

## Conducteur Hypofertilité et mucoviscidose

### 2 Objectifs

**1. Comprendre l'hypofertilité** (1ere étape) et

**2. Connaitre l'autoconservation des spermatozoïdes et l'intérêt du prélèvement précoce dans la mucoviscidose** (2<sup>ème</sup> étape)

Accueillir le patient et préciser l'objectif de la séance (30 à 45 mn)

Partir du patient : au choix partir de ce qu'il sait déjà ou du schéma

**A la fin de la séance et au cours de la séance :** S'assurer de la compréhension du patient

En fin de séance lui demander ce qu'il en dit, ses réactions, et avez-vous des projets en ce sens ?

**Public visé :** Jeune adulte après 20 ans ou à la demande

**Condition :** individuel

**Durée prévue :** 45 minutes

**Matériel à prévoir :** schéma plastifié de l'appareil reproducteur (3 schémas :

Schéma vierge, schéma avec canal déférent en bleu et schéma avec prélèvement épидидymaire et biopsie testiculaire)

Diaporama hypofertilité

Témoignage spermogramme écrit

Vidéo témoignage patient sur prélèvement spermatozoïdes sur ordi ou usb

Document de la société française d'urologie SFU « prélèvement chirurgical de spermatozoïdes »

### 1<sup>er</sup> objectif : comprendre l'hypofertilité

« On se voit, **comme prévu**, pour parler de l'Hypofertilité dans la mucoviscidose. C'est un sujet sensible, personnel qui peut être difficile à aborder et je souhaite l'aborder avec vous selon vos souhaits, vos préférences :

- soit je pars de ce que vous savez déjà en s'aidant du schéma et avec vos questions
- soit je vous explique l'appareil reproducteur à partir du schéma et ce qui se passe dans la mucoviscidose et on échange »

**Matériel :** Schéma, diaporama (ordinateur) et témoignage spermogramme

**1<sup>er</sup> Temps :** Prendre le schéma (1) avec les organes déjà listés

Lister chaque organe du système reproducteur (schéma 1)

**2eme Temps :** Prendre le power point en mode diaporama et donner les explications en suivant le texte

(Mettre diaporama au début)

Les testicules produisent des spermatozoïdes

**Clic** L'épididyme est situé au dessus du testicule, c'est le lieu de stockage et maturation des spermatozoïdes.

**Clic** Le canal déférent transporte les spermatozoïdes vers le liquide séminal lors de l'éjaculation

**Clic** Le sperme est formé de spermatozoïdes et de liquide séminal venant des vésicules séminales et de la prostate

Ce liquide protège et transporte les spermatozoïdes lors de l'éjaculation

**Question au patient=>savez vous ou se situe le dysfonctionnement dans 98% des cas, dans la mucoviscidose ?**

**Clic**

Le problème se situe au niveau du canal déférent (suivre en même temps sur le schéma avec la souris)

Il y a une agénésie du canal c'est-à-dire une absence de canal

Il y a une production de spermatozoïdes dans les testicules mais ils ne remontent pas car le canal est inexistant.

Ils ne peuvent donc se mélanger au liquide séminal et prostatique pour former le sperme lors de l'éjaculation

Lors de l'acte sexuel il y a bien éjaculation, mais le « sperme » est moins important et plus clair du fait de l'absence de spermatozoïdes : cette absence de spermatozoïdes est appelée azoospermie.

L'azoospermie est diagnostiquée par deux spermogrammes (**clic**) (après ce schéma nous reviendrons sur ce sujet)

La fécondation naturelle n'est pas possible mais des solutions existent aujourd'hui

**Clic et re clic**

En première intention par un prélèvement chirurgical de spermatozoïdes au niveau de l'épididyme (montrer avec la souris)

Si le chirurgien n'y trouve pas de spermatozoïdes

**Clic** en deuxième intention, il réalise une biopsie testiculaire

**Clic** Les spermatozoïdes recueillis sont conservés par congélation au laboratoire de la reproduction en attendant une fécondation in vitro.

**Avez-vous des questions ?**

## **4 points à aborder avant la fin de la séance (dans l'ordre ou le désordre)**

**Rassurer** : les hommes atteints de mucoviscidose ont une sexualité « normale », les performances sexuelles et le désir sont identiques aux autres. (sauf sperme sans spermatozoïdes = plus clair et liquide)

Mais nécessité de se protéger des maladies sexuellement transmissibles

**Le spermogramme** qui sert de diagnostic est réalisé dans un laboratoire spécialisé

**Le spermogramme** = analyse les caractéristiques du sperme éjaculé : son volume, le nombre de spermatozoïdes, leur mobilité, taille et forme.

**Remettre le témoignage écrit d'un patient sur la réalisation du spermogramme**

**Interroger sur le vécu de la séance :**

**Comment avez-vous reçu cette information, Avez-vous d'autres questions, interrogations ? Souhaitez-vous une ordonnance de spermogramme à faire quand vous serez prêt ?** Témoignage et adresse du centre de Brest

**Est que vous souhaitez aller plus loin aujourd'hui ou autre HJ pour parler de prélèvement de spermatozoïdes ?**

**Nb : si pas d'hypofertilité au spermogramme il faut cependant, avant la greffe, faire un prélèvement au laboratoire (par simple éjaculation) pour préserver des spermatozoïdes** (principe de précaution/traitements post greffe)

## 2<sup>ème</sup> objectif : Connaitre l'autoconservation des spermatozoïdes et l'intérêt du prélèvement précoce dans la mucoviscidose

Matériel : Schéma 3, Livret en 9 questions, Vidéo sur clef USB et/ou ordinateur : témoignage prélèvement chirurgical de spermatozoïdes, (+ document « fiche prélèvement chirurgical de spermatozoïdes de la SFU » si souhait détail ++ sur intervention)

### 1. Prendre le livret « des graines pour demain » en 9 questions

Selon souhait

Patient le lit, on échange

Ou on lit ensemble et on échange

Ou le lira à distance ...

### 2. Les techniques chirurgicales de prélèvement de spermatozoïdes

Prendre le schéma (3) : avec prélèvement épидидymaire et biopsie testiculaire

Par un chirurgien urologue sous anesthésie (rachianesthésie)

Expliquer :

En 1<sup>ere</sup> intention : le chirurgien **prélève** des spermatozoïdes dans l'épididyme (=la réserve des spermatozoïdes) **si présents**

En 2<sup>ème</sup> intention : si pas de réserve de spermatozoïdes dans l'épididyme le chirurgien réalise une **biopsie** testiculaire

**Un médecin de la reproduction est présent pendant l'intervention pour voir si le prélèvement ou la biopsie contiennent des spermatozoïdes**

### 3. Témoignage vidéo patient à regarder (4')

Fin de séance Qu'en dit le patient ?

Qu'envisage t il ?

Proposition d'en reparler à la prochaine venue  
ou quand il se sentira prêt