

Impact de la varicocèle sur les paramètres spermatiques

Mariem Maaloul Ep Hammemi¹, Dana Jallouli¹, Ines Kharrat¹, Fatma Kenoun¹, Aida Elleuch¹, Fatma Ayadi¹
¹ Laboratoire De Biochimie - CHU Habib Bourguiba - Sfax (Tunisie)

Contextualisation

❖ La varicocèle est une pathologie masculine fréquente. Elle peut être associée à une altération de la fonction testiculaire avec anomalie des paramètres du spermogramme.

Objectifs

→ déterminer les anomalies spermatiques chez les hommes consultant pour varicocèle dans une population du sud-tunisien

Matériel et méthodes

- Etude descriptive rétrospective, conduite dans notre laboratoire de Biochimie du CHU Habib Bourguiba de Sfax en Tunisie, portant sur les demandes de spermogramme pour varicocèle, entre Janvier 2021 et Août 2023.
- L'étude s'est basée sur:
 - l'examen macroscopique: évaluation du volume de l'éjaculat, du pH et de la viscosité
 - l'examen microscopique: évaluation de la numération, de la vitalité et de la mobilité des spermatozoïdes
 - l'évaluation de la morphologie des spermatozoïdes après la réalisation de frottis et sa coloration par May-Grünwald- Giemsa rapide (spermoscan*).
- L'évaluation des résultats a été basée sur les normes de l'OMS 2021.

Résultats

- Au total, 47 spermogrammes ont été analysés dans le cadre d'une varicocèle.
- L'âge moyen des patients a été de 34,6 ans [16–55 ans].
- Le spermogramme était **normal** chez **3 patients**.
- L'analyse macroscopique du sperme a montré un **volume d'éjaculat réduit** chez **14,89% des patients**, un **pH pathologique** chez **21,28% des patients** et une **viscosité augmentée** chez **10,64% des patients**.
- **L'oligospermie** a été objectivée dans **23,4%** des cas et **l'azoospermie** dans **4,3%** des cas.
- **La nécrospermie** a été retrouvée chez **61,7%** des patients.
- **L'asthénospermie** a été retrouvée chez **38,3%** des patients.
- L'étude du spermocytogramme a objectivé une **tératospermie** chez **36.2%** des cas.
- Les anomalies morphologiques les plus prédominantes ont été au niveau de la **tête (75,49%)**, suivies par **les anomalies de la pièce intermédiaire (13,45%)**, et en dernier lieu, par **les anomalies du flagelle (11,06%)**.

➤ Le tableau suivant résume les différentes anomalies observées ainsi que leurs nombres moyens d'occurrence par 100 spermatozoïdes:

Tableau 1 : Les anomalies morphologiques des spermocytogrammes réalisés

Anomalies de la tête (75,49%)	<ul style="list-style-type: none"> - anomalies de l'acrosome (45,77) - tête amorphe (42,25) - Tête pyriforme (16,52) - vacuolée (11,5) - Tête ronde (9,34) - tête allongée (8,7) - microcéphale (5,59) - macrocéphale (4,09) -double tête (0,77)
Anomalies de la pièce intermédiaire (13,45%)	<ul style="list-style-type: none"> - angulations (9,98) - forme épaisse (5,9) - désaxée (5,77) - présence des restes cytoplasmiques (3,79) -pièce intermédiaire grêle (0,36)
Anomalies du flagelle (11,06%)	<ul style="list-style-type: none"> - forme enroulée (17,61) - court (2,29) - absence de flagelle (1,59) -double flagelle (1,27)

Discussion

- Dans notre étude, la nécrospermie et l'asthénospermie étaient les anomalies les plus retrouvées.
- Dans une étude marocaine menée avec 39 patients consultant pour varicocèle: les anomalies les plus rencontrées par ordre de fréquence étaient respectivement l'oligospermie (41,02%), l'asthénospermie (38,46%), la nécrospermie (35,89%) et la tératospermie (25,64%) (1). Parmi ces patients, 30,77% avaient un spermogramme normal (1).
- Selon F. Comhaire et A. Mahmoud, l'analyse du sperme retrouve le plus souvent une oligo-asthéo-térato-spermie chez les patients avec varicocèle (2).

Conclusion

- La varicocèle peut être à l'origine d'anomalies dans le spermogramme en particulier la nécrospermie et l'asthénospermie. Les anomalies morphologiques les plus prédominantes ont été au niveau de la tête.
- Ces anomalies sont variables d'un individu à un autre.
- La réalisation d'un spermogramme est une étape importante pour évaluer l'impact d'une varicocèle sur les paramètres spermatiques et pour le suivi des patients après traitement.

Références:

- ¹ Benazzouz MH, Essatara Y, El Sayegh H, Iken A, Benslimane L, Nouini Y. Impact de la varicocèle sur le volume testiculaire et les paramètres spermatiques [Impact of varicocele on testicular volume and sperm parameters]. Pan Afr Med J. 2014 Nov 28;19:334.
- ² Comhaire F & Mahmoud A. Implications of multifactorial aetiology in the diagnosis and management of male infertility. In Andrology for the Clinician. 2006 ;pp. 33-35). Springer Berlin Heidelberg.