

Hystérosalpingographie

Instructions :

- Présentez-vous à la réception 10 minutes avant l'heure de votre rendez-vous.
- Prenez les antibiotiques prescrits par votre médecin, si c'est le cas.
- Prenez de l'ibuprofène 400 mg (Advil ou Motrin), ou du naproxène 250 mg, une heure avant l'examen.
- N'utilisez pas de produits parfumés dans notre clinique.
- Prenez des dispositions pour faire garder vos enfants (les enfants ne sont pas autorisés dans les zones cliniques pour des raisons de sécurité)
- Frais de non-présentation au rendez-vous** : à moins que vous nous ayez fourni un préavis d'annulation de deux jours ouvrables minimum, des frais vous seront facturés si vous ne vous présentez pas à votre rendez-vous.

Objectif de l'examen

L'objectif de cet examen est de détecter une éventuelle obstruction des trompes de Fallope ou anomalie de la muqueuse utérine (cavité de l'utérus) où l'embryon s'implante.

Déroulement de l'examen

Votre médecin vous a demandé de subir une hystérosalpingographie avec injection de produit de contraste (HyCoSy) ou une échographie avec injection de solution saline (SIS). L'HyCoSy permet d'examiner la cavité de l'utérus et de s'assurer de la perméabilité des trompes de Fallope. Le SIS ne permet d'examiner que la paroi interne de l'utérus. Cet examen est réalisé par un médecin et une échographiste et dure généralement de 5 à 10 minutes.

La procédure commence comme un test Pap. Le médecin insère un spéculum dans le canal vaginal et nettoie le col de l'utérus avec de la chlorhexidine (un antiseptique). Si vous êtes allergique à la chlorhexidine, nous utiliserons de l'iode à la place. Un petit cathéter de 2 mm est ensuite introduit dans le col de l'utérus. Le spéculum est retiré et l'échographiste insère un transducteur à ultrasons dans le vagin. Sous guidage échographique, une petite quantité de solution saline stérile (eau salée) (généralement <10 mL) est injectée lentement dans l'utérus à travers le cathéter. La solution saline met en évidence la présence potentielle de polypes, de fibromes ou de tissu cicatriciel dans la cavité utérine. Une fois la muqueuse utérine examinée, de minuscules bulles d'air provenant de la solution saline agitée sont placées dans l'utérus. Ces bulles permettent de visionner les trompes de Fallope. Cette étape de l'examen nous indique si les trompes sont perméables (ouvertes). Les trompes de Fallope ne sont pas forcément examinées lors des différentes procédures.

Il est possible que vous ressentiez un certain inconfort et des crampes lors de la mise en place du cathéter et de l'injection de la solution saline dans l'utérus.

Nous vous conseillons de prendre de l'ibuprofène 400 mg (ex. : Advil ou Motrin) ou du naproxène 250 mg environ 1 heure avant l'examen. Ces médicaments réduisent le risque de crampes pendant la procédure et vous pouvez vous les procurer sans ordonnance. Ils réduisent également le risque d'un faux résultat d'obstruction des trompes dû à des spasmes utérins.

Cet examen est réalisé au cours de la première partie du cycle menstruel, entre les jours 6 et 12, de façon à s'assurer à la fois que les saignements menstruels sont terminés et que l'ovulation n'a pas commencé. Nous demandons également à toutes les patientes d'effectuer un test sanguin de grossesse plusieurs jours avant la procédure.

Bien que les risques soient faibles (1 % ou moins), cet examen peut, dans de très rares cas, réactiver une ancienne infection ou en déclencher une nouvelle. En fonction de vos antécédents personnels, votre médecin vous prescrira peut-être des antibiotiques. Toutes les patientes doivent se soumettre à des tests de dépistage de la gonorrhée et de la chlamydia afin de réduire davantage le risque d'infection.

Les résultats de ces examens seront envoyés à votre médecin qui sera en mesure de vous les expliquer lors de votre prochaine visite.

Si vous ressentez des effets de la procédure, notamment de la fièvre, des frissons ou des douleurs abdominales allant en s'aggravant, vous devez en informer votre médecin.

Pour quelles personnes l'examen est-il CONTRINDIQUÉ ?

- Les patientes allergiques aux antiseptiques à base de chlorhexidine et d'iode (veuillez en informer votre médecin, si c'est le cas).
- Les patientes ayant récemment contracté une infection vaginale, cervicale, utérine ou tubaire.
- Les patientes enceintes ou susceptibles de l'être.

Comment se préparer pour l'examen ?

Si votre médecin vous a prescrit des antibiotiques, veuillez les prendre comme suit :

- | | |
|---------------|---|
| Doxycycline | <input type="checkbox"/> Nuit avant l'échographie – prenez 1 comprimé.
<input type="checkbox"/> Matin de l'échographie – prenez 1 comprimé.
<input type="checkbox"/> Continuez ainsi deux fois par jour pendant 5 jours au total (10 comprimés en tout). |
| Azithromycine | <input type="checkbox"/> Jour avant l'échographie – prenez 2 comprimés.
<input type="checkbox"/> Jour de l'échographie – prenez 1 comprimé.
<input type="checkbox"/> Continuez à prendre 1 comprimé par jour jusqu'au dernier comprimé (6 comprimés en tout). |
| Céfixime | <input type="checkbox"/> Le matin de l'échographie – prenez le ou les comprimés prescrits. |

1. Il est important de prendre vos antibiotiques avec de la nourriture (produits non laitiers), car ils peuvent provoquer des nausées s'ils sont pris à jeun.
2. Veuillez apporter une serviette hygiénique (si vous l'oubliez, nous vous en fournirons une), car il se peut que vous ayez des pertes aqueuses ou de sang à la suite de la procédure.

Pour toute question, veuillez prendre rendez-vous avec votre médecin directement. Votre médecin discutera des résultats de cet examen lors de votre rendez-vous de suivi.

Image A

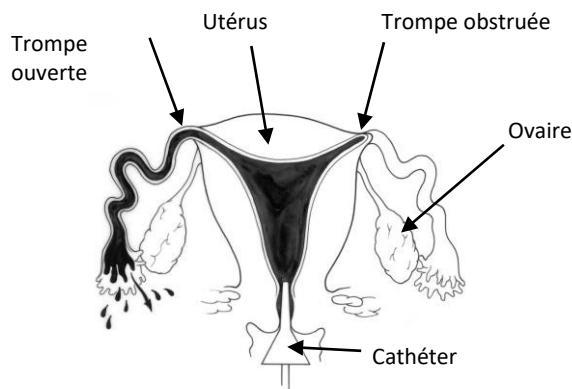


Image B



Image A : Hystérosalpingographie montrant le liquide entrant dans l'utérus et sortant par une trompe de Fallope ouverte.

Image B : Cliché d'une cavité utérine obtenu par hystérosalpingographie et révélant un fibrome.