

Erläuterung der McDonald Kriterien 2010

Nach: Polman, Chris H., Stephen C. Reingold, Brenda Banwell, u. a. „Diagnostic Criteria for Multiple Sclerosis: 2010 Revisions to the McDonald Criteria“. Annals of Neurology 69, Nr. 2 (2011): 292–302.

#	Klinische Präsentation	Zusätzliche Parameter, die für eine MS-Diagnose gegeben sein müssen
1	≥ 2 Schübe; ≥ 2 objektivierbar nachgewiesene Läsionen + Evidenz für ein vorausgegangenes Schubereignis)	Keine
2	≥ 2 Schübe; eine objektivierbar nachgewiesene Läsion	Räumliche Disseminierung, Nachweis durch: <ul style="list-style-type: none"> • ≥ 1 T2 Läsion in min. 2 von 4 MS-typischen Regionen des ZNS, • oder Abwarten eines weiteren Schubes, der durch eine Läsion an einer anderen Lokalisation verursacht wurde
3	1 Schub; ≥ 2 objektivierbar nachgewiesene Läsionen	Zeitliche Disseminierung, Nachweis durch: <ul style="list-style-type: none"> • gleichzeitiges Vorhandensein von asymptomatischen Gadolinium-aufnehmenden und nicht-aufnehmenden Läsionen, • oder neue T2 und/oder Gadolinium-aufnehmenden Läsion(en) bei Nachfolge MRT Zeit-unabhängig gegenüber dem Baseline-Scan, • oder Abwarten eines weiteren Schubes
4	1 Schub; eine objektivierbar nachgewiesene Läsion (Klinisch-isoliertes Syndrom [KIS])	räumlicher Disseminierung: <ul style="list-style-type: none"> • ≥ 1 T2 Läsion in min. 2 von 4 MS-typischen Regionen des ZNS, • oder Abwarten eines weiteren Schubes, der durch eine Läsion an einer anderen Lokalisation verursacht wurde und zeitlicher Disseminierung: <ul style="list-style-type: none"> • gleichzeitiges Vorhandensein von asymptomatischen Gadolinium-aufnehmenden und nicht-aufnehmenden Läsionen, • oder neue T2 und/oder Gadolinium-aufnehmenden Läsion(en) bei Nachfolge MRT Zeit-unabhängig gegenüber dem Baseline-Scan, • oder Abwarten eines weiteren Schubes
5	Schleichende neurologische Progression (PPMS)	<ul style="list-style-type: none"> • kontinuierliche klinische Progression über ein Jahr (retrospektiv / prospektiv) • Zutreffen von zwei der folgenden drei Punkte: <ul style="list-style-type: none"> ○ Nachweis räumlicher Disseminierung durch ≥ 1 T2 Läsion in min. 2 von 4 MS-typischen Regionen des ZNS, ○ Nachweis räumlicher Disseminierung durch ≥ 2 T2 Läsion im Rückenmark ○ Oder positiver Liquorbefund (Nachweis oligoklonaler Banden / erhöhter IgG-Index)