



Tumore testicolare

Urology Care
FOUNDATION™
*The Official Foundation of the
 American Urological Association*

CHE COS'È IL TUMORE TESTICOLARE?

Il tumore testicolare è il tumore più comune tra gli uomini di età compresa tra i 18 e i 35 anni. È tuttavia piuttosto raro. Negli Stati Uniti, sono più di 8.800 gli uomini che ogni anno ricevono una diagnosi di tumore ai testicoli. La presenza di un testicolo ritenuto alla nascita costituisce un fattore di rischio. La buona notizia è che il tumore testicolare è uno dei tumori più curabili. Se diagnosticato precocemente, il tasso di guarigione si avvicina al 100%. Questo vale per i casi in cui il tumore testicolare è allo stadio 1 nei quali il tumore non si è diffuso al di fuori del testicolo. Nei casi di tumore testicolare allo stadio 2 o 3, il tasso di guarigione è comunque più elevato rispetto ad altri tipi di tumore. Il rischio che un tumore testicolare si riveli letale resta piuttosto basso.

Poiché i testicoli sono presenti soltanto negli uomini, questo tipo di tumore riguarda esclusivamente la popolazione maschile. I testicoli sono due ghiandole di forma ovale contenute in una sacca detta scroto, posizionata al di sotto del pene. Producono gli spermatozoi e il testosterone, il principale ormone sessuale maschile.

I SINTOMI DEL TUMORE TESTICOLARE

- Un nodulo o un'area dura all'interno del testicolo
- Gonfiore o ingrossamento del testicolo (con o senza dolore)
- Dolore sordo o indolenzimento del testicolo

È importante rivolgersi al proprio medico non appena si riscontra uno di questi sintomi.

Purtroppo, il colloquio con il proprio medico viene spesso posticipato. Se si tratta di un tumore, rimandare vuol dire dare più tempo al tumore per diffondersi.

In presenza di sintomi, il medico eseguirà un esame obiettivo, prescriverà un esame del sangue e un'ecografia. Si verrà indirizzati verso un urologo, uno specialista che si occupa di tumori ai testicoli. A differenza di molti altri tumori, il tumore testicolare non viene diagnosticato mediante biopsia (prelievo di un campione di tessuto), in quanto potrebbe favorire la diffusione del tumore.

GLI STADI DEL TUMORE AI TESTICOLI

- Stadio 1: il tumore si trova soltanto nel testicolo
- Stadio 2: il tumore si è diffuso ai linfonodi addominali
- Stadio 3: il tumore si è diffuso oltre i linfonodi addominali, ad esempio in parti del corpo distanti dal testicolo come i polmoni e il fegato

TRATTAMENTI

In molti casi, l'asportazione chirurgica del testicolo rappresenta la prima opzione di trattamento. Per i pazienti allo stadio 1, potrebbe essere sufficiente per guarire dal tumore. In seguito, vengono effettuati monitoraggi con esami del sangue e radiologici. I pazienti allo stadio 2 e 3 vengono sottoposti a un intervento chirurgico per asportare i linfonodi. Alla chirurgia potrebbero aggiungersi la chemioterapia, la radioterapia o la rimozione di metastasi.

Nella maggior parte dei casi, il tumore si sviluppa a un solo

testicolo, mentre l'altro testicolo continua a funzionare normalmente. La rimozione di un testicolo non costituisce una riduzione della virilità. Non dovrebbe causare problemi di erezione (DE) o infertilità, in quanto il testicolo sano è in grado di produrre tutto il testosterone di cui l'organismo ha bisogno. Tuttavia, alcuni trattamenti potrebbero modificare il numero di spermatozoi e rendere più difficile la procreazione. Il medico potrebbe suggerire di prelevare un campione di sperma per la conservazione prima o subito dopo la rimozione del testicolo o prima di iniziare una fase avanzata di trattamento.

CHI È A RISCHIO?

I pazienti con un testicolo ritenuto alla nascita hanno maggiore probabilità di contrarre un tumore testicolare. Si parla di testicolo ritenuto (o criptorchidismo) quando un testicolo non scende dall'addome nello scroto prima della nascita. In questo caso, l'auto-palpazione testicolare è particolarmente importante. Il tumore può comparire sia nel testicolo ritenuto, sia in quello disceso. Gli uomini con storia familiare di tumore testicolare hanno maggiori probabilità di contrarre a loro volta la malattia. È consigliato eseguire l'auto-palpazione testicolare almeno una volta al mese.

COME ESEGUIRE L'AUTO-PALPAZIONE TESTICOLARE

I ragazzi possono iniziare a praticare l'auto-palpazione testicolare ogni mese durante l'adolescenza.

Il momento migliore per eseguire l'auto-palpazione testicolare è dopo un bagno o una doccia calda. La pelle dello scroto è più rilassata ed i testicoli possono essere esaminati più facilmente.

L'esame va eseguito rimanendo in piedi e dura pochi minuti.

- Controllare che lo scroto non presenti rigonfiamenti.
- Esplorare delicatamente lo scroto fino a trovare il testicolo.
- Controllare un testicolo alla volta. Far scorrere il testicolo tra il pollice e l'indice con un gesto delicato ma allo stesso tempo deciso per esaminarne l'intera superficie. È normale che un testicolo sia leggermente più grande dell'altro. È altrettanto normale individuare una struttura cordiforme (epididimo) sopra e dietro ciascun testicolo.

- In presenza di un nodulo, un rigonfiamento o qualsiasi altro cambiamento, è opportuno rivolgersi al proprio medico. Non sempre le alterazioni sono attribuibili a un tumore, ma se così fosse, le possibilità di guarire saranno maggiori se il tumore viene individuato in fase iniziale.

QUAL È IL TASSO DI GUARIGIONE?

La buona notizia è che il tasso di guarigione è quasi del 100% per il tumore testicolare allo stadio 1. Oltre il 75% dei pazienti con tumori di stadio più avanzato guarisce completamente.

Non esistono metodi comprovati per prevenire il tumore testicolare. È fondamentale saper riconoscere i sintomi e sottoporsi prontamente a un controllo. Questo è il modo migliore per evitare che il tumore si trasformi in un rischio vitale.

INFORMAZIONI SULLA FONDAZIONE PER LA CURA UROLOGICA

La Fondazione per la cura urologica è la principale fondazione urologica al mondo e la fondazione ufficiale dell'American Urological Association. Condividiamo informazioni sulla salute urologica per sostenere le persone che desiderano rendere più sana la loro vita. Le nostre informazioni sono basate sulle risorse dell'American Urological Association e sono revisionate da medici specializzati. Per saperne di più, visita il sito web della Fondazione per la cura urologica, **UrologyHealth.org/UrologicConditions** o vai su **UrologyHealth.org/FindAUrologist** per trovare il medico più vicino a te.

DISCLAIMER

Queste informazioni non rappresentano uno strumento di autodiagnosi e non sostituiscono la consulenza di un medico specializzato. Rivolgersi al proprio medico o al proprio urologo per qualsiasi problema di salute.

Chiedere sempre un consulto al proprio medico prima di iniziare o interrompere qualsiasi trattamento, compresi quelli farmacologici. Per altre condizioni urologiche, visitare il sito **UrologyHealth.org/Download** o chiamare il numero 800-828-7866.

Traduzione per gentile concessione di Società Italiana di Urologia

SIU Società Italiana
di Urologia
dal 1908

National Headquarters: 1000 Corporate Boulevard, Linthicum, MD 21090

Phone: 410-689-3990 • Fax: 410-689-3878 • 1-800-828-7866 • info@UrologyCareFoundation.org • www.UrologyHealth.org

©2019 Urology Care Foundation. All Rights Reserved.

SexualHealth-TesticularCancer-FS-2021-Italian