

# The Role of Ultrasound and Color Doppler in Diagnosis of Orbital Tumors

Hazem Mahmoud El Fiky

العديد من الورام تصيب مدار العين معظمها حميد والقليل منها خبيث والذى تزيد نسبته مع التقدم فى العمر. وقد أصبحت تقنية الموجات فوق الصوتية مهمة لتشخيص الورام المدارية حيث انها طريقة غير اجتياحية تتيح تكوين صورة جيدة لمدار العين وتقدير مثل هذه الورامات. ان الموجات الصوتية عالية التردد مثل 20 ميجا هيرتز تتيح تكوين صورة ذات جودة عالية لتشخيص اورام مقلة العين اما الترددات اقل من ذلك مثل 8 ميجا هيرتز تستخدم للحصول على صورة لقمة مدار العين والذى يمكن تصويره بطريقة المسح او الانعكاس الصوتى من الامراض المدارية يتواافق مع طبيعتها المجهرية فالمحنوبات الطبيعية لمدار العين تظهر انعكاسا صوتيا عاليا نتيجة لوجود نسيج الكولاجين وحببات الدهون والاواعية الدموية والاعصاب بينما معظم الامراض المدارية تظهر انعكاسا صوتيا منخفضا نتيجة تنوع وتختلف الانسجة التى تحتويها. الدوبلر الملون هو ايضا تقنية غير اجتياحية تتيح تكوين صورة بتدريجات اللون الرمادي او صورة ملونة للأواعية الدموية وسرعة سريان الدم فيها ويمكن من ذلك تحديد طبيعة الكتل المدارية المختلفة بل ايضا المساعدة في التخطيط لعلاج هذه الكتل جراحيا. ان محولات الطاقة المستخدمة فى اجهزة الموجات الصوتية تعتمد على التأثير الكهربى الضغطى. المواد المستخدمة لصناعة بلورات هذه المحولات تمتلك خاصية ذاتية فى احداث هذا التأثير الكهربى الضغطى. ويعنى هذا التأثير ان المادة التى تمتلك هذه الخاصية تغير شكلها عندما تتعرض لتيار كهربى ، والعكس يحدث ايضا فعندما يتغير شكل هذه المواد فإن تيارا كهربيا ينتج منها. اثناء استخدام الموجات الصوتية التشخيصية يتم اطلاق نبضات كهربائية قصيرة المدة على البلورة فيحدث تغيير فى شكلها قصير المدة ايضا مما يتيح هذه تكون موجات صوتية تنتقل الى الانسجة بسرعة ثابتة يكون متوسطها تقريرا 1,540 m - 1 فى الانسجة البشرية. تنتقل الموجات الصوتية فى صورة جيبية يمكن وصفها عن طريق المدى ، التردد ، الطول الموجى والسرعة . حسم الصورة له دور مهم جدا فى تحسين جودة الصورة اثناء المسح. ويوجد عدة انواع من الجسم وهى الجسم المحورى ، الجسم الطرفى والجسم التباينى. يمكن التعرف على الكثير من المكونات المدارية باستخدام الموجات الصوتية فعلى سبيل المثال :-  
جدار المدار يظهر كشريط عالى الضجة السمعية مع ظل صوتى خلفى.- يظهر الدهن الذى يقع خلف مقلة العين كمساحة متجانسة عالية الضجة السمعية خلف المقلة.- العضلات التى تقع خارج مقلة العين تظهر مغزليه الشكل منخفضة الضجة السمعية -. العصب البصري يظهر كشريط مثلث الشكل منخفض الضجة السمعية فى منتصف منطقة الدهن الذى يقع خلف مقلة العين. تظهر المقاطع العمودية والافقية للعين والمدار الطبيعيين عند مستوى العصب البصري اشارات دوبلر على طول مسار الشريان الشبكي المركزي والوريد الشبكي المركزي، وهذا الشريان والوريد المصاحب له يمكن التقاط صورتهما من خلال المليمترتين الاماميين من ظل العصب البصري. التصنيف الصوتى للوارم المدارية: ان التشوه الصوتى المميز لأى من الدهن الواقع خلف العين ، العصب البصري او عضلات العين الخارجية بأى محيط شكلى غير طبيعى يمكن ان يدل على آفة جسمية غريبة فى مدار العين . ويمكن تعريف اربعة اشكال مختلفة من هذا التشوه عن طريق المسح الصوتى ب وهى : 1- الورام الكيسية صوتياً: يكون محيطها الخارجى املس مستدير، حاد التعريف ويضغط على المكونات الطبيعية المجاورة له. اذا كان هذا الورم له قدرة عالية على توصيل الصوت فإن جداره الخلفى سينتظر بوضوح. داخليا من الممكن ان يكون هذا الورم معادوم الصدى الصوتى مما يدل انه لا يوجد مواجهات مهمة بين الانسجه بداخله. كل هذه الخواص هي مميزات الاكياس المملوءة بالسوائل ويشمل ذلك:- القيلة المخاطية- الورام الجلدانية- الورام الوعائية الكهفية- اورام

الخلايا الحولية- الاورام اللمفية الكيسية2- الاورام المصمتة صوتياً: آفة جسمية لها محيط خارجي مشابه للآفات الكيسية، ولكن حده الخلفي من الممكّن ان يكون غير مميز لأنّه ناقل غير جيد للموجات الصوتية، مما يدل على انه مصمت. ان الاصداء منخفضة المدى داخل جسم الورم المصمت تدل على قلة مواجهات الانسجة بداخله وهذا ما يميّز الاورام المصمتة المتجلّسة. وتدل هذه النتائج ان الورم محدّد بشكل جيد مثل الاورام العصبية واورام الغدة الدرقية. وموقع هذه الآفات داخل المدار يعطى دليلاً آخر عن طبيعتها، فورم من هذا النوع داخل المخروط العضلي يشمل العصب البصري من الممكّن ان يكون ورمًا عصبياً، في حين ان ورم مشابه له يقع في الجزء الصدغي العلوي من المدار يرجح ان يكون من الغدة الدرقية. ويشمل هذا النوع الآتي:- اورام العصب البصري: الورم الدبقي للعصب البصري، الاورام الليفيّة العصبية، الاورام الشفانّية، الاورام السحائية.- اورام الغدة الدرقية: الورم الغدي متعدد الاشكال، الاورام الليمفافية، الاورام الغدية السرطانية.3- الاورام الوعائية صوتياً: عندما يوجد ورم مداري له محيط خارجي غير منتظم فإن ذلك ينبع إلى مجموعة مختلفة من الاورام عما سبق. فالاورام الوعائية لها تتواءات خارجية مثل الاصابع تمتد داخل ظل الدهن المداري غالباً مع كتلة كبيرة خلفية. ومحيط الورم من الممكّن ان يكون محدداً او غير جيد التحدّيد. ان التركيبة الداخلية للأورام الوعائية يُظهر العديد من المواجهات بين جدران الاوعية والفراغات المملوأة بالدماء. بالموجات الصوتية يُظهر هذا التنوع كأصداء عديدة غير منتظمة عالية المدى على طول الورم مع قليل من اضعاف الصوت. هذا الاورام ذات المحيط غير المنتظم والتكونين المتنوع تختلف تماماً عن الاورام الكيسية والمصمتة. تشمل هذه المجموعة:- الاورام الليمفافية المنتشرة.4- الاورام المختربة صوتياً: نوع آخر من الاورام الغير منتظمة، والذي يتميز بطبيعة مصمتة تكثر من السابق مما يدل على انه ورم مصمت مخترب. على الرغم من ان الحد الامامي مسنن ، الا انه شديد التعريف ومميز. وكما في الاورام المصمتة الاخرى يُظهر الورم اصداء داخلية منخفضة المدى واعلاف شديد للصوت مما يجعل الحد الخلفي للورم غامضاً. هذا النمط يرتبط بالاورام المختربة مثل سرطان الغدد الليمفافية و الساركومة. الاورام النقيليّة تُظهر ايضاً نفس هذه الخواص. الاورام الحببية مجھولة السبب او الاورام الكاذبة غالباً ما تُحاكي الاورام المختربة المصمتة سريراً وصوتياً. التورم الدموي بالمدار ممكّن ان يظهر صوتياً كالاورام المختربة المصمتة على الرغم من انها ليست ورمية. وتشمل هذه المجموعة:- سرطان الغدد الليمفافية (الليمفومات)- الاورام النقيليّة- الاورام العضليّة المخططة- الاورام الكاذبة و ورم المنسجات الليفي.