

Malattia Diverticolare

- Descrizione della patologia (Cruvelheir 1849)
- Primo studio completo (Graser 1899)
- Base anatomica (1904)
- Primo intervento per diverticolite complicata (

**Malattia diverticolare**

Definizione

- Diverticoli veri (congeniti)  
Sono interessati tutti gli strati della parete del colon
- Diverticoli falsi o pseudodiverticoli  
Rappresentano delle erniazioni della mucosa e della sottomucosa
- Diverticolosi  
Diverticoli multipli del colon

Malattia diverticolare

Epidemiologia

Incidenza

5% nel 1910

40% nel 1970

Incidenza in relazione all'età

<5% fino alla IV decade

30% nella VI decade

65% VIII decade

Malattia diverticolare

Epidemiologia

Comune negli Stati Uniti e Europa

Occidentale, meno in Asia

Localizzazione prevalente: colon destro in Asia, colon sinistro in Occidente

Malattia diverticolare

Etiologia

Componente razziale

Geneticamente determinata

Dieta povera di fibre

Alterazione motilità colica

Difetto strutturale della parete

Malattia diverticolare

Etiopatogenesi

Condizioni ambientali

Dieta povera di fibre

Sviluppo socioeconomico

Alterata motilità del colon

Malattia diverticolare  
Etiopatogenesi  
Alterata motilità del colon  
Aumento pressione endoluminare

Malattia diverticolare  
Caratteristiche Anatomiche  
Localizzazione  
punti di penetrazione dei vasi recta  
Se non sono estesi alla sierosa  
sono definiti diverticoli intramurali

Malattia diverticolare  
**Localizzazione**  
Colon discendente  
90-95% sigma

Malattia diverticolare  
Sintomatologia  
Asintomatica  
10-25% sintomi di diverticolite  
(dolore addominale, in particolare in fossa iliaca  
sin e fianco omolaterale, addome teso,  
meteorismo, accessi dolorosi alla defecazione)  
15% emorragia diverticolare

Malattia diverticolare  
Terapia  
Diverticolite lieve: conservativa  
Perforazione intra-addominale: intervento d'urgenza

Malattia diverticolare  
**Complicanze**  
Ascesso o fistola 20%  
Emorragia 25%

Malattia diverticolare  
Classificazione (Auguste Wise)  
I stadio: ascesso pericolico o flemmone  
II stadio: ascesso pelvico, intraddominale  
o retroperitoneale  
III stadio: rottura di ascesso stadio I e II  
IV stadio: peritonite generalizzata

Malattia diverticolare  
Classificazione (Sabiston)

- .. Malattia diverticolare  
(presenza di diverticolo unico o multiplo  
asintomatica)
- .. Malattia diverticolare acuta  
(ischemia/dolore, emorragia massiva/shock  
emorragico)
- .. Diverticolite  
(flogosi diverticolare con dolore, leucocitosi,  
febbre)
- .. Diverticolite acuta  
(ascesso, fistole, perforazione, occlusione)

Malattia diverticolare

Complicanze

E' la causa più comune di emorragia del  
tratto gastrointestinale negli adulti

30-50%

nel 70-90% si arresta spontaneamente

Malattia diverticolare

Complicanze

Emorragia determinata dalla rottura di  
un vaso adiacente al diverticolo

5% emorragia massiva

Malattia diverticolare

**Complicanze**

Emorragia

Emissione intermittente di sangue  
(rosso brillante o scuro)

Malattia diverticolare

Complicanze

(Emorragia)

Diagnosi

- .. Colonscopia
- .. Esofago-gastro-duodeno-scopia
- .. Arteriografia mesenterica selettiva
- .. Scansioni radioisotopiche

Complicanze

(Emorragia)

Terapia

- .. Presidi rianimatori
- .. Intervento chirurgico in urgenza

Malattia diverticolare

Complicanze

(Emorragia)

Indicazione alla Terapia chirurgica

Trasfusione di oltre 2000ml per un periodo superiore alle 24 ore  
Malattia diverticolare  
Terapia chirurgica  
Identificazione sede emorragica (colonscopia o arteriografia)  
Resezione segmentaria  
Sede non identificata  
Colectomia totale

Malattia diverticolare  
Diverticolite  
Sintomatologia  
.. dolore addominale, in particolare in fossa iliaca sin e fianco omolaterale  
.. addome teso  
.. meteorismo  
.. accessi dolorosi alla defecazione

Diverticolite  
Definizione  
Infiammazione di uno o più diverticoli  
Semplice Complicata

Diverticolite  
Terapia  
Semplice:medica  
Complicata: chirurgica

Diverticolite  
Diagnosi  
.. CLINICA  
.. COLONSCOPIA  
.. TC  
.. CLISMA CON BARIO

Diverticolite  
TRATTAMENTO  
.. Episodi minori: antibiotici orali e dieta liquida  
.. Ospedalizzazione: digiuno, aspirazione nasogastrica  
.. Antibiotici  
.. Antispastici  
.. Analgesici

Diverticolite  
Terapia chirurgica  
(indicazioni)

Assolute

Emorragie, sepsi, fistola, ostruzione,  
infiammazione, esclusione di carcinoma

Relative

Stenosi, paziente giovane, uso di  
cortisonici, diverticolite dx

Diverticolite

Complicanze settiche

• Formazioni ascessuali

• Perforazioni

9

Diverticolite

Terapia chirurgica

• Preparazione intestinale con antibiotici

• Resezione in due tempi

(colectomia e colostomia temporanea)

(chiusura colostomia dopo 8-12 settimane)

• Resezione in tre tempi

(Diversione intestinale)

(Resezione del tratto coinvolto con colostomia)

(chiusura colostomia dopo 1-3 mesi)