

Struttura: SOSD Endoscopia Digestiva	Tipo di documento: ALLEGATO	Codice: ALL 01 di PP 06-END 01
Redatta da: Dirigente Medico SOSD Endoscopia Digestiva	Approvata da: Responsabile SOSD Endoscopia Digestiva	Revisione: 00
Titolo documento: Allegato 01 Classificazione CD e RCU Gestione Affetti da Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali (MICI)	Emesso il: 16/04/2020	Pagina 1 di 1

ALLEGATO 01. Classificazione CD e RCU

TABELLA A: CLASSIFICAZIONE DI VIENNA DELLA MALATTIA DI CROHN

Età alla diagnosi

A1 < 40 anni

A2 > 40 anni

Localizzazione

L1 Ileo terminale

L2 Colon

L3 Ileo-colon

L4 Tratto gastrointestinale superiore

Andamento di malattia

B1 Non stenosante e non penetrante

B2 Stenosante

B3 Penetrante

TABELLA B: CLASSIFICAZIONE DI MONTREAL

LOCALIZZAZIONE DI MALATTIA NELLA RCU

E1 Proctite Malattia limitata al retto

E2 Colite sx Malattia limitata al colon distale rispetto alla flessura splenica

E3 Pancolite Malattia che si estende prossimalmente alla flessura splenica

TABELLA C: DEFINIZIONI

RISPOSTA ALLA TERAPIA: diminuzione di CDAI di >100

RECIDIVA DI MALATTIA: ripresa della sintomatologia dopo remissione indotta con terapia medica o chirurgica, con CDAI > 150 e un aumento di più di 70 punti

RECIDIVA PRECOCE di malattia: entro 3 mesi dal momento della remissione

STEROIDO-REFRATTARIETÀ: persistenza di malattia attiva dopo 10-15 giorni di terapia steroidea con prednisolone 0,75 mg/kg/die o equivalenti

STEROIDO-DIPENDENZA:

- impossibilità a ridurre la terapia steroidea a livelli inferiori a prednisolone 10mg/die (o budesonide 3 mg/die), entro 3 mesi dall'inizio della terapia, senza recidiva di malattia; oppure:

- recidiva di malattia entro 3 mesi dalla sospensione della terapia steroidea