

Гистеросальпингография

- Гистеросальпингография (ГСГ) — метод рентгенодиагностики заболеваний матки и её труб, основанный на введении в них контрастных веществ.

ПОКАЗАНИЯ К ГИСТЕРОСАЛЬПИНГОГРАФИИ

- подозрение на трубное бесплодие,
- туберкулёз полости матки и труб,
- внутриматочную патологию (подслизистая миома матки, полипы и гиперплазия эндометрия, внутренний эндометриоз),
- аномалии развития матки,
- внутриматочные сращения,
- инфантилизм,
- истмикоцервикальную недостаточность.

В зависимости от цели исследования и предполагаемого диагноза гистеросальпингографию проводят в различные дни менструального цикла:

- ✓ для выявления проходимости маточных труб, истмикоцервикальной недостаточности — во вторую фазу цикла,
- ✓ при подозрении на внутренний эндометриоз — на 7-8-й день цикла,
- ✓ при подозрении на подслизистую ММ — в любую фазу цикла при отсутствии обильных кровянистых маточных выделений.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ГИСТЕРОСАЛЬПИНГОГРАФИИ

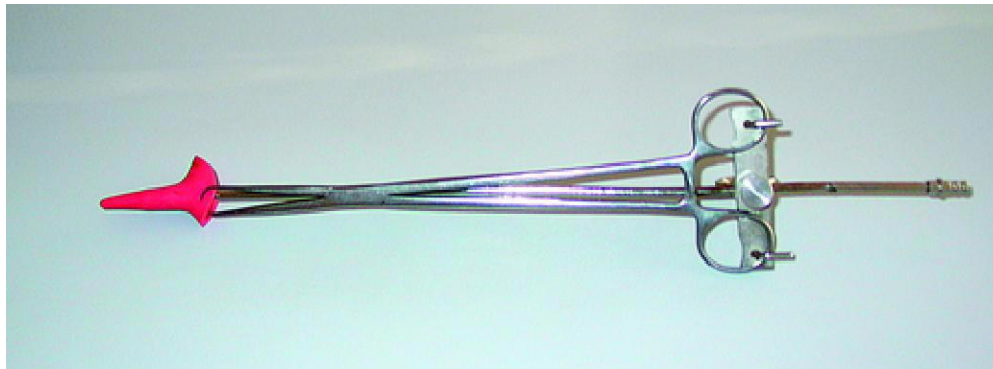
- являются общие инфекционные процессы в организме (грипп, ангина, ринит, тромбофлебит, фурункулёз),
- тяжёлые заболевания паренхиматозных органов (печени, почек),
- недостаточность сердечно-сосудистой системы, гипертиреоз,
- острые и подострые воспалительные процессы матки и придатков, кольпит, бартолинит, цервицит.

Гистеросальпингографию не проводят при наличии изменений клинической картины крови (повышение СОЭ, увеличение количества лейкоцитов) и мочи.

Абсолютное противопоказание к проведению гистеросальпингографии — повышенная чувствительность к йоду.

МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ГИСТЕРОСАЛЬПИНГОГРАФИИ

Ведение канюли (небольшой трубки) после гинекологического осмотра. Через эту трубку вводится контрастное вещество. Когда жидкость заполняет полость органа, врач делает несколько снимков. Через 30 минут контраст всасывается в кровь и удаляется из организма. Выполняют гистеросальпингографию после предварительного исследования, чтобы оценить возможные побочные эффекты во время и после процедуры. При необходимости пациентам вводится общий наркоз, когда существует опасность болевого шока. При местном обезболивании вводится лидокаин.

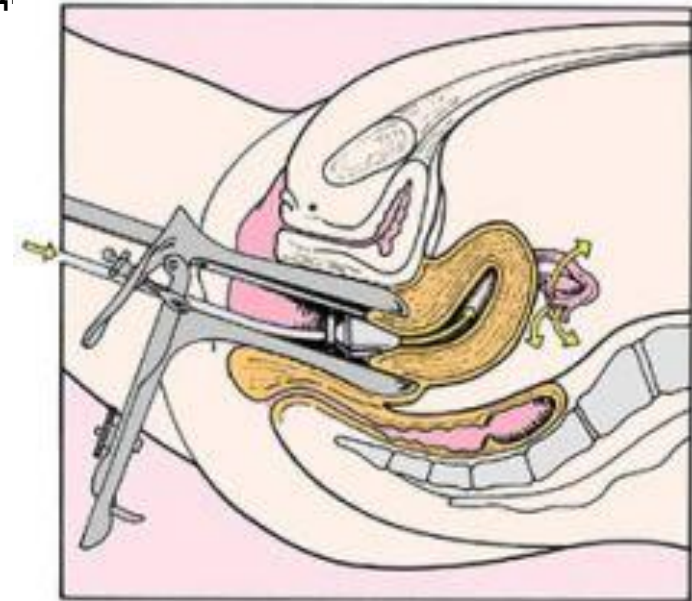


Гистеросальпингографию проводят стационарным и амбулаторным больным. Перед направлением на исследование женщину предупреждают, что с момента окончания менструации половой жизнью жить нельзя.

За неделю до процедуры назначают анализы крови, мочи и выделений из влагалища и цервикального канала, исследование крови на реакцию Вассермана и СПИД, гепатит.

В день процедуры необходимо сбрить волосы на наружных половых органах и, если не было стула, сделать очистительную клизму.

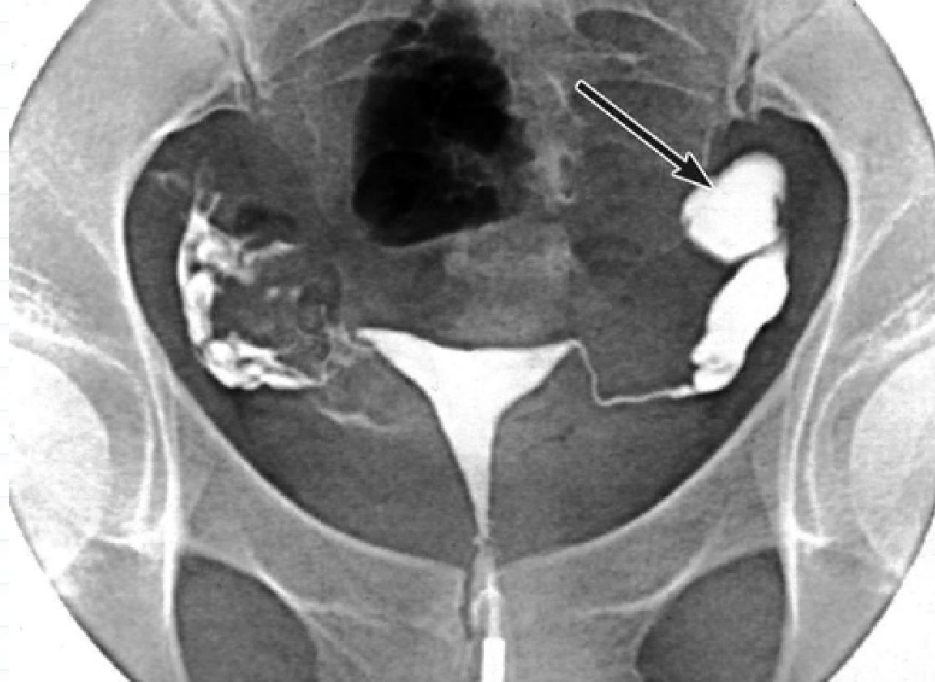
Перед процедурой необходимо опорожнить мочевой пузырь. После процедуры амбулаторные больные отдыхают на кушетке в течение 40-60 мин.



Гистеросальпингография при проходимых маточных
тубах.

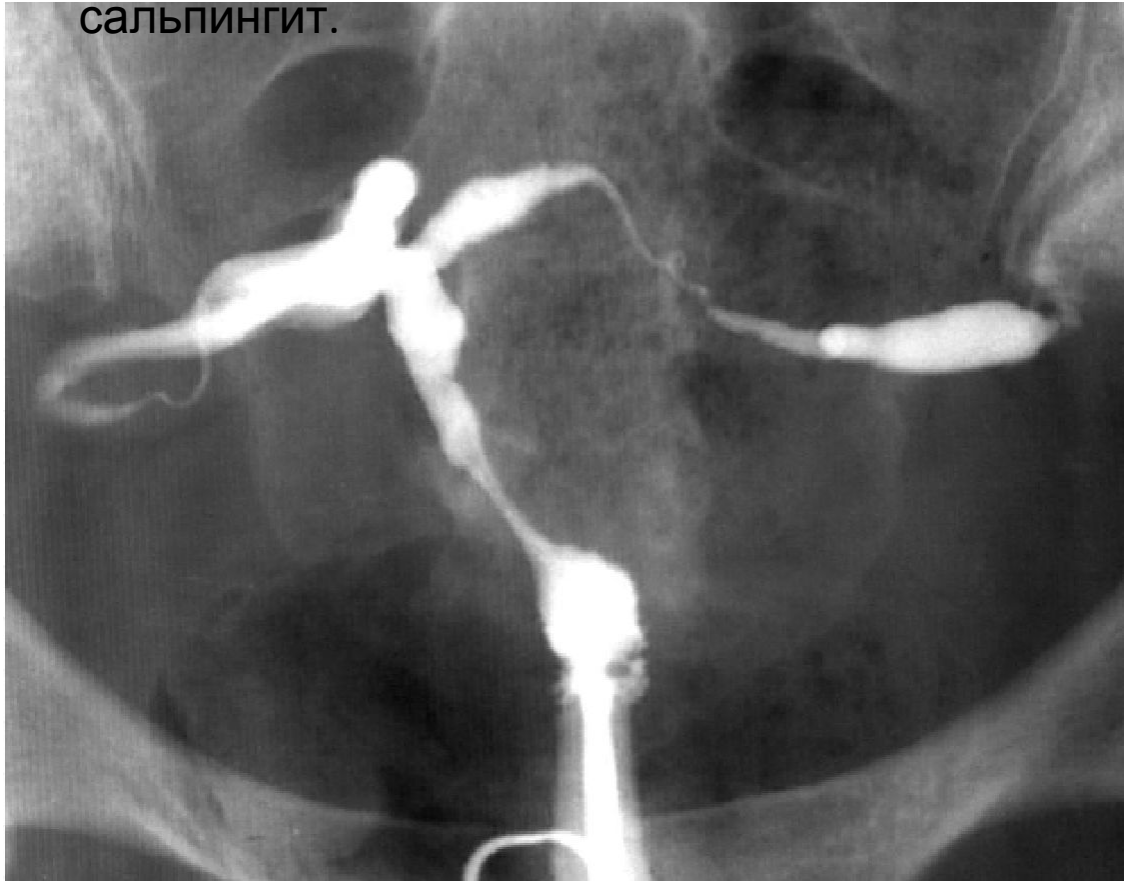


Сактосальпинкс



Из причин, вызывающих трубное бесплодие, на первом месте стоят воспалительные процессы. Чаще обнаруживают непроходимость труб в интерстициальном отделе и реже — некоторое расширение этого отдела. Это характерно для туберкулёзного поражения. Непроходимость труб в ампулярном отделе даёт различные картины в зависимости от причины и продолжительности воспалительного процесса. Брюшное отверстие трубы часто склеивается спайками, а экссудат растягивает ампулярную часть трубы до различных размеров. Контрастное вещество легко смешивается с серозным экссудатом и придаёт отчетливую картину колбообразной ампулярной части трубы. Иногда после ранее проведённого лечения происходит резорбция содержимого сактосальпинкса, стенки его спадаются. При проведении перед гистеросальпингографией вагинального исследования больших отклонений от нормы не обнаруживают, а на рентгенограммах

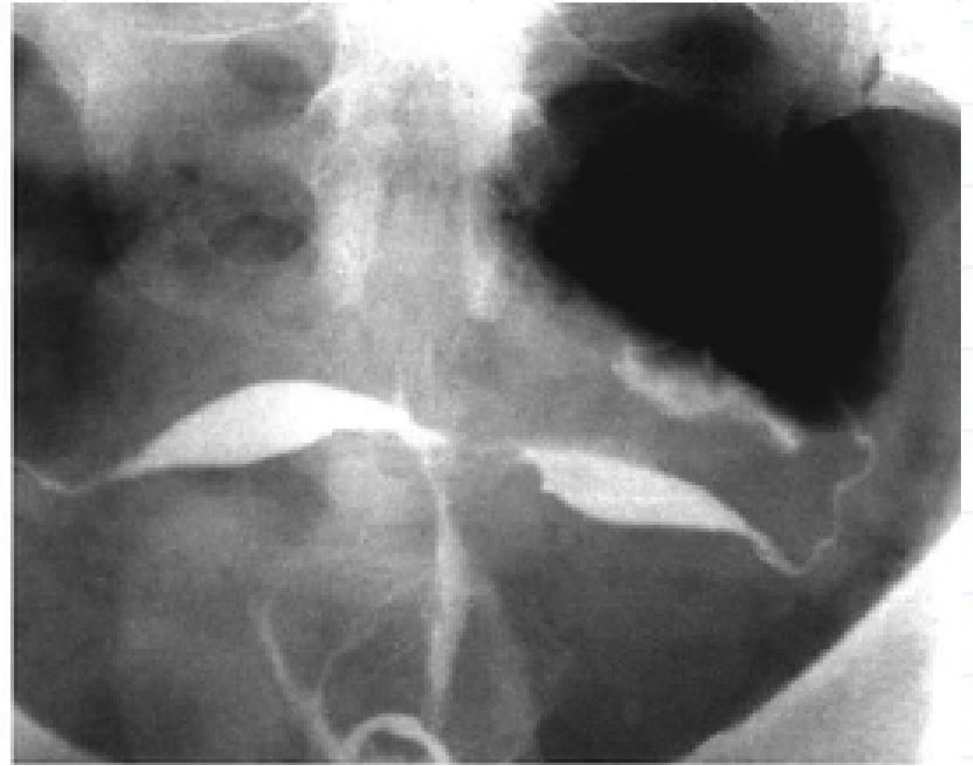
Туберкулёзный эндометрит и сальпингит.



Туберкулёзный процесс поражает ампулярный и истмический отделы труб. Происходит облитерация просвета ампулярного отдела. Истмические отделы в результате поражения мышечного слоя становятся ригидными, нередко расширенными и заканчиваются бульбообразными утолщениями на конце. Рентгенологически тени напоминают по форме трубку для курения. При туберкулёзном эндометрите в далеко зашедших случаях возникает деформация полости матки, частичная или полная её облитерация. На рентгенограмме определяют резко деформированную, небольших размеров

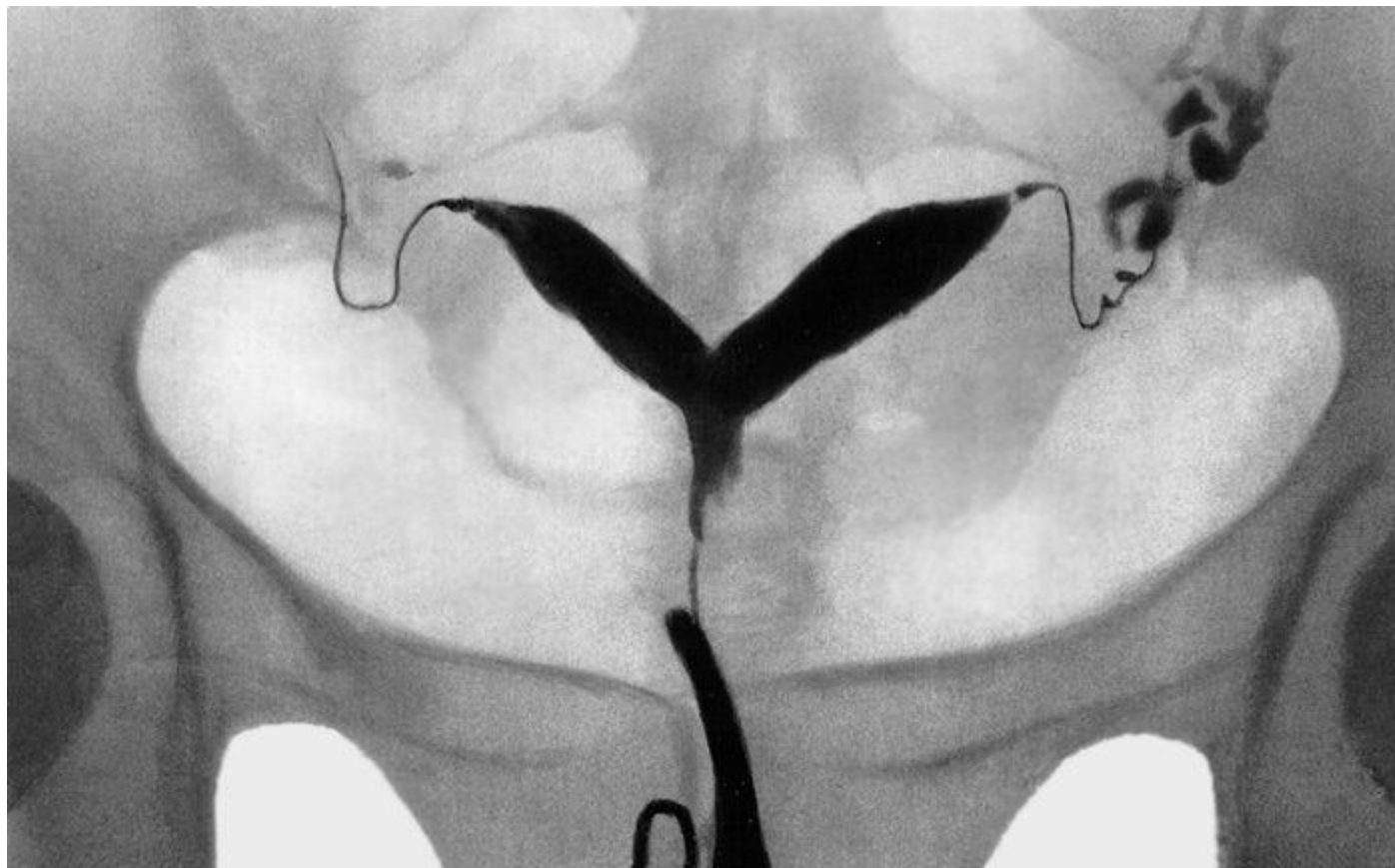
Пороки развития.

Внутриматочная перегородка (а) и двурогая матка (б).

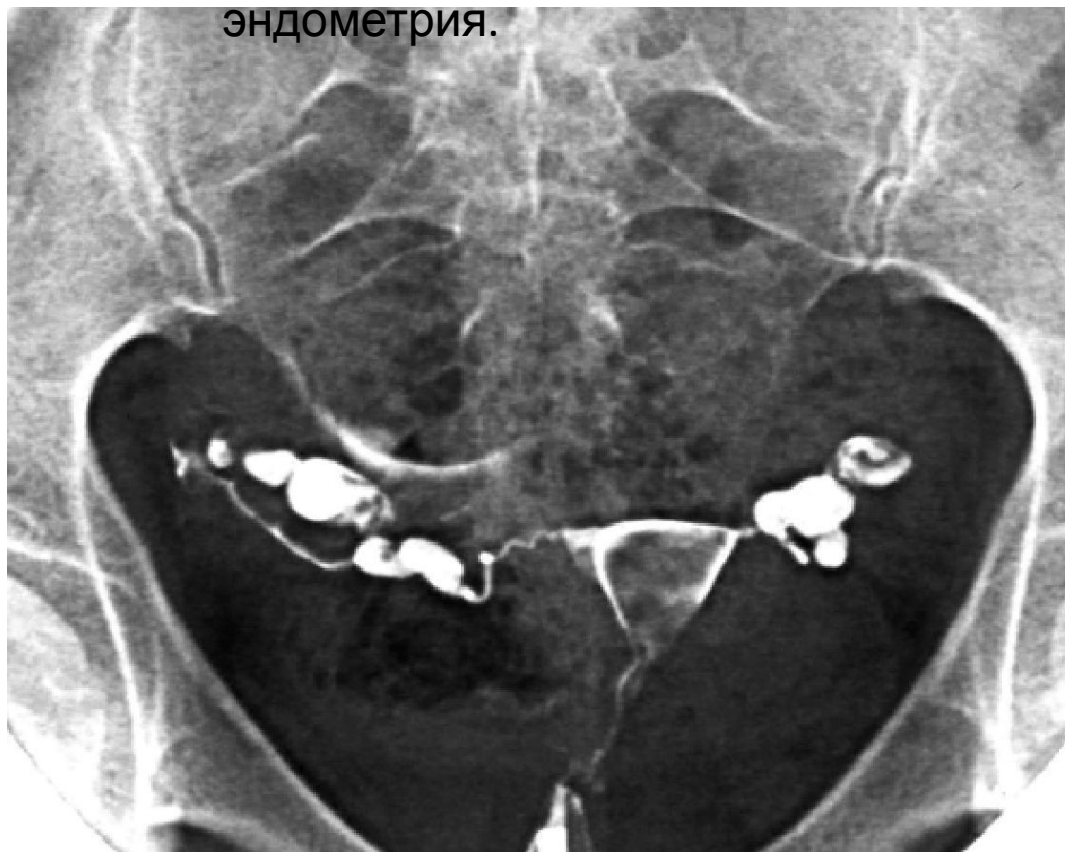


При неполной перегородке матки рентгенологически выявляют перегородку, идущую от дна, широкую в верхней части, у основания. Своей вершиной она почти доходит до перешейка, разделяя полость матки на две половины. При этом угол, образовавшийся между двумя отделами полости матки, острый. Почти такую же картину наблюдают и при двурогой матке, но угол между двумя отделами полости матки при этом будет тупой

Двуорогая матка



Полип эндометрия.



При гиперплазии и полипозе эндометрия на рентгенограммах видна неровность контуров полости, неравномерная интенсивность тени, связанная с неполным распределением контрастной жидкости в ней, дефекты наполнения размерами от 0,5 до 0,7 см.

Форма дефектов округлая, овальная, иногда линейная. Они располагаются чаще в дне и у трубных углов. При крупных полипах эндометрия величина дефектов наполнения бывает от 1x1,5 до 2x4,5 см. Чаще они единичные

Подслизистая миома матки



Для подслизистой миомы матки (ММ) основные признаки проявляются на рентгеновских снимках — увеличение полости матки, её деформация и крупный дефект наполнения

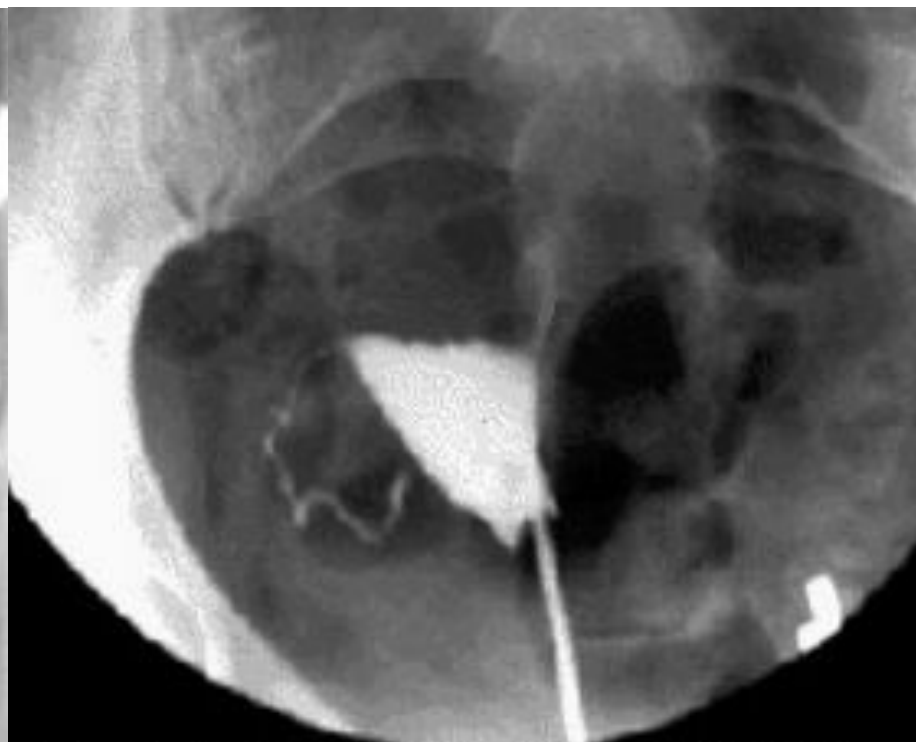
Эндометриоз в истмическом отделе левой маточной трубы.



Рентгенологически выявляют эндометриоз труб, при котором от видимого просвета истмического отдела трубы отходит множество перетубарных ходов в виде коротких штрихов или точек — картина, напоминающая ветку ёлки



Матка и трубы без патологии



Непроходимость правой трубы



Левая маточная труба,
заполнилась только в
самом начале

Правая маточная труба



**Результаты
гистеросальпингографии
в норме:**

виден треугольник - матка и
«ниточки» - маточные трубы. На концах ниточек следы
вылившегося контрастного вещества



**Результаты
гистеросальпингографии
при непроходимости
маточных труб:**

виден только треугольник - матка,
не видны маточные трубы