
The role of mri in diagnosis of failed back surgery syndrome

Mohammed Afifi Nsr

أعراض المرضى الثابتة والمتكررة او جديدة ومختلفة وبعد خضوعه لجراحة فى العمود الفقرى تسمى متلازمة فشل جراحات الظهر.متلازمة فشل جراحات العمود الفقرى تحدث فى 10 % الى 40% من المرضى بعد جراحة فى العمود الفقرى.متلازمة فشل جراحات العمود الفقرى تزال تحديا لجراحى العمود الفقرى.وذلك لعدة اسباب ذات الصلة بما فى ذلك خطأ فى التشخيص وفشل فى تقنية الجراحة، التهاب فى القرص القطنى وتكرر انفتاق القرص القطنى وندبة فوق الجافية.التصوير بالرنين المغناطيسى بدون وبعد حقن الصبغة بالوريد هى الطريقة المفضلة للتمييز بين السببين الرئيسيين وهما ندبة فوق الجافية وانفتاق القرص. انفتاق القرص ذا اشارة متوسطة على التصوير الموزون فى الزمن الاول ولا يمكن تميزه من القرص القطنى بينما ندبة فوق الجافية تسبب تعزيز وجود الصبغة على احراف القرص القطنى.انه لمن المهم مراعاة وجود اسباب اخرى يمكن اكتشافها فى صور الرنين قبل الصبغة مثل ضيق فتحات الاعصاب الخارجة من الحبل الشوكى وايضا التهاب القرص القطنى بسبب بكتريا او الدرن وذلك مع ان تشخيص الالتهابات صعب فى المراحل الاولى بعد الجراحة نظرا لوجود شبهة فى الصور الرنين بينها وبين التغيرات فى الانسجة التى تسببت بها الجراحة.