

## 18- CONGENITAL ANOMALIES AND BENIGN CONDITIONS OF THE VULVA AND VAGINA

18- التشوهات الخلقية والأفات السليمة في الفرج والمهبل



أ.د. هشام الحمامي

أستاذ الأمراض النسائية وطب التوليد

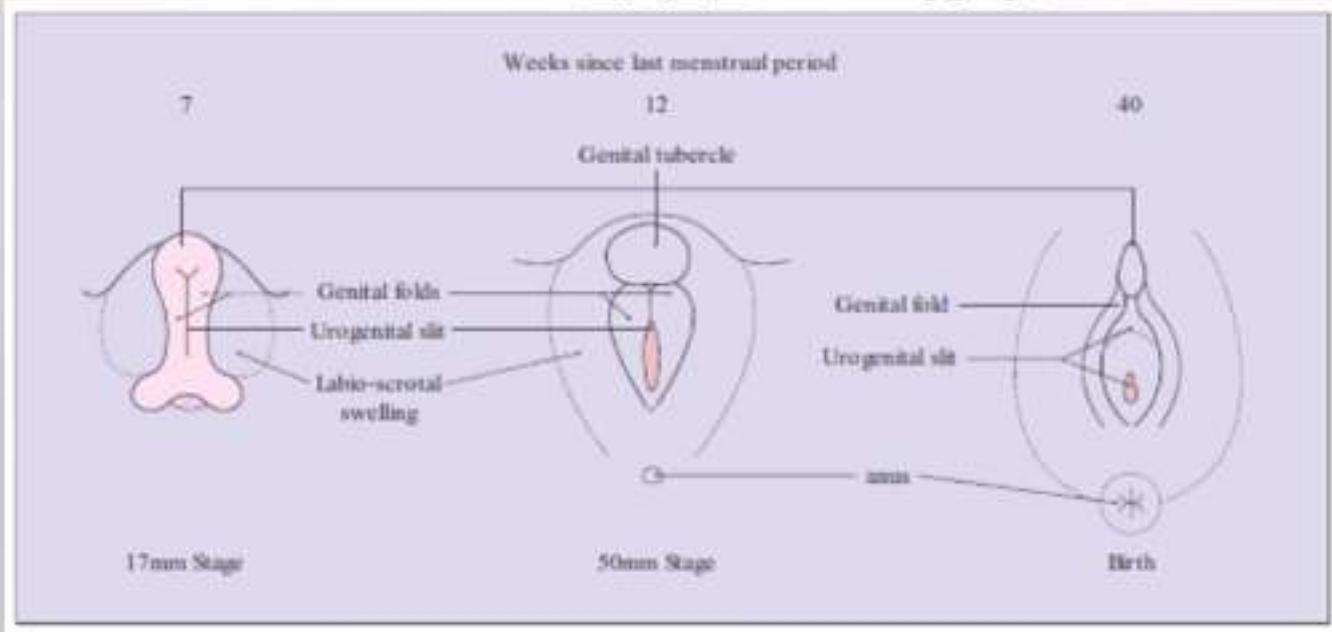
الجامعة السورية الخاصة SPU - كلية الطب التبليجي

# الفرج VULVA

## تشوهات الفرج الخلقية CONGENITAL ANOMALIES OF THE VULVA



Al-Hammami



تمايز الأعضاء التناسلية الخارجية للأنثى.

## الأعضاء التناسلية الغامضة AMBIGUOUS GENITALIA

تتظاهر الأعضاء التناسلية الغامضة بـ :

- 1- ضخامة البظر (clitoromegaly).
- 2- انشطار البظر (bifid clitoris).
- 3- التحام الطيتين الشفريتين الصفنويتين على الخط الناصل.

عدم تصريح البظر (clitoral agenesis)



كيس فتق (hernial sacs)

أورام وعانية دموية و أورام عصبية .

## الأعضاء التناسلية الغامضة (AMBIGUOUS GENITALIA)

تعد مشاكل تحديد الجنس عند الولادة في حال وجود أعضاء تناسلية غامضة أمر هام جداً.

عند التعامل مع الأهل يجب الحذر وعدم اتخاذ القرارات المتسرعة، وإجراء الفحص السريري الدقيق والإيكو واستشارة أخصائيين وتحديد الصيغة الصبغية.

لأن ذلك سيحدد الحاجة لأي معالجة هرمونية أو جراحية تصناعية ، وسيحدد الطريقة التي سيعامل بها الأهل مع الطفل .

Dr.

## الخنوثة الكاذبة الأنوثوية (FEMALE PSEUDOHERMAPHRODITISM)

تنتج عن تذكير الجنين الأنثى داخل الرحم (الأنكار masculinization) لتعرضه له :

أورام منتجة للأندروجينات      تناول الأم لتهورمون الستيرويد (CAH)  
هرمونات داخلية (CAH)

**ضخامة البظر هي الشذوذ الأكثر وضوحاً**

يحدث التحام الطنين الشفرين الصنفين بدرجات مختلفة وينتج عنه :  
غواه مهبلية ذات توضع معيب a malpositioned meatus      مبال ثخانى a hypospadiac meatus

**تطور الأعضاء التناسلية الداخلية طبيعياً**

قد تكون الصبغية المصبغية ذكرية (46XY) لكن النمط الظاهري  
الخارجي أنثوي وهذا ما يسمى:

**متلازمة عدم الحساسية الكاملة للأندروجينات (متلازمة الذائق الخصوي)**

**Complete androgen insensitivity syndrome  
(Testicular Feminization)**

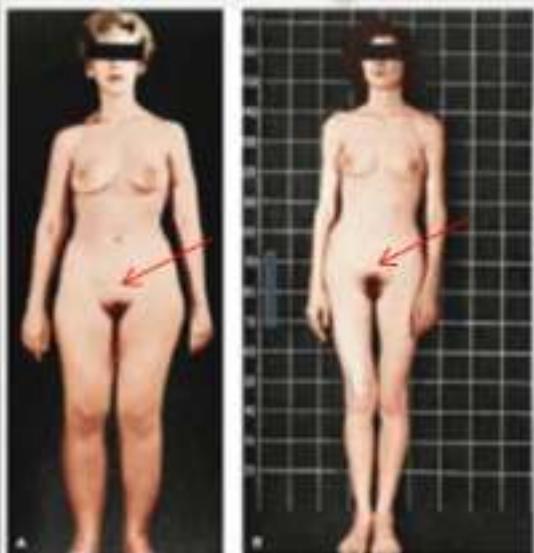


Figure 17.2 A: A well-developed patient with complete androgen-insensitivity. Note the clitoris and labia majora which are normal. B: Testes in a prepubertal child. Note the absence of normal testes and the presence of a clitoris and labia majora. (From Dr. Alan M. Stoffman, Reproductive Endocrinology, 2nd ed., Philadelphia, Lippincott, Raven, 1997; and Dr. Alan M. Stoffman, Reproductive Endocrinology, 3rd ed., Philadelphia, Lippincott, Raven, 2000; and Dr. Alan M. Stoffman, Reproductive Endocrinology, 4th ed., Philadelphia, Lippincott, Raven, 2004.)

اضطراب وراثي يورث خالياً كصفة متعددة مرتبطة بـ

X

يوجد حوز وراثي في مستقبلات الأندروجين.

عدم تزول الخصيتان.

بعد البلوغ: أعضاء تناسلية ظاهرية طبيعية عموماً  
للإثاث وتطور المهبل ثانوي.

نقص تطور قناتي مولر.

يجب استئصال الخصيتين **بـ السرعـ**.



Hacker et al; Hacker & Noord's Essentials of Obstetrics and Gynecology, 5th Edition.  
Copyright © 2009 by Saunders, an imprint of Elsevier, Inc. All rights reserved.

الشكل 1-18 الأعضاء التناسلية غامضة عند طفل عدو نطف  
صيفر (46XY) و عدم حساسية جزئية للأندروجينات

يمكن أن تكون الأعضاء التناسلية  
غامضة عند طفل صيفره  
(46XY) في حالة:  
**عدم الحساسية الجزئية  
للأندروجينات**  
**partial androgen  
(insensitivity)**

## الخنوثة الكاذبة الذكرية (MALE PSEUDOHERMAPHRODITISM)



توجد درجات مختلفة من الاسترجال (virilization) وتطور قاتي مولر

ينتج غالباً عن موزاييكية وراثية  
• Genetic mosaicism (45 XO \ 46 XY)

في حال التنمط الظاهري الأنثوي مع وجود الصبغي Y - تحديد موقع النسيج القددي واستئصاله + معالجة هرمونية معيضة.



## الخنوثة الحقيقية TRUE HERMAPHRODITISM

حالة نادرة

يحصل تطور أفتاد مزدوج **Dual**: خصية مبيضاء Ovotestis / خصية ومبطن منفصلان

• النط الصبغي : **XX**

• بعض هذه الحالات تتخرج عن **موزاييكية**

معظم حالات الخنوثة الحقيقية تبدي درجة من التطور الذكري والأنثوي للأعضاء التناسلية الداخلية والخارجية

يتم تأكيد التشخيص بفتح البطن (**laparotomy**)

أمراض الفرج السليمة  
**BENIGN CONDITIONS OF THE VULVA**

أمراض الفرج النبوية والتنشؤية السليمة

Structural and Benign Neoplastic  
Conditions

Dr.Hisham Al-Hammami

## التصاق الشفرين

### LABIAL AGGLUTINATION



عند الفتيات  
الصغيرات

العلاج : كريم  
استروجين +  
مساج

Dr.

## التصاق الشفرين LABIAL AGGLUTINATION



# داء فوكس فوردايس

## FOX-FORDYCE DISEASE

مجموعة من الكيسات الإحتباسية **الحكة** والمرتفعة والمصفرة ( غالباً ملتهبة ) .

تتوسط في:

الإبط (axilla)

جبل الزهرة (mons)

. الأشفار (labia)

تنتَج عن انسداد الغدد المُفقرزة (apocrine) بالكيراتين.

Dr:H

## الكيسات البشرورية الاشتamentale (الاشتمالية) EPIDERMAL INCLUSION CYSTS والكيسات الدهنية AND SEBACEOUS CYSTS



**FIGURE 3-14** Epidermal inclusion cysts. **A.** This small lesion on the lower right labia majora required no intervention. **B.** This lesion on the right labia majora was excised and contents expressed due to patient discomfort; it was filled with tan, clay-like material.

تترسخ تحت البشرة، وتكون :

- متحركة
- غير مؤلمة
- كروية
- بطنية التمو

الكيسات الدهنية أقسى قليلاً من الكيسات الاشتamentale ، ومتبللة  
بملء جبنية جافة (Dry Caseous)

لا تحتاج الكيسات الاشتamentale إلى معالجة

قد تتفسد الغدد المخاطية للدهليز والمنطقة ماحول الاحليل  
وتشكل كيسات

## دوالي الفرج Vulvar Varicosities

قد تتضخم وتسبب ازعاج للمرأة.

مع احتمال خطر التمزق أو التخثر.

## القيلة اللبنية Galactocele

قد تعاني المرأة بعد الولادة من قيلة لبنية في الأشفار.



## اللَّدِيمَاتُ الْأَحْلِيلِيَّةُ URETHRAL CARUNCLES



Figure 14.2 Urethral protoges.

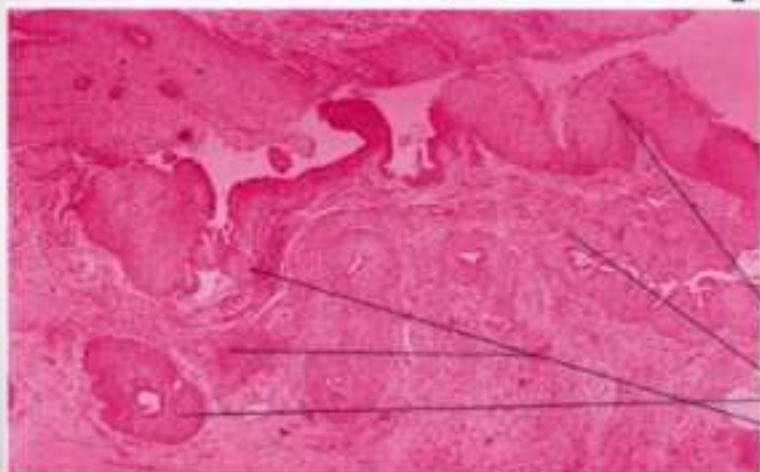
بروزات لحمية حمراء ، صغيرة ،  
ومؤلمة على الحافة البعيدة للإحليل .

**عند الأطفال** : تترجع عن الهبوط العفوي  
لمخاطية الإحليل .

**النساء بعد سن المlesai** : تشاهد عند  
انكماش ظهارة المهبل وحدوث سحب  
لمخاطية الإحليل للخارج .

## اللَّادِيمَاتُ الْأَحْلِيلِيَّةُ

### URETHRAL CARUNCLES



الظهارة الشائكة  
الظهارة الانتقالية  
التهاب مزمن

الشكل 18-2. لحمة احليلية . عادة ما تظهر هذه الافة ككتلة lump صغيرة مؤلمة حمراء في صمام الاختلاط . في هذا المثال ، يمكن التعرف على الظهارة الانتقالية ، وهناك نمط حليمي يحتوي على غدد صغيرة متغيرة . وينتشر التهاب مزمن قليل.

## التهاب دهليز الفرج (التهاب الغدد الدهليزية) VULVAR VESTIBULITIS (VESTIBULAR ADENITIS)



**FIGURE 4-1** Pain can be assessed and mapped by systematically touching a cotton-tip applicator to the vulva.

حالة نادرة

يحدث التهاب لوحيدة أو أكثر من الغدد الدهليزية **الصغيرة**، وتتعدد

- صعوبة جماع **عنيفة** شديدة (severe introital dyspareunia)
- ألم في الفرج .

بالفحص : نقاط حمراء باقطار (1-4 ملم) مؤلمة بشدة.

ليست انتان (خمج) ، ولا تستجيب للمعالجة بالصادفات.

يمكن تطبيق كريمة الاستروجين أو الهيدروكورتيزون

المعالجة التهابية جراحية لإزالة الغدة العدنة

## الآفات البدوية STRUCTURAL CONDITIONS

### Psoriasis: الصدف

- حكة وحرقة في الفرج
- آفات غير ظاهرة أو بسيطة في منطقة الفرج

أشيع الآفات غير الانتدابية المزمنة المسندة للحكمة الفرجية

### BOX 18-1 *Chronic, Noninfectious Conditions Commonly Associated with Vulvar Pruritus*

#### Dermatoses

- Atopic and contact dermatitis
- Lichen sclerosus, lichen planus, lichen simplex chronicus
- Psoriasis
- Genital atrophy

#### Neoplasia\*

- Vulvar intraepithelial neoplasia, vulvar cancer
- Paget's disease

#### Vulvar Manifestations of Systemic Disease

- Crohn disease

\*See Chapter 40

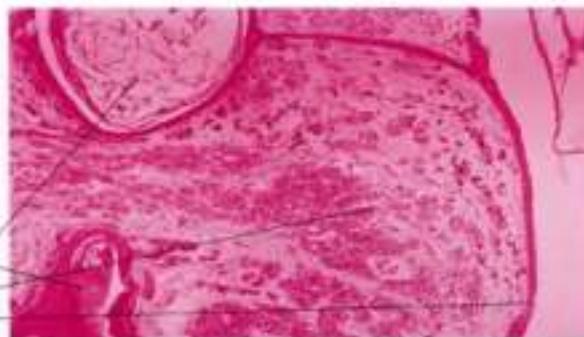
## الآفات الوراثية السليمة BENIGN NEOPLASTIC CONDITIONS

### التaches (nevi\moles) و الوحمات (lentigo freckles)

- توجد على الشفرين.
- يجب تفريغها بوضوح عن الميلاتوما و يتطلب ذلك إجراء خزعة استئصالية.



انبعاثات القرنية  
اعشاب العذبة الورمية  
بشرة فريطة



وحمات سليمة داخل الأدمة. تشاهد الوحمات على الفرج. وعادةً على الشفرين الكبيرين. تبدو البشرة المخطبة لهذه الآفات متعرقة مع وجود اعشاش من الخلايا الورمية داخل الأدمة، حيث تشاهد بعض هذه الخلايا متصبغة.

# الآفات النذئوية السليمة BENIGN NEOPLASTIC CONDITIONS

(Fibroma) الأورام الليفيّة

- أربع الأورام السليمة الصلبة في المسing الضام العميق للفرج.
  - بطينة النمو، يتراوح قطر معظمها (1-10 سم).
  - لكن يمكن أن تصل لأحجام كبيرة جداً.

## • الأورام الشحمية (Lipoma)



## الحالات التشخيصية المثلية

من التنسّوات المثلية أيضاً :

- ❖ الغدوم العرقى (Hidradenoma) : وهو ورم الغدد المفترزة (apocrine).
- ❖ الورم الغدى العرقى (Syringoma) : وهو ورم الغدد المفترزة (eccrine).
- ❖ ورم الخلايا الحبيبية الأرومى العضلى (Granular cell myoblastoma) : ورم شوان فى الغمد العصبى.
- ❖ الورم البقى العصبى (Neurofibroma) : ضمن داء فون ريكيلينغهاوزن .  
• ينبعى استصال هذه الأفات جراحياً إذا سببت مشاكل.
- ❖ بعض الأورام الوعائية الكرزية (cherry angioma) يمكن أن تتطور بالعقد الرابع أو الخامس وتنظير كافات متعددة حمراء قطرها (2-3 ملم).



## ضخامة البظر CLITOROMEGLY



Figure 24.23 Newborn girl with 46,XX karyotype and genital ambiguity. There is obvious clitoromegaly, penile frenulum, so-called masculinization of the fetus, and a common urogenital sinus (shown by the probe). (See Fig. 24.21; hypomphysis deformities.) (From Rubin R, Strayer D, eds. *Normal and abnormal sexual differentiation and gonadal dysgenesis*. In: Moore TR, Heller MC, Rubin RH, et al, eds. *Gynecologic and obstetric: a longitudinal approach*. New York, NY: Churchill Livingstone; 2003:311–313, with permission.)

تتطور بعد الولادة نتيجة  
التعرض الزائد  
للاندروجينات.

تشكل احدى علامات  
.virilization  
الاسترجال

Dr.  
Al-Hammami

## الآفات الرضية

### TRAUMATIC LESIONS



Figure 14.6 Straddle injury—vulvar hematoma in a 13-year-old girl.

#### الرضوض الكليلية (Blunt trauma)

تنتج عن حوادث المقطورة وحوادث السير والاعتداء الجنسي.

وتقسم إلى :

- تقدم الفرج (vulvar bruising)
- تمزقات (laceration)
- متسلل أورام دموية (hematomas)

الكبيرين:

- مرافقية .
- الاستفقاء العراجي
- الإصلاح العراجي المناسب .

## الأفات الرضية TRAUMATIC LESIONS

### : (Female genital mutilation ) تشويه/ بتر الأعضاء التناسلية

- أجريت لعدد كبير من النساء (> 150 مليون امرأة) في جميع أنحاء العالم.
- تؤدي هذه التبدلات التشريحية إلى:
  - ارتفاع خطر حدوث الائنان.
  - وتأثير على الوظيفة الجنسية.
  - وتعيق الولادة المهبلية.

### التمزقات الولادية (Obstetric laceration) واحتلالات خزع الفرج : (Episiotomies)

- الامتداد إلى الأعضاء المجاورة .
- تشكل ندبات .

BOX 18-2 *World Health Organization (WHO) Classification of Female Genital Mutilation*

- Type I-Partial or total removal of the clitoris and/or prepuce (clitoridectomy)
- Type II-Partial or total removal of the clitoris and labia minor, with or without the excision of the labia majora (excision)
- Type III-Narrowing of the vaginal orifice with creation of a covering seal by cutting and appositioning the labia minora and/or the labia majora, with or without excision of the clitoris (infibulation)
- Type IV-All other harmful procedures to the female genitalia for nonmedical purposes, for example, pricking, piercing, incising, scraping, and cauterizing

# الآفات الظهارية

## EPITHELIAL CONDITIONS

Dr.Hisham Al-Hammami



# الآفات الظهارية

## EPITHELIAL CONDITIONS

عند النساء بعد سن الضيبي:

- نقص الاستروجين  $\leftarrow$  ضمور في الأعضاء التناسلية
- يتراجع حجم الشفرين الصغيرين (Labia minora).
- تنقص كمية الشحم تحت جلد الشفرين الكبيرين (Labia majora).
- مدخل المهبل (Vaginal introitus) قد يعود إلى التشكيل والقطر قبل البلوغ ، و يجعل الجماع مزعجا .



## الحزار البسيط المزمن

### LICHEN SIMPLEX CHRONICUS (SQUAMOUS CELL HYPERPLASIA)

تسنمك موضعى في الظهارة بسبب دورة طويلة من الخدش والحكمة.

الأعراض :

- حكة (pruritus)
- ألم (pain)

بالفحص السريري:

- آفات ذات لون يتراوح بين الأبيض والأحمر.
- مرتفعة (raised).
- متسمكة (thickened).
- قوامها جلدي مرن (leathery).
- وجود سحاجات (excoriations).
- تميل الآفات لأن تكون مفردة لكن قد تكون متعددة وترافق مع أمراض أخرى في الفرج.



## الحزاز البسيط المزمن

### LICHEN SIMPLEX CHRONICUS (SQUAMOUS CELL HYPERPLASIA)



Figure 18-3 Squamous cell hyperplasia. Microscopy shows **marked hyperkeratosis** and **parakeratosis** with a prominent granular layer. Acanthosis, with **prolongation of rete ridges**, is also seen, and there is a **dense infiltrate of chronic inflammatory cells**, mainly lymphocytes, in the superficial dermis.



Thick keratin layer (hyperkeratosis and parakeratosis)

Granular layer

Elongated rete ridges

Chronic inflammatory infiltrate

Hacker et al: Hacker & Moore's Essentials of Obstetrics and Gynecology, 5th Edition.  
Copyright © 2009 by Saunders, an imprint of Elsevier, Inc. All rights reserved.

## الحزار البسيط المزمن

LICHEN SIMPLEX CHRONICUS  
(SQUAMOUS CELL HYPERPLASIA)



Dr:H

### العلاج :

- مراهم ستيروئيدية  
steroid ointments
- مضادات الحكة  
antipruritic agents

## الحزاز المُتصَلِّب

LICHEN SCLEROSIS



الحزاز المُتصَلِّب عند فتاة قبل ال碧وع

الاعراض :

- حكة شديدة .
- عسرة جماع شديدة .
- ألم حارق .

الشكل الأكثر شيوعاً هو  
اصابة الفرج بعد سن المضي.

Dr.

# الحَرَازُ الْمُتَصَلِّبُ LICHEN SCLEROSIS



الحرار المتصلب عند فتاة قبل البيوع

بالفحص السريري:



- الجلد أبيض اللون.
- رقيق .
- قاسي ، غير مرن .
- مجعد (crinkled).
- له مظهر المناديل الورقية

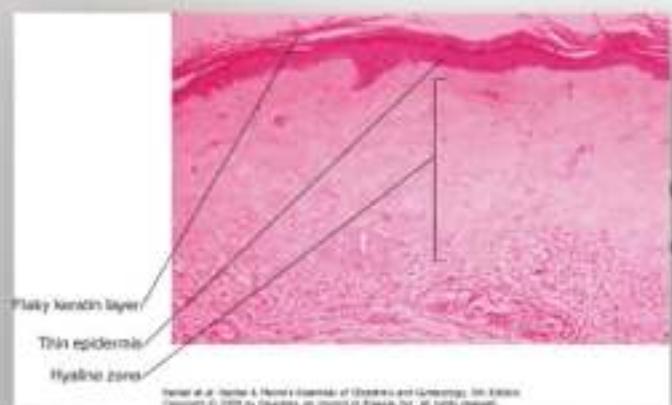
العلامة الوصفية : ثقب المفتاح  
**(keyhole).**

## الحزاز المتصدّب

### LICHEN SCLEROSIS

#### بالتشريح المرضي:

- طبقة ظهارية رقيقة .
- غياب الحواف الشبكية.
- خلايا التهابية تبطن الغشاء القاعدي.



الشكل 4-18-4 الحزاز التصدب . يظهر الفحص التسجيحي فرط التقرن . ولكن البشرة أرق من المعتاد. السمة الأكثر لفتة للانتباه في الحزاز التصدب هو وجود منطقة هيالية **hyaline zone** في الأدمة السطحية . وهي نتيجة الونمة وتنكس الكولاجين والألياف المرنة للأدمة .



# الحَرَازُ الْمُتَصَدِّلُ LICHEN SCLEROSIS

❖ التَّشْخِيصُ هَامُ جَدًا (آفَةٌ مُزْبَهَةٌ مُنْطَوِّرَةٌ → انكماش وتشوه المنطقة التناسلية).

Vulvar Intraepithelial Neoplasia (VIN) ❖ في حال الإز蔓 و عدم المعالجة →

❖ قد يترافق الحَرَازُ الْمُتَصَدِّلُ مع:

Dysplasia ✓

Hyperplasia ✓

Carcinoma ✓



خرارات متعددة

# الخَرَازُ الْمُتَصَدِّلُ LICHEN SCLEROSIS



الخَرَازُ الْمُتَصَدِّلُ : لاحظ جفون الفرج الرقيق  
والشاحب وغياب بنية الأشفار الصغيرة.

## على المدى البعيد

- ضمور / غياب الشفرتين الصغيرتين.
- تسطح الشفرتين الكبيرتين.
- تضيق شديد في مدخل المهبل
- انقلاب البظر للداخل وانحساره.



Dr.H

# الخَرَازُ الْمُتَصَدِّلُ LICHEN SCLEROSIS



فرج مصاب بالخَرَازُ الْمُتَصَدِّلُ

المعالجة:

ستيروニدات موضعية قوية.

في حال العلاج طويل الأمد: ستيرونيدات  
موضعية خفيفة أو مرطبات موضعية.

## الحزاز المسطّح

### LICHEN PLANUS

الأعراض : حرقة فرجية أو عسرة جماع شديدة.

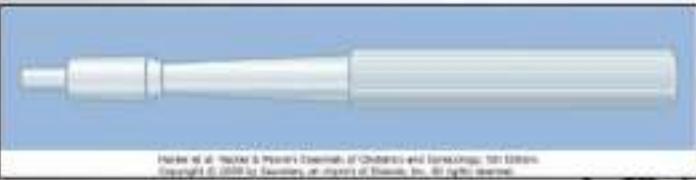
بالفحص السريري : حطاطة أرجوانية، متعددة الأضلاع ، أو  
بشكل سحابة.

### Vulvar -Vaginal-Gingival Syndrome

العلاج: مركبات ستيروئيدية موضعية وجهازية.

# الافات الظهارية

## EPITHELIAL CONDITIONS



الشكل 18-6 اداة لأخذ خزعة نقطية من الجلد  
تستخدم لمرة واحدة



- تظهر بشكل افات مخملية الملمس (velvety) ، حيث تختلف عن الصدف ذو المظهر الحرشفي المشاهد على السطوح العاطفة flexor surfaces (الركبتين والمرفقين) .

**الصدفية**  
**Psoriasis**

- تبدو بمظاهر أكثر أحمراراً من المعتاد، ويمكن أن يكون تشخيصها صعباً إلا إذا ترافق مع أفات وصفية على الفروة والسرة أو الأطراف.

**الاكزيما**  
**Eczema**

# الآفات الظهارية

## EPITHELIAL CONDITIONS

- ❖ الفقاع *emphigus*
- حالة مناعية ذاتية تؤدي إلى تشكيل فقاعات في المنطقة الفرجية المهبلية ، والمتتحمة العينية.
- ❖ متلازمة بهجهت *Behcet's Syndrome*
- عبارة عن تقرحات في الناحية التناسلية والفموية ، وآفات عينية سطحية.
- الآفات التناسلية ذو مظهر معين، ويمكن أن تؤدي مع الزمن إلى تندب وتنقب الفرج .
- إن سبب الحالة غير معروف، ولا توجد معالجة فعالة بعد.
- يعتمد التشخيص على :
  - ترافق الإصابة الفرجية والفموية والعينية.
  - وعلى الطبيعة الناكسية للمرض.
  - مع استبعاد الأسباب الأخرى كالiscallosis و داء كرون.



# داء كرون

## CROHN DISEASE

- ❖ هو مرض السبيل الهضمي بالمرحلة الأولى ، ولكن يمكن لقرحات الفرج أن تسبّب تطور القرحات في السبيل الهضمي .
- ❖ تُظاهر الإصابة الفرجية بـ:
  - قرحات على شكل شفوق السكين "slit-like or "knife-cut"
  - وذمات شديدة.
  - قد تتشكل رتوج ، ونواسير تصل المهبّل بالمستقيم.



## القرحات القلاعية

## APHTHOUS ULCERS



FIGURE 3-6 Genital herpetic ulcers. (Photograph contributed by Dr. William Griffith.)

- تتواجد على الأشفار.
- وتكون سطحية ومؤلمة .



# القرحات الاضطجاعية

## DECUBITUS ULCERS



Figure 14.10 Volver ulcer in postpartal girl.



عند النساء الضعيفات  
الواهنات.

تتوارد:

- فوق النواتئ العظمية : عند الحدبتين الإسكبيتين أو الناحية العجزية العصعصية.
- في المناطق المعرضة للاحتكاك مع القثاطر.

## الشواك الأسود ACANTHOSIS NIGRICANS

يتواجد في مناطق التثبات : في المنطقة الاربة والابط والتاجية الخلفية للعنق.

يتميز بلونه الداكن ، وسطحه الثلولي أو المخمر الملمس (velvety or warty).

ويتمكن أن يترافق مع الخباثات والآفات السليمة الأخرى.  
يتراافق غالباً مع المقاومة للأنسولين.

## التهاب الجلد بالاتصال CONTACT DERMATITIS

شكوى شائعة لدى النساء سببها طيف واسع من المواد الكيميائية والمواد الغريبة الأخرى.

قد تكشف الفحص المدقق استخدام مادة مهيجة محددة.

الأعراض : احمرار - حس حرق

بالفحص السريري:

- احمرار ، تؤدم ، سحجات ، تقرحات .
- في الحالة المزمنة : يحصل تسمّك للبشرة  $\Rightarrow$  خزعة مبكرة .
- إذا لم تستجب للعلاج وأزمنت الحالة :  $\Rightarrow$  خزعة متأخرة ( خاصة إذا العمر  $> 40$  ).



## التهاب الجلد بالاتصال CONTACT DERMATITIS

### العلاج

- التوقف عن استعمال المواد المحسّنة والمهيّجة للبشرة.
- إبقاء المنطقة جافة.
- كورتيكosteroid موضعية ( 1-4 أسبوع).
- مضاد هيستامين .
- كمادات باردة (cold packs)
- مرطبات ومطريات .



## الآفات الوظيفية

### FUNCTIONAL CONDITIONS

# الم الفرج Vulvodynia

- يصف الانزعاج أو الألم الفرجي المزمن دون وجود آفة تشريحية مرضية واضحة.
- تشخيصه يتطلب نفي كل الاحتمالات الممكنة.
- يسبب عسرة جماع.
- الشكوى: إحساس حارق Burning ، لاذع stinging ، موحج aching
- قد توجد قصة علاجات سابقة للفرج.
- أو قصة خمج فيروسي (HSV).
- قد يكون لدى المريضة اعتلال أعصاب محيطية (peripheral neuropathy)
- ألم عضلي ليفي fibromyalgia



## VULVODYNIA

المفروج

### العلاج

- التوقف عن استخدام جميع المواد المهيجة والمحسسة.
- مضاد حكة (Doxepin) موضعياً أو فموياً.
- جرعة صغيرة تجريبية من مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقة.
- المعالجة الجديدة الواحدة :

• مرادم , capsaicin

• حقن ذيفان (botulinum toxin type A).



# Dr.Hisham Al-Hammami

## المهبل VAGINA



## التشوهات الخلقية في المهبل CONGENITAL ABNORMALITIES



### عدم التفاب غشاء البكارة Imperforate Hymen

عند مكhan يتصال  
الصفحة المهبلية  
مع الجيب البولي  
التكلسي

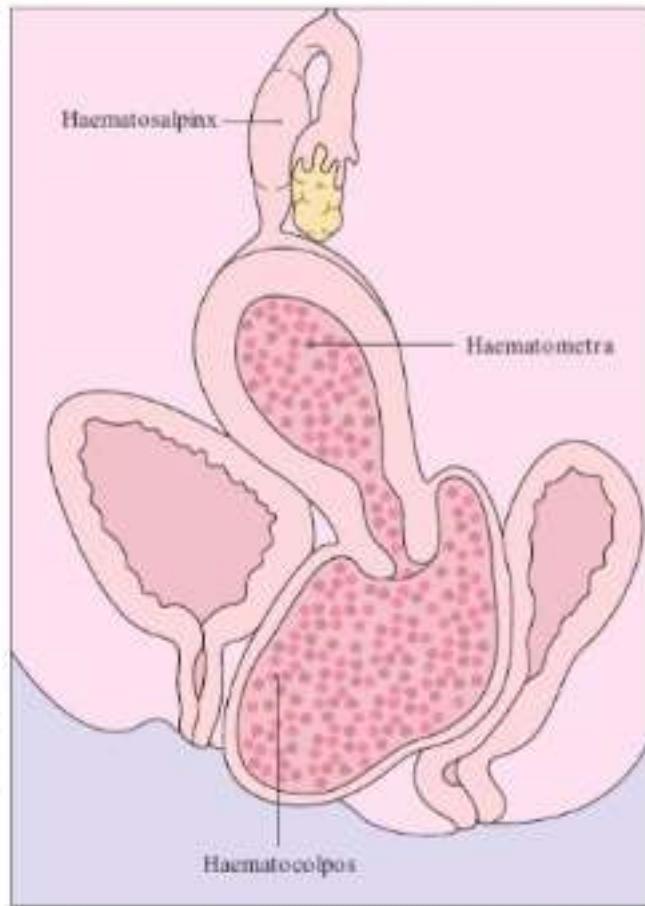
- نلاحظ تفاب في دهليز الفرج.

بعد الولادة

- غشاء رقيق أزرق غامق اللون أو غشاء ثخين، عند مدخل الفرج يعيق خروج لم الطمث.

بعد البلوغ

الشكل 18-7 (A) : تفاب مهبلی في غشاء بكارة مسدود عند فتاة بعمر 13 سنة مصابة بالملاريا في الحوض ، ثابت الان ولكنها دورى في الماضي. (B) : تفاجر الدم القديم (تفاق المهبل) / تجمع دم الطمث في المهبل **hematocolpos** (بعض المخاط) (تجفيف مخاطي مهبلی **mucocolpos**) بعد اجراء شق عبر غشاء البكارة.

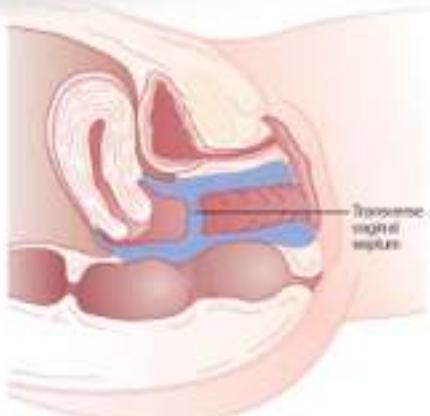


Dr.Hisham Al-Hammami

ندمي المهبل / تجمع دم الطمث في المهبل ( hematocolpos ) بسبب عدم انتفاب ( انكشاف )  
عشاء البكاره Imperforate Hymen

## التشوهات الخلقية في المهبل CONGENITAL ABNORMALITIES

### 2- الحجاب المهبلي المععرض Transverse Vaginal Septum



acker et al: Hacker & Moore's Essentials of Obstetrics and Gynecology, 5th Edition

الشكل 8-18 حجاب المهبلي المععرض

أكثر شيوعاً عند اتصال الثدي العلوي بالمتوسط للمهبل

قد يكون هناك ربع أو ثلث

قد لا يكتشف إلا حين يعي الاتصال الجنسي

## التشوهات الخلقية في المهبل CONGENITAL ABNORMALITIES

### 3- رتق المهبل Atresia of the Vagina

عدم حدوث التقني إما عند النهاية الذيلية (caudal) أو النهاية الرأسية (cranial) للصفحة المهبلية.

- قد يغيب عنق الرحم وأعلى المهبل ، لكن قعر الباحم والملحقات موجودة.

# التشوهات الخلقية في المهبل

## CONGENITAL ABNORMALITIES

### 4. الحجاب الطولاني للمهبل

Longitudinal Septum  
قد يكون على الخط المتوسط ويشمل كامل المهبل  $\Rightarrow$  مهبل مضاعف (double vagina).

قد يكون جزئياً يشمل فقط الثلث العلوي أو المتوسط للمهبل.

قد يتصل بالجدار الجانبي للمهبل مما يؤدي إلى تشكيل رتج مهبل أعمور (blind vaginal pouch).

وقد ترافق هذه الحجب مع:

- تضاعف عنق الرحم.
- وأحد الشذوذات التضاعفية في قعر الرحم.
- لكن غالباً الجزء العلوي للسبيل التناسلي طبيعي.

# التشوهات الخلقية في المهبل

## 5- عدم تصنّع المهبل Vaginal Agenesis

- غياب المهبل كاملاً عدا الجزء السفلي منه

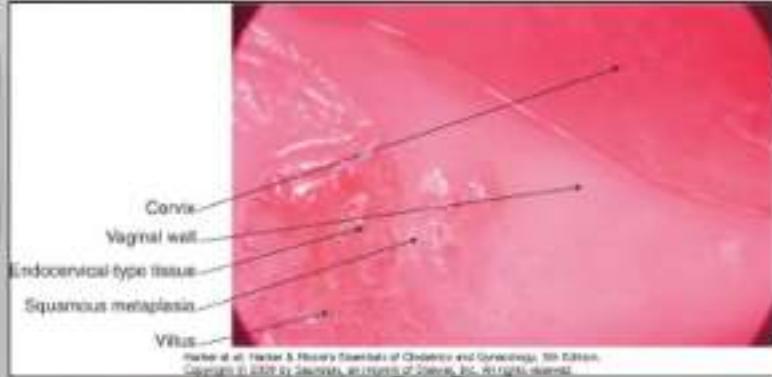
### عدم التصنّع الموللري Möllerian agenesis rokitansky-küster-hauser syndrome

- غياب الرحم مع وجود البوفين spared ovaries

عدم تخلق المهبل المعزول Isolated vaginal agenesis مع تطور طبيعي  
للرحم والبوقان نادر

# الكتشوفات الخلقية في المهبل

## 6- غداد الجدار المهبلي Adenosis of the Vaginal Wall



هو وجود جزر من الظهارة الأسطوانية في الظهارة الشائكة الطبيعية

يتوضع في الثني العلوي للمهبل

الشكل رقم 9-18: حالة ذاتي مهبلي تم تحديدها بال المجهر عند الرسم المكبر  
الحمد لله ليس موجودة عادة في المهبل، ويجب عدم رؤية الظهارة  
الإسطوانية في حالة الغداد المهبلي. تظهر عدد من تجويفات على الرسم مع ظهور  
إسطوانية على السطح في جدار المهبل. هذه الحالة أكثر شيوعاً في النساء اللاتي حملن  
diethylstilbestrol (DES)

أشيع عند النساء المعرضات لـ (DES) داخل  
الرحم أثناء الحياة الجنينية

# الاكتشوفات الخلقية في المهبل

## 7- كيسات عسرة التصنيع (خلل التكوهن) Dysontogenic Cyst

كيسات طرية سميكة الجدار وتشكل من بقايا جنينية

الأكثر شيوعاً : كيسات قناة غارتنر (Gartner's Duct Cysts)

- تنشأ من بقايا قناة وولف . wolffian .
- حجمها (1-5 سم).
- توجد على الجدران الأمامية والجانبية للنصف العلوي للمهبل، وعلى الجدران الجانبية في النصف السفلي من المهبل .
- معظمها لا عرضي، ولا تحتاج إلى معالجة.



أمراض المهبل السليمة  
BENIGN CONDITIONS OF THE VAGINA

أمراض المهبل البنوية والتنشوية  
السليمة  
Structural and Benign  
Neoplastic Conditions



## ١- الرتوج (الردب) الإحليلية URETHRAL DIVERTICULA

نوعات كيسية ، صغيرة الحجم ( 0.3 - 3 سم ) على طول الإحليل الخلفي

قد تكون متصلة أو غير متصلة بالإحليل

يمكن أن تسبب  
انتانات بولية متكررة      عسرة تبول      عسرة جماع      سقط بولي dribbling

معظم النساء المصابة لديهن أعراض انتانات بولية سفلية مزمنة

العلاج: توسيع الإحليل أو الاستئصال الجراحي للرتوج

## 2- الكيسات الاشتتمالية (الإندخالية) INCLUSION CYSTS

آفات شائعة ، تنتج عن انغلاف (طي) (enfolding) الظهارة المهبليّة.

تتوّضع على الجدار الخلفي أو الجانبي للثلاث السفلي للمهبل.

ترتبط بالتمزقات الناجمة عن الجراحة التوليدية أو النسائية .



## 3- كيسة بارتولان BARTHOLIN'S CYST



FIGURE 4-13 Bartholin gland duct cyst seen as an asymmetric bulge in the right lower vestibule.

أكثر أورام الفرج والمهبل شيوعاً.

تظهر على شكل تورم في الناحية الخلفية الوحشية لدهليز المهبل.

وحيدة الجانب غالباً، وقطرها > 3 سم

وتكون عادةً لا عرضية.

يجب إجراء فحص دقيق لقاعدة الكيسة.

# BARTHOLIN'S CYST



FIGURE 3-27 Photograph of a right Bartholin gland duct orifice.

حدوث انتان في غدة بارتولان  
انسداد أقنيتها تجمع المفرزات  
القيحية بداخلها ← كتلة التهابية  
كبيرة ومؤلمة.

العلاج : ادخال (قسطرة Word)  
من خلال شق جراحي صغير ويترك  
لمددة 4 - 6 أسابيع .



# BARTHOLIN'S CYST

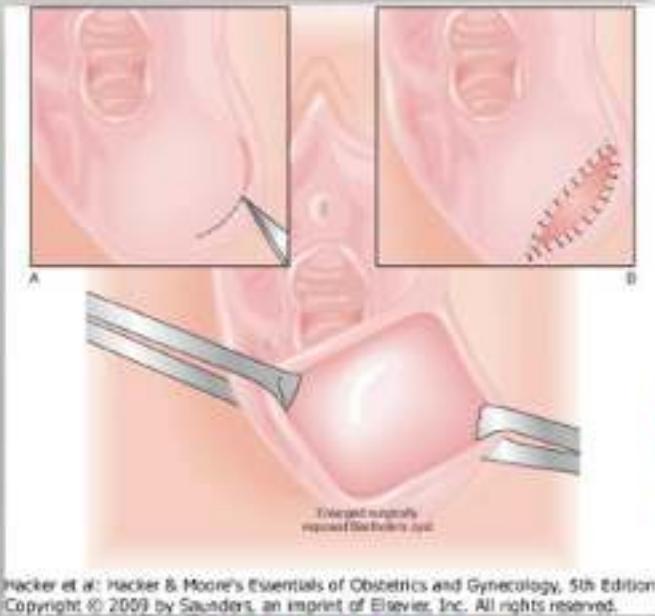


Figure 18-10 **Marsupialization** of a Bartholin's cyst performed to prevent reaccumulation of cyst fluid.

❖ عندما تصبح غدة بارثولين:

✓ كبيرة

✓ عرضية

✓ لكن غير مصابة ببكتيريا



❖ استطباب لاجراء التوخييف

(Marsupialization)



## 4- داء البطانة الرحمية المهاجرة ENDOMETRIOSIS

- انزراوات من البطانة الرحمية على الثلث العلوى للمهبل
- تظهر على شكل كيسات ذات لون رمادي فضي أو أسود
- يمكن أن تنزف قليلاً بفترة الطمث



## الآفات الرضية TRAUMATIC LESIONS



Figure 14.5 Foreign body (plastic toy) in the vagina of an 8-year-old girl.

الاعتداء الجنسي (sexual assault) هو أشيع الأسباب .

تحدث سحجات موضعية :

- الجماع الطبيعي
- الفوط Tampons
- الحجاب المهبلي غير المناسب
- استخدام الكعكة المهبالية لفترة طويلة
- الدكّة المهبالية المتنفسة
- الأجسام الأجنبية .
- الرضوض الفحجيّة .
- الولادة المهبلية .
- التدخلات الجراحية النسائية .



Dr.

وكذلك يجب تقييم  
الأذیات المحتملة للبنى  
المحيطة ( المثانة  
والأمعاء).

تشكل التمزقات والأورام  
الدموية الناجمة عن  
رضوض المهبل تحدياً  
كبيراً ويجب تقييمها  
 بدقة.

:Hisham Al Hammami



## الآفات الجلدية Dermatologic

### # 1- ضمور المهبل Vaginal Atrophy

# سببه الأساسي هو: نقص الاستروجين.

# بطانة المهبل : مسطحة (flatten).

# الظهارة : رقيقة ، شاحبة ، تفقد مرونتها.

# يقل الإفراز من غدد بارتولان والقبوالمهيلي.

# يرتفع PH المهبل.

• عسرة جماع ➔ رضوض مهبلية عند الجماع.



## ٢- الحزار المسطح الساجي EROSIVE LICHEN PLANUS



يظهر على شكل حطاطات حمامية (erythematous papules) تصيب المهبل .

Dr.

### ٣- الورم النجمي المدقن CONDYLOMA ACUMINATA الثآليل المسطحة FLAT WARTS



يتواجد في القبو  
المهبلی  
vaginal )  
(vault



العامل المسبب :  
الفيروس الحليمي  
البشري (HPV)



Figure 3-16 *Human papilloma virus*.



FIGURE 3-16: Photograph of vulvar condyloma acuminata. Multiple exophytic verrucous warts are seen on the labia minora bilaterally.



Dr.Hisham Al-Hammami

## التبديلات الوظيفية

### FUNCTIONAL CONDITIONS

#### تشنج المهبل **Vaginismus**

هو تensing لا إرادي  
لعضلات مدخل المهبل  
والعضلة الرافعة  
للشرج

العلاج: تنقيف  
ودعم نفسي.

منع أو إعاقة  
الجماع

يترافق مع قصة  
اعتداء جنسي أو  
خوف من حصول  
رض مهبلبي.



Dr.Hisham Al-Hammami

شكراً لاصغائكم

Dr.His

