



KÄYPÄ HOITO -SUOSITUKSEN IMPLEMENTOINTISUUNNITELMA: SUOSITUKSEN NIMI MS-TAUTI

22.1.2019

IMPLEMENTOINNIN TAVOITTEET

1. MS-taudin diagnoosi tehdään McDonaldin vuoden 2017 kriteereiden mukaisesti, joihin on palautettu myös likvornäyte yhtenä diagnostisena kriteerinä.
2. Taudin aktiivisuus määritetään kliinisten pahenemisvaiheiden ja magneettikuvauksessa (MK) todettavien uusien T2- tai Gd-tehostuvien, MS-tautiin sopivien muutosten perusteella joko aktiiviseksi tai erittäin aktiiviseksi.
3. Hoito aloitetaan viipymättä diagnoosin jälkeen ja valitaan tautiaktiivisuuden mukaan.
4. Kuntoutus kuuluu osaksi jokaisen MS-potilaan hoitosuunnitelmaa.

SUOSITUKSEN SISÄLTÄMÄT IMPLEMENTOINNIN MATERIAALIT

- Taulukko 1. McDonaldin diagnostiset kriteerit aaltoilevalle (RRMS) ja ensisijaisesti etenevälle (PPMS) MS-taudille / McDonaldin diagnostiset kriteerit
- Taulukko 2. Aaltomaisen MS-taudin aktiivisuuden arviointi ennen lääkehoidon aloittamista
- Taulukko 3. Eri valmisteiden turvavälit ennen uutta hoitoa tai ennen suunnitellun raskauden alkua / Eri valmisteiden turvavälit
- Taulukko 6. Aaltomaisen MS-taudin aktiivisuuden arviointi (12 kuukauden seurannassa) lääkehoidon aikana. / Aaltomaisen MS-taudin aktiivisuuden arviointi lääkehoidon aikana

ERIKSEEN TOTEUTETTAVAT IMPLEMENTOINNIN MATERIAALIT

- Potilasversio

VIESTINTÄ JA NÄKYVYYS

Tiedottamiskanavat

- Duodecimin some-kanavat
- Päivitysuutinen julkaistaan Käyvän hoidon ja Duodecimin -kotisivuilla sekä Terveysportissa