



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

الآلم الحوضي Pelvic Pain

21

Dr.H.  
Hammami

أ.د. هشام الحمامي  
أستاذ الأمراض النسائية وطب التوليد  
الجامعة السورية الخاصة - كلية الطب البشري





# الم الحوض الحاد

## Acute Pelvic Pain



### الجدول 1-21: أسباب الالم 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

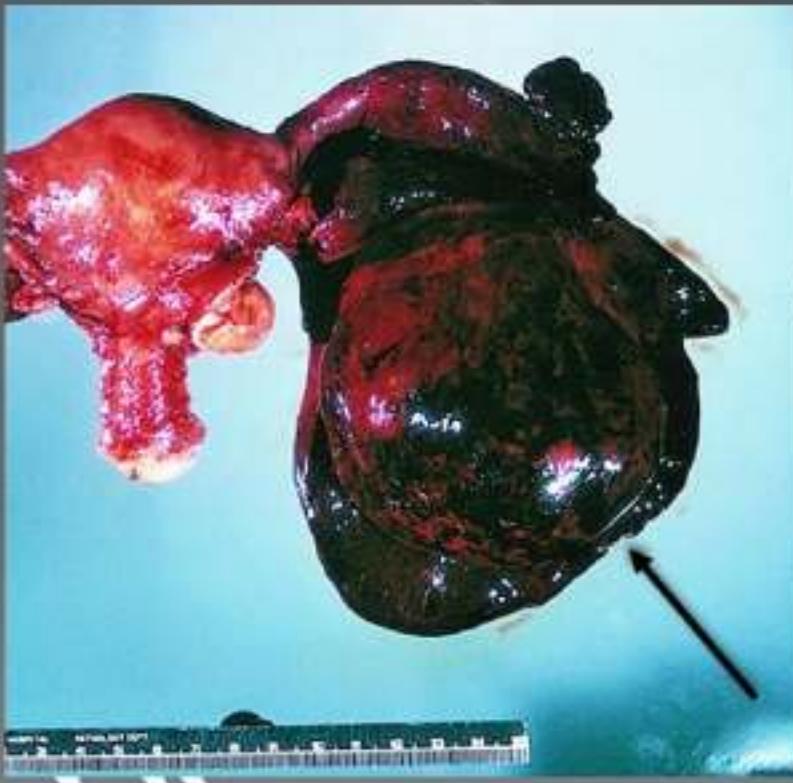
الجهاز الهضمي : التهاب الزائدة الدودية ، التهاب الأمعاء ، أو انسداد الأمعاء  
الجهاز البولي التناسلي : التهاب المثانة ، حصيات الحالب ، أو المتلازمة الإحليلية

أخرى

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



## الم الحوض الحاد Acute Pelvic Pain



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.

Hammam



### حوادث الملحقات

- انفتال أو تمزق كيسة مبيض أو قناة فالوب → آلام شديدة في أسفل البطن.
- آلم الإنفتال 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 الانعاش الكافي.



## الم الحوض الحاد Acute Pelvic Pain

### التهابات الجهاز التناسلي



- قد تتطاير بشكل حاد
- التهاب بطانة الرحم
- أو التهاب البوق والمبيض ( PID ).
- تمزق خراج بوقى مبيضي.



## الم الحوض الحاد Acute Pelvic Pain



Dr.

### إختلاطات فترة الحمل الباكرة

- الحمل خارج الرحم
- الإجهاض المحتوم
- الإجهاض الناقص



## الم الحوض الحاد Acute Pelvic Pain

### الأسباب غير النسائية



- الجهاز الهضمي
- التهاب الزائدة الدودية
- سبب شانع (نقطة McBurney) .
- الألم أحادي الجانب .
- تمزق الزائدة الدودية الملتئبة له تأثير سلبي كبير على خصوبة النساء
- قد يكون التشخيص صعباً أثناء الحمل .
- خراج الرتوج : يحدث عادةً بعد سن الضيبي .
- الجهاز البولي
- التهاب المثانة الحاد
- حصاة الحالب ( lithiasis ) .
- متلازمة الإحليل.



# الم الحوض الدوري: عسرة الطمث

## Cyclic Pelvic Pain: Dysmenorrhea

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



- أولى (بدئي) primary

- العمر المعتاد: 22 - 17

- ثانوي secondary

- أكثر شيوعا في النساء > 30 سنة .



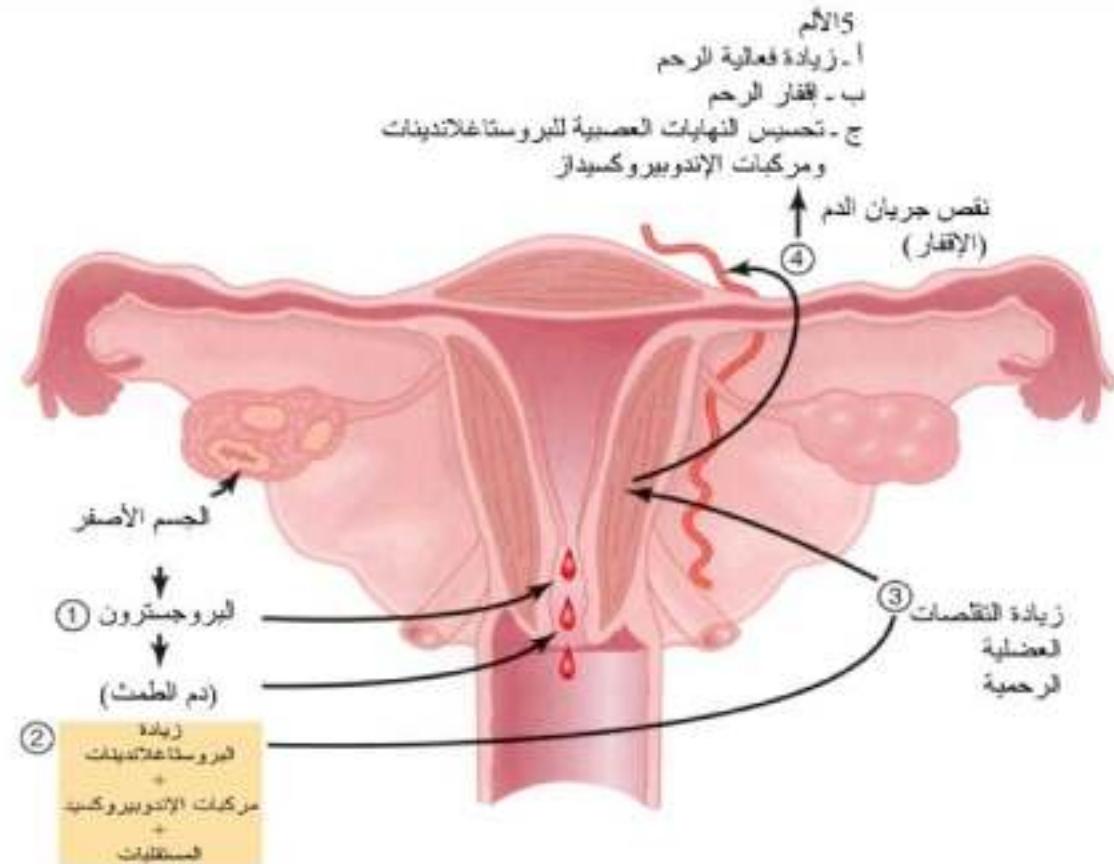
# عسرة الطمث البدئية

## PRIMARY DYSMENORRHEA

### Pathophysiology

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





Dr.H

الشكل 2-21 الآلية المقترضة لنشوء الآلم في عسرة الطمث البدنية. الأدوية المضادة للالتهابات غير الستيرويدية تثبط إنزيمات الأكسدة الحلقية cyclooxygenase ، وهو الإنزيم الذي يحفز تركيب البروستاجلاندين من حمض الأراكيدونيك. وسائل منع الحمل الهرمونية التي تثبط الإياغة تقتل بشكل كبير من تكوين البروستاجلاندين. كلا العقاقير يمكن أن تخفف من آية الآلم هذه وتكون علاج فعال لعسرة الطمث البدنية .



# المظاهر السريرية

## Clinical Features

الجدول 2-21

### خصائص عسرة 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 عسرة 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 وقيء

إعياء Fatigue

إسهال

آلام أسفل الظهر

صداع

#### فحص الحوض Pelvic Examination

موجودات طبيعية



# علاج عسرة الطمث البدئية

## Treatment

الجدول 3-21

علاج عسرة الطمث البدئية Treatment

التدابير العامة

الطمأنة والشرح

التدابير الطبية

مضادات الإنهاك غير الستيرويدية

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

البروجستين

المسكنات

تدابير أخرى

تحفيز العصب عبر الجلد

العلاج بالوخز بالإبر

العلاج النفسي

العلاج بالتنويم المغناطيسي

Dr.H.H





# علاج عسرة الطمث البدئية

## Treatment

symptom

### مضادات الالتهاب غير الستيرويدية

- تعمل كمحبطة 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 تستنقذ بعض العريضات من استخدام مشاركة من وسائل منع الحمل الهرمونية ومضادات الالتهاب غير الستيرويدية.

الحالات المعندة قد تستجيب لجرعات يومية عالية مستمرة من البروجسترون



# 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 العجزي

الكمادات المداخلة

النحويم المقناطيسى  
**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 معظم 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

Hammam

المظاهر السريرية

- 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.



شكل عام



## الجدول 4-21

## خصائص بعض أسباب عشرة 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 عشرة جماع عميقه ، والتمشيج ما قبل الطمث ، وانقلاب الرحم الخلفي الثابت ، وعقيادات حوضية ممضة ( خاصة على الأربطة الرحمية ) ؛ البداية عادة ما تكون في العشرينات والثلاثينيات ولكن قد تبدأ في سن المراهقة.

## التهاب الحوض

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

## العضال الغدي ، الأورام الليفيه Adenomyosis, Fibroid Tumors

يبدي الرحم ضخامة متاجنة بشكل عام وقد يكون مسضاً بشكل خفيف . يترافق عشرة الطمث بحس سحب حوضي غامض . قد يوجد نزف طمثي وعشرة جماع .

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

## احتفان الحوض Pelvic Congestion

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



# العلاج

علاج المرض الأساسي

غالباً ما تكون  
العلاجات المستخدمة  
لعسرة الطمث البدنية  
مفيدة



Hisham Al-Hammami



# الام 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

العضو	القطع الشوكية	الأعصاب
العجان ، الفرج ، الجزء السفلي من المهبل	S2-4	الإسنجياني ، الإربي ، الفخذي التناسلي ، الفخذي الخلفي الجلدي
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	S2-4	Pelvic parasympathetics
قعر الرحم ، الجزء القريب من قناة فالوب ، الرباط العريض، الجزء العلوي من المثانة ، الأعور ، الزاندة الدودية ، الأمعاء الغليظة الطرفية	T11-12, L1	الودي عن طريق الصفيحة الحثبية
ثانية قناة فالوب الخارجي ، الجزء العلوي من الحالب	T9-10	الودي عن طريق الصفيحة الأبهيرية والمساريقية العلوية
المبيضين	T9-10	الودي عن طريق الصفيحة الأبهيرية والكلوية والعقدة المساريقية والزلاقية
جدار البطن	T12-L1	الودي عن طريق الصفيحة الأبهيرية والكلوية والعقدة المساريقية والزلاقية
	T12-L1	حرقفي خشبي
	T12-L1	حرقفي أربي
	L1-2	تناسلي فخذي



# تقييم المريضة

الجدول 5-21

## ( OLD CAARTS ) PAIN HISTORY MNEMONIC

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

الموقع 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 الطمنية ، 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؟

التوفيق 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

Physical examination

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 الalaradie.

- بطانة الرحم الهاجرة  $\rightarrow$  رحم بإنقلاب خلفي ثابت مع عقيادات ممضة على الأربطة الحميدة العجزية .
- قد تشير كتلة الملحقات إلى أمراض المبيض.
- كتل الملحقات ثنائية الجانب والكبيرة وغير المنتظمة  $\rightarrow$  التهاب بوق سابق مع تشكل الالتحن للالتصاق واستنسقاء البوّق ثانية الجانب .
- هبوط الرحم  $\rightarrow$  الضغط في الحوض أو الألم أو ألم الظهر.



# الاستقصاءات الإضافية

## FURTHER INVESTIGATIONS

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

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



الدراسات المخبرية ذات قيمة محدودة في تشخيص CPP

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

يجب طلب **تفحيم نفسى** للمربيضة : حدث صالم - اكتتاب - قلق - كارثة - ذهان - أو المساعدة في تخطيط جلسات تدبير الألم





# التشخيص التفريقي

## Differential Diagnosis

الجدول 6-21

### الأسباب النسائية للألم الحوضي المزمنة

بطانة الرحم الهاجرة

التهاب البوقين والمبipiin Salpingo-oophoritis (الداء الحوضي الإلتهابي)

متلازمة بقايا المبيض Ovarian remnant syndrome

متلازمة الاحتقان الحوضي

الألم الحوضي الدوري (الرحم)

أورام الرحم العضلية (المتنكسة)

العضال الغدي

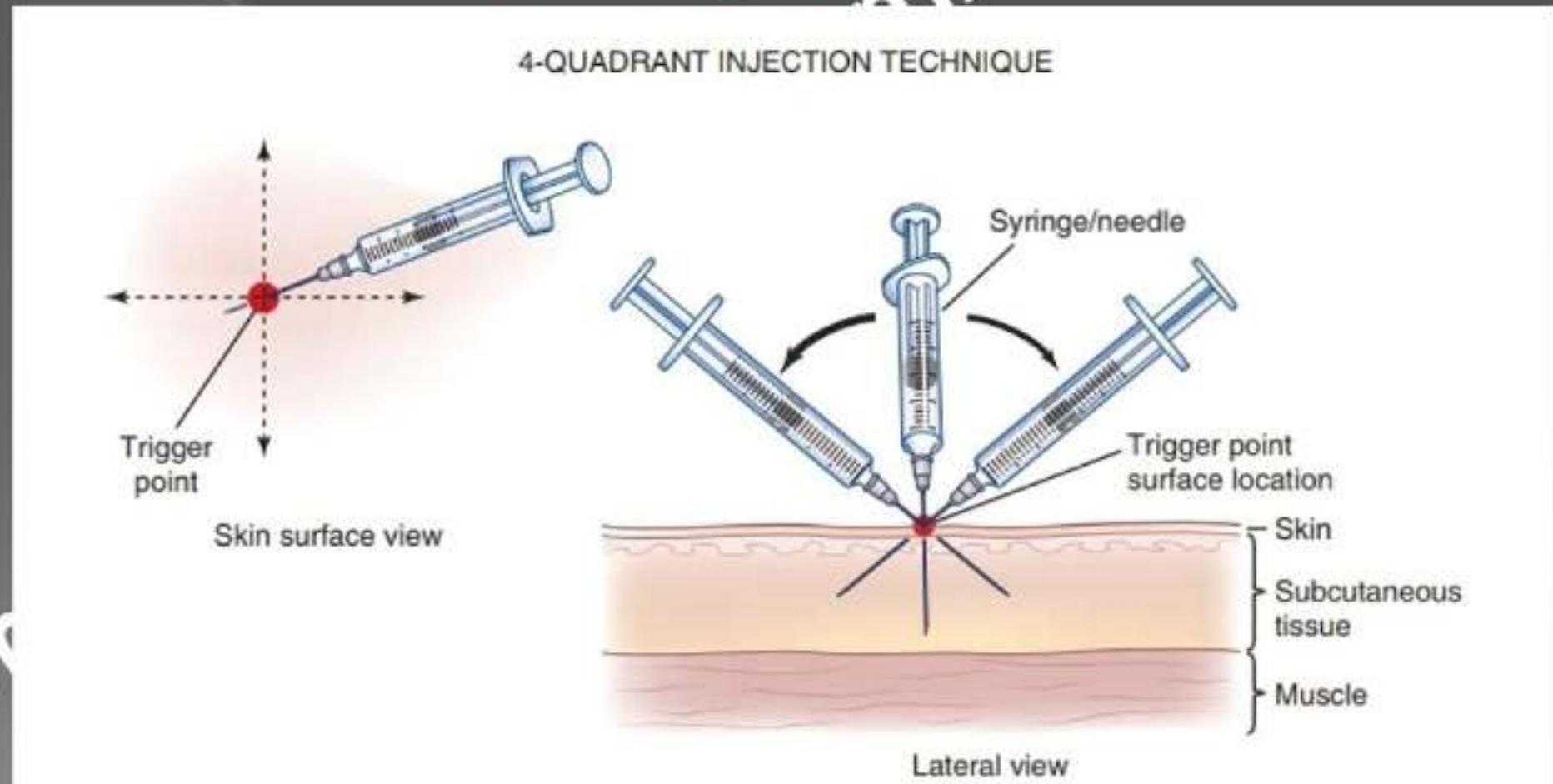
الإلتضاقات





# التدبير

# Management



الشكل 21-3: تقنية تقيية 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 الطمث

وسائل منع الحمل الهرمونية المركبة

جرعة عالية من البروجستين أو بروجستين داخل الرحم

( GnRH-a ) .

تغيف بشكل خاص عند للمريضات اللواتي

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

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

### مضادات التهاب غير السteroidية

### الأدوية التي تزيد المعدلات العصبية التثبيطية

norepinephrine

serotonin (5-HT)

GABA

حاصرات قنوات الصوديوم

مضادات الاكتئاب ثلاثة الحالات

مثبطات إعادة امتصاص السيروتونين الانتقائية ( SSRIs )

مضادات الاختلاج

التخدير الموضعي الناجي topical أو عن طريق الحقن



# التدبير الطبي والجراحي

## MEDICAL AND SURGICAL MANAGEMENT



Dr.X

Hisham Al Hammami

### • الإجراءات الجراحية

- استئصال الملحقات في جانب واحد
- استئصال الرحم التام
- قطع العصب ما قبل العجزي
- تعليق الرحم لأنم الحوض المعمم.
- فك الالتصاقات غير فعال

➢ دون إثبات وجود مرض عضوي أو تفسير وظيفي معقول لأنم الحوض ، يجب إجراء متقييم نفسي جسدي شامل قبل إجراء أي عملية جراحية.