

# Patologie uterine endocervicali

## Quadri isteroscopici di maggiore interesse

### PORTIO E CANALE CERVICALE

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

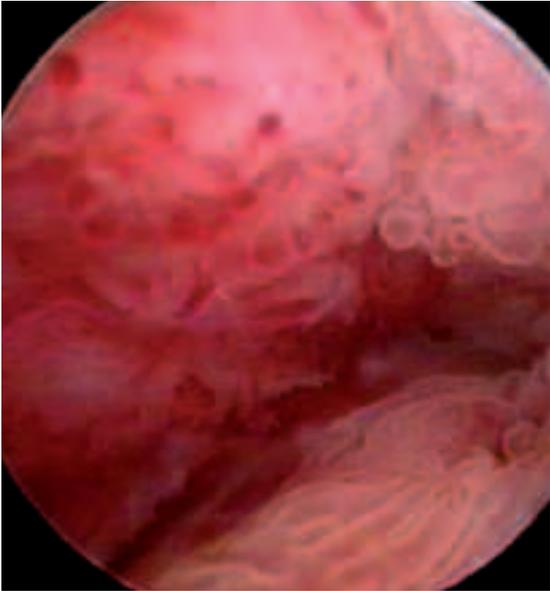
→→ **Adenomiosi** del canale endocervicale



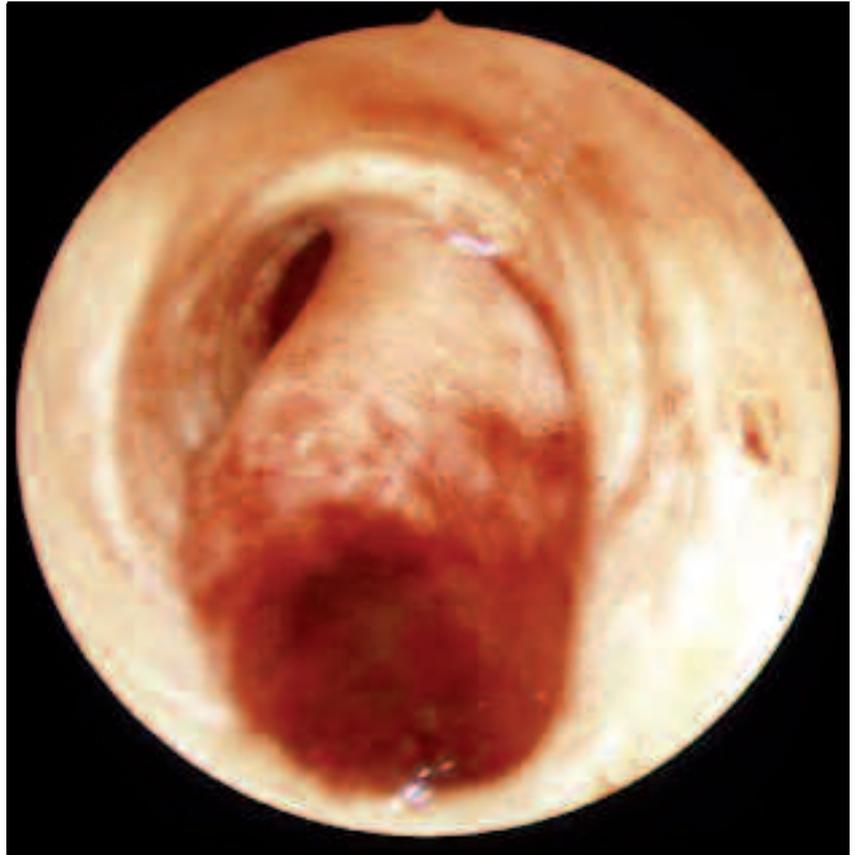
→ **Polipo** in quadro di flogosi endocervicale cronica con aspetti similcondilomatosi



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

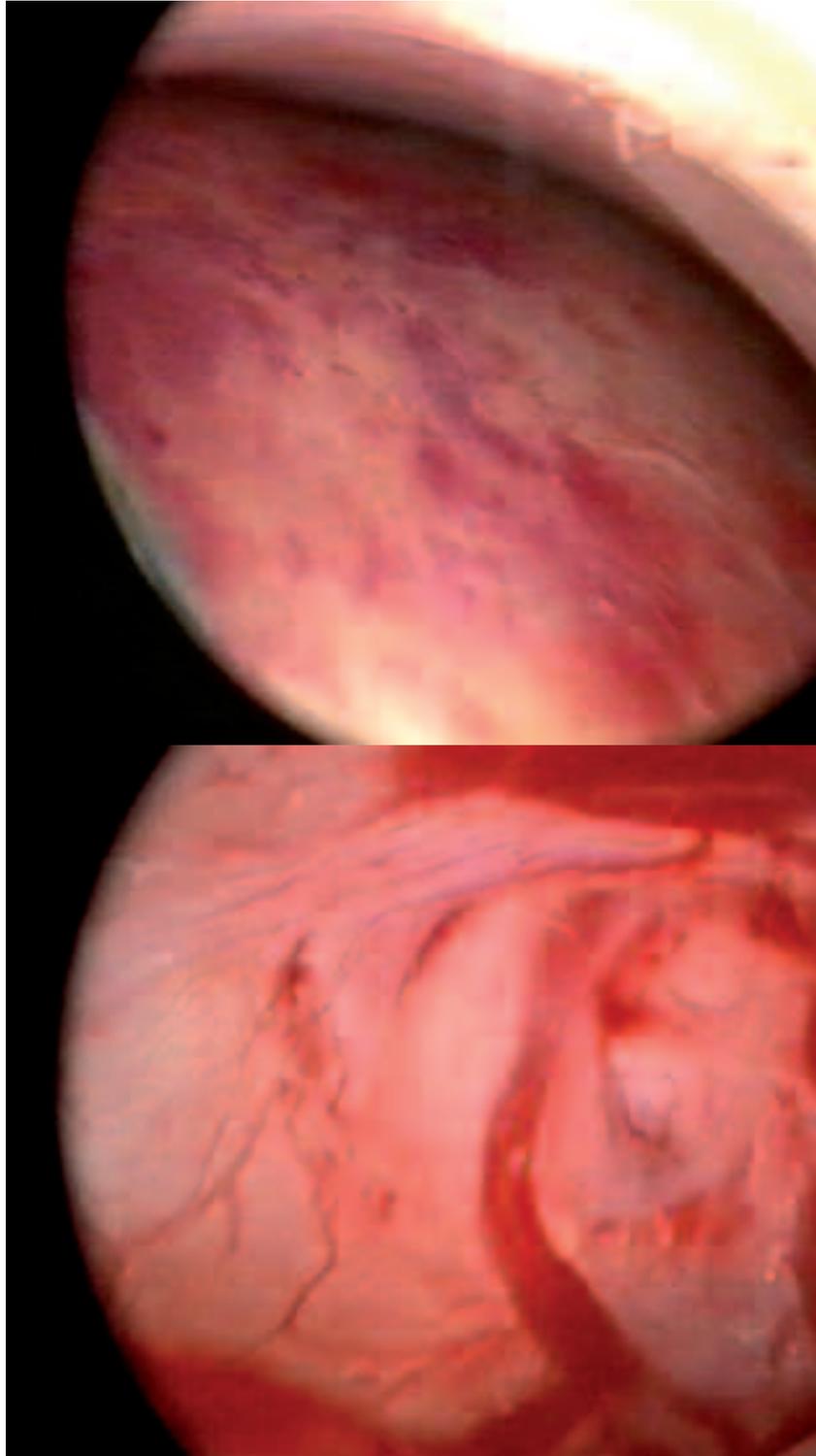


→ **Polipo endocervicale**  
a origine dal terzo  
superiore della parete  
anteriore con apice  
emorragico in quadro di  
mucosa endocervicale  
atrofica

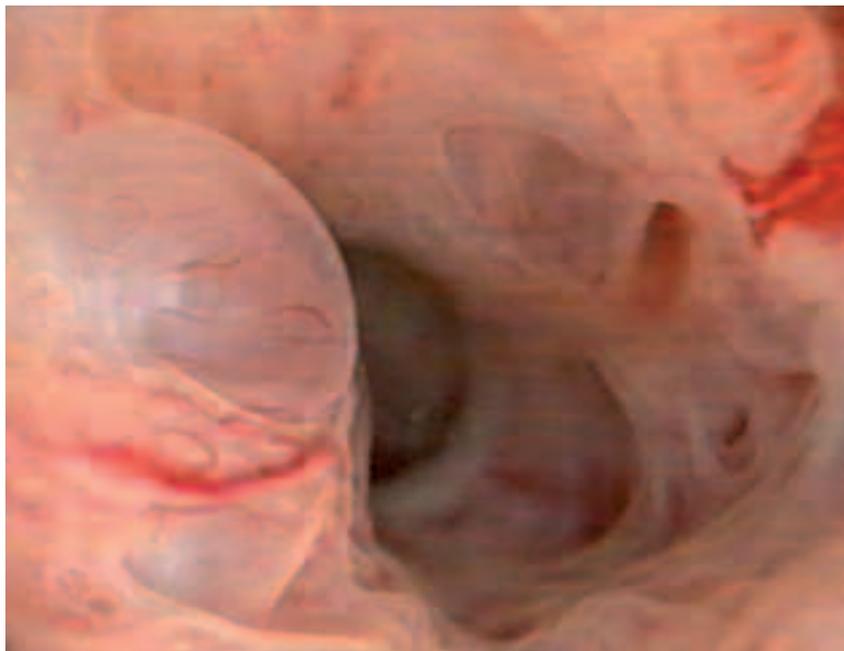


← **Polipo endocervicale**

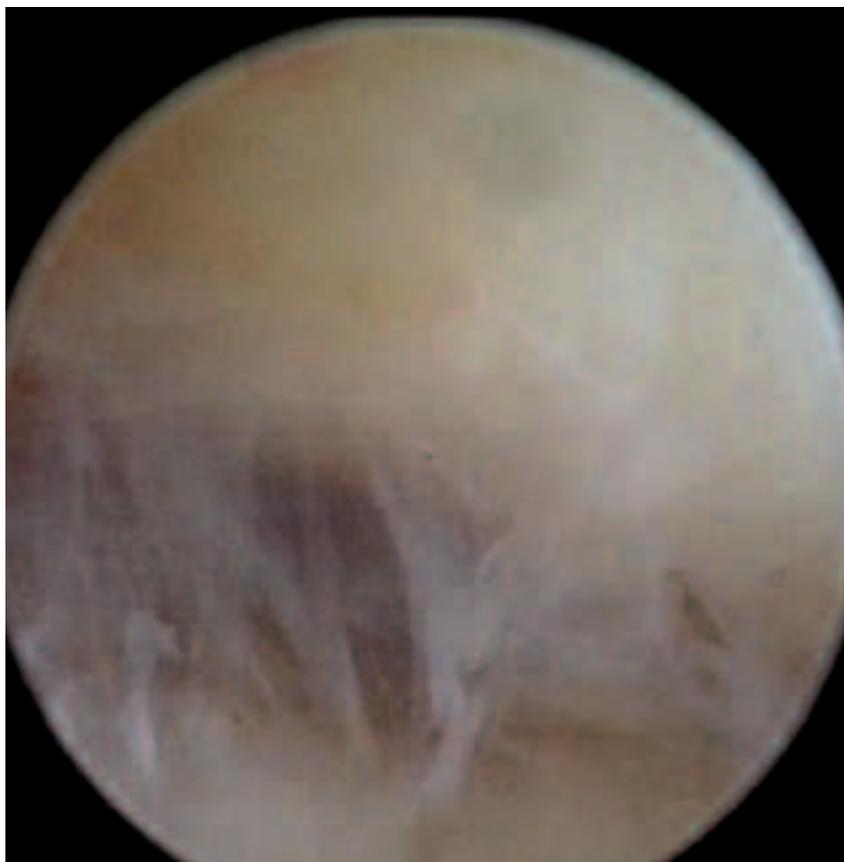
→ **Adenomioma**  
intracervicale che dilata  
il canale e che presenta  
in superficie vasi  
abnormemente dilatati



↓ **Cisti di Naboth**  
endocervicale

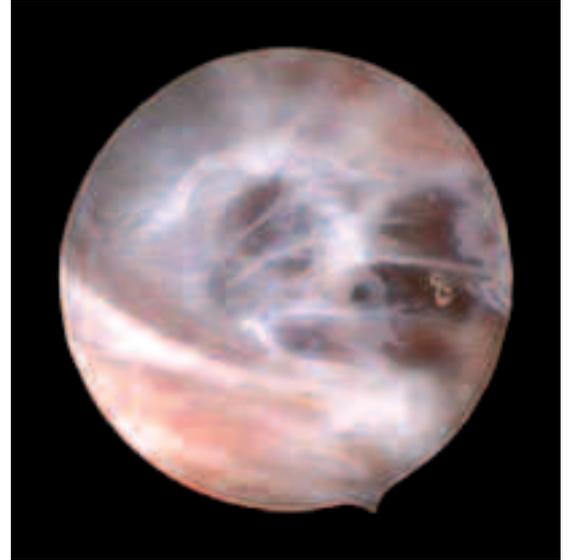


↓ **Iud dislocato**  
nel canale cervicale



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

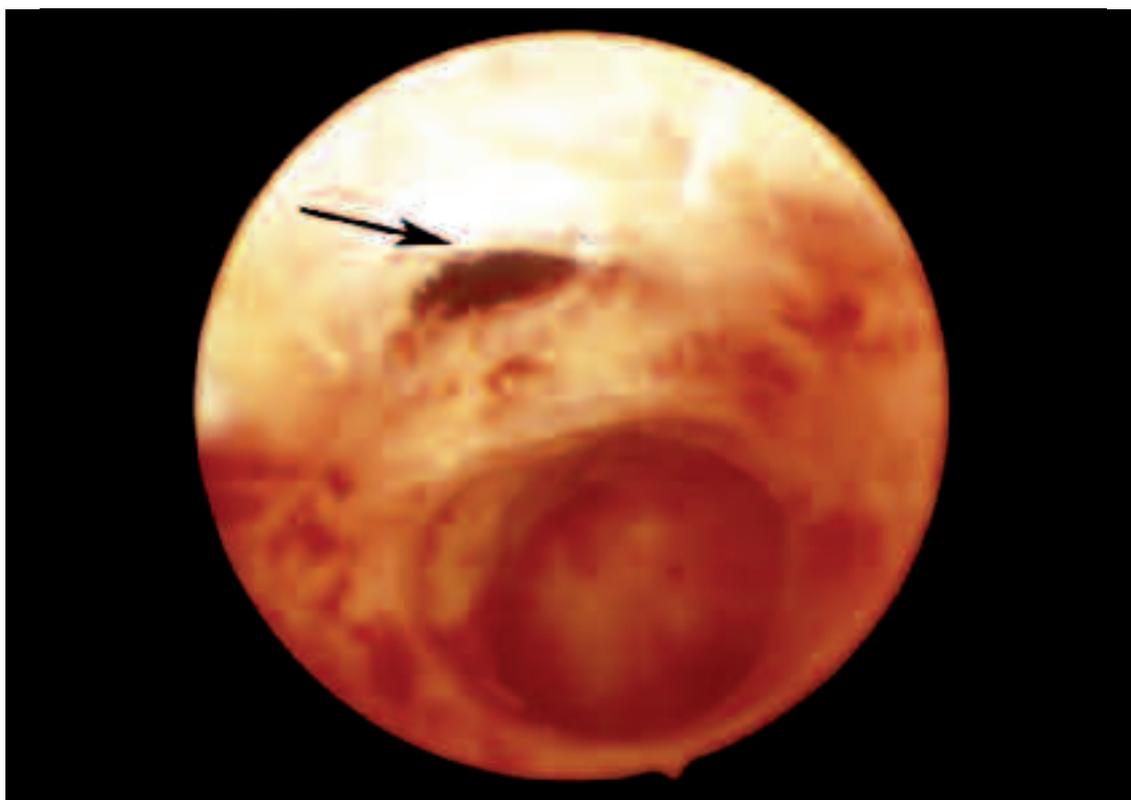
→ **Un quadro di sinechie endocervicali occlusive** in paziente in post menopausa (foto in alto a sinistra) immagini di perforazione cervicale con la punta dell'isteroscopio (dapprima falsa strada con dissezione delle fibre muscolari – foto in alto a destra – fino al perimetrio – foto in basso a sinistra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

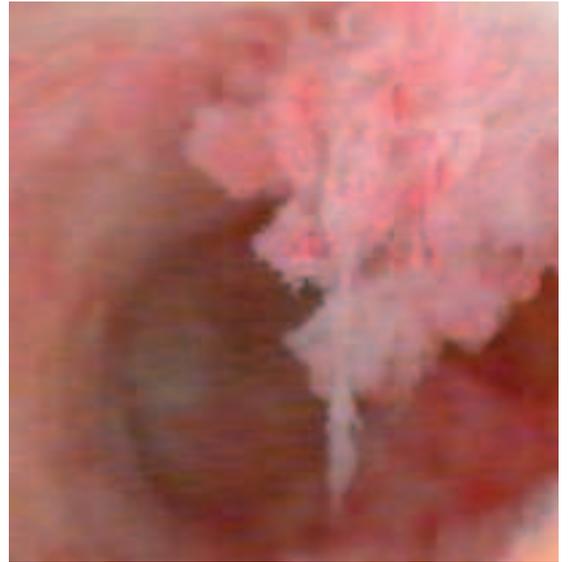


↓ **Falsa strada** nella parete endocervicale posteriore creata dall'isteroscopio per mancato rispetto della visione foro obliqua (quadro in CO<sub>2</sub>)



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

→ **Adenocarcinoma**  
del canale endocervicale



↑ → **Adenocarcinoma**  
endocervicale

