

## المقدمة والغرض من البحث

يعد تصوير الفقرات بالرنين المغناطيسي طريقة ممتازة في تقييم إصابات الأنسجة الرخوة كما أنها المرجع الثابت في هذا الإعتبار. إن أخصائي الإصابات يقبلون بإستخدام التصوير بالرنين المغناطيسي لدى مرضى الإصابات العصبية . يتم عمل الرنين المغناطيسي بعد الأشعة العادية حتى لا يفقد التشخيص أو يتأخّر ثم تتم المقارنة بشكل أساسي وبواسطة أشعة الفلوروسكوبى أو الأشعة المقطعة .

إن الطريقة المثلثى للتشخيص يجب أن تكون شديدة الحساسية في تحديد الإصابات غير المستقرة والتي يمكن أن تؤدي بدورها إلى زيادة المضاعفات المرضية في وحدة الطوارئ والرعاية إن الفحص المناسب لمرضى الإصابات المتعددة للفراء مازال متعدد الرؤية وهناك العديد من الإستراتيجيات المستخدمة للتشخيص لمختلف طرق التصوير بالأشعة .

إن استخدام الرنين المغناطيسي أو الأشعة المقطعة في مرضى الإصابات ومقارنتها في تقييم وتشخيص العمود الفقري يعتبر مجال بحث دائم . لقد أثبتت نتائج استخدام تصوير الرنين المغناطيسي قدرة فائقة في تشخيص إصابة الفقرات والأربطة والغضروف والأنسجة الرخوة والنخاع الشوكي كما له القدرة على تحديد الأمراض الأخرى المرافقة للعمود الفقري بالإضافة إلى أن الرنين المغناطيسي لا يعيق عملية فحص المريض وليس هناك أي خطورة في مضاعفة الإصابات العصبية للمريض .

إن نجاح الرنين المغناطيسي في عملية الفحص تعتمد على العديد من العوامل وإحدى هذه العوامل هي توقيت عملية الفحص واستخدام المقاييس المناسبة لذلك .

يتضح من خلال الإيجابيات الموضحة سابقاً أن دور الرنين المغناطيسي في تقييم إصابات العمود الفقري يفوق العديد من وسائل التصوير العادية والفلوروسكوبى كما أنه يعتبر الفحص الأمثل والمناسب في تشخيص إصابات العمود الفقري والنخاع الشوكي .

وتهدف هذه الدراسة إلى تقييم دور الرنين المغناطيسي في تشخيص إصابات العمود الفقري.

## الغرض من هذا البحث:

القاء الضوء على دور الرنين المغناطيسي في تقييم اصابات