

CHECKLISTA - OCREVUS: PROVTAGNING OCH KONTROLLER

	PROV/KONTROLL	INNAN START AV BEHANDLING (BASELINE)	VAR 6 – 12 MÅNAD	ÅRLIGEN	REGISTRERING I SMSreg (www.neuroreg.se)
PREPARATSPECIFIKA KONTROLLER					
1	BLODSTATUS MED DIFF, s-IgG	JA	INFÖR VARJE INFUSION		JA (IgG)
2	IMMUNOFENOTYPNING MED BERÄKNING AV % B-LYMFOCYTER	JA	INFÖR VARJE INFUSION		JA
3	GRAV TEST	JA	INFÖR VARJE INFUSION		NEJ
ALLMÄN MS-UPPFÖLJNING					
4	MRI	JA		JA*	JA
5	EDSS	JA		JA	JA
6	MS-KOLLEN	JA		JA	JA (PER)
7	BIVERKNINGAR	NEJ	SKA MONITORERAS VID VARJE BESÖK		JA
YTTERLIGARE UPPFÖLJNING ENLIGT IMSE-PROJEKTET					
1	BIOBANKSPROVER/ FORSKNINGSPROVER	JA	PROVER SKA TAS INNAN START AV BEHANDLING SAMT EFTER 12 och 24 MÅNADERS BEHANDLING		NEJ
2	SDMT	JA		JA	JA
3	MSIS-29 (Dagligt liv)	JA		JA	JA (PER)
4	EQ-5D (Livskvalitet)	JA		JA	JA (PER)

* Se konsensus dokument för detaljer: http://www.mssallskapet.se/Konsensus_MR.pdf

SMSS 2017-10-17