

# Cerebrospinal rhinorrhea :

**Maged Nabil Soliman**

يُعرف تسرب السائل النخاعي من الأنف من وجود إتصال غير طبيعي بين الفراغ تحت عنكبوتى و التحويق الأنفي مصحوباً بخروج السائل النخاعي من فتحات الأنف الأمامية وهو ينقسم عامة إلى أصابي و غير أصابي ( تلقائي). يُشكل المرضى المصابون بتسرب السائل النخاعي من الأنف تحدياً كبيراً للأطباء عامة و لأطباء الأشعة التشخيصية بصفة خاصة. حيث يتطلب تقييم ما قبل الجراحة لأولئك المرضى من وجود تحديد واضح لموقع القصور التشرحي و قد تم استخدام التجميعات المتنوعة لأفلام الأشعة العادية والأشعة المقطعة مع حقن الأصباغ داخل القطنية وفحص الصهاريج بالأشعة المقطعة المحسنة بمواد التباين وفحص الصهاريج بالنظائر المشعة و فحص الصهاريج بالرنين المغناطيسي في تحديد موضع القصور التشرحي لهؤلاء المرضى. اعتبر فحص الأشعة المقطعة المحسنة بمواد التباين هو المعيار الأساسي للتشخيص فهو لديه معدل نجاح أعلى من غيره من التقنيات في تحديد موضع القصور حيث بلغ 92 % في التسربات النشطة و 40 % في التسربات غير النشطة إلا أنه يستغرق وقتاً طويلاً وغير مريح للمرضى وقد يؤدي إلى حدوث مضاعفات مثل الصداع والعدوى و كذا تحريره نسبياً للمرضى المصابون بالتهاب السحايا النشط أو بأرتفاع الضغط داخل الجمجمة. يعتبر التصوير المقطعي الأكليلي- المحوري عالي الدقة مفید في جميع الحالات تقريباً فهو لا يعتمد على وجود تسرب نشط و يعطي التفاصيل العظمية المهمة التي يمكن أن تكون مفيدة في إجراء العمليات الجراحية ويساعد على تحديد وحصر عيب قاعدة الجمجمة. قد سمح التطور العلمي في زيادة حودة الصور في الماسحات المقطعة الحديثة بتوفير بديل كفؤ للتشخيص و تسمح هذه التقنية أيضاً ببناء الصور ثلاثية الأبعاد اذا لزم الامر. تم اقتراح استخدام أشعة الرنين المغناطيسي التقليدية لتحديد موضع التسربات في العظم الصدري وأظهر تسلسل الرنين المغناطيسي التقليدي وتدوير الصدري السريع ( الزمن الثاني ) دقة تبلغ 100 % في تصوير تسرب السائل النخاعي حيث تظهر الأشارة اللمعنة للسائل النخاعي بدقة على الخلفية السوداء لبرتوکول إخفاء الدهون إلا أن القصور العظمي قد لا يكون دواماً ظاهراً بتلك الصور لذاً تعد تلك التقنية دقيقة ومفيدة جداً في تشخيص تسرب السائل النخاعي من الأنف و خاصة للأسباب غير الأصابية. الأشعة المقطعة عالية الدقة تُعطي تفاصيل عظمية دقيقة ولكن مع ضعف في إظهار السوائل وفي المقابل يُعطي تصوير الرنين المغناطيسي بتسلسل - (الزمن الثاني- الثقيل) - إشارة ساطعة للسوائل ولكن تكون ضعيفة في تصوير التفاصيل العظمية الدقيقة و للتلقيح على النتائج القاصرة لكل منها بصورة منفردة فإن دمج كل من تقنيات الأشعة المقطعة عالية الدقة مع الرنين المغناطيسي يؤدي إلى الحصول على المميزات التشخيصية لكل منها مع تفادي أوجه القصور الموجودة و لذلك يُعتبر هو الأسلوب التشخيصي الأمثل لفحص المرضى الذين يعانون من تسرب السائل النخاعي من الأنف .