

Fiche d'information à destination des patientes

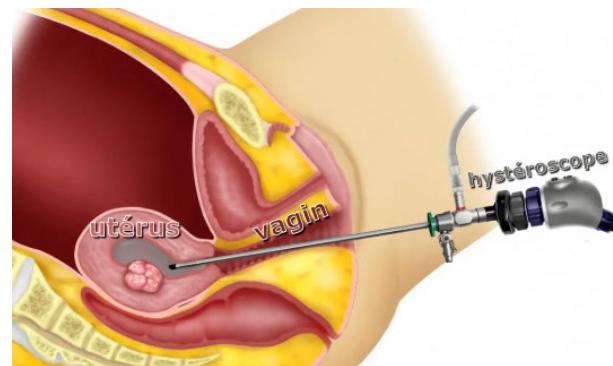
Hystéroskopie diagnostique

Votre médecin vous a proposé une intervention nommée hystéroskopie diagnostique. La présente feuille a pour but de renforcer les informations qui vous ont apportées oralement par le médecin afin de vous expliquer les principes, les avantages et les inconvénients potentiels qu'il vous a conseillé.

➤ Qu'est-ce qu'une hystéroskopie ?

L'intervention, qui se déroule par les voies naturelles, permet dans un premier temps de visualiser directement l'intérieur de la cavité utérine afin de préciser le diagnostic et les possibilités de traitement (hystéroskopie diagnostique). Un tube de 3mm muni d'une caméra est introduit par le canal du col utérin et du sérum physiologique est injecté dans la cavité utérine pour permettre la visualisation.

L'hystéroskopie diagnostique permet d'explorer l'intérieur du canal cervical et de la cavité utérine. Elle se fait généralement sans anesthésie lors d'une consultation dédiée.



➤ Comment se passe le geste ?

Dans tous les cas, il y a la nécessité d'injecter au travers du col, dans la cavité utérine, du sérum physiologique en petite quantité qui permet un gonflement de celle-ci pour une meilleure visualisation. L'objectif est uniquement diagnostique afin de rechercher une anomalie de la cavité justifiant vos symptômes. Il peut parfois être nécessaire de réaliser un geste comme une biopsie ou une ablation de stérilet à l'aide d'une petite pince.

Le geste est réalisé sans anesthésie. Il peut parfois y avoir quelques sensations d'inconfort comme des petites contractions utérines.

➤ Y a-t-il des inconvénients ?

L'hystéroskopie diagnostique est un geste courant dont les suites sont indolores et simples dans la majorité des cas.

- *En cours d'intervention :*
 - Une **perforation de l'utérus** peut exceptionnellement survenir. Cela peut empêcher la réalisation de l'acte qui était prévu initialement.
 - Le geste peut être interrompu en cas d'inconfort de votre part.
- *Dans les suites :* celles-ci sont habituellement simples et indolores. Les **infections utérines** (endométrites) sont rares et peuvent nécessiter un traitement antibiotique.

➤ **En pratique :**

- *Avant le geste :*
 - Pour plus de confort, il peut vous être conseillé de prendre 1g de paracétamol 30 minutes avant le geste en l'absence d'allergie.
 - Un examen gynécologique peut être réalisé, si besoin, avant le geste.
- *Après l'opération :*
 - Un écoulement d'eau ou un saignement vaginal modéré est banal après le geste. Il vous est conseillé de prendre avec vous une protection hygiénique
 - Une activité physique et sexuelle normale peut être reprise à votre convenance
 - En cas de douleurs importantes, de saignements, de fièvre $\geq 38.5^\circ$, de vomissements ou de toute autre anomalie, contactez le service.

Numéros utiles

Secrétariat d'hospitalisation de chirurgie

02.97.06.98.16

Urgences gynécologiques

➤ **9h-17h**

02.97.06.97.97

➤ **La nuit,appelez le standard au 02.97.06.90.90 et demandez les urgences gynécologiques.**