

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE BADJI MOKHTAR-ANNABA-

FACULTE DE MEDECINE

DEPARTEMENT DE MEDECINE



THESE POUR L'OBTENTION DU GRADE

DE DOCTEUR EN SCIENCES MEDICALES EN HISTO-EMBRYOLOGIE

STERILITE MASCULINE LIEE AUX ANOMALIES

MORPHOLOGIQUES DU SPERMATOZOIDE

Etude étalée sur une période de 5 années (2004-2008)

Présentée et soutenue par : FAÏSSAL Barkat

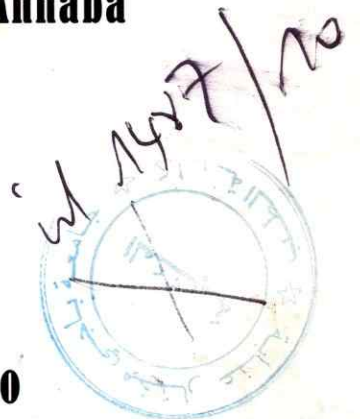
Sous la direction de : PR. LANKAR, chef de service du laboratoire

d'anatomie pathologique CHU Ibn Rochd Annaba

Faculté de médecine – Annaba

N° d'ordre :

UBM/ Fac médecine, A.U : 2009/2010



REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE



**MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE
UNIVERSITE BADJI MOKHTAR-ANNABA-
FACULTE DE MEDECINE
DEPARTEMENT DE MEDECINE**



**THESE POUR L'OBTENTION DU GRADE
DE DOCTEUR EN SCIENCES MEDICALES EN HISTO-EMBRYOLOGIE**

**STERILITE MASCULINE LIEE AUX ANOMALIES
MORPHOLOGIQUES DU SPERMATOZOIDE**

Etude étalée sur une période de 5 années (2004-2008)

Présentée et soutenue par : FAÏSSAL Barkat

**Sous la direction de : PR. LANKAR, chef de service du laboratoire
d'anatomie pathologique CHU Ibn Rochd Annaba**

Faculté de médecine – Annaba

MEMBRES DU JURY :

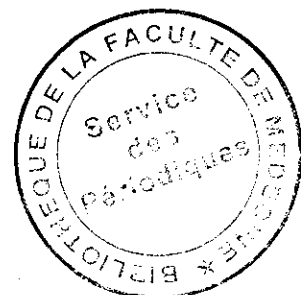
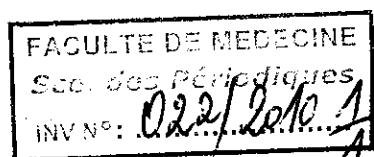
Pr. LANKAR : DIRECTEUR DE THESE

Pr. ZIDANE : PRESIDENT

Pr. ABDELLALI : MEMBRE

Pr. MEBARKI : MEMBRE

Pr. SAKHRI : MEMBRE



UBM/ Fac médecine, A.U : 2009/2010

Sommaire :

Objectifs

Partie théorique :

I.	Introduction.....	1
II.	Définitions	2
III.	Données épidémiologiques	3
IV.	Rappel embryologique	4
1.	STADE INDIFFERENCIE	4
2.	STADE DIFFERENCIE	5
V.	Rappel Anatomique	8
1.	LES BOURSES	8
2.	LE TESTICULE	9
3.	L'ÉPIDIDYME	10
4.	LE CORDON SPERMATIQUE	11
5.	Les glandes annexes de l'appareil génital male	11
6.	La verge et les organes érectiles.....	12
7.	L'ACTE SEXUEL	13
VI.	Rappel Histo-cytologique	15
1.	STRUCTURE HISTOLOGIQUE DU TESTICULE	15
2.	Histologie des voies excrétrices Intra testiculaires	18
3.	Histologie des voies excrétrices extra-testiculaires	19
VII.	Rappel physiologique	22
1.	Fonctions de la cellule de Sertoli	22
2.	Rôle des cellules de Leydig	23
3.	Contrôle neuroendocrinien de la spermatogenèse.....	23
4.	Spermatogenèse	24
VIII.	Sperme et description d'un éjaculat	33
1.	Le sperme	33
2.	Constituants organiques du sperme	34
IX.	Exploration d'un homme présumé hypofertile ou infertile	35
1.	L'INTERROGATOIRE	35
2.	L'EXAMEN CLINIQUE	37
3.	Imagerie Radiologie.....	40
4.	Imagerie numérique tomодensitométrie	40
5.	IRM	41

6. Echographie.....	41
7. EXAMENS BIOLOGIQUES	42
X. Diagnostic différentielle	65
XI. Les étiologies de l'infertilité et/ou hypofertilité masculine	65
1. Complexité de l'enquête étiologique	65
2. Les infertilités ou hypofertilités sécrétoires	65
3. Les infertilités ou hypofertilités excrétoires.....	71
4. Hypofertilité idiopathique	74
5. 2 ^{ème} classification	74
XII. Hypofertilité et désordre psycho-affectifs	80
1. Trouble psychologique secondaire à l'infertilité.....	80
2. Stérilité psychogène	80
3. Le deuil de la fertilité	80
4. L'apport psychologique	81
XIII. TRAITEMENT	81
1. Prévenir mieux que guérir	81
2. LE TRAITEMENT PROPREMENT DIT	82
3. Assistance médicale à la procréation (AMP)	84
4. La fécondation in vitro (FIV)	85
5. L'injection intra cytoplasmique de spermatozoïde ou (ICSI).....	85

Partie pratique:

I- Objectifs	86
II- Matériels et méthodes	86
III- Résultats & Commentaires	92
VI- Discussion & Analyse	169

Conclusion	179
------------------	-----

Bibliographie

STERILITE MASCULINE LIEE AUX ANOMALIES MORPHOLOGIQUES DU SPERMATOZOIDE

Etude étalée sur une période de 5 années (2004-2008)

Résumé

L'infertilité masculine est en augmentation pour de multiples raisons ; impliquée dans près de 40% des cas de stérilité conjugale. Pour son évaluation, le spermogramme et le spermocytogramme restent à l'heure actuelle la pierre angulaire des éléments de base.

Notre étude épidémiologique rétrospective est réalisée au laboratoire de cytogénétique et de la biologie de reproduction de CHU Ibn Rochd Annaba.

Sur une population de 2314 cas étalés sur les cinq années du 01. 01. 2004 au 31. 12. 2008, seulement un échantillon de 919 cas à été éligible.

Cette étude a mis en évidence l'existence d'une relation entre les anomalies morphologiques des spermatozoïdes et les résultats des spermogrammes et spermocytogrammes ; c.à.d. que dans notre étude la stérilité ; surtout primaire (76,38%) est liée aux anomalies morphologiques du spermatozoïde, en dehors des infections.

L'infertilité secondaire est devenue un fléau imminent, avec un taux de 23,61%, et qui est due aux infections urogénitales surtout.

Notant que le stress, la position debout, la chaleur et certaines professions sont fortement incriminés dans l'infertilité dans la région d'Annaba surtout.

Les perturbateurs endocriniens et les Xenohormones tels que le tabac et l'alcool sont responsables de la stérilité primaire, ainsi que secondaire.

Un apport psychologique et souhaitable comme un premier pas dans la démarche thérapeutique.

Discipline/ **Histo-embryologie**

Mots clés :

Spermogramme, spermocytogramme, spermatogenèse, andrologie, polynucleaires, fertilité, hypofertilité, infertilité, test de Williams, test de Hühner, Hamster test, cellules de Malassez, coloration MGG, necrozoospermie, asthenospermie, polyzoospermie, cryptozoospermie, akinétospermie, leucospermie, hypospermie, hyperspermie des flagelles , PMA, ICSI, FIV ,spermatozoïde, anomalies morphologiques, stérilité.

Directeur de thèse : **PR. LANKAR**

chef de service du laboratoire d'anatomie pathologique CHU Ibn Rochd -Annaba. Faculté de médecine Annaba

Auteur : **FAÏSSAL Barkat**

Laboratoire de cytogénétique et biologie de la reproduction
Université Badji Mokhtar /Annaba, Algérie.