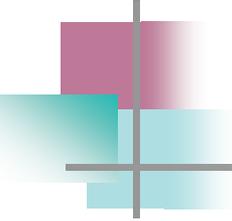


Conduite à tenir devant une azoospermie

9 ème Journée Orléanaise de
perfectionnement sur la prise en charge des
couples infertiles

04 Avril 2008

Dr D.Delavierre ,Dr J.Sangwan



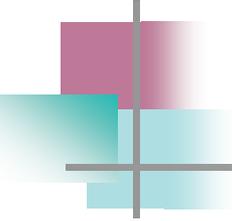
Spermogramme, Conclusion : Azoospermie

- Question :
- Que regarder sur ce spermogramme ?

Collège

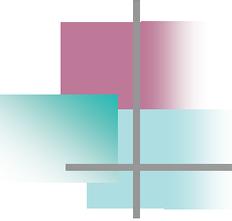
Gynécologie

CVL



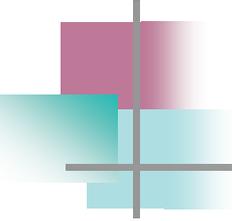
Que regarder ?

- **Volume** (hypospermie <2mL, hyperspermie >6mL)
- **pH** (Normal : 7,2 et 8)
- **Leucocytes** (Leucospermie > 1 million/ml)
- Conduite à tenir ensuite ?



Conduite à tenir ensuite ?

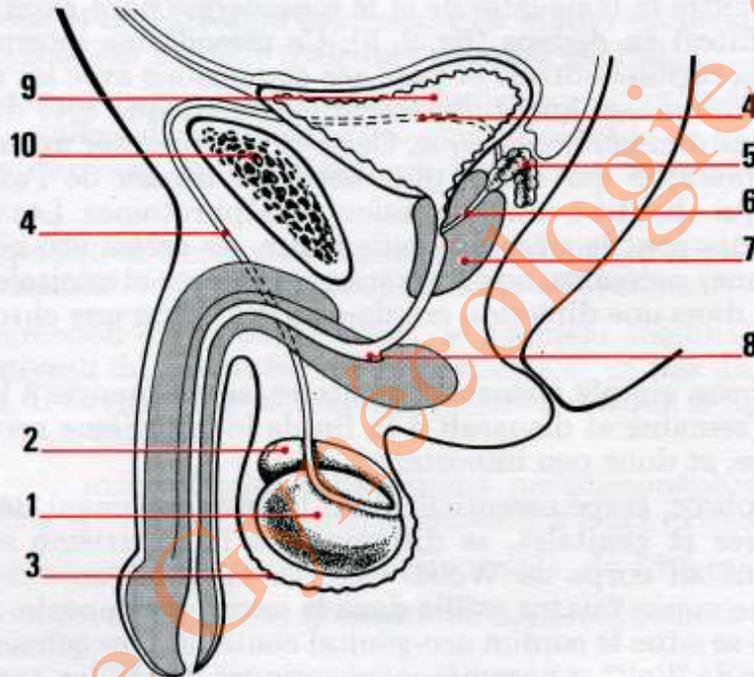
- Recontrôler systématiquement
(en laboratoire de biologie de la reproduction)
- Délai ?
- Et puis ?



Et puis?

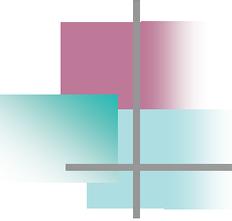
- Anamnèse
- Antécédents évocateurs
(cryptorchidie, infections uro-génitale, antécédents chirurgicaux, traumatisme, diabète...)

Et puis... Examen clinique systématique



1 Vue d'ensemble de l'appareil génital masculin (schématique).

1. Testicule.
2. Epididyme.
3. Scrotum.
4. Déférent.
5. Vésicule séminale.
6. Canal éjaculateur.
7. Prostate.
8. Urètre.
9. Vessie.
10. Pubis.



Hormonologie

- FSH
- Testostérone totale
- Inhibine B

Collège Gynécologie CVL



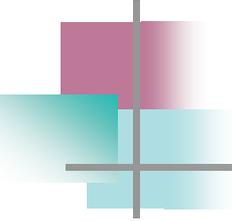
Azoospermie confirmée

Monsieur A

- Testicules de 8 cc , déférents palpés.
- FSH 19

Monsieur B

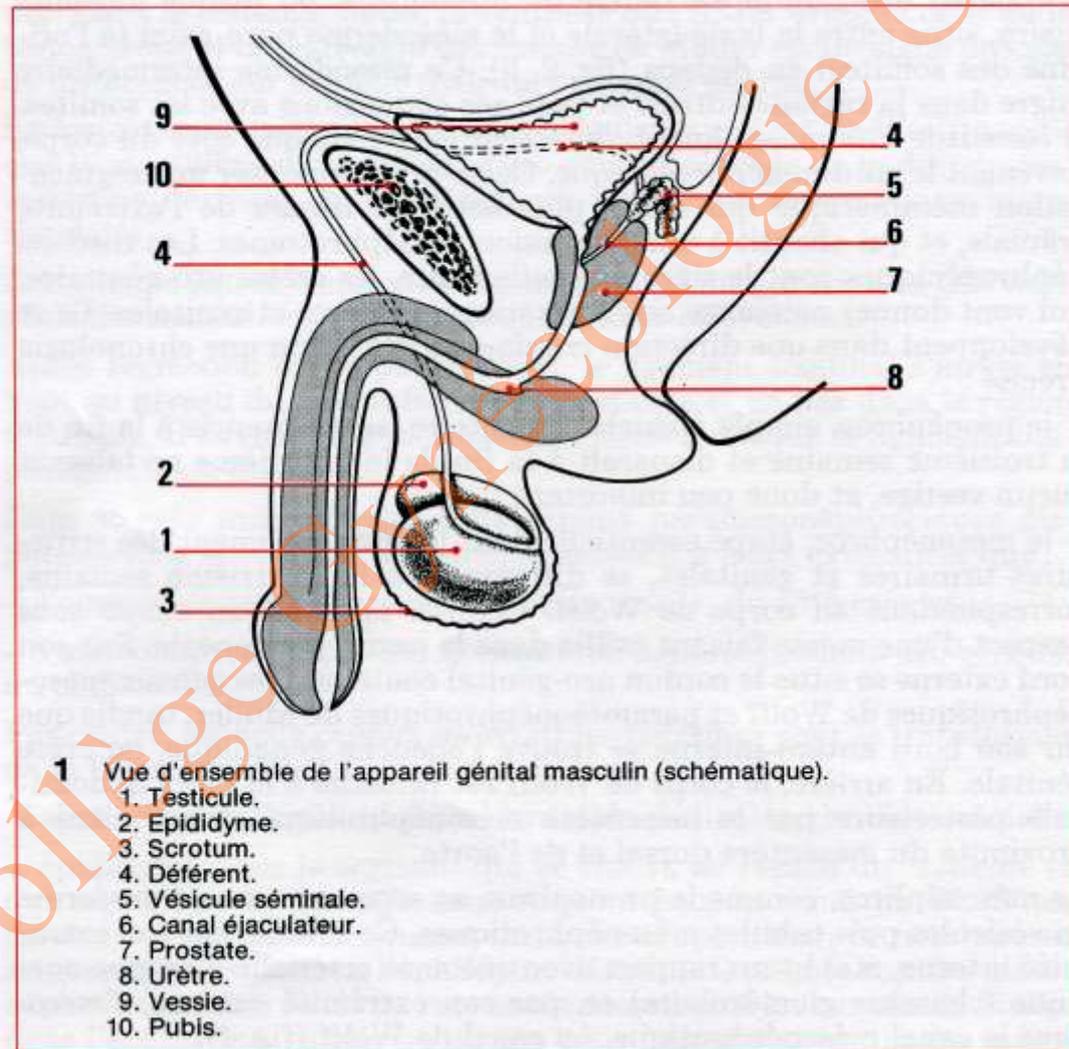
- Azoospermie avec volume à 0.5 mL et pH à 6,3
- Testicules 17cc
- FSH 3
- Orientation et bilan?

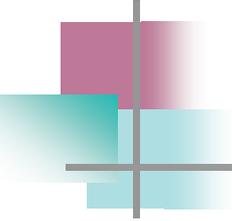


Orientation:

- Monsieur A : Azoospermie d'allure sécrétoire
-
- Monsieur B : Azoospermie d'allure sécrétoire

Monsieur A: Echographie uro-génitale (testis)





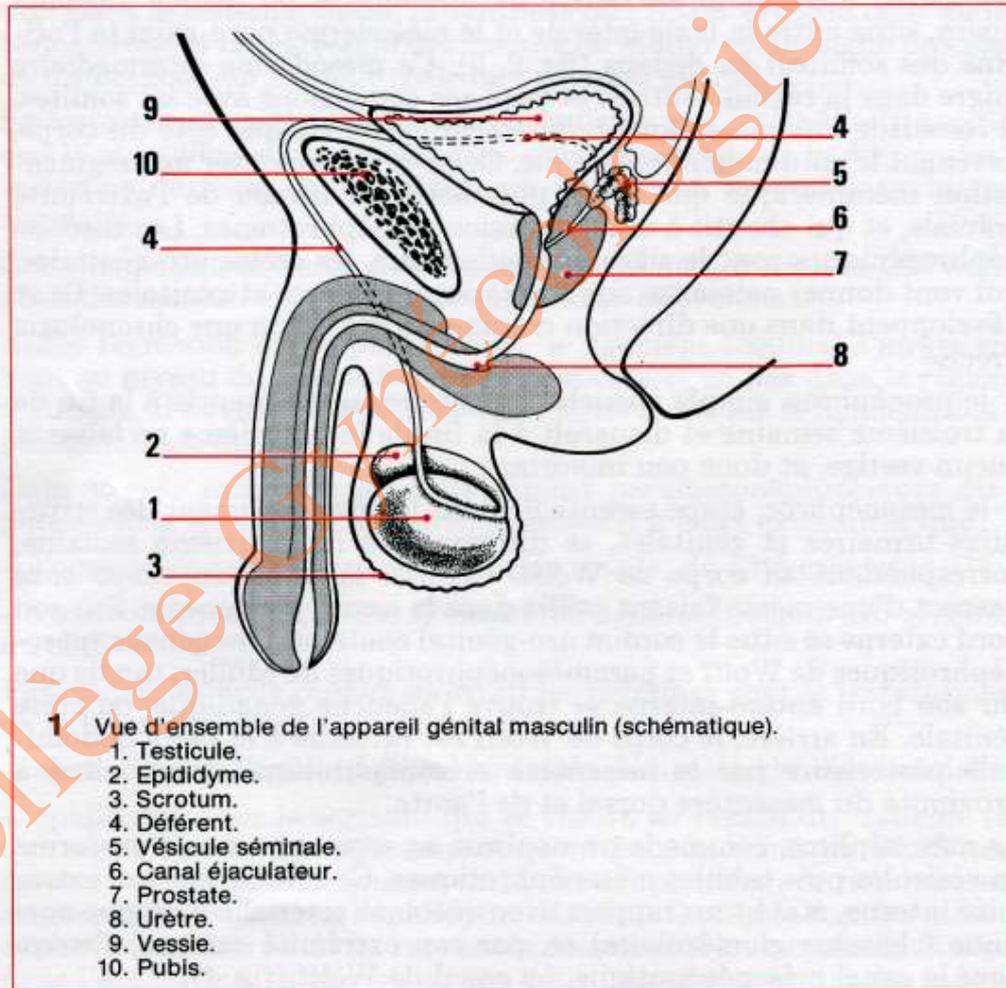
Monsieur A ,Génétique :

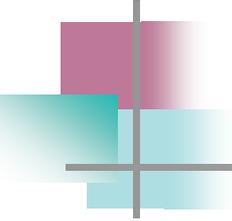
- Caryotype
- Recherche de microdélétions du chromosome Y.

Collège Gynécologie CVL

Monsieur B:Echo uro-génitale

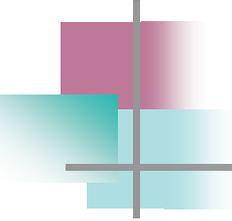
(testicules et tractus: voies séminales ,prostate ,reins)





Monsieur B:

- Biochimie séminale
Prostate: phosphatase acide, zinc
Vésicules séminales : fructose
Epididyme : alpha-glucosidase, carnitine.
- Spermoculture
- Bilan MST (sérologies, prélèvements...)



Monsieur B: Génétique

- si petit volume et pH acide, échographie évocatrice
- Recherche de mutation du gène CFTR
- Enquête génétique chez monsieur et madame.

Azoospermie : Récapitulatif

- Spermogramme : Volume ?, pH ?, leucocytes?
- 1: **Recontrôle**, anamnèse, examen clinique
- 2: **HX** : FSH, testostérone totale, inhibine B + **Echographie** uro-génitale orientée
- 3. Orientation :
- **Azoospermie d'allure sécrétoire** :
Caryotype , Microdélétion du chromosome
- **Azoospermie d'allure excrétoire**:
Biochimie séminale +/- spermoculture +/- bilan MST
Si hypospermie et pH acide: CFTR ,enquête génétique)
- **Azoospermie d'allure mixte...**
- Avis spécialisé