

## 1• INDICATIONS

L'examen cyto bactériologique du sperme est effectué pour :

- Diagnostiquer une infection génitale (prostatite, orchi-épididymite).
- Définir au mieux la part de responsabilité masculine dans le bilan de l'infertilité du couple.
- Eviter la contamination par le sperme de toutes les étapes de l'Aide Médicale à la Procréation (AMP).

## 2• PRÉLÈVEMENT

- Recueil impératif au laboratoire
- Conditions d'asepsie rigoureuse (procédure écrite expliquée et donnée au patient).
- Lavage des mains et désinfection soignée du gland.
- L'éjaculat est recueilli dans un flacon en plastique stérile à large ouverture.
- Examen bactériologique à réaliser rapidement.



*Une infection intercurrente ou un traitement antibiotique doivent toujours être signalés.*

*Une abstinence sexuelle de trois jours ainsi que la liquéfaction (1h à 37°) ne sont préconisées que si un spermogramme est associé.*

*Le recueil ne doit pas être effectué dans un préservatif classique qui peut altérer la viabilité des spermatozoïdes (spermogramme).*

## 3• QUE COMPREND UN EXAMEN CYTOBACTÉRIOLOGIQUE DU SPERME ?

### Un examen microscopique

- Numération des leucocytes (effectuée parallèlement à celle des spermatozoïdes). La présence de leucocytes est confirmée par les colorations ou par la technique à la peroxydase.
- Examen direct à l'état frais (recherche de levures et de *Trichomonas vaginalis*)
- Examen direct après coloration de Gram (recherche de bactéries, levures...)

### Une culture du sperme avec numération des espèces isolées

- **Recherche systématique** : Streptocoques et staphylocoques, *Neisseria gonorrhoeae*, corynébactéries, *Haemophilus*, entérobactéries, *Pseudomonas* et espèces apparentées, *Gardnerella vaginalis*, bactéries anaérobies, mycoplasmes.
- **Recherche sur demande spécifique** : mycobactéries (à rechercher en cas d'épididymite subaiguë ou chronique, en particulier chez les sujets aux antécédents de tuberculose ou porteurs d'autres localisations tuberculeuses).



***Chlamydia trachomatis** est recherché (uniquement sur demande explicite) par des techniques de biologie moléculaire. Il est en effet déconseillé de pratiquer la culture cellulaire étant donnée la cytotoxicité du liquide séminal.*

## 4• COMMENT INTERPRÉTER LES RÉSULTATS ?

- Une leucospermie à partir de  $5 \times 10^5/\text{ml}$  ( $\geq 500 / \text{mm}^3$ ) est un signe d'inflammation ou d'infection du tractus génital et doit être confrontée au résultat de la spermoculture.
- Seuils décisionnels

Concentration des germes	Prélèvement positif, quelle que soit la concentration	$\geq 10^2 / \text{ml}$	$\geq 10^3 / \text{ml}$	$\geq 10^4 / \text{ml}$
<b>Flore</b>	sexuellement transmissible	monomorphe ou nettement dominante	polymicrobienne	commensale monomorphe
<b>Micro-organismes rencontrés</b>	<i>Chlamydia trachomatis</i> <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Escherichia coli</i></li> <li>• Autres Entérobactéries</li> <li>• Streptocoques</li> <li>• Entérocoques</li> <li>• Staphylocoques</li> <li>• <i>Haemophilus</i></li> <li>• <i>Gardnerella</i></li> <li>• <i>Corynebacterium glucuronolyticum</i></li> <li>• Mycoplasmes</li> <li>• Levures</li> <li>• Anaérobies</li> </ul>	idem	autres <i>Neisseria</i> Staphylocoques coagulase négative Streptocoques viridans autres Corynébactéries
<b>Pathogénicité ?</b>	oui	oui (probable)	non (mais contrôle souhaitable)	oui (probable)

- Une bactérie détectée à concentration faible ( $\leq 10^2 / \text{ml}$ ) ne peut être prise en considération que si elle est retrouvée à plusieurs reprises, qu'il existe des signes évocateurs d'une infection ou une leucospermie.
- Les mycoplasmes, du fait de leur état commensal ont un rôle difficile à apprécier : agents intrinsèques d'infection ou en association avec d'autres (*Chlamydia trachomatis*, *Gardnerella vaginalis*, anaérobies...).
- Une spermoculture négative ne permet pas d'exclure formellement une infection.

