

Patologie uterine endocervicali

Quadri isteroscopici di maggiore interesse

PORTIO E CANALE CERVICALE

→ **Aspetto normale** della mucosa endocervicale in età fertile con arbor vitae

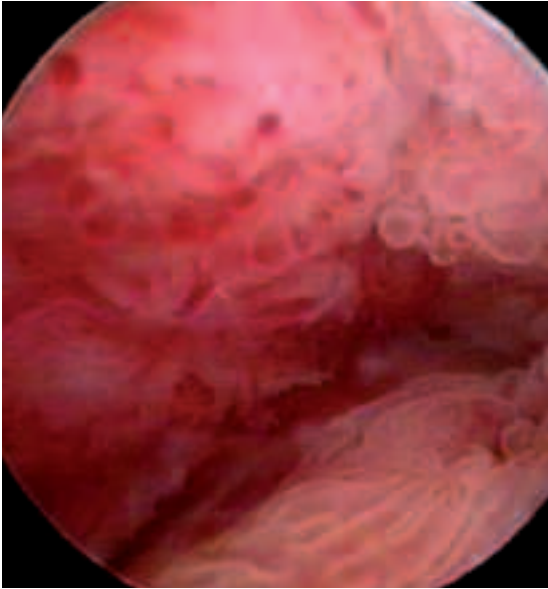
→→ **Adenomiosi** del canale endocervicale



→ **Polipo** in quadro di flogosi endocervicale cronica con aspetti similcondilomatosi



↓ **Micropolipi**
del canale cervicale in
quadro di flogosi

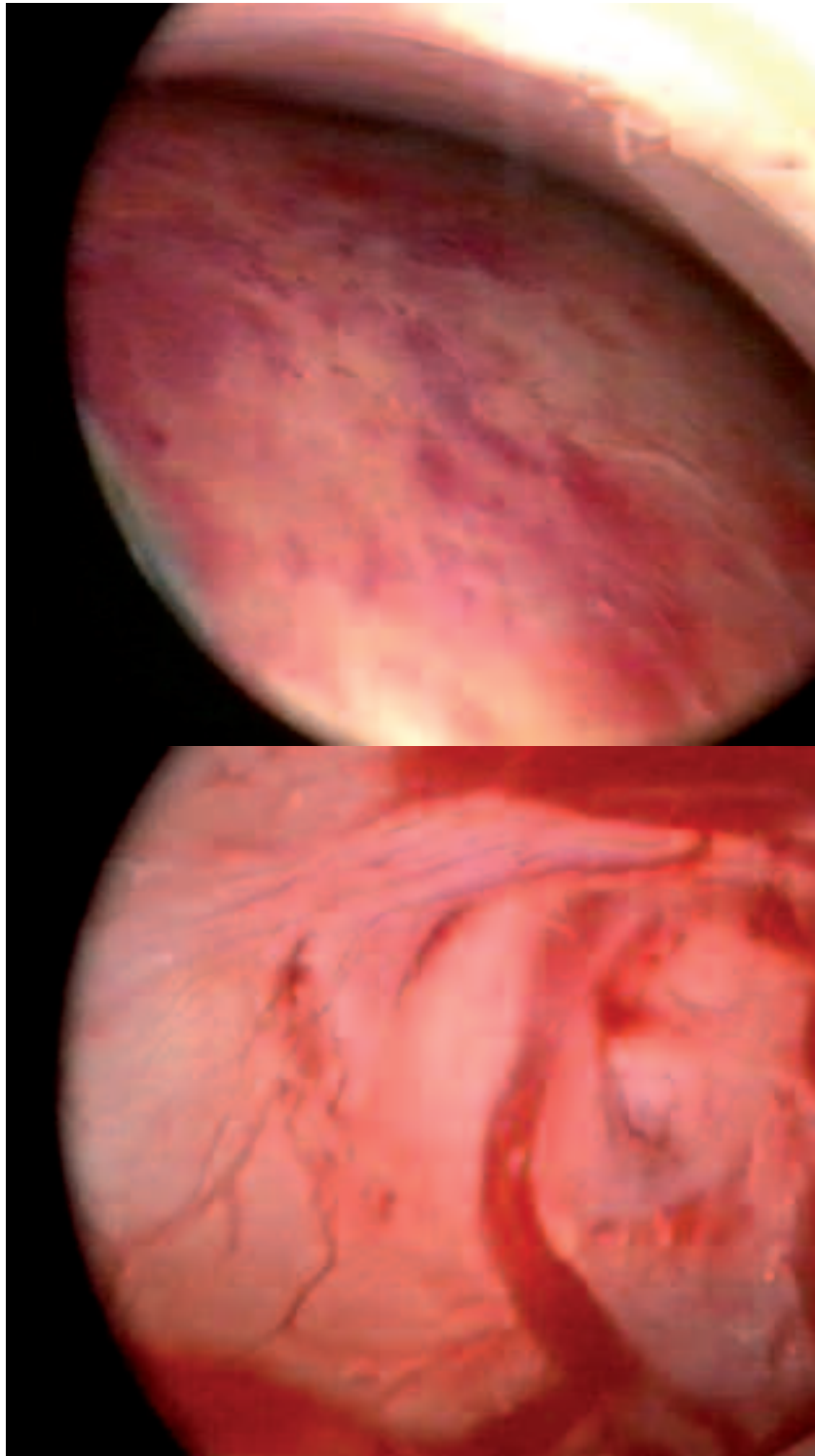


→ **Polipo endocervicale**
a origine dal terzo
superiore della parete
anteriore con apice
emorragico in quadro di
mucosa endocervicale
atrofica



← **Polipo endocervicale**

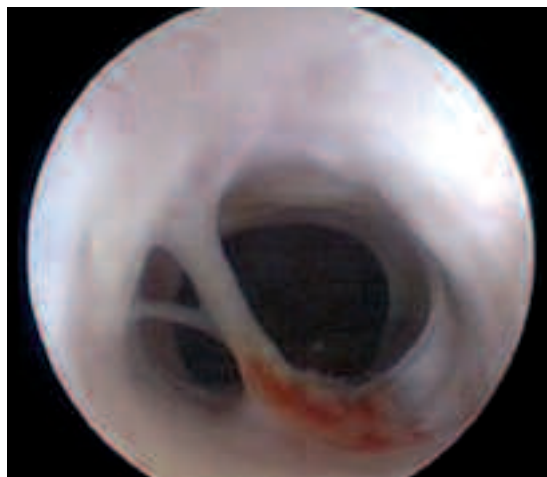
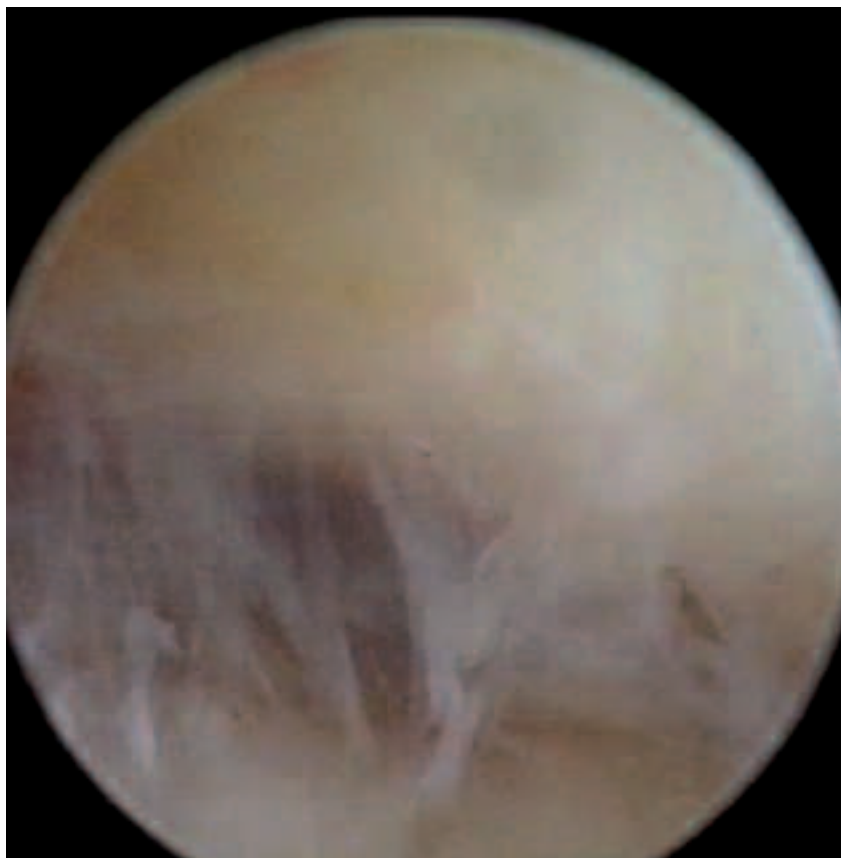
→ **Adenomioma**
intracervicale che dilata
il canale e che presenta
in superficie vasi
abnormemente dilatati



↓ **Cisti di Naboth**
endocervicale

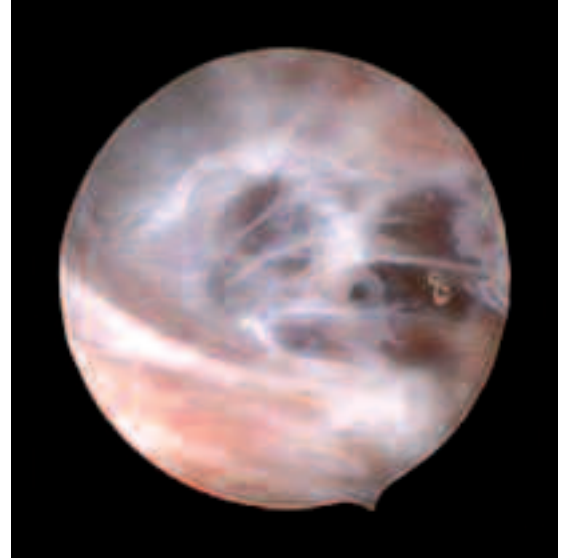
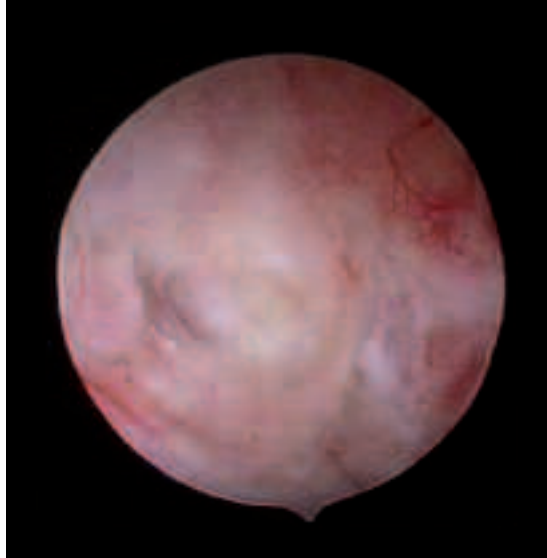


↓ **Iud dislocato**
nel canale cervicale



↑ ← **Sinechia**
endocervicale mucosa
in alto una piccola
sinechia isolata;
a sinistra un quadro
occlusivo

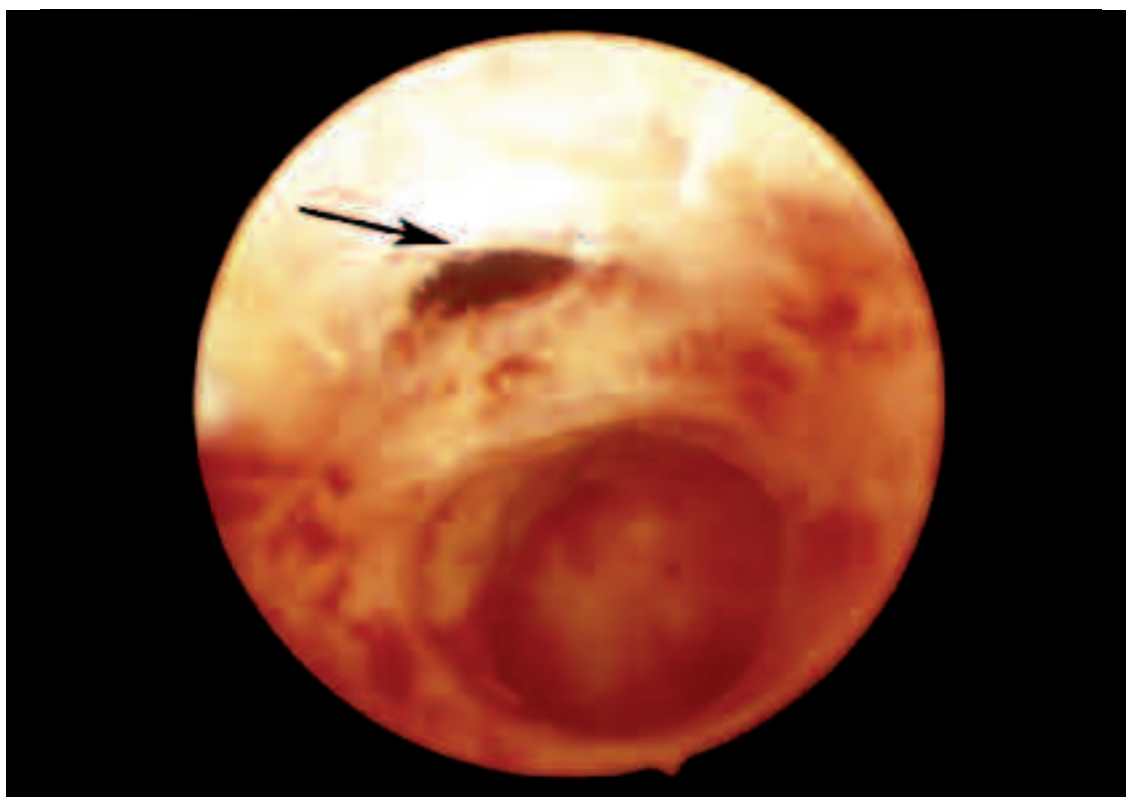
→ **Un quadro di sinechie endocervicali occlusive** in paziente in post menopausa (foto in alto a sinistra) immagini di perforazione cervicale con la punta dell'isteroscopio (dapprima falsa strada con dissezione delle fibre muscolari - foto in alto a destra - fino al perimetrio - foto in basso a sinistra - e quindi visualizzazione degli epiploon - foto in basso a destra)



↓ **Falsa strada** nella parete laterale destra del canale endocervicale causata dall'introduzione del catetere per isterosonografia

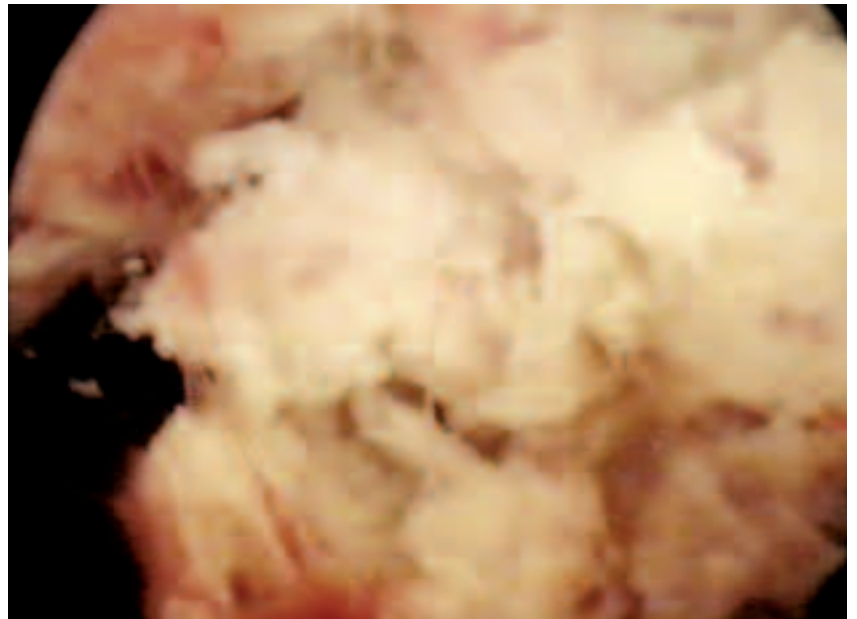


↓ **Falsa strada** nella parete endocervicale posteriore creata dall'isteroscopio per mancato rispetto della visione foro obliqua (quadro in CO₂)



← **Falsa strada** nello spessore della parete miometriale anteriore (freccia) causata da tentativo di dilatazione con Hegar

→ **Adenocarcinoma**
del canale endocervicale



↑ → **Adenocarcinoma**
endocervicale