

Hystérosalpingographie

Dr Blaise Bourrit



Définition

- HSG = hystéro= utérus, salpingo= trompes, graphie= examen radiologique. L'examen consiste à mettre en évidence la cavité utérine et des lumières tubaires grâce à l'injection d'un produit de contraste par voie cervicale.

But

- affirmer (ou infirmer) le passage dans la cavité péritonéale du liquide de contraste, donc la perméabilité tubaire.

But 2

- Mettre en évidence des altérations ou des déformations de la cavité utérine, et, de manière moins spécifique, des altérations de la muqueuse tubaire.

Indication

- C'est l'examen radiologique de base dans le bilan d'une infertilité primaire ou secondaire

Précautions

- L'HSG est réalisée impérativement après la fin de la période menstruelle et avant la période pré-ovulatoire fertile.
- S'informer d'une éventuelle allergie à l'iode.
- Contrôler l'absence d'infection cervicale subclinique.

Technique: principes généraux

- Assurer l'étanchéité du col
- Faire le moins mal possible
- Irradier le moins possible
- Tirer les clichés au moment opportun

Techniques à choix

- Sonde urinaire à demeure (Foley)
- Sonde de Bommelaer ou tulipe
- Hystérolabe avec olive métallique et pinces à col.

Clichés essentiels

- Couche mince
- Remplissage tubaire
- Passage
- Profil
- Brassage



Obturation tubaire

- Interstitielle ou intramurale
- Isthmique
- Distale
- bifocale

Illustration



Obturation proximale

- Spasme
- Bouchon muqueux
- Polype interstitiel

Obturation isthmique

- Endosalpingiose
- Salpingite isthmique noueuse
- Tuberculose génitale

Obturation distale

- Hydrosalpynx (sactosalpynx)
- Phimosi (obturation incomplète)

Pathologies utérines

- Images de soustraction (régulières ou irrégulières)
- Images d'addition
- Déformations des bords
- Taille anormale

Effets secondaires

- Inconfort, crampes
- Infection iatrogène
- Douleur différée

HSG versus laparoscopie

- La plupart des médecins spécialistes en médecine de la reproduction s'accordent à penser que l'hystérosalpingographie et la laparoscopie sont des examens complémentaires. Les faux négatifs sont en général dus à un spasme tubaire consécutif à une injection trop rapide