



Dott. Alessio Russo
Medico Chirurgo
Specialista in Ginecologia ed Ostetricia

SONOISTEROGRAFIA



La sonoisterografia (sinonimi: isterosonografia, sonoisteroscopia, SIS - Saline Infusion Sonohysterography) è una metodica ecografica che studia la cavità uterina ed il suo contenuto utilizzando un mezzo di contrasto, rappresentato in genere da una soluzione salina sterile, iniettata all'interno della cavità stessa mediante un catetere transcervicale.

Il Dottor Russo si avvale di apparecchiature ecografiche di ultima generazione su cui operano specialisti altamente qualificati. Le sonde permettono l'esame in 3D e 4D.

Ha perfezionato la sua formazione in questo ambito con corsi di ecografia a Roma presso i migliori ecografisti ginecologi italiani

La refertazione si avvale delle ultime linee guida Morphological Uterus Sonographic Assessment (MUSA), International Endometrial Tumor Analysis (IETA), l'International Ovarian Tumor Analysis (IOTA) Group, European Society of Human Reproduction and Embryology, American Society for Reproductive Medicine (ESHRE-ASRM), FIGO Systems of Nomenclature of Terms and Classification of Causes of AUB in the Reproductive Years (FIGO PALM-COEIN).

Finalità dell' esame sonoisterografico

1 Valutare la morfologia della cavità uterina.

2 Identificare e/o escludere patologie uterine endocavitare.

3 Fornire indicazioni al chirurgo sul tipo di approccio chirurgico da seguire e valutarne i risultati conseguiti.

Indicazioni all'esame sonoisterografico

- Accertamenti iniziali nella sterilità di coppia

- Infertilità e aborto abituale.
- Pazienti con amenorrea o ipomenorrea da sospetta sindrome di Asherman.
- Sospetto di malformazioni congenite della cavità uterina.

In questi casi viene generalmente associata alla valutazione della pervietà tubarica (Sonoisterosalpingografia).

- 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 uterini sottomucosi (G0,G1,G2).

- Valutazione insoddisfacente dell'endometrio con l'ecografia transvaginale



TELEFONO

345 2197047



E-MAIL

alessio.russo@email.it



SITO WEB

<https://www.dottoralessiorusso.it/>



Dott. Alessio Russo
Medico Chirurgo
Specialista in Ginecologia ed Ostetricia

Controindicazioni

Assolute

- Gravidanza
- PID (Malattia infiammatoria pelvica, ovvero un'infezione importante riguardante utero, tube, ovaie o pelvi)

Relative

- Stenosi cervicale che impedisce il passaggio del catetere.
- Vaginite o endometrite
- Sospetto tumore maligno dell'endometrio

Modalità di esecuzione dell'esame

- *L'esame non richiede alcuna preparazione, è generalmente indolore e ha una durata media di circa 20 minuti.* Si introduce un catetere nel canale cervicale fino a raggiungere la cavità uterina. Sotto guida ecografica, infusione lenta e progressiva della cavità uterina con 5-30 ml di soluzione salina sterile a temperatura ambiente.
- Nelle pazienti in età fertile è consigliabile effettuare l'esame in fase follicolare precoce, al termine della mestruazione e comunque prima dell'ovulazione (in pratica: entro il 10°-12° giorno del ciclo per le pazienti con ciclo regolare) con buon riempimento vescicale per facilitare l'inserimento del catetere.
- Non esistono evidenze sulla necessità di effettuare sistematicamente premedicazione con antinfiammatori e/o antibioticoterapia. E' necessario, invece, rispettare i principi basilari di disinfezione e sterilità locale.
- Ecografia transvaginale preliminare. E' opportuno effettuare una valutazione ecografica completa secondo le modalità di refertazione dell'utero, dell'endometrio e degli annessi prima di iniziare l'infusione del mezzo di contrasto.
- Nel nostro centro è prevista l'esecuzione preliminare di un test di gravidanza su urine effettuato da noi prima dell'esecuzione dell'esame per escludere un'eventuale gravidanza misconosciuta.

Effetti collaterali

Sono percentualmente modesti e consistono in:

- in corso d'esame: dolore pelvico similmenstruale, sintomi vagali, nausea, vomito;
- nelle ore successive: dolore pelvico, spotting.

Valore predittivo

La sonoisterografia è un esame che ha un alto valore predittivo per la patologia endocavitaria uterina se eseguito da un operatore esperto. In questi casi può essere considerato a livello costo- efficacia, valida alternativa, in una fase preliminare diagnostica, all'isteroscopia.

Complicanze

Generalmente, la sonoisterografia è un esame sicuro, ben tollerato e con una bassissima incidenza di complicanze. Le rare complicanze riportate sono: febbre tale da richiedere antibioticoterapia, febbre risoltasi spontaneamente, infezioni pelviche.

Fallimento

Dai dati della letteratura, l'indagine non è effettuabile in una percentuale di casi compresa tra lo 0 e il 15% (nella mia casistica 3%).

Le cause possono essere legate a:

- Stenosi cervicale severa, che impedisce l'inserimento del catetere.
- Insorgenza, in corso di esame di dolore pelvico e/o reazioni vagali che inducono a sospendere l'esame.



TELEFONO

345 2197047



E-MAIL

alessio.russo@email.it



SITO WEB

<https://www.dottoralessiorusso.it/>