

Role of transcranial ultrasound in diagnosis of neonatal brain insults

Eman Tawfik El Said

إن التطور في طب الحالات الحرجة نتج عنه زيادة في معدل نجاة الأطفال حديثي الولادة ناقصي النمو. هناك العديد من المشكلات التي تصاحب إجراء الأشعات لهؤلاء الأطفال ذوي الحالات الحرجة و من هذه المشكلات اختيار وسيلة وتوقيت التصوير الطبي و نقل هؤلاء الأطفال الذين غالباً ما يحتاجون لجهاز تنفس صناعي. تعتبر الموجات فوق الصوتية من وسائل التشخيص الثابت استخدامها في وحدات الرعاية الحرجة للأطفال حديثي الولادة فهي الطريقة الأولى التي اتفق على استخدامها لتشخيص نزف القالب الرشيمى و التزيف داخل البطينات المخية لدى الطفل المبتسرين وأيضاً يمكنها تشخيص المضاعفات المصاحبة مثل استسقاء الرأس. ومن الثابت أن الأشعة المقطعة و الرنين المغناطيسي من الوسائل الهامة لتشخيص حالات اختناق الوليد و حالات التشنج في الأطفال كاملى النمو، ولكن من المعروف أن هاتين الوسائلين ليس من السهل توافرهما في كل المراكز الطبية وكذلك يتعدى أحياناً نقل الطفل في حالته الحرجة. في هذه الحالة تعتبر الموجات فوق الصوتية الوسيلة التي يمكن استخدامها حتى يمكن استخدام وسيلة أخرى. ويتم الفحص عن طريق اليافوخ الأمامي في مقاطع تاجية و محورية مما يتيح فحص جميع أجزاء المخ عدا تلك التي تقع تحت الخيمة المخية والتي يمكن فحصها من خلال اليافوخ الخلفي و الصدغي. ويظهر دور الدوبлер واضحاً في حالات اختناق الوليد، موت المخ، استسقاء الرأس، السكتة الدماغية، التشوهات الخلقية في الوصلات الشريانية الوريدية و التفرقة بين تجمع السوائل تحت الأم الجافية والأم العنكبوتية. و في حالات العدوى المخية يعتمد التشخيص عادةً على الحالة الإكلينيكية و يكون دور الفحص بالموجات فوق الصوتية هو تقييم المضاعفات الناتجة. أما في حالات الإصابات المخية الناتجة عن الصدمات فإن تشخيص التزيف فوق و تحت الأم الجافية صعباً باستخدام الموجات الصوتية مقارنةً بالأشعة المقطعة و الرنين المغناطيسي. وفي النهاية لقد أصبحت الموجات فوق الصوتية من الوسائل الهامة لدراسة مخ الأطفال حديثي الولادة حيث أنها آمنة، غير نافذة، رخيصة الثمن، وعالية الكفاءة في تشخيص أمراض داخل الرأس ويجب أن تكون ضمن أي برنامج متكامل لتصوير المخ لدى هؤلاء الأطفال.