



IL TESTICOLO

Giuseppe Dachille

Dirigente medico Urologia univ. policlinico di Bari

I testicoli sono le gonadi maschili. Rappresentano, quindi, gli organi riproduttivi primari del maschio deputati alla spermatogenesi, cioè alla sintesi degli spermatozoi (gameti maschili). I testicoli nei maschi sono analoghi alle ovaie femminili.

Nell'uomo, i testicoli si trovano nello scroto. Noti anche come didimi, i testicoli affiancano alla funzione riproduttiva gametogena un'importante attività endocrina, essendo sede principale della sintesi di testosterone. Di solito, il testicolo di sinistra è più basso di quello di destra, quindi anche lo scroto è più basso dal lato sinistro, e il funicolo spermatico omolaterale risulta più lungo; tale caratteristica potrebbe essere stata selezionata nel corso dell'evoluzione per impedire ai testicoli di urtare l'uno contro l'altro. All'interno della sacca scrotale, i due testicoli sono parzialmente separati da un setto mediano di tessuto fibroso (setto scrotale). La posizione esterna dello scroto, quindi la distanza dei testicoli dalla sinfisi pubica, è regolata dal muscolo dartos e dalla sua capacità di contrarsi e rilassarsi in funzione della temperatura.

Infatti, se la temperatura dei testicoli sale, la sintesi degli spermatozoi (spermatogenesi) viene inibita; di conseguenza, quando fa freddo, la contrazione della muscolatura scrotale porta i testicoli in posizione più vicina al corpo, facendo apparire più raccolta e raggrinzita la borsa scrotale; viceversa, in ambiente caldo lo scroto si presenta allungato, liscio e flaccido. Anche il muscolo cremastere contribuisce a mantenere la temperatura testicolare, regolandone il funzionamento.

Il gubernaculum testis è un'appendice fibrosa, una lamina connettivale che fissa il polo inferiore del testicolo alla borsa scrotale. All'interno dello scroto i testicoli sono appesi all'estremità inferiore del corrispondente funicolo spermatico.

Il testicolo è costituito da 2 componenti principali:

- cellule interstiziali di Leydig → secernono androgeni (principalmente testosterone)
- tubuli seminiferi → costituiscono il 90% del peso di un testicolo maturo e sono formati da:
 - o cellule germinali → sintetizzano gli spermatozoi (spermatogenesi)
 - o cellule di Sertoli → supportano la funzione delle cellule germinali, sia dal punto di vista meccanico che funzionale: forniscono nutrienti (lipidi, glicogeno e lattato) e sostanze ad attività regolatrice la spermatogenesi.

IoU in salute

Il tumore ai testicoli è una delle malattie neoplastiche più comuni negli uomini di età compresa tra 20 e 35 anni e, sfortunatamente, i sintomi passano spesso inosservati, ritardando la diagnosi. Il motivo è semplice: i tumori ai testicoli possono crescere senza comprimere altri organi o ossa nelle vicinanze, rendendoli relativamente indolori. Anche la pelle dello scroto è così lassa che un tumore testicolare può crescere senza costrizioni. Fortunatamente, il cancro ai testicoli è curabile, ma gli autoesami sono ancora importanti.

I segni a cui prestare attenzione includono:

- Dolorabilità o dolore alla schiena all'inguine, alla pancia o allo scroto;
- Sensazione di pesantezza nello scroto;
- Cambiamento nella dimensione di uno o entrambi i testicoli;
- Nodulo ai testicoli.

Come eseguire l'autopalpazione dei testicoli

Per fare l'autoesame testicolare, è bene esaminare un testicolo alla volta, dopo essere uscito dalla doccia: questo è il momento in cui la pelle dello scroto è più rilassata. Usare entrambe le mani per far rotolare delicatamente un testicolo tra il pollice e le altre dita. I testicoli normali dovrebbero sembrare simmetrici e rotondi e si potrebbe percepire un sottile cordone a spirale nella parte posteriore di ciascun testicolo. Qualora si riscontrassero grumi o protuberanze dure o cambiamenti nella dimensione o nella forma dei testicoli, contattare il proprio medico per un controllo.

[Methods of diagnosis and treatment of acute diseases of organs of the scrotum].Aboev ZA.Urologiia. 2001 Mar-Apr;(2):49-53.Review. Russian.

[Scrotal masses].Karl A, Seitz M, Tritschler S, Clevert D, Gratzke C, Stief C.MMW Fortschr Med. 2007 Apr 26;149(17):44-8.

MR imaging of scrotal, testicular, and penile diseases.Sica GT, Teeger S.Magn Reson I.Diagnosis and treatment of testicular cancer.Shaw J.Am Fam Physician. 2008 Feb 15;77(4):469-74. Review.

Testicular cancer.Kinkade S.Am Fam Physician. 1999 May 1;59(9):2539-44, 2549-50. Review.

Long-term medical care of testicular cancer survivors.Vaughn DJ, Gignac GA, Meadows AT.Ann Intern Med. 2002 Mar 19;136(6):463-70. Review.