

**قيمة تصوير المفاصل بالرنين المغناطيسي في المرضى
الذين يعانون من أعراض مع التصوير بالرنين
المغناطيسي للكتف التقليدي السلبي**

إعداد

إيمان عنتر سليمان زكي
كلية الطب، جامعة الفيوم

يشرف عليها

د. محمد أحمد مسعد
أستاذ مساعد الأشعة التشخيصية
كلية الطب، جامعة الفيوم

د. محمد صفاء الدين عرفه
أستاذ مساعد العظام والحوادث
كلية الطب، جامعة الفيوم

الدكتورة. منى فراج عبد البقلي
محاضر في الأشعة التشخيصية
كلية الطب، جامعة الفيوم

كلية الطب
جامعة الفيوم

2021

**قيمة تصوير المفاصل بالرنين المغناطيسي في المرضى
الذين يعانون من أعراض مع التصوير بالرنين
المغناطيسي للكتف التقليدي السلبي**

مقدمه من

الطبيب / إيمان عنتر سليمان زكي

بكالوريوس الطب والجراحة

رساله مقدمه توطئه للحصول على درجه الماجستير

فى

الاشعه التشخيصيه

قسم الاشعه التشخيصيه

كلية الطب

جامعة الفيوم

2021

مقدمه

* مفصل الكتف هو مفصل كروي ومقبض بين لوح الكتف والعضد. ومع ذلك ، فإن تجويف التجويف الحقاني للكتف في حد ذاته ضحل تمامًا ويتم تعميقه من خلال إضافة الشفة الحقانية. الشفا الحقاني عبارة عن حلقة من الألياف الغضروفية متصلة بمحيط التجويف. هذه الحلقة مستمرة مع وتر العضلة ذات الرأسين العضدية أعلاه. الكتف هو أكثر مفصل متحرك في الجسم. ومع ذلك ، فهو مفصل غير مستقر بسبب نطاق الحركة المسموح به.

* يشير مصطلح "الكفة المدورة" أو عضلات الكتف إلى العضلات الأربع التي تدعم رأس العضد والتي تنشأ من الجوانب الأمامية والخلفية الكتفي مع إدخال أوتارها في الحذبة الأقل والأكبر. هذه العضلات هي العضلة تحت الكتف ، والعضلة فوق الشوكة ، والعضلة تحت الشوكة والعضلة المدورة الصغرى .

*تعتبر مشاكل الكتف ، بما في ذلك الألم ، أحد الأسباب الأكثر شيوعًا لزيارات الطبيب لأعراض العضلات والعظام. الكتف هو أكثر مفصل متحرك في الجسم. ومع ذلك ، فهو مفصل غير مستقر بسبب نطاق الحركة المسموح به. يزيد عدم الاستقرار هذا من احتمالية إصابة المفصل ، مما يؤدي غالبًا إلى عملية تنكسية تتفكك فيها الأنسجة ولا تعمل بشكل جيد.

* غالبًا ما يشارك الشفا الحقاني في أمراض الكتف ، عن طريق صدمة واحدة أو في كثير من الأحيان الصدمات الدقيقة المتكررة. يبدو من المنطقي تصنيف ووصف الدموع وفقًا لمعيارين: القطاع المعني والألم أو عدم الاستقرار المرتبط به. في الشفا العلوي ، تكون الأمراض الشفائية الأمامية والخلفية العلوية (SLAP) هي الأكثر شيوعًا. تجمع هذه الأمراض الشفائية ومرض الإدخال القريب للرأس الطويل للوتر العضدي ذات الرأسين. الشكل الأكثر شيوعًا هو SLAP II *قد تتسبب العديد من الحالات المرضية مثل الصدمات (سواء كانت حادة أو مزمنة) أو الالتهاب أو عدم الاستقرار في الإصابة بمرض الكفة المدورة أو تمزق العضلات وهو السبب الأكثر شيوعًا لألم الكتف والخلل الوظيفي .

* عادة ما ينتج فشل الكفة المدورة عن اعتلال الأوتار الذي يتحول من تمزق جزئي إلى كامل السماكة يشمل وتر فوق الشوكة وقد يستمر في تشابك وتر تحت الشوكة و / أو الوتر تحت الكتف *اصطدام الكتف هو في الأساس تشخيص اكلينيكي. يتمثل دور التصوير في مثل هذه الحالة في تحديد العوامل المسببة وكذلك الكشف عن تورط إصابات الأوتار وامتدادها حيث يصعب تحديد تمزق عضلات الكتف اكلينيكيًا.

*يعتمد اتخاذ القرار في علاج تمزق الكفة المدورة بشكل أساسي على التشخيص الصحيح لنوع ومدى التمزق. وفقاً للتشخيص سواء تم اختيار العلاج المحافظ أو الجراحي ، فإن نوع التدخل الجراحي (المفتوح أو بالمنظار) سيختلف وفقاً للتشخيص.

بالإضافة إلى تحديد مدى تراجع الأوتار وحالة الحواف الممزقة ، وكذلك جودة العضلات نفسها التي تؤثر على سياسة الإدارة.

*لتقييم الكتف المؤلم ، تم استخدام مجموعة متنوعة من اختبارات التصوير؛ حتى الآن، لتشخيص تمزق الكفة المدورة، يتم استخدام طرق التصوير القياسية مثل التصوير بالرنين المغناطيسي غير المعزز، وتصوير المفاصل بالرنين المغناطيسي غير المباشر والمباشر، والموجات فوق الصوتية.

*يتم استخدام الموجات الصوتية السونار للكتف بشكل متزايد في إعدادات الرعاية الصحية لتقييم سلامة الكفة المدورة او عضلات الكتف إنه فحص غير جراحي بدون أي آثار جانبية عملياً. وهو مفيد في الفحص الديناميكي للأوتار أثناء حركة الكتف.

*التصوير بالرنين المغناطيسي العادي هو طريقة غير جراحية متفوقة في السماح بالتصوير في طائرات متعددة بدقة عالية ومع ذلك فهو فحص ثابت. يمكن تعزيز قدرتها التشخيصية عن طريق الحقن داخل المفصل لصبغة ظليلة (تسمى تصوير المفاصل بالرنين المغناطيسي) ، مما يساعد على تحديد الهياكل داخل المفصل وتعزيز التشوهات. بالمقارنة مع التصوير بالرنين المغناطيسي التقليدي ، فإن التصوير بالرنين المغناطيسي متفوق في تقييم أمراض الكتف وخاصة سلامة الكفة المدورة.

*وقمنا باجراء الدراسة على ٥٠ مريضاً من المرضى اللذين يعانون من ألم بمفصل الكتف في مستشفيات جامعة الفيوم و تم عمل فحص بالرنين المغناطيسي بقسم الأشعة التشخيصية بمستشفيات جامعة الفيوم .