

Introduction

L'infertilité est définie par l'absence de conception après 24 mois de rapports sexuels non protégés, elle constitue de nos jours un réel problème de santé publique. Malgré les progrès récents dans le diagnostic précoce et la prise en charge des couples infertiles, la stérilité demeure la première cause de divorce en Algérie (**Bouzekrini, 2012**). Il est donc capital de conjuguer les efforts entre fondamentalistes et cliniciens pour proposer de nouvelles solutions thérapeutiques adaptées, permettant de diminuer la souffrance de ces couples dans un pays où être stérile, c'est une fatalité pour toute la famille (**Brzakowski et al., 2009**).

L'infertilité touche 80 millions de personnes dans le monde et environ un couple sur six qui est confronté à une infertilité primaire ou secondaire (**Goff et al., 2008**). En Algérie, l'infertilité touche 15% des couples (**Bouzekrini, 2012**). On trouve une étiologie masculine dans environ deux tiers des couples, alors qu'auparavant on attribuait les problèmes de stérilité essentiellement à la femme (**Sharlip et al., 2002**).

Les causes de l'infertilité masculine varient beaucoup d'un individu à un autre à savoir les antécédents médicaux, l'environnement professionnel, le mode de vie, les troubles psychologiques aussi que l'aspect physique des patients. Parmi toutes ces causes : le dysfonctionnement le plus répandu chez l'homme consiste en un défaut de spermatogenèse.

C'est dans cette optique que nous nous sommes posés la problématique du sujet :

- ❖ Y'a-t-il vraiment une influence des facteurs de risque sur la fertilité masculine ?
- ❖ Y'a-t-il une chance de concevoir un enfant grâce à la nouvelle technique de la micro injection intra cytoplasmique l'IMSI avec toutes les aberrations spermatiques retrouvées à travers les examens biologiques (spermogramme, spermocytogrammes, spermoculture et le dosage hormonal ?

Afin de répondre à nos questions nous avons tracé les objectifs suivants :

- ❖ Analyser tous les paramètres cliniques révélés dans l'anamnèse.
- ❖ Interpréter les résultats de spermogramme et de spermocytogramme ainsi que d'autres examens complémentaires.
- ❖ Remise en cause de certains critères de stérilité masculine.

- ❖ Maitre en évidence l'intérêt de la technique de la procréation médicalement assisté qui est l'IMSI.

En premier lieu nous avons présenté le cadre théorique qui nous a permit de construire notre réflexion à travers les références bibliographiques, en second lieu nous avons exposé toute la partie concernant les cas choisis et la méthodologie empreinte à travers l'étude dans le but de pouvoir répondre à notre problématique, en fin nous avons terminé l'étude par l'interprétation et la discussion des résultats analysés et qui restent très modeste à notre niveau.