

دور تصوير القنوات المراريه وقناه البنكرياس بالرنين المغناطيسي في تقييم حالات
تمدد القنوات المراريه المكتشفه بالاشعه التلفزيونيه سواء في وجود أو عدم وجود
أعراض

رساله مقدمه من

الطبيب / عبد الرحمن مجدي محمد احمد

بكالوريوس الطب والجراحه العامه

كلية الطب ، جامعه الفيوم

تحت اشراف

أ.م.د أشرف طلعت يوسف

أستاذ مساعد الأشعه التشخيصيه

كلية الطب – جامعه الفيوم

د عبد الله عباس مراد

مدرس الاشعه التشخيصيه

كلية الطب – جامعه الفيوم

الملخص العربي

تمدد القناة المرارية الرئيسي هو ناتج متكرر خلال الفحص بالموجات فوق الصوتية والفحص بالاشعة المقطعية. هذا التمدد يستدعي فحصاً إضافياً للحصول علي المزيد من التفاصيل.

يتم تشكيل القناة المرارية الرئيسي عن طريق اتحاد القناة الكبدية المشتركة والقناة الكيسية. ومن ثم انضمت إليه القناة البنكرياسية في أمبولة فاتر. هناك تحاط القنوات من قبل العضلة العاصرة العضدية لأودي.

عدة مشاكل يمكن أن تسبب تمدد القناة المرارية الرئيسي. يعتبر القطر الذي يزيد عن ٧ مم بمثابة تمدد غير طبيعي وهو علامة على ركود صفراوي.

يمثل قطر ٧-١٢ مم تمعددا خفيفاً ، ١٢-١٦ مم يمثل تمعددا معتدلاً و < ١٦ مم يمثل تمعددا شديداً.

أسباب كثيرة يمكن أن تسبب تمدد القناة المرارية الرئيسي كأورام البنكرياس ، تحصي قناة الصفراء ، التهاب البنكرياس ، ضغط خارجي مثل متلازمة ميريزي ، التهاب القناة الصفراوية الصاعد ، التهاب الأقنية الصفراوية المتكررة ، إتهاب القناة الصفراوية المصلب ، تصلب العضلة العاصرة ، الحمل ، بعض المخدرات وبعد استئصال المرارة.

يختلف العرض السريري تبعاً لسبب تمدد القناة المرارية الرئيسي ، ولكن عادة ما يكون الألم في الجانب العلوي الأيمن من البطن ووجود يرقان.

فحص القنوات المرارية وقناة البنكرياس باستخدام المنظار هو الفحص الادق لتقييم القنوات المرارية ولكن وجد به بعض المضاعفات مثل التهاب البنكرياس و الاثني عشر ، نزيف الاثني عشر ، العدوى.

التصوير بالرنين المغناطيسي للقنوات المرارية هو نوع خاص من فحوصات التصوير بالرنين المغناطيسي التي تنتج صوراً تفصيلية لأنظمة الكبد والبنكرياس والمرارة والقنوات المرارية والقناة البنكرياسية. وهو يمثل بديلاً غير تداخلي لتصويرهم بالمنظار السابق ذكره . تظهر السوائل الساكنة أو البطيئة الحركة داخل القناة المرارية والقناة البنكرياسية ذو كثافة إشارة عالية على جهاز الرنين المغناطيسي ، في حين أن الأنسجة المحيطة بها تكون ذو كثافة إشارة منخفضة.

الهدف من هذا العمل

سيكون الغرض من هذه الدراسة هو تحديد العائد من تصوير القنوات المرارية وقناه البنكرياس بالرنين المغناطيسي في المرضى الذين وجد بهم تمدد في القناة المرارية الرئيسية ، سواء في وجود او عدم وجود اعراض ، مع استهداف مجموعه المرضى الذين لا يعانون من اي اعراض ، او يعانون من بعض الاعراض مع عدم وجود سبب واضح في فحوصات الاشعة التلفزيونية أو الاشعة المقطعية.

طرق البحث

خمسون مريضاً تم تجميعهم من اقسام الجراحه العامه والامراض المتوطنه وكذلك من قسم الطوارئ في مستشفى جامعه الفيوم ، جميع الحالات وجد بهم تمدد القناه المراريه الرئيسيه بقطر اكبر من ٧ مم ، بعضهم كان يعاني من ركود صفراوي ، الم باعلي البطن ، حمي أما البعض الاخر كان لا يعاني من ايه أعراض وتمدد القناه المراريه الرئيسيه تم اكتشافه صدفة اثناء اجراء فحوصات الاشعة التلفزيونية او الاشعة المقطعية.

جميع المرضى تم اخذ تاريخ مرضي كامل لهم ، اجراء فحص كامل ، عمل التحاليل الخاصه بالركود الصفراوي ، عمل اشعه تلفزيونيه بالاضافه الي عمل اشعه الرنين المغناطيسي علي القنوات المراريه.

النتائج

اظهرت النتائج ان تصوير القنوات المراريه وقناه البنكرياس بالرنين المغناطيسي استطاع تشخيص امراض القنوات المراريه ، كما اوضحت ان له دور كبير في تشخيص امراض البنكرياس.

الاستنتاج

تصوير القنوات المراريه وقناه البنكرياس بالرنين المغناطيسي هو الوسيله الافضل في تشخيص امراض القنوات المراريه ، كما انه يقوم بتشخيص امراض البنكرياس بكفاءه تصل الي كفاءه الاشعه التلفزيونيه.