

APPAREIL GENITAL MASCULIN

RAPPEL PHYSIOLOGIQUE >> les signes de la puberté :

Les 1ers signes (developpement de la verge , du scrotum et de la pilosité pubienne)	A l'age de 13 ans
Spermatogénese	Complete vers l'age de 16-17 ans
La pilosité des aisselles, de la face et du corps	Atteint son plein developpement apres 5 ans après le début de la puberté (à l'age de 18 ans)

ETUDE SEMIOLOGIQUES >> repose essentiellement sur l'examen clinique

i. Inspection :

But	Resultat
Apprecier l'aspect de la pilosité pubienne	A l'etat normal, elle a une forme losangique

ii. Inspection associée à la palpation de la verge :

But : rechercher en 1 ^{er} lieu, l'existence d'une circoncision :	
S'il est circoncis	S'il n'est pas circoncis
-le meatus est visible >>on recherche à son niveau un écoulement urétral ou une inflammation	-le prépuce doit être rétracté pour exposer le méatus et rechercher l'écoulement urétral ou une inflammation : >lorsque le prépuce ne peut être rétracté derrière le gland >>> phymosis >lorsque il est déjà rétracté et resserré , de sorte qu'on peut le ramener sur le gland >>> paraphymosis
Dans tous les cas, il faut chercher :	
-une ulcération du prépuce et du gland >> indolore en cas >> chancre syphilitique (lésion primaire) -l'examen au microscope sur fond noir du produit de sécrétion de l'ulcération doit être systématique pour rechercher les tréponèmes -lésion tumorale -priapisme = érection irréductible permanente et douloureuse en rapport avec une thrombose des corps caverneux.	

iii. Inspection associée à la palpation du scrotum :

Etat normal (sous la peau scrotale)	
La vaginale	La séreuse d'enveloppe du testicule et que l'on peut normalement pincer
Les 2 testicules	Normalement descendus à la naissance et sensibles à la pression
Epididyme	-couché sur le bord post-sup du testicule -peut être identifié entre 2 doigts qui peuvent le saisir après avoir glissé de bas en haut et d'avant en arrière le long des 2 faces du testicule
Segment inférieur du c.déférent	Fait suite à la queue de l'épididyme , il donne une sensation particulière de "corde à fouet"

Etat pathologique		
Ectopie testiculaire = cryptorchidie	=anomalie de migration du testicule qui peut être uni ou bilatéral >>absence d'un ou de deux testicules dans les bourses	L'examen >> la bourse est vide . > on cherche le ou les testicules dans la région inguinale , lorsqu'il est retrouvé, il ne peut être abaissé à la main à sa place normale.
Hydrocèle	= épanchement séreux de la vaginale	L'examen >> tuméfaction rénitente non réductible et non impulsive à la toux , ce qui permet de la différencier d'une hernie inguinale
Gros testicule	=tuméfaction intrascrotale surmonté d'un épидидyme normal qui peut être pincé réalisant un gros testicule = signe de Chevassu	Cause : lorsqu'il est isolé chez un homme jeune , il faut penser en 1 ^{er} lieu au cancer du testicule
Orchi-épididymite aiguë	=tuméfaction du scrotum qui devient rouge , oedématisé , chaud et douloureux . l'épididyme est épaissi et douloureux.	Les s.accom : la fièvre + l'infection urinaire

iv. Appréciation de la prostate par le toucher rectal :

Position	-genu-pectorale -décubitus dorsal -position gynécologique		
But	La palpation de la prostate située contre la paroi antérieure du rectum		
Etat normal	-la glande est petite , symétrique , en forme de carte à jouer ou en châtaigne , avec un sillon médian vertical -elle est mobile de consistance élastique		
Etat patho	La protrusion de la prostate dans la lumière rectale est un indice d'hypertrophie		
	Patho	Adénome de la prostate	Cancer de la prostate
	Signes fonctionnels urinaires	-pollakiurie -rétention aiguë d'urine ou rétention chronique incomplète	-pollakiurie + dysurie + hématurie
	TR	La prostate est : Vol : augmentée de volume , dans son ensemble , elle est bombante , volumineuse Forme : arrondie en balle de tennis régulière Cons : ferme et élastique s.médian : n'est pas perceptible	La prostate : -soit contient un ou plusieurs nodules d'une dureté pierreuse -soit augmentée de volume avec conservation du sillon médian mais uniformément indurée , de consistance pierreuse

- Orchi-épididymite : inflammation du testicule (orchi) et de l'épididyme
- Adénome = tumeur bénigne qui se développe sur une glande