

الملخص العربي

يعتبر سرطان المثانة البولية من أكثر الأورام الخبيثة شيوعاً في الجهاز البولي للذكور والإناث على حد سواء.

وبالنسبة لمصر يزداد الموقف صعوبة نتيجة عدوى البلهارسيا المتوطنة والتي تجعل من سرطان المثانة البولية مشكلة قومية.

يحتاج التخطيط السليم للعلاج وتقييم فاعليته إلى تحديد واضح لمرحلة نمو الورم حيث أن القرار العلاجي يعتمد على طور الورم إما سطحي أو متغلغل ويعتمد أيضاً على تحديد المرضى المصابين بأورام متغلغله والتي يمكن الشفاء منها.

على الرغم من شيوع استخدام الأشعة المقطعية في العديد من المراكز الطبية توجد هناك بعض التحفظات على استخدامها مثل عدم دقتها في تحديد أطوار الأورام المتقدمه وضعف تباين الأنسجة مقارنة بالرنين المغناطيسي بالإضافة إلى عدم قدره على التقييم السليم للأورام الصغيره بقاعده وقمه المثانه وذلك لإعتمادها المطلق على المستوى المحوري للتصوير.

يعتبر الرنين المغناطيسي من تقنيات التصوير الإشعاعي الجديده التي لها العديد من المزايا يمكنه توفير صور المقاطع المستعرضه في جميع المستويات وبذلك يسمح بعرض أفضل للمناطق التي يصعب تصويرها بالطرق التقليديه بالإضافة إلى التباين الشديد بين الأنسجه الرخوه وعدم وجود اشاره من الدم المنساب يجعل الأوعية الدموية أكثر وضوحاً دون الحاجه لحقن الصبغه بالوريد ويسهل التفرقة بينها وبين الغدد

الليمفاوية، يضاف لذلك تفوق الرنين المغناطيسى فى تقييم إنتشار الورم للبروستاتا أو الحويصلات المنوية والقدرة على التمييز بين آثار ما بعد المنظار والورم ذاته٠

لقد تم عمل أبحاث كثيرة لتصوير المثانة البولية بواسطة الرنين المغناطيسى وإرتكز أغلب ما نشر من تقارير على قدره الرنين المغناطيسى فى تشخيص وتحديد مستوى سرطان المثانة البولية وبذلك إعتبر الرنين المغناطيسى أكثر تطبيقات الأشعة التشخيصية دقة.

دور الرنين المغناطيسي في تقييم أورام المثانة البولية

مقدم من الطيبة
نهى عبد الفتاح السيد أحمد نور
بكالوريوس الطب والجراحة
جامعة المنصورة

المشرفون

أ.د / محمد السعيد العزب
أستاذ الأشعة التشخيصية
مركز امراض الكلى والمسالك البولية- جامعة المنصورة

د / أسامة طه جلال
مدرس الأشعة التشخيصية
كلية الطب- جامعة بنها