

> Une hystérographie



L'hystérographie

*Madame, Monsieur,
Votre médecin vous a proposé un examen radiologique. Il sera pratiqué avec votre consentement. Vous avez la liberté de l'accepter ou de le refuser.
Une information vous est fournie sur le déroulement de l'examen et de ses suites. Le médecin radiologue est qualifié pour juger de l'utilité de cet examen pour répondre au problème diagnostique que se pose votre médecin. Toutefois, il se peut que cet examen ne donne pas toutes les réponses.
Il est important que vous répondiez bien aux questions qui vous seront éventuellement posées sur votre état de santé ainsi que sur les médicaments que vous prenez. Certains traitements doivent en effet être modifiés ou interrompus selon les examens d'imagerie.
N'oubliez pas de vous munir de vos anciens examens pour une comparaison et surtout de respecter les recommandations qui vous sont faites.*

> QU'EST CE QU'UNE HYSTEROGRAPHIE ?

L'hystérographie est une radiographie de l'utérus. Elle consiste à introduire par le vagin un produit opaque aux rayons X dans la cavité utérine et à prendre plusieurs clichés radiologiques.

Elle apporte des renseignements utiles en complément de l'échographie qui étudie mal la cavité utérine des trompes.

> COMMENT SE DERoule L'EXAMEN ?

Il commence par un examen gynécologique.

Il est précédé d'une toilette antiseptique de la vulve et du périnée. L'injection du produit est réalisée à l'aide d'un système stérile dans le col de l'utérus après désinfection.

Des clichés sont réalisés au cours de l'injection lente du produit de contraste dans l'utérus et les trompes.

Dans certains cas, comme dans les bilans d'infertilité par obstruction des trompes, l'introduction d'un cathéter dans les trompes peut compléter l'hystérographie.

Ce geste complémentaire sera décidé par le médecin radiologue avec votre accord et celui de votre médecin traitant.

> QUELLES COMPLICATIONS PEUVENT SURVENIR ?

Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication.

Les incidents les plus couramment rencontrés sont :

- . Des douleurs pelviennes transitoires, à type de crampes, sont atténuées par la prise de médicaments anti-spasmodiques.
- . De faibles saignements dans la journée qui suit la réalisation de l'examen.

Des risques très rares peuvent survenir :

- . Un malaise passager avec sueurs froides et parfois perte de connaissance très transitoire.
- . Le réveil d'une infection génitale dont le risque sera réduit par un traitement antibiotique préventif en cas d'infertilité.
- . Des manifestations d'allergie au produit iodé très rares, car le produit n'est pas injecté par voie veineuse.
- . Exceptionnellement (moins de 1% des cas), une perforation de la trompe peut compliquer un geste de cathétérisme visant à désobstruer une trompe.

> QUELS SONT LES BENEFICES ET LES LIMITES ?

Cet examen est justifié par votre état de santé pour localiser et identifier l'affection dont vous souffrez, à titre de bilan préopératoire, pour un contrôle postopératoire, ou encore, dans la surveillance de la maladie pour laquelle vous êtes ou avez été traitée.

La découverte inattendue d'une pathologie débutante, qui n'est responsable d'aucun symptôme, est possible et fait partie du bénéfice potentiel de cette exploration.

Cet examen, comme toute exploration radiologique, n'est pas sûr à 100%. Des lésions peuvent ne pas être détectables par cette technique radiologique. Au cours de l'examen, tout sera mis en oeuvre par le médecin radiologue pour obtenir la meilleure efficacité diagnostique.

> RESULTATS

Un premier commentaire pourra vous être donné juste après l'examen. Il ne s'agira là que d'une première approche, car les images doivent ensuite être analysées plus en détail par le médecin radiologue. Le compte rendu écrit sera disponible dans les meilleurs délais.

> QUE DEVEZ-VOUS FAIRE ?

Apportez le jour de l'examen :

1. La demande de votre médecin (ordonnance, lettre...),
2. Tous vos résultats d'analyses de sang,
3. Le dossier radiologique en votre possession (radiographies, échographies, scanners, IRM...)
4. La liste écrite des médicaments que vous prenez.

Vérifiez que l'examen a bien lieu dans les 12 jours qui suivent vos règles.

Après votre retour à domicile :

Si des manifestations inexplicables vous inquiètent dans les suites de l'examen, tels que des saignements importants, des douleurs ou de la fièvre, vous devez contacter votre médecin traitant. Saignements et douleurs sont le plus souvent sans gravité. La fièvre impose la mise en place d'une antibiothérapie.

AVANT L'EXAMEN, REPONDEZ ATTENTIVEMENT AUX QUESTIONS SUIVANTES:

- Avez-vous des risques particuliers de saigner ? oui non

- Avez-vous une maladie du sang ou des saignements fréquents ou prolongés (du nez par exemple) ? oui non

- Prenez-vous un traitement fluidifiant le sang (anticoagulant ou anti-agrégant plaquettaire, type Aspirine, Asasantine, Kardegic, Persantine, Plavix, Previscan Sintrom, Solupsan, Ticlid...) ou tout simplement souvent de l'Aspirine contre le mal de tête ? oui non

Dans ce cas, il sera nécessaire d'arrêter ce traitement avant l'examen ; nous vous préciserons combien de temps.

- Etes-vous allergique à certains médicaments ou pommades ? oui non

- Etes-vous asthmatique ? oui non

- Avez-vous mal toléré un examen radiologique ? oui non

Avez-vous une infection gynécologique, des saignements abondants, des antécédents de salpingite, de fibrome ? oui non

Avez-vous subi des interventions chirurgicales ? oui non

- Lesquelles :

Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? oui non

Allaitez-vous ? oui non

Madame, Mademoiselle, Monsieur
a personnellement rempli cette fiche le
et donné son accord pour que l'examen soit réalisé.

Signature