

Role of imaging modalities in evaluation of cervical spine instability

Hassan Mahmoud Hassan Kassim

يعتبر عدم ثبات الفقرات العنقية من الاشياء التى تعتبر تحديا لفحوص الاشعة التشخيصية المختلفة فى عضون عامان تم اختيار سبعين مريضا من الذين يعتقد وجود عدم ثبات الفقرات العنقية بهن ثم تمت دراستهم بطرق مختلفة بواسطة فحوص الاشعة السينية (فى اوضاع امامية ومائتية وجانبيه سواء الوضع العادى او مع الانحناء للامام او للخلف) والاشعة المقطعة بالحاسوب الالى والرنين المغناطيسى (سواء العادى او مع ثنى او فرد الرقبة) وجد ان الرضوض والكسور كانت تمثل اكثرا الاسباب المؤدية لعدم ثبات الفقرات العنقية وبالذات من حوادث الطرق وقد وجد ان اصابات الثنى كانت اكثرا انواع الاصابات شيوعا فى مثل هذه الحالات اما الفقرات العنقية الثانية فكانت اكثرا الفقرات اصابة بعدم الثبات اما بالنسبة للامراض الاخرى التى تسبب عدم ثبات الفقرات العنقية مثل التشووهات الخلقية والافات الالتهابية وبالاخص الروماتويد المفصلى وخشونة الفقرات والاورام بالإضافة الى عدم ثبات الفقرات العنقية بعد العمليات الجراحية فقد وجد انها تمثل نسبة اقل فى مثل هذه الحالات وقد وجد ان الاورام كانت تمثل النسبة الاكبر فى الامراض التى تسبب عدم ثبات الفقرات العنقية دائما ما تبدأ فحوص الاشعة فى تلك الحالات بالاشعة العاديه لانها تساهم بشكل كبير فى تحديد اولى الانواع لنوع ومكان الاصابة اما عدم ثبات الفقرات العنقية نفسه فقد يتطلب نوع من الاشعة العاديه ينحني فيها المريض للامام والخلف وهذه بدورها تتطلب احتياطات خاصة حتى لا يؤدى ذلك الى اصابة النخاع الشوكي وقد وجد ان الاشعة المقطعة بالحاسوب الالى تعتبر الافضل ما بين فحوص الاشعة التشخيصية فى تحديد الكسور والانزلاقات التى قد تحدث بين الفقرات الاولى والثانية كما انها الافضل فى تشخيص خشونة الفقرات وما يترتيب عليها من ضيق القناه العصبية اما فحص الرنين المغناطيسى فقد وجد انه افضل فحوص الاشعة التشخيصية فى تحديد اصابات النخاع الشوكي والتعرف على الانزلاقات الغضروفية وتمزق الاربطة والانسجة الرخوة كما انه وجد ايضا ان فحص الرنين المغناطيسى مع انحناء الرقبة للامام والخلف له اهمية كبيرة فى تشخيص حالات عدم ثبات الفقرات العنقية التى تنتج عن تمزق الاربطة العنقية.