

« Quels sont les principaux facteurs d'infertilité masculine et décrivez pour chacun d'eux les conséquences sur la spermatogénèse »

- Infertilité de nature obstructive (ou excrétoires) = production normale de gamètes mais obstacle sur le tractus génital

- ⌚ Absence congénitale bilatérale des canaux déférents (malformation) → impossibilité « d'excréter » les spermatozoïdes. (Rq : anomalie présente chez 98 % des hommes atteints de mucoviscidose)

- Infertilité de nature non obstructive (ou sécrétoires) = atteinte de la spermatogénèse

- ⌚ Non idiopathique

⇒ Dû à un antécédent de pathologie testiculaire, comme par exemple une torsion du pédicule spermatique, une tumeur testiculaire, une orchite, etc

⇒ Exemples fréquents :

- Cryptorchidie (testicules localisés dans la cavité abdominale ou au niveau du canal abdominal), fort probablement d'origine génétique, car la descente testiculaire est sous la dépendance d'un certain nombre de gènes dont la mutation peut entraîner une cryptorchidie (INSL 3, AMH, androgènes, ...) ; provoque une altération de la spermatogénèse, pouvant aller d'une atteinte modérée à l'azoospermie avec syndrome de Sertoli Cells Only
- Varicocèle (dilatation des veines du cordon spermatique) : altère la spermatogénèse par augmentation de la température à l'intérieur du scrotum ; provoque une oligozoospermie sévère voire une azoospermie, ainsi qu'une morphologie de têtes amincies
- Conditions de travail (exposition prolongée à la chaleur), mode de vie (tabac, alcool, drogues, ...), etc

- ⌚ Idiopathique = origine génétique peut être suspectée

- Anomalies de nombre du caryotype (aneuploïdie) : 47, XXY (Syndrome de Klinefelter) ; 47, XYY → défaut de production de spermatozoïdes
- Anomalies de structure des chromosomes : translocations Robertsonniennes, translocations réciproques, chromosomes porteurs d'une inversion, ... etc → problème d'origine mécanique lors des mouvements de la méiose, notamment au stade pachytène lors de l'appariement des chromosomes homologues
- Microdélétions du chromosome Y : chromosomes Y porteurs de délétions interstitielles dans la région AZF (AZoospermia Factor) ; les conséquences sont variables selon la région touchée : délétions d'AZFa associées à la perte de cellules

Ceci n'est qu'une SUGGESTION de correction des annales proposée par des étudiants, il ne constitue en aucun cas un document officiel et peut comporter des erreurs.

Ce qui est écrit en vert nous PARAÎT superflu, ensuite, il vaut mieux en faire trop que pas assez

germinales et à un syndrome de Sertoli Cells Only (SCO), délétions d'AZFb associés à un blocage en méiose, délétions d'AZFc associés à des défauts de spermatogénèse relativement modérés

La réponse à ces questions dans le chapitre « Infertilité masculine » du tome I de l'EIA Endocrinologie