

# Les examens du bilan d'infertilité et résultats standard pour des individus fertiles

## ➤ Examens

### ✓ Examens concernant le couple :

Test de Huhner et examen de la glaire : test effectué après un rapport sexuel (aussi appelé test « post-coïtal »). C'est un des premiers examens à faire. Au moment de l'ovulation, le col de l'utérus sécrète une substance transparente, la glaire cervicale, qui permet aux spermatozoïdes de remonter dans l'utérus. On prélève de la glaire au cours d'un examen gynécologique réalisé dans les 6 à 12 heures qui suivent un rapport sexuel. L'objectif de cet examen est de s'assurer de la qualité de la glaire cervicale de la femme et de la pénétration des spermatozoïdes de l'homme dans celle-ci.

### ✓ Examens concernant la femme :

L'analyse de la durée et de la régularité des cycles menstruels de la femme permet d'évaluer la qualité de l'ovulation et ainsi de fixer les dates des examens à faire, qui peuvent être :

- une prise de sang permettant de mesurer les taux hormonaux,
- une échographie pelvienne permettant de visualiser les ovaires et l'utérus,
- une hystérogographie (radiographie avec un produit de contraste) permettant de visualiser la cavité utérine et les trompes.

### ✓ Examens concernant l'homme :

Contrairement aux idées reçues, l'infertilité masculine n'a rien à voir avec l'impuissance sexuelle.

Les analyses du sperme :

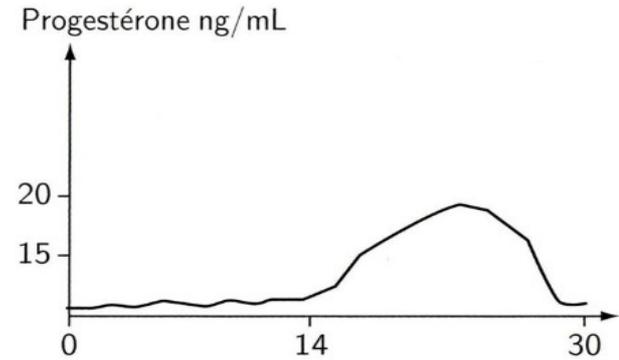
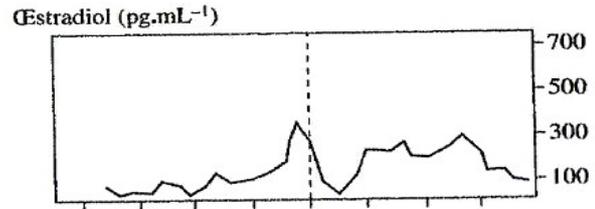
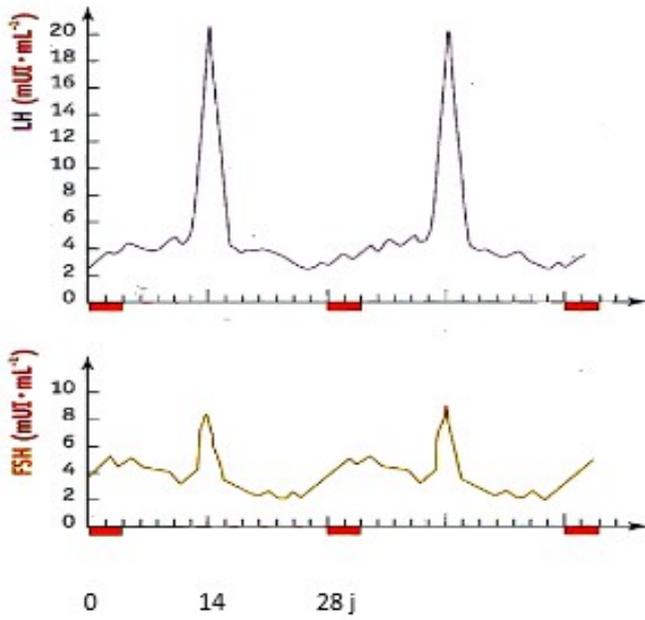
Le spermogramme est généralement prescrit dès le début du bilan. Le recueil de sperme est réalisé par masturbation au laboratoire pour éviter l'altération des spermatozoïdes pendant le transport. Avant le recueil, deux à cinq jours d'abstinence sont préférables. Il doit être réalisé à distance d'épisodes de fièvre ou de prises de médicaments pouvant interférer avec la spermatogenèse. L'analyse du sperme permet de connaître les caractéristiques des spermatozoïdes : leur nombre, leur mobilité, leur aspect (présence d'anomalies de la tête ou du flagelle du spermatozoïde).

Si les anomalies du spermogramme sont confirmées, des examens complémentaires sont prescrits : échographie des organes génitaux, dosages hormonaux, caryotype.

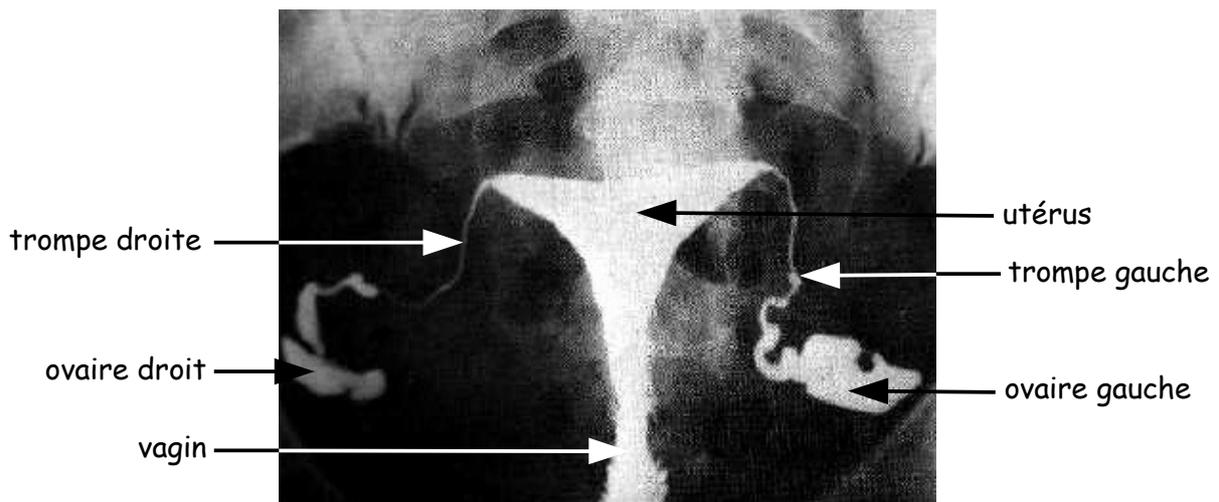
Source : site internet <http://www.procreationmedicale.fr/>

➤ Résultats standards pour des individus fertiles

- Taux hormonaux sanguins d'une femme fertile :



- Hystérogaphie normale :



- Spermogramme et aspect des spermatozoïdes fonctionnels :

	Valeurs standard	Valeurs indiquant une infertilité
Volume d'éjaculat (mL)	2 à 5	1
Nombre total de sp. par éjaculat	100 à 700.10 <sup>6</sup>	< 50.10 <sup>6</sup>
Viscosité	Faible	Élevée
Concentration spermatique (par mL)	50 à 150.10 <sup>6</sup> sp.	< 20.10 <sup>6</sup> sp. (oligospermie)
Taux de sp. en mouvement rectiligne	> 60%	< 40% (asthénozoospermie)
Taux de sp. non fonctionnels	< 30%	> 60% (térazoospermie)

