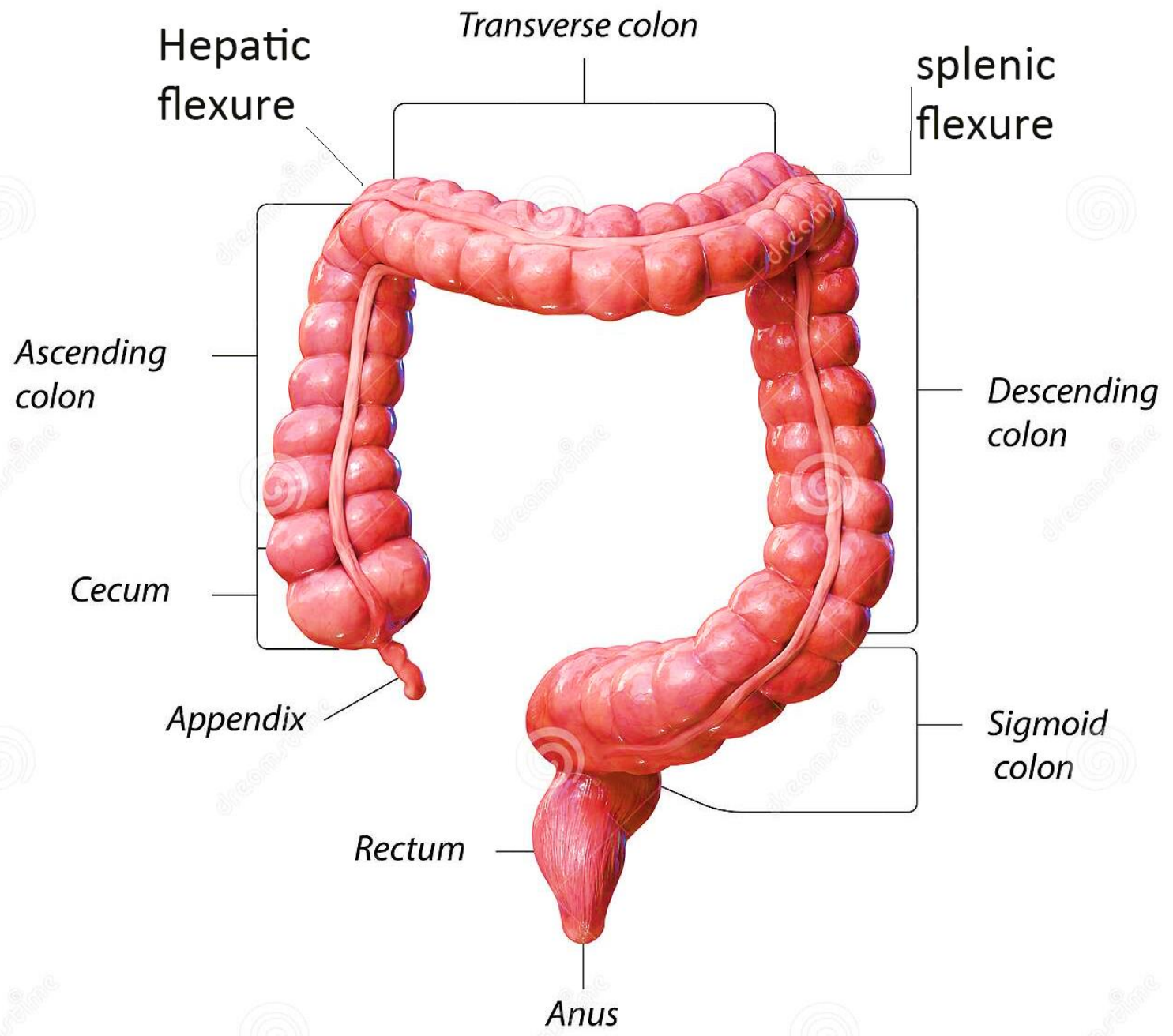
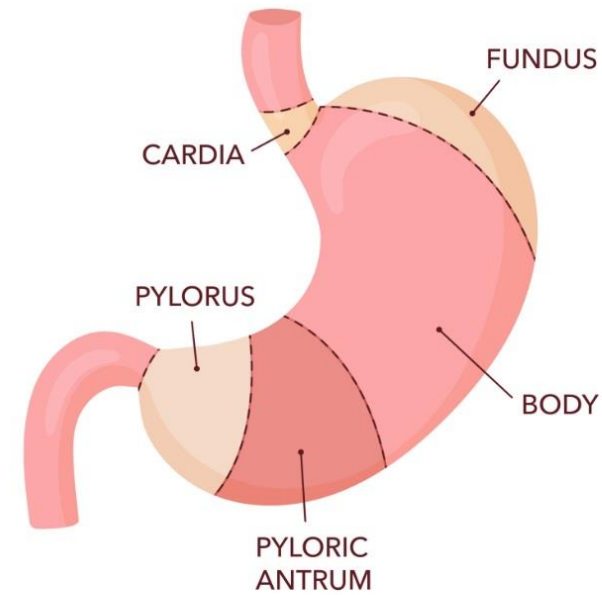
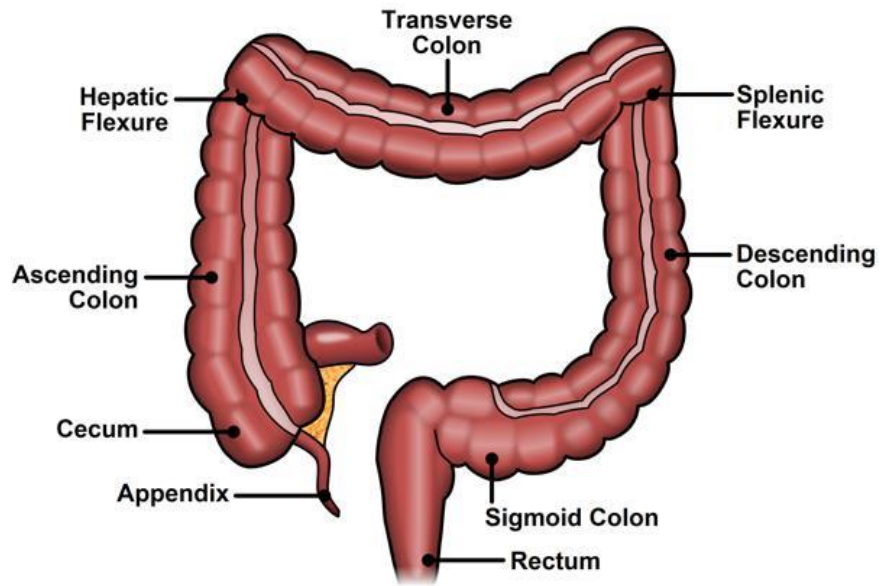


الله أكبر
محمد أكبر

The image features a vibrant background of green and yellow floral elements, possibly gerbera flowers, with a soft bokeh effect. Overlaid on the left side is white Arabic calligraphy. The text is arranged in two lines: the top line reads 'الله أكبر' (Allah is the Greatest) and the bottom line reads 'محمد أكبر' (Muhammad is the Greatest). The calligraphy is elegant and stylized, with a slight shadow effect behind the letters. The overall composition is bright and celebratory.

آموزش ثبت اطلاعات کلورکتال





Reason for Endoscopy : FIT +

Premedication : 2.5 mg midazolam

Description of procedure : Colonoscopy was done up to the cecum with suboptimal bowel preparation. Quality of procedure was adequate. Boston bowel preparation was 2, 2 and 1 in Left, Transverse and Right colon respectively.

Findings :

Rectum : Normal mucosa and vascular pattern was seen.

Sigmoid : Normal mucosa and vascular pattern was seen.

Descending Colon : Normal mucosa and vascular pattern was seen.

Transverse Colon : Normal mucosa and vascular pattern was seen.

Ascending Colon : Normal mucosa and vascular pattern was seen.

Cecum : Normal mucosa and vascular pattern was seen.

Diagnosis : Normal total colonoscopy

Reason for Endoscopy : Dyspepsia

Premedication : Midazolam

Findings :

Esophagus : Mucosal breaks <5mm

Stomach : Cardia : Normal

Fundus : Normal

Body : Erythematous and Edematous , Bx

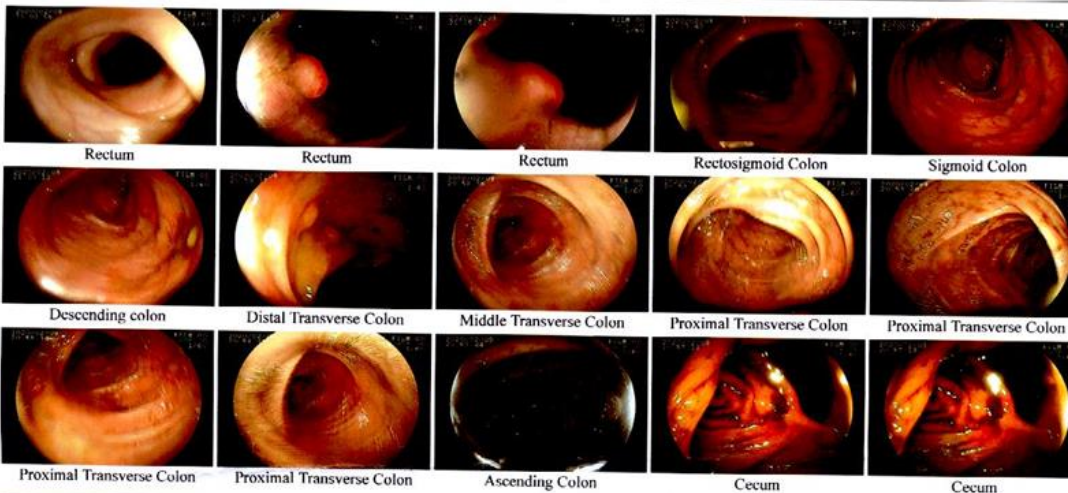
Antrum : Erythematous , Erosion , Edematous , Bx

Duodenum : D1: Erythematous , Erosion , Edematous

D2: Normal

Diagnosis : Esophagitis - Gastroduodenopathy

Recommendation : FOLLOW UP THE PATHOLOGY



Reason for Endoscopy : FIT POSITIVE

Premedication : Midazolam

Description of procedure : The colonoscope was passed through the anus under direct visulazation and was advanced with ease to the ileocecal valve. The scope was withdrawn and the mucosa was carefully examined. Preparation was inadquete

Findings : There was multiple diverticula in entire colon

Anus : Normal

Retroflex View : Normal

Rectum : A polyp with size 1 cm was seen in rectum

Rectosigmoid Junction : Normal

Sigmoid : Normal

Descending Colon : Normal

Splenic Flexure : Normal

Transverse Colon : Two diminutive polyps were seen that removed with forceps

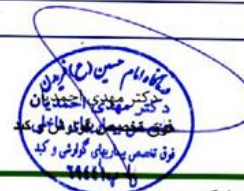
Hepatic Flexure : Normal

Ascending Colon : Normal

Cecum : Normal

Diagnosis : Colon polyps + polypectomy

Recommendation : Polypectomy + Follow up Pathology



تفسیر گزارش
کلونوسکوپی

مشخصات بیمار



Colonoscopy Report

بیمارستان امین

Gastrointestinal Endoscopy Ward

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی اصفهان
Isfahan University of Medical Science



تاریخ: ۱۴۰۰/۰۵/۰۶

شماره پرونده: ۹۲۷۸۵۸

سن: ۵۹

نام بیمار:

پزشک: دکتر عباسعلی احمدی

Dr.M. Esmaili

Internist

Gastroenterologist & Hepatologist



Colonoscopy Report

دکتر محسن اسماعیلی

متخصص بیماریهای داخلی

فوق تخصص بیماریهای گوارش، کبد و مجاری صفراوی

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۵/۱۱

سن: ۵۱

نام بیمار: مریم دویستی اقا گلی



Colonoscopy Report

درمانگاه امام حسین (ع) فریدن

بخش اندوسکوپی



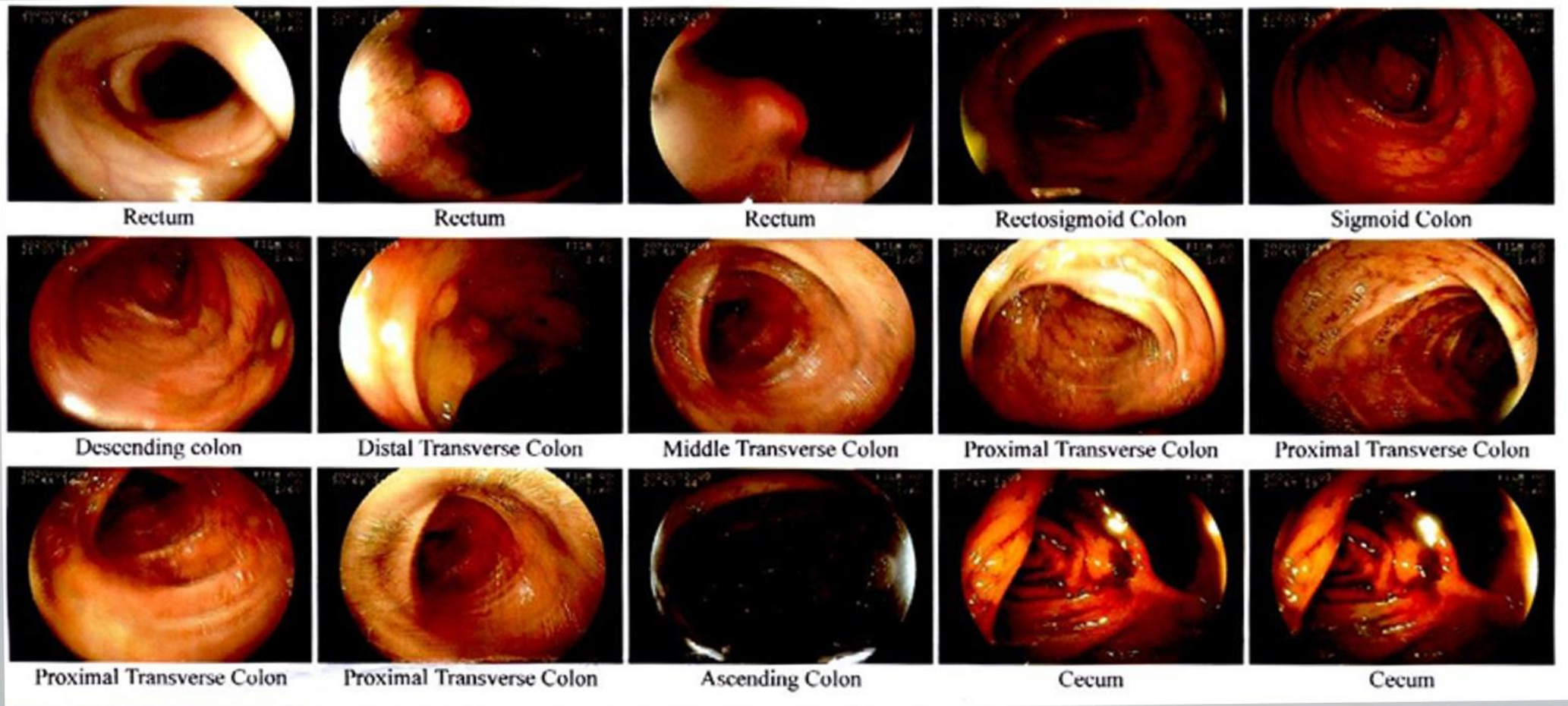
تاریخ: ۱۳۹۸/۱۱/۲۰

شماره پرونده: ۹۷

سن: ۶۲

نام بیمار:

تصاویر گرفته شده با دوربین کلونوسکوپی از قسمت های مختلف کولون



علت مراجعه بیمار برای انجام کلونوسکوپی

Reason for Endoscopy : FIT positive

Reason for Endoscopy : Hx of HGD + polypectomy

Reason for Endoscopy : Changes of habits, Sometimes black tarry stool

Reason for Endoscopy : FHx CRC , Screening

FIT positive(Fecal Immunochemical Test)/ **Fit+**/ **OB** positive (Occult Blood) / **FOBT** (Fecal Occult Blood Test)

Screening

Bleeding = rectorragia = Haematochezia = melena /BRBPR (bright red blood per rectum)

خونریزی = خونریزی از رکتوم = خون تازه از رکتوم = مدفوع سیاه ناشی از خونریزی گوارشی = خون قرمز روشن رکتوم

IDA (iron deficiency anemia) کم خونی (آنمی) فقر آهن

Hx of **HGD** (=high grade dysplasia) سابقه دیسپلازی

PMH = PMHx (Past medical history) سابقه پزشکی گذشته

FH = FHx (Family history) سابقه خانوادگی

history of polyp سابقه پولیپ

history of colon surgery سابقه جراحی کولون

history of CRC(Colorectal cancer) سابقه سرطان کولورکتال

abdominal distress/ pain ناراحتی/درد شکمی

constipation یبوست

chronic diarrhea اسهال مزمن

weight loss کاهش وزن

changes in bowel habit تغییر در عادت روده

نوع داروی مصرفی به منظور بیهوشی موقت در زمان انجام
کلونوسکوپی

Premedication: Midazolam

Premedication: 5 mg Midazolam & 25 mg Pethedine

توضیحاتی در مورد نحوه انجام کلونوسکوپی و میزان پیشروی در کولون و میزان آمادگی و پاکسازی روده ها

Description of procedure: Total colonoscopy was done **up to cecum** with **Optimal** Preparation. Quality of procedure was **adequate**. Boston Bowel Preparation Scale was **3,3,3** in left, transverse and right segment.

Description of procedure: The colonoscope was passed the anus under direct visualization and was advanced with ease to the **ileocecal valve**. Preparation was **Fair**.

Description of procedure: The colonoscope was done up to **Transverse Colon** and colonoscopy not **complete**. Preparation was inadequate in some parts. BBPS=2,1,1

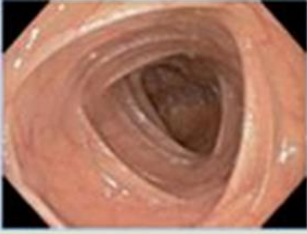


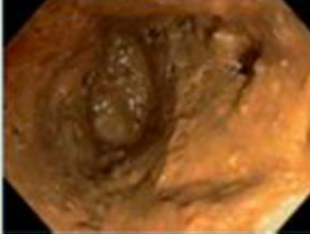




آمدگی و پاکسازی روده ها

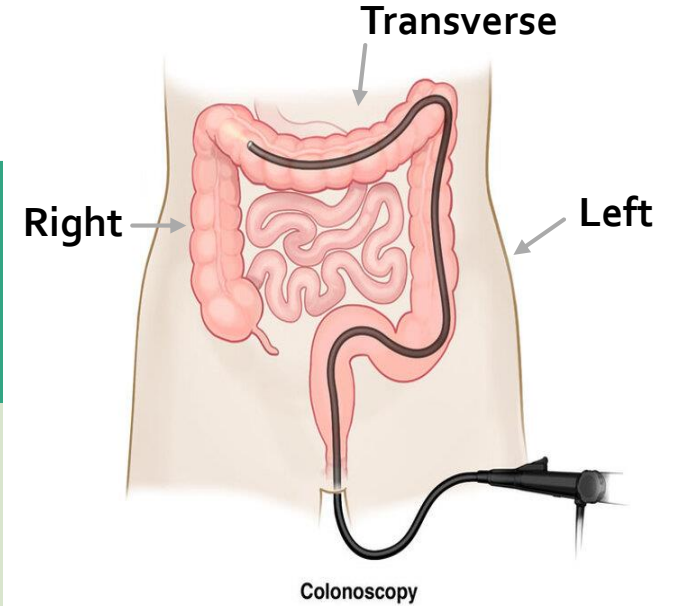
آمدگی خوب	آمدگی متوسط	آمدگی ضعیف
Good	partially good	not good
adequate	fair	inadequate
acceptable		poor
Optimum		

Boston Bowel Preparation Scale/BBPS

Left/Transverse/Right

BBPS:3,3,2

3 خوب	2 متوسط	1 ضعیف	0 خیلی ضعیف
			
			



یافته های کلونوسکوپی

در این قسمت به تفکیک بخش های مختلف کولون یافته ها گزارش می شوند.

Findings: There was multiple **diverticula** in entire colon

Anus: Some external **hemorrhoids** were seen.

Retroflex view: Normal

Rectum: Normal

Rectosigmoid Junction: Normal

Sigmoid: Normal

Descending colon: A Single **Sessile polyp** about 1*1 cm in 37 cm from anal verge- BX was taken.

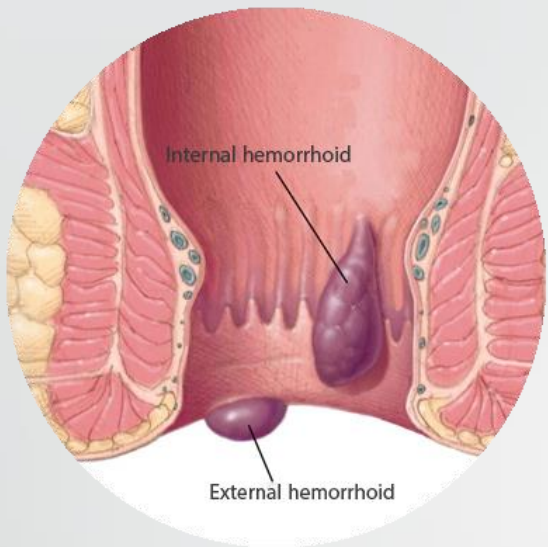
Splenic Flexure: Normal

Transverse colon: Two **diminutive Polyps** were seen that removed with forceps

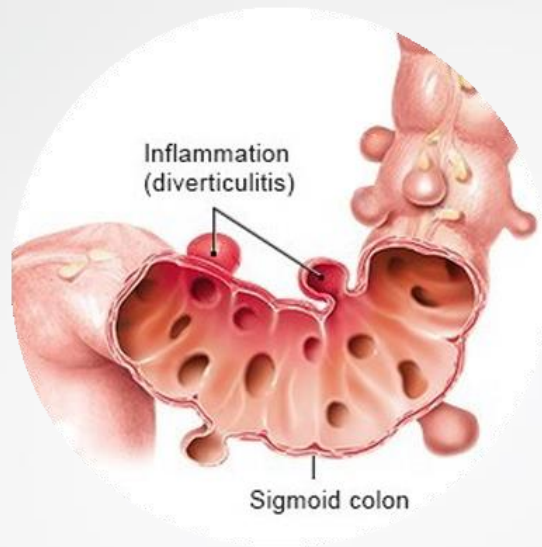
Hepatic Flexure: Normal

Ascending colon: A Single **Pedunculated Polyp** about 2*2 cm –Excisional BX was taken.

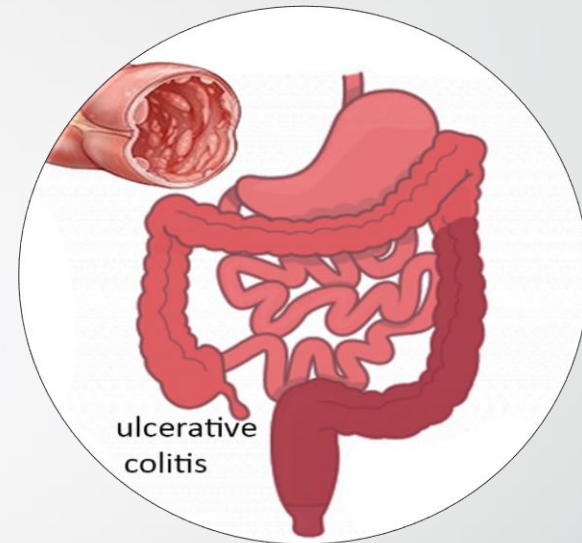
Cecum:



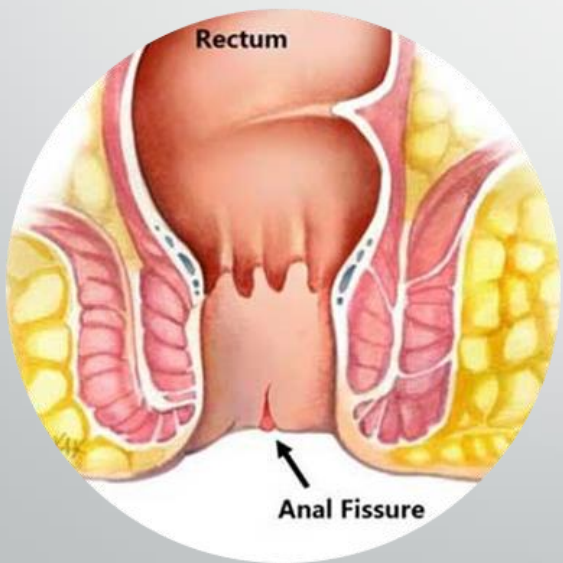
Hemorrhoid: هموروئید/بواسیر



Diverticulitis: دیورتیکول



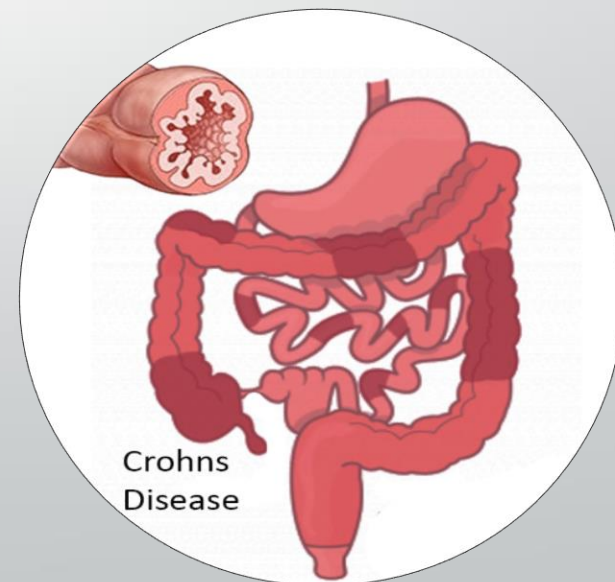
Ulcerative Colitis: کولیت



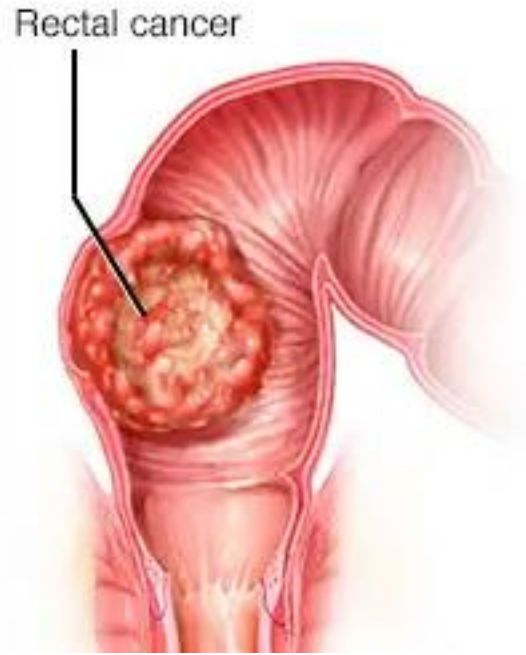
Fissure: فیشر/ شقاق



Angiodysplasia



Crohns: کرون



اطلاعات به دست آمده از پولیپ ها در گزارش کلونوسکوپی

● شکل و نحوه اتصال پولیپ

Pedunculated: پایه دار و دارای تنه

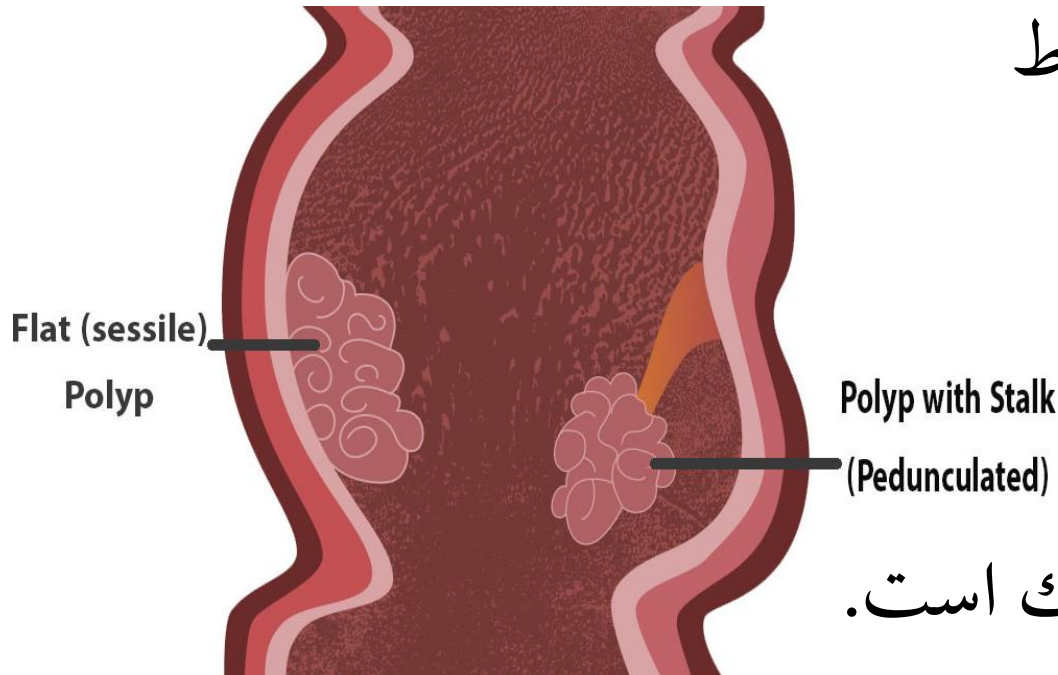
Sessile: بدون پایه و چسبیده به مخاط

● سائز پولیپ

اندازه ی دقیق پولیپ

گاهی از واژه **Diminutive polyp**

استفاده شده که به معنی پولیپ کوچک است.



در این قسمت تشخیص نهایی گزارش کلونوسکوپی آورده می شود.

Diagnosis

Diagnosis: Colon Polyps+ Polypectomy

Diagnosis: Int Hemorrhoid & hypertrophied anal papilla

Diagnosis: Colon Canser

توصیه

در این قسمت توصیه های لازم برای پیگیری وضعیت بیمار آورده شده است.

Recommendation: Polypectomy+ Follow up pathology

Recommendation: BX f/u

Recommendation: Recolonoscopy due to bad preparation

واحد آزمایشگاه پاتولوژی

تاریخ پذیرش:

1400/03/18 10:02

یافته های
پاتولوژی

پاتولوژی

شماره پذیرش:	140003 623 نام:	علی	کنجلی دارانی	جناب آقای دکتر	رگبسی
کد اشتراک:	0	سن:	67 سال	جنسیت:	مذکر
				شماره بایگانی:	s00-1053
تاریخ نسخه: 6/8/2021					

سطح 4-آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافتوریزی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ معده / روده کوچک

EXE.Time 1400/03/18 10:02

Result.Time 1400/03/22 09:27

Print.time

Macroscopic

Received specimen in formalin consists of three piece measures 0.5 x0.3x0.2 cm. It has rather soft consistency and gray-white cut surface

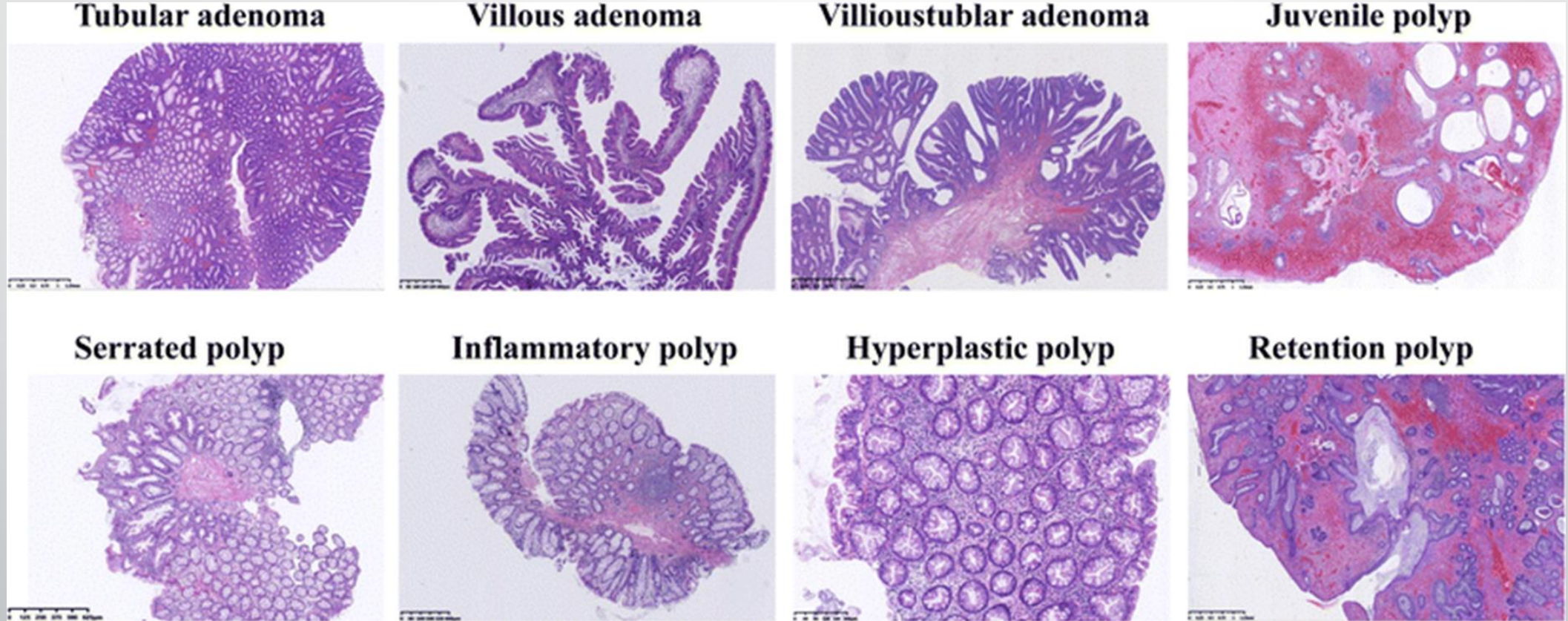
Microscopic

Proliferation of epithelial cells was seen in glandular pattern. Glands were lined by pseudo stratified epithelium. Cell has high N/C ratio and hyperchromatic nuclei. In most area cytoarchitecture had change as nuclei reach to surface epithelium.

Diagnosis

Colon Polypectomy:

- Tubular Adenoma with high grade dysplasia
- No vascular invasion
- No sub mucosal invasion
- Mucosal resection margin



بر اساس معیارها، سه نوع پولیپ قرار دادی زیر وجود دارد


تعداد	سایز	نوع پولیپ	
		پولیپ التهابی، هامار توم یا لنفویید	پولیپ معمولی
هر تعدادی	زیر 1cm	پولیپ هیپر پلاستیک	
حداکثر ۲ تا	زیر 1cm	پولیپ آدنوماتوزیابدون پایه (sessile polyp)	پولیپ کم خطر
هر تعدادی	1cm و بیشتر	پولیپ آدنوماتوزیابدون پایه (sessile polyp) / پولیپ هیپر پلاستیک	پولیپ پر خطر
۳ عدد یا بیشتر	هر اندازه ای	پولیپ آدنوماتوزیابدون پایه (sessile polyp)	
هر تعدادی	هر اندازه ای	پولیپ ویلوس یا توبولو ویلوس	
		پولیپ از هر نوع با دیسپالزی دارای درجه تمایز بالا	

گزارشات ارسالی سرطان

- کلونوسکوپی
- پاتولوژی عمل
- گزارش CT
- نام / کد ملی / نوع استخدامی مراقب سلامت
- نام / کد ملی / نوع استخدامی پزشک

Colonoscopy Report

Name:	Davood Rezaei	Date:	26/2/1401
Sex:	Male	Pre-medication:	
Age:	31	History:	
Indications:		Miscellaneous:	



Colonoscopy was done after preparation of colon, poor prep of colon prevents perfect evaluation, (2/2/2)
Rectal mucosa is intact.
Vascular pattern is within normal limit. Houston valves are sharp and have intact mucosa.
Sigmoid has sharp folds, and normal vascular appearance.

Descending colon has intact mucosa, normal vascular pattern and normal caliber.
Transverse colon is triangular and mucosa is pale pink
And it seems normal appearance. Vascular pattern is intact.

Ascending colon has normal caliber and mucosa.
Cecum has intact mucosa.
Appendiceal aperture is seen.
Bouhini pouch is visible, it appears intact.

Recommendation:

دکتر مسعود انور
معاونت پزشکی و دندانپزشکی
بیمارستان امام خمینی و کوی

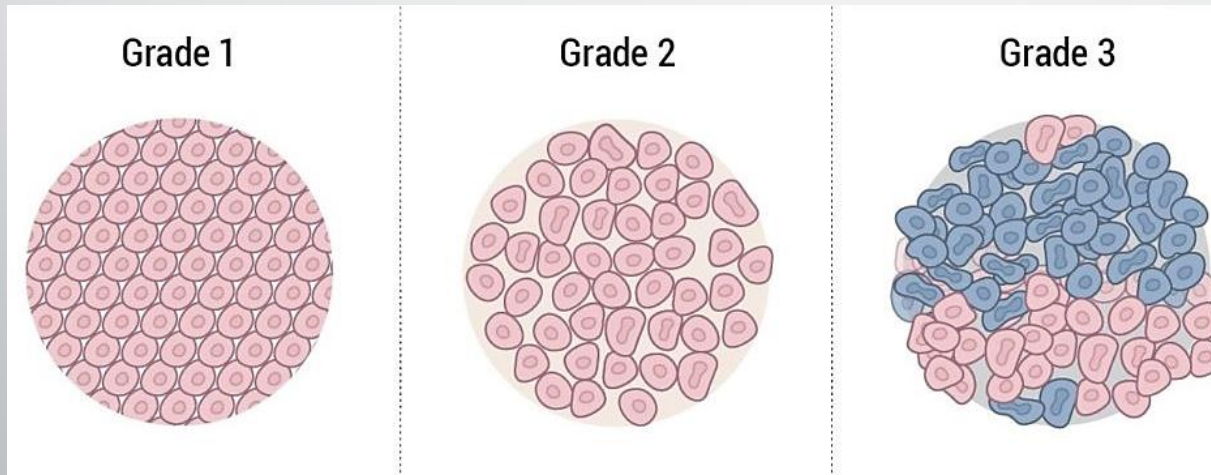
:Grade

درجه تمایز نشان می‌دهد که سلول‌های سرطانی تا چه حد از سلول‌های طبیعی بافت منشا متفاوتند.

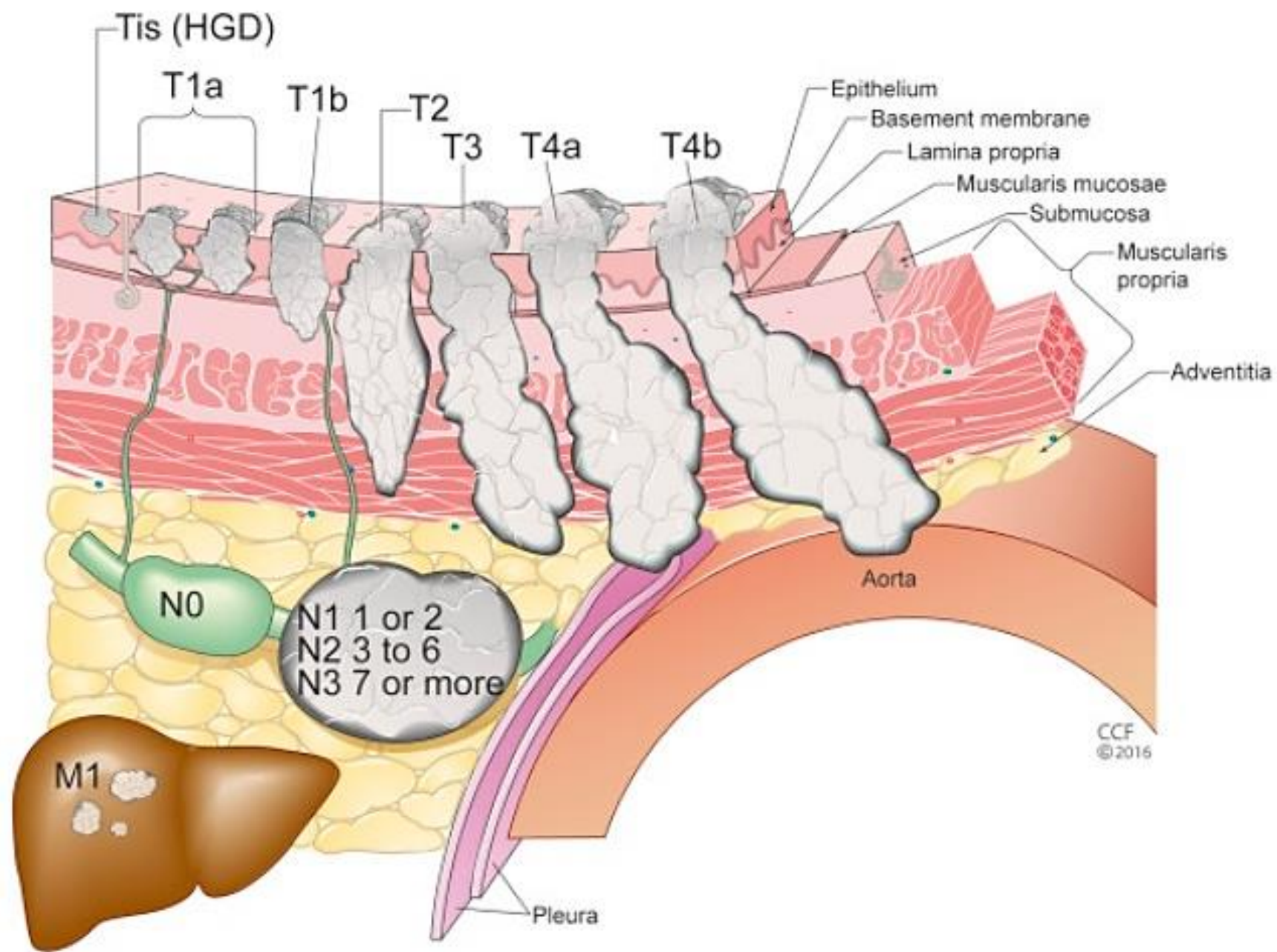
G1 Well differentiated سلول های سرطانی، اندکی متفاوت از سلول های معمولی به نظر می‌رسند و سرعت رشد آنها زیاد نیست.

G2 Modertely differentiated سلول های چنین توموری شبیه به سلولهای معمولی نیستند و سریع‌تر از حد طبیعی رشد می‌کنند.

G3 Poorly differentiated سلول ها بسیار متفاوت از سلول های طبیعی هستند و به سرعت رشد و گسترش می‌یابند.



G4 Undiferentiated



Stage	T	N	M
0	Tis	N0	M0
I	T1	N0	M0
	T2	N0	M0
IIA	T3	N0	M0
IIB	T4a	N0	M0
IIC	T4b	N0	M0
IIIA	T1–T2	N1/N1c	M0
	T1	N2a	M0
IIIB	T3–T4a	N1/N1c	M0
	T2–T3	N2a	M0
	T1–T2	N2b	M0
IIIC	T4a	N2a	M0
	T3–T4a	N2b	M0
	T4b	N1–N2	M0
IVA	Any T	Any N	M1a
IVB	Any T	Any N	M1b

با تشکر از
توجه شما

