

Sclerosi Multipla – protocollo di monitoraggio



Monitoraggio dell'attività di malattia e della risposta alle terapie

A. RM encefalo

1. Sequenze raccomandate:

- T2 assiale (TSE o FSE, non necessaria se presente la 3D FLAIR sagittale con possibilità di ricostruzioni multiplanari)
- 3D FLAIR sagittale (soppressione del grasso: opzionale)
- T2-FLAIR assiale (non necessaria se presente la 3D FLAIR sagittale con possibilità di ricostruzioni multiplanari)
- Sequenza pesata in diffusione

2. Sequenze opzionali:

- T1 assiale o 3D T1 sagittale dopo somministrazione di mezzo di contrasto
- 3D T1 ad alta risoluzione con voxel isotropico (valutazione del volume cerebrale)
- DIR o PSIR (valutazione lesioni corticali e juxtacorticali)

B. RM midollo spinale

1. Sequenze raccomandate:

- almeno 2 tra: T2 sagittale (TSE o FSE) o STIR

2. Sequenze opzionali:

- T1 sagittale (TSE o FSE) dopo somministrazione di mezzo di contrasto
- 3D sagittale (PSIR o MPRAGE) del segmento cervicale
- T2 assiale (TSE o FSE) (conferma di lesione rilevata in sagittale)
- T1 sagittale (TSE o FSE) prima della somministrazione del mezzo di contrasto
- T1 assiale (TSE o FSE) dopo la somministrazione del mezzo di contrasto



Monitoraggio degli eventi avversi correlati alle terapie (es. PML)

A. RM encefalo

1. Sequenze raccomandate

- T2 assiale (TSE o FSE, non necessaria se presente la 3D FLAIR sagittale con possibilità di ricostruzioni multiplanari)
- 3D FLAIR sagittale (soppressione del grasso: opzionale)
- T2-FLAIR assiale (non necessaria se presente la 3D FLAIR sagittale con possibilità di ricostruzioni multiplanari)
- Sequenza pesata in diffusione
- T1 assiale o 3D T1 sagittale dopo somministrazione di mezzo di contrasto

2. Sequenze opzionali:

- DIR o PSIR (valutazione lesioni corticali e juxtacorticali)

