



## Exercice – Etude de cas de PMA

Vous êtes médecin au sein du service d'assistance médicale à la procréation du Professeur Céline CHAULEUR au CHU de Saint Etienne. On vous confie l'étude de 4 couples qui n'arrivent pas à avoir d'enfants depuis plus de 2 ans et qui sont donc définis comme infertiles.

**A partir des données ci-dessous, le professeur CHAULEUR vous demande de faire un tableau à double entrée présentant les caractéristiques de la femme, de l'homme, la solution d'AMP que vous proposez ainsi que ses avantages et inconvénients.**

### Document 1 : Analyses du couple A

#### Madame A



#### Hormonologie à J3\*

Oestradiol (pg/mL)	110
FSH (mUI/mL)	4,6
LH (UI/L)	4,7
Progesterone (ng/mL)	0,3

Phase Folliculaire	Normes	
	Pic ovulatoire	Phase lutéale
20 à 220	200 à 400	60 à 270
3 à 11	5 à 20	2 à 8
2 à 8	13 à 80	1 à 10
0,2 à 1,5		2,5 à 30

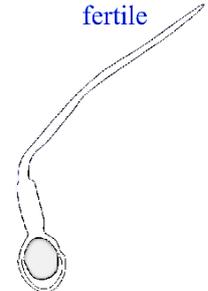
#### Monsieur A

		Normes
Volume (mL)	4,5	> 1,5 mL
pH	7,6	7,2 à 8
Spermatozoides (millions /mL)	21	≥ 20
Formes typiques (%)	39	> 30
Mobilité (%)		
- a (rapide et progressif)	29	a ≥ 25
- b (lent ou faiblement progressif)	35	ou
- c (mobile mais non progressif)	21	a+b ≥ 50%
- d (immobile)	15	

Aspect des spermatozoides de M.A. au microscope

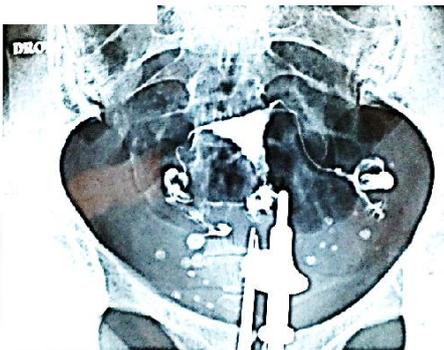


Spermatozoïde d'un homme fertile



### Document 2 : Analyses du couple B

#### Madame B



#### Hormonologie à J3\*

Oestradiol (pg/mL)	108
FSH (mUI/mL)	8
LH (mUI/mL)	5
Progesterone (ng/mL)	0,8

Phase Folliculaire	Normes	
	Pic ovulatoire	Phase lutéale
20 à 220	200 à 400	60 à 270
3 à 11	5 à 20	2 à 8
2 à 8	13 à 80	1 à 10
0,2 à 1,5		2,5 à 30

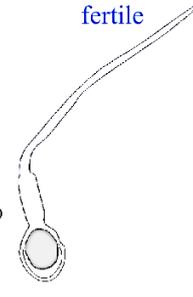
#### Monsieur B

		Normes
Volume (mL)	5,7	> 1,5 mL
pH	7,7	7,2 à 8
Spermatozoides (millions /mL)	6	≥ 20
Formes typiques (%)	26	> 30
Mobilité (%)		
- a (rapide et progressif)	10	a ≥ 25
- b (lent ou faiblement progressif)	35	ou
- c (mobile mais non progressif)	20	a+b ≥ 50%
- d (immobile)	35	

Aspect des spermatozoides de M.B. au microscope

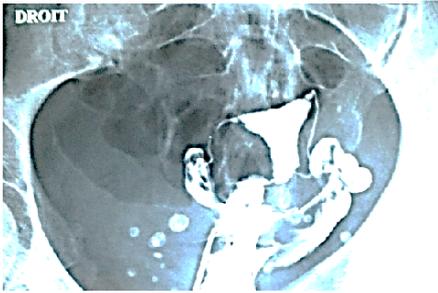


Spermatozoïde d'un homme fertile



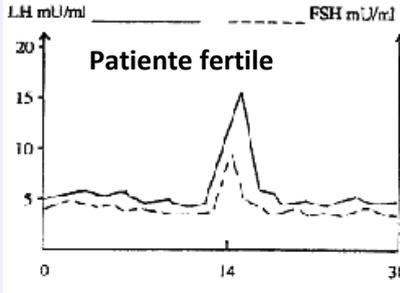
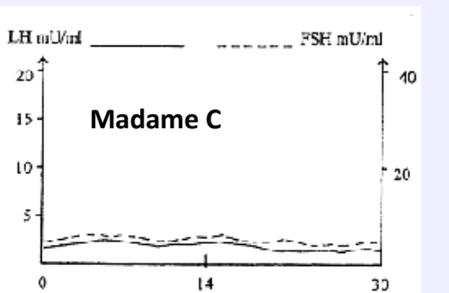
## Document 3 : Analyses du couple C

### Madame C



### Dosages hormonaux de Madame C

Hormonologie à J3*	Normes			
	Phase Folliculaire	Pic ovulatoire	Phase lutéale	
Oestradiol (pg/mL)	75	20 à 220	200 à 400	60 à 270
FSH (mUI/mL)	2,5	3 à 11	5 à 20	2 à 8
LH (mUI/mL)	3	2 à 8	13 à 80	1 à 10
Progestérone (ng/mL)	0,2	0,2 à 1,5		2,5 à 30

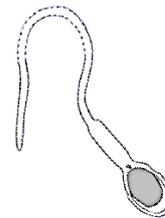


Une IRM anatomique a permis d'identifier une grosseur a : c'est un adénome hypophysaire, une tumeur bénigne au niveau de l'hypophyse qui peut provoquer la destruction des cellules produisant les hormones hypophysaires

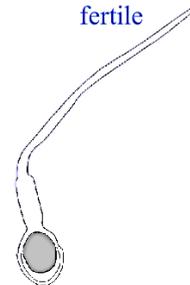
### Monsieur C

		Normes
Volume (mL)	6,6	> 1,5 mL
pH	7,5	7,2 à 8
Spermatozoïdes (millions /mL)	66	≥ 20
Formes typiques (%)	45	> 30
Mobilité (%)		
- a (rapide et progressif)	35	a ≥ 25
- b (lent ou faiblement progressif)	30	ou
- c (mobile mais non progressif)	26	a+b ≥ 50%
- d (immobile)	9	

Aspect des spermatozoïdes de M.C. au microscope

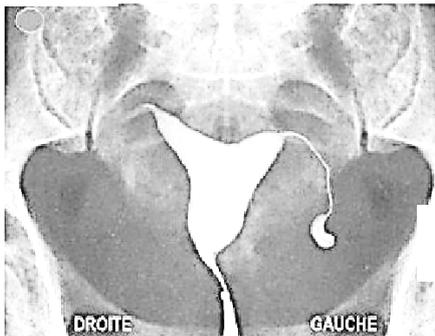


Spermatozoïde d'un homme fertile



## Document 4 : Analyses du couple D

### Madame D



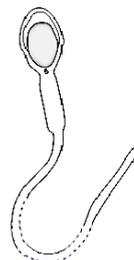
### Dosages hormonaux de Madame D

Hormonologie à J3*	Normes				
	Phase Folliculaire	Pic ovulatoire	Phase lutéale		
Oestradiol (pg/mL)	111	11	20 à 220	200 à 400	60 à 270
FSH (mUI/mL)	8		3 à 11	5 à 20	2 à 8
LH (UI/L)	5		2 à 8	13 à 80	1 à 10
Progestérone (ng/mL)	0,3		0,2 à 1,5		2,5 à 30
			6,8		

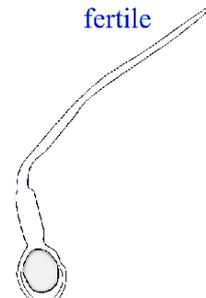
### Monsieur D

		Normes
Volume (mL)	3,2	> 1,5 mL
pH	7,6	7,2 à 8
Spermatozoïdes (millions /mL)	2	≥ 20
Formes typiques (%)	35	> 30
Mobilité (%)		
- a (rapide et progressif)	26	a ≥ 25
- b (lent ou faiblement progressif)	37	ou
- c (mobile mais non progressif)	12	a+b ≥ 50%
- d (immobile)	25	

Aspect des spermatozoïdes de M.D. au microscope



Spermatozoïde d'un homme fertile



\*Hormonologie à J3 : taux d'hormones au 3<sup>ème</sup> jour du cycle