

Ce este Histerosalpingografia?

HSG reprezintă o examinare radiologică a uterului și a trompelor uterine. Aceasta procedura utilizează o formă particulară de radiografie numită fluoroscopie și o substanță de contrast.

Scopul procedurii:

Medicii utilizează în principal această examinare pentru a evalua pacientele cu istoric de sterilitate. Cu ajutorul acestei examinări este posibilă vizualizarea permeabilității trompelor uterine, forma și structura cavității endometriale.

HSG poate investiga cauza avorturilor recurente sau a sterilității, rezultate în urma identificării unor patologii uterine congenitale sau dobândite, precum:

- Fibroame uterine
- Polipi endometriali
- Sinechii uterine
- Anomalii congenitale uterine
- Tumori uterine

Cum ar trebui să se pregătească o pacientă?

Programarea examinării va avea loc la șapte până la 12 zile după prima zi a ultimei menstruații, dar înainte de ovulație.

Este recomandat a nu se efectua această procedură dacă este identificată o infecție pelvină. Pacienta trebuie să menționeze medicului său dacă prezintă semne de infecție pelvină sau dacă este alergică la anumite substanțe de contrast.

Înainte de procedură, este indicat ca pacienta să ia medicamente antiinflamatoare sau antispastice pentru a reduce orice posibil discomfort. Unii medici prescriu un antibiotic înainte și / sau după procedură.

Medicul ar trebui informat despre existența unei medicații cronice și a istoricului de alergii, în special la materiale de contrast iodate. De asemenea, medicul trebuie să cunoască bolile recente sau alte afecțiuni medicale ale pacientei.

Va trebui să îndepărtați orice obiecte metalice sau haine din pelvis care ar putea interfera cu imaginile cu raze X.

Această examinare nu se va realiza dacă există posibilitatea ca pacienta să fie însărcinată.

Cum se efectuează procedura?

Această examinare se realizează de obicei în ambulatoriu.

Procedura este similară unui examen ginecologic. Pacienta va fi așezată în decubit dorsal pe masa de examinare, cu picioarele flectate. Medicul dumneavoastră va introduce un specul intravaginal, va efectua asepsia colului uterin și va introduce un cateter intracervical. Medicul va îndepărta speculul și va poziționa cu atenție sub camera de fluoroscopie. Medicul va introduce

substanța de contrast cu o anumită presiune, bine stabilită, cu ajutorul unui manometru, în cavitatea uterină și va captura imaginile fluoroscopice.

Atunci când procedura este completă, medicul va îndepărta cateterul.

Examinarea durează de obicei aproximativ 30 de minute.

Cine interpretează rezultatele?

Un radiolog, un medic special instruit pentru a supraveghea și interpreta examinările de radiologie, va analiza imaginile și va redacta o scrisoare medicală către medicul ginecolog, care va stabili conduita următoare.

Care sunt beneficiile și riscurile?

Beneficii

Acest examen este minim invaziv; complicațiile sunt rare.

Poate oferi informații valoroase despre multiple patologii, dificil de investigat prin metode uzuale, care împiedică pacienta să obțină sarcină.

Poate permeabiliza trompele uterine obstruate, existând șansa obținerii sarcinii în lunile următoare examinării.

Minimă iradiere.

Riscuri

Dezvoltarea de boală inflamatorie pelvină.

Risc minor de perforație uterină.

Minim discomfort pelvin.

Care sunt limitele HSG?

Acest examen permite vizualizarea doar a cavității endometriale și a trompelor uterine. Medicul dumneavoastră poate utiliza RMN sau ecografia pentru a analiza celelalte patologii posibil responsabile de sterilitate, precum cele ovariene, miometriale sau patologii care sunt legate de alte structuri pelvine.