

Monsieur  
**KNUCHEL Flavien**  
18/10/1989 (M)

Terminé le 13/01/2021 16:19  
**Rapport Complet**

Votre référence  
Demande n°  
Prélèvement du  
Matériel:

08/01/2021 08:15

Sperme

Echantillon : Sperme  
Lieu du prélèvement : Laboratoire  
Examen : Spermogramme

### Andrologie - Résumé

	Dosage		Normales		Antériorité 1	Antériorité 2
• Concentration (natif)	<b>0.20</b>	Mio/ml	>15	07/09/2020	<b>2.6</b>	
• Mobilité totale (sperme natif)	<b>5</b>	%	>40		<b>6</b>	
• Mobilité progressive (sperme natif)	<b>5</b>	%	>32		<b>2</b>	

### Andrologie

#### Examen natif

	Dosage		Normales		Antériorité 1	Antériorité 2
Durée d'abstinence	3	jours		07/09/2020	3	
Volume	3.4	ml	>1.5		3.5	
pH	7.5	ratio	7.2-8.0		7.5	
• Concentration	<b>0.20</b>	Mio/ml	>15		<b>2.6</b>	
• Nombre total	<b>0.68</b>	Mio/éj	>39		<b>9.1</b>	
• Mobilité totale	<b>5</b>	%	>40		<b>6</b>	
• Mobilité progressive	<b>5</b>	%	>32		<b>2</b>	

Autres cellules

Nombreuses cellules rondes

#### Remarques et conclusion

Remarques

Concentration insuffisante pour effectuer les tests de vitalité, la recherche d'anticorps.  
Présence de bactéries

Interprétation

Cryptozoospermie.  
Asthénozoospermie sévère.

Recommandation

Selon le contexte clinique, une anamnèse ciblée sur les facteurs de risque (antécédent d'orchite, de cryptorchidie, de torsion testiculaire, d'infections urogénitales, d'hernie inguinale, ...), un examen urologique des organes génitaux, une mesure du volume testiculaire, un dosage de la FSH et de la testostérone, la réalisation d'un caryotype et la recherche de microdélétions du chromosome Y sont indiqués.  
Un traitement de fécondation in vitro de type ICSI offre probablement les meilleures chances de succès.

Recommandations d'examens complémentaires basées sur les directives des associations européenne et américaine d'urologie (Jungwirth et al., 2018 et Jarow et al., 2010).