

Monsieur
KNUCHEL Flavien
18/10/1989 (M)

Terminé le 10/09/2020 08:37
Rapport Complet

Votre référence
Demande n°
Prélèvement du

07/09/2020 08:42

Partenaire:

Echantillon :

Lieu du prélèvement :

Examen :

Sperme

Laboratoire

Spermogramme

Andrologie - Résumé

	Dosage		Normales	Antériorité 1	Antériorité 2
* Concentration (natif)	2.6	Mio/ml	>15		
* Mobilité totale (sperme natif)	6	%	>40		
* Mobilité progressive (sperme natif)	2	%	>32		
Auto-anticorps IgG	<10	%	<50		
Auto-anticorps IgA	<10	%	<50		
* Formes normales	1	%	>4		

Andrologie

Examen natif

	Dosage		Normales	Antériorité 1	Antériorité 2
Durée d'abstinence	3	jours			
Volume	3.5	ml	>1.5		
pH	7.5	ratio	7.2-8.0		
* Concentration	2.6	Mio/ml	>15		
* Nombre total	9.1	Mio/éj	>39		
* Mobilité totale	6	%	>40		
* Mobilité progressive	2	%	>32		
Vitesse de progression (VAP)	20	µm/s			
Vitalité	63	%	>58		
Auto-anticorps IgG	<10	%	<50		
Auto-anticorps IgA	<10	%	<50		
Autres cellules	Nombreuses cellules rondes				
Morphologie sperme natif					
* Formes normales	1	%	>4		
Défauts principaux					
Têtes pyriformes	11	%			
Restes cytoplasmiques	11	%			
Pièces intermédiaires coudées	14	%			

KNUCHEL Flavien, 18/10/1989 (M)

Flagelles enroulés

8

%

Remarques et conclusion

Remarques

Présence de leucocytes
Présence de cellules de la spermatogenèse

Interprétation

Oligozoospermie sévère.
Asthénozoospermie sévère.
Tératozoospermie. Il est important de prendre en considération que l'utilisation de critères stricts pour l'évaluation morphologique des spermatozoïdes conduit à un taux de formes normales souvent faible.

Recommandation

Un spermogramme de confirmation est recommandé. Si possible, les deux examens doivent être séparés d'au minimum un mois.
Recommandations d'examens complémentaires basées sur les directives des associations européenne et américaine d'urologie (Jungwirth et al., 2018 et Jarow et al., 2010).