



الحادي ، الدوري (عسرة
الطمث) Cyclic ، والمرمن
(Dysmenorrhea)
Chronic

الألم الحوضي Pelvic Pain

21

Dr.H

أ.د. هشام الحمامي

أستاذ الأمراض النسائية وطب التوليد

جامعة السورية الخاصة - كلية الطب البشري





Acute Pelvic Pain

الالم الحوضي الحاد

Dr.Hisham Al Hammami

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

2/24/2020



الم الحوض الحاد Acute Pelvic Pain



الجدول 1-21: أسباب الألم الحوضي الحاد

الأسباب النسائية Gynecologic

آفات الملحقات : إنفصال، تمزق ، أو نزف في كيسة المبيض
الالتهابات الحادة : التهاب بطانة الرحم أو داء حوضي التهابي
مضاعفات الحمل : الحمل خارج الرحم أو الإجهاض

الأسباب غير النسائية Nongynecologic

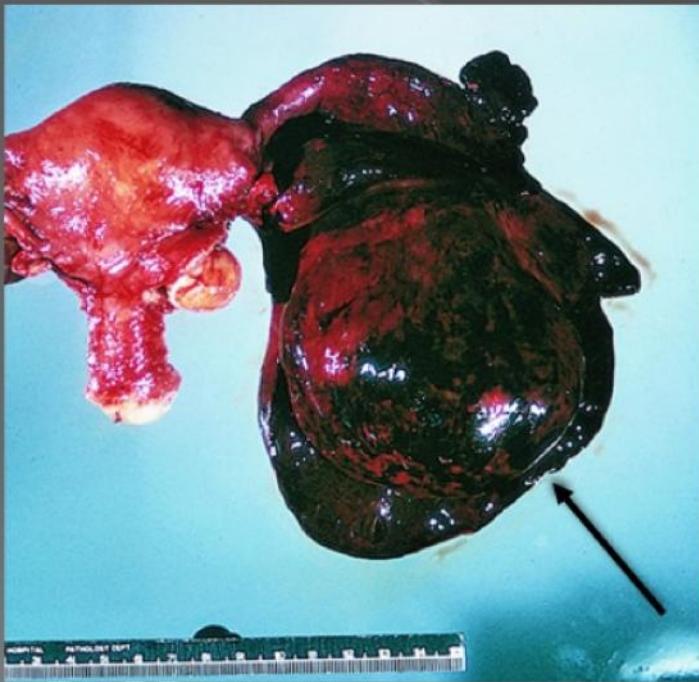
الجهاز الهضمي : التهاب الزائدة الدودية ، التهاب الأمعاء ، أو انسداد الأمعاء
الجهاز البولي التناسلي : التهاب المثانة ، حصيات الحالب ، أو المتلازمة الإحليلية

أخرى

التهاب الوريد الخثري الحوضي ، أم الدم وعانية vascular aneurysm أو البورفيريا



الم الحوض الحاد Acute Pelvic Pain



Al-Hammami



الشكل 1-21 انفتال كيسة مبيض والأوعية الدموية للملحقات.
لاحظ الخثرة الكبيرة التي تشكلت في منطقة الملحقات (السهم)
بسبب عرقلة العود الوريدي من كيسة المبيض اليسرى.

حوادث الملحقات

- انفتال أو تمزق كيسة مبيض أو قناة فالوب → آلام شديدة في أسفل البطن.
- ألم الانفتال متقطع أو ثابت ، وغالباً ما يترافق بالغثيان (القولونج الكلوي المعكوس).
- توجد كتلة حوضية متضخمة بالفحص وبالـ US، مع انخفاض أو غياب جريان الدم إلى الملحقات بالإيكو دوبلر.
- التدخل الجراحي شائع وعاجل.



الم الحوض الحاد Acute Pelvic Pain



كيسات المبيض الوظيفية

- قد تتمزق كيسات المبيض الوظيفية ➡ ألم حاد (تخریش البریتوان) + تدّمی البریتوان (نزف كبير) ونقص حجم الدم ➡ التدخل الجراحي إلزامي بعد الإنعاش الكافي.



الم الحوض الحاد Acute Pelvic Pain

التهابات الجهاز التناسلي



- قد ت表现为 شكل حاد
- التهاب بطانة الرحم
- أو التهاب البووقي والمبيض (PID).
- تمزق خراج بوقي مبوي.



الم الحوض الحاد Acute Pelvic Pain



إختلاطات فترة الحمل الباكرة

- الحمل خارج الرحم
- الإجهاض المحتوم
- الإجهاض الناقص



الم الحوض الحاد Acute Pelvic Pain

الأسباب غير النسائية



• تمزق الزائدة الدودية الملتئبة له تأثير سلبي كبير على خصوبة النساء . وقد يكون التشخيص صعباً أثناء الحمل .

• خراج الرتج : يحدث عادة بعد سن الضهي .

• حصاة الحالب (lithiasis) .

• متلازمة الإحليل .

• التهاب المثانة الحاد

• التهاب الأمعاء الدودي .

• سبب شائع (نقطة McBurney) .

• الألم أحادي الجانب .

• الجهاز الهضمي .



ألم الحوض الدوري: عسرة الطمث

Cyclic Pelvic Pain: Dysmenorrhea

عسرة الطمث هو الطمث المؤلم مع غياب الألم ،
بشكل عام ، بين الطموث .



- أولي (بدئي) primary
- العمر المعتاد: 17 - 22
- ثانوي secondary
- أكثر شيوعا في النساء > 30 سنة .



عسرة الطمث البدئية

PRIMARY DYSMENORRHEA

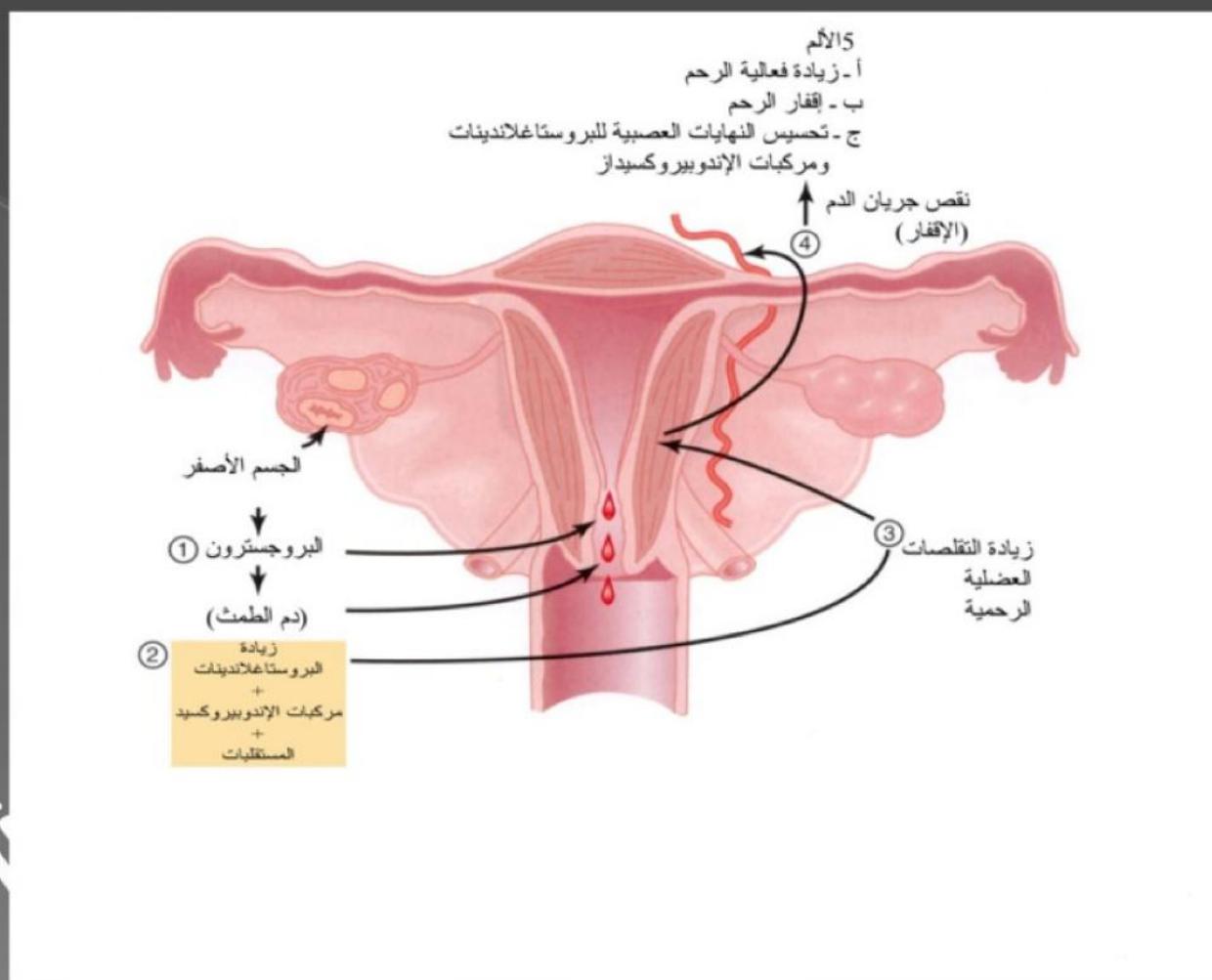
◎ الفيزيولوجيا المرضية Pathophysiology

- تحدث خلال الدورات الإباضية
- تظهر عادة في غضون 6 - 12 شهراً من بدء الطمث (menarche).
- تعزى الإلإراضية إلى **تقلصات الرحم** مع الإقفار وإنتاج البروستاجلاندين.
- تزداد فعالية الرحم $\rightarrow \uparrow$ مقوية الراحة + \uparrow التقلصية + \uparrow تonus النقلصات.
- يتم إفراز البروستاجلاندين خلال فترة الطمث
- سائل الطمث يحتوي على مستويات أعلى من المعدل الطبيعي من البروستاجلاندين
- مضادات التهاب غير الستيروئيدية هي علاجات فعالة.
- تتسبب حقن PGE2 أو PGF2 α في عودة حدوث الانزعاج والعديد من الأعراض المرتبطة به.
- تحتوي بطانة الرحم الإفرازية على بروستاغلاندين أكثر بكثير من بطانة الرحم التكاثرية.
- بطانة الرحم الالإراضية تحتوي على القليل من البروستاجلاندين \rightarrow طموث غير مؤلمة.
- في بطانة الرحم الرقيقة عند النساء اللواتي يستخدمن موائع الحمل الهرمونية يقل أيضاً إنتاج البروستاجلاندين.





Dr.H



الشكل 2-21 الآلية المفترضة لنشوء الألم في عسرة الطمث البدئية . الأدوية المضادة للالتهابات غير الستيرويدية تثبط إنزيمات الأكسدة الحلقة cyclooxygenase ، وهو الإنزيم الذي يحفز تركيب البروستاجلاندين من حمض الأراكيدونيک. وسائل منع الحمل الهرمونية التي تثبط الإباضة تقلل بشكل كبير من تكوين البروستاجلاندين. كل العقاقير يمكن أن تخفف من آلية الألم هذه وتكون علاج فعال لعسرة الطمث البدئية .



المظاهر السريرية

Clinical Features

الجدول 2-21

خصائص عشرة الطمث البدئية FEATURES OF PRIMARY DYSMENORRHEA

البدء في أول مرة Initial Onset

يعاني 90% من الأعراض في غضون عامين من بدء الطمث (أي عندما تبدأ الإباضة).

مدة ونوع الألم Duration and Type of Pain

تبدأ عشرة الطمث قبل بدء الطمث أو بعده مباشرة بساعات قليلة ويستمر فتره تتراوح من 48 إلى 72 ساعة.
يوصف الألم بأنه يشبه المغص وعادة ما يكون على أشده في أسفل البطن ، ولكنه قد ينتشر إلى الظهر أو الوجه الأنسي للفخذين .

الأعراض المرافقة Associated Symptoms

غثيان وإقياء

إعياء Fatigue

إسهال

آلام أسفل الظهر

صداع

فحص الحوض Pelvic Examination

موجودات طبيعية



Dr.Hi

علاج عسرة الطمث البدئية

Treatment

الجدول 3-21

علاج عسرة الطمث البدئية Treatment

التدابير العامة

الطمأنة والشرح

التدابير الطبية

مضادات الإلتهاب غير الستيروئيدية

وسائل منع الحمل الهرمونية (بما في ذلك الأجهزة داخل الرحم البروجستironية والحلقات المهبالية)

البروجستين

المسكنتات

تدابير أخرى

تحفيز العصب عبر الجلد

العلاج بالوخز بالإبر

العلاج النفسي

العلاج بالتنويم المغناطيسي





علاج عسرة الطمث البدئية

Treatment

مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية

- تعمل كمضادات لـ COX (إنتاج البروستاجلاندين) ذات فعالية عالية جداً.
- يكون تخفيف الألم أفضل إذا أعطيت قبل يومين إلى ثلاثة أيام من بدء الطمث.

وسائل منع الحمل الهرمونية تقلل من تدفق الطمث وتشطط الإباضة ، وهي أيضاً علاج فعال .

- الاستخدام الدوري المديد لـ OCs أو استخدام موانع الحمل الهرمونية مديدة التأثير يقلل من عدد هجمات نزف السحب.

قد تستفيد بعض المريضات من استخدام مشاركة من وسائل منع الحمل الهرمونية ومضادات الالتهاب غير الستيروئيدية.

الحالات المعندة قد تستجيب لجرعات يومية عالية مستمرة من البروجستيرون



علاج عسرة الطمث البدئية

Treatment

إذا لم تستجب مريضة للعلاج الدوائي، يجب التشكك في تشخيص عسرة الطمث البدئية ، والنظر في سبب ثانوي.

الإجراءات الجراحية

قد يكون التدبير غير الدوائي للألم مفيداً

قص الرباط الرحمي العجيزي.

استصال العصب قبل العجيزي

الكمادات الساخنة

التنويم المغناطيسي
hypnosis

العلاج النفسي

التحفيز الكهربائي عبر الجلد
transcutaneous electrical stimulation (TENS)

الوخز بالإبر
acupuncture





عسرة الطمث الثانوية

SECONDARY DYSMENORRHEA

◎ الفيزيولوجيا المرضية Pathophysiology

- ▶ تعتمد آلية الألم على السبب الكامن (الثانوي) وفي بعضهن الحالات تكون غير مفهومة جيداً .
- ▶ قد يشارك البروستاجلاندين أيضاً في هذا النوع من عسرة الطمث
- ▶ مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية وموانع الحمل الهرمونية التي لا تقطع الطمث تماماً أقل إحتمالاً أن تخفف الألم بصورة مقبولة .





عسرة الطمث الثانوية

SECONDARY DYSMENORRHEA

Hammami

- لا تقتصر على الطمث
- يمكن أن تحدث قبل أسبوعين ولمدة تصل إلى أسبوع بعد الطمث.
- أقل ارتباطاً باليوم الأول من الطمث
- تتطور لدى النساء الأكبر سناً (30 – 40 سنة)
- تترافق عادةً بأعراض أخرى مثل عسرة الجماع أو العقم أو النزف الرحمي الشاذ .

المظاهر السريرية



شكل عام



الجدول 4-21

خصائص بعض أسباب عسرة الطمث الثانوية

بطانة الرحم الهاجرة Endometriosis

يمتد الألم إلى الطور ما قبل الطمث أو الطور التالي للطمث أو قد يكون مستمراً . قد يكون أيضاً عندها عسرة جماع عميقه ، والتمشح ما قبل الطمث ، وانقلاب الرحم الخلفي الثابت ، وعقيدات حوضية ممضة (خاصة على الأربطة الرحمية) ؛ البداية عادة ما تكون في العشرينات و الثلاثينيات ولكن قد تبدأ في سن المراهقة.

التهاب الحوض

في البداية الألم قد يكون طفلياً ، ولكن في كثير من الأحيان مع كل دورة يمتد إلى الطور ما قبل الطمث ؛ قد يحدث نزف ما بين الطمث ، عسرة الجماع ، والمضض الحوضي.

العضال الغدي ، الأورام الليفية Adenomyosis, Fibroid Tumors

يبدي الرحم ضخامة متجانسة بشكل عام وقد يكون ممضاً بشكل خفيف . يترافق عسرة الطمث بحس سحب حوضي غامض . قد يوجد نزف طفيلي وعسرة جماع .

كيست المبيض (خاصة كيسة بطانة الرحم الهاجرة والكيسة اللوتينية) يجب أن تكون واضحة سريرياً.

احتشان الحوض Pelvic Congestion

الم كليل dull وغير محدد في الحوض ، وعادة يكون أسوأ ما قبل الطمث ، ويشفى بالطمث ؛ ليس كل الباحثين متتفقين على أن هذا التخخيص هو سبب للألم الحوضي المزمن.



العلاج

علاج المرض الأساسي

غالباً ما تكون
العلاجات المستخدمة
لعسرة الطمث البدئية
مفيدة



Dr.Hisham Al-Hammami



آلام الحوض المزمنة

Chronic Pelvic Pain

يشير CPP إلى آلام الحوض التي تزيد مدتها عن 6 أشهر والتي لها تأثير كبير على النشاط اليومي ونوعية الحياة.

ويشمل CPP الألم المرتبط بالأعضاء التناسلية وغير التناسلية.

CPP هو اضطراب مبهم enigmatic disorder ، إلا أنه واحد من أكثر شكاوى المراجعات شيوعاً في الممارسة النسائية .

من الواضح أن آلام أسفل البطن وأسفل الظهر ليست كلها من منشأ نسائي.



Anatomy and Physiology

التشريح والفيزيولوجيا

تختلف أعضاء الجهاز التناسلي الأنثوي في حساسيتها للألم .

- جلد الأعضاء التناسلية الخارجية حساس بشكل كبير .
- المهبل العلوي أقل حساسية إلى حد ما من السفلي .
- عنق الرحم غير حساس نسبياً للخزعات الصغيرة لكنه حساس للقطع العميق أو التوسيع .
- الرحم حساس للغاية .
- المبيضان غير حساسان للعديد من المحفزات ، لكنها حساسة للتمدد السريع لمحفظة المبيض أو الضغط أثناء الفحص السريري .





الجدول 1-21

الأعصاب التي تحمل النبضات المؤلمة من أعضاء الحوض			
الاعصاب	القطع الشوكية	العضو	
الإستحياني ، الإربي ، الفخذي التناسلي ، الفخذي الخلفي الجلدي	S2-4	العجان ، الفرج ، الجزء السفلي من المهبل	
Pelvic parasympathetics	S2-4	الجزء العلوي من المهبل ، عنق الرحم ، القطعة السفلية من الرحم ، الإحليل الخلفي ، مثلث المثانة ، الأربطة الرحمية الأساسية والرباط الأساسي ، السين والمستقيم ، الجزء السفلي من الحالبين	
الودي عن طريق الصفيحة الحثلية	T11-12, L1	قعر الرحم ، الجزء القريب من قناة فالوب ، الرياط العريض ، الجزء العلوي من المثانة ، الأعور ، الزائدة الدودية ، الأمعاء الغليظة الطرفية	
الودي عن طريق الصفيحة الأبهيرية والمساريقية العلوية	T9-10	ثلاثي قناة فالوب الخارجي ، الجزء العلوي من الحالب	
الودي عن طريق الصفيحة الأبهيرية والكلوية والعقدة المساريقية والزلاقية	T9-10		المبيضين
الودي عن طريق الصفيحة الأبهيرية والكلوية والعقدة المساريقية والزلاقية	T12-L1		جدار البطن
حرقفي خلفي	T12-L1		
حرقفي أربي	T12-L1		
تناسلي فخذي	L1-2		



تقييم المريضة

الجدول 5-21

(OLD CAARTS) PAIN HISTORY MNEMONIC

البداية Onset : متى وكيف بدأ الألم؟ هل يتغير مع مرور الوقت؟

التوسط Location : تحديد الموقع على وجه التحديد — هل يمكن للمرأة وضع إصبع عليه؟

المدة Duration : كم يدوم؟

الصفات Characteristics : على سبيل المثال ، مغص ، وجع ، طعن ، حكة itching

العوامل التي تخفف / تزيد شدة الألم Alleviating/aggravating factors : ما الذي يجعله أحسن (على سبيل المثال ، تغيير الوضعية ، أو الدواء ، أو إقلال التوتر) أو أسوأ (على سبيل المثال ، الدورة الطمثية ، الإجهاد ، ونشاط معين)؟

الأعراض المرافقة Associated symptoms :

أمراض الجهاز التناسلي (على سبيل المثال ، عسرة الجماع ، عسرة الطمث ، نزف شاذ ، ضائعات)

الجهاز الهضمي (على سبيل المثال ، الإمساك ، الإسهال ، النفخة ، الغازات ، النزف المستقيم)

الجهاز البولي التناسلي (على سبيل المثال ، تعدد البيلات ، عسرة التبول ، الإلحاح ، سلس البول)

الجهاز العصبي (توزيع الألم على مسار عصب محدد)

انتشار الألم Radiation : هل ينتقل الألم إلى مناطق أخرى من الجسم؟

التوقيت Temporal : الوقت من اليوم وال العلاقة مع الأنشطة اليومية

شدة الألم Severity : وتقيس من 0 إلى 10 (من غياب الألم إلى أشد ما يمكن تصوره)





PHYSICAL EXAMINATION

الفحص السريري

يجب فحص البطن في البداية ، ويجب الطلب من المريضة الإشارة بدقة إلى مكان وإنشار الألم

يجب إجراء فحص شامل للحوض . يجب إجراء الفحص بلطف لتجنب الممانعة الالارادية.

- بطانة الرحم الهاجرة ⇒ رحم بانقلاب خلفي ثابت مع عقيادات ممضة على الأربطة ~~الرحمية~~ العجزية .
- قد تشير كتلة الملحقات إلى أمراض المبيض.
- كتل الملحقات ثنائية الجانب والكبيرة وغير المنتظمة ⇒ التهاب بوق سابق مع تشكل الالتحني للالتصاق واسنسقاء البوق ثانوي الجانب .
- هبوط الرحم ⇒ الضغط في الحوض أو الألم أو ألم الظهر.





الاستقصاءات الإضافية

FURTHER INVESTIGATIONS

تتطلب البطن التشخيصي هو الوسيلة النهائية لتشخيص المريضات اللواتي يعانين من CPP من مسببات غير محددة.

- قد يوجد اختلاف بين الفحص بالمنظار البطني والفحص بالمس المشرك بالجس في 20-30% من الحالات.
- يجب اجراء تنتظير البطن فقط إذا لم يتم تحديد مسببات للألم ، أو عندما يستطب لعلاج أمراض معينة.



الدراسات المخبرية ذات قيمة محدودة في تشخيص CPP

- تعداد دم كامل
- سرعة التثقل (ESR) : غير نوعية
- تحليل البول: يستطب بشكل روتيني لاستبعاد الالتهابات المنقوله جنسيا
- اختبار الحمل
- تصوير بالموجات فوق الصوتية للحوض في حال وجود أعراض هضمية أو بولية
- CT للبطن والحوض أو تصوير الأمعاء أو تنتظير المثانة في حال وجود دليل سريري على مرض في العضلات والعظام صورة شعاعية للعمود القطني العجزي ، MRI ، CT ، أو إستشارة عظمية .

يجب طلب تقييم نفسي للمريضة : حدث صدام - اكتئاب - قلق - كارثة - ذهان - أو المساعدة في تخطيط جلسات تدبير الألم





التشخيص التفريقي

Differential Diagnosis

الجدول 6-21

الأسباب النسائية لآلام الحوض المزمنة

بطانة الرحم الهاجرة

التهاب البو辛勤 والمبيضين Salpingo-oophoritis (الداء الحوضي الإلتهابي)

متلازمة بقايا المبيض Ovarian remnant syndrome

متلازمة الاحتقان الحوضي

الآلم الحوض الدوري (الرحم)

أورام الرحم العضلية (المتنكسة)

العضال الغدي

الإلتضاقات





Dr.Hisham Al Hammami



Dr.Hisham Al Hammami



Dr.Hisham Al Hammami



Dr.Hisham Al Hammami



Dr.Hisham Al Hammami



Dr.Hisham Al Hammami



Dr.Hisham Al Hammami



Dr.Hisham Al Hammami



Dr.Hisham Al Hammami



Dr.Hisham Al Hammami



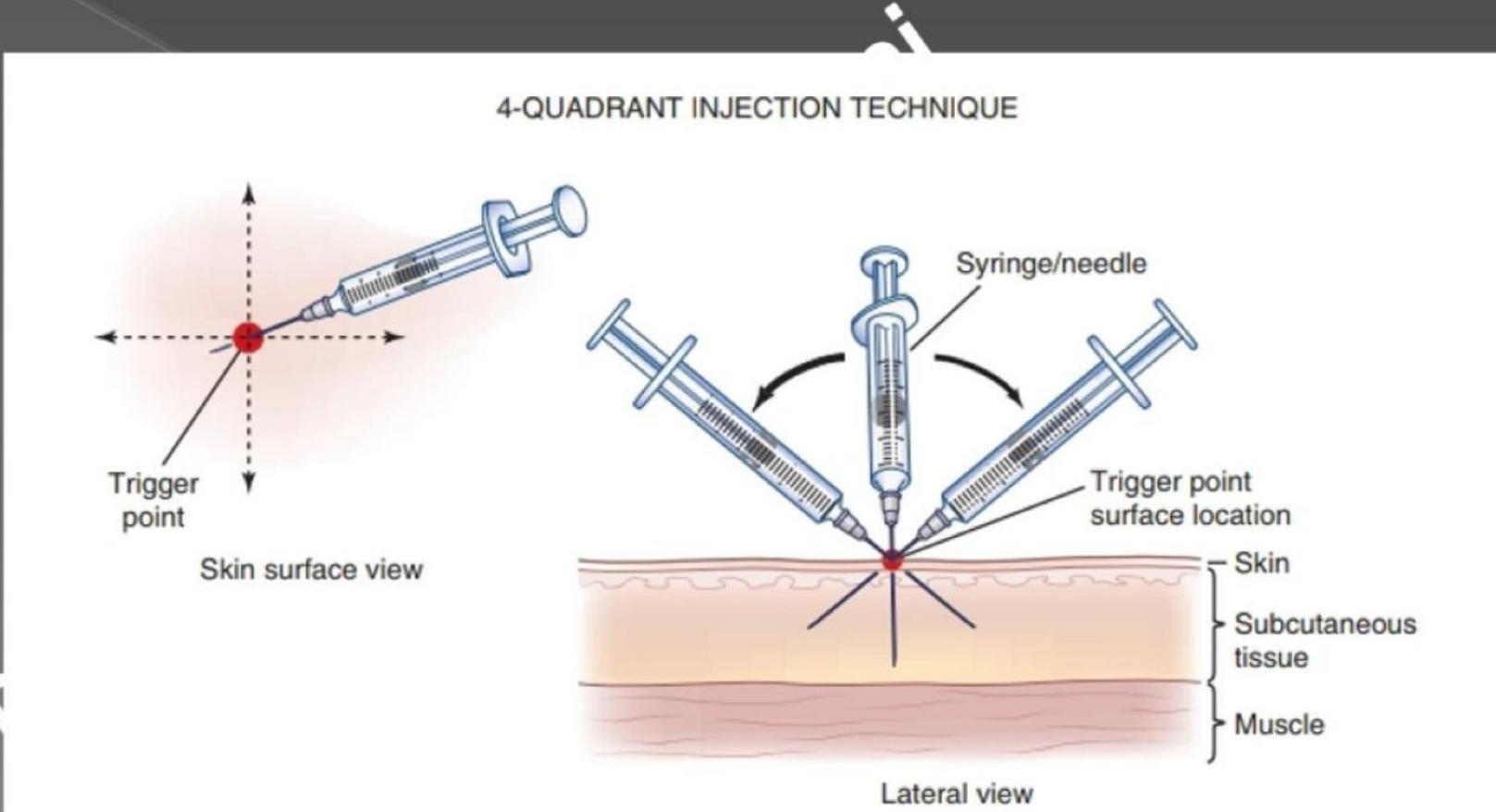
Dr.Hisham Al Hammami

التدبير

Management



Dr.Hisham Al Hammami



الشكل 21-3: تقنية تقييد الحقن في الأرباع الأربع لجدار البطن لمريضة تعاني من آلام حوضية مزمنة.



التدبير الطبي والجراحي

MEDICAL AND SURGICAL MANAGEMENT

Dr.Hisham Al Hammami

تجربة تثبيط الإباضة أو / و التمث

وسائل منع الحمل الهرمونية المركبة

جرعة عالية من البروجستين أو بروجستين داخل الرحم

(GnRH-a) .

تنفيذ بشكل خاص عند للمريضات اللواتي

يعانين من تفاقم الألم في منتصف الدورة الشهرية ، أو قبل التمث ، أو أثناء التمث

يعانين من أمراض المبيض ، مثل الانصافات المحيطة بالمبيض أو تشكل الكيسات الوظيفية المتكرر

مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية

الأدوية التي تزيد المعدلات العصبية التثبيطية

norepinephrine

serotonin (5-HT)

GABA

حاصرات قنوات الصوديوم

مضادات الاكتئاب ثلاثة الحلقات

مثبطات إعادة امتصاص السيروتونين الانتقائية (SSRIs)

مضادات الاختلاج

التخدير الموضعي الناهي topical أو عن طريق الحقن



التدبير الطبي والجراحي

MEDICAL AND SURGICAL MANAGEMENT



Dr. Hisham Al Hammami

◎ الإجراءات الجراحية

- استئصال الملحقات في جاتب واحد
- استئصال الرحم التام
- قطع العصب ما قبل العجزي
- تعليق الرحم لألم الحوض المعمم.
- فك الالتصاقات غير فعال
- دون إثبات وجود مرض عضوي أو تفسير وظيفي معقول لآلام الحوض ، يجب إجراء تقييم نفسي جسدي شامل قبل إجراء أي عملية جراحية.



Dr.Hisham Al Hammami