

	Wattjes <i>et al.</i> (2021)	Pereira <i>et al.</i> (2020)	Thompson <i>et al.</i> (2018)	Filippi <i>et al.</i> (2019)	Hemond og Bakshi (2018)
Hjerne	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Standardprotokoll: MAGNIMS–CMSC–NAIMS (minst 1-5 T; 3 T hvis tilgjengelig) • Aksiale T2-w (TSE eller FSE) sekvenser. • Sagittal T2-w FLAIR (helst 3D; fettundertrykkelse er valgfritt). • Aksial T2-w FLAIR (unødvendig hvis en sagittal 3D FLAIR med multiplanar rekonstruksjon oppnås; fettundertrykkelse er valgfritt). • Aksiale (eller 3D sagittal) T1-vektede sekvenser etter kontrast. ➤ CMSC Protocol: • Kjernesekvenser er: T2-w 3D-FLAIR, aksial T2-w og T1-w med Gd. • Separat identifikasjon av kortikale lesjoner (sammen med juxtacortical lesjoner) basert på standardbilder (f.eks. FLAIR) anbefales. ➤ NAIMS • Kjernesekvensene er: T2-w 3D-FLAIR, aksial T2-w, og T1-w med gadolinium. • T1-w sekvenser før kontrast er ikke nødvendig. 	<ul style="list-style-type: none"> • Axial T2. • T2-FLAIR axial. • Sagittal T2-FLAIR (2D og 3D). • Axial T1 SE 2D + Gd. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ McDonald-kriteriene vurderer spredning av lesjoner i tid (DIT) og space (DIS) for å etablere en MS-diagnose. ➤ DIS (DIS kan påvises ved tilstedeværelse av minst én T2-lesjon i minst to av følgende fire områder: a. Periventrikulær område (i hjernen) b. Kortikal eller juxtacortical område (i hjernen) c. Infratentorial område (hjernestamme eller lillehjernen) d. spinal cord): 3D FLAIR eller T2-w ➤ DIT (DIT-kriteriet tar sikte på å fastslå at lesjonene har oppstått på forskjellige tidspunkter), T2-w og Post-kontrast T1-w 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Kjernelesjonskarakteristika for diagnostiske kriterier: ➤ Periventricular (Alternativer: T2-w eller 3D T1-w MPRAGE). - Juxtacortical (Alternativer: 3D T1-w MPRAGE eller T2-w). - Infratentorial (Alternativer: T2 eller T1-w MPRAGE). - Cortical (3D T1-w MPRAGE eller T2 FLAIR) <p>Prioritet for Periventricular, Juxtacortical og Infratentorial er: T2-FLAIR (helst 3D)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fast SE T2-w og FLAIR sekvens. • T1-w SE eller GRE + Gd
Ryggmarg	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Standard protokol: MAGNIMS–CMSC–NAIMS • Minst to av følgende: sagittal T2-w sekvenser (TSE eller FSE), PD-w sekvenser eller STIR. • Sagittale T1-vektede sekvenser (TSE eller FSE) etter kontrast ➤ CMSC • Følger Standard protokollen ➤ NAIMS Protokoll: <ul style="list-style-type: none"> • følger standard protokollen 	<ul style="list-style-type: none"> • Sagittal T2 SE or FSE • Axial T2 (lesjon fokuset) • Sagittal T1 SE + Gd (hvis T2-lesjon er til stede) 	<p>Revisjonene fra 2017 av McDonalds diagnostiske kriterier krever ikke vesentlige endringer i denne standardiserte protokollen. 3D anskaffelsesteknikker (spesielt for FLAIR og T1-w sekvenser) foretrekkes nå fremfor todimensjonale (2D) anskaffelser. Høykvalitets 2D puls-sekvenser kan gi et akseptabelt alternativ (protokollen er nesten lik med MAGNIMS) (Wattjes <i>et al.</i>, 2021).</p>	<p>(cervical + thoracic): ≥2 Sagittale sekvenser inkluderer: T2-w og 3D T1-w MPRAGE.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ kontrastladende lesjoner: Mild/moderat T1 SE eller GE etter en enkeltdose Gd-basert kontrastmiddel med ≥5-minutters forsinkelse — unngå kraftig 3D-inversjon-prepared T1-w MPRAGE. 	<ul style="list-style-type: none"> • FSE T2-w. • Axial FSE T2-w. • T1-w.

Vedlegg 1: Oppsummering av artiklene

T1-w= T1-vekt, **T2-w**= T2-vekt, **FLAIR**= Fluid Attenuated Inverse Recovery, **PD**= Proton density, **STIR**= Short Tau Inversion Recovery, **2D**= Todimensjonal, **3D**= Tredimensjonal, **SE**: Spin Ekko, **FSE**: Fast Spin Ekko, **TSE**: Turbo Spin Ekko, **Gd**: Gadolinium, **DIS**: Dissemination in Space, **DIT**: Dissemination in Time, **MPRAGE**= Magnetization-Prepared Rapid Acquisition Gradient Echo, **GE**= Gradient Echo