

CENTRE D'ETUDES HAUBOURDINOISE
LABORATOIRE DE BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

N°dossier CX-483-060320

Examen demandé par : Dr Alban
Date : **18/02/2020**

Nom : **Monsieur X**
Date de naissance : **14/02/1994**

Délai d'abstinence : **4** jours

SPERMOGRAMME

Valeurs de référence

Volume éjaculat : **4,2 mL**

2-6 mL

Viscosité : **normale**

Couleur : **blanche**

pH : **7,2**

7-8,3

Numération :

spermatozoïdes : **4,3 millions par mL**

Sup.ou égale à 20 millions/mL

polynucléaires (globules blancs): **0,045 millions/mL**

Inf.à 1 million/mL

Mobilité des spermatozoïdes: à 1h à 4h
en % 35 20

Sup.ou égale à 40% à 1h

Agglutination* spontanée : **Absente**
(réunion des spermatozoïdes entre eux)

absente

CONCLUSION :

Infertilité marquée.

D'autres examens sont nécessaires pour en connaître l'origine.