
The role of mri in diagnosis of perianal fistula

Amro Abd Al Wahab Raslan

تهدف هذه الدراسة لتقييم دور الرنين المغناطيسي في تشخيص الناسور الشرجي وعلاقته بعضلة المستقيم الشرجي والعضلات المكونة لقاع الحوض والوصف التشريحي لمنطقة العجان والأسباب والأنواع المختلفة للناسور الشرجي وكذلك كيفية تشخيصه والطرق المختلفة لتصويره وعلاجه. يعتبر الناسور من الأمراض الحميدة ولكن قد يسبب خطراً كبيراً على المريض وصعوبة علي الجراحين في معالجته. حيث يضطر الجراح إلي شق العضلات المحيطة و قد يؤدي إلى تلف تلك العضلات لدرجة احتمال الإصابة بسلس الشرج. على الرغم من أن النواسير الشرجية شائعة جداً، وبعض الأشكال المعقدة لا تزال تشكل مشكلة صعبة جراحياً، حيث أن الأشعة التقليدية والمناظير التداخلية، غالباً ما تكون غير كافية للتدليل على مدى خطورة ودرجة انتشار المرض. حيث أن الهدف من علاج الناسور الشرجي هو القضاء على تشكيل الخراج بشكل دائم وتحقيق الشفاء مع المحافظة على وظيفة الشرج حيث يمكن حدوث مضاعفات تؤدي إلى سلس البراز بعد العملية الجراحية ، في حين أن العلاج المحافظ غير المناسب قد يؤدي إلى تكرار الناسور. لذلك التقييم قبل التنفيذ من معالجة الناسور هو ضروري من أجل تحقيق النتائج الجراحية المثلى. و من ثم يأتي دور دقة الرنين المغناطيسي في إيضاح الشكل التشريحي لمنطقة العجان وعضلات المستقيم الشرجي بالإضافة على قدرته علي إيضاح علاقة الناسور الشرجي بالعضلات المكونة لقاع الحوض خاصة في حالات الناسور المرتجع والمعقد.