

Neurokirurgi och bilddiagnostik

Lena Westbom, Ingrid Olsson

Det är viktigt med ett nära samarbete med neurokirurg med kunskap och erfarenhet av ryggmärgsbråck. Majoriteten av personer födda med ryggmärgsbråck har också hydrocefalus som kräver operation, oftast flera operationer. Förutom den primära slutningen av bråcket, kan andra tillstånd också behöva åtgärdas av neurokirurg, såsom fjättrad ryggmärg, Chiari-missbildning, syringomyeli. Samtliga dessa tillstånd kan orsaka plötslig eller långsamt fortskridande försämring av personens funktion under hela livet. Detta kräver regelbunden uppföljning, eftersom det annars kan vara omöjligt att fastställa progress av de neurologiska symtomen.

Evidensbaserat underlag saknas dock för rekommendationer för hur neuroradiologi och andra undersökningar och tester ska användas vid uppföljning vid ryggmärgsbråck (Liptak 2003).

Rekommendation *(Baserad på klinisk erfarenhet)*

- MRT hjärna och spinalkanal/ryggmärg vid 18 - 24 mån ålder som utgångsbilder.
- Neuroradiologi i övrigt vid behov, eventuellt tidigare för att identifiera risksituationer med behov av särskild uppföljning, t.ex. trängsel i foramen magnum.

Referenser

Liptak GS (ed). Evidence-Based Practice in Spina Bifida. Developing a research agenda. May 9-10, 2003. Washington DC.
http://www.spinabifidaassociation.org/site/c.liKWL7PLLrF/b.2643277/k.FDA2/Introduction_To_Evidencebased_Practice.htm
(2011-11-23)

Park TS. Myelomeningocele. I Albright L, Pollack I and Adelson D, editors. Principles and practice of pediatric neurosurgery. New York: Thieme Medical Publishers; 1999

Skicka gärna synpunkter och förbättringsförslag till redaktörerna/
ingrid.b.olsson@vgregion.se inför kommande revideringar