



Analyse rétrospective des résultats d'extraction épididymaire chez des patients présentant une azoospermie obstructive : impact de la mucoviscidose et du génotype sur la qualité de l'extraction

Extraction épididymaire dans l'azoospermie obstructive

- Spermatozoïdes épididymaires > spermatozoïdes testiculaires ? van Wely et al. 2015
- Inconvénients
 - Stress oxydant, fragmentation ADN spermatique Hammoud et al. 2017
 - Chronophage, complexité de réalisation

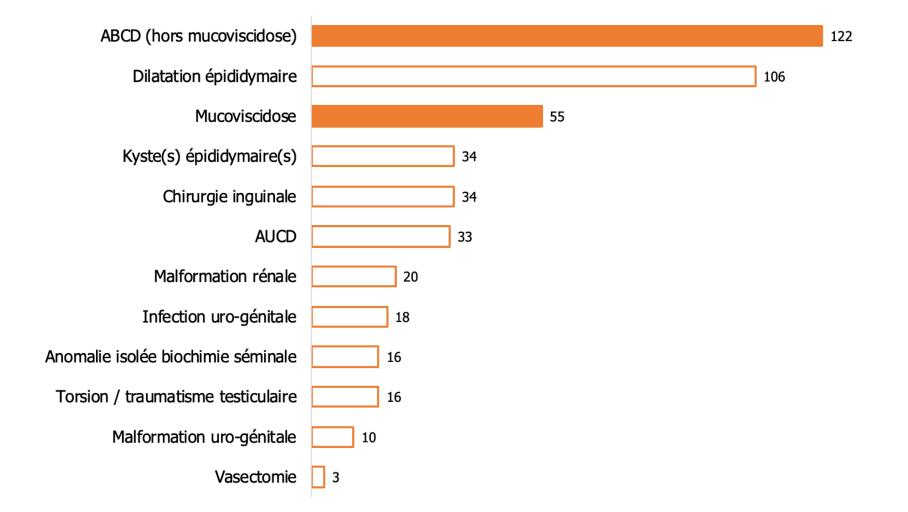
CHU de Lille: Azoospermie obstructive → MESA +/- TESE

Chances de succès et qualité de l'extraction épididymaire selon l'étiologie ?

Données lilloises

• 2004-2021 : 294 patients → MESA +/- TESE

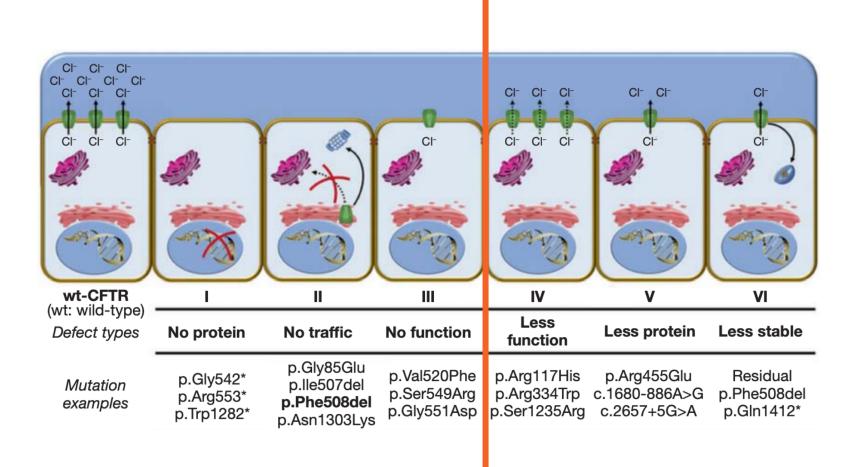
Indications



Différences d'extraction ABCD / mucoviscidose

	ABCD n = 122	Mucoviscidose n = 55	p-value
Extraction de qualité suffisante	77,87 %	50,91 %	p < 0,001
Echec d'extraction épididymaire	8,2 %	23,64 %	p < 0,01
Concentration spermatique épididymaire (M/mL)	45,12 +/- 64,44	23,21 +/- 45,45	p < 0,05
Mobilité épididymaire (%)	27,73 +/- 18,61	22,81 +/- 17,02	P = 0,13
Vitalité épididymaire (%)	57,61 +/- 21,08	55,94 +/- 22,66	P = 0,72

Différences d'extraction selon le génotype



Pas d'activité résiduelle CFTR = CF « vraie »

Activité résiduelle CFTR

Différences d'extraction selon le génotype

	Activité résiduelle CFTR n = 22	CF « vraie » n = 39	p-value
Extraction de qualité suffisante	81,82 %	38,46 %	p < 0,001
Echec d'extraction épididymaire	0 %	33,33 %	p < 0,01
Concentration spermatique épididymaire (M/mL)	15,5 [5,75; 50]	1,25 [0; 12,9]	p < 0,01
Mobilité épididymaire (%)	20 [14; 36]	15 [10; 33]	p = 0,44
Vitalité épididymaire (%)	70 [55; 80]	50 [33; 70]	p = 0,07

Rôle du CFTR dans la spermatogenèse et perspectives

- CFTR et spermatogenèse ?
 - CFTR au niveau testiculaire → homéostasie eau + lipides Yefimova. 2019
 - Modèle ♥ → perte de fonction CFTR → ↓ prolifération ♥ Hou et al. 2023

- Perspectives
 - Cycles d'ICSI
 - Modèle animal

Contributeurs

Dr Léa Van Der Henst (interne, DJ)

Dr Augustin Boudry (interne, DJ)

Dr Adrien Pagin (PH)

Dr Anne-Laure Barbotin (MCU-PH)



