مقدمة

تحتل الأورام الكبدية الأولية الخبيثة في الأطفال المرتبة الثالثة بين أورام البطن الخبيثة وتصيب نحو 1–1.5 طفل / مليون طفل في الولايات المتحدة ، وعلى الرغم من أن الأورام الكبدية الأولية تمثل نحو 1–2% من الأورام اللتى تصيب الأطفال إلا أن 70 % منها خبيث.

أعراض البؤرة الكبدية في الأطفال متنوعة. معظم الأورام الكبدية الأولية الخبيثة تكون مصحوبة باضطراب أو كتلة محسوسة فى البطن ، في حين من الممكن أن تكتشف الأورام الحميدة أو المنتشرة من أورام أخرى صدفة بالموجات فوق الصوتية ، وهناك أعراض أخرى مثل البلوغ المبكر ، وأحيانا تكتشف البؤرة الكبدية بعد طارئة جراحية.

الهدف من تصوير أورام الكبد هو تحديد نوع الورم إن كان حميدا أو خبيثا، وتحديد مرحلة الورم الخبيث ، وتقييم حالة القنوات المرارية ، بالإضافة إلى تقييم درجة الاستجابة للعلاج ومساعدة الجراحة بتحديد تشريح الأوعية الدموية للكبد.

تتباين الفحوصات التصويرية لأورام الكبد في درجة تقييمها للأورام. بداية تستخدم الموجات فوق الصوتية لتحديد مكان الورم وطبيعته ويمكن استخدام الدوبلر لتقييم الأوعية الدموية المغذية للورم.ويتم استخدام الأشعة المقطعية والتصوير باستخدام تقنية الرنين المغناطيسى لتحديد موقع الورم وتعدده ودرجة انتشاره ، و قد حل الرنين المغناطيسي مكان تصوير الأوعية الدموية باستخدام الصبغة.

الهدف من البحث

دراسة دور الموجات فوق الصوتية والأشعة المقطعية والرنين المغناطيسي في اكتشاف و تشخيص الأورام الكبدية في الأطفال