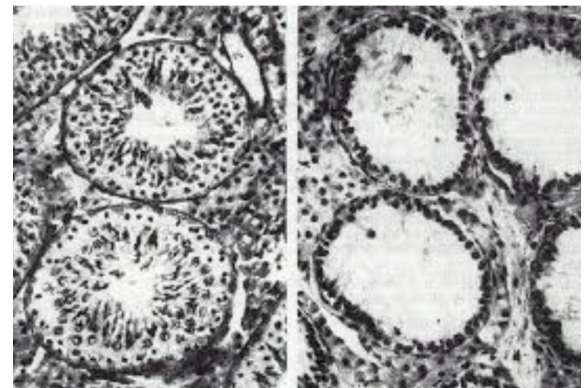
En l'absence d'une descente spontanée du testicule, une intervention chirurgicale est souvent nécessaire après le 18^e mois.

■ Les causes

Les causes de la cryptorchidie ne sont pas toutes identifiées. Elles peuvent être génétiques dans un très petit nombre de cas (syndrome de Klinefelter par exemple).

Des facteurs agissant sur le fœtus *in utero* sont souvent évoqués : un diabète important de la mère durant la gestation, un excès de caféine ou l'absorption régulière d'alcool durant la grossesse. Ces facteurs triplent les risques de cryptorchidie. Des substances toxiques agissant comme perturbateurs endocriniens sont également mis en cause : ce sont certains pesticides utilisés en agriculture et jardinage.

Le suivi médical de la mère durant la grossesse et du nouveau-né durant les premiers mois sont donc déterminants pour prévenir ou détecter la cryptorchidie.



À gauche : coupe de tubes séminifères d'un testicule mature (on distingue des spermatozoïdes en cours de formation).

À droite : tubes séminifères d'un testicule cryptorchide rappelant un testicule pré-pubertaire (absence de spermatozoïdes) (voir manuel p. 243).

(x 600) © DR