
The role of mri in diagnosis of failed back surgery syndrome

Mohammed Afifi Nsr

اعراض المرضى الثابتة والمتكررة او جديدة و مختلفة وبعد خضوعه لجراحة في العمود الفقري تسمى متلازمة فشل جراحات الظهر.متلازمة فشل جراحات العمود الفقري تحدث في 10 % الى 40% من المرضى بعد جراحة في العمود الفقرى.متلازمة فشل جراحات العمود الفقرى تزال تحديا لجراحى العمود الفقرى.وذلك لعدة اسباب ذات الصلة بما في ذلك خطأ في التشخيص وفشل في تقنية الجراحة، التهاب في القرص القطني وتكرر انفتقاق القرص القطني ونوبة فوق الجافية.التصوير بالرنين المغناطيسي بدون وبعد حقن الصبغة بالوريد هي الطريقة المفضلة للتمييز بين السببين الرئيسيين وهو ما نوبة فوق الجافية وانفتقاد القرص. انفتقاد القرص ذا اشاره متوسطه على التصوير الموزون في الزمن الاول ولا يمكن تميزه من القرص القطني بينما نوبة فوق الجافية تسبب تعزيز وجود الصبغة على احراف القرص القطني.انه لمن المهم مراعاة وجود اسباب اخرى يمكن اكتشافها في صور الرنين قبل الصبغة مثل ضيق فتحات الاعصاب الخارجة من الحبل الشوكي وايضا التهاب القرص القطني بسبب بكتيريا او الدرن وذلك مع ان تشخيص الالتهابات صعب في المراحل الاولى بعد الجراحة نظرا لوجود شبه في الصور الرنين بينها وبين التغيرات في الانسجة التي تسببت بها الجراحة.