

CONSENSO INFORMATO ALLA PROCEDURA DIAGNOSTICA SONOISTEROGRAFIA (o SONOISTEROSALPINGOGRAFIA)

La sonoisterografia (sinonimi: isterosonografia, sonoisteroscopia, SIS - Saline Infusion Sonohysterography-HyCoSy Hysterosalpingo-contrast-sonography) è una metodica ecografia che studia la cavità uterina ed il suo contenuto e la pervietà delle tube utilizzando un mezzo di contrasto non radiologico, rappresentato da una soluzione salina sterile, iniettata all'interno della cavità stessa mediante un catetere transcervicale.

1. Giorni indicati all'esecuzione dell'esame

- **INFERTILITÀ** (valutazione pervietà tubarica) e **PATOLOGIA ENDOCAVITARIA IN ETÀ FERTILE** (polipi, miomi, ispessim.): dal 5° al 11° GG DEL CICLO
- **PATOLOGIA ENDOCAVITARIA IN MENOPAUSA** (polipi, miomi, ispessimenti): SEMPRE

2. Finalità dell'esame sonoisterografico

- Valutare la morfologia della cavità uterina
- Identificare e/o escludere patologie uterine endocavitarie
- Fornire indicazioni al ginecologo curante sul tipo di approccio chirurgico da seguire

3. Indicazioni all'esame sonoisterografico

- Accertamenti iniziali nella sterilità di coppia
 - Infertilità e poliabortività
 - Pazienti con amenorrea o ipomenorrea da sospetta sindrome di Asherman
 - Sospetto di malformazioni congenite della cavità uterina
- Sospetta patologia endocavitaria
 - Sanguinamento uterino anomalo in pre- post-menopausa
 - Riscontro all'ecografia transvaginale di lesioni o ispessimenti focali o diffusi dell'endometrio
- Supporto alla chirurgia endoscopica
 - Valutazione pre- e post-operatoria della cavità uterina in caso di polipi endometriali o miomi
- Valutazione insoddisfacente dell'endometrio con l'ecografia transvaginale

4. Effetti collaterali

Sono percentualmente modesti e consistono in:

- In corso d'esame: dolore pelvico, sintomi vagali, nausea, vomito
- Nelle ore successive: dolore pelvico, spotting



5. Complicanze

Generalmente, la sonoisteroscopia è un esame di facile esecuzione, ben tollerato e con una bassissima incidenza di complicanze. Le rare complicanze riportate sono: febbre tale da richiedere antibiotico terapia, febbre risoltasi spontaneamente, peritonite.

6. Fallimento

Dai dati della letteratura, l'indagine non è effettuabile in una percentuale di casi compresa tra lo 0 e il 15%. (stenosi cc, insufficienza cervicale, miomi, reazioni vagali in corso di esame)

NORME DA SEGUIRE PER L'ESECUZIONE DELLA SONOISTEROGRAFIA

DOVE SI PRENDE L'APPUNTAMENTO

Telefonando al centralino (**055 50975**) o recandosi presso la Casa di Cura Villa Donatello, nell'orario di apertura al pubblico (8.00 - 19.00 nei giorni feriali, 8.00 - 13.00 il sabato) o direttamente on line collegandosi al sito www.villadonatello.it e scaricando l'allegato consenso alla procedura.

NEI GIORNI ANTECEDENTI L'ESAME

La paziente dovrà eseguire nei 3-6 mesi antecedenti l'esame, un **TAMPONE VAGINALE+ENDOCERVICALE** per ricerca germi comuni e chlamydia e, in caso di positività, eseguire eventuale trattamento (da porre all'attenzione del proprio ginecologo).

La paziente dovrà altresì farsi prescrivere dal ginecologo o dal medico curante la seguente terapia farmacologica antibatterica (se non allergica): **BASSADO 100 MG CPR** (1 scatola) da assumere nella seguente modalità: 2 cp x os il giorno antecedente l'esame, 2 cp il giorno dell'avvenuta esecuzione dell'esame, 2cp il giorno successivo l'esame

Nel mese in cui verrà effettuato l'esame, la coppia fertile DEVE avere **RAPPORTI PROTETTI**.

IL GIORNO DELL'ESAME

Si consiglia l'effettuazione a casa di una lavanda vaginale (il farmacista vi saprà consigliare). Presentarsi poi all'esame con **ALMENO 3 ORE** di intervallo dall'ultimo pasto e con vescica quasi vuota (bere solo **1/2 LT DI ACQUA** nell'ultima ora antecedente l'esame).

L'esame verrà effettuato dalla Dott.ssa Eleonora Castellacci.

Portare eventuali **ESAMI PRECEDENTI** (ecografia pelvica, isteroscopia, isterosalpingografia, referti eventuali interventi chirurgici ginecologici precedenti).

La paziente dovrà portare risposta di TAMPONE VAGINALE+ENDOCERVICALE eseguito nei 3-6 mesi antecedenti l'esame. Si ricorda la prosecuzione della terapia antibatterica orale già intrapresa.