



# مبادئ تنظير عنق الرحم المكبر

الدكتور هشام الحمامي  
أستاذ الأمراض النسائية وطب التوليد  
الجامعة السورية الخاصة – كلية الطب البشري  
ندوة الكشف المبكر عن سرطان عنق الرحم – مستشفى الزهراوي





# تنظير عنق الرحم المكبر



😊 سرطان عنق الرحم الغازي قاتل للمرأة لكنه سهل التشخيص  
والمنال

😊 يسبق الغزو آفات قبل سرطانية بفاصلة  $\leq 15$  سنة

😊 كشفت برامج النخل الخلوي آفات الـ SIL بشكل مبكر ➔ مشكلة  
تدبير اللطاخة الشاذة

😊 SIL = تخريب موضعي ➔ تحديد مكان الظهارة الشاذة ➔

**COLPOSCOPY**



# Colposcopy

Hans Hinselman  
1925





# تنظير عنق الرحم المبكر





# هدف تنظير عنق الرحم المكبر



فحص القناة  
التناسلية  
السفلية تحت  
التكبير.

كشف المناطق  
المحتمل  
إصابتها بالثدن  
أو السرطان.

إجراء خزعات موجهة من المناطق  
الشاذة.





# مقارنة بين اللطاخة والتنظير



## التنظير المكبر

## اللطاخة

طريقة تشخيصية سريرية

اختبار نخل

التنظير مع الخزعة يضعان  
تشخيصاً نسيجياً محدداً  
يوجه نحو المعالجة

تشير للخلفية المرضية  
underlying pathology



القاعدة الذهبية للتشخيص الباكر  
لسرطان عنق الرحم

اللطاقة : توجّه نحو التشخيص

التنظير : يحدّد مكان وحجم الآفة

الخزعة : تحدّد خطورة الوضع وتجزم التشخيص



## إستطابات تنظير عنق الرحم المكبر

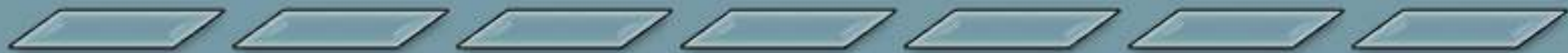


- جزء من أي فحص نسائي.
- لطاخة شاذة : **(dysplasia, or cancer (LSIL or HSIL)**
- لطاخة تبدي **ASCUS** يرجح الثدن أو **ASCUS** متكرر.
- لطاخة تبدي دليلاً على إنتان بال **HPV**.
- لطاخة إنتهاية متكررة وغير مفسرة **Multiple Repeated Unexplained Inflammation**.
- عنق رحم مشتبه سريرياً.
- نزف عقب الجماع.
- ثآليل فرجية.
- المتابعة بعد المعالجات المختلفة لـ **CIN & Cancer** أو المريضات عالية الخطورة.
- تعرض لـ **DES** داخل الرحم.
- تقييم حالات الاغتصاب أو الاعتداء على الأطفال.





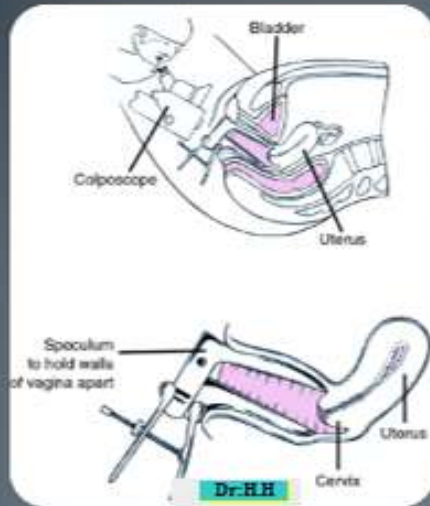
# تنظير عنق الرحم المكبر



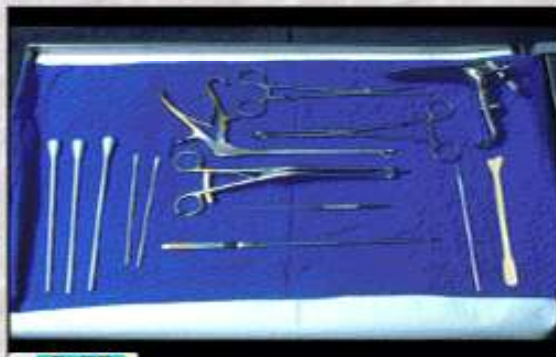
## الأدوات والتجهيزات



# الأدوات والتجهيزات



## Instruments & Equipment Overview



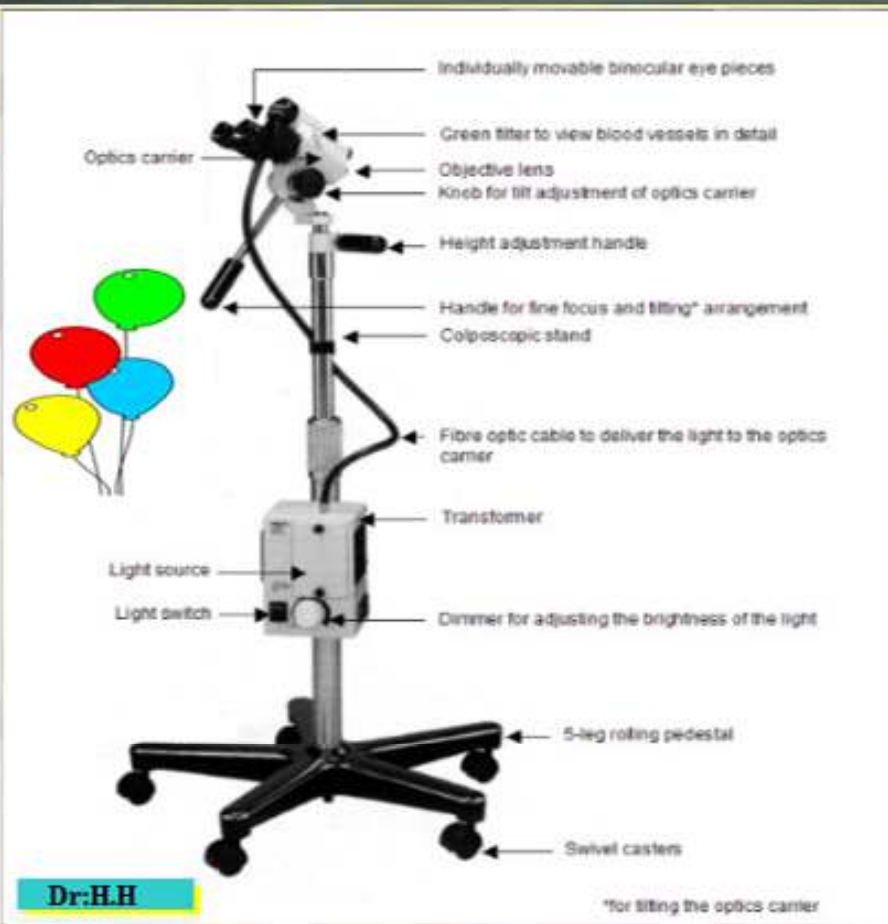
- COLPOSCOPY جهاز تنظير عنق الرحم المكبر
- مناظير مهبلية
- COTTON SWABS ماسحات قطنية
- AA محلول حمض الخل
- محلل شيللر (لونغول)
- أدوات أخذ الخزعة
- منظار باطن عنق الرحم
- مواد مرقنة



# منظار عنق الرحم المكبر Colposcope



## stereoscopic binocular field microscope



### Optics

- Binocular
- Focal Length 300 mm
- Magnification 7.5x15x30 (typically)
- Red-Free Filter

### Light Source

### Camera

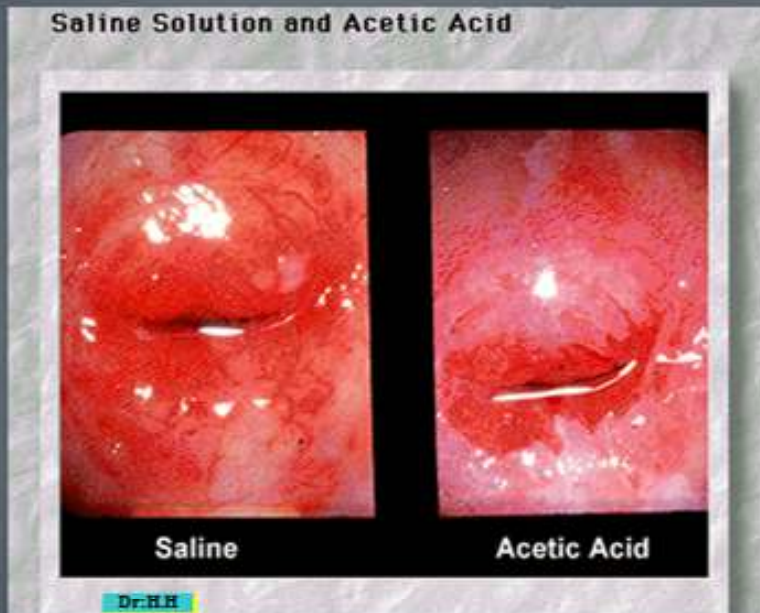


## المحلول الملحي وحمض الخل



المحلول  
الملحي

- يطبق قبل AA
- يؤمن رؤية واضحة للعنق ولأي تبدلات وعائية

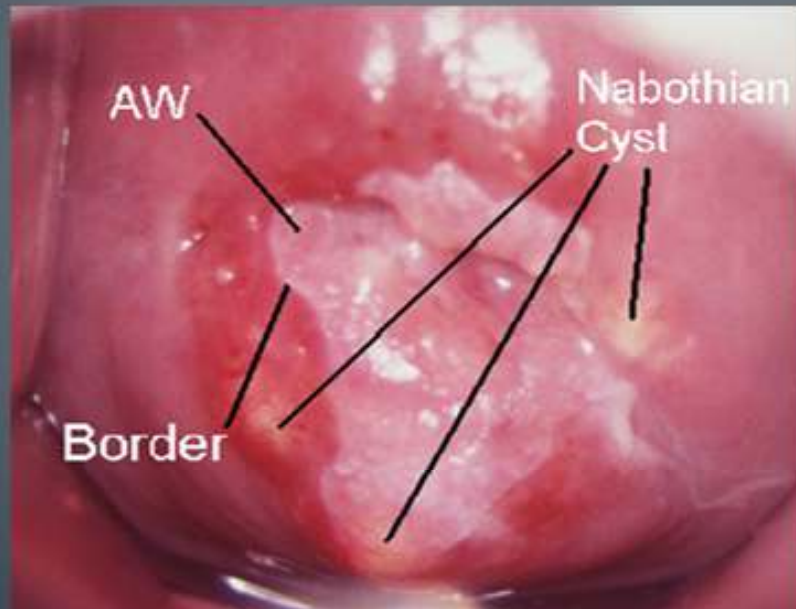


حمض  
الخل AA

- يؤمن أفضل تباين بين الظهارة الطبيعية والشاذة
- مقبض وعائي
- حال للمخاط
- تأثيره مؤقت (يتناسب مع درجة الآفة)
- يعطي الظهارة الشاذة لوناً أبيض



## المحلول الملحي وحمض الخل



- 3-5%
- تستغرق التبدلات التنظيرية عدة دقائق حتى تظهر.
- يطبق باستخدام حامل قطن أو بخاخ.
- الية التأثير:
- تخثير البروتين
- تبدل حلولي

حمض  
الخل  
AA





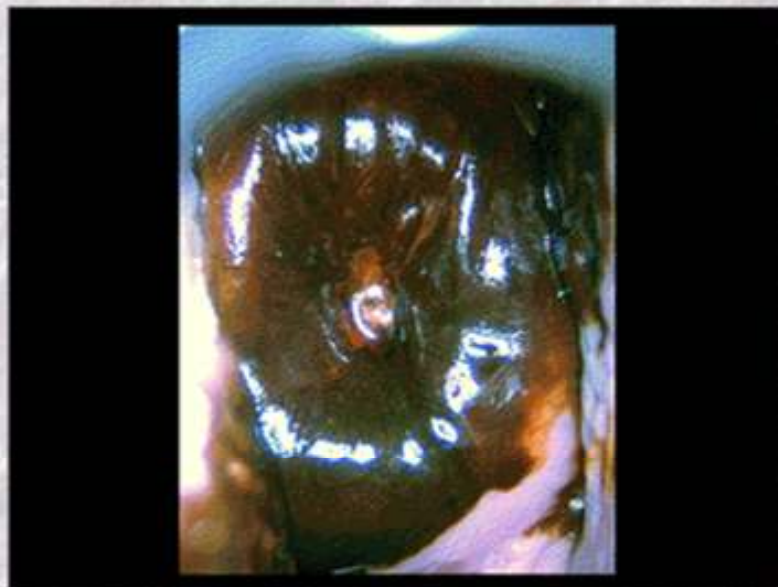
## Iodine Staining صبغة اليود



إستخدام محلول يودي قوي (شيللر، لوغول)  
قد يظهر مناطق الثدن

Iodine Staining

Dr.H.H



يرتبط بمحتوى النسيج من الغليكوجين

المناطق سلبية اليود Nonstaining Areas قد تشير  
للثدن نظرا لنقص السيوتوبلازما (غياب الغليكوجين  
الذي يتفاعل مع اليود).

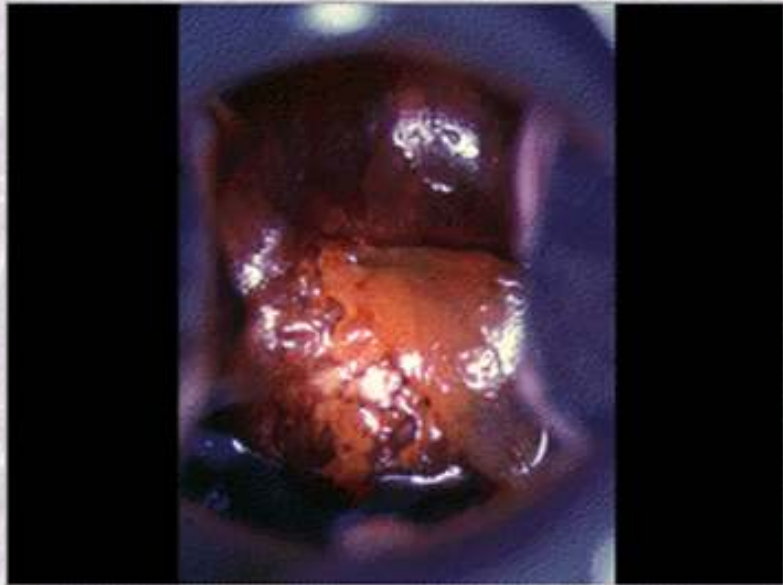


## Iodine Staining صبغة اليود



Iodine Staining

Dr:H.H



• البشرة الطبيعية  
← + اليود

• البشرة الاسطوانية  
← - اليود

• البشرة الشاذة  
← - اليود

شيللر يساعد  
في  
التشخيص  
لكنه ليس  
حساساً  
وليس  
نوعياً





## International Federation of Cervical Pathology & Colposcopy(1991)

**Normal:** Original squamous epithelium

Columnar epithelium

Normal transformation zone

**Abnormal:** Acetowhite epithelium

Mosaicism

Iodine negative

Punctation

Leukoplakia

Atypical vessels

**Suspect invasive cancer :**

**Unsatisfactory :** SCJ not visible, severe inflam or atrophy, invisible cervix

**Miscellaneous :** Nonacetowhite micropapillary surface ,  
exophytic condyloma , inflammation , atrophy , ulcer





## خطوات الفحص بمنظار عنق الرحم المكبر



- تأمل الأعضاء التناسلية الظاهرة
- مس مشرك بالجس اذا لم يجر مسبقاً
- إدخال منظار المهبل
- فحص العنق بالتكبير الضعيف ( الاتان ، الالتهاب ، الطلاوان ، التنقط ، الموزاييك ، الاوعية الشاذة ) .
- لطاخة عنقية / زروعات و KOH / WP
- استخدام المرشحة الخضراء والسيروم الفيزيولوجي
- حمض الخل 3 – 5 % ( يكرر كل 5 دقائق )
- فحص كامل العنق بالضوء الأبيض وبالتكبيرات المختلفة
- الخزعات الموجهة وتجريف باطن العنق
- الإرقاء
- التوثيق
- التعليمات والاستشارة



# الفحص المباشر بمنظار عنق الرحم Initial Colposcopic Exam



Dr:H.H

عنق الرحم بعد الغسل بسيروم فيزيولوجي



Dr:H.H

عنق الرحم قبل الغسل بسيروم فيزيولوجي



Dr:H.H

الطلاوان بعد غسل عنق الرحم بالسيروم الفيزيولوجي



Dr:H.H

الطلاوان قبل غسل عنق الرحم بالسيروم الفيزيولوجي

## أ- أزل مخاط العنق

- غسل العنق بسيروم فيزيولوجي
- ماسحات قطنية مبللة بسيروم فيزيولوجي





# الفحص المباشر بمنظار عنق الرحم Initial Colposcopic Exam





# خطوات الفحص بمنظار عنق الرحم المكبر



Dr:Hisham Hammami,Damascus University



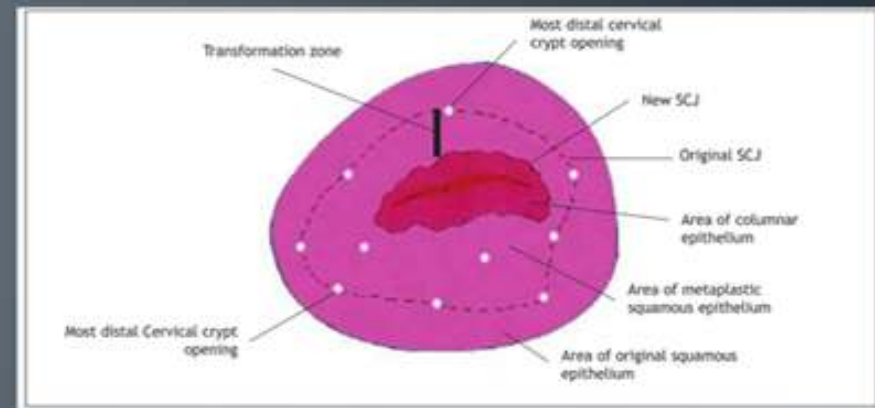
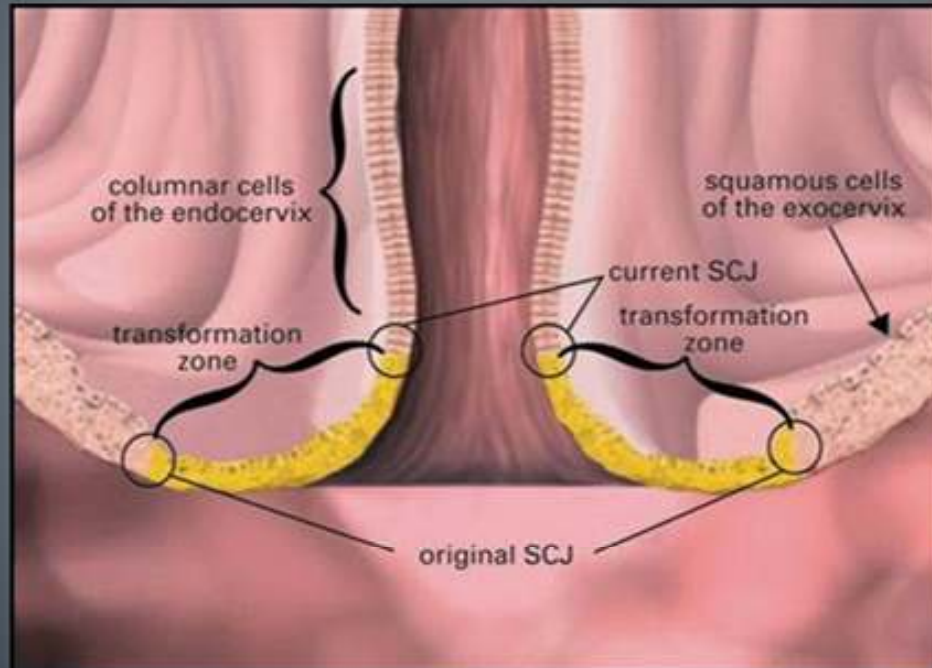
# ectopy



Dr.Hisham Al-Hammami - Syrian Private University



# transformation zone





# transformation zone



Dr: Hisham Al-Hammami - Syrian Private University



# Abnormalities on Colpo Exam

- Abnormal Acetowhite Changes
- Vascular Abnormalities
  - Punctation
  - Mosaicism
  - Atypical Vessels

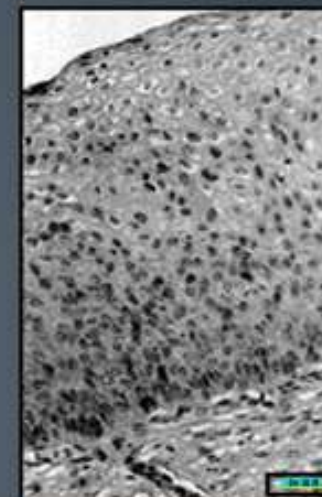
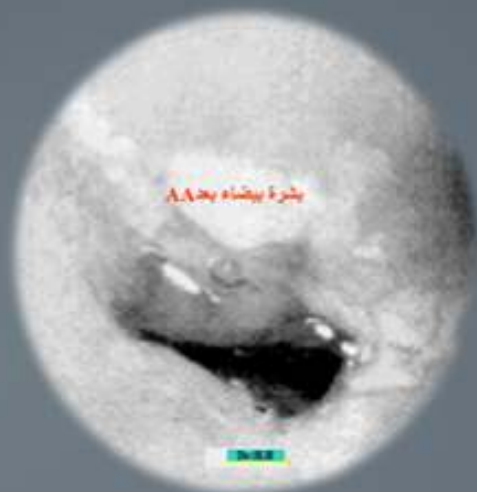






# أ- البثرة البيضاء

## Acetowhite Change





# fine AWE



Dr: Hisham Al-Hammami - Syrian Private University





# Thick AWE

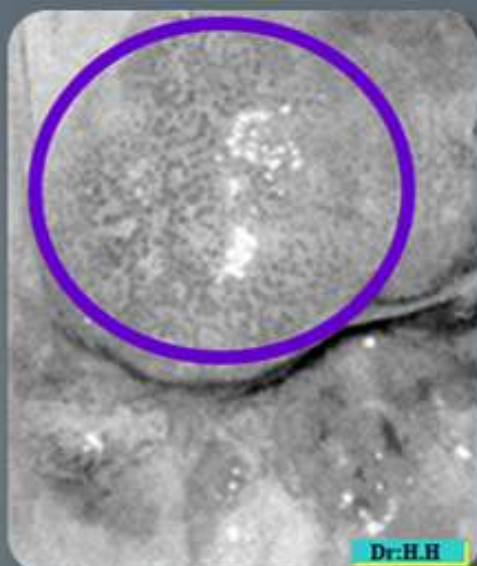


Dr.Hisham Al-Hammami - Syrian Private University

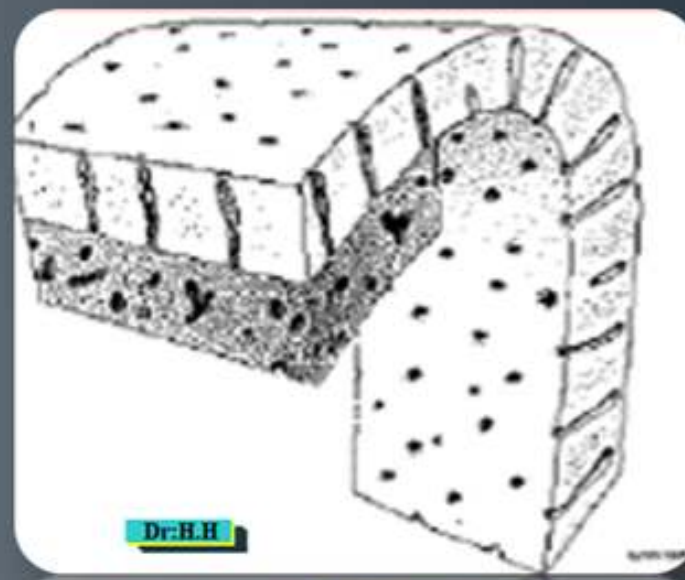


# ١ - التنقط

## Punctuation



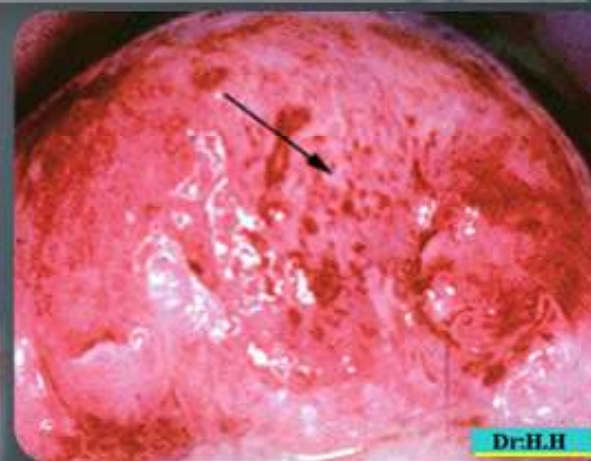
Dr:H.H



Dr:H.H



Dr:H.H



Dr:H.H



# fine punctation



Dr: Hisham Al-Hammami - Syrian Private University



# coarse punctation



*Usually indicative of dysplasia*  
**Punctation**



**Punctation**  
*Usually indicative of dysplasia*



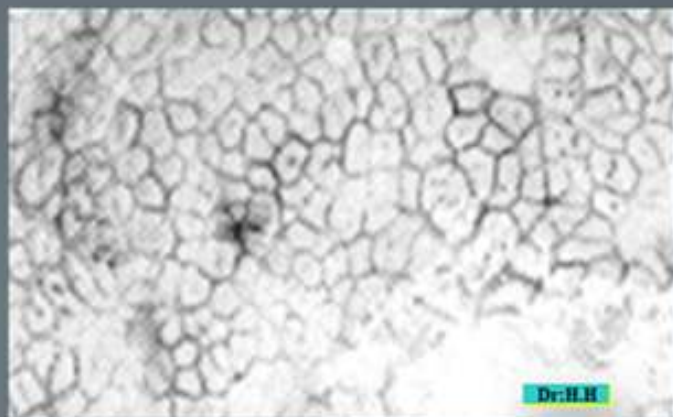
# ج - الموزاييك

## Mosaicism

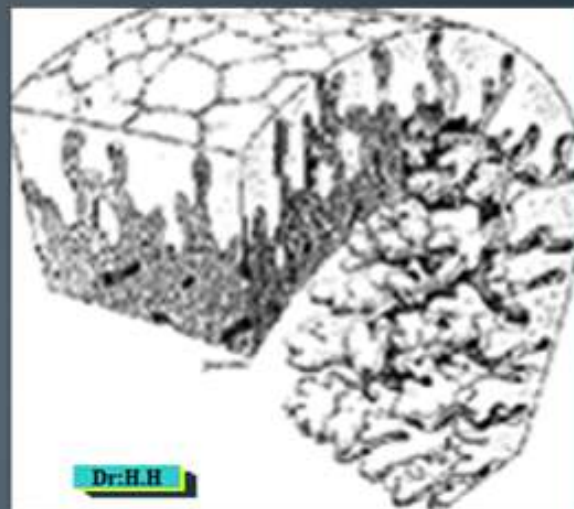


*Mosaicism  
Usually indicative of dysplasia*

*Mosaicism  
Usually indicative of dysplasia*



Dr:H.H



Dr:H.H



Dr:H.H



Dr:H.H



# fine mozaic



Dr: Hisham Al-Hammami - Syrian Private University





# Coarse mozaic



**Mosaicism**  
*Usually indicative of dysplasia*



Dr. Hisham Al-Hammami Syrian Private University

**Mosaicism**  
*Usually indicative of dysplasia*

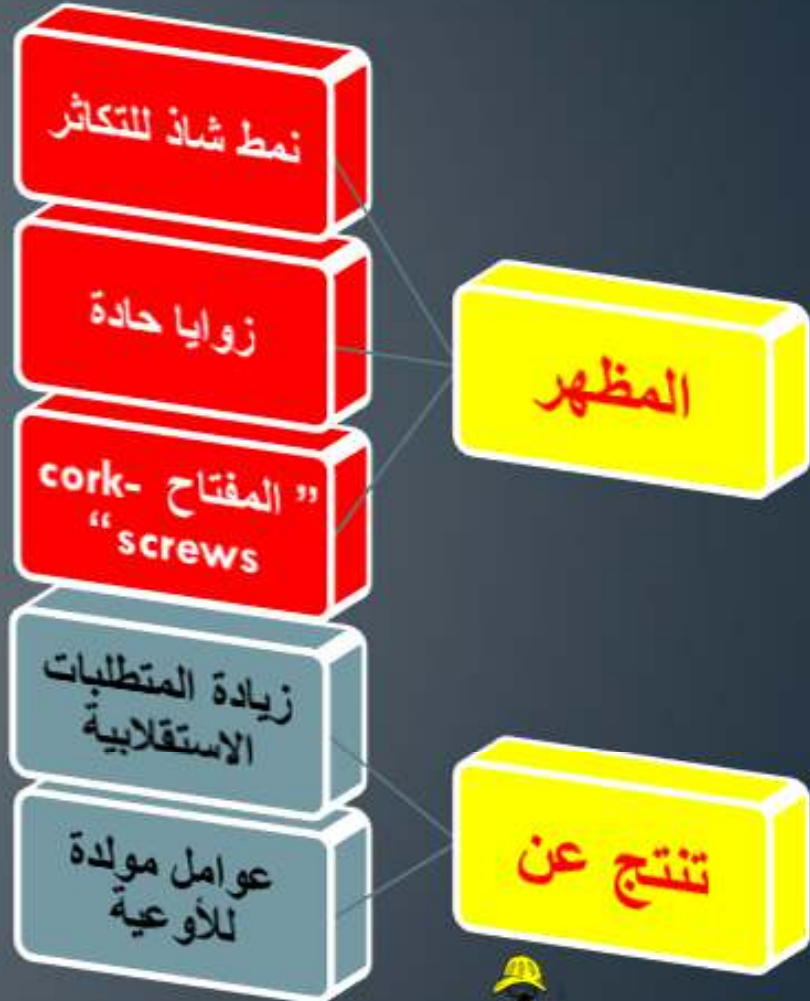
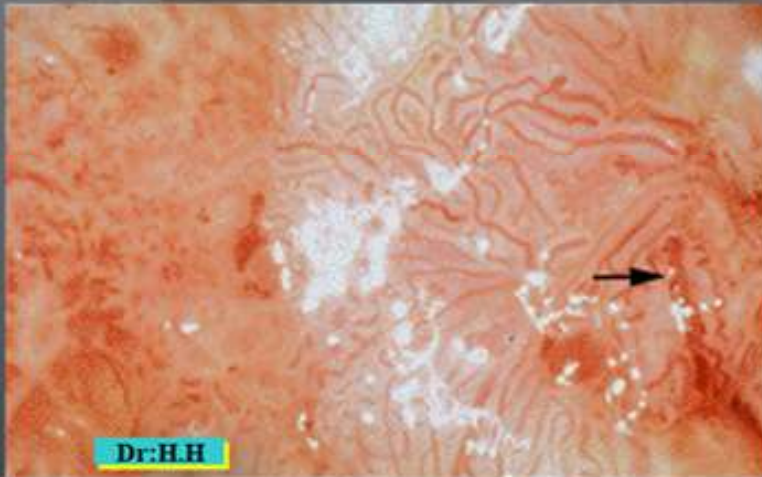
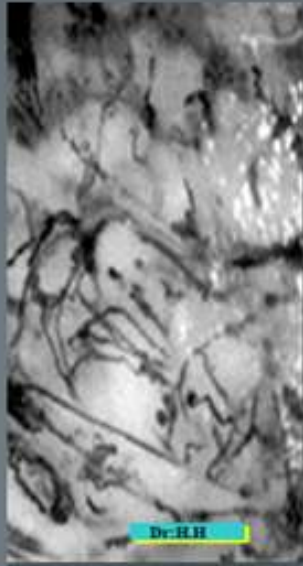


# 7- الفحص المفصل بمنظار عنق الرحم المكبر هـ - الأوعية الشاذة



## Atypical Vessels

**Atypical Vessels**  
*Highly suspicious for cancer*



**Atypical Vessels**  
*Highly suspicious for cancer*

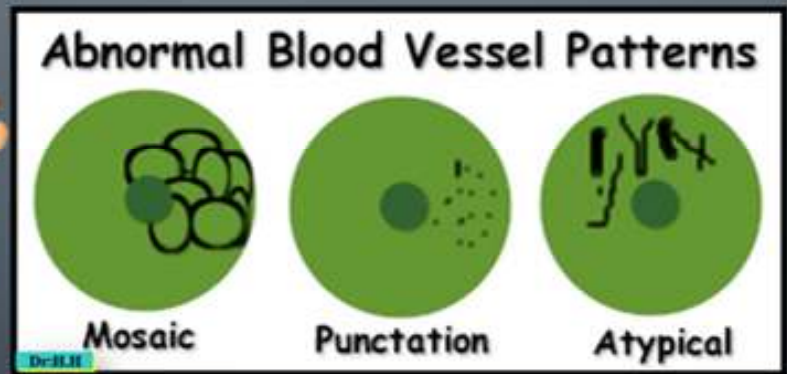
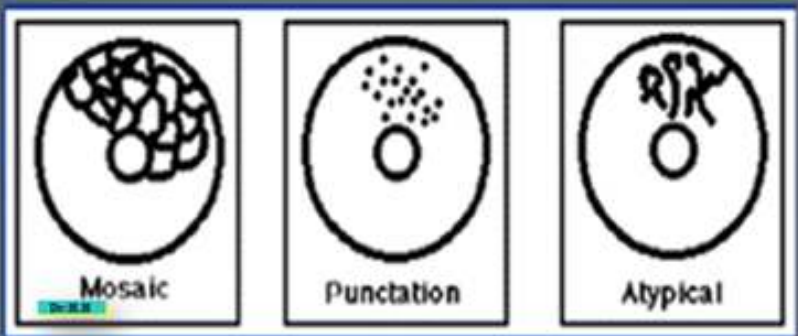




# الأوعية المشادة



## Atypical Vessels



## Vascular Abnormalities

Highlighted with red-free filter



## 7- الفحص المفصل بمنظار عنق الرحم المكبر

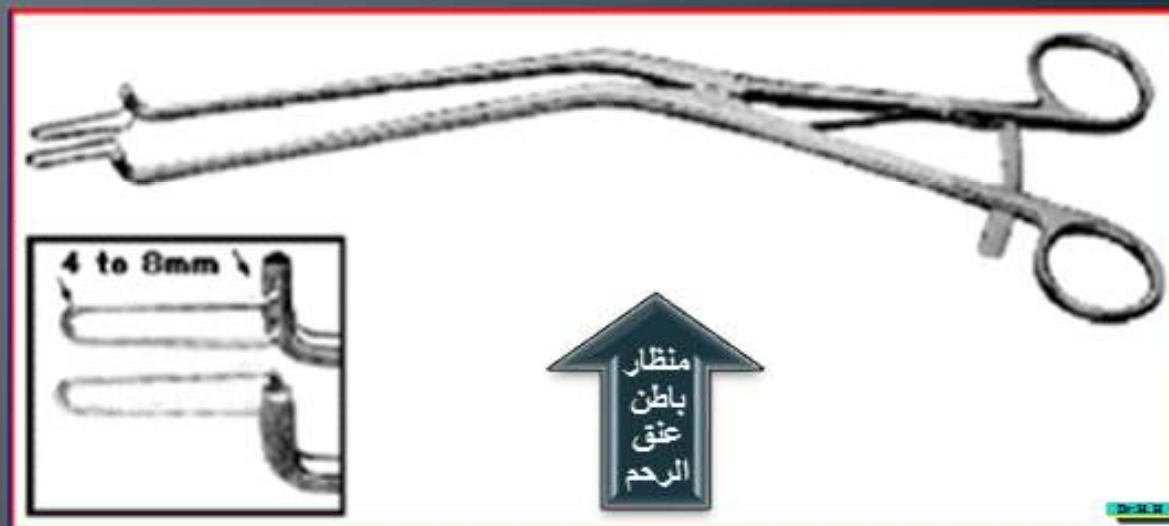


## 2- حدد إذا كان الفحص مقبولاً أم لا



يستخدم منظار باطن العنق لرؤية كامل TZ

يجب رؤية كامل TZ ، بما فيها SCJ وحواف جميع الإفات حتى يُقال أن التنظير مقبول



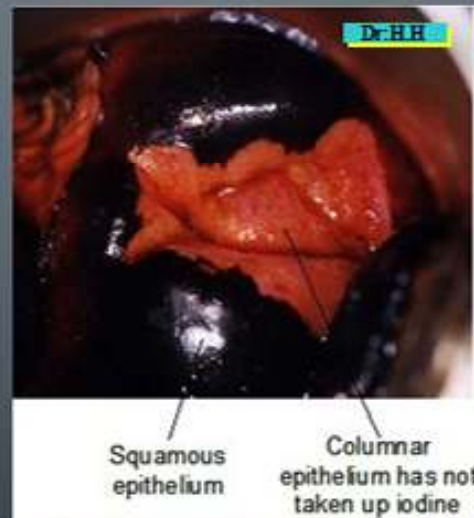


# محلول شيللر

## Lugol's iodine staining



طبق محلول شيللر وحدد  
المناطق التي لا تأخذ اليود



الدراسات المستقبلية لم تثبت  
قدرة الملونات اليودية على  
كشف الثدن بشكل دقيق



# محلول شيللر

## Lugol's iodine staining



Dr.Hisham Al-Hammami - Syrian Private University



# توثيق النتائج Documentation



## Documentation Diagrams & Photographs

Diagrams:

**Date** 06/16/94

**Type** Colposcopic

**Comment**

Date Entered: Thu, Jul 7, 1994 Last Modified: Thu, Jul 7, 1994 at 16:16:01

Measure Object Dr:HH

## Documentation

Colposcopy: Dr:HH

**Colpo Exam**

**Date** 09/13/94

**Quality** Satisfactory

**Imp** Condyloma

**Result** Pending

**Findings**

- Acetowhite
- Punctuation
- Mosaicism
- Abn Vessels
- Condyloma

**Prior Treatment**

- Cryo
- Laser
- Cone
- LEEP

**Physicians**

**Att** Benjamin, Ivor

**Fel**

**Res**

**Comment**

Acetowhite at 12:00  
Colpo at 12:00

Print Letter

Entered: Tue, Sep 13, 1994 Modified: Tue, Sep 13, 1994 at 14:30:53





# التعليمات والاستشارة Instruction and Counseling



**Ibuprofen**  
للمغص

إخبار الطبيب

التعليمات بعد التنظير

الإلتطباع التنظيري

إذا كان النزف  
أكثر من دورة

عدم إجراء  
غسولات مهبلية

رائحة أو  
ضائعات كريهة

عدم وضع  
Tampons

ألم حوضي

عدم الجماع

ترفع حروري

المدة : 5 أيام /  
توقف التمشيح







# تجريف باطن العنق والخزعات الموجهة ECC and Biopsy





# تجريف باطن العنق والخزعات الموجهة ECC and Biopsy



نستخدم مجرفة **Kevorkian** (بدون سلة) لكشط القناة  
360° مرتين.

نستخدم **منقاش حلقي أو فرشاة خلوية** لسحب العينة  
بلطف.

**لا نجر ECC عند الحوامل**. البديل هو الفرشاة الخلوية **a cervix**  
**Pap smear brush** التي توضع داخل القناة وتدور 5 مرات.





# المتابعة Follow-up

تكون المتابعة عادة خلال 2-3 أسابيع ( مناقشة الفحص النسيجي والمعالجة المحددة )

متابعة مريضات CIN 1 بالتنظير والبطاخة بشكل دوري ( نسبة تراجع عالية )

مريضات الـ CIN 2 - 3 تعالج عادة

انتبه إذا وجد عدم توافق هام بين الثلاثي التشخيصي

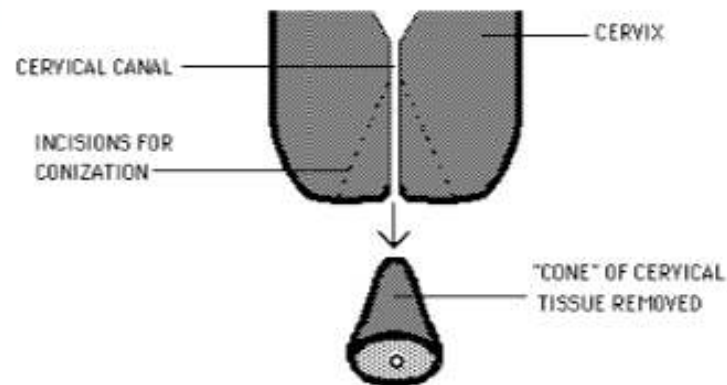
إنتبه بشكل خاص إذا كانت نتيجة الفحص النسيجي أقل بشكل هام من نتيجة البطاخة



بصورة عامة ، فإن إختلافاً بمقدار درجة واحدة ، أمر شائع ومقبول  
(i.e.: Pap = LSIL and biopsy = CIN 3)



# المتابعة Follow-up



CONE BIOPSY

CONE BIOPSY

لا يجمد أي عنق إلا بعد التفسير الكافي لأي إختلاف بين الفحص النسيجي واللطاخة

إذا لم يفسر أي إختلاف ، تستطب الخزعة المخروطية

إذا أظهر ECC وجود عسرة تصنع ، تستطب الخزعة المخروطية

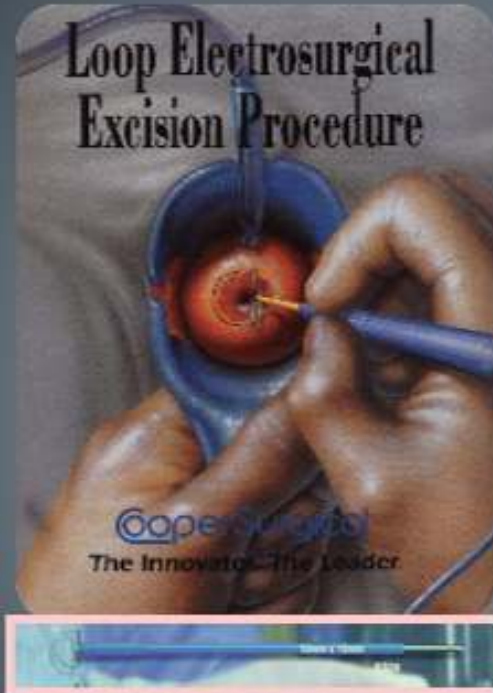
من الخطأ تجميد العنق مع وجود آفة داخل القناة

عينات ECC تكون إيجابية أحياناً نتيجة لتلوث العينة بأفة موجودة عند سفاه القوهمة الظاهرة ، ومع ذلك لا تفترض ذلك





# المعالجة TREATMENT



المصابات بأفات صغيرة ولا تدخل الفوهة العنقية ➔ مؤهبات للمعالجة القرية .

بؤرة صغيرة من عسرة تصنع شديدة يمكن أن تستجيب جيداً للمعالجة القرية

المصابات بأفات كبيرة

( < 1" in diameter ؛ < 1/2" من الفوهة ، أو كانت تشمل < من ربعين من العنق ) ، حتى لو كانت CIN1 فقط ، قد يكن مؤهبات ملائمة للمعالجة بـ loop or laser .

الآفات الكبيرة ، الآفات التي تدخل الفوهة العنقية ، آفات الـ / CIN 3 ، CIS ، من الأفضل أن تعالج بـ LEEP or laser





Dr.Hisham Al-Hammami - Syrian Private University



# المعالجة TREATMENT



الحافة الإيجابية  
لعينة LEEP  
تستدعي المتابعة  
بالتنظيف

النكس أكثر  
شيوعاً في أول  
سنتين بعد  
المعالجة

المتابعة بعد  
المعالجة تكون كل  
4 - 6 أشهر  
بالتنظيف أو  
بالطaxe والتنظيف



Thank You



# DR.HISHAM HAMMAMI



29/01/2018

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