

Morquio A'lı hastalarda omurga tutulumunun tanısı ve izlenmesi için önerilen değerlendirmeler¹²

Değerlendirme	Tam esnasında	Sıklık^a
Nörolojik muayene	Evet	6 aylık
Servikal omurgada düz radyografi (AP, lateral nötr ve esneme-uzama) ^b	Evet	2-3 yıl
Omurgada düz radyografi (AP, lateral torakolomber)	Evet	2-3 yıl, kifoz veya skolyoz kanıtı varsa
Nötr konumda MRG, tüm omurga ^c	Evet	1 yıl
MRG aracılığıyla servikal omurgada esneme-uzama ^{c,d}	Evet	1-3 yıl
İlgilenilen bölgede nötr BT		Ameliyat öncesi planlaması

^a Cerrahi prosedürlerden önce veya yakın zamanda muayene yapılmamışsa, ek muayeneler gerekebilir.

^b Düz röntgen teknik olarak yetersiz kalırsa, genellikle anestezi uygulanmadan gerçekleştirilen nötr BT ve esneme/uzama radyografisi, instabilitenin değerlendirilmesi için düşünülebilir.

^c MRG değerlendirmesi, Morquio A'lı hastalar için önemli risk teşkil eden anestezi gerektirebilir. Muayene sürelerini en aza indirme, sürekli izleme ve bu muayeneleri deneyimli MPS tedavi merkezlerinde gerçekleştirme yoluyla risk azaltılabilir. MRG değerlendirmesi, Morquio A'lı hastalar için önemli risk teşkil eden anestezi gerektirebilir.

^d Esneme-uzama radyografileri anormal veya kesin olmayan sonuçlar verirse ya da MRG'de stenoz görülürse, MRG esneme-uzama sekansları elde edilebilir.

Solanski, *J Inherit Metab Dis*, 2013'ten uyarlanmıştır.