

Critères de Mc Donald révisés (2010)

Diagnostic de SEP après un syndrome clinique isolé :

Dissémination spatiale	Dissémination temporelle
<p>≥ 1 lésion T2 dans au moins deux des quatre territoires du système nerveux central considérés comme caractéristiques de SEP :</p> <ul style="list-style-type: none"> - juxtacortical, - périventriculaire, - sous-tentorial - médullaire * <p>* : En cas de syndrome médullaire ou du tronc cérébral, les lésions symptomatiques sont exclues des critères diagnostiques et ne participent pas au compte des lésions.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Une nouvelle lésion en T2 et/ou une lésion prenant le gadolinium sur une IRM de suivi quel que soit le moment de l'IRM initiale. - La présence simultanée de lésions asymptomatiques rehaussées et non-rehaussées par le gadolinium à n'importe quel moment.

Critères diagnostiques de SEP progressive primaire:

<p>Progression des symptômes sur un an et 2 des 3 critères suivants :</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Mise en évidence d'une dissémination spatiale cérébrale : ≥ 1 lésion T2 périventriculaire, juxta-corticale ou sous-tentorielle. - Mise en évidence d'une dissémination spatiale médullaire : ≥ 2 lésions T2 médullaires. - LCR positif : présence de bandes oligoclonales et/ou élévation de l'index IgG.

Réf : Polman CH, et al. Revisions MS Diagnosis. Annals of Neurology, 2010.