

APPROPRIATEZZA ED EFFICACIA NELLA GESTIONE DELLA MALATTIA DIVERTICOLARE ATTRAVERSO L'UTILIZZO DELLA CLASSIFICAZIONE DICA

Alessandro D'Avino¹, Gabriella Nasi¹, Giovanni Brandimarte¹,
Ginevra Cambié², Alessandra Violi², Antonio Tursi³, Francesco Di Mario²,
Walter Elisei⁴, Angela Maria Mastromatteo¹

¹Ospedale Cristo Re Gruppo Giomi Roma, ²Università degli Studi di Parma, ³ASL BAT Andria, ⁴ ASL Roma 6



D

Parole chiave: Malattia diverticolare, classificazione DICA, efficacia della gestione

Introduzione:

La diverticolosi del colon è una delle alterazioni anatomiche più comuni riscontrate durante una colonscopia. Questa condizione ha un'incidenza del 60% nella popolazione oltre i 60 anni. Circa il 20% dei pazienti con questa condizione svilupperà la malattia diverticolare e il 5% di essi evolverà in diverticolite. Recentemente è stata proposta la prima classificazione endoscopica sulla malattia diverticolare, DICA classification (Diverticular Infammation and Complication Assessment), utile per la gestione clinica di tali pazienti.

I

CLASSIFICAZIONE D.I.C.A. (Diverticular Complication and Inflammation Assessment)



PARAMETRI	Diverticolosi sinistra	Diverticolosi destra	DICA 1	1-3 points
N° DIVERTICOLI <15	0	0	DICA 2	4-7 points
N° DIVERTICOLI >15	1	1	DICA 3	>7 points
NO FLOGOSI	0	0		
EDEMA	1	1		
EROSIONI	2	2		
SCAD	3	3		
RIGIDITÀ ¹	4	4		
STENOSI	4	4		
PUS	4	4		
SANGUINAMENTO	4	4		

Contenuti:

Lo scopo dello studio è stato quello di analizzare la validazione della classificazione considerando la distribuzione del punteggio di gravità DICA tra i pazienti con diagnosi di Diverticolosi del colon; quindi la distribuzione del punteggio in relazione all'età e al sesso dei pazienti arruolati, in relazione all'insorgenza-recidiva di Diverticolite, o ad altre complicanze, e alla necessità di procedure chirurgiche, in relazione alla durata e al costo economico della ricovero in ospedale. Sono state analizzate e classificate con DICA 5635 colonoscopie nel periodo tra gennaio 2012 e aprile 2018; inoltre sono state valutate le Schede di Dimissione Ospedaliera di tutti i pazienti ricoverati nello stesso intervallo di tempo.

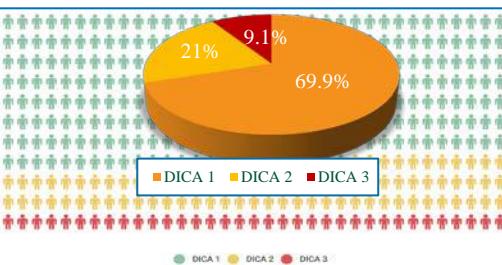
I dati raccolti hanno mostrato che il 69,9% dei pazienti è stato assegnato al punteggio DICA1, il 21% a DICA2 e il 9,1% a DICA3. I pazienti più anziani hanno avuto un più elevato punteggio di gravità (DICA1 = 65,8 y.o., DICA2 = 67,0 y.o., DICA3 = 69,6 y.o.).

La gravità della patologia era più alta nelle pazienti di sesso femminile (DICA1 = 44,6%, DICA2 = 50,8%, DICA3 = 57,8%). Nel complesso, l'insorgenza di complicanze è stata del 5,4% suddivisa in 3,5% per DICA1, 7,7% di DICA2 e 14,2% per DICA3. Le complicanze analizzate sono state: malattia diverticolare non complicata (DICA1 = 1%, DICA2 = 1,8%, DICA3 = 3,5%);

Diverticolite non complicata (DICA1 = 2,1%, DICA2 = 4,7%, DICA3 = 6,4%); Sanguinamento nella diverticolite (DICA1 = 0,4%, DICA2 = 1,2%, DICA3 = 4,5%); Perforazione diverticolare (DICA1 = 0,0%, DICA2 = 0,1%, DICA3 = 0,4%). Le complicanze che necessitavano di una procedura chirurgica erano per DICA1 circa lo 0,2%, per DICA2 0,8% e per DICA3 2,5%.

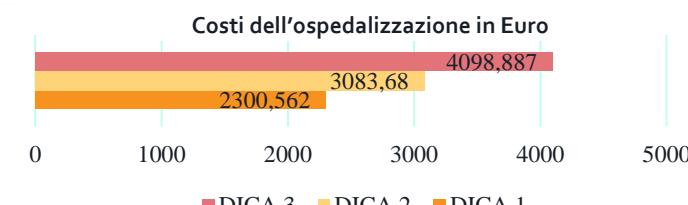
Inoltre, la media dei giorni di degenza in ospedale e il costo, rispettivamente, sono stati per DICA1, 8,5 giorni e 2300 Euro, per DICA2, 9,5 giorni e 3080 Euro, per DICA3, 13 giorni e 4090 Euro.

Distribuzione dei 3 DICA scores (DICA 1: 69.9%; DICA 2: 21.0%; DICA 3: 9.1%).



Media dei giorni di ospedalizzazione distribuiti con lo score DICA

	Min	Max	Media
DICA 1	2.0	33.0	8.53
DICA 2	2.0	40.0	9.46
DICA 3	3.0	53.0	12.92



Conclusioni:

In conclusione, la maggior parte dei pazienti con Malattia Diverticolare apparteneva al punteggio di gravità DICA1 e i pazienti classificati con DICA3 erano principalmente di sesso femminile e di età superiore a 69 anni. Lo studio ha confermato il valore predittivo della classificazione endoscopica DICA poiché l'insorgenza di complicanze ha determinato una relazione statisticamente significativa con il punteggio DICA 3. La classificazione DICA è stata in grado di discriminare, sulla base di registrazioni endoscopiche, i pazienti che potrebbero sviluppare complicazioni per la malattia diverticolare e risulta uno strumento valido in termini di efficienza, appropriatezza ed efficacia.

Riferimenti: Dott. Alessandro D'Avino

UOC Medicina - Ospedale Cristo Re - Virginia Bracelli Spa- Roma

Via delle Calasanzie,25 - 00167 Roma Tel. 0661245332-3 Fax 066281684

