



## Feuille de résultats : Plasma séminal (bilan interprétatif) Campagne 2022 - Numéro de contrôle : n°222

Centre Toulousain pour le Contrôle de qualité en Biologie clinique  
Association déclarée à la Préfecture de la Haute-Garonne le 30 Octobre 1973  
et enregistrée sous le n° W313002633  
CTCB - 33 route de Bayonne - 31300 TOULOUSE  
☎ : 05 34 51 49 80 – Fax : 01 57 67 25 90  
E-mail : [secretariat@ctcb.com](mailto:secretariat@ctcb.com) – site Internet : [www.ctcb.com](http://www.ctcb.com)  
Siret : 428 789 853 000 28 – APE : 8559A



PROGRAMME GÉRÉ PAR LE CTCB ET MUTUALISÉ AVEC  
L'ASSOCIATION BIOLOGIE PROSPECTIVE (BP).



### PRÉSENTATION :

Nom du programme	Type de matrice	Volume	X enquête	X matériau
Plasma séminal	Pool de plasmas séminaux	500 µL	2 enq./an	1 mat.cont/enq

Ce programme consiste au dosage de biomarqueurs (épididymaires, des vésicules séminales et prostatiques) sur deux pools de plasmas séminaux dans l'année dont un accompagné d'un bilan interprétatif pour évaluer les pratiques existantes.

### PLANNING :

Enquête	Echantillon	Date d'expédition	Date ouverture	Date fermeture
221	2211	05/07/2022 (envoi groupé)	05/07/2022	02/08/2022
222	2221 + Bilan interprétatif		<b>15/11/2022</b>	<b>09/12/2022</b>

Ce planning est susceptible d'être modifié. En cas de modification, vous serez avertis par e-mail. Les dates d'ouverture et de fermeture des enquêtes sont également consultables dans votre environnement personnalisé habituel sur notre site Internet dans "[Page d'accueil www.ctcb.com](http://www.ctcb.com) \ [Se connecter à MyCTCB](#)".

**ATTENTION :** Afin de répondre aux exigences de la norme NF EN ISO 17043, nous n'acceptons pas les résultats qui nous parviendraient après la **date limite de saisie** des résultats indiquée dans votre planning personnalisé.

### CONSERVATION / STABILITÉ :

Le transport de ces échantillons est effectué par le CTCB à -20°C via le prestataire TSE Express médicale. À réception, le laboratoire doit stocker les échantillons à -20°C jusqu'à la réalisation de l'analyse et ils sont stables 6 mois à -20°C (date de fabrication : juin 2021).

### MODE D'EMPLOI :

Décongeler l'échantillon, bien homogénéiser après décongélation. L'échantillon est prêt à l'emploi et doit être traité selon les procédures internes de chaque laboratoire.

### RISQUE BIOLOGIE POTENTIEL :

Ce produit renferme des composants provenant de source humaine. Il doit être considéré comme potentiellement contaminant (VIH, Virus des Hépatites...) et comme tout échantillon humain les précautions d'usage devront être impérativement respectées (port de gants, blouse ...).

Ne pas avaler et éviter tout contact avec la peau et les muqueuses.

### GRILLE DE SAISIE DES RESULTATS ET PARAMÉTRAGE :

**Veillez compléter obligatoirement le formulaire ci-après et nous le transmettre uniquement par retour d'e-mail à l'adresse suivante : [technique@ctcb.com](mailto:technique@ctcb.com).**

**Le formulaire est également téléchargeable sur notre site Internet [www.ctcb.com](http://www.ctcb.com).**

**HOTLINE :**

COORDONNATEUR / BIOLOGISTE	Stéphanie ALBAREDE	Tél. : 05.34.51.49.84 <a href="mailto:biologie@ctcb.com">biologie@ctcb.com</a>
INTERVENANTS EXPERTS	Safouane HAMDJ	<a href="mailto:hamdi.s@chu-toulouse.fr">hamdi.s@chu-toulouse.fr</a>
ADMINISTRATIF	Luana SALVATI Aurélié VERSEILLE	Tél. : 05.34.51.49.80 <a href="mailto:secretariat@ctcb.com">secretariat@ctcb.com</a>
TECHNIQUE	Delphine GARIMBAY Fabrice ZENNAF	Tél. : 05.34.51.49.81 Tél. : 05.34.51.44.11 <a href="mailto:technique@ctcb.com">technique@ctcb.com</a>
QUALITE	Erick SANCHEZ	Tél. : 05.34.51.49.82 <a href="mailto:qualite@ctcb.com">qualite@ctcb.com</a>
INFORMATIQUE	Nicolas BODEAU Philippe GONZALVO	Tél. : 05.34.51.44.10 Tél. : 06.84.79.34.89 <a href="mailto:informatique@ctcb.com">informatique@ctcb.com</a>

**BIOMARQUEURS EPIDIDYMAIRES**

Technique analytique	L-Carnitine libre	$\alpha$ -1,4 glucosidase	Glycérophosphocholine
Manuelle avec réactifs « maison »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manuelle avec coffret fournisseur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Automatique avec coffret fournisseur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veuillez préciser le nom du fournisseur et du kit			
Autre technique (préciser)			
<b>Résultats</b>	_ _ _ _  en $\mu$ mol/L	_ _ _ _  en mUI/mL	_ _ _ _  en mmol/L
Autre unité (préciser) ?			

**BIOMARQUEURS DES VÉSICULES SÉMINALES**

**BIOMARQUEURS PROSTATIQUES**

	Fructose	Citrate	Zinc	Phosphatase Acide
<b>Technique analytique</b>				
Manuelle avec réactifs « maison »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manuelle avec coffret fournisseur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Automatique avec coffret fournisseur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veuillez préciser le nom du fournisseur et du kit				
Autre technique (préciser)				
<b>Résultats</b>	_ _ _ _  en mmol/L	_ _ _ _  en mmol/L	_ _ _ _  en mmol/L	_ _ _ _  en UI/L
Autre unité (préciser) ?				

## Bilan interprétatif

**Bilan 1 :**

Un homme de 26 ans consulte pour infertilité de couple depuis deux ans. Un premier spermogramme donne les résultats suivants :

Volume : 4 mL

pH : 7.8

Absence de spermatozoïdes confirmée par centrifugation.

Un spermogramme de contrôle confirme ces résultats. Un bilan hormonal est demandé. Les résultats sont les suivants : FSH : 35 UI/L ; Testostérone : 400 ng/dL ; Inhibine B : 23 pg/mL.

Les marqueurs du plasma séminal sont demandés.

**QCM 1 - Le diagnostic spermiologique le plus probable est :**

- A. Une oligospermie.
- B. Une azoospermie obstructive.
- C. Une azoospermie non-obstructive.
- D. Une azoospermie mixte.

**QCM 2 – A propos des marqueurs séminaux :**

- A. Les marqueurs prostatiques seront augmentés.
- B. Les marqueurs épидидymaires seront effondrés.
- C. Le marqueur des vésicules séminales sera augmenté.
- D. Tous les marqueurs seront à priori dans des valeurs normales.

**QCM 3 – A propos du diagnostic andrologique :**

- A. Il s'agit probablement une absence bilatérale des canaux déférents.
- B. Il faut interroger le patient sur un antécédent de chimio/radiothérapie.
- C. Un syndrome de Klinefelter ne peut pas être formellement exclu et doit être recherché.
- D. Des microdélétions du chromosome Y ne peuvent pas être exclues et doivent être recherchées.

## Bilan interprétatif

**Bilan 2 :**

Un homme de 33 ans consulte pour contrôle de spermogramme après vasectomie. Le spermogramme confirme une azoospermie et pas de spermatozoïdes dans le culot de centrifugation. Exceptionnellement, les marqueurs du plasma séminal sont demandés.

**Selon vous, il s'agit d'une :**

- A. Le volume de l'éjaculat diminue après vasectomie.
- 
- B. Les marqueurs épидидymaires seront abaissés après vasectomie.
- 
- C. Le fructose séminal n'est pas modifié.
- 
- D. Le taux de testostérone diminue après vasectomie.
-