

# HYSTEOSALPYNGOGRAPHIE



**Dr Blaise Bourrit**  
**GFMER**

**Postgraduate Training in Reproductive Health Research**  
**Faculty of Medicine, University of Yaoundé 2007**



# Indications

- **Vérification de la perméabilité tubaire**
- Vérification de l'absence de lésion cavitaire
- Vérification de l'absence d'adhérences
- (Recherche d'une cause d'hémorragie)



# Contre-indications

- Grossesse
- Infection pelvienne ou vaginale
- Allergie à l'iode



# Instrumentation

- Sonde urinaire à double voie
- Tulipes
- Tige métallique creuse avec « olive »  
et 2 pinces de Pozzi



# Rappel: anatomie de la trompe

- Portion intra-murale ou interstitielle
- Portion isthmique
- Portion ampullaire
- Portion infundibulaire



# Clichés essentiels

- Couche mince ou faible remplissage
- Remplissage tubaire
- Passage intra-péritonéal
- Profil
- Cliché tardif ou « brassage »



# Précautions, timing

- Anamnèse: allergies
- Première phase du cycle
- Culture ou contrôle microscopique des sécrétions vaginales



# Complications

- Réaction vagale
- Effraction de l'endomètre
- Infection annexielle iatrogène



# Lecture segmentaire 1

## Canal cervical

- Remplissage cervical
- Forme et dimension
- Images cervicales d'addition ou de soustraction



# Lecture segmentaire 2

## Cavité utérine

- Forme de la cavité
- Dimensions
- Position du corps utérin
- Tonus
- Images de soustraction ou d'addition
- Evacuation



# Lecture segmentaire 3

## Trompes

- Remplissage des cornes
- Remplissage tubaire
- Segments intersticiels
- Isthmes
- Ampoules
- Passage tubo-péritonéal
- Vidange des ampoules



# Lecture segmentaire 4

## Diffusion péritonéale

- Caractère de la dispersion
- Brassage péritonéal
- Images résiduelles pathologiques
- Silhouettes ovariennes éventuelles
- Epaisseur paroi tubaire ampullaire (éventuelle)