تقييم النخر و التحلل في اورام الكبد السرطانية الاولية بعد الحقن الشرياني الكيماوي او التردد الحراري باستخدام الرنين المغناطيسي الانتشاري والديناميكي متعدد المراحل

مقدمة من

الطبيب / احمد محمد مجدي محمود

مدرس مساعد الاشعة التشخيصية بكلية الطب جامعة الفيوم

توطئه للحصول على درجة االدكتوراة فى

الأشعة التشخيصية

تحت إشراف

أستاذ دكتور/ محمدعبد اللطيف محمود

أستاذ الأشعة التشخيصية

كلية الطب- جامعة الفيوم

دكتور / محمد احمد سعد

أستاذ مساعد الأشعة التشخيصية

كلية الطب- جامعة الفيوم

دكتور / اشرف طلعت يوسف

مدرس الأشعة التشخيصية

كلية الطب- جامعة الفيوم

كلية الطب

جامعة الفيوم

٢٠١٥

الملخص العربى

تعتبر أورام الكبد الأولية الخبيثة من الاسباب الأكثر شيوعا للوفاة المتصلة بالسرطان .المرضى الذين يعانون من تليف الكبد هم الأكثر عرضة لخطر الإصابة بهذا المرض الخبيث.

يعتبر الحقن الكيماوي عن طريق القسطرة الشريانية طريقة مقبولة على نطاق واسع في علاج أورام الكبد. ان تقييم فعالية الحقن الكيماوي عن طريق القسطرة الشريانية باستخدام التصوير الاشعاعي له دور مهم في تحديد نجاح العلاج وتحديد خطة العلاج المستقبلية عن طريق توضيح مدى النخر الحادث في الورم.

ان العلاج بالتردد الحراري والذي ينتج عنه تجلط و نخر الورم قد اصبح اسلوب علاجي واعد في علاج سرطانات الكبد الصغيرة الحجم. ان معرفة التغيرات في الشكل التصويري للاورام بعد جلسات التردد الحراري يعتبر أمر حيوي لتحديد التغيرات العادية والتمايز من نتائج التصوير الغير طبيعية.

وقد عززت التقنيات الحديثة للرنين المغناطيسى القدرة على متابعة التغيرات الميكروسكوبية لخلايا الورم مما يسمح بالمتابعة الدقيقة لاستجابة الورم للعلاج والتفرقة بين عودة نشاط الورم و التغيرات الحميدة التى تحدث نتيجة العلاج الموضعي. ومن هذه التقنيات الحديثة، فحص الصبغة الديناميكى و الرنين الانتشارى.

أجريت هذه الدراسه على خمسين مريضا مصابين بسرطان الكبد الأولى بعد اجراء التردد الحرارى أو الحقن الشرياني الكيماوي.

ان هذة الرسالة تهدف الي بيان دور التصوير بالرنين المغناطيسي الانتشاري والديناميكي متعدد المراحل في تقييم النخر و التحلل في اورام الكبد السرطانية الاولية بعد الحقن الشرياني الكيماوي او التردد الحراري.

و قد وجدنا أن الفحص الديناميكى بالصبغة هو حجر الزاوية فى تشخيص عودة النشاط السرطانى بأنواعه المختلفة متفوقا علي الرنين الانتشارى في تقييم استجابة الورم للعلاج و القدرة على التفرقة بين عودة نشاط الورم و التغيرات الحميدة التى تحدث فى محيط الورم او خلايا الكبد المحيطة بالورم نتيجة العلاج.

كما وجدنا أيضا فى معظم الحالات التى عاد فيها النشاط السرطانى أنه يعود على أطراف البؤرة المعالجة.

واوصت الرسالة باستخدام الرنين المغناطيسي الانتشاري مع الرنين الديناميكي بالصبغة بصورة متكاملة لتعزيز القدرة علي الرصد الفعال لاستجابة اورام الكبد للعلاج.