
Differential merits of mri pulse sequences in evaluation of ankle injuries

Mohamed Salah Haggag

تتعرض مكونات الكاحل والقدم لقدر هائل من القوة أثناء الممارسات الرياضية وهم طبيعياً معرضين لمجموعة واسعة من الإصابات. يعتبر الكاحل واحد من أكثر المفاصل إصابة. ولقد قسمت هذه الأمراض في هذه الدراسة على أساس الناحية التشريحية لكي يسهل فهمها. فتنقسم الإصابات إلى 1 (إصابات عظمية). 2 (إصابات الأربطة). 3 (إصابات الأوتار). 4 (إصابات متفرقة). يجب أن نأخذ التشريح الجزئي للكاحل في الاعتبار لتسهيل تشخيص أمراض الكاحل. تنقسم الأنسجة الرخوة للكاحل ببساطة إلى جزء أمامي، خلفي، جانبي للخارج، جانبي للداخل. لقد أصبح التصوير بالرنين المغناطيسي الطريقة المثلى في تقييم معظم هذه الآفات. ويلعب التصوير بالرنين المغناطيسي دور مهم ومتزايد في تقييم إصابات القدم والكاحل فهو يسمح بالتحديد الدقيق للتغيا رت غير الطبيعية في العظام مثل الكسور الناتجة عن الإجهاد والضغط، تغيا رت الأنسجة الرخوة وتشمل تمزقات الأربطة والأوتار والتهابات الأوتار. فالذي يقوم بتحليل صور الرنين المغناطيسي يجب عليه مناظرتها بصورة نظامية ويلاحظ المكونات الطبيعية ويصفها. تغيا رت في إشارات الأنسجة الرخوة والعظم. عند تصوير إصابات الكاحل والقدم نستخدم نبضات الرنين المغناطيسي الحساسة للمرضى دقيقة التشريح في مستويات مختلفة. في معظم الحالات النبضات التي تنجز هي النبضات الحساسة للمرضى المحملة على الزمن الثاني مع إخماد الدهون و مشتقاتها وتلك التشريحية المحملة على الزمن الأول. ومن الضروري عمل النبضات المحملة على الزمن الأول بدون إخماد الدهون التي تكون خاصة بلب العظام.