

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Fatebenefratelli Sacco OSPEDALE MACEDONIO MELLONI Via Macedonio Melloni, 52 - 20129 Milano	<u>DOCUMENTO INFORMATIVO</u> <u>ISTEROSALPINGOGRAFIE</u> <i>U.O. Diagnostica per Immagini</i> <i>Direttore Dott. G. Oliva</i> <u>Tel. 02- 63633260 FAX 02 - 63633303</u>	DOIRAD 10 DATA: 15-01-2016 Rev. 2 Pag. 1 di 1
---	--	--

La Isterosalpingografia a cui Lei verrà sottoposta su specifica richiesta del prescrittore (in genere lo specialista Ginecologo che ne garantisce la necessità clinica) si effettua mediante introduzione di una sostanza radio-opaca in utero per visualizzare la cavità uterina e le tube. L'introduzione del mezzo di contrasto iodato nella cavità uterina ed il suo passaggio in peritoneo o nel circolo sanguigno può determinare effetti secondari, di regola di lieve entità e di breve durata; è anche possibile, seppur molto raramente e senza che si possa prevederne la comparsa, l'insorgenza di disturbi più gravi (solo in via del tutto eccezionale pericolosi per la vita) per i quali Le verranno prestate immediate e appropriate cure mediche. In alcuni casi la letteratura riporta problematiche alle tube non prevedibili e non motivate a priori (in letteratura si evidenzia un possibile danno tubarico fino all'1 % delle procedure). Ulteriori informazioni sull'esame sono reperibili sul quaderno delle osservazioni consegnato alla paziente prima dell'esame. La Isterosalpingografia può essere eseguita tra il 6° e l'11° giorno dall'inizio della mestruazione e, per essere correttamente eseguita, non devono essere presenti perdite ematiche al momento dell'esecuzione dell'esame. Al fine di prevenire qualsiasi eventuale forma di contaminazione peritoneale è opportuno documentare la assenza di patologie infiammatorie vaginali acute o croniche. Per tale motivo l'esame verrà eseguito solo in **presenza di un tampone cervico-vaginale negativo** compresa la ricerca del **mycoplasma** e della **chlamydia** che non risalga a più di tre mesi ed in assenza di sintomatologia attuale.

L'alternativa all'esame di Isterosalpingografia è la Sonoisterosalpingografia che si esegue con le medesime modalità, ma con utilizzo del supporto ecografico e di mezzo di contrasto per ecografia. L'Isterosalpingografia ha una maggior specificità nella identificazione della pervietà tubarica. In questa metodica non sono descritti falsi positivi.

Istruzioni per l'esecuzione dell'esame

Per minimizzare il rischio infettivo peritoneale:

- > **Eseguire un tampone cervico-vaginale** compresa la ricerca del **mycoplasma** e della **chlamydia** (prenotare l'esame **solo** dopo aver avuto il risultato **negativo** del tampone vaginale completo di **mycoplasma** e **chlamydia**)- **Non sarà possibile prenotare l'esame se il tampone vaginale ha anche una sola positività.**
- > Assumere un confetto di antispastico (es. Buscopan o similare ecc.) al mattino ed uno alla sera per 2 giorni prima dell'esame.
- > Dopo l'esame e nelle 3 sere successive, se è necessario, si può assumere un Antinfiammatorio oppure 2 compresse di Ananase.
- > Vanno evitati i rapporti sessuali dall'inizio della mestruazione all'esecuzione dell'esame (escludere per ogni possibile gravidanza in atto)
- > Si consiglia di non avere rapporti, se non protetti, anche nella settimana dopo l'esame.
- > E' utile portare precedenti ecografici della pelvi.