

S.S. Fisiopatologia Della Riproduzione  
Umana-Fossano  
Codice Centro ISS 010001  
Tel. 0172/699307 Fax 0172/699312  
rua.fossano@aslcn1.it

## LA RACCOLTA DEL LIQUIDO SEMINALE



Gentile Signore,

il procedimento sanitario cui intende sottoporsi è condizionato da numerose variabili che, interagendo variamente tra di loro, possono fornire esiti anche molto diversi. Uno dei momenti più critici di tutto il processo è la **raccolta del liquido seminale**: La preghiamo, pertanto, di attenersi, quanto più scrupolosamente possibile, alle istruzioni di seguito riportate.

In particolare, poiché gli spermatozoi sono destinati a tecniche di riproduzione umana, è indispensabile che tutto avvenga in modo asettico per evitare contaminazioni provenienti da fonti diverse dal liquido seminale (per es. organismi commensali dell'epidermide).

DOC<sub>FIVET</sub>020/REV. 03 del 06/2026  
La Raccolta Del Liquido Seminale .Correlato a:  
PS<sub>FIVET</sub>005 – attività specialistica ambulatoriale  
DOC<sub>FIVET</sub>039 - Manuale di Laboratorio PMA

## Raccolta del campione in ospedale:

- I campioni seminali dovrebbero essere raccolti dopo un **minimo di 2 e un massimo di 7 giorni di astinenza sessuale**.
- Il campione dovrebbe essere prodotto **in un locale vicino al laboratorio** per limitare l'esposizione del liquido seminale ad escursioni termiche e controllare il tempo che intercorre tra la raccolta e la capacitazione
- **In casi eccezionali** il campione può essere raccolto a casa (V. paragrafo relativo)
- Si sottolinea la necessità di una **raccolta completa del campione** e che non dovrebbe andare persa nessuna frazione dell'eiaculato (in particolare la prima) □ I contenitori per la raccolta del liquido seminale sono **sterili**.

## Procedimento:

- **Urinare.**
- Lavare accuratamente **mani e genitali con il disinfettante** in bustina, non alcolico, (che viene consegnato insieme al contenitore sterile) per ridurre il rischio di contaminazione con organismi commensali dell'epidermide.
- **Sciacquare accuratamente** il disinfettante.
- **Asciugare mani e genitali** con un asciugamano monouso di carta
- Raccogliere il campione, ottenuto **esclusivamente tramite masturbazione**, direttamente nel contenitore sterile ponendo la massima attenzione a **non toccare le pareti interne** del recipiente e del tappo a vite, che durante la raccolta deve essere appoggiato su una superficie **con la parte interna rivolta verso l'alto**.

## Raccolta del campione a casa

- Il campione seminale può essere raccolto a casa, in circostanze eccezionali, quali l'impossibilità a produrre un campione per masturbazione in ospedale
- il liquido seminale deve essere raccolto **in maniera completa**, cioè deve essere raccolto tutto l'eiaculato, senza perdere alcuna parte, in particolare la prima porzione, ricca di spermatozoi.
- **Il contenitore deve essere sterile** e con l'imboccatura larga. Può essere ritirato in Laboratorio (preferibilmente) od in Farmacia
- Il paziente dovrebbe **etichettare il contenitore** annotando cognome, nome, data di nascita, l'ora (ed i minuti) di produzione del campione seminale e consegnarlo al Centro di Procreazione Assistita **entro 1 ora dalla raccolta**.
- Durante il trasporto in laboratorio, il campione seminale dovrebbe essere **mantenuto tra 20°C e 37°C**.

### Procedimento:

- **Urinare.**
- Lavare accuratamente **mani e genitali con il disinfettante** in bustina, non alcolico, (che viene consegnato insieme al contenitore sterile) per ridurre il rischio di contaminazione con organismi commensali dell'epidermide (in mancanza di disinfettante può essere utilizzato il sapone)
- **Sciacquare accuratamente** il disinfettante (o il sapone)
- **Asciugare mani e genitali** con un asciugamano monouso di carta
- Raccogliere il campione, ottenuto **esclusivamente tramite masturbazione**, direttamente nel contenitore sterile ponendo la massima attenzione a **non toccare le pareti interne** del recipiente e del tappo a vite, che durante la raccolta deve essere appoggiato su una superficie **con la parte interna rivolta verso l'alto**.

**Nota:** Il **comune profilattico** in lattice **non** deve essere utilizzato per la raccolta del liquido seminale, in quanto contiene sostanze che interferiscono con la motilità degli spermatozoi. Il **coitus interruptus** non è una modalità di raccolta del campione seminale attendibile, in quanto può andare persa la prima parte dell'eiaculato che contiene il maggiore numero di spermatozoi.

Inoltre, con questa modalità di raccolta, il campione seminale può essere sottoposto a contaminazioni cellulari e batteriche e il pH vaginale acido può influire negativamente sulla motilità nemaspermica.

## **NOTIZIE CLINICHE**

Il liquido seminale è costituito da una sospensione concentrata di spermatozoi; è immagazzinata negli epididimi e, al momento dell'eiaculazione, viene miscelata e diluita con le secrezioni delle ghiandole accessorie (es. la prostata) del tratto genitale.

Il liquido seminale ha due principali parametri quantizzabili:

- **il numero totale di spermatozoi** che riflette la produzione nemaspermica dei testicoli e la pervietà dei dotti eiaculatori post-testicolari
- **il volume del campione**, prodotto dalle ghiandole accessorie, che riflette l'attività secretoria delle ghiandole.

Altri parametri importanti per la funzione nemaspermica sono rappresentati da vitalità, motilità e morfologia

La qualità del liquido seminale dipende da numerosi fattori quali la produzione testicolare di spermatozoi, la secrezione delle ghiandole accessorie, patologie recenti (in particolare quelle febbrili), ed altri fattori quali i giorni di astinenza, che devono essere segnalati e considerati nell'interpretazione dei risultati

I risultati dell'esame dipendono, quindi, da:

1. **La raccolta completa del campione.** Infatti, durante l'eiaculazione la prima frazione del liquido seminale che viene emessa è la prostatica, ricca di spermatozoi, mentre le ultime frazioni sono vescicolari. Per tale motivo, la perdita della prima parte dell'eiaculato (ricca di spermatozoi) influenza maggiormente il risultato dell'analisi, rispetto alla perdita della porzione finale
2. **L'attività delle ghiandole accessorie**, cioè le secrezioni in cui vengono diluiti, al momento dell'eiaculazione, gli spermatozoi epididimari
3. **Il periodo di astinenza sessuale.** In assenza di eiaculazione, infatti, gli spermatozoi accumulati nell'epididimo si versano nell'uretra e vengono espulsi nelle urine. Una prolungata astinenza sessuale, peraltro, non influenza la vitalità e la cromatina degli spermatozoi, a meno che non venga alterata la funzione epididimaria