
Bilediagnostikk ved lumbago og isjias

ARTIKKEL

DULLERUD R

Sammendrag

Det er ofte dårlig samsvar mellom radiologiske funn og kliniske symptomer ved degenerative forandringer. Konvensjonellerøntgenbilder er imidlertid nyttige for å utelukke destruksjoner, inflammatoriske skjelettforandringer og spondylolyse, og for å sikre korrekt nivådiagnostikk preoperativt, især ved lumbosakral overgangsvirvel.

Ved skiveprolaps hos uopererte har CT og magnetisk resonanstomografi (MR) samme diagnostiske treffsikkerhet. CT anbefales som primærundersøkelse, bl.a. pga. lavere pris og større tilgjengelighet, og er i de fleste tilfeller tilstrekkelig. Både CT og MR er sikrere enn myelografi, som bør forbeholdes prolaps pasienter med usikkert samsvar mellom kliniske symptomer og CT- eller MR-funn.

Hos tidligere opererte er MR med intravenøs kontrast primærundersøkelsen pga. sikrest differensiering mellom arrvev og ny prolaps.

Ved spinal stenose gir myelografi den beste informasjon om hvor mange nerverøtter som er affisert, og om det dynamiske aspektet, med bedring av plassforholdene i spinalkanalen ved fleksjon i forhold til ekstensjon.

Publisert: 10. mai 1999. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 10. juli 2026.