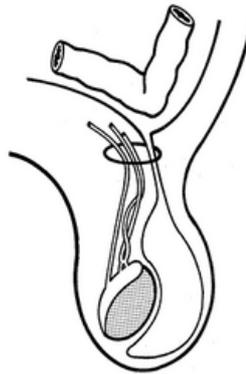


Hydrocèle de l'enfant

Une hydrocèle est une accumulation de liquide autour du testicule liée à la non fermeture du canal péritonéo-vaginal.



Le liquide contenu de façon normale dans l'abdomen peut augmenter de volume lors des épisodes viraux ou les poussées dentaires, entraînant une augmentation de volume de l'hydrocèle.



Le diagnostic de l'hydrocèle est clinique et ne nécessite aucun examen complémentaire, notamment pas d'échographie. Il existe une grosse bourse d'un ou deux côtés, indolore, non inflammatoire et qui est trans illuminable (la lumière passe au travers du liquide)

Il n'y a aucun risque de complication quelque soit le volume de cette hydrocèle.

Du fait de l'absence de risque et de la possibilité de guérison spontanée (par fermeture de ce canal péritonéo- vaginal), un geste chirurgical n'est proposé qu'après l'âge de 3 ans.

La chirurgie est le plus souvent réalisée en chirurgie ambulatoire, sous anesthésie générale.

L'incision se fait dans le pli inguinal et l'intervention consiste à lier le canal après l'avoir séparé des vaisseaux allant au testicule.

En post- opératoire, il y a un pansement à laisser une semaine, les fils sont résorbables. Il n'y a donc pas de soins infirmiers à prévoir.

Les complications sont rares et sont les mêmes qu'après une cure de hernie inguinale.

**Rédacteur : Pr Frédérique SAUVAT, service de chirurgie pédiatrique
CHU Nord Félix Guyon**