

Role of diffusion weighted MRI imaging in evaluation of cancer prostate

Abdullah Mohie-Eldin Ahmed Khalil

سرطان البروستات هو واحد من الأورام الخبيثة الأكثر شيوعاً لدى الرجال المسنين. معدل انتشار سرطان البروستات عالية جداً لدرجة أنه يمكن اعتباره ظاهرة عادية مرتبطة بتقدم العمر. احتمال الإصابة بسرطان البروستات هو واحد لكل ست أشخاص. وهي تتراوح بين مرض بدون أعراض إلى أعراض خبيثة سريعة التطور ولكن معظم سرطانات البروستات تنمو ببطء والكشف المبكر يمكن أن يؤدي إلى الشفاء التام. يستند تشخيص سرطان البروستات في الغالب على نتائج الموجات فوق الصوتية والعينات الموجهة عبر المستقيم. بسبب انخفاض دقة الموجات الصوتية للكشف عن سرطان البروستات وتحديدته، عادة ما يتم إجراء عينة عشوائية بدلاً من عينة مستهدفة. ولكن العينة العشوائية له مساوئ عديدة مثل عدم تحديد السرطان الواقع خارج موقع العينة الروتيني. بالإضافة إلى ذلك، قد تكون هناك صعوبة في تحديد موقع العينة السابقة عند تكرار عينة في المريض مع نتيجة سلبية سابقة واستمرار ارتفاع مستويات مستضد البروستات المحددة. لهذه الأسباب، هناك حاجة إلى طريقة تصوير تسمح للكشف الدقيق وتحديد سرطان البروستات، وكذلك تحديد مراحله وتوجيه العينة ومتابعة العلاج الإشعاعي والتجميد، أو الاستئصال عن طريق الموجات فوق الصوتية الموجهة عالية الكثافة. ثمة هدف رئيسي لتصوير سرطان البروستات هو توصيف أكثر دقة للمرض من خلال توفير المعلومات التشريحية والوظيفية والجزئية. أهداف هامة أخرى تشمل تقييم الاستجابة للعلاج للسماح وقف العلاجات غير فعالة في وقت مبكر. التصوير بالرنين المغناطيسي التقليدي للبروستات يعتمد على التغيرات الشكلية داخل البروستات لتحديد مدى وجود والسرطان، وعلى الرغم من استخدام مرجح التصوير بالرنين المغناطيسي (T2) على نطاق واسع لتقييم سرطان البروستات قبل العلاج، فهذه التقنية محدودة من حيث الحساسية والدقة في الكشف عن السرطان وتحديدته الغير مرضية، كما أنها ليست حساسة في الكشف عن السرطان في مناطق أخرى غير المنطقة الطرفية في البروستات. لتحسين الأداء التشخيصي للتصوير بالرنين المغناطيسي في تقييم الكشف عن سرطان البروستات، تم تطبيق تقنيات أخرى مختلفة. تشمل تصوير الرنين المغناطيسي باستخدام مواد تعزيز التباين، ومعدل الانتشار، والتحليل الطيفي. تقييم سرطان البروستات باستخدام تصوير الرنين المغناطيسي لتحديدته يجب أن يشتمل على مرجح التصوير بالرنين المغناطيسي (T2) و تصوير وظيفي خاصة معدل الانتشار. تصوير الرنين المغناطيسي الديناميكي باستخدام مواد تعزيز التباين (نصف مثل، السرطان تحاكي التي الكثافة منخفضة البؤر من الحميدة المصادر توضيح في يساعد (CE MRI) بعد العينة، التهاب البروستات، التكلس، وأثار العلاج، والتي لوحظت على صور الرنين المغناطيسي T2 المرجحة. ومع ذلك فإنه محدود من الناحية الفنية في تحديد السرطان حيث ستخدم مقطع واحد أو عدد قليل من المايق اعتماداً على نتائج مرجح التصوير بالرنين المغناطيسي (T2). وقد أظهر التحليل الطيفي من سلسلة من الأيضية الحيوية المعلومات على للحصول طريقة لكونها، جداً اعدة، تصوير نتائج (MRS) (الخانات Voxels) (توضع على غدة البروستات). تصوير معدل الانتشار باستخدام قيم (b) مختلفة وبخراط معدل الانتشار الظاهري ((ADC تزيد حساسية ودقة الكشف عن سرطان البروستات، وتحديدته، ومراحله وتقييم العلاج الإشعاعي وزيادة حساسية التصوير التقليدي بالرنين المغناطيسي في الكشف عن عودة السرطان الموضعية بعد تلقي العلاج. آلات الرنين المغناطيسي ذات القدرة (3T) تعطي جودة أفضل في تصوير معدل الانتشار (DW) وكذلك التتابعات الحديثة تساعد على تحسين هذه التقنية، وتقلل من عيوبها. ولكن حتى الآن لم يتم إعداد بروتوكول موحد لتصوير البروستات وكذلك لا توافق في الآراء بشأن النتائج

والقيم التي يمكن تأكيد السرطان في البروستات عندها.الخلاصة : ان تصوير معدل الانتشار بالرنين المغناطيسي هي تقنية متقدمة للتصوير الوظيفي مطبقة في الآونة الأخيرة في ابحاث سرطان البروستاتا. انها تضيف قيمة إلى التصوير بالرنين المغناطيسي الروتيني في اكتشاف،تحديد مراحل ودرجة سرطان البروستاتا، وكذلك تقييم ومتابعة العلاج وعودة الورم موضعيا. التحسن في الأجهزة والبرمجيات في أجهزة الرنين المغناطيسي يؤدي لتحسين تصوير معدل الانتشار ويقوي استخدامه في سرطان البروستات. ولكن المزيد من الابحاث والدراسات لازمة لتوحيد تقنية التصوير وترسيخ النتائج التي يتم الحصول عليها.