
State of art in the neck diagnostic imaging in otorhinolaryngology

Hussien Mahmoud Bresha

الملخص العربىالمقدمة فى السنوات الخمسة عشر الاخيره حدثت اختلافات جوهريه فى التصوير الخاص بالراس و الرقبه التقنيات المتقدمه فى الاشعه المقطعيه و اشعه الرنين المغناطيسى التى تتقابل مع الانتشار المتاح لها جعلت الاشعه جزء متكامل من التقييم للمرضى مع الامراض الخارج جمعى للراس والرقبه 0 فى معظم الاعراف الاشعه جزء روتينى من بدايه التقييم لهؤلاء المرضى 0 الاشعه يجب فى البدايه ان تمد بمعلومات عن ما تحت الغشاء المخاطى للامتداد والعمق للورم الاولى كما تشمل علاقتها مع الابنيه المحيطه كما بالمثل مع وجود نمو انبثائى ثانوى لورم خبيث محلى او منتشر 0الفحص الاكلينيكى وحده يمتلك عول المتغير كما انه يحسن بواسطه الفحص الاشعاعى فى التقييم فى كلتا الامراض الخبيثه و الحميده 0المرضى بغدد ليمفاويه ملموسه يتم عمل جراحه لهم او علاج اشعاعى او مزيج من الاثنين معا ان العلاج الملائم للمرضى الذين يعانون من غدد ملموسه تتطلب تحليل تشخيصية لان الرقم الكبير لهؤلاء المرضى يمتلكون نمو انبثائى ثانوى للغدد الغير ملموسه 0ان كل جزء تشريحي يتطلب تصوير ملائم مختلف كى يجعله اقرب ما يكون للتحديد و التمييز للشكل او الضرر الولوء 0ان تقنيات التصوير المختلفه تستخدم لتقييم مرضى سرطان و الرقبه قبل و اثناء و بعد العلاج كل من هذه التقنيات التصويريه تمتلك مميزات و عيوبه 0بعد علاج سرطان الراس والرقبه عدد من التغيرات بالانسجه تصبح مرئيه فى الاشعه المقطعيه و اشعه الرنين المغناطيسى للرقبه هذا التغيير المتوقع يجب ان يعرف وهكذا يجب ان لا نساء الفهم كدليل استمرار او ارتجاع الورم 0التصوير ممكن ان يستخدم فى مراقبه رد فعل الورم وكى نحاول ان نحدد ارتجاع او استمرار الورم قبل ان يكون دليل اكلينيكى محتمل مع فرصه احسن للانقاذ الناجح 0