
The role of mri in diagnosis of perianal fistula

Amro Abd Al Wahab Raslan

تهدف هذه الدراسه لتقييم دور الرنين المغناطيسي في تشخيص الناسور الشرجي وعلاقته بعطلة المستقيم الشرجي والعضلات المكونه لقاع الحوض والوصف التشريحي لمنطقة العجان والأسباب والأنواع المختلفة للناسور الشرجي وكذلك كيفية تشخيصه والطرق المختلفه لتصويره وعلاجه.يعتبر الناسور من الأمراض الحميدة ولكن قد يسبب خطراً كبيراً على المريض وصعوبة على الجراحين في معالجه.حيث يضطر الجراح إلى شق العضلات المحيطة وقد يؤدي إلى تلف تلك العضلات لدرجة احتمال الإصابة بسلس الشرج.على الرغم من أن النواصير الشرجية شائعة جداً، وبعض الأشكال المعقدة لا تزال تشكل مشكلة صعبه 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 المثلثى . و من ثم يأتي دور دقة الرنين المغناطيسي في إيضاح الشكل التشريحي لمنطقة العجان وعطلات المستقيم الشرجي بالإضافة على قدرته على إيضاح علاقة الناسور الشرجي بالعضلات المكونه لقاع الحوض خاصة في حالات الناسور المرتجل والمعقد.