

Datum	27.04.09	Farbe (N=Normal)	N
Karenztage	5	Verflüssigung (N=Normal)	N
Ejakulation-Uhrzeit	09:50	Viskosität (L <sub>low</sub> , M <sub>medium</sub> , H <sub>high</sub> )	M
Analysenbeginn-Uhrzeit	10:35	pH-Wert	8,0
FSH [mIU/mL]	6.84	LH [mIU/mL]	2.34
Estradiol [pg/mL]	33.1	Testosteron [ng/mL]	6.3

Ejakulat-Analyse NR 1		Norm- werte	Auswertung	OAT Grad 1-3	Nach Swim-up- Präparation	Langzeit- Kultur nach 20 -24 h
Volumen [ml]		2-6	<b>7,7</b>		<b>0,5</b>	
Konzentration [Mio/ml]		>20	<b>3,0</b>	<b>O3</b>	<b>0,7</b>	
Motilität [%]	<b>a</b> (schnell-linear progressiv)	>25%	<b>0</b>	<b>A2</b>	<b>10</b>	<b>0</b>
	<b>b</b> (langsam-linear progressiv)	>25%	<b>30</b>		<b>40</b>	<b>25</b>
	<b>c</b> (ortsständig-motil)		<b>10</b>		<b>20</b>	<b>30</b>
	<b>d</b> (immotil)		<b>60</b>		<b>30</b>	<b>45</b>
Vitalität [%] (Eosin-Test)		>50%	<b>65</b>		<b>Survivalrate [%]</b> [Normwert 33%]	<b>50</b>
Morphologie [%]	<b>Normalkonfiguriert</b>	>30%	<b>10</b>	<b>T2</b>	Nach WHO ist <b>ICSI</b> indiziert, wenn <b>a-Motilität</b> im Nativsperma <b>&lt;15%</b> oder im swim-up-Präparation <b>&lt;30%</b> .	
	<b>Kopfddefekte</b>		<b>70</b>		Sonstiges:	
	<b>sonstige Defekte</b>		<b>20</b>			
MAR-Test [% anhaftende Partikel]		<30%	<b>n.b.</b>			
Rundzellen [Mio/ml]		<1	<b>2</b>			
Hintergrund			<b>+</b>			
Untersucher		Dipl.Biol. Hoffmann				
Bemerkungen		Vorbefund Lübeck				
Zusammenfassung		Hyperspermie, Oligoasthenoteratozoospermie, fehlende a-Motilität nativ				
Empfehlung		ICSI				

Mikro-  
biologie

- Erregerresistenz
- Myco-/Ureaplasmen
- Pilzkultur
- X nicht durchgeführt