



Catalogue des analyses et prestations en andrologie

Spermogramme de base

Cette analyse comprend la concentration, la mobilité et la morphologie des spermatozoïdes ainsi que le volume et le pH du sperme. De plus, une recherche d'auto-anticorps est réalisée à l'aide d'un test aux immunobilles. Le spermogramme de base est utile pour un premier bilan ou pour une évaluation de suivi. ^{a b c}

Spermogramme complet

Au spermogramme de base est adjoint un test de sélection des spermatozoïdes motiles par filtration sur gradient de densité. Concentration, mobilité et morphologie sont ensuite déterminées dans le sperme préparé. Une analyse de la distribution de l'acrosine et de la tubuline est également réalisée. Ce spermogramme apporte des indications complémentaires sur les capacités fécondantes du spermatozoïde et permet une évaluation des chances de succès d'une insémination intra-utérine ou d'un traitement de fécondation in vitro. ^c

Analyse en microgouttes sous huile

Cette analyse est réalisée pour confirmer un diagnostic d'azoospermie (absence de spermatozoïdes) ou d'asthénozoospermie totale (absence de spermatozoïdes mobiles). Elle permet d'examiner l'éjaculat concentré par centrifugation avec un microscope inversé avec contraste de Hoffman. Elle simule les conditions d'une ICSI. ^{**}

Biochimie du sperme

Les mesures de la concentration en citrate, fructose et alpha-glucosidase permettent de confirmer l'intégrité et la fonctionnalité des voies séminales. Des valeurs anormales en citrate peuvent révéler une prostatite. Un taux abaissé de fructose suggère un processus inflammatoire/infectieux des vésicules séminales, une obstruction du carrefour vésiculo-déférentiel, une absence bilatérale des déférents (mucoviscidose...) ou une obstruction des canaux éjaculateurs. Des valeurs basses d'alpha-glucosidase indiquent un phénomène obstructif ou une agénésie au niveau de l'épididyme ou du déférent.

Bactériologie du sperme

Le but de cette analyse est d'exclure une infection génitale haute (épididymite, prostatite) mais également de contrôler la qualité du sperme en préparation d'une d'insémination intra-utérine ou d'une fécondation in vitro.

Test de Miller-Kürzrock

La pénétration des spermatozoïdes du conjoint dans la glaire cervicale de la patiente est étudiée. Cette analyse vise à reproduire le passage du col utérin par les spermatozoïdes. La glaire doit être prélevée en période péri-ovulatoire. ^{*}

Test de post-coïtal

La glaire cervicale, prélevée en période péri-ovulatoire après des rapports sexuels, est étudiée afin d'évaluer la pénétration des spermatozoïdes.



Laboratoire de biologie de la reproduction



Test pré-IMSI

Ce test vise à déterminer si une IMSI (sélection des spermatozoïdes par microscopie à fort grossissement) est recommandée dans le cadre du traitement de fécondation in vitro. **

Mesure du taux de fragmentation de l'ADN des spermatozoïdes

Les résultats de cette analyse peuvent fournir une explication dans les situations de fausses couches répétées ou d'échecs des traitements de PMA. Un taux de fragmentation élevé est une indication à l'ICSI avec IMSI. ** L'analyse est réalisée selon la méthode Halotech.

FISH sur spermatozoïdes

Le dépistage d'aneuploidies sur les spermatozoïdes est indiqué après des échecs répétés de PMA, en cas de fausses couches à répétition d'étiologie indéterminée ou en présence d'une translocation équilibrée chez le patient. **

Contrôle après vasectomie

Le but de cette analyse est de s'assurer du succès de l'intervention, notamment en excluant la présence de spermatozoïdes mobiles (fécondants) dans l'éjaculat.

Préparation de sperme pour insémination

Le laboratoire réalise la préparation de sperme et transmet l'échantillon au médecin-gynécologue en charge de l'insémination intra-utérine.

Congélation de sperme

Les laboratoires de Fribourg, Genève et Lausanne sont dotés de l'équipement nécessaire pour assurer une congélation du sperme et la cryoconservation dans des conditions optimales de sécurité. *^d

Analyse d'une biopsie testiculaire

Le laboratoire dissocie la biopsie en fins morceaux afin de rechercher des spermatozoïdes sous microscope. Les biopsies positives (contenant des spermatozoïdes) sont ensuite congelées au laboratoire en vue d'une utilisation en ICSI. ^d

Banque de sperme de donneur

Le laboratoire gère une banque de sperme de donneurs en collaboration avec le CPMA à Lausanne, sous la responsabilité du Dr Daniel Wirthner.

* Cette prestation nécessite également une mesure de la concentration sur le sperme natif.

** Cette prestation nécessite également une mesure de la concentration sur le sperme natif, une préparation sur gradient et une mesure de la concentration sur le sperme préparé.

*** Cette prestation n'est pas disponible pour les laboratoires de Sion et Neuchâtel

Liste des analyses ajoutées automatiquement en cas de valeurs pathologiques

a: Si le taux d'anticorps est supérieur à 40%, une préparation sur gradient suivi d'une détermination des anticorps résiduels sont réalisés.

b: En présence d'une azoospermie, d'une cryptozoospermie sévère ou d'une asthénozoospermie totale, une préparation sur gradient suivi d'une recherche de spermatozoïdes mobiles sont réalisés.

c: Si aucun spermatozoïde mobile n'est observé après une préparation sur gradient ou que seuls de très rares spermatozoïdes mobiles sont observés, une analyse en microgouttes sous huile est réalisée. Cette analyse n'est toutefois pas disponible pour les laboratoires de Sion et Neuchâtel.

d: un test de décongélation est réalisé lorsqu'il est nécessaire de s'assurer de la survie des spermatozoïdes

Fiche de prélèvements

Les directives pour le prélèvement du sperme sont à votre disposition sur www.fertas.ch ou auprès de votre délégué(e) médical(e) du réseau medisupport.