

# FICHE INFORMATION POUR UNE GALACTOGRAPHIE

Madame,

Votre médecin traitant ou votre gynécologue vous a proposé de faire réaliser une **galactographie**. Elle vous sera pratiquée avec votre consentement, et vous avez la liberté de le refuser.

L'objet de ce document est de vous informer sur le déroulement de l'examen et de ses suites.

Cet examen sera réalisé en raison d'un écoulement chronique, unipore, spontané et non lactescent par le mamelon.

La procédure doit être précédée d'une mammographie, avec tomosynthèse couplée à une échographie mammaire.

## Déroulement de l'examen

L'écoulement doit être présent au moment de l'examen, et suffisamment abondant pour pouvoir identifier clairement l'orifice mamelonnaire responsable.

A l'aide d'une minuscule sonde adaptée, après une dilatation minutieuse et douce du pore responsable, le médecin injecte moins d'1 ml de produit de contraste hydrosoluble (Hexabrix® ou Iopamiron®), dans l'orifice du canal galactophore, souvent repéré à l'aide d'une loupe éclairante.

Deux clichés de mammographie, de face et de profil, sont pris ensuite sous faible compression, par la technicienne douce et expérimentée.

La galactographie est un examen habituellement indolore, mais parfois responsable d'une sensation déplaisante, passagère, de plénitude, de picotement ou rarement de légère irritation du mamelon.

Dans certains cas, la réalisation de cet examen est impossible, en raison par exemple d'un écoulement trop faible du mamelon. Le radiologue pourra alors, proposer de remplacer cette technique d'imagerie par une Galacto-IRM, qui, grâce à des séquences spécifiques, visualisera les canaux galactophores et l'origine de l'écoulement.

## Risques liés à l'injection

Notre équipe médicale met tout en œuvre pour que cet examen se déroule de façon optimale, dans les meilleures conditions, tout en minimisant les risques. Néanmoins, toute intervention médicale comporte un faible risque, au moins théorique d'incident :

- **Risque infectieux** : toute injection comporte un risque infectieux, lié à la présence de la flore bactérienne cutanée. Les conditions d'asepsie mises en œuvre rendent ce risque minime (< 0,005%).
- **Risque allergique** : imprévisible, extrêmement rare (< 0,003%), exceptionnellement grave, pouvant alors conduire à une procédure d'urgence, pour lesquelles notre équipe est spécifiquement formée.

- **Effets secondaires mineurs** : rares, survenant au décours de l'examen, notamment des sensations d'irritation ou de picotements localisés et transitoires pour lesquelles des recommandations propres à l'examen effectué, vous seront spécifiées.

Le médecin radiologue responsable est disponible pour répondre à toutes vos interrogations relatives au déroulement de la procédure et aux risques éventuels.

Merci de répondre aux questions suivantes :

Avez-vous eu de la fièvre ou une infection la semaine avant votre rendez-vous? .....  oui  non

Avez-vous déjà eu des manifestations allergiques (Œdème de Quincke, asthme, urticaire, après injection de produit de contraste ou d'anesthésique) ?.....  oui  non

Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ?...  oui  non

Etes-vous en cours d'allaitement ?.....  oui  non

Mme

.....

Reconnait avoir pris connaissance et compris les informations contenues dans ce document,  
Donne son accord pour que l'examen soit réalisé.

Paris, le.....

Signature :

## RAPPEL : À PRESENTER À L'ACCUEIL

- VOTRE CARTE VITALE
- CE QUESTIONNAIRE REMPLI
- VOTRE PRESCRIPTION MEDICALE
- VOTRE DOSSIER RADIOLOGIQUE POUR CET EXAMEN

*Il est normal que vous vous posiez des questions sur tout examen qui vous est prescrit. Nous espérons y avoir répondu. N'hésitez pas à nous interroger pour tout renseignement complémentaire.*

*Vous pouvez nous joindre par téléphone au 01 42 38 66 66, ou par mail : [contact@cse-radiologie.com](mailto:contact@cse-radiologie.com).*