



Spermogramme

ANDROLOGIE

INFORMATIONS POUR MÉDECINS

LABPOINT

Le spermogramme

Le spermogramme est le premier examen à effectuer, afin d'analyser le potentiel de fertilité masculine. Il fournit des informations sur l'intégrité du processus de spermatogenèse et sur les chances de procréer naturellement. La qualité du sperme dépend également des sécrétions de l'épididyme, de la prostate et des vésicules séminales. Raison pour laquelle, le spermogramme est un outil important pour le diagnostic des pathologies urogénitales sous-jacentes, et de leurs éventuels traitements. Il contribue également à l'évaluation de l'état de santé général du patient.

Cependant il n'est pas le seul outil d'évaluation de l'infertilité masculine, il doit être accompagné d'une anamnèse, d'une visite médicale précise et d'analyses séminales supplémentaires, telles que le test de fragmentation de l'ADN spermatique, décrit ci-dessous.

Les paramètres analysés dans un spermogramme, ainsi que la durée normale de 74 jours de la spermatogenèse peuvent être influencés par de multiples facteurs, tant intrinsèques (l'âge, les maladies génétiques, les troubles hormonaux ou fonctionnels du tractus urogénital), qu'extrinsèques (le tabagisme, l'abus d'alcool, les facteurs environnementaux, la fièvre, les infections, le stress, etc.).

Pour ces diverses raisons, il est conseillé en cas de résultats pathologiques lors d'un premier spermogramme, d'effectuer un second à distance de 3 mois.

RENDEZ-VOUS

Le rendez-vous est fixé par le patient lui-même, par téléphone ou par e-mail, avec le laboratoire LabPoint concerné.

Les brochures LabPoint destinées aux patients, qui expliquent comment effectuer correctement l'examen, sont à votre disposition pour que vous les remettiez au patient.

Si vous le souhaitez, le personnel de LabPoint se fera un plaisir de les envoyer directement à votre patient par e-mail.

INSTRUCTIONS POUR LA RÉALISATION DU PRÉLÈVEMENT D'ÉCHANTILLONS

- Abstinence sexuelle (dernier éjaculat ou rapport sexuel) entre un minimum de 2 jours et un maximum de 7 jours, idéalement 3 ou 4 jours.
- La collecte doit se faire par masturbation dans les salles spécialement dédiées de nos LabPoint (option fortement recommandée) ou à domicile. Dans ce dernier cas, l'échantillon devra alors être remis aux laboratoires LabPoint selon le calendrier et une procédure précise indiqués sur le formulaire d'information, décrit ci-dessus.

EXAMENS PROPOSÉS

SPERMOGRAMME INITIAL :

1. Evaluation des composants macroscopiques - pH, couleur, viscosité et fluidité de l'échantillon, présence de leucocytes et des composants microscopiques du sperme, tels que la concentration, la numération totale, la motilité et la morphologie des spermatozoïdes (coût 146 CHF);

2. test MAR, pour l'évaluation de la présence d'anticorps anti-spermatozoïdes adhérant à la surface des spermatozoïdes. En cas de forte concentration, ils peuvent limiter la capacité de fécondation spontanée des spermatozoïdes. Ces anticorps sont produits lorsque la barrière hémato-testiculaire est rompue par une obstruction, une infection ou un traumatisme et indiquent un problème d'infertilité immunologique (coût 32 CHF).

3. Examen bactériologique standard comprenant une culture générale avec recherche des mycoplasmes et des uréaplasmes (coût 94 CHF, si positif 186 CHF) et recherche de Chlamydia trachomatis et de Neisseria gonorrhoeae par PCR (coût 71 CHF).

SPERMOCYTOGRAMME BASIC (coût: 146 CHF)

Analyses de base des composants macroscopiques et microscopiques décrits ci-dessus, sans la détection d'auto-anticorps et de bactéries, qui peut toutefois être demandée séparément. Cet examen est idéal comme test de contrôle trois mois après un spermogramme initial.

ANALYSES SUPPLÉMENTAIRES (non couvertes par l'assurance de base LaMal)

1. TEST DE VIABILITÉ (coût: 60 CHF)

Ce test évalue le pourcentage de spermatozoïdes qui sont viables et dont la membrane est intacte, une condition importante pour qu'ils puissent remplir pleinement leur fonction. C'est un examen qui est utile dans les asthénozoospermies pour distinguer les spermatozoïdes vivants des spermatozoïdes immobiles. Un pourcentage élevé de cellules immobiles mais viables indique des défauts structuraux du flagelle (Chemes et Rawe, 2003). Un pourcentage élevé de cellules immobiles et non viables peut être attribué à des pathologies épididymaires (Correa Perez, 2004).

2. TEST DE FRAGMENTATION DE L'ADN SPERMATIQUE (coût: 200 CHF)

Cette analyse est un complément important au spermogramme et permet d'identifier les conditions sous-jacentes qui interfèrent avec la fertilité masculine. L'intégrité de l'ADN spermatique indique une bonne capacité de fécondation et favorise le développement de l'embryon. Un degré élevé de fragmentation de l'ADN entraîne une réduction de la capacité à concevoir. Une association entre un degré élevé de fragmentation et un avortement précoce a été observée (Chohan et al, J.An-

men's HEALTH

drol, 2006). Même les sujets présentant un spermogramme normal peuvent avoir des niveaux élevés d'ADN fragmenté (Bareh G.M.et al, Fertil & Steril 2016). Il existe des facteurs de risque qui provoquent une augmentation de la fragmentation de l'ADN spermatique, notamment le tabagisme, l'exposition à des substances toxiques et à des radiations, la présence de pathologies telles que la varicocèle, mais aussi l'âge avancé et un état de stress oxydatif (Casanovas et al, Fertil. & Steril 2019; Cho C.L. Agarwal A., Arab J. Androl. 2018).

RECHERCHE DES SPERMATOZOÏDES

1. APRÈS UNE VASECTOMIE (coût: 45 CHF)

Spermogramme de base avec centrifugation de l'échantillon pour vérifier l'absence de spermatozoïdes immobiles résiduels environ 3 mois après l'intervention (approx. 30 éjaculations). Il est recommandé de répéter l'examen deux fois, avec éventuellement un troisième contrôle si des spermatozoïdes sont encore présents lors du deuxième.

2. DANS LES URINES

(coût: 76 CHF, avec spermocytogramme 206 CHF)

Examen utile en cas d'éjaculation rétrograde. Le sperme s'écoule dans la vessie et pas par l'urètre ceci en raison d'une obstruction des canaux déférents. L'éjaculation rétrograde peut également être partielle et certains signes peuvent être observés dans les altérations des paramètres macroscopiques et microscopiques de l'examen du sperme, par exemple, un pH acide (< 7,2), un volume réduit (< 1 ml) ou une asthénozoospermie.

EXAMENS BACTÉRIOLOGIQUES

1. BACTÉRIOLOGIE BASIC (coût: 94 CHF, si positif 186 CHF)

La recherche en culture de la présence de toute bactérie pathogène ou potentiellement pathogène (par exemple, Escherichia coli, entérocoques, streptocoques, mycoplasmes et uréaplasmes), est importante pour contextualiser les altérations des paramètres séminaux constatées et susceptibles de nuire à la capacité de fécondation des spermatozoïdes. Cet examen peut également être utilisé en cas de prostatite aiguë et chronique ou d'infections des vésicules séminales.

2. BACTÉRIOLOGIE STANDARD

(coût total: 165 CHF, si positif 257 CHF)

En plus de la culture générale décrite ci-dessus, la présence de Chlamydia trachomatis et de Neisseria gonorrhoeae est testée par PCR. Ces bactéries, qui sont sexuellement transmissibles, peuvent provoquer des inflammations et des dysfonctionnements importants, tant chez les hommes, comme l'éjaculation rétrograde, que chez les femmes, où elles peuvent contribuer à de graves complications du tractus urogénital interne dans environ 10% des cas.

Une positivité au Chlamydia trachomatis est signalée à l'Office fédéral de la santé publique.

Cet examen peut également être nécessaire en cas de prostatite aiguë et chronique ou d'infections des vésicules séminales.

3. BACTÉRIOLOGIE EXTENDED

En plus de la culture générale, l'ensemble du panel de bactéries est examiné au moyen de la PCR Multiplex, qui comprend les Chlamydia trachomatis, les Neisseria gonorrhoeae, les mycoplasmes, les uréaplasmes et les trichomonades (coût 254 CHF pour le panel PCR). Il peut également être utilisé comme test pour les MST (maladies sexuellement transmissibles), en cas de prostatite aiguë ou chronique et dans les infections urogénitales persistantes.

PRÉPARATIONS DU SPERME

1. CAPACITATION par GRADIENTS DE DENSITÉ ou SWIM-UP (coût: 60,30 CHF)

La capacitation des spermatozoïdes est l'ensemble des modifications physiologiques que subit un spermatozoïde naturellement formé pour acquérir la capacité de féconder l'ovule. Cela signifie que seule une partie des spermatozoïdes qui sont éjaculés ont effectivement une capacité de fécondation et que, grâce aux techniques de sélection des spermatozoïdes, leur nombre peut être quantifié.

2. PRÉPARATION DU SPERME POUR UNE INSÉMINATION INTRA-UTÉRINE (IIU) (coût: 208,50 CHF)

Pour de nombreux gynécologues, il est important de soutenir leur patiente dans son désir de devenir mère, même par des techniques de PMA de base comme l'IIU. Les laboratoires d'andrologie de LabPoint sont disponibles pour effectuer les préparations et les capacitations des échantillons de sperme des partenaires, qui peuvent ensuite être transportés, avec les indications nécessaires, au cabinet du gynécologue traitant pour la réalisation de l'IIU.

VALEURS DE RÉFÉRENCE ET INTERPRÉTATION

Vous trouverez ci-dessous les valeurs de référence internationales, selon les nouvelles directives de 2021 (OMS, Manuel de laboratoire pour l'examen et le traitement du sperme humain, 6^e édition).

PARAMÈTRE	VALEUR DE RÉFÉRENCE	DÉFINITION
Volume	>1,4 mL	Si < hypospermie ou hypoposie
pH	>7,2	/
Nombre de spermatozoïdes / mL	>16 millions/ml	Si < oligozoospermie
Nombre total de spermatozoïdes éjaculés	>39 millions	Si < oligozoospermie
Motilité progressive	>30%	Si < asthénozoospermie
Motilité totale	>42%	Si < asthénozoospermie
Formes normales	≥4%	Si < tératozoospermie
Viabilité	>54%	/
Nombre de leucocytes	<1 million/ml	Si > pyospermie ou leucospermie
Anticorps anti-spermatozoïdes	<50%	/

Les valeurs de référence ne sont que des indicateurs de fertilité, 5% des hommes du groupe d'étude sont devenus pères même si les résultats étaient inférieurs à ces valeurs de référence.

Nous rappelons également deux facteurs importants pour une interprétation correcte des résultats :

- la qualité du sperme présente de grandes fluctuations intra-individuelles, raison pour laquelle en cas de spermogramme pathologique, l'examen doit être répété à 3 mois, avant qu'une évaluation définitive puisse être faite.
- le spermogramme doit être évalué dans le cadre d'informations complémentaires du couple, telles que l'âge de la partenaire, la fréquence des rapports sexuels et le mode de vie.