

توصیه های تصویربرداری عضلانی استخوانی برای اختلالات MPS⁴

نظرات	سالیانه	ارزیابی اولیه	مطالعه تصویربرداری
پیگیری سالیانه نورولوژی با تکرار رادیوگرافی هر 3 تا 5 سال.	●	● ●	نخاع گردنی رادیوگرافی فلکسیون/اکستنسیون جانبی MRI
با کند شدن روند رشد فاصله بین معاینات بیشتر می شود. نیاز به معاینات بیشتر فقط با تغییر در معاینه نورولوژی مشخص می شود. اصولاً برای معاینه و ارزیابی پیش از عمل انجام می شود.	●	● ●	ستون فقرات توراسیک و لومبار رادیوگرافی AP/جانبی کاست 36 اینچ MRI CT اسکن
	●	●	مفصل ران/لگن خاصره AP لگن خاصره
نیاز به معاینات بیشتر بر اساس معاینه بالینی مشخص می شود.		●	اندام های تحتانی رادیوگرافی های AP ایستاده
		● ● ● ● ● ● ● ●	بررسی استخوان بندی AP/جانبی جمجمه AP/جانبی ستون فقرات AP لگن خاصره AP بازوها AP دست ها AP پا جانبی نخاع گردنی

برگرفته از White, *Rheumatology*, 2011.
حروف اختصاری: AP، قدامی خلفی؛ CT، توموگرافی کامپیوتری؛ MRI، تصویربرداری تشدید مغناطیسی.