



## 19 - التشوهات الخلقية والآفات السليمة في جسم الرحم وعنق الرحم

### 19 - Congenital Anomalies and Benign Conditions of the Uterine Corpus and Cervix

أ.د. هشام الحمامي

أستاذ الأمراض النسائية وطب التوليد

الجامعة السورية الخاصة SPU - كلية الطب البشري

Dr.!





Al-Hammami

## التشوهات الخلقية في جسم الرحم وعنق الرحم *Congenital Anomalies of the Uterine Corpus and Cervix*

## التشوهات الخلقية في جسم الرحم وعنق الرحم

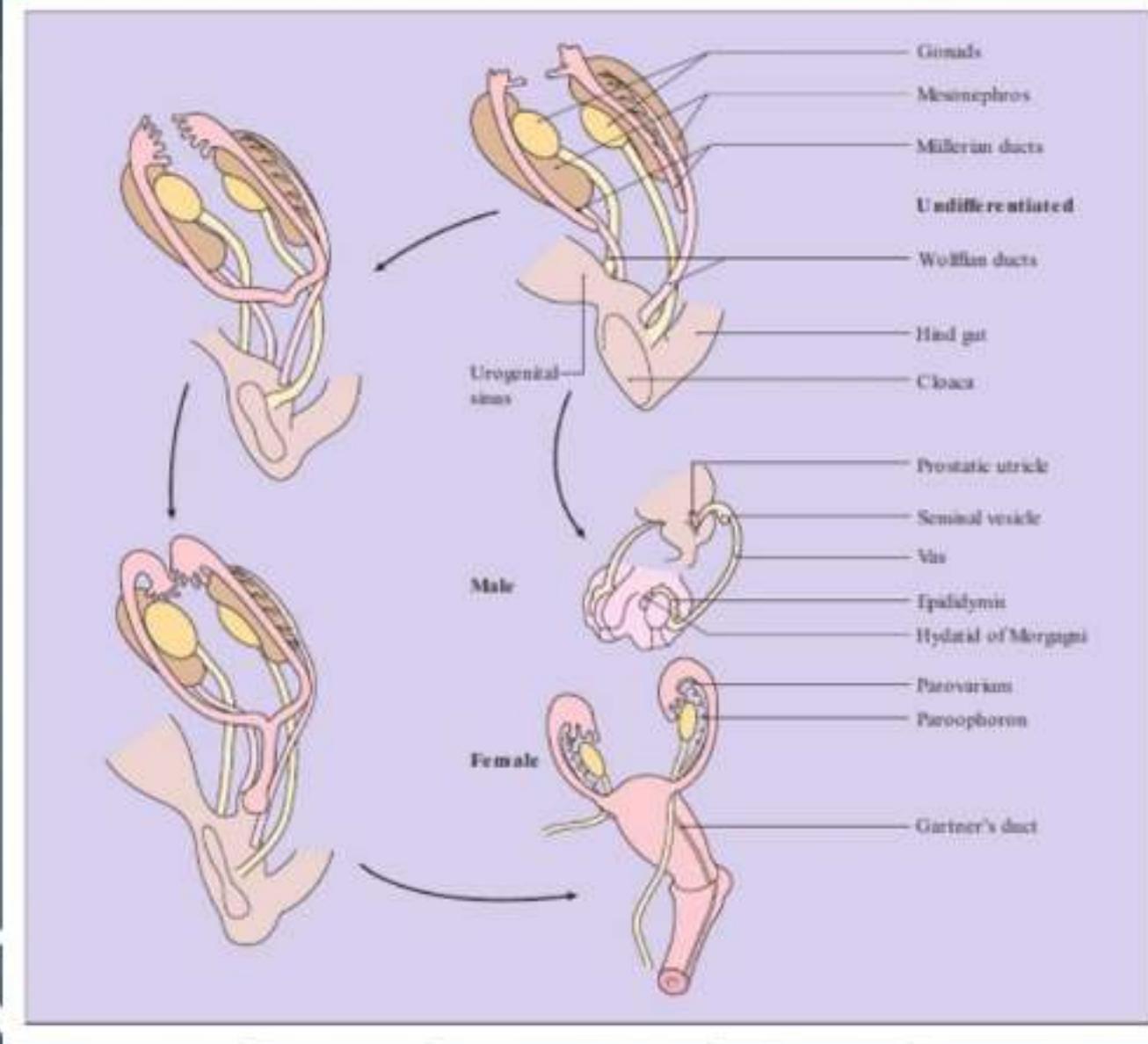
ينشئ الجزء العلوي للمهبل ، عنق الرحم ، جسم الرحم والبوقان من فنوات الكلوة الجنينية المؤسسة الإضافية ( Mullerian - PMDs ) paramesonephric .

• غياب الصبغى Y → تطور PMDs

### PMDs

- تظهر بداية في الأسبوع 6 من الحمل .
- في الأسبوع 9 - 10، تلتاح الفناتان على الخط الناصل ← البدانة الرحمية المهبلية . **uterovaginal primordium**
- لاحقاً ، يزول الحجاب بين PMDs المندمجة ← تطور رحم وعنق رحم مفرد .





تطور الأعضاء التناسلية من قناة Müllerian عند الأنثى وقناة Wolffian عند الذكر



## التشوهات الخلقية في جسم الرحم وعنق الرحم

تشوهات الرحم تنتج عن:

- الالتحام الناقص .PMDs **Incomplete fusion**
- الزوال الناقص Incomplete dissolution لمنطقة التحام الفناتين على الخط الناصف.
- فشل التشكيل Formation failures





## التشوهات الخلقية في جسم الرحم وعنق الرحم



رحم مضاعفة تحوي مخصوص حلباكر

فشل الالتحام  
↓  
الرحم المضاعفة  
**(الرحم المزدوجة )**  
**uterus didelphys.**





# التشوهات الخلقية في جسم الرحم وعنق الرحم



رحم ذات قرنين

A. Hammami

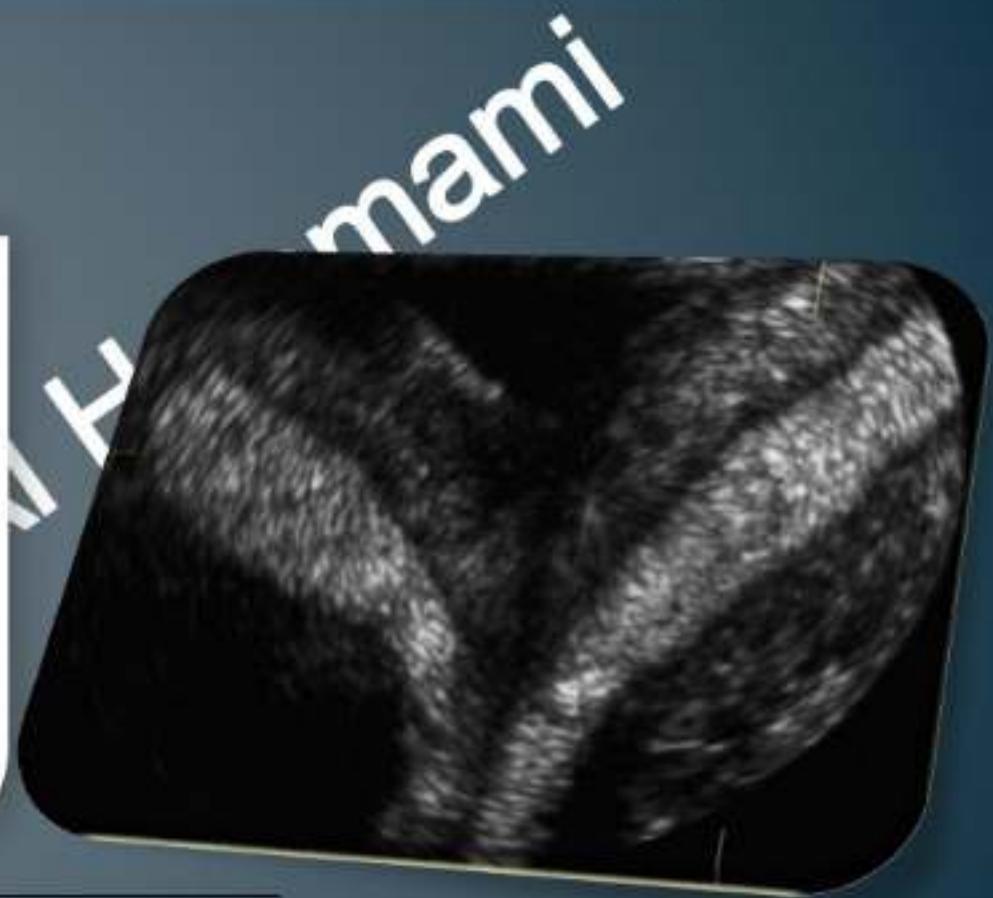
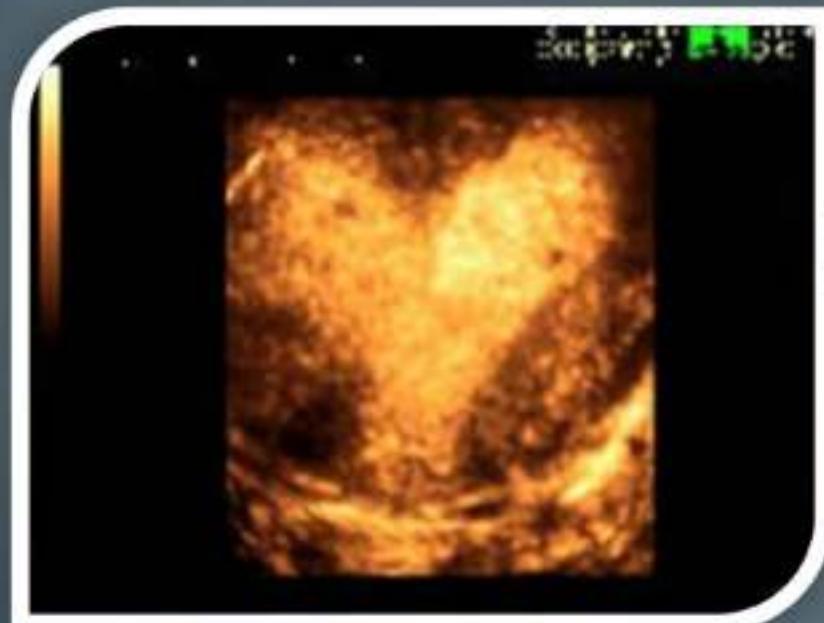
## فشل الالتحام

- رحم ذات القرنين مع **Bicornuate uterus** قرن أثري **rudimentary horn**.
- رحم ذات القرنين مع أو بدون عنق رحم مزدوج.





## التشوهات الخلقية في جسم الرحم وعنق الرحم



Dr.

رحم ذو قرنين



## التشوهات الخلقية في جسم الرحم وعنق الرحم

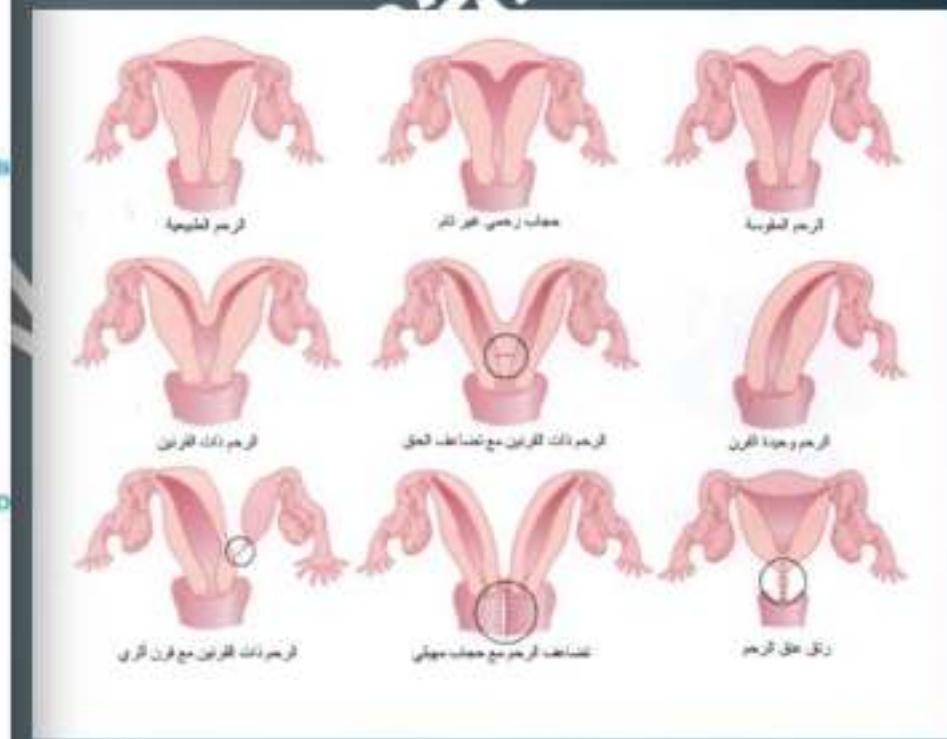
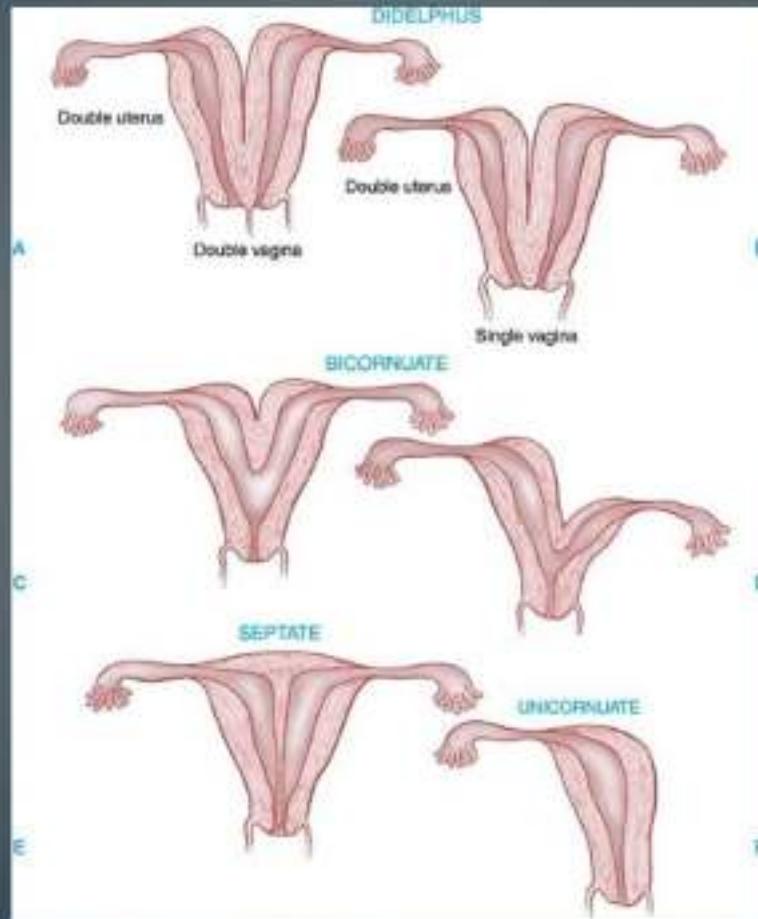
فشل التشكيل

الزوال غير التام لمنطقة التحام  
على الخط الناصل PMDs

الرحم وحيد القرن  
**unicornuate uterus**

الرحم ذو الحجاب (الرحم الفحوّج)  
**septate uterus**

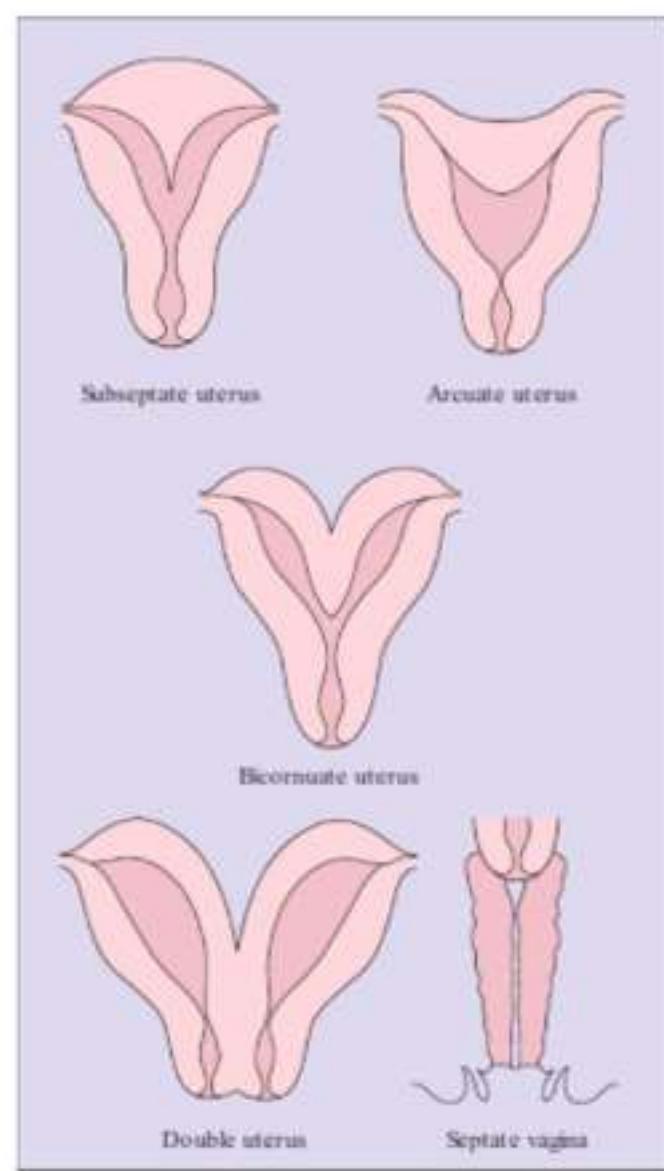
Dr. Al-Hemami



الأشكال المختلفة لتشوهات الرحم. تشير الخطوط المنقطة المحاطة بدوانر إلى الأماكن التي يمكن أن يكون فيها اتصال أو انسداد.



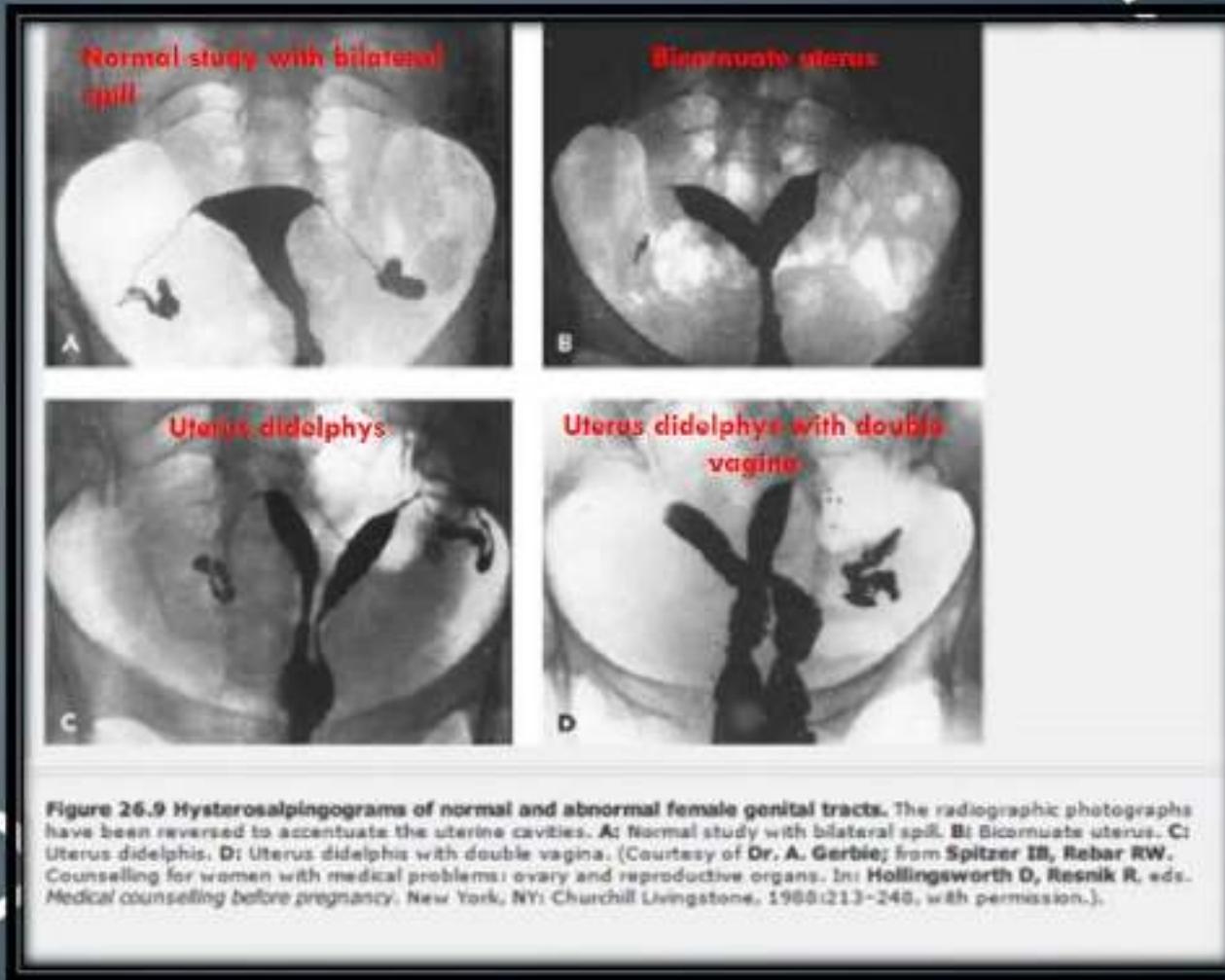
Dr:Hisha



## أسواء التشكيل الشانعة في الجهاز التناسلي



## التشوهات الخلقية في جسم الرحم وعنق الرحم





## التشوهات الخلقية في جسم الرحم وعنق الرحم

أنم

عدم تصنع قناتي مولر **Müllerian agenesis**



Al-Ho

PMD

- غياب كامل في تطور جملة PMD
- نقص تطور البوقيين
- غياب الرحم ومعظم المهبل

تحدث عند نساء طبيعت من الناحية الصبغية **karyotype** والشكلية **phenotype**

ممكّن أن تترافق مع تشوهات مهمة في الجهاز البولي



## التشوهات الخلقية في جسم الرحم وعنق الرحم

### التشوهات الخلقية في عنق الرحم

- تنتج عن سوء التحام **syndesmotic fusion** مولر مع درجات مختلفة من الانفصال
- تضاعف عنق الرحم (**العنق المزدوج**) **didelphys cervix**
- عنق الرحم ذو الحجاب (**العنق المحجوب**) **septate cervix**

### التأثيرات

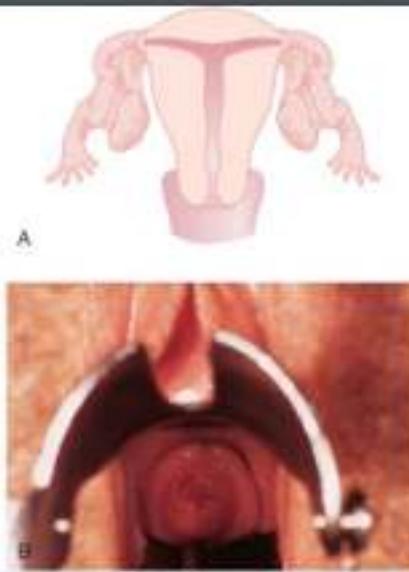


Hisham

- العقم
- الإسقاطات المبكرة
- حسرة الطمث
- حسرة الجماع
- احتباس دم الطمث في قرن رحمي أو مهبل معزول عن بقية القناة التناسلية

### التشوهات الشريانية الوريدية $\rightarrow$ نزف مهدد للحياة

## التشوهات الخلقية في جسم الرحم وعنق الرحم



الشكل 19-2: تجويف بطانة الرحم نموذجي على شكل حرف T (A) Typical T-shaped endometrial cavity وتشوه في عنق الرحم على شكل طوق cervical collar (B) deformity أكثر شيوعاً في النساء المعرضات لـ diethylstilbestrol في الرحم.

### الأسباب

- عقوبة
- تعرض الأم الباكر لأدوية معينة DES •
- جوف رحم صغير بشكل حرف T.
- تشوه عنقي بشكل الطوق
- تشوهات في البوتين





## الآفات البنوية التشوئية السليمة

- الأورام العضلية  
الملساء في الرحم

Uterine leiomyomas  
(Fibroids)

Dr.Hisham Al-Hammami

3/11/2020

Dr.Hisham Al-Hammami   Professor of Obstetrics and Gynecology  
faculty of medicine Syrian private university

# Leiomyoma





## الأورام العضلية الملساء في الرحم UTERINE LEIOMYOMAS (Fibroids)

أورام سليمة

تشتق من الخلايا العضلية الملساء

أشيع الأورام التنسوية في الرحم

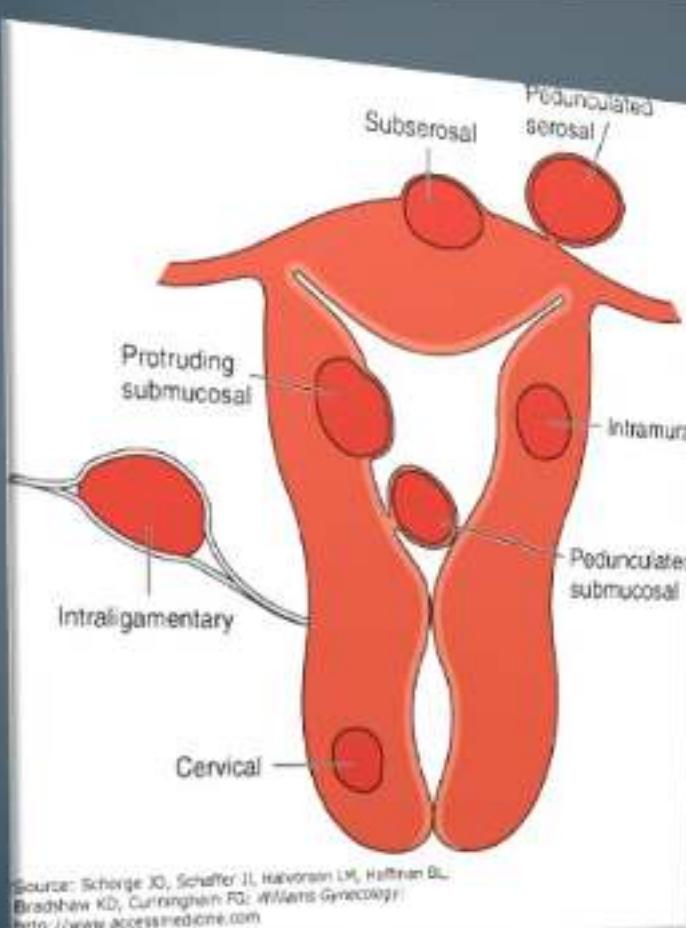
معظمها لا عرضية



Dr:Hisham AlHammami



# الأورام العضلية الملساء في الرحم UTERINE LEIOMYOMAS (Fibroids)



Source: Schorge JO, Schaffer JI, Halvorson LM, Hoffman BL,  
Bradshaw KD, Cunningham FG: *Williams Gynecology*.  
<http://www.accessmedicine.com>  
Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved.

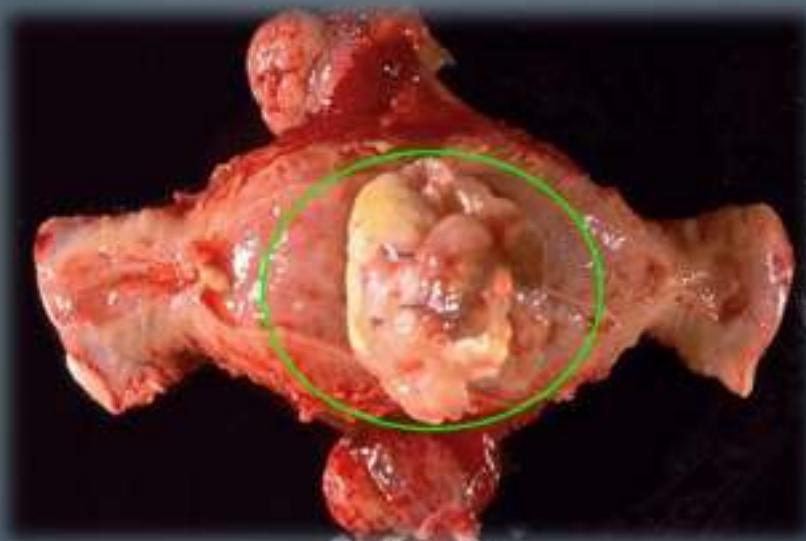
تمثل الاستطباب الرئيسي  
لاستنصال الرحم

تمتلك القدرة على النمو  
لحجوم هائلة





## الأورام العضلية الملساء في الرحم UTERINE LEIOMYOMAS (Fibroids)



Hammani

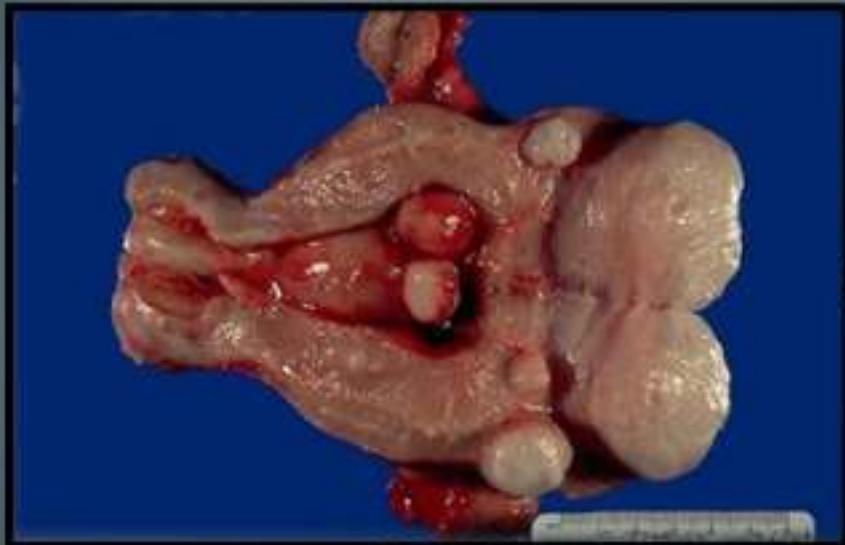
الاستحالة الورمية  
العلقية > 1 لكل 1000  
رحم مصاب بأورام ليفية

Dr.Hist.

غرن عضلي أملس **leiomyosarcoma** يحتدم العضلة  
الرحمية إلى جوف الرحم.



# عوامل الخطورة



Dr.His

التقدم في العمر

الارتفاع العرقي (السود > البيض)

عدم الانجاب nulliparity

القصة العائلية

ارتفاع مشعر كتلة الجسم BMI

حقن OCPs وحقن DMPA قد ترتبط بخطورة منخفضة



# الأالية الإمراضية



Dr.:

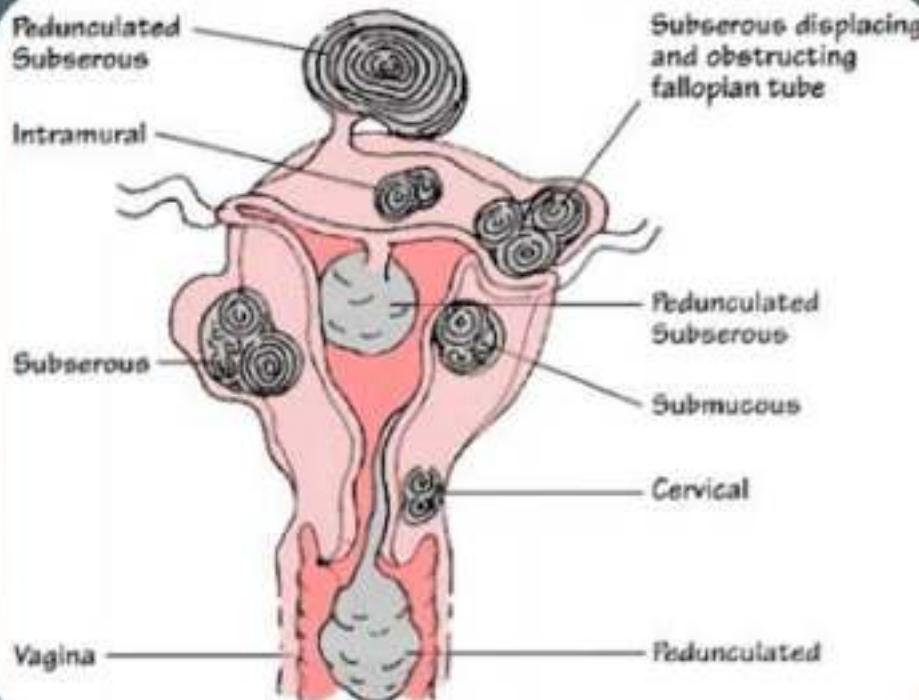
- نادراً ما تتطور قبل البلوغ
- نادراً ما تتطور أو تكبر بعد سن الضئي
- يمكن أن تكبر بشكل كبير خلال الحمل
- تمتلك مستويات عالية من مستقبلات الإستروجين والبروجسترون

تعد الستيرونيدات  
الجنسية المبيضية  
مهمة لنمو الورم  
الليفي





# الأالية الإمراضية



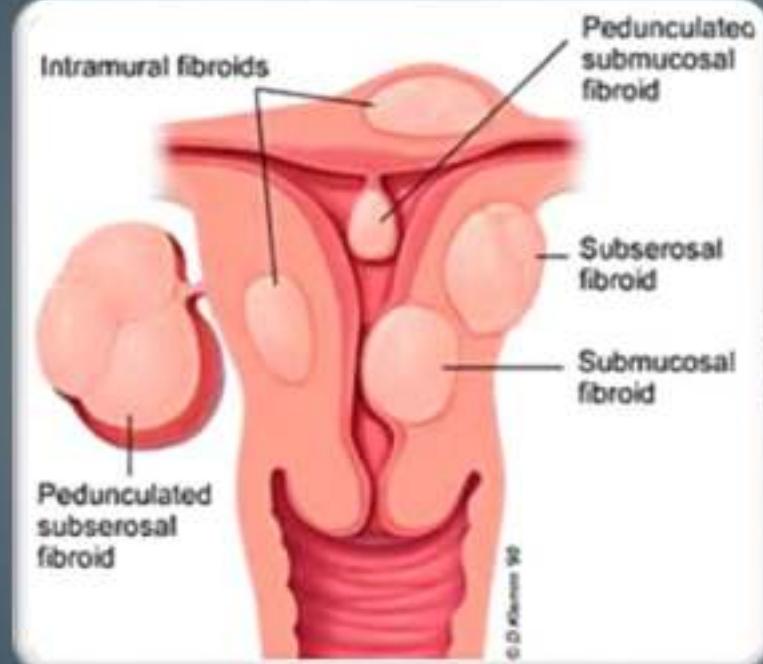
تحتوي على مستويات  
أعلى من عوامل النمو





## خصائص الورام الليفي

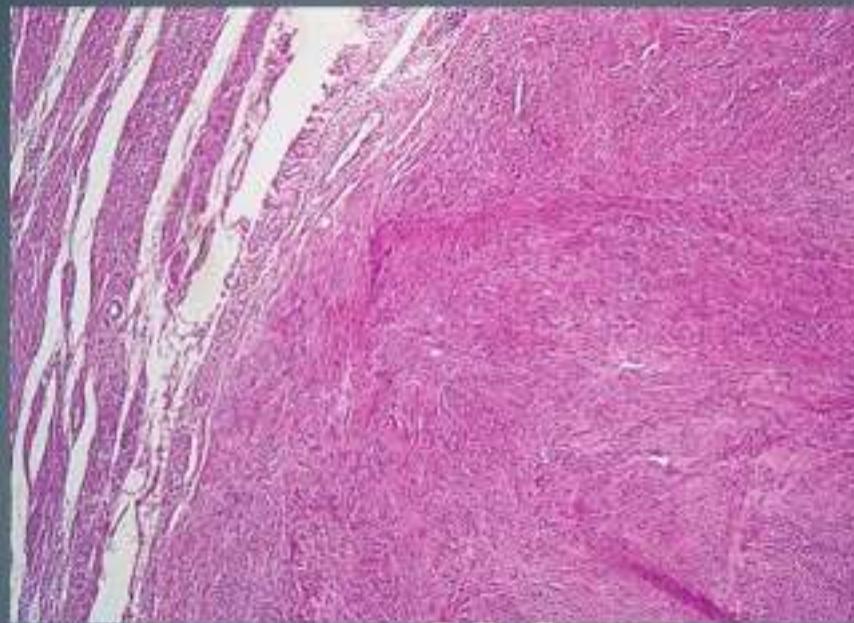
### Characteristics of Leiomyomas



لا تمتلك محفظة  
خلوية حقيقية

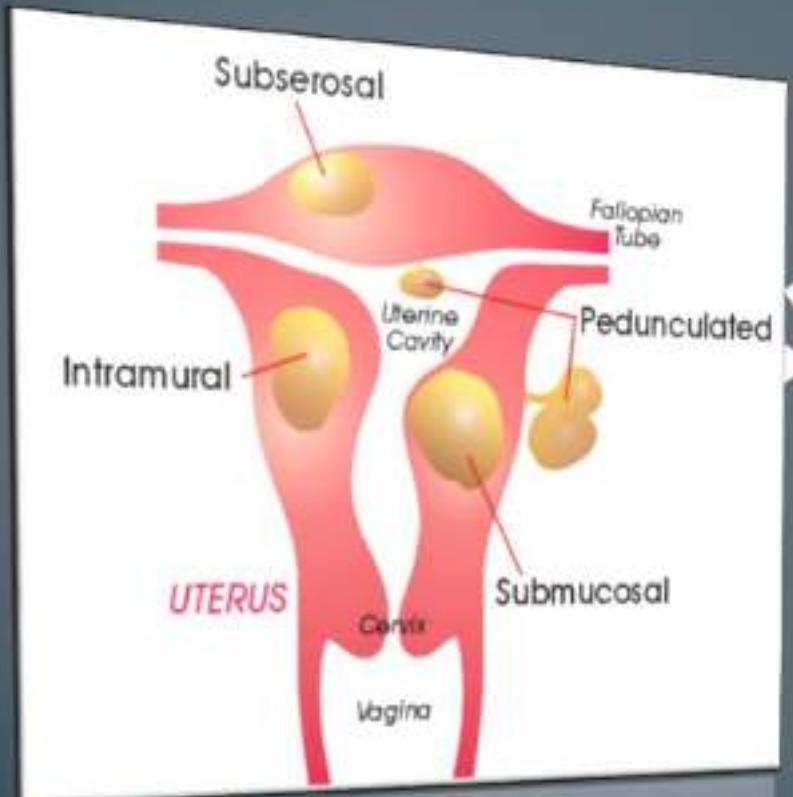
تبعد منفصلة





Dr.Hisham  
مظهر نسيجي لورم ليفي  
الحزم العضلية مغزلية الشكل  
في اتجاهات متعددة لتأخذ نموذج حروني

مظهر عياني لورم ليفي



Al-Hemami

## البدلات الاستحالية

- اللخلوية الهيالينية hyaline acellularity
- التنسك الكيسي
- التكلسات
- التنسك الشحمي





## خصائص الأورام الليفيّة Characteristics of Leiomyomas



### البدلات التنسكية

خلال الحمل : التنسك الأحمر أو اللحمي  
or carneous degeneration



يشاهد ورم عضلي أملس كبير جداً في موسم ، والذي خضع لبدل تنسك لونه أحمر (ذلك داعر التنسك الأحمر). مثل هذا المظهر ممكن أن يجعلنا نعتقد أنه قد يكون خبيث. تذكر أن الأورام الخبيثة عموماً لا تنشأ من الأورام الحميدة.



## خصائص الأورام الليفيّة Characteristics of Leiomyomas



### داخلي العضلة الرحمية Intramural

الشكل رقم ١٩ - ٣ - أورام عضلية الرحم (أورام ليفية) بمواضع تشريحية مختلفة.



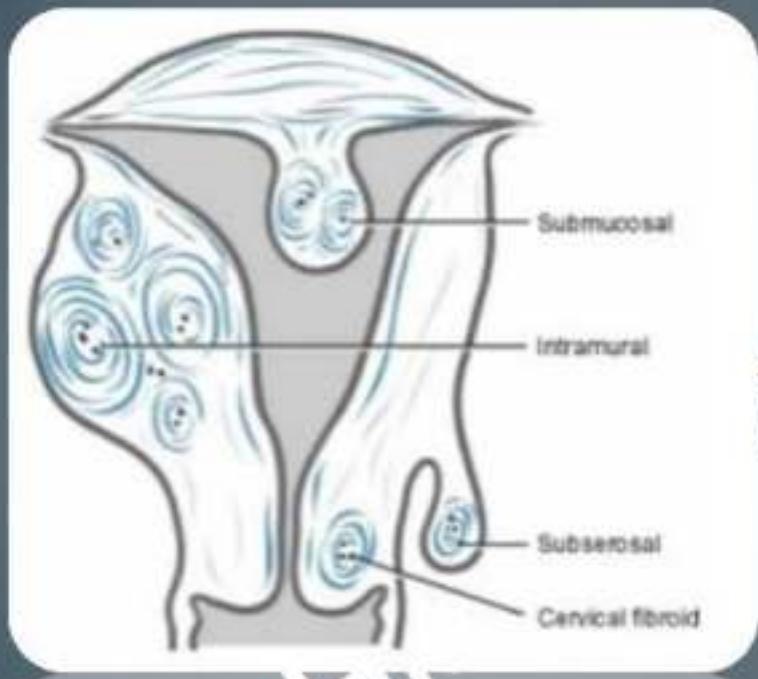


Al-Hammami

يُمْكِن  
أن يَمْسِي

قد تخرج من  
الفوهة الظاهرية  
لعنق الرحم

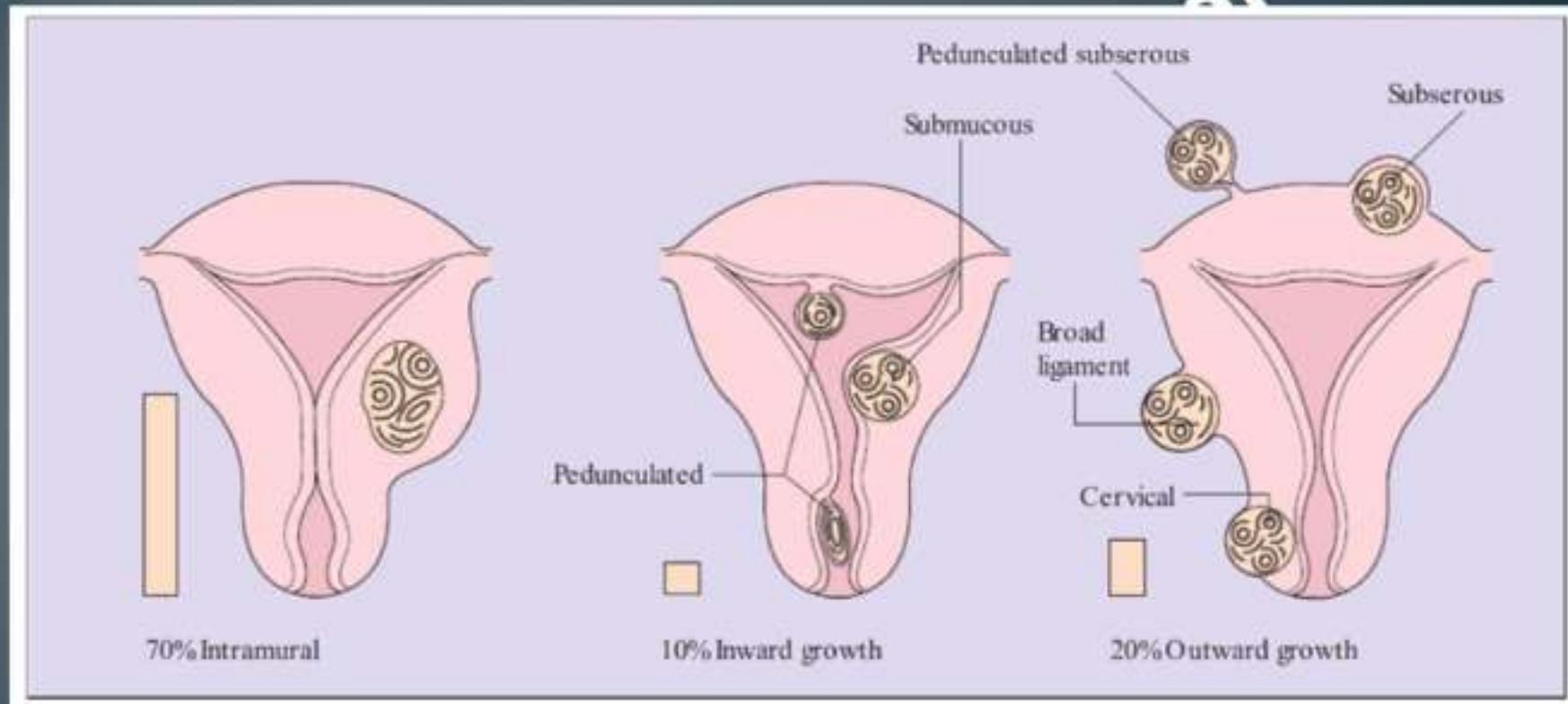




قد تنشأ الأورام الليفيّة في

- عنق الرحم
- بين ورقي الرباط العريض والأربطة الأخرى الداعمة للرحم  
**intraligamentous**
- الأورام العضليّة الملمس داخل الوريدية  
**intravenous**



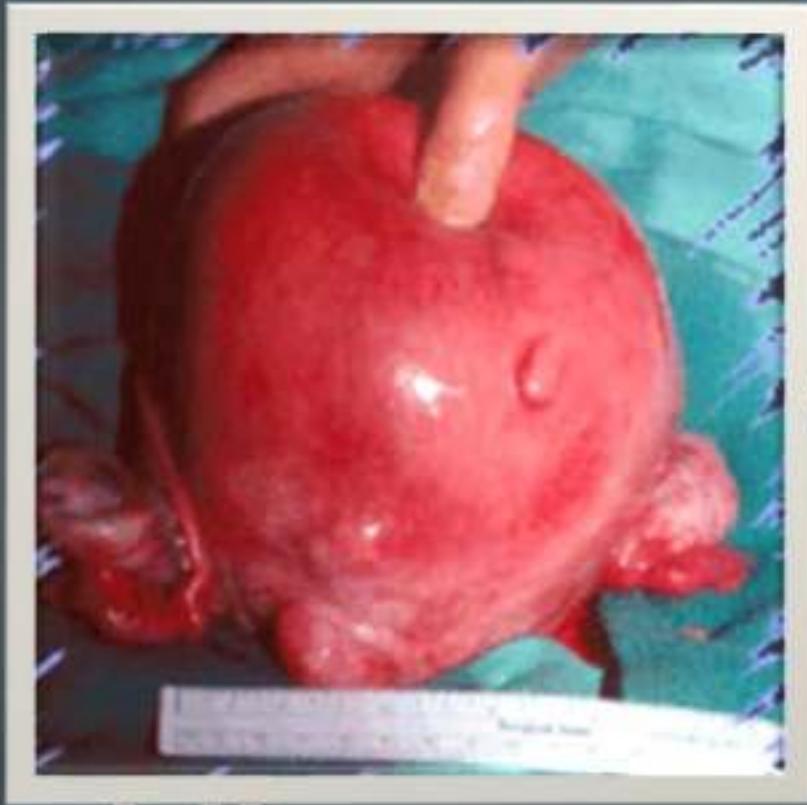


## تطور الأورام الليفيّة



# أعراض الأورام العضدية الملساء

## Symptoms of Leiomyomas.



معظمها لا عرضية

- الشعور بكتلة أسفل البطن





# أعراض الأورام العضدية الملساء

## Symptoms of Leiomyomas.



- ضغط بالحوض
- احتقان
- نفخة
- ثقل أسفل البطن
- ألم أسفل الظهر
- تعدد بيلات
- أسر بولي  
واستسقاء كلوي  
(نادران )



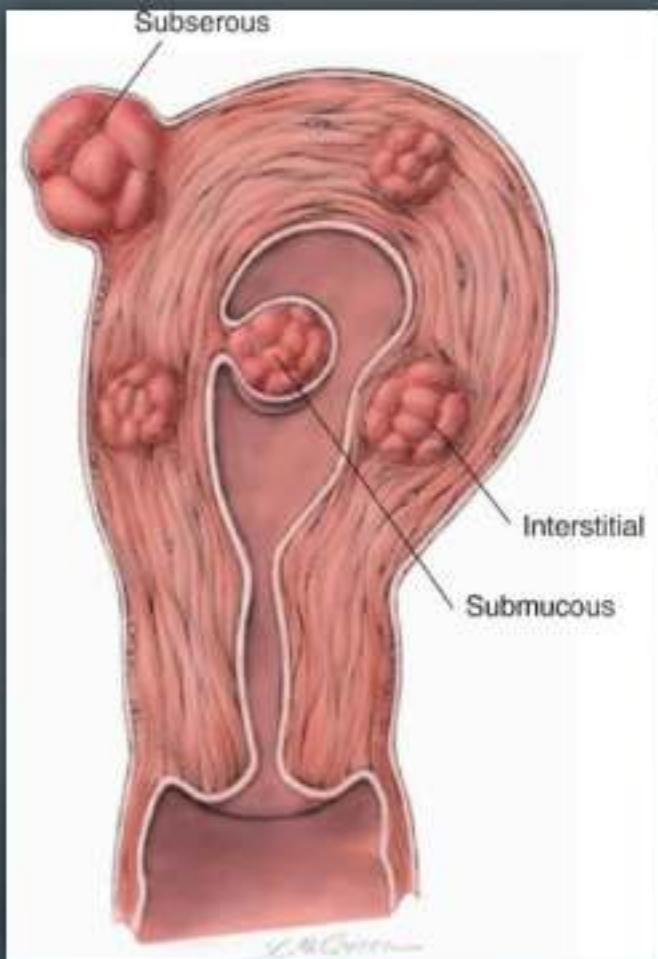
النساء  
العرضيات





# أعراض الأورام العضلية الملساء

## Symptoms of Leiomyomas.



نزف طمثي غزير أو مددي  
فقر دم ، وهن ، زلة تنفسية  
وحتى قصور قلب احتقاني



الأورام الليفيّة تحت المخاطية  
نزف بين الطمئن





# أعراض الأورام العضدية الملساء

## Symptoms of Leiomyomas.



الم شديد قد يرافق التنسك  
الأحمر (في الحمل)

آلام ضاغطة في أسفل البطن  
والحوض

عسرة جماع

عسرة طمث ثانوية

العقم



PATRICK R. LEONARD & MARY A. MANN'S Essentials of Obstetrics and Gynecology, 5th Edition.  
Copyright © 2004 by Saunders, an imprint of Elsevier Inc. All rights reserved.

(الشكل رقم 19 - 4 ) صورة أموي تلوى مصوّبة لرحم (UT) . متضخم ومشوه بشكل غير منتظم ورام وفيّة متعددة (الأسهم). مثل هذه الدراسات مفيدة في استبعاد ضخامة ميّضية . B، مثانة : Cx، عنق رحم : V، مهبل.

يمكن جس الأورام الليفيّة الضخمة عن طريق البطن

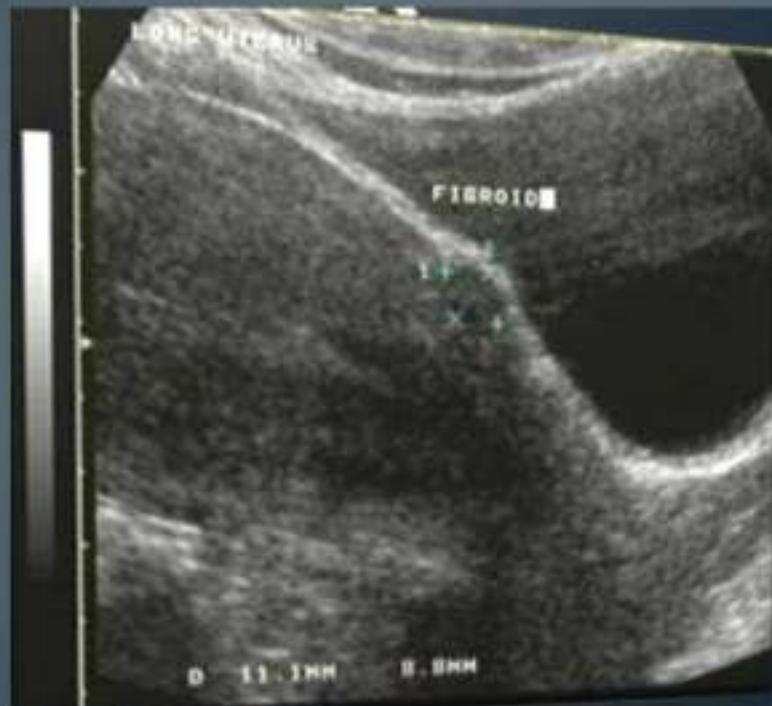
الأورام  $> 12 - 14$  أسبوعاً حملياً عادة تكون محصورة في الحوض

الأورام تحت المصليّة أو داخل العضليّة :  
رحم كبير الحجم قاسي القوام وغير منتظم مع درنات مدورّة ملساء أو مغضّصة



العلامات

## Signs of Leiomyomas



غير ممضة عادةً

قاسية كالحجر، طرية أو حتى كيسية

تتوسط على الخط الناصف

- أحياناً تتوسط وحشياً
- US قد يساعد في التسخيص

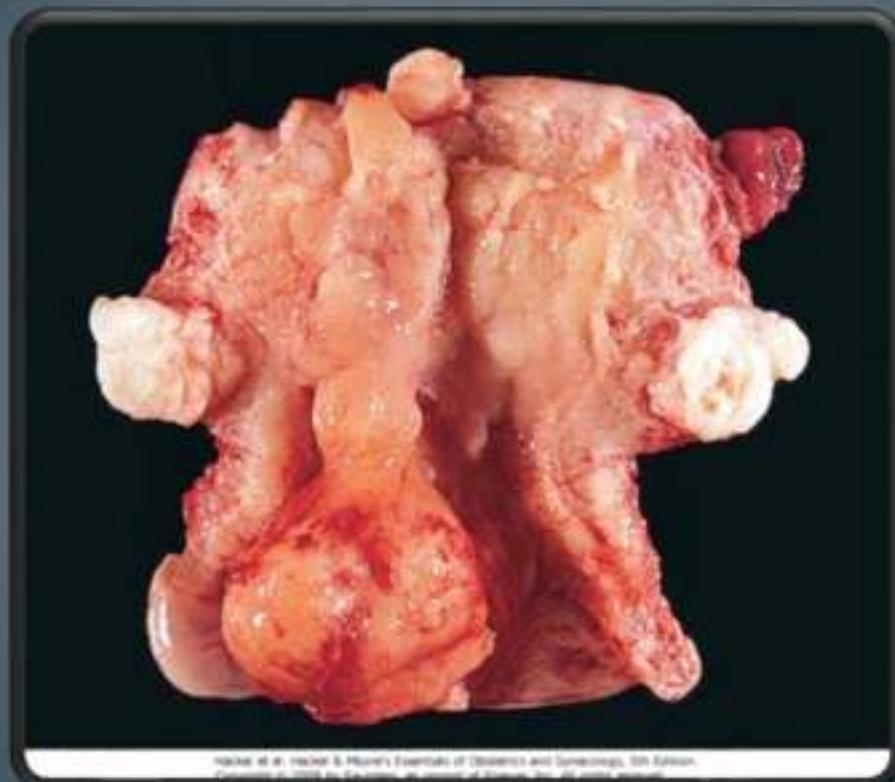
Dr.Hisham Al-Hammami Professor of Obstetrics and  
Gynecology faculty of medicine Syrian private  
university





## التخسيص التفریقی للأورام الليفيّة

### Differential Diagnosis for Leiomyomas



Hochberg et al. Hochberg & Moore's Essentials of Obstetrics and Gynecology, 5th Edition.

الشكل رقم 5-19 : مظهر عيّاتي لرحم منضم غير منتظم مع أورام عضلية ملساء متعددة.

ساركوما الرحم

الحالات الالتهابية ← كتل

الأورام المبيضة





## التشخيص التفريقي للأورام الليفيّة

### Differential Diagnosis for Leiomyomas



Dr.  
خرج بولي مباضي غير مباضي



الكتل الالتهاوية المبيضية  
البوقية

الكلية الحوضية

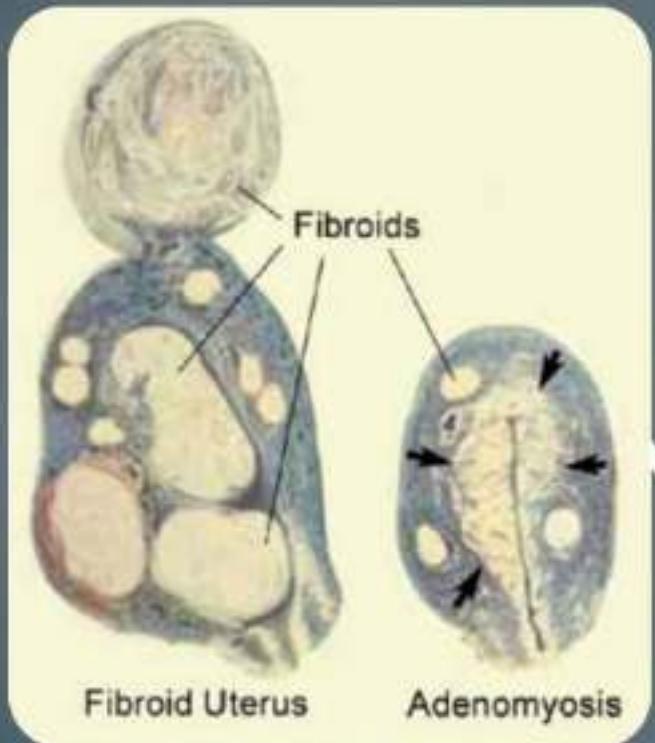
الرتوح المعاوية أو الكتل  
المعاوية الالتهاوية

سرطان الكولون



## التشخيص التفرقي للأورام الليفيّة

### Differential Diagnosis for Leiomyomas



• العضال الغدي (Adenomyosis)

Al Hammami



Dr. Hisham Al-Hammami

# تَدْبِيرُ الْأَوْرَامِ الْعَضْلِيَّةِ الْمُلْسَاءِ الرَّحْمِيَّةِ **Management of Leiomyomas**



# التدبر

- ورم ليفي صغير لا عرضي  $\rightarrow$  المعالجة ليست ضرورية
- الخط العلاجي الأول يستهدف الأعراض **إلا إذا:**
- كان كان الورم الليفي كبير جداً
- أو أنه متهم كسبب للعقم



بشكل عام





أمثلة

الطمث الغزير أو المديد

ال الخيار العلاجي الأول

- العلاج بالبروجستين Progestin
- طرق منع الحمل الهرمونية المركبة

الهدف هو:

- إنقاص كمية دم الطمث الشهرية
- إيقاف الطمث





## التدبير الدوائي

- **تثبط تركيب الستيروئيدات المبيضية**
- أعراض وعائية حركية شديدة
- تأثير ضار على كثافة العظم المعدنية
- أشواط علاجية قصيرة فقط
- تعطى بشكل متقطع
- يقتصر استخدامها عادة على النساء المحضرات للجراحة
- غالبة جداً

أمثلة

مماضلات GnRH  
(GnRH agonists)





# التدبير الدوائي

- مضاد معاكس مستقبل البروجسترون  
**الانتقائي**

**selective antiprogestrone  
receptor antagonist**

- إنفاص حجم الأورام الليفيّة الرحميّة  
بنسبة **50%** خلال فترة 3 أشهر
- دون احداث تبدلات في كثافة العظام
- دون تأثيرات القشرانيات السكريّة  
غير المرغوبة

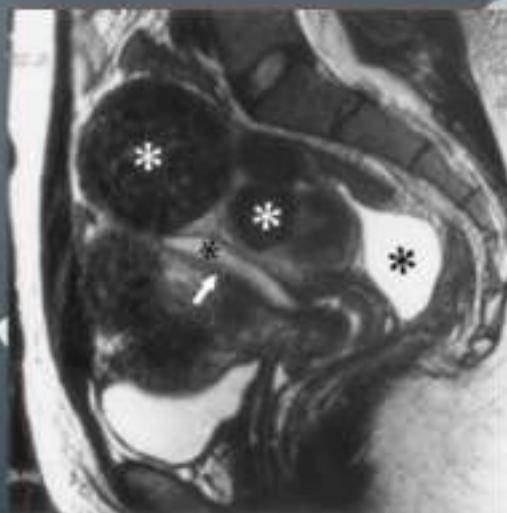
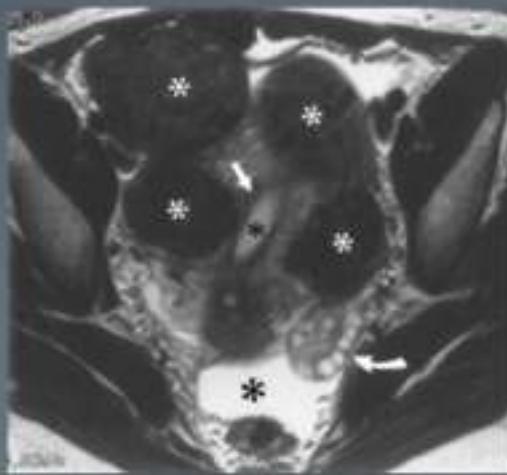
**Mifepristone  
(RU 486)**





## خيارات التدبير الجراحي

### Surgical Management Options



استئصال الورم الليفي المحافظ myomectomy

• عند الراغبات بالاحفاظ على خصوبتهن

• إذا كان عدد وحجم الأورام الليفية محدوداً

تعتمد الطريقة الجراحية على موقع الورم الليفي → MRI



# استئصال الورم الليفي من خلال تنظير الرحم



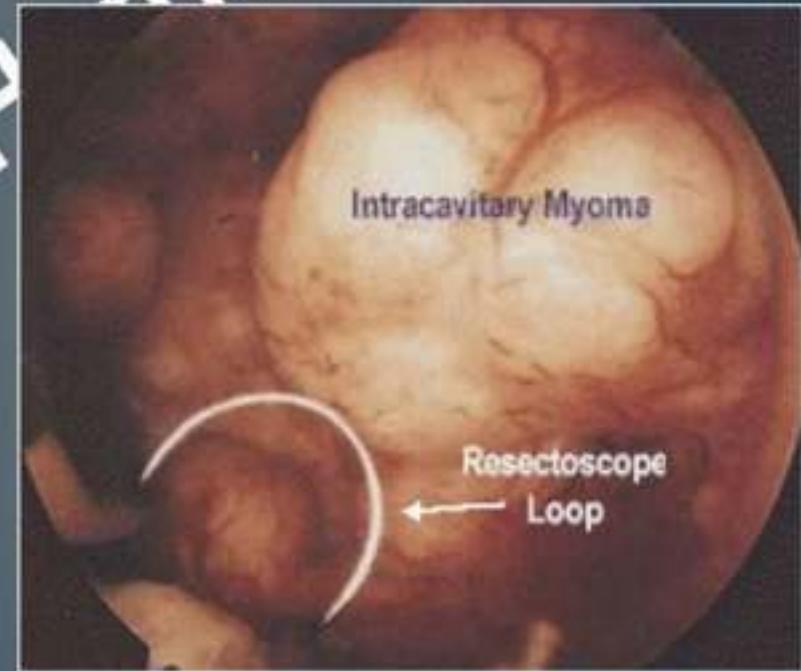
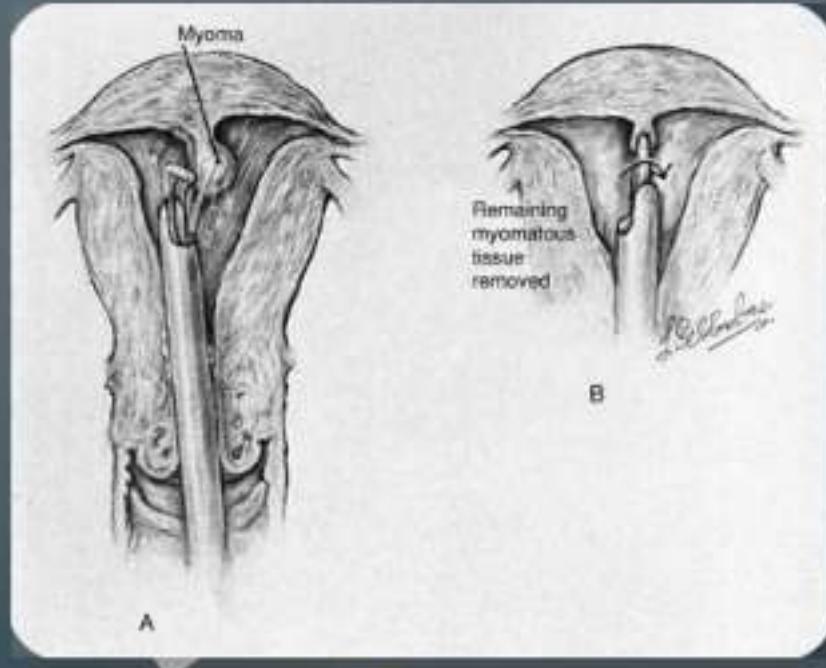
منظار القطع Resectoscope





# خيارات التدبير الجراحي

استئصال ورم ليفي رحمي تحت مخاطي من خلال تنظير الرحم

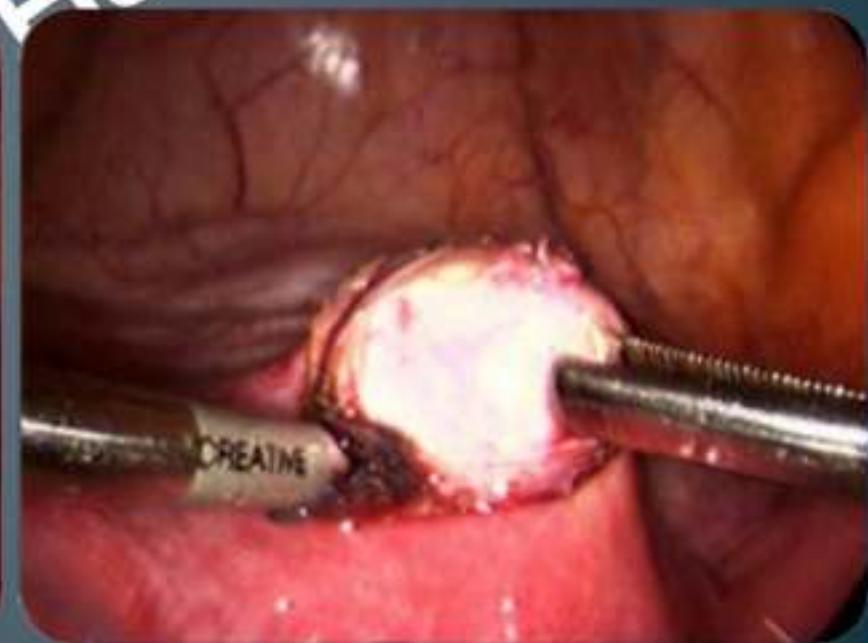
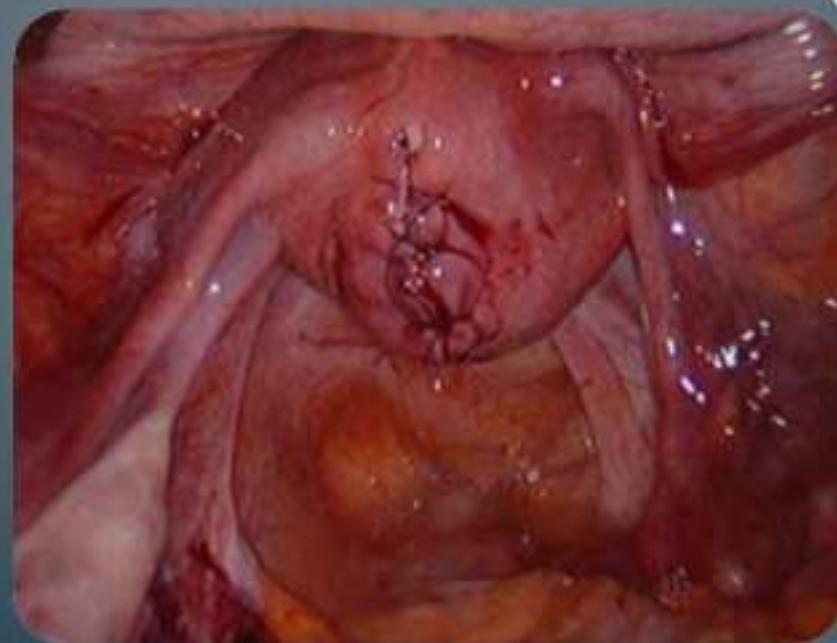




# خيارات التدبير الجراحي

Hisham Al-Hemami

- استئصال الورم الحبيبي المحافظ **Myomectomy:**
- من خلال تنظير البطن **Laparoscopy** : للأورام الليفيية الرحمية المعنفة
- تحت المخطبة **subserosal** ، وبعض الأورام الخالية **pedunculated** . **intramural**





# خيارات التدبير الجراحي

## فتح البطن الجراحي : الأورام الليفيّة الكبيرة

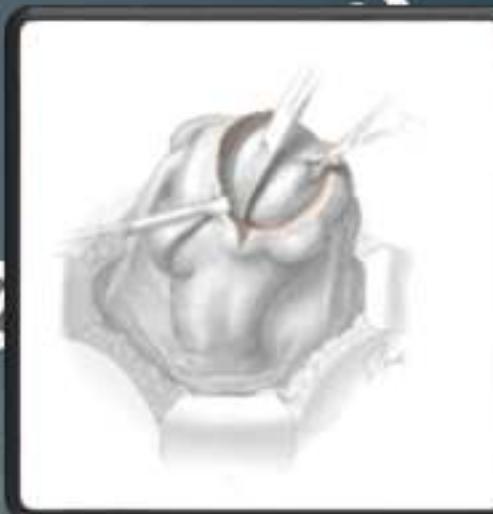
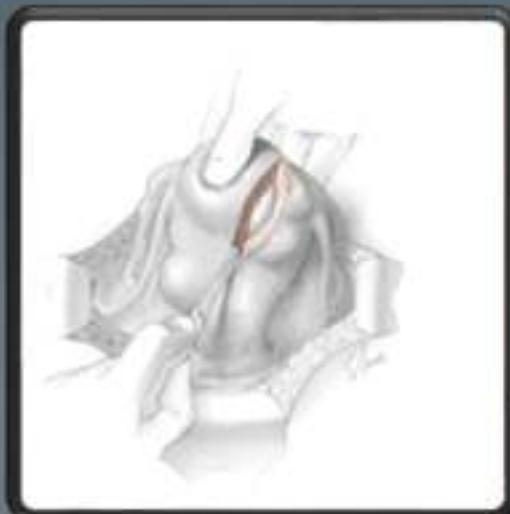


إذا تم الدخول إلى جوف الرحم خلال عملية استئصال الورم الليفي .



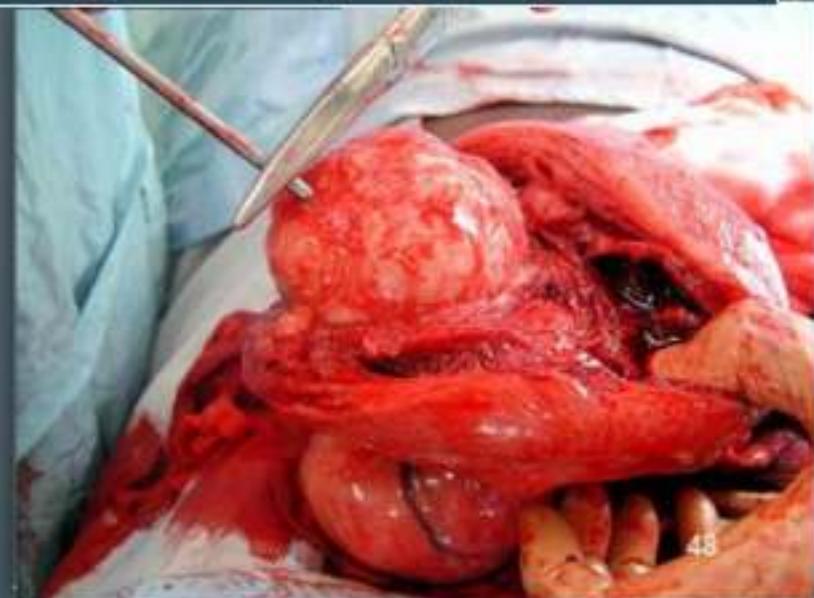


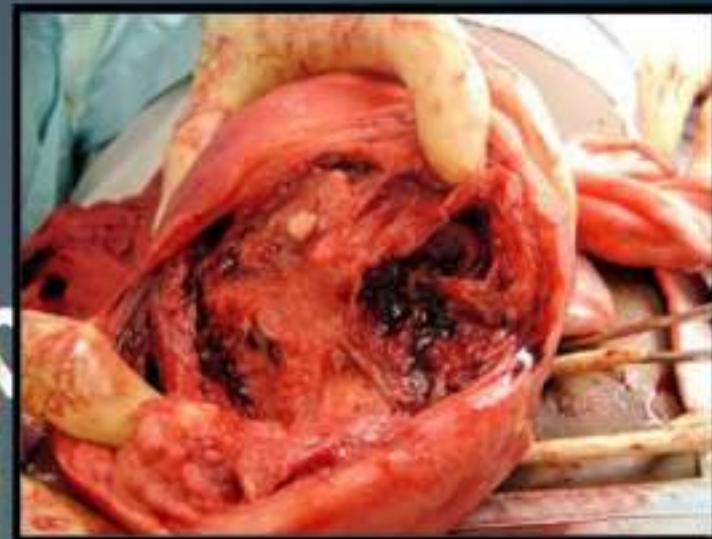
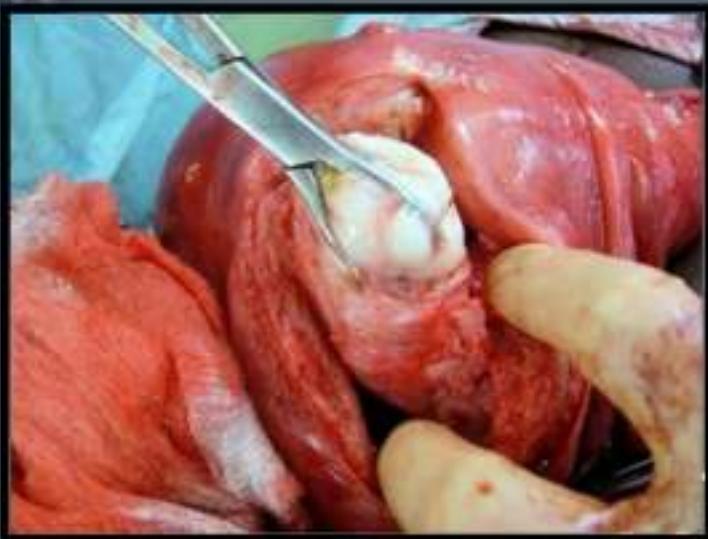
# خيارات التدبير الجراحي





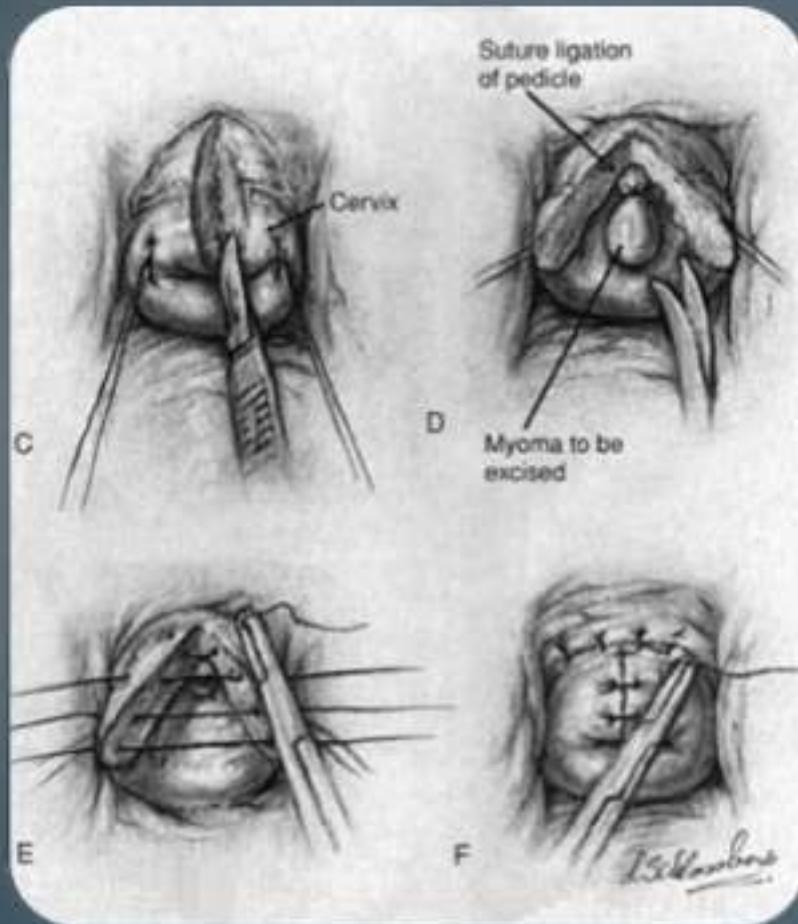
استئصال ورم ليفي رحمي من خلال فتح البطن الجراحي **Abdominal Myomectomy**







## استئصال ورم ليفي عن طريق المهبل





## خيارات التدبير الجراحي

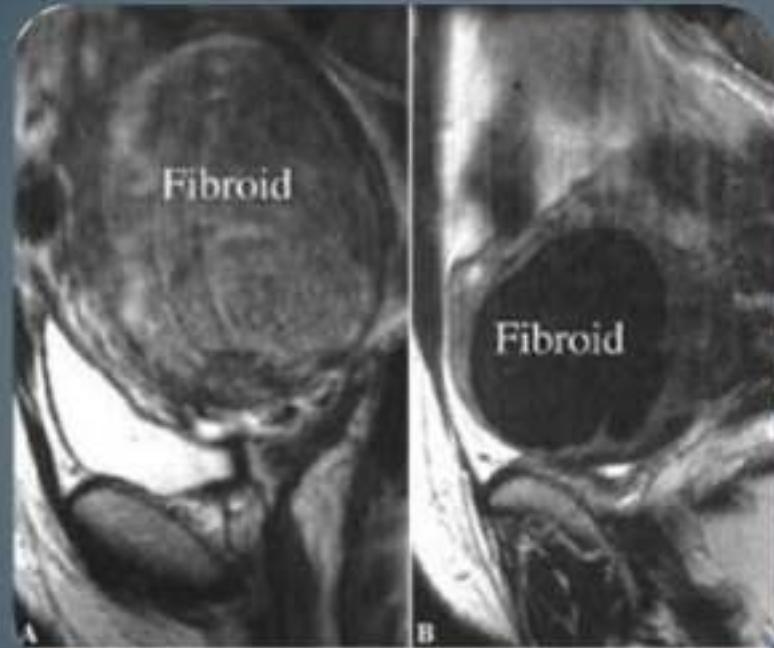


### اجتثاث بطانة الرحم Endometrial ablation

- عند الراغبات بالاحفاظ على الرحم لكن لا يرغبن بالحمل مستقبلا
- تدبير للنزف الغزير
- $> 70\%$  من النساء يحصل لديهن انخفاض ملحوظ ومتقطع في كمية دم الطمث



# خيارات التدبير الجراحي



- للنساء الراغبات  
بالمحافظة على الرحم  
مع امكانية الاتجاه  
مستقبلاً.
- للأورام الليفية قليلة  
العدد وبحجم صغير  
إلى معتدل

صم (الشريان الرحمي

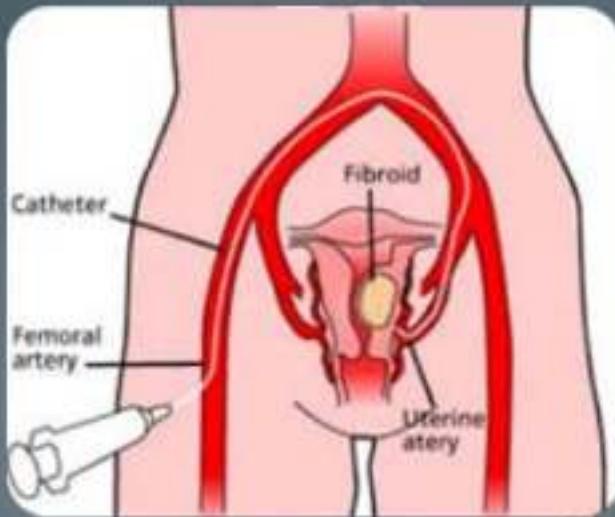
Uterine Artery Embolization  
(UAE)

Dr. X



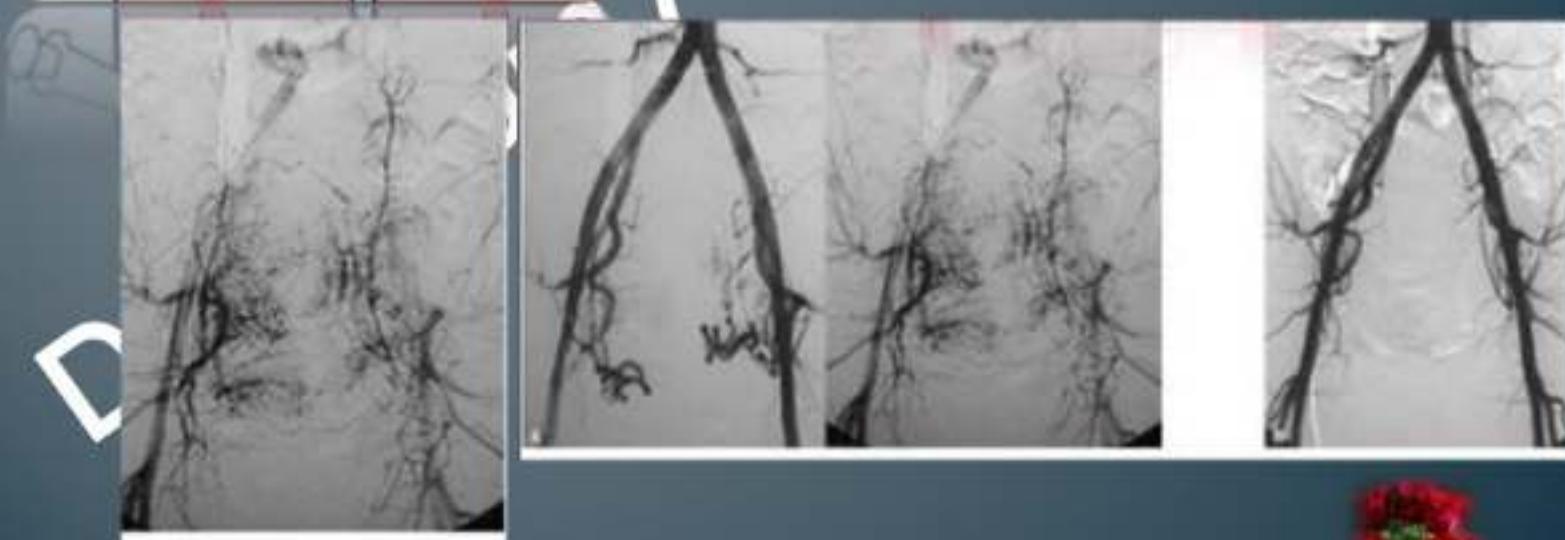


# خيارات التدبير الجراحي



(UAE)

- يتناقص حجم الأورام الليفيّة عادةً بنسبة 40 - 60 % ، وينقص التزوج
- الحمل لا يزال ممكناً



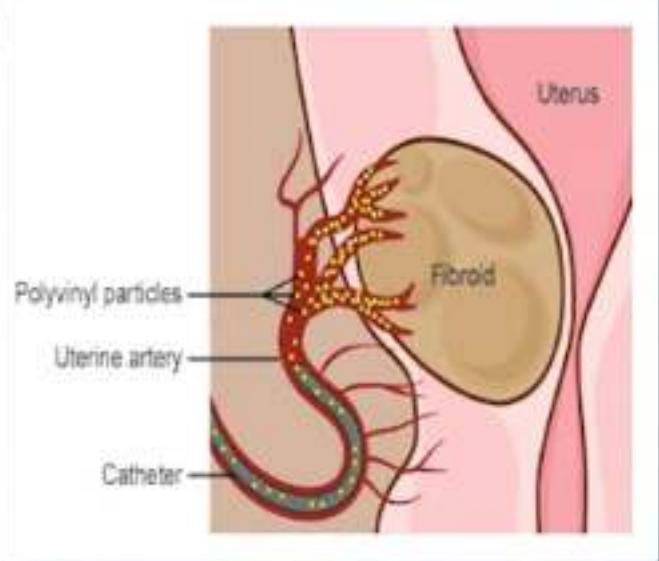
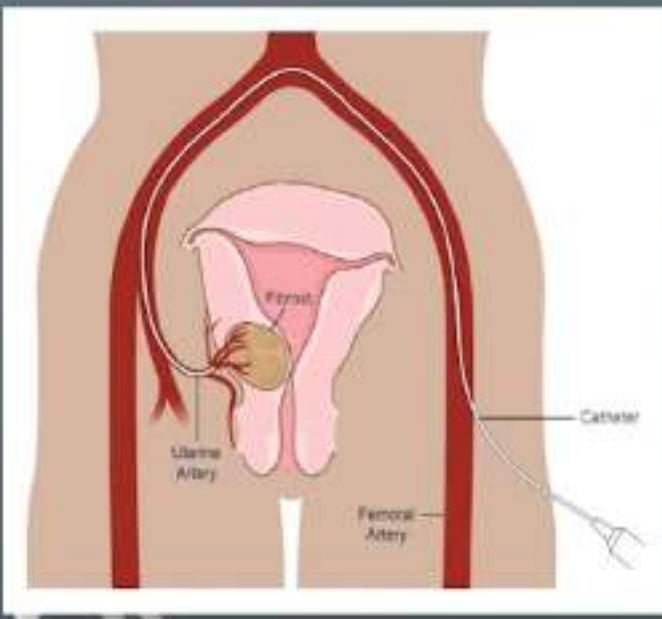


# صم الشريان الرحمي

## Uterine Artery Embolization (UAE)

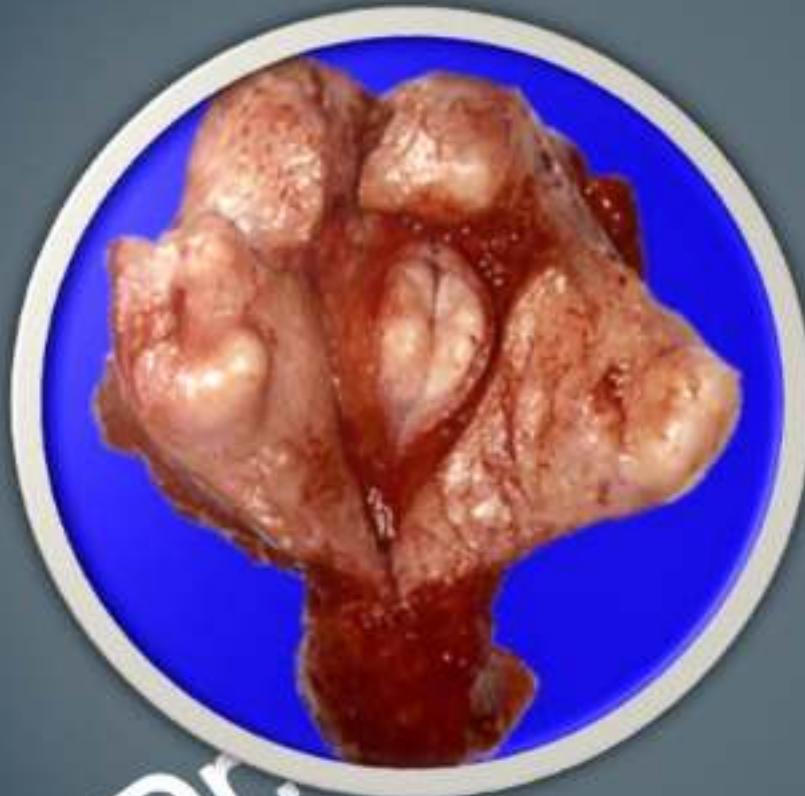
رسم تخطيطي يظهر موضع القنطرة الانتفاقية بشكل ممتاز في الشريان الرحمي اليمين عبر مدخل من الشريان الفخذي الأيسر.

رسم تخطيطي يظهر جزءات حادة تطلق من القنطرة إلى فروع الشريان الرحمي لتختفي الورم الليفي.





# خيارات التدبير الجراحي



Dr.



3/11/2020

Dr.Hisham Al-Hemami Professor of Obstetrics and Gynecology  
faculty of medicine Syrian private university

Al-Hemami

## استئصال الرحم

- العلاج النوعي.
- الرحم كبير أو ضخم **bulky**
- فتح بطن جراحي .

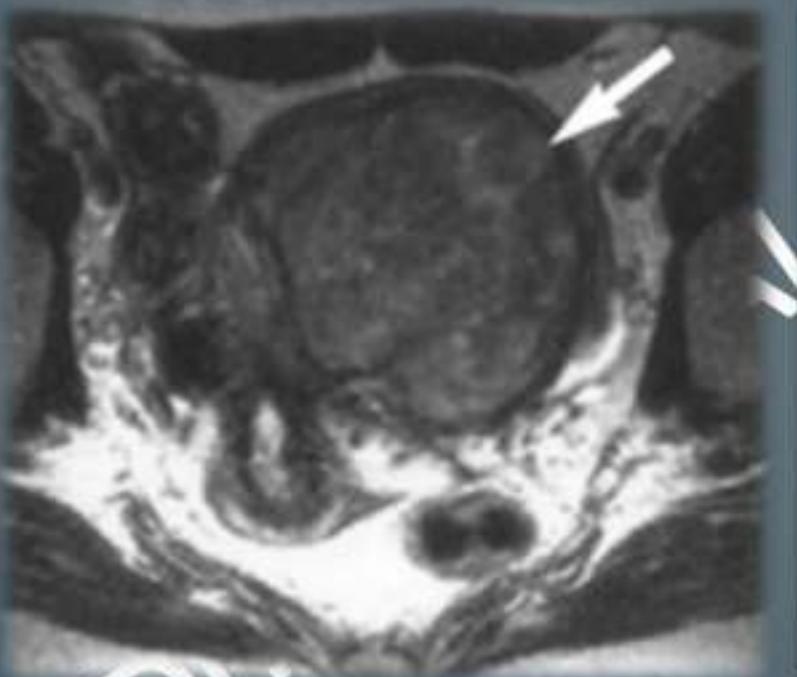


58



# خيارات التدبير الجراحي

Al-Hammami



Dr.



## استئصال الرحم

- الرحم الأصغر حجماً  $\rightarrow$  استئصال رحم عن طريق المهبل أو استئصال رحم عن طريق تنظير البطن .
- يشجع عادةً على المحافظة على المبيضين.





## خيارات التدبير الجراحي

- خيارات علاجية
- الحل العضلي بالتبريد.
- الأمواج فوق الصوتية المركزية الموجعة بالرنين المغناطيسي.
- الاجتثاث بالترددات اللاسلكية عبر تجويف البطن.
- كل واحدة من هذه التقنيات الجديدة تفتقر لبيانات تحلية طويلة الأمد.





### الجدول 19-1 التدخلات الجراحية لمرضى الورم العضلي الأملس في الرحم غير القابل للعلاج الدوائي\*

التفاصيل Comments	الخيارات العلاجية غير الدوائية Nonmedical Options	الظواهر السريرية Clinical Presentation
يُستعمل عادةً للأورام الليفيّة محدودة العدد	استئصال الورم الليفي أو صم الشريان الرحمي <sup>^</sup> ( UAE)	الرغبة بالإنجاب
UAE يُستخدم فقط للأورام الليفيّة محدودة العدد	احتثاث بطانة الرحم أو UAE	الرغبة بالمحافظة على الرحم أو وجود خطورة جراحية عالية
استئصال الرحم هو العلاج النهائي definitive الحاسم	احتثاث بطانة الرحم أو استئصال الرحم	لا توجد رغبة بالإنجاب أو بالمحافظة على الرحم
تحتاج لجراحة أوسع إذا اكتُشف وجود خبأة	فتح بطن استقصائي ، استئصال رحم عن طريق البطن	نحو سريع للرحم (تضاعف حجمه خلال 6 أشهر)
*يشكل عام ، فشل العلاج الدوائي أو رحم كبير الحجم (حجم >12-14 أسبوعاً حمنياً).		
<sup>^</sup> الحمل بعد UAE تحمل خطورة عالية.		



# بوليبات بطانة الرحم

## ENDOMETRIAL POLYPS



- نزف طمثي
- نزف عفوي
- نزف بعد سن الذهاب

تشكل من  
بطانة الرحم



- الأمواج فوق الصوتية
- التصوير بالأمواج فوق الصوتية بعد حقن سائل ملحي
- تنظير الرحم
- تجريف ماص أو D&C
- التقييم النسيجي للبوليب الزامي

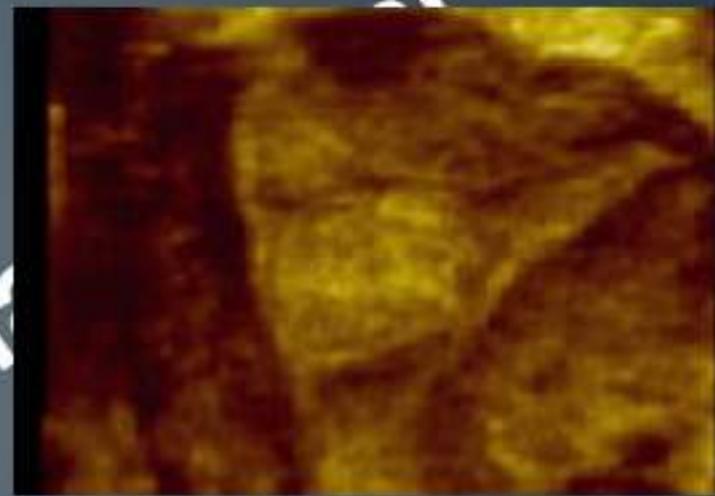
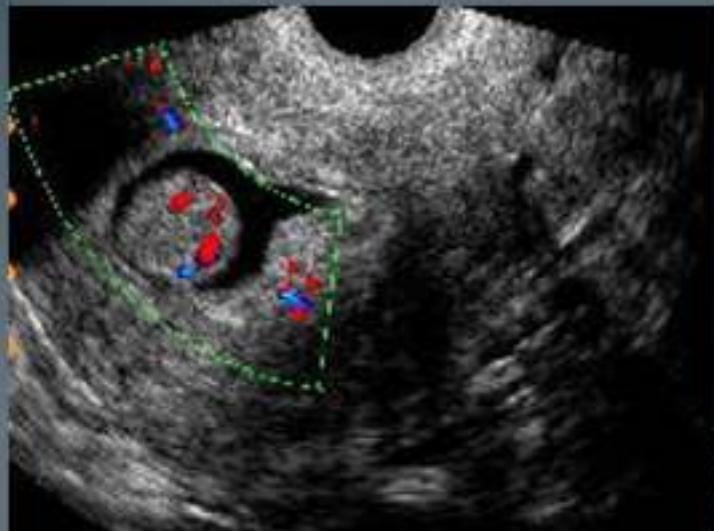
التشخيص





# بولبيات بطانة الرحم

## ENDOMETRIAL POLYPS





## بوليب بطانة الرحم Endometrial polyp



Specimen 51451-33 Date 3-10-2018



Dr. H.

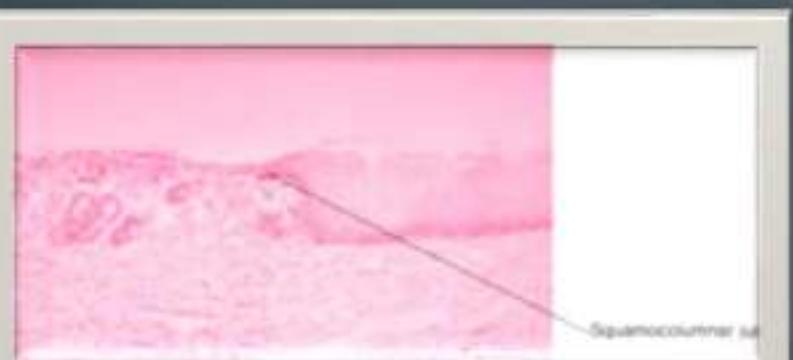
## فرط تصنع بطانة الرحم Endometrial Hyperplasia



Specimen 51451-34 Date 3-10-2018



## عنق الرحم الطبيعي Normal Cervix



شكل رقم 19 - 6: الوصل الرصفي الأسطواني. في عنق الرحم النموذجي تكون المنشأة الشائكة الأصلية متاخمة للظهارة الأسطوانية. وبذلك الوصل الشائكي الأسطواني المعشّل قد يتوضع عند غواه ظاهر العنق. ولكن عند معظم النساء في عمر النشاط التناسلي يتوضع الوصل الشائكي الأسطواني الأصلي على ابعد الممكلي من عنق الرحم.

### عند الولادة

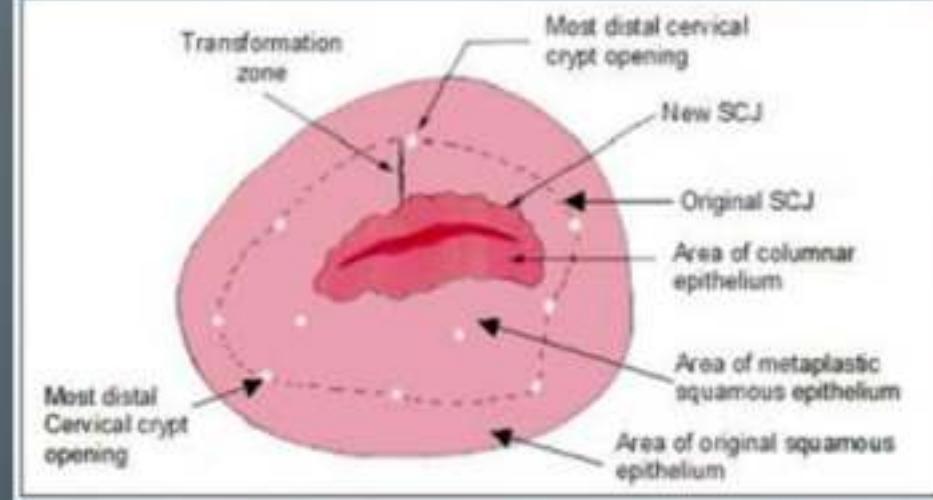
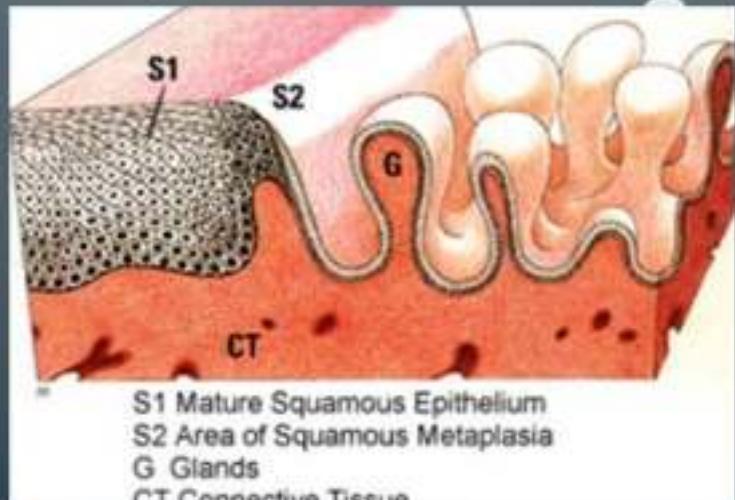
- ظاهر عنق الرحم : ظهارة رصفية ذات لون وردي باهت
- باطن عنق الرحم : خلايا أسطوانية (حمراء).
- الوصل الرصفي الأسطواني الأصلي .Original SCJ





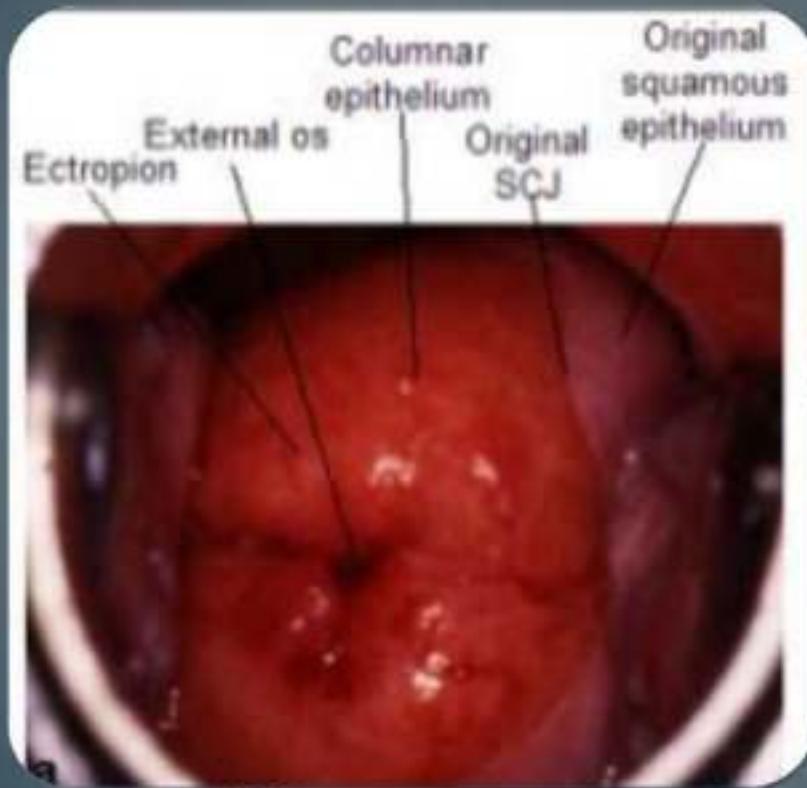
## عند البلوغ menarche

- الوسط المهبلي ~~الخليكي~~ حزول رصفي metaplasia
- المنطقة المقابلة transformation zone
- وصل شائك أسطواني جديد new SCJ





## عنق الرحم الطبيعي Normal Cervix



Al-Hammami

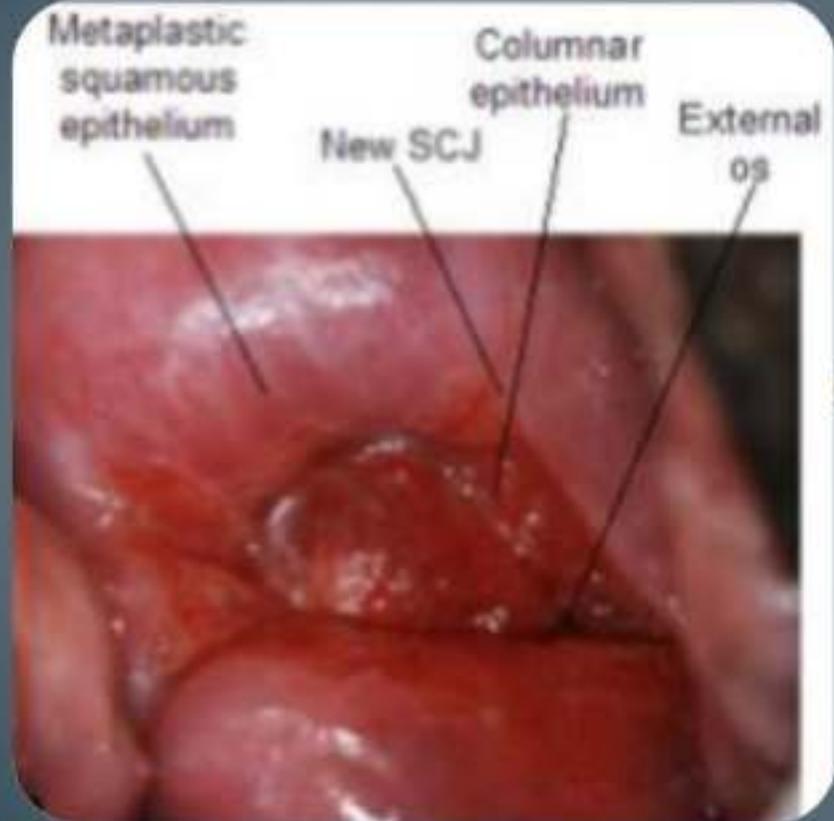
### عند النساء الشابات

- حلقة نسيجية حمراء تحيط بالفوهه  
الظاهرة لعنق الرحم  $\Rightarrow$  شتر العنق  
**cervical ectropion**





## عنق الرحم الطبيعي Normal Cervix



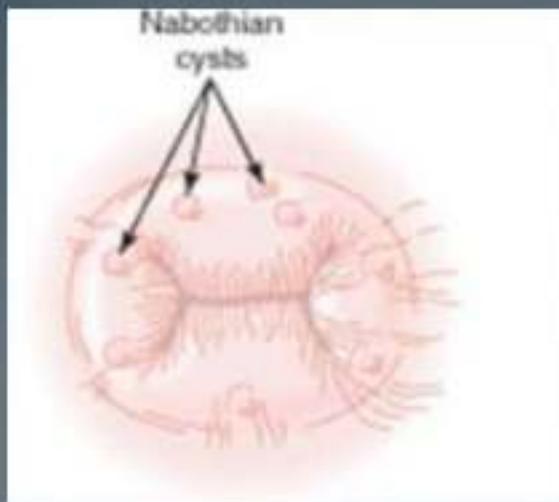
النساء الأكثر نضجاً ← شتر (إستروجين)



- ضائعات مهبالية أكثر .
- مشح دموية بعد الجماع.
- لا تحتاج لأي علاج .



# عن الرحم الطبيعي Normal Cervix



رحم لسيدة عديدة الولادات مع كيسات نابوت



كيسات نابوت الطبيعية

**كيسات نابوت**

شانعة للغایة

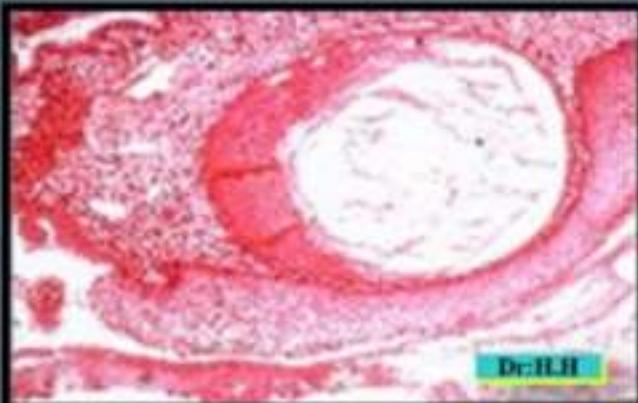
تنتج عن الحوؤل الشانك

تأخذ لون أصفر أو أزرق كامد

الحجم : 0.3 - 3 سم



## تشكل كيسة غدية (نسيجياً)







# بوليبات عنق الرحم



أشيع أورام عنق الرحم السليمة

تكاثر موضع للخلايا

- أكثر احمراراً
- معنقة طويلة

بوليبات باطن العنق  
endocervical

- أقل شيوعاً
- شاحبة
- نتوءات ذات قاعدة عريضة

بوليبات ظاهر العنق  
ectocervical



# بوليبات عنق الرحم

- مفردة أو متعددة.
- يتراوح قطرها من بضعة مليمترات إلى عدة سنتيمترات.
- تسبب نزف بعد الجماع.
- تستأصل بالفتل أو بالمختبر الكهربائي.
- نسبة الخبائة منخفضة (1% أو أقل).
- السرطان يمكن أن يتظاهر بشكل بوليبات - فحص تشريحى مرضى .



الافات الظهارية لجسم الرحم وعنق الرحم

**Epithelial Conditions of the Uterine Corpus and Cervix**



نمو مفرط لبطانة الرحم.

تترافق مع مستويات مرتفعة من الإستروجين غير المعاكس بالبروجسترون

أكثـر ما يـشاهد في طـرفـي سن التـضـاعـفـ الـعـادـلـيـ لـلـمرـأـةـ

تحـدـثـ مـرـافـقـةـ لـلـتـحـريـضـ الإـسـتـرـوـجـيـنـيـ غـيرـ العـادـلـيـ

متلازمة المبيض متعدد الكيسات (PCOS)

الأورام المنتجة للأستروجين

البدانة

إستروجينات خارجية المنشأ دون بروجستينات

تاموكسيفين

Dr.



## فرط تصنع بطانة الرحم Endometrial Hyperplasia



### الأنواع :Categories

- فرط تصنع بسيط .simple
- فرط تصنع مركب .complex



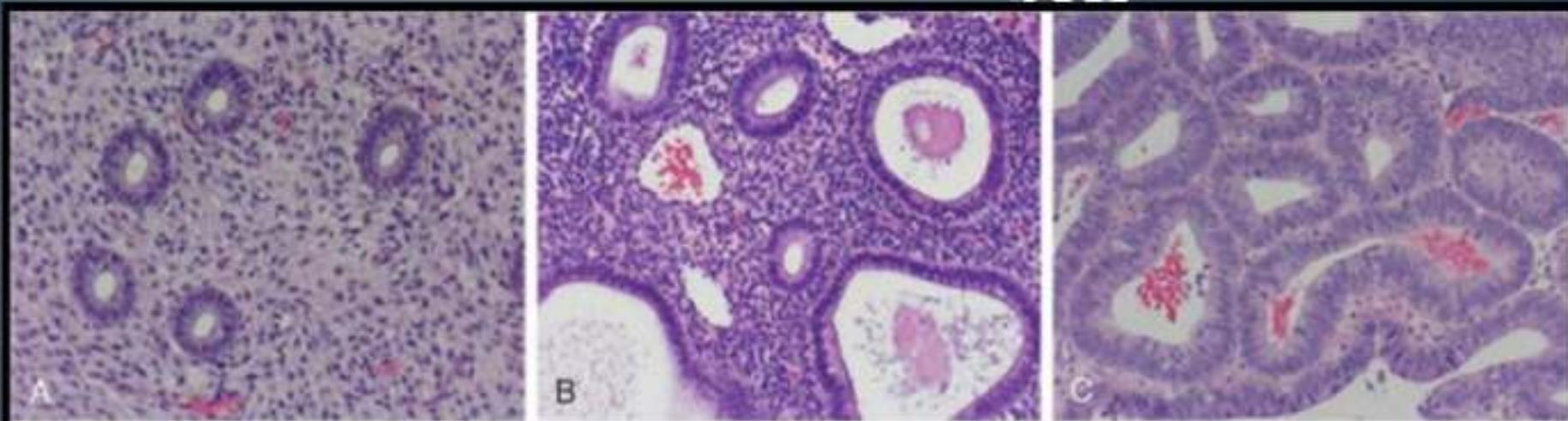
### الأنواع الفرعية :Subcategories

- مع لا نموذجية .with atypia
- بدون لا نموذجية .without atypia

فرط التصنع المركب مع لا نموذجية → كارسينوما بطانة الرحم (20 - 30%).



## فرط تصنع بطانة الرحم Endometrial Hyperplasia



خرزات من بطانة رحم ذات تكاثر طبيعي (A)، فرط تصنع بطانة رحم بسيط بدون لا نموذجية (B)، وفرط تصنع بطانة رحم مركب مع لا نموذجية خلوية (C).





أنه

## التخدير

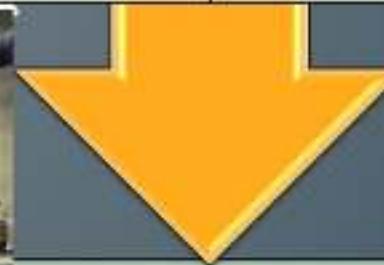
D&C

الخزعة الموجهة  
بتنظير باطن الرحم.

أخذ عينات من باطن الرحم  
ضروري لوضع التخدير  
النسيجي.

ينبغي الاشتباہ به:

- نزف بين الطمث.
- امرأة عالية الخطورة تشكو  
من نزف غزير أو مدید غير  
مفقر .



في النساء بعد سن الاضمحلال ، خط بطانة الرحم الرقيق ( $> 4$  م) عند التصوير بالأمواج فوق الصوتية عبر المهبل يكون مطمئناً.



## العلاج

اجتناث بطانة الرحم هو  
مضاد استطباب مطلق.



فرط تصنع هر ك مع لا نموذجية  
- استئصال رحم



فرط تصنع بسيط بدون لا نموذجية  
- بروجستين : 10 أيام كل شهر  
لمدة 3 أشهر  $\rightarrow$  خزعة



فرط تصنع مركب  
D&C -

- بروجستين يومياً لمدة 3 - 6 أشهر  $\rightarrow$  خزعة.



# Asherman's Syndrome متلازمة أشرمان

## تتّبع عن

- تجريف الرحم في ظروف عالية الخطورة.
- الكشط الجائر.
- اجتثاث بطانة الرحم.

## الأعراض

- نزف شاذ.
- انقطاع طمث.



## متلازمة أشرمان

- غياب بطانة الرحم
- إمتلاء جوف الرحم بالالتصاقات.



## الآفات الوظيفية في جسم الرحم وعنق الرحم

### Functional Conditions of the Uterine Corpus and Cervix



تضيق عنق الرحم  
غير الولادي  
**noncongenital cervical stenosis**

- رضوض .
- نقص الإستروجين .

• تدمي الرحم

**hematometra**

• العقم .

• صعوبة أخذ العينات من  
عنق الرحم .

المشاكل:



## الآفات الوظيفية في جسم الرحم و عنق الرحم

### Functional Conditions of the Uterine Corpus and Cervix

- عنق الرحم غير قادر على البقاء مغلقا تحت ضغط الرحم الحامل المتضخم بشكل تدريجي.
- يتسع دون الم.
- مؤديا إلى خسارة محصول الحمل.

قصور عنق الرحم

cervical incompetence

- بنوي.
- التدخلات الجراحية.
- التعرض لـ DES.

## الأسباب





Thanks!  
Dr:Hisham Al-Hammami

