

US SCROTALÉ :

1. CRYPTORCHIDIE

10-23 SA

26-28 SA

migre en 2^e (ABDO. para-rénal / INGU.)

→ migration 2^e possible 0-6 mois.

1,6-9%
NN

COMPLIC. :

- { Bcp MALFO associés.
- ϕ Leydig ↓ des 6 MOIS ⇒ chui AVANT 2 ANS
 - K^+ (m. controlat), DYSGENESE (RR ↓ mais fo. n'opère)

(US) chercher f^o come vésicale, vésic.?, Doppler.

2. HYDROCELE pour DO kyste Gordon, Hernie.

3. BOURSE AIGUË 30% chui!

② Torsion Cordon

1) Supravariciale (NN) : peu de d⁺, mal vu

2) Intravariciale : défaut enveloppe : 65% pré-ADO
→ d⁺, ~~uém. test.~~, préh⁺ ⇒ débordé 6h MAX
⇒ Tps chui (PRIXE)

(US) horizontalisée, Spire CORDON, Doppler ↓/0

③ Torsion App { 0⁺ préh⁺, point bleu 20%
d⁺ exquise sommet TST.

(US) App ↑, Kypo-US, Tardif à epididymite.

④ Orchite/Ep^{ite} Préh⁺ ⊖ (-mal qd saulv^é)
(Jeune enfant) : VICAL (L⁶) (Ado) : BACT (AST) E⁺

(US) Epid ↑, Doppler ↑ ⇒ recherche MALFO.

① Purpura Rheumatica Vx^{le} 7 ANS
 → Oe scrotal qui mime TORSION

(US) Vasc ↑

② Oe Scrotal idiop ~~+~~, epaisi → Verge...
 (US) N

③ traume Difficile

4. NODULE / MASSE

① Kyste PARATST: Epidid (Lymph) @ Spermatoïde & ^{only} PUBERTÉ
INFRATST: Epidermoïde (20-40 ANS)

② Tumeur

1) Paratestic: rhabdo (20ICS: 2-4 ANS / PUBERTÉ)
 2) Intratestic: rare tt enfant (sauf CRYPID)

Seminomateuse: Seminome

- (EX) T⁺ Germinals < Non ..: teratome, caeci embryo
T⁺ Stroma: rare
 • T⁺ & Leydig: 5-10 ANS → puberté précoce
 • T⁺ & Sertoli: 6 mos (TB) ^{ISOSEX}
 • Lymphome, leucémie: Bilat, Nodule, Hypo
 • Résidu Suren (+) par 1 hyperplasie Suren !!!

5. PUBERTÉ Doppler vs permiff @ 1-2 cm³ → 4-5 cm³
 < 0,6 < 12 ANS

LANBERT

L x l x e x 0,71

6. VARICOCELES 15% Ado → 60% réversible

△ 3mm
 = SIGNIF

CASIFF-DUBIU - ADRIAR
 DOPPLER
 HIRSCH

grade I
 II
 III

② min reflux
 ④ reflux VALSALVA
 reflux spont intourn
 reflux spont ext

40% infertel