Journal Homepage: - www.journalijar.com

INTERNATIONAL JOURNAL OF ADVANCED RESEARCH (IJAR)

Article DOI: 10.21474/IJAR01/10472
DOI URL: http://dx.doi.org/10.21474/IJAR01/10472

RESEARCH ARTICLE

TUMEUR TESTICULAIRE RARE: ENORME TUMEURA CELLULES DE LEYDIG. A PROPOS D'UN CAS

Halime Youssef[1], Hervet Baumert[2] and My Hassan Farih[1]

1. Service d'urologie, CHU Hassan II Fés Maroc.
2. Service d'urologie Groupe hospitalier Paris Saint Joseph

Manuscript Info

Manuscript History
Received: 07 December 2019
Final Accepted: 10 January 2020
Published: February 2020

Abstract

Copy Right, IJAR, 2020,. All rights reserved.

Introduction:-

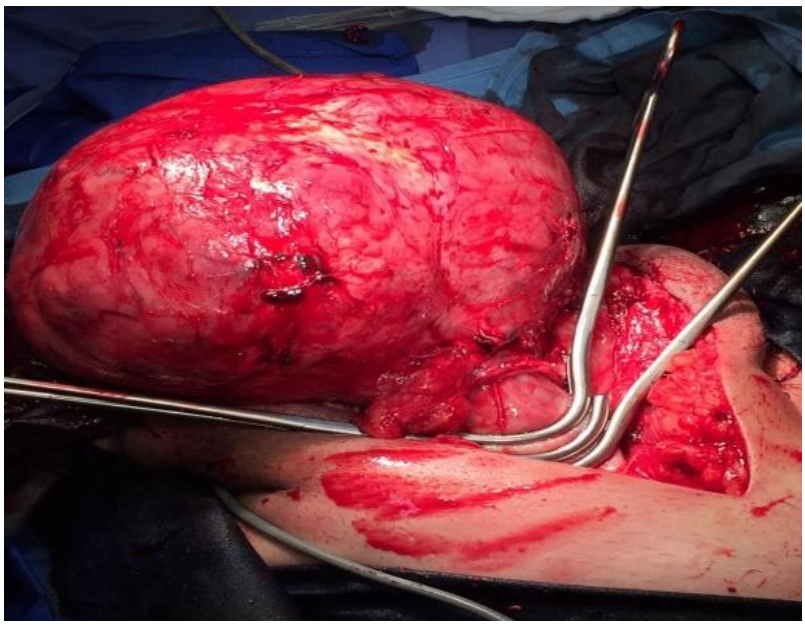
Le cancer du testicule est le cancer le plus fréquent chez l'homme jeune, entre 20 et 35 ans,Plus de 90 % des tumeurs du testicule sont des tumeurs germinales malignes. L' Orchidectomie a un but diagnostique et thérapeutique : preuve histologique et première étape du traitement qui peut êtrecompléterselon les résultats du bilan d'extension et de l'histologie par une chimiothérapie pour les TGNS et radiothérapie et/ou chimiothérapie pour les séminomes.

Nous rapportons le cas d un jeune patient de 18 ans sans antécédent pathologique particulier, qui avait présenté une masse testiculaire droite, de consistance dure, fixe par rapport au plan profond, mobile par rapport au plan superficiel, mesurant plus de 10 cm de grand diamètre. Le patient avait un état général conservé. Les aires ganglionnaires étaient libres. L'echographie a objectivé une énorme masse tissulaire prenant la quasi-totalité du testicule droit, d'échostructurehypoéchogène et hypervascularisée au doppler. Pas de lésion du testicule gauche. Les taux biologiques de testostérone, d'HCG et d'AFP étaient normaux, dosés respectivement à 5,6 ng/ml, 0,81 mUI/ml et 2,15 ng/ml. Le taux de LDH étaitélevé à 400 UI/l soit deux fois la normale.

Une orchidectomie droite a été réalisée par voie inguinale. L'étude histologique de la pièce opératoire a mis en évidence une tumeur à cellules de Leydig maligne, mesurant 12 cm de grand axe, avec envahissement de l épididyme et du cordon spermatique La tumeur était classée initialement pT3NxMxS0. La nécrose étendue et la présence de multiples emboles vasculaires étaient les principaux critères de malignité.

Le scanner thoraco-abdomino-pelvien n'arévélé aucune anomalie.

Aucun traitement adjuvant n'a été indiqué.

Le suivi de 24 mois n a décelé aucune récidive locale ou à distance.

Corresponding Author:- Youssef Halime
Address:- Service D' Urologie Groupe Hospitalier Paris Saint-Joseph.