

Vejledning til standardbeskrivelse af MR scanning ved udredning og kontrol af multipel sklerose

MS udredning/diagnostisk scanning

INDIKATION:

- Udredning for MS eller anden demyeliniserende sygdom
- Anfør kort anamnese, samt eventuelle relevante differentialdiagnoser

BESKRIVELSE:

Beskrivelse kan laves med enten tekst ELLER skema (evt. med kort tilhørende tekst)

Tekst (foretrukket ved diagnostisk scanning):

- Beskrivelse af antal læsioner (ikke eksakt antal; anvend interval angivet i skema)
- Lokalisation (periventrikulær, juktakortikal, kortikal, infratentoriel, medullær)
- Morfologi/topografi (*cerebrum*: rund, ovoid, tumefaktiv, læsioner i corpus callosum, Dawson's fingers; *infratentorielt*: hjernestamme inkl. evt. relation kranienerver eller cerebellum; *medulla*: længde, partiel, transversel, excentrisk), eventuelle læsioner i nn. opticii
- Kontrastopladning i læsioner, meninges, kranienerver eller nerverødder

Skema:

DIAGNOSTISK SCANNING						
MR af cerebrum	IV kontrast: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>					
Læsioner						
T2/FLAIR total:	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1-3</td><td>4-9</td><td>10-20</td><td>>20</td></tr></table>	0	1-3	4-9	10-20	>20
0	1-3	4-9	10-20	>20		
Type:						
Periventrikulære:	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>					
Juktakortikale/kortikale:	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>					
Infratentorielle:	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>					
Kontrastopladende T1-læsioner:	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>≥3</td></tr></table>	0	1	2	≥3	
0	1	2	≥3			
MR af medulla	IV kontrast: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>					
Medullære læsioner:	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>≥3</td></tr></table>	0	1	2	≥3	
0	1	2	≥3			
Kontrastopladende T1-læsioner:	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>≥3</td></tr></table>	0	1	2	≥3	
0	1	2	≥3			

KONKLUSION:

- Radiologisk diagnose
- Mulige differentialdiagnoser
- Hvor mange McDonald MR kriterier for disseminering i sted?
- McDonald kriterie for disseminering i tid?

MS kontrol/follow-up scanning

INDIKATION:

- MS forløbsform (RIS, CIS, RRMS, SPMS eller PPMS)
- Aktuell behandling, eventuelt JC virus antistof status (hvis natalizumab-behandlet)
- Type kontrol (års kontrol eller re-baseline)

BESKRIVELSE:

Beskrivelse kan laves med enten tekst ELLER skema (evt. med kort tilhørende tekst).

Tekst:

- Beskrivelse af antal læsioner (ikke eksakt antal; anvend intervaller angivet i skema):
 - Totalt antal
 - Antal nye læsioner sammenlignet seneste scanning, inkl. lokalisation
 - Forstørrede læsioner sammenlignet med seneste scanning, inkl. lokalisation
 - Antal kontrastopladende læsioner (hvis der er givet kontrast)

Skema:

KONTROL/FOLLOW-UP SCANNING	
MR af cerebrum	IV kontrast: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Sammenligning med tidligere MRI Stationær scanning? Hvis ja, udfyldes nedenstående skema ikke	Dato DD MM ÅÅ Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
T2/FLAIR total	0 1-9 10-20 ≥20
Læsionsmængde siden sidst:	Stationær <input type="checkbox"/> Aktivitet <input type="checkbox"/>
Nye T2/FLAIR læsioner siden sidst:	0 1 2 ≥3
Forstørrede T2/FLAIR læsioner siden sidst:	0 1 2 ≥3
Kontrastopladende T1-læsioner:	0 1 2 ≥3
MR af medulla	IV kontrast: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Sammenligning med tidligere MRI Stationær scanning? Hvis ja, udfyldes nedenstående skema ikke	Dato DD MM ÅÅ Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Medullære læsioner	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Læsionsmængde siden sidst:	Reduceret <input type="checkbox"/> Uændret <input type="checkbox"/> Øget <input type="checkbox"/>
Nye medullære læsioner siden sidst:	0 1 2 ≥3
Forstørrede medullære læsioner siden sidst:	0 1 2 ≥3
Kontrastopladende T1-læsioner:	0 1 2 ≥3

KONKLUSION:

- Tekst:
 - Stationær eller med radiologisk aktivitet
 - Evt. andre diagnostiske overvejelser, herunder om McDonald kriterier er opfyldt hos RIS eller CIS patienter
 - PML (hvis natalizumab-behandlet)