

APPROPRIATEZZA IN PILLOLE GASTROENTEROLOGIA: DIVERTICOLOSI DEL COLON

Non prescrivere di routine la colonscopia in caso di diverticolosi. La diverticolosi colica (presenza asintomatica di diverticoli) e la SUDD (malattia diverticolare sintomatica non complicata) sono condizioni frequenti e benigne. Il sospetto di diverticolosi o di SUDD non rappresenta indicazione all'esecuzione di colonscopia, in assenza di sintomi o segni d'allarme.

La colonscopia non è indicata nella diverticolosi o nella SUDD, perché:

- la diagnosi di SUDD si basa sulla clinica (dolore addominale intermittente in fossa iliaca sinistra associato a stipsi, diarrea o occasionale abbondante sanguinamento rettale, riscontro all'obiettività di dolorabilità in fossa iliaca sinistra) e sulla documentata presenza di diverticoli con ecografia addome, colonscopia-TC o TC addome
- non modifica la gestione clinica del paziente
- sono condizioni benigne che non aumentano il rischio di carcinoma coloretale

La colonscopia è controindicata nel sospetto di diverticolite, perché:

- c'è un aumentato rischio di perforazione
- non è utile nella diagnosi
- per la diagnosi è necessario l'imaging (TC addome con mdc è il gold standard diagnostico) entro 24 ore, che valuta la gravità e l'entità della malattia e guida il corretto trattamento

Quando è indicata la colonscopia:

- in presenza di segni o sintomi d'allarme: anemia sideropenica, sanguinamento, calo ponderale, alterazioni dell'alvo di nuova insorgenza, indici di flogosi alterati (non in presenza di diverticolite acuta)
- nel sospetto clinico o radiologico di neoplasia
- per effettuare diagnosi differenziale con coliti infiammatorie
- in SUDD non responsiva a trattamento
- nel follow-up post diverticolite acuta complicata, dopo risoluzione del quadro acuto (almeno 6-8 settimane) se non eseguita colonscopia nell'anno precedente
- nel follow-up al primo episodio di diverticolite acuta non complicata dopo risoluzione del quadro acuto (almeno 6-8 settimane) se non eseguita colonscopia nell'anno precedente

Raccomandazione definita dal gruppo di lavoro composto da specialisti e da MAP dell'ASST Papa Giovanni XXIII, dell'ASST Bergamo Est e, dell'ASST Bergamo Ovest.

Basato sulle linee guida Sistema Nazionale Linee Guida, 2022 e AGA Clinical Practice Update on Medical Management of Colonic Diverticulitis: Expert Review (2021).