

Item 37 (Item 29) – Stérilité du couple : conduite de la première consultation

EVALUATIONS

2014

QCM

QUESTION 1/5 :

Parmi les propositions suivantes, quels sont les facteurs de risque d'infertilité masculine ?

- A - Cryptorchidie
- B - Orchidectomie
- C - Mucoviscidose
- D - Infection par le VIH
- E - Tabac

(Réponse : ABCE)

QCM

QUESTION 2/5 :

Parmi les propositions suivantes, quels sont les 2 premiers examens complémentaires à demander pour le bilan d'une infertilité masculine ?

- A - Spermogramme
- B - Analyse post-éjaculatoire des urines
- C - Bilan endocrinien (FSH, testostérone)
- D - Caryotype

(Réponse : AC)

QCM

QUESTION 3/5 :

Parmi les propositions suivantes, quels sont les paramètres spermatiques analysés sur le spermogramme ?

- A - Nombre de spermatozoïdes
- B - Volume éjaculé
- C - Mobilité des spermatozoïdes
- D - Anticorps anti-spermatozoïdes

(Réponse : ABC)

QCM

QUESTION 4/5 :

Parmi les propositions suivantes, lesquelles ne sont pas des étiologies d'azoospermie sécrétoire périphérique ?

- A - Syndrome de Klinefelter
- B - Agénésie bilatérale des canaux déférents (ABCD)
- C - Syndrome de Kallman de Morsier
- D - Microdélétions du chromosome Y
- E - Syndrome de Klinefelter

(Réponse : BC)

QCM

QUESTION 5/5 :

Parmi les propositions suivantes, quelles sont les étiologies d'oligo-asthéo-tératospermie ?

- A - Varicocèle
- B - Syndrome de Klinefelter
- C - Cryptorchidie
- D - Idiopathique

(Réponse : ACD)

QROC

QUESTION 1/5 :

Quelle est la définition de l'infécondité ?

Réponse attendue :

L'infécondité est définie par l'incapacité pour un couple d'obtenir une grossesse au terme d'un an de rapports sexuels sans moyen contraceptif.

QROC

QUESTION 2/5 :

Quels sont les 3 éléments de l'évaluation initiale de la fertilité masculine ?

Réponse attendue :

Les 3 éléments de l'évaluation initiale de la fertilité masculine sont :

- interrogatoire ;
- examen physique ;
- spermogramme.

QROC

QUESTION 3/5 :

Quels sont les facteurs de risques d'infertilité masculine que vous recherchez à l'interrogatoire ?

Réponse attendue :

Les facteurs de risque d'infertilité masculine à rechercher à l'interrogatoire sont :

- urologique : cryptorchidie, infections urogénitales, torsion du cordon spermatique, traumatisme testiculaire, varicocèle, malformation congénitale (hypo-/épispiadias) ;
- généraux : diabète, maladies endocriniennes, affections respiratoires, mucoviscidose, cancer ;
- chirurgicaux : orchidectomie, orchidopexie, cure de hernie inguinale ou d'hydrocèle ;
- environnementaux : professionnels, toxiques (alcool, tabac, cannabis), chaleur ;
- iatrogéniques : radiothérapie, chimiothérapie, traitements en cours.

QROC

QUESTION 4/5 :

Décrivez l'examen physique d'un patient infertile.

Réponse attendue :

- Inspection du pénis et des testicules : localisation du méat urétral (hypospadias), varicocèle, testicule unique.
- Palpation bilatérale et comparative des testicules avec mesure de leur taille : cancer du testicule, cryptorchidie, atrophie ou hypotrophie post-orchite.
- Palpation bilatérale et comparative des épидидymes et canaux déférents : recherche de leur présence et consistance.
- Toucher rectal : examen de la prostate, recherche de kyste médian.

QROC

QUESTION 5/5 :

Quels sont les examens génétiques à demander devant une azoospermie avec un taux de FSH élevé ?

Réponse attendue :

Il s'agit d'une azoospermie sécrétoire périphérique. Les 2 examens à prescrire sont le caryotype et la recherche des microdélétions du chromosome Y.

Cas clinique

Scénario :

Monsieur A., 29 ans, se présente à la consultation avec sa compagne.

Le couple est marié depuis deux ans et demi et a un désir d'enfant depuis le début.

La conjointe a consulté sa gynécologue parce que cela fait déjà plusieurs mois qu'ils essaient d'avoir un

enfant, mais que rien ne vient...

La gynécologue de Madame a fait un bilan complet (bilan hormonal, échographie, hystérosalpingographie) et a déclaré à la patiente âgée de 27 ans qu'il n'y a aucune anomalie. Bref, elle est présumée fertile, et donc... « Ça pourrait venir de votre mari ».

Elle remet donc à la patiente une ordonnance de spermogramme.

Le patient fait l'examen, et reçoit quelques jours plus tard par la Poste les résultats... et patatras ! AZOOSPERMIE.

QUESTION 1/5 :

Peut-on parler d'azoospermie ?

Réponse attendue :

Non, pour parler d'azoospermie, il faut avoir une absence de spermatozoïdes sur 2 spermogrammes, idéalement à 3 mois d'intervalle

QUESTION 2/5 :

Quels sont les 2 grands types d'azoospermie ?

Réponse attendue :

Azoospermie excrétoire et sécrétoire.

QUESTION 3/5 :

Décrivez les principaux éléments de votre interrogatoire au cours de la consultation.

Réponse attendue :

Les facteurs de risque d'infertilité masculine à rechercher à l'interrogatoire sont :

- urologiques : cryptorchidie (5 pts), infections urogénitales (5 pts), torsion du cordon spermatique (4 pts), traumatisme testiculaire (4 pts), varicocèle (5 pts), malformation congénitale (hypo/épispadias) (4 pts)
- généraux : diabète, maladies endocriniennes, affections respiratoires, mucoviscidose, cancer
- chirurgicaux : orchidectomie (4 pts), orchidopexie (4 pts), cure de hernie inguinale (4 pts) ou d'hydrocèle
- environnementaux : professionnels, toxiques (alcool, tabac, cannabis), chaleur iatrogéniques : radiothérapie (4 pts), chimiothérapie (4 pts), traitements en cours

QUESTION 4/5 :

Monsieur n'a pas de facteur de risque pour la fertilité dans les antécédents et l'examen clinique va retrouver une hypotrophie testiculaire bilatérale, le restant de l'examen étant par ailleurs normal. Le spermogramme de contrôle ne retrouve aucun spz avec un volume à 2,7 mL et un pH à 7,8 (normaux) (DA = 4 J) → identique au précédent. Quel(s) examen(s) demandez-vous en 1^{re} intention ?

Réponse attendue :

Bilan hormonal avec FSH et testostérone (LH et inhibine B optionnels)
Échographie scrotale à la recherche d'une tumeur du testicule

QUESTION 5/5 :

Le bilan hormonal que vous avez demandé chez Monsieur montre une FSH à 17 mU/mL (normale < 10) et une inhibine à 20 ng/L (normale > 80). Quelle(s) est (sont) le(s) option(s) thérapeutique(s) chez ce patient ?

Réponse attendue :

Adoption

Insémination avec spermatozoïdes de donneurs

Biopsie du testicule pour extraction de spermatozoïdes en vue de leur utilisation en ICSI