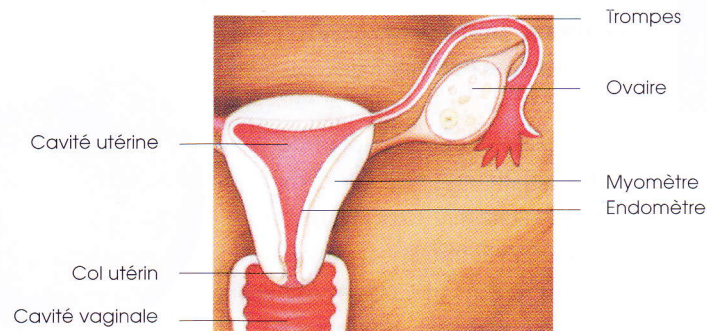


Qu'est-ce que l'hystéroscopie diagnostique?

L'hystéroscopie est un examen simple qui permet au gynécologue de faire un bilan approfondi et complet de l'orifice du col utérin et de la cavité utérine..



Cet examen peut se pratiquer au cabinet du gynécologue et le principe en est le suivant:

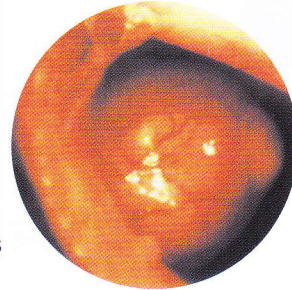
- pose du spéculum et désinfection du col de l'utérus,
- introduction d'un petit appareil optique (hystéroscope) d'un diamètre de 2 à 5 mm ainsi que l'injection d'une petite quantité de gaz (CO_2) ou de liquide physiologique dans la cavité utérine, ce qui permet une bonne visualisation. Cet examen normalement indolore, peut occasionner une légère douleur, lorsqu'un plus gros hystéroscope ($> 5 \text{ mm}$) ou une pression de CO_2 plus importante sont nécessaires.

Quel est l'intérêt de l'hystéroscopie diagnostique?

Depuis l'introduction des petits hystéroscopes, l'hystéroscopie est devenue avec l'échographie un des examens de la cavité utérine, les plus simples et les plus utiles:

Cet examen permet:

- de visualiser l'intérieur de la cavité utérine,
- de visualiser l'orifice du col de l'utérus,
- de dépister un certain nombre d'anomalies: fibromes, polypes, malformations utérines et certaines autres pathologies plus rares,
- de réaliser un prélèvement (biopsie) sous contrôle de la vue, pour examen microscopique ultérieur.



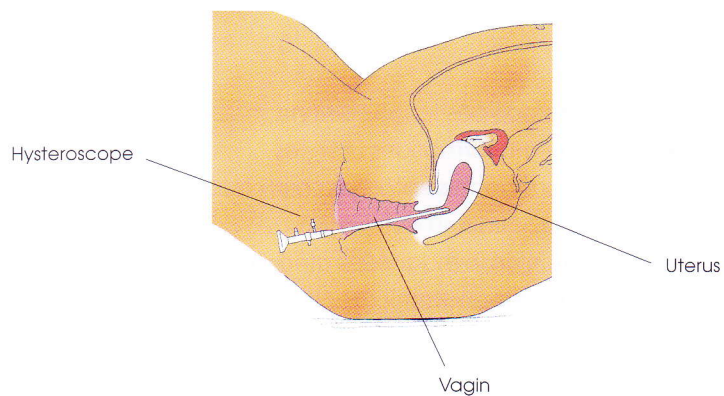
Vue en hystéroscopie d'un fibrome

L'intérêt de l'hystéroscopie repose sur le fait que cette technique permet la visualisation de lésions débutantes qui sinon auraient pu échapper au diagnostic. De plus cette évaluation précise de la taille et de la localisation des lésions est nécessaire à l'établissement du choix du traitement.

Qu'est-ce que l'hystéroscopie opératoire?

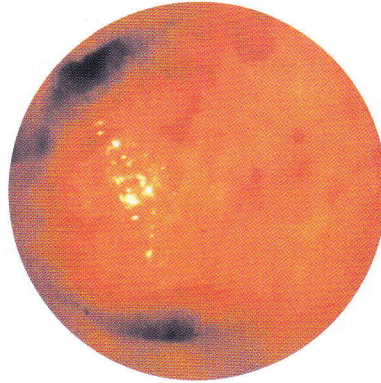
Elle permet de réaliser un certain nombre d'actes opératoires et obéit aux mêmes principes de simplicité que l'hystéroscopie diagnostique. Toutefois, la nécessité d'introduire des instruments opératoires dans la cavité utérine impose l'utilisation de chemises d'un diamètre plus élevé (10 mm), ce qui implique pour le confort de la patiente, d'avoir recours à une anesthésie soit régionale (péridurale), soit générale.

On recourt souvent à une préparation (prétraitement) lors de ce type d'interventions, car il est généralement souhaitable d'avoir un endomètre peu développé. Cela facilite l'intervention (moins de saignements et meilleure visibilité).



Quelles interventions peuvent être réalisées?

- Traitement des fibromes situés dans la cavité utérine,



Vue en hystéroscopie
d'une cavité utérine normale

- Cure de polypes
- Cure de malformations utérines
- Cure de synéchies utérines (accolement anormal des parois utérines),
- Résection de la muqueuse utérine en cas de saignements très abondants pendant les règles.