


| | | |
|--|-----------------|---|
|  | MinJIA | BILDEDIAGNOSTIKK – RUTINER OG PROSEDYRER |
| | Versjon no. 1.0 | |

8.2.7 Bildediagnostikk - rutiner og prosedyrer

PROTOKOLL FOR ULTRALYD I MINJIA-STUDIEN

Ultral lydundersøkelse i MinJIA er en frivillig undersøkelse og basert på en standardisert UL skår. Undersøkelsen er delt opp i en forkortet og en utvidet skår. Tilvalget gjøres ved studiestart og fortsettes gjennom hele studieperioden.

DEFINISJONER

- BM synovitt = Synovitt og effusjon vurdert samlet
- PD = power Doppler

GENERELLE FØRINGER

Alle undersøkelser og skåringer gjøres i tråd med eget scoringsystem og atlas (se vedlegg)


- Hvis et ledd har BM skår = 0, skal det ikke gjøres PD undersøkelse
- Ved alle standard UL projeksjoner beveges proben litt fram og tilbake i den aktuelle projeksjonen for å kunne få tilstrekkelig informasjon. Bildet innen standardprojeksjonen med maksimal patologi benyttes for skåring av gjeldende ledd

Ledd som undersøkes ved forkortet UL undersøkelse:

- Albue. Humeroradiale ledd: anterior-lateralt lengdesnitt for BM og PD.
- Håndledd. Radio-carpalt og intercarpalt: dorsalt, lengdesnitt for BM og PD.
- Hofter. Anteriot lengdesnitt parallelt med lårhalsen for BM.
- Kne. Anteriot lengdesnitt over recessus suprapatellaris med kneet i ca 30 graders fleksjon for BM og PD.
- Ankel (talo-cruralledd): Anteriot midlinje lengdesnitt for BM and PD.

Ledd som undersøkes ved utvidet UL undersøkelse:

- Albue.
 - o Humeroulnare ledd: dorsalt lengdesnitt med 90 graders fleksjon for BM og PD
 - o Humeroradiale ledd: anterior-lateralt lengdesnitt for BM og PD
- Håndledd. Radio-carpal og inter-carpal: dorsalt lengdesnitt for BM og PD
- Metacarpophalangeal (MCP) ledd 2-3: dorsalt, lengdesnitt for BM og PD
- Proximale interphalangeal (PIP) ledd 2 og 3: Dorsalt og palmar lengdesnitt BM og PD.
- Hofter. Anteriot lengdesnitt parallelt med lårhalsen for BM.
- Kne.
 - o Anteriot lengdesnitt over recessus suprapatellaris med kneet i 0 og ca 30 graders fleksjon for BM og PD.
 - o Lateralt tverrsnitt over laterale resess med kneet i 0 og ca 30 graders fleksjon for BM og PD.

| | | |
|--|-----------------|---|
|  | MinJIA | BILDEDIAGNOSTIKK – RUTINER OG PROSEDYRER |
| | Versjon no. 1.0 | |

- Ankel (talo-cruralledd). Anteriot midlinje lengdesnitt for BM and PD.
- Ankel (sub-talarledd).
 - o Medialt, 45 graders vinklet tverrsnitt for BM og PD
 - o Lateralt lengdesnitt for BM og PD
- Metatarsophalangeal (MTP) ledd 2-3. Dorsalt, lengdesnitt for BM og PD.

SENER SOM SKAL SKÅRES I DEN UTVIDEDE LEDDSKÅREN OG HVILKEN/HVILKE PROJEKSJON(ER)

Tibialis posterior senen:

- Tverrsnitt, og hvis patologi også lengdesnitt, for BM og PD

Peroneus senen:

- Tverrsnitt, og hvis patologi også lengdesnitt, for BM og PD

GJENNOMFØRING AV UL-UNDERSØKELSENE

- Ved UL av hender/håndledd: Pasienten har hendene hvilende på et lite bord el.
- Ved UL av hofter, knær, ankler og føtter: Pasienten ligger på benk
- Ved UL albue: liggende eller sittende
- Ha BM eller PD fokus midt i området av interesse
- Bruk rikelig med gel og visualiser gel i øvre del av bildet ved UL av PIP, MCP, MTP.
- La PD boksen gå opp til øvre del av bildet
- Minimalt press på proben ved PD undersøkelser
- Bruk de optimale innstillingene av maskinen

ULTRALYDSKÅRING

- Alle ledd skal skåres med BM i henhold til leddspesifikt skåringssystem (0-3) og atlas (se eget vedlegg).
- PD skåres kun ved BM \geq 1. Sener skåres i henhold til senespesifikt skåringssystem (0-1) og atlas (se eget vedlegg).
- Skårene skal plottes i Viedoc av studielege, støtteark kan benyttes under undersøkelsen ved behov (se vedlegg).