

---

## Abstract 8:5-1

---

Onsdag den 4:e september 10:45-12:15 K1

### **Diagnostiska möjligheter med magnetresonanstomografi vid diagnostisering av ankyloserande spondylit**

*Christian Fredriksson Lind, Karolinska Institutet, CLINTEC, Sektionen för radiografi*

*Christian.fredriksson-lind@stud.ki.se*

Ankyloserande Spondylit (AS) är en vanligt förekommande sjukdom världen över – förekomsten är strax under 1 % och är två till tre gånger vanligare diagnostiserat hos män än kvinnor. Magnetresonanstomografi(MR) har i stor samstämmighet accepterats som den mest specifika och sensitiva modaliteten för att detektera tecken på AS. Det är dock inte fullständigt utrett hur tekniken optimeras ifråga om vilka sekvenser som kan användas, vilken del av ryggraden som bör avbildas och vad helkropp MR kan bidra med. Denna systematiska litteraturstudie som innehåller 15 artiklar samlade från PubMed, görs i syfte att evaluera möjligheterna med MR och att beskriva de två vanligaste sekvenserna för att undersöka AS, att bestämma var de typiska tecknen för AS i ryggraden är belägna samt att utvärdera den diagnostiska användbarheten av helkropp MR vid undersökning av AS.

I studien visasatt T1 och STIR är två sekvenser med jämförbara möjligheter att diagnostisera AS. STIR kan användas i tidiga stadier av sjukdomen medan T1 kan användas isenare stadier. I denna studie föreslås det också att inflammatoriska lesioner i samband med AS oftast detekteras i brösttryggen utanför SI-lederna och olika delar av kotan beroende på vilken del av ryggraden som är involverad. Användbarheten av helkropp MR är fortfarande inte fullständigt utredd men i denna studie beskrivs helkropp MR vara en metod med lika hög diagnostisk möjlighet som konventionell MR. Detta tillsammans med den tidigare informationen att inflammatoriska lesioner oftast är belägna i brösttryggen kan visa att helkropp MR kanske kan användas som standardmetod för att upptäcka AS.

Nyckelord: Magnetresonanstomografi, ankyloserande spondylit, T1, STIR, helkropp MR, inflammatoriska lesioner