

Merci de signaler tout **antécédent d'ulcère gastroduodéal ou d'hémorragie digestive** lors de la prise de rendez-vous.

Pour prévenir au mieux la douleur et les risques infectieux, une perfusion d'antibiotiques ; d'antispasmodique et d'antalgique vous sera posée dans le service ambulatoire.

## 7. Aspect financier

**Au titre de l'hospitalisation**, la prise en charge de votre examen se fera au même titre que les frais d'hospitalisation (sécurité sociale et mutuelle)

**A titre externe**, les modalités de prise en charge de votre examen sont indiquées dans le document joint à votre convocation.

Cette fiche d'information permet de répondre aux questions que vous vous posez à propos **l'hystérogographie avec cathétérisme tubaire**.

**Nous espérons avoir répondu à la plupart de vos interrogations.**

Le jour de votre examen vous serez accueillie par les équipes médicales et paramédicales qui vous expliqueront de nouveau le déroulement de cet acte et qui seront à votre écoute si vous avez besoin de renseignements complémentaires. N'hésitez pas à les interroger, ainsi que le médecin prescripteur ou votre médecin traitant si vous le souhaitez.

Je soussignée Madame, .....

**Après avoir pris connaissance de la fiche d'information et obtenu toutes les informations que je souhaitais, je donne mon accord pour que soit réalisé l'hystérogographie avec cathétérisme tubaire.**

Bordeaux le, .....

Signature :

Pôle imagerie médicale  
Groupe hospitalier Pellegrin  
Tél. 05 57 82 01 67



## HYSTEROSALPINGOGRAPHIE AVEC CATHETERISME TUBAIRE

**Madame,**

Votre médecin vous a proposé **une hystérogographie particulière appelée cathétérisme tubaire**. Cet acte sera pratiqué avec votre consentement. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser à tout moment. Cette fiche vous informe sur le déroulement de l'acte et de ses suites.

**N'oubliez pas de vous munir de vos anciens examens :**

- en particulier votre hystérogographie qui a montré qu'une (ou les deux trompes) étai(en)t bouchées à leur origine+++),
- la liste écrite des médicaments que vous prenez.

**Une échographie pelvienne de moins de 3 mois est exigée ainsi qu'un dosage de la BHCG plasmatique 24h avant l'examen (test de grossesse).**

**Il est également très important que vous respectiez les recommandations qui vous sont faites dans cette fiche.**

La radiologie utilise des rayons X

Les rayons X sont utilisés en imagerie médicale, afin de visualiser l'anatomie du corps humain. Le choix de cette technique tient compte du **rapport bénéfice-risque** de celle-ci, et toutes les précautions sont prises **pour limiter votre exposition** aux rayons X.

Les doses délivrées lors d'examen diagnostiques sont faibles, et n'ont en général pas d'effet sur l'organisme.

**Madame, attention ! Si vous êtes enceinte ou susceptible de l'être, il est indispensable de le signaler lors de la prise de rendez-vous, ainsi qu'au personnel qui s'occupera de vous le jour de l'examen. Dans certains cas, l'examen pourra alors être reporté.**

## **1. Nature de l'acte**

Cet examen radiologique consiste à introduire stérilement par le vagin, le col et la cavité de l'utérus, un produit iodé opaque aux rayons X, directement à l'origine de la (ou les) trompe(s) bouchée(s), par l'intermédiaire d'une fine sonde pré-courbée. Le produit injecté avec une légère pression permet de « déboucher » partiellement ou totalement la (ou les) trompe(s) une fois sur deux. Plusieurs clichés radiologiques sont réalisés.

Si besoin un deuxième cathéter fin et souple est introduit dans la sonde pré-courbée afin d'essayer de cathétériser la (ou les) trompe(s) qui reste(nt) bouchée(s).

## **2. Histoire naturelle de l'affection**

**Accepter** l'examen que l'on vous propose peut permettre d'établir le diagnostic et de modifier la thérapeutique.

**Refuser** ne modifiera pas l'évolution de la pathologie, mais peut gêner sa prise en charge (diagnostic, traitement....)

## **3. Déroulement de l'acte**

Vous serez d'abord accueillie dans le service « Ambulatoire » où l'on vous posera une perfusion avec antibiotique, antispasmodique et anti-inflammatoire 1 heure 15 avant l'acte.

Cet examen se déroule dans une salle d'examen conventionnelle dotée d'un écran de contrôle scopique. Cet écran « de télévision » permet à l'équipe soignante d'affiner le positionnement de la canule et de suivre la progression du produit de contraste.

Vous êtes prise en charge par l'équipe médicale et paramédicale de l'unité d'imagerie. Certains de vos vêtements doivent être ôtés comme pour un examen gynécologique. Vous revêtirez une blouse patient. Des images radiologiques préalables de l'ensemble de l'abdomen sont réalisées par le manipulateur. Pendant l'acte vous êtes allongée sur la table, les jambes fléchies. L'examen commence par une toilette antiseptique de la vulve et du périnée selon les recommandations formulées par le service d'hygiène du CHU. Cette étape de l'examen est réalisée dans le respect le plus optimal de votre intimité.

Le radiologue place un spéculum afin d'introduire après désinfection vaginale la sonde dans le col de l'utérus pour permettre l'introduction du produit de contraste. Le matériel utilisé est à usage unique. Par l'intermédiaire de la sonde pré-courbée, le produit de contraste est injecté directement à l'origine de la (ou des) trompe(s) bouchée(s).

Des clichés sont réalisés au fur et à mesure du remplissage dans plusieurs positions anatomiques.

Si l'ensemble de la trompe est opacifié, l'examen est terminé.

S'il existe un arrêt du produit de contraste dans le segment proximal, un guide souple est introduit à la recherche tactile de l'obstacle que l'on tente de franchir (le pourcentage d'échec de cette technique est notable). Si la désobstruction est obtenue, elle est objectivée par la salpingographie de contrôle.

Un cliché tardif 5 minutes après le retrait de la sonde est ensuite réalisé afin de vérifier que le produit s'évacue correctement. L'examen dure environ 30 à 45 min.

## **4. Bénéfices escomptés**

L'hystérogaphie avec cathétérisme tubaire permet d'explorer secondairement la perméabilité des trompes bouchées à leur origine.

## **5. Risques, incidents et complications**

Les incidents les plus fréquemment rencontrés sont :

- Des douleurs pelviennes pendant et après l'examen à type de crampes ou de règles douloureuses ;
- De faibles saignements dans la journée qui suit la réalisation de l'examen ;
- Des manifestations d'allergie liées à l'injection de produit de contraste.
- Plus rarement un malaise avec sueurs froides peut se produire ainsi que le réveil d'une infection génitale.
- Si vous avez de la fièvre dans la semaine qui suit l'hystérogaphie, faites le savoir immédiatement à votre gynécologue.

La plupart des complications sont de traitement facile (antispasmodiques, antibiotiques) et n'entraînent pas de conséquences, mais nul n'est à l'abri de complications plus graves pouvant entraîner des séquelles ou un décès qui est exceptionnel.

## **6. Contraintes préalables et postérieures à l'acte**

Si vous avez un **terrain allergique** (asthme, allergie à un produit de contraste, à des médicaments ou à des aliments) une prescription de médicament(s) préalablement à l'examen, pourrait être nécessaire. Veuillez nous signaler cette allergie lors de la prise de rendez-vous.

L'examen ne nécessite pas d'être à jeun. Nous vous conseillons de vous munir d'une serviette hygiénique.