

## SPERMIOLOGIE

Actuellement, en France, un couple sur sept (environ 15%) va être amené à consulter un médecin pour infertilité. Cette incidence a augmenté ces dernières années très probablement en raison de modifications environnementales. Différentes techniques au Laboratoire permettent d'aider à faire un diagnostic d'infertilité masculine.

### Le spermogramme

Le spermogramme est le premier examen prescrit à l'homme en cas d'infertilité du couple. Il permet de diagnostiquer les problèmes masculins les plus fréquemment rencontrés à savoir les problèmes sécrétoires, excrétoires, endocriniens ou même testiculaires.

Le spermogramme doit être répété à deux reprises pour poser un diagnostic en raison de grandes variabilités intra-individuelles. Les normes établies par l'OMS en 2010 sont les références pour l'interprétation du résultat. Nous sommes accrédités par le COFRAC depuis 2016 pour cette analyse.



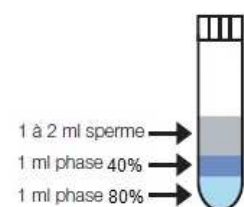
Paramètre	Norme OMS 2010
Volume	> 1,5mL
Concentration en spermatozoïdes	> 15 millions/mL
Nbre total en spermatozoïdes	> 39 millions/éjaculat
Mobilité progressive	> 32 %
Vitalité	> 58 %
Morphologie : formes normales	> 4 % (classification de Kruger)
Globules blancs	< 1 million/mL

### Le test de migration survie (TMS)

Cet examen biologique a été récemment développé dans notre Laboratoire. Il doit être prescrit après un premier spermogramme perturbé ou avant prise en charge du couple en assistance médicale à la procréation (AMP).

L'objectif de ce test est de mimer in vitro le comportement des spermatozoïdes comme s'ils étaient dans le tractus génital féminin.

Plusieurs techniques existent, celle utilisée au laboratoire consiste à faire un gradient de densité qui permet de sélectionner les spermatozoïdes en fonction de leur densité et de leur forme. Cette technique permet de se débarrasser du plasma séminal, des débris cellulaires et des spermatozoïdes malformés. La préparation est ensuite conservée 24 heures à température ambiante. A l'issue de cette période, le laboratoire étudie la mobilité des spermatozoïdes.



En fonction des résultats, ce test permet d'orienter vers une technique d'AMP : insémination intra-utérine (IIU), fécondation in vitro (FIV) ou intra-cytoplasmic sperm injection (ICSI). Le TMS constitue ainsi un test essentiel dans la prise en charge des couples infertiles.

#### Interprétation du résultat

Un TMS est satisfaisant, s'il est possible d'obtenir plus d'1 million de spermatozoïdes mobiles progressifs dans la totalité du recueil.

Pour tout TMS non satisfaisant, nous recommandons un contrôle et une consultation spécialisée au CMCO-Hôpitaux Universitaires de Strasbourg.

**En résumé**

<b>Intérêts du test</b>
Technique utilisée = gradient de densité.
Obligatoire avant toute AMP.
Valeur indicative sur le choix de la technique d'AMP (IIU/FIV//ICSI).

<b>Informations Pré-analytique</b>
Test prescrit en seconde intention (après un premier spermogramme).
Sur rendez-vous; conditions pré-analytiques similaires au spermogramme (cf fiche ci-joint FOR-3-03-01- Recueil de sperme). Les conditions pré-analytiques sont également consultables sur notre site internet <a href="http://www.biolia.fr">www.biolia.fr</a> .

**Nos coordonnées pour la prise d'un rendez-vous :**

**Laboratoire Storck P.  
33 rue du printemps  
67150 ERSTEIN**

**Tél : 03.88.98.17.04**

**Lundi au Vendredi : 7h–18h – Samedi : 7h-12h**

Biologiste responsable en Biologie de la Reproduction : Dr F. FILALI

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire.

Les Biologistes des laboratoires Biolia