ARABIC SUMMARY

الملخص العربى

يعتبر عدم ثبات الفقرات العنقية من الأشياء التى تعتبر تحديا لفحوص الأشعة التشخيصية المختلفة. فى غضون عامان تم إختيار سبعين مريضاً من الذين يعتقد وجود عدم ثبات الفقرات العنقية بهم ثم تمت دراستهم بطرق مختلفة بواسطة فحوص الأشعة السينية (فى أوضاع أمامية ومائلة وجانبية سواء فى الوضع العادى أو مع الإنحناء للأمام أو الخلف) والأشعة المقطعية بالحاسب الآلى والرنين المغناطيسى (سواء العادى أو مع ثنى أو فرد الرقبة).

وجد أن الرضوض والكسور كانت تمثل أكثر الأسباب المؤدية لعدم ثبات الفقرات العنقية وبالذات من حوادث الطرق وقد وجد أن إصابات الثنى كانت أكثر أنواع الإصابات شيوعاً فى مثل هذه الحالات أما الفقرة العنقية الثانية فكانت أكثر الفقرات إصابة بعدم الثبات.

أما بالنسبة للأمراض الأخرى التى تسبب عدم ثبات الفقرات العنقية مثل التشوهات الخلقية والآفات الالتهابية وبالأخص الروماتويد المفصلى وخشونة الفقرات والأورام بالإضافة إلى عدم ثبات الفقرات العنقية بعد العمليات الجراحية فقد وجد أنها تمثل نسبة أقل فى مثل هذه الحالات وقد وجد أن الأورام كانت تمثل النسبة الأكبر فى الأمراض التى تسبب عدم ثبات الفقرات العنقية.

دائما ما تبدأ فحوص الأشعة فى تلك الحالات بالأشعة العادية لأنها تساهم بشكل كبير فى تحديد أولى لنوع ومكان الإصابة أما عدم ثبات الفقرات العنقية نفسه فقد يتطلب نوع من الأشعة العادية ينحنى فيها المريض للأمام والخلف وهذه بدورها تتطلب إحتياطات خاصة حتى لا يؤدى ذلك إلى إصابة النخاع الشوكى.

وقد وجد أن الأشعة المقطعية بالحاسب الآلى تعتبر الأفضل ما بين فحوص الأشعة التشخيصية فى تحديد الكسور والإنزلاقات التى قد تحدث بين الفقرة الأولى والثانية كما أنها الأفضل فى تشخيص خشونة الفقرات وما يترتب عليها من ضيق القناة العصبية.

أما فحص الرنين المغناطيسى فقد و جد أنه أفضل فحوص الأشعة التشـــخيصية فـــى تحديد إصابات النخاع الشوكى والتعرف على الإنزلاقـــات الغضروفيـــة وتمـــزق الأربطـــة والأنسجة الرخوة.

كما أنه وجد أيضاً أن فحص الرنين المغناطيسى مع انحناء الرقبة للأمام والخلف لـــه أهمية كبيرة فى تشخيص حالات عدم ثبات الفقرات العنقية التى تنتج عن تمـــزق الأربطـــة العنقية.