

## CHECKLISTA – GENERELL UTREDNING OCH UPPFÖLJNING AV MS-BEHANDLINGAR INFÖR BEHANDLINGSSTART MED IMMUNOMODULERANDE LÄKEMEDEL

<b>Immunutredning samt vaccinationer inför FÖRSTA MS-behandlingen.</b> <b>Upprepas ej vid byte av terapi om inte del av preparatspecifika prover eller klinisk indikation.</b>		
<b>Allmänna kontroller och lab samt immunologisk screening</b>	Blodtryck, Blodstatus med diff, krea, CRP, SR, T/B/NK lymfocytprofil, TSH, leverstatus, IgG, IgM, IgA; Infektionsanamnes	
<b>Infektionsscreening</b>	Serologi VZV, HBV (anti-HBc, anti-HbsAg), HCV, HIV, Quantiferon (IGRA) test om risk för TB	
<b>Vaccinationer</b>	Se över pats vaccinationskydd och vaccinera utifrån rek för varje preparat. Vid behov av levande vaccin (ex VZV, morbilli) kan detta göras endast under beh med IFN och GA, i annat fall FÖRE påbörjande av immunomodulerande behandling. Se även separat vaccinationsdokument.	
<b>Regelbunden uppföljning samtliga behandlingar</b>		
<u>KONTROLLER</u>	<u>FREKVENS</u>	<u>REG i SMSreg</u>
<b>MRI</b>	Årligen samt i samband med preparatbyte och vid misstanke på skov *	JA
<b>EDSS</b>	Årligen	JA
<b>MS-KOLLEN</b>	Årligen	JA (via PER)**
<b>BIVERKNINGAR</b>	Vid varje besök	JA
<b>SDMT (Kognition)</b>	Årligen	JA
<b>MSIS-29 (Dagligt liv)</b>	Årligen	JA (via PER)**
<b>EQ-5D (Livskvalitet)</b>	Årligen	JA (via PER)**

\* Se konsensusdokument för detaljer: [Konsensusdokument MRI vid MS](#)

\*\* Fylls i via Neuroreg PER genom att välja "MS – Årsbesök"