

UZ divertikulitidy

Vlastimil Válek jr., Daniel Bartušek

Klinika radiologie a nukleární medicíny FN Brno

Přednosta doc. MUDr. Marek Mechl, Ph.D., MBA



Divertikl

- Pravý
 - všechny vrstvy stěny, Meckelův divertikl
- Nepravý
 - prolaps slizniční a podslizniční vrstvy skrz svalovinu – většina
- Vrozený
 - Meckel, u Asiatů colon ascendens
- Získaný
 - většina postihujících tenké i tlusté střevo

Divertikulitida

- obstrukce divertiklu -> ischemie -> zánět
- komplikace u 10-25 % divertikulóz
 - 70 % flegmóna/absces
- u 8 % do jednoho roku rekurence
- bolesti břicha (často izolované na jedno místo), nauzea, zvracení, průjem, zvýšené zánětlivé parametry v krvi
- ! komplikace – absces, perforace, krvácení, střevní obstrukce

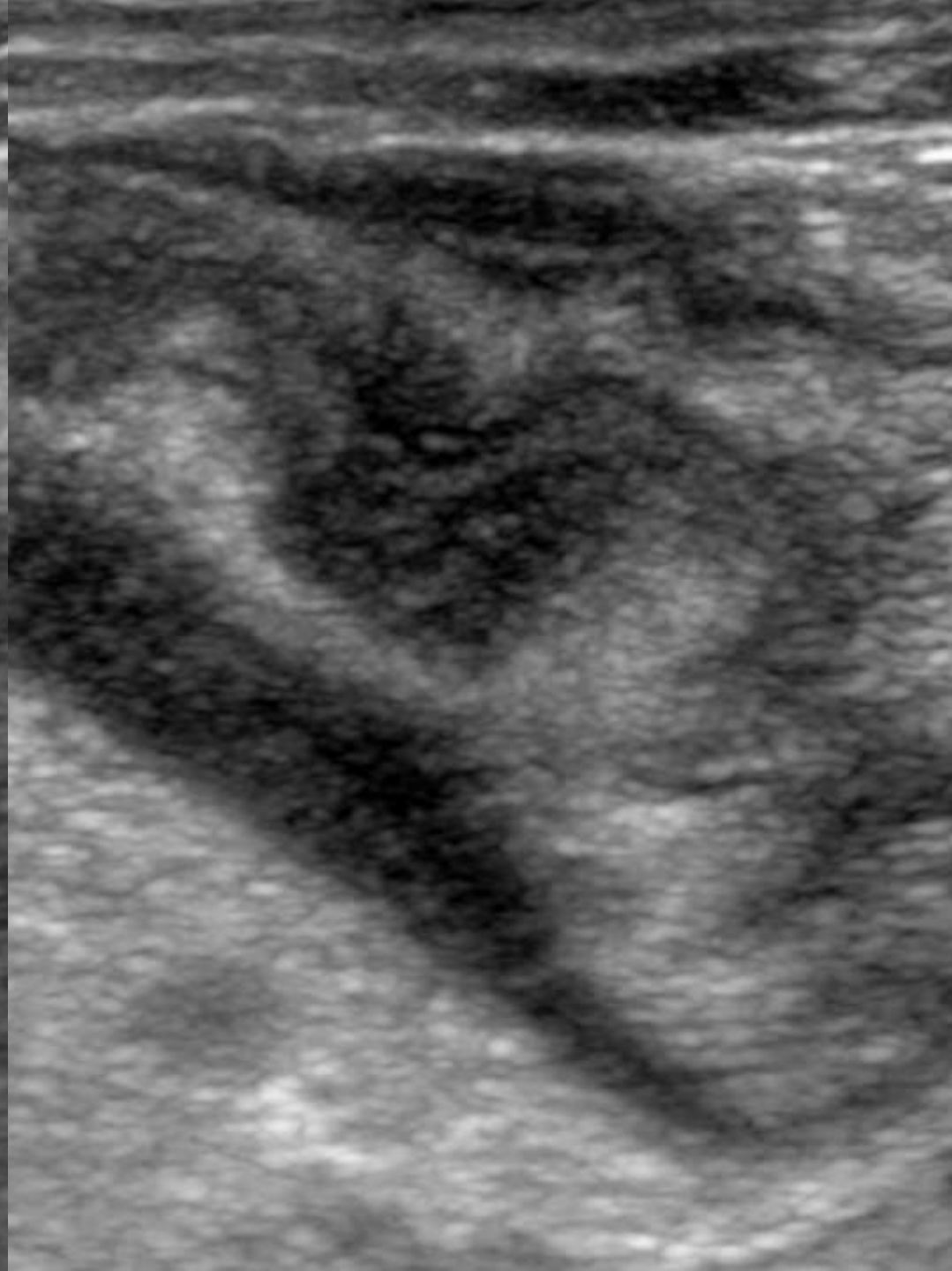
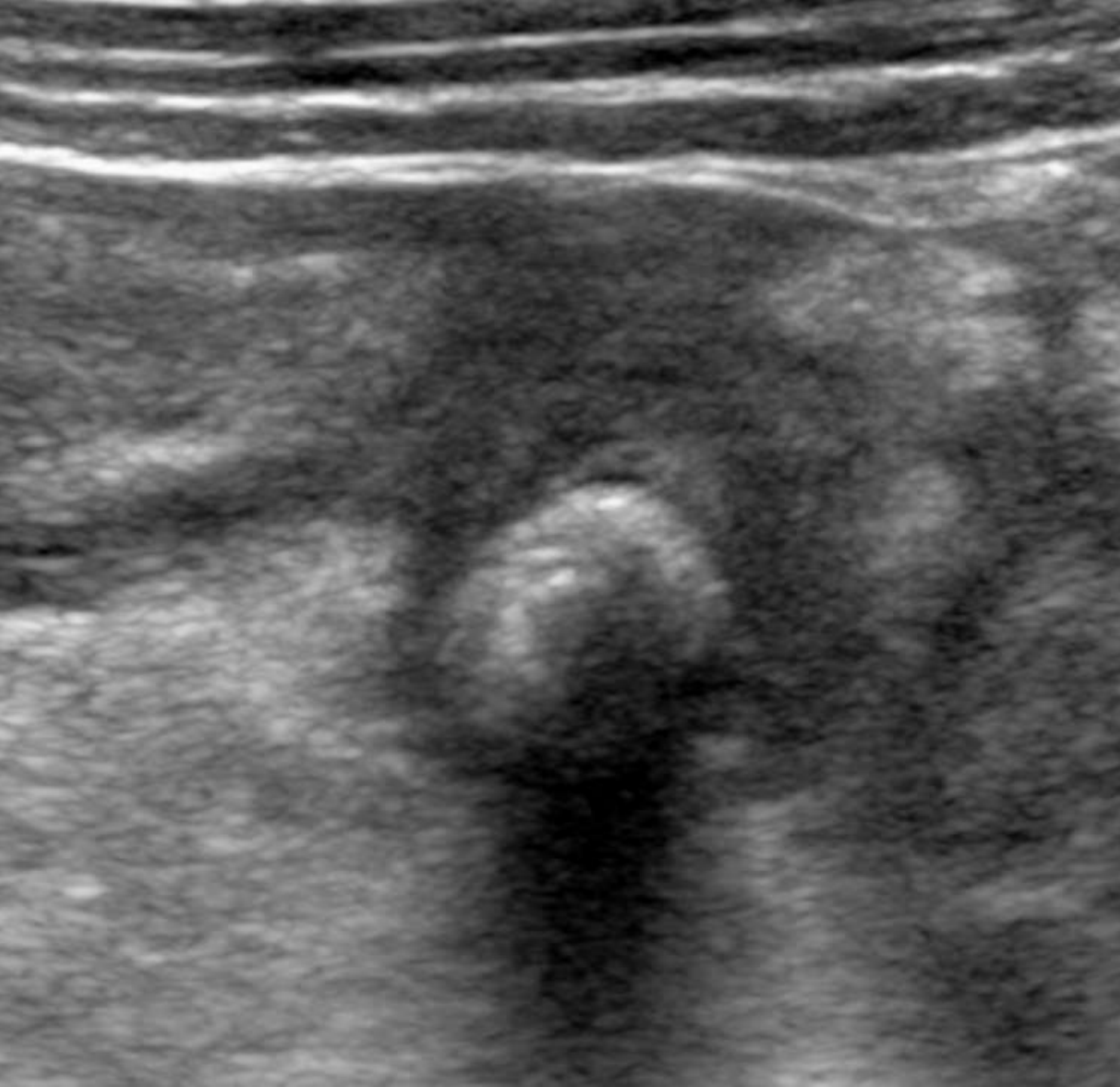
Diagnostika

- Sonografie

- + rychlá, levná, bez ionizujícího záření
- + korelace s klinikou (přesná lokalizace bolesti)
- **problém hodnocení komplikací**
- habitus

- CT

- + senzitivita 94 % a specificita 99 %
- + **hodnocení komplikací – absces, pneumoperitoneum** (senzitivita 98 %, specificita 96 %)
- + Hinchey klasifikace
- ionizující záření



Terminologie

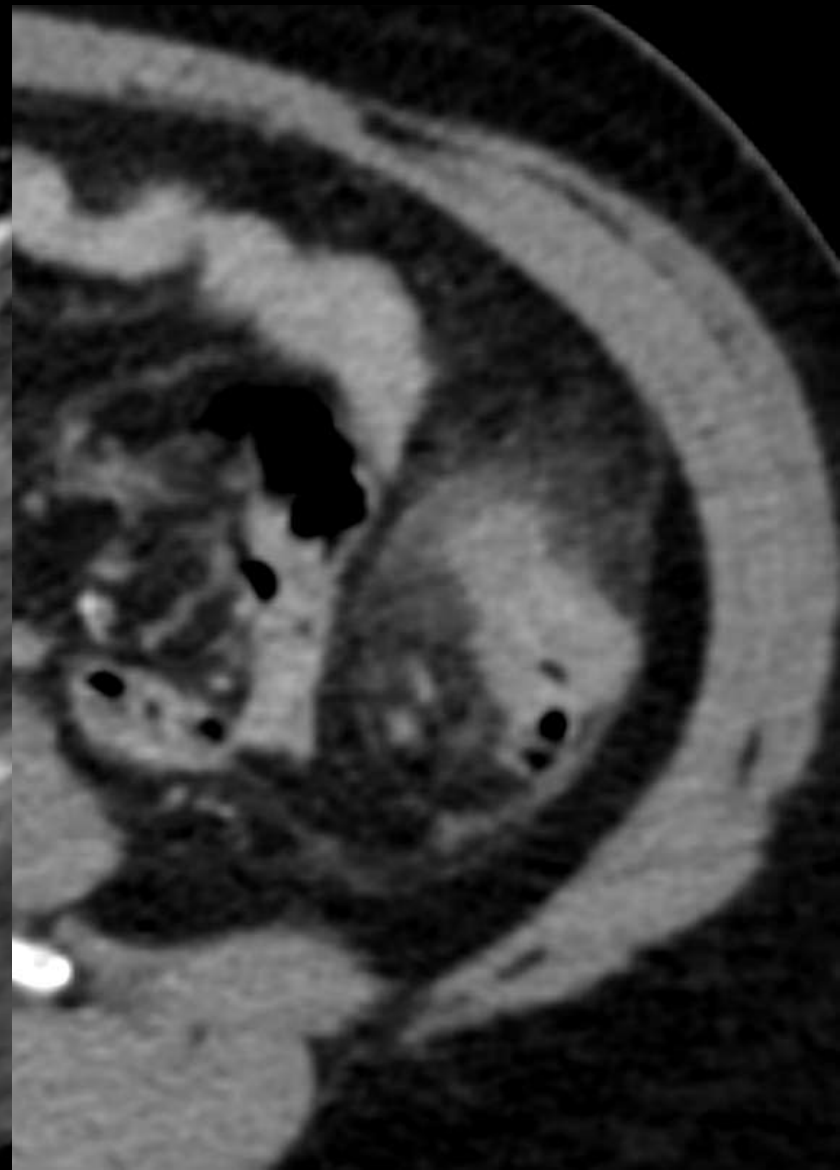
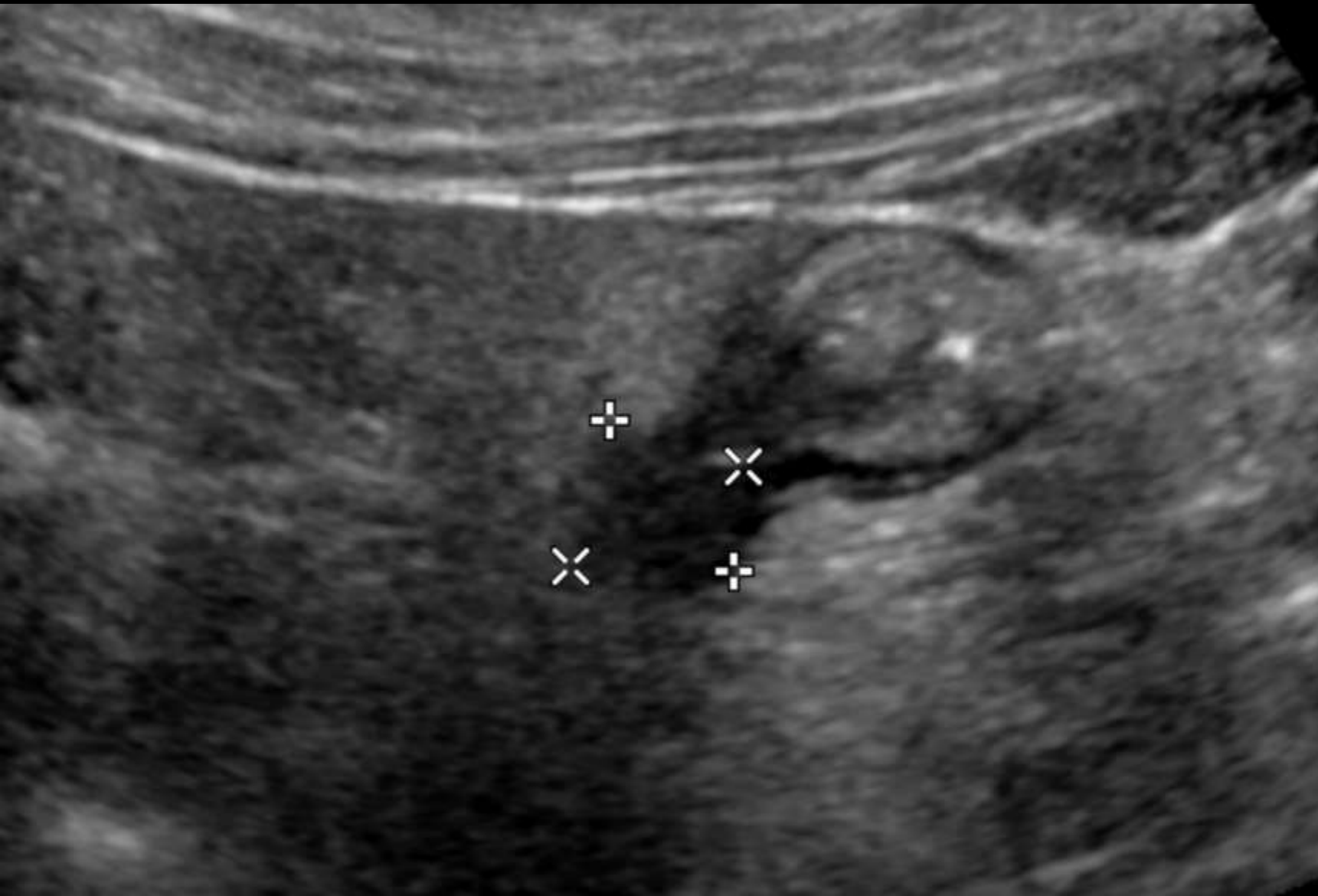
- Divertikulóza
 - přítomnost divertiklů trávicí trubice
- Divertikulární nemoc
 - přítomnost divertiklů, které jsou symptomatické
 - A) symptomatická nekomplikovaná divertikulární nemoc
 - přítomnost divertiklů provázená bolestí břicha, bez zánětu
 - B) divertikulitida
 - nekomplikovaná
 - komplikovaná
- Segmentární kolitida asociovaná s divertikulózou
 - chronických střevní zánět, nemusí být divertikulitida
 - diff.dg. Morbus Crohn

Hinchey 0	Klinicky lehká divertikulitida	Konzervativně
	CT – divertikly s ztlustělou stěnou colon	
Hinchey Ia	Perikolický zánět/flegmóna	Konzervativně
	CT – změny v měkkých tkáních perikolicky	
Hinchey Ib	Perikolický nebo mezokolický absces	Konzervativně u abscesu <5 cm, drenáž perkutánně/chirurgicky u abscesů >5cm
	CT – Ia + perikolický nebo mezokolický absces	
Hinchey II	Pánevní, retroperitoneální nebo vzdálený intraabdominální absces	Drenáž perkutánně/chirurgicky u abscesů >5cm
	CT – Ia + vzdálený absces, většinou hluboko v pánvi	
Hinchey III	Generalizovaná purulentní peritonitida	Operace
	CT – ascites, pneumoperitoneum, ztlustění peritonea	
Hinchey IV	Generalizovaná sterkorální peritonitida	Operace
	CT – ascites, pneumoperitoneum, ztlustění peritonea	

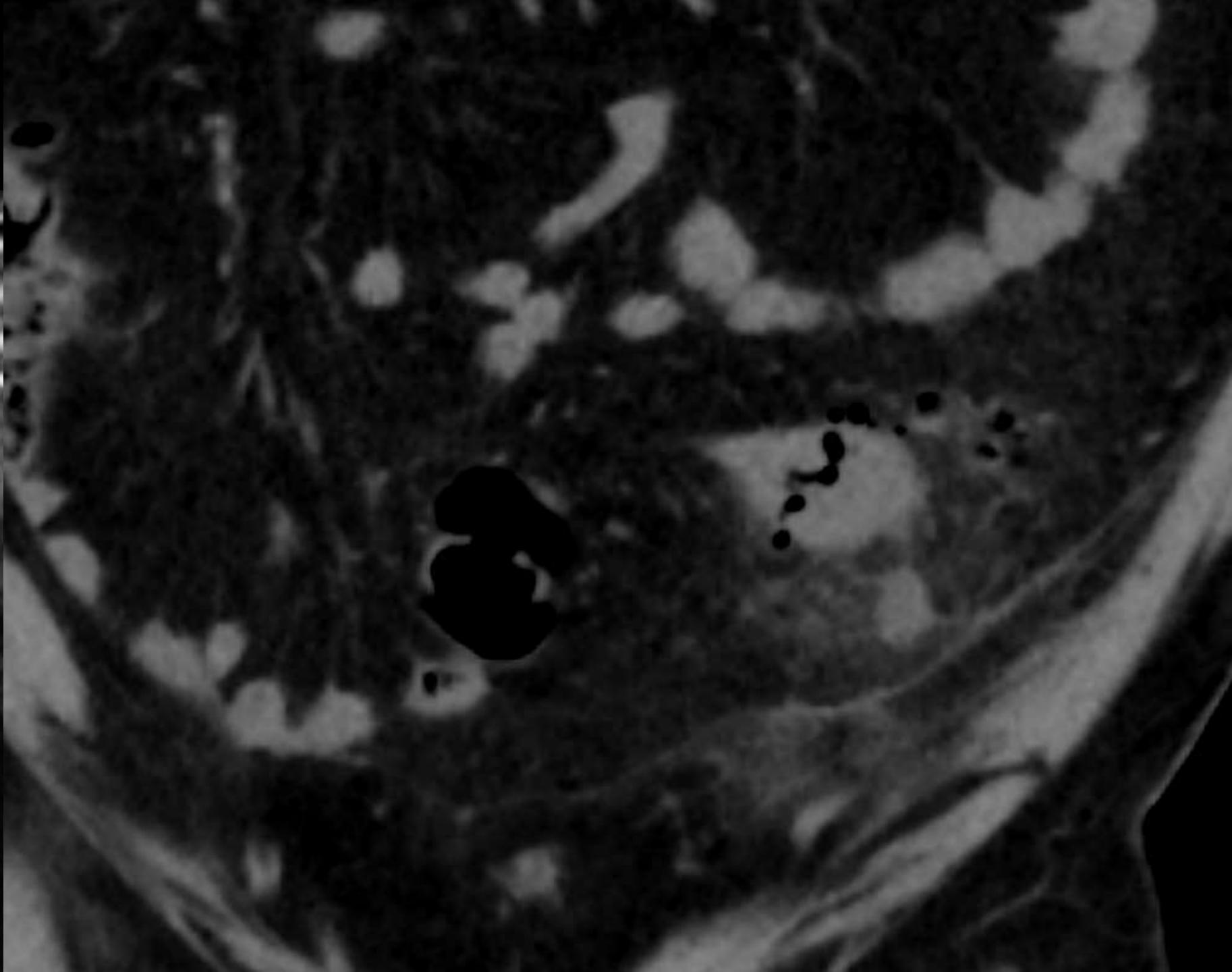
Gaillard F. Hinchey classification of acute diverticulitis | Radiology Reference Article | Radiopaedia.org [Internet]. Radiopaedia. [citován 20. březen 2022]. Dostupné z: <https://radiopaedia.org/articles/hinchey-classification-of-acute-diverticulitis>

Barat M, Dohan A, Pautrat K, Boudiaf M, Dautry R, Guerrache Y, et al. Acute colonic diverticulitis: an update on clinical classification and management with MDCT correlation. Abdom Radiol. 1. září 2016;41(9):1842–50.

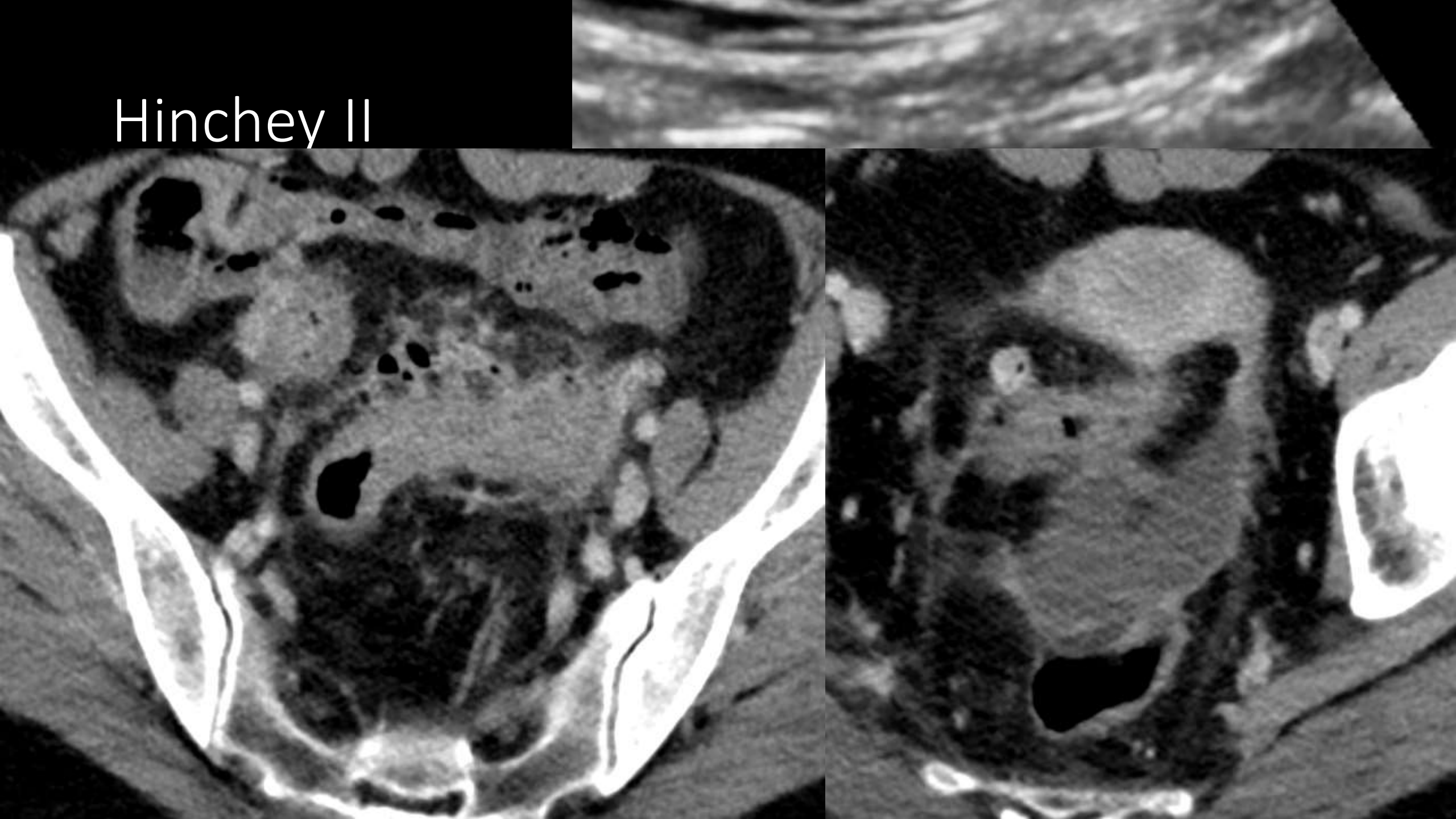
Hinchey Ia



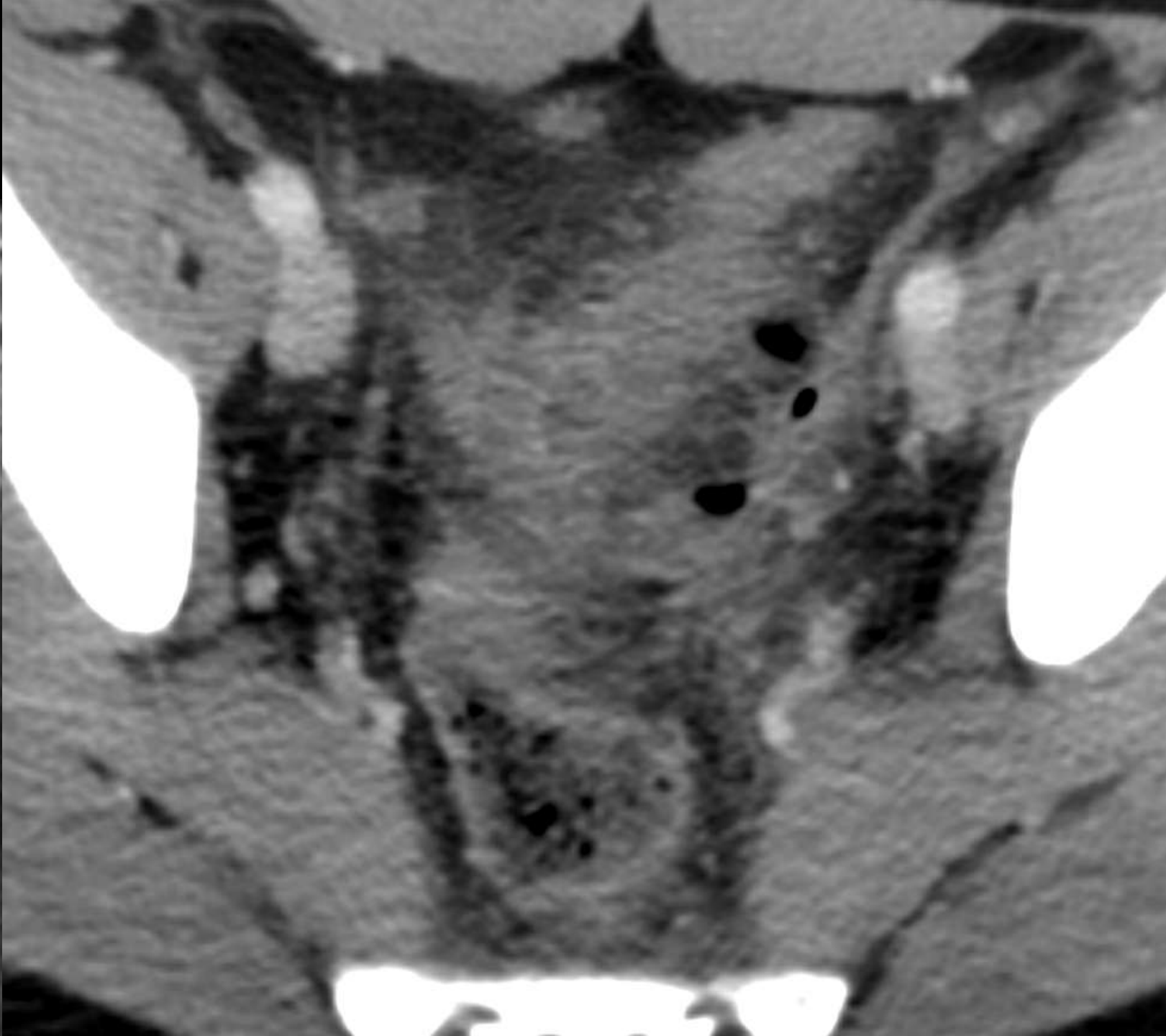
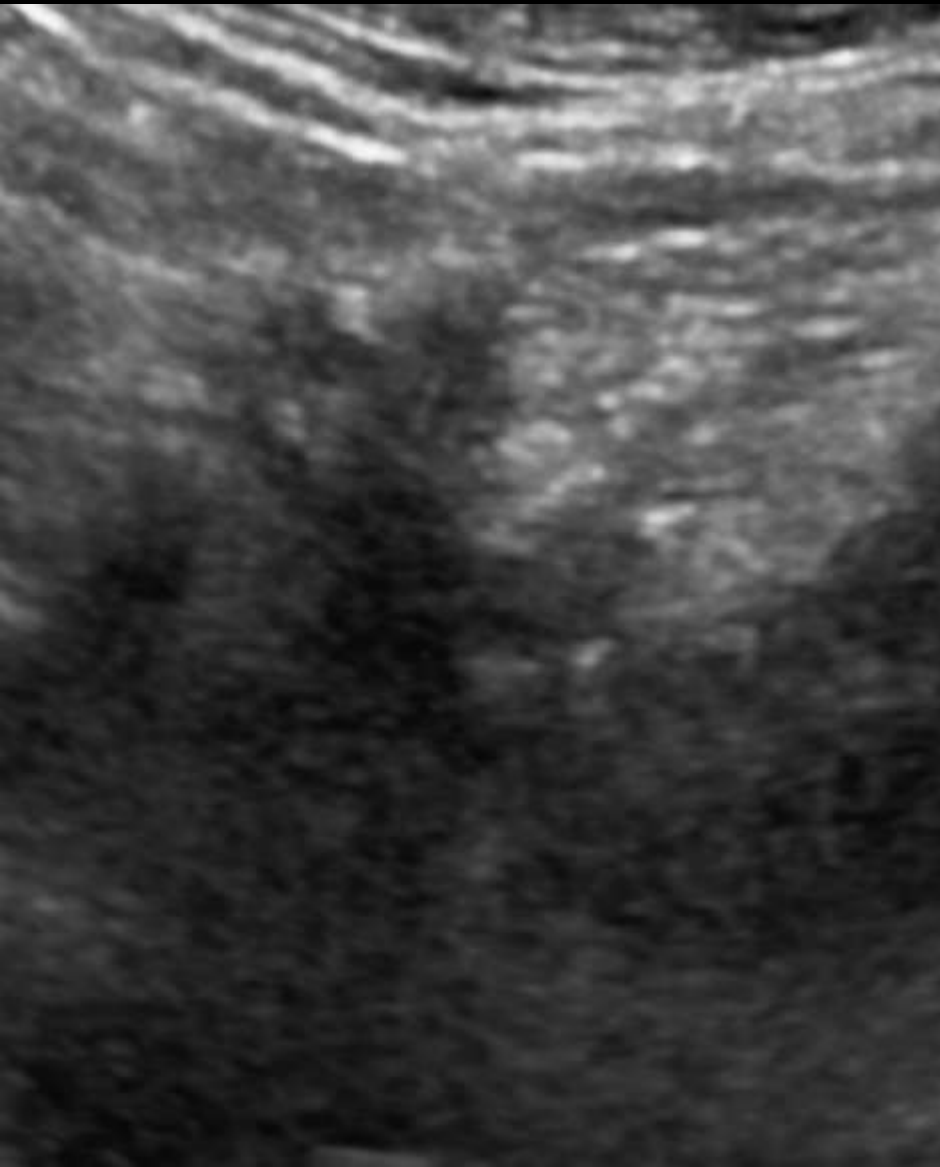
Hinchey Ib



Hinchey II

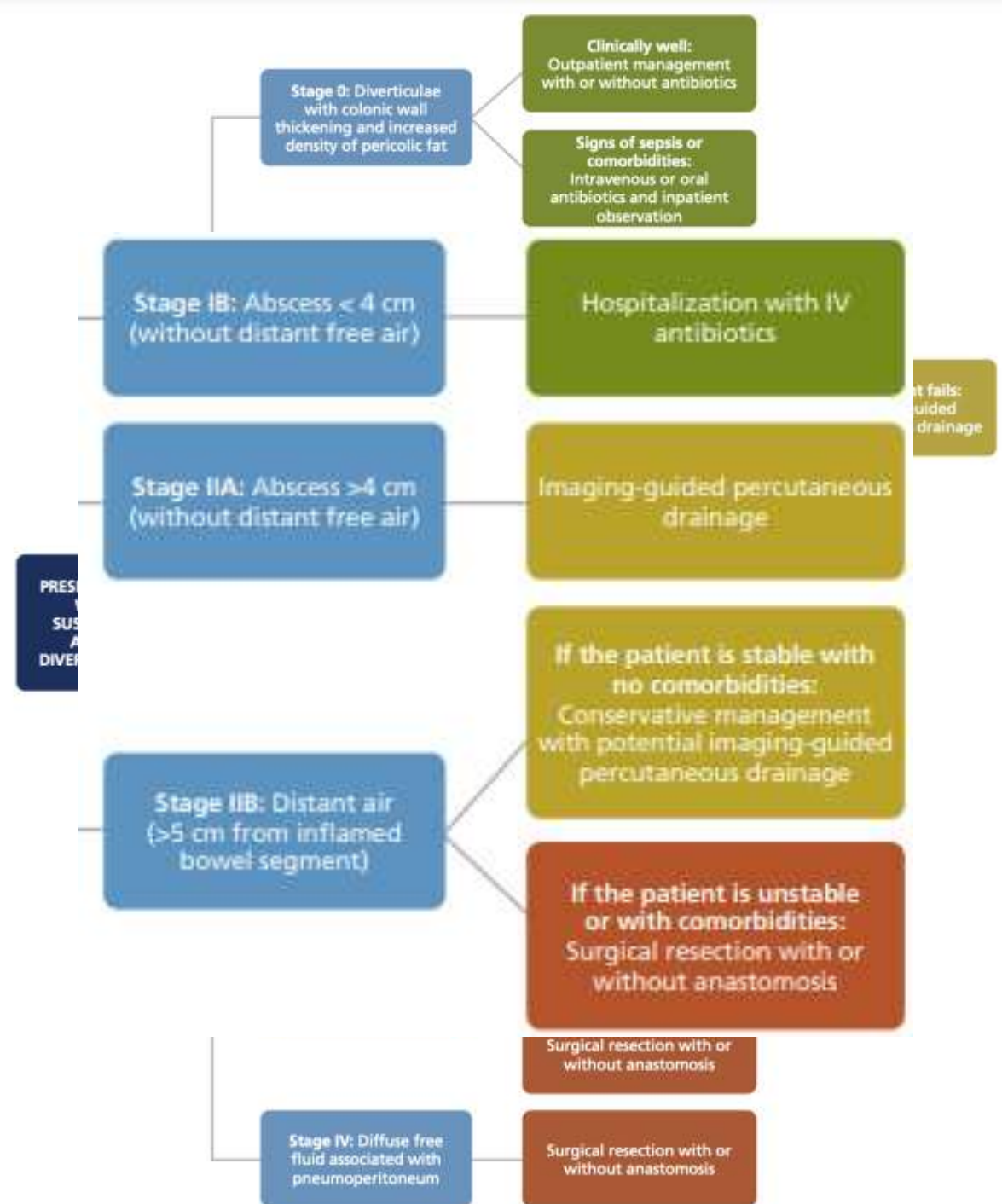


Hinchey III/IV

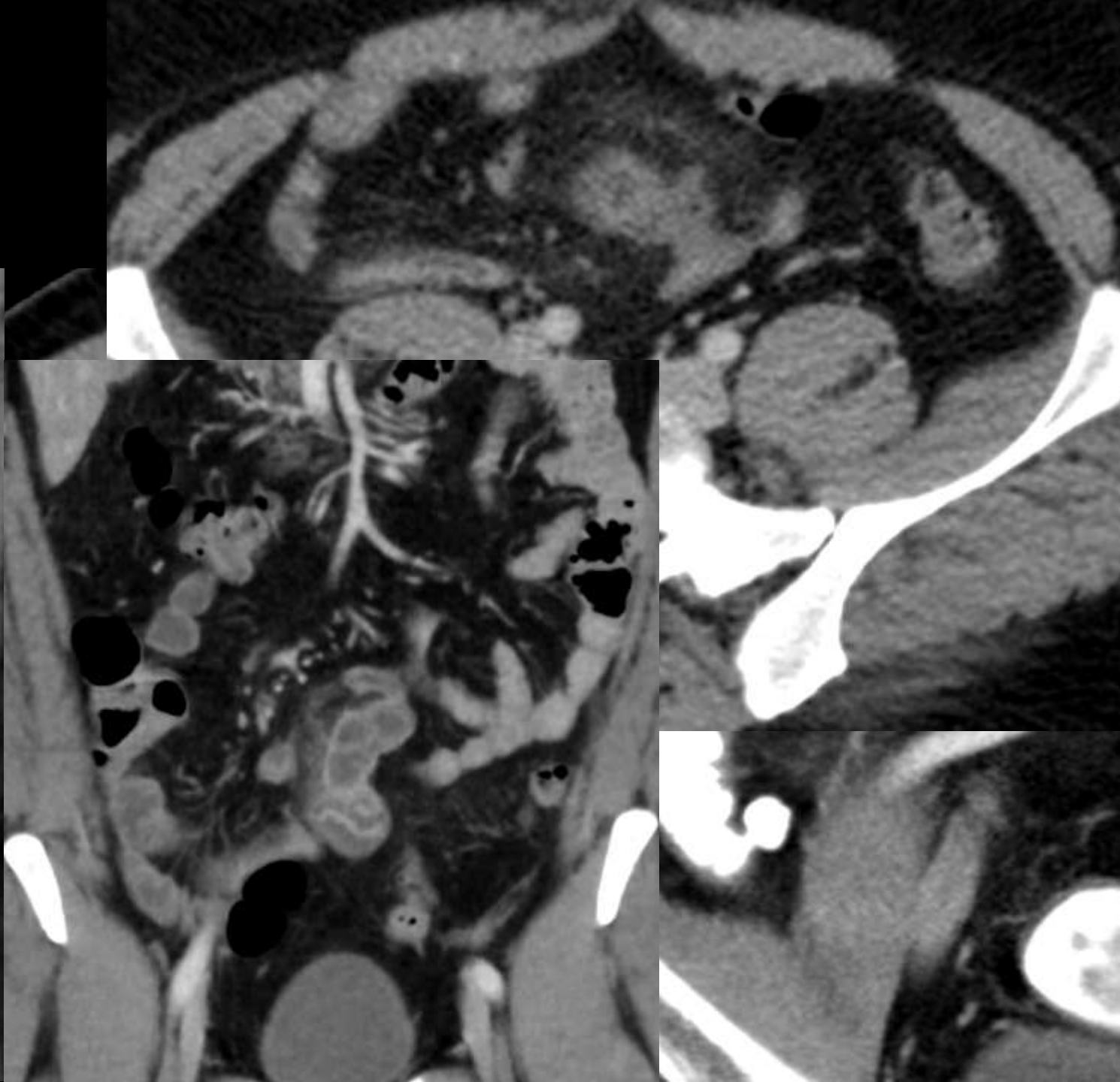
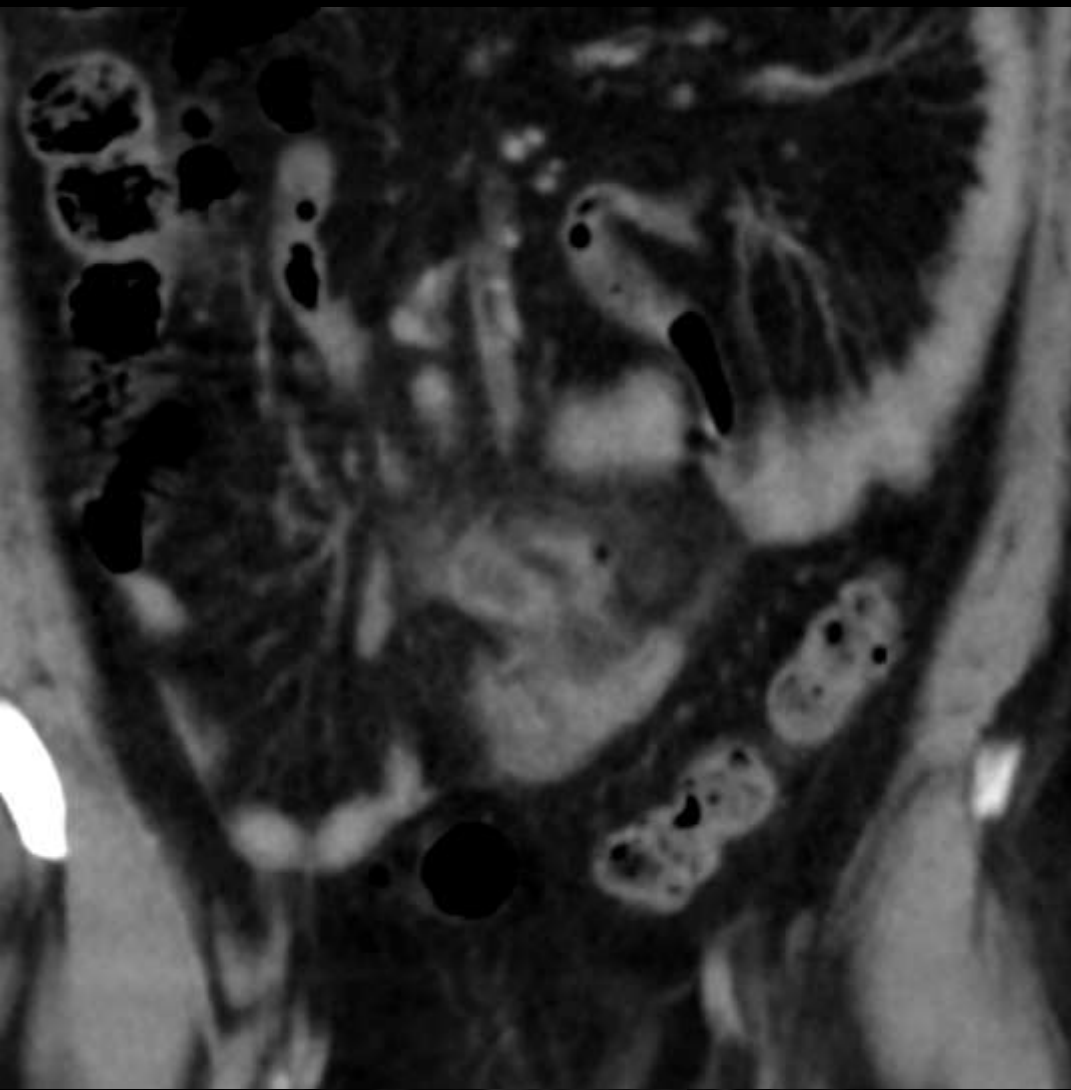


Sartelli classification

- korelace klinického a radiologického nálezu ve vztahu k vhodnému terapeutickému přístupu



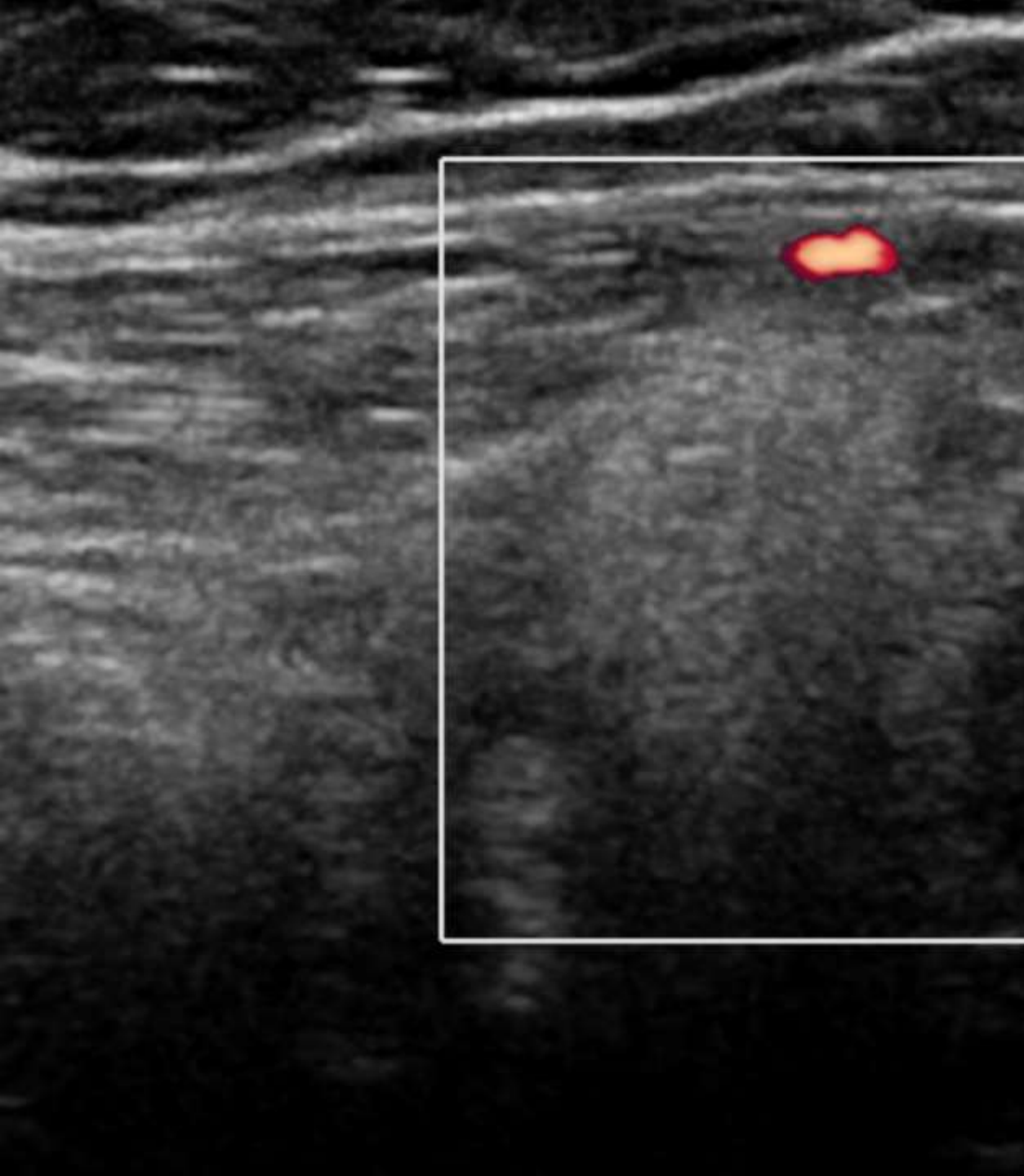
Divertikulitida tenkého střeva



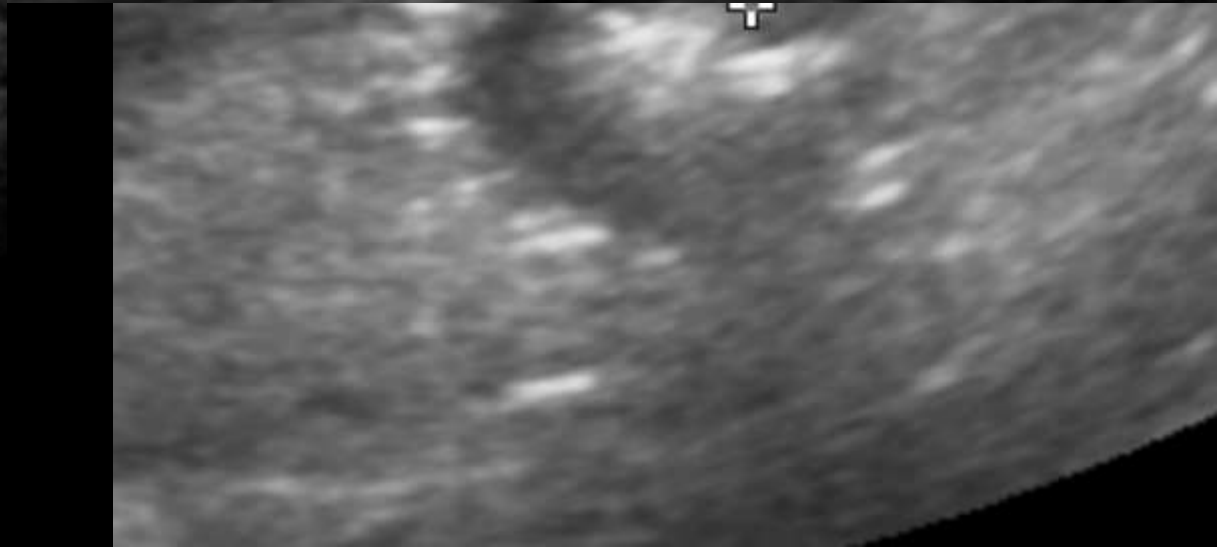
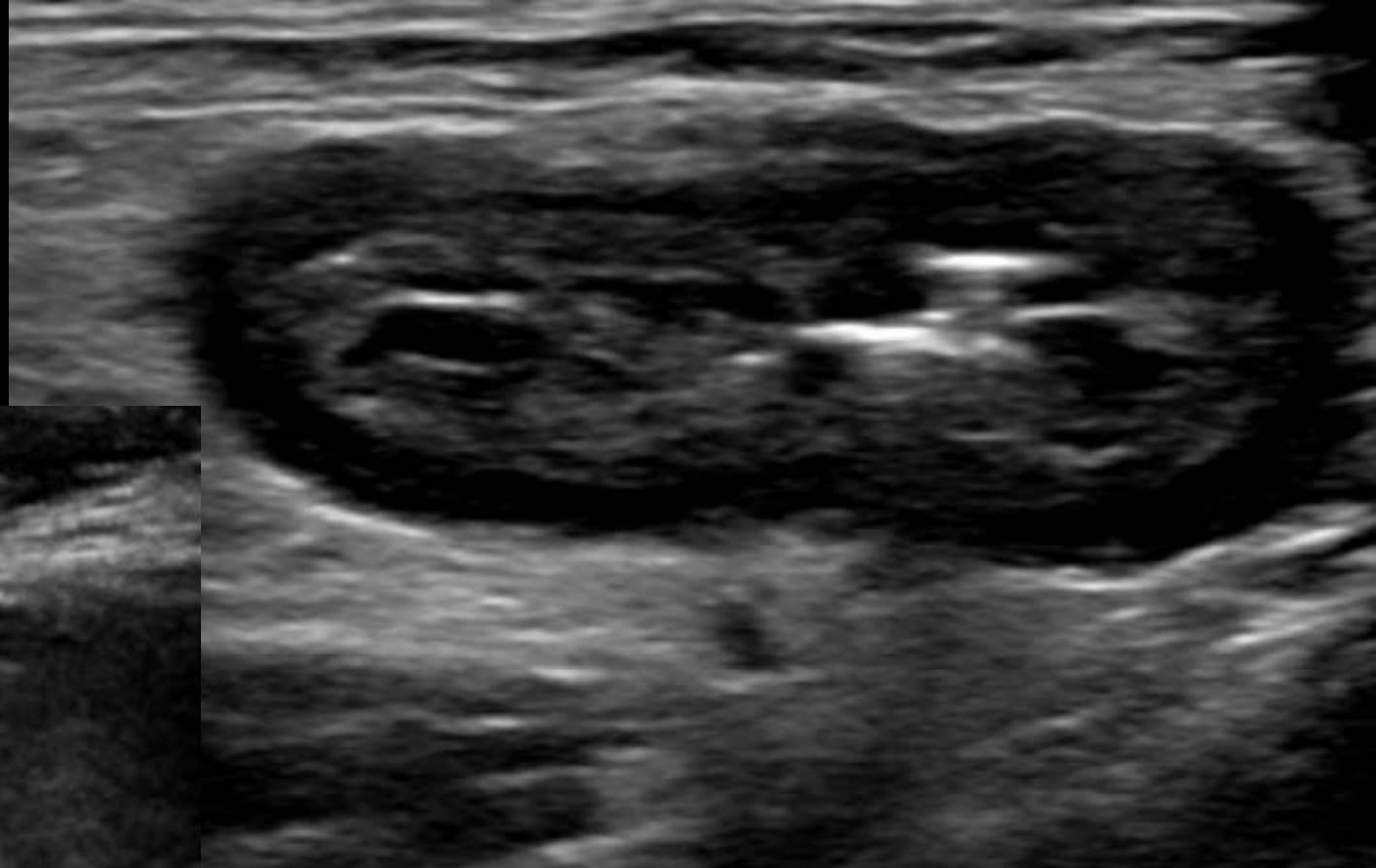
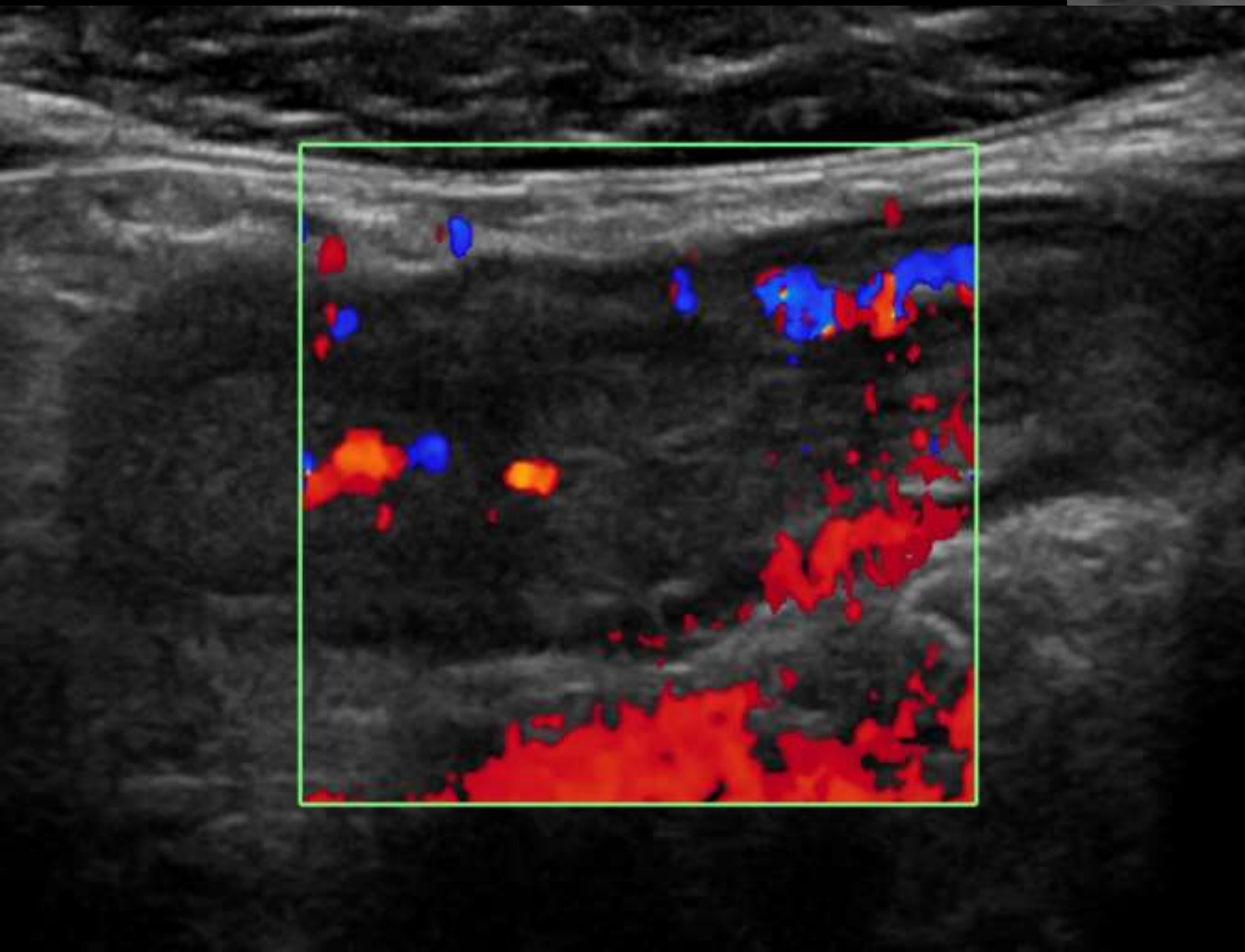
Diferenciální diagnostika

- **epiploická apendicitida**

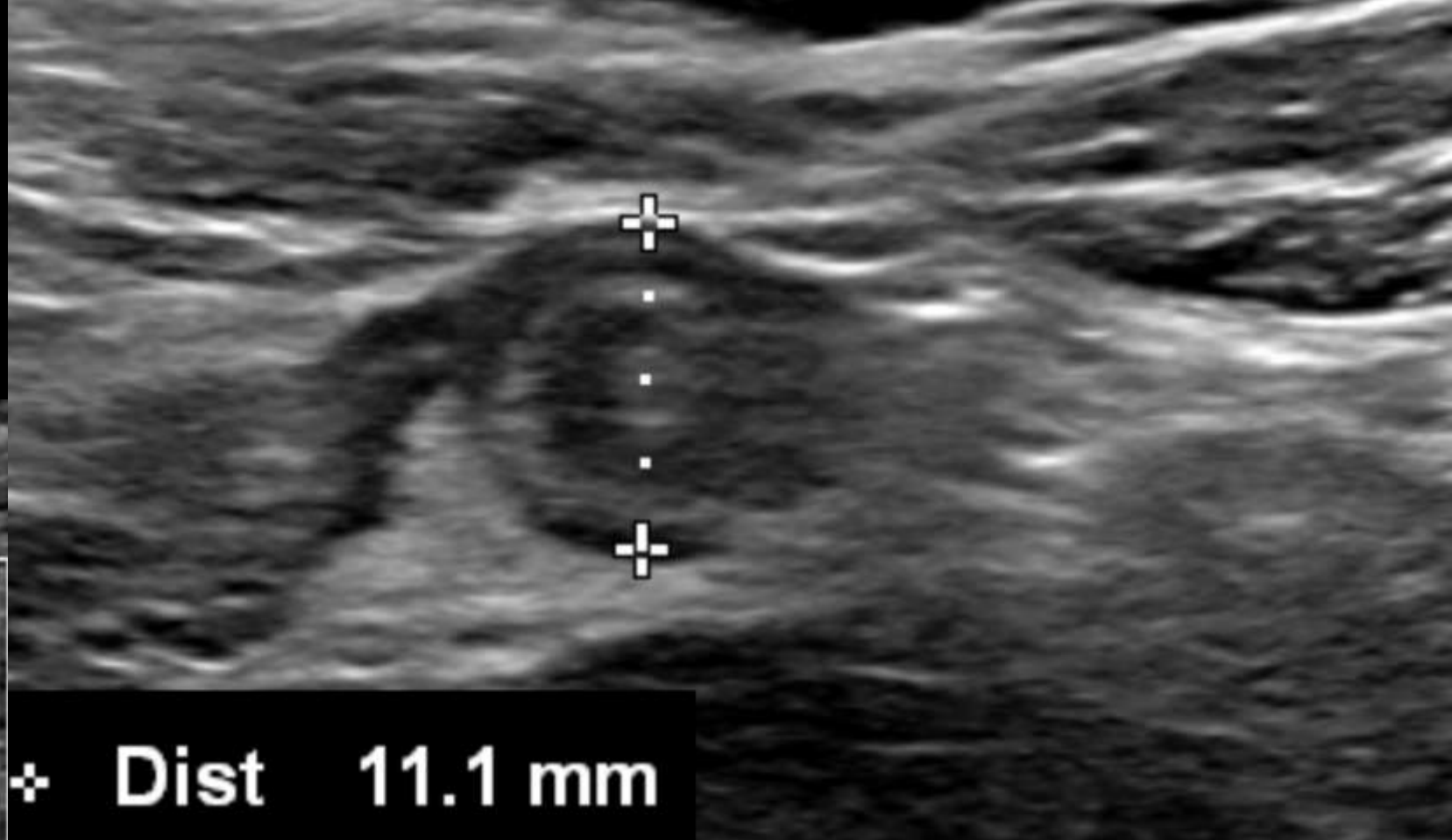
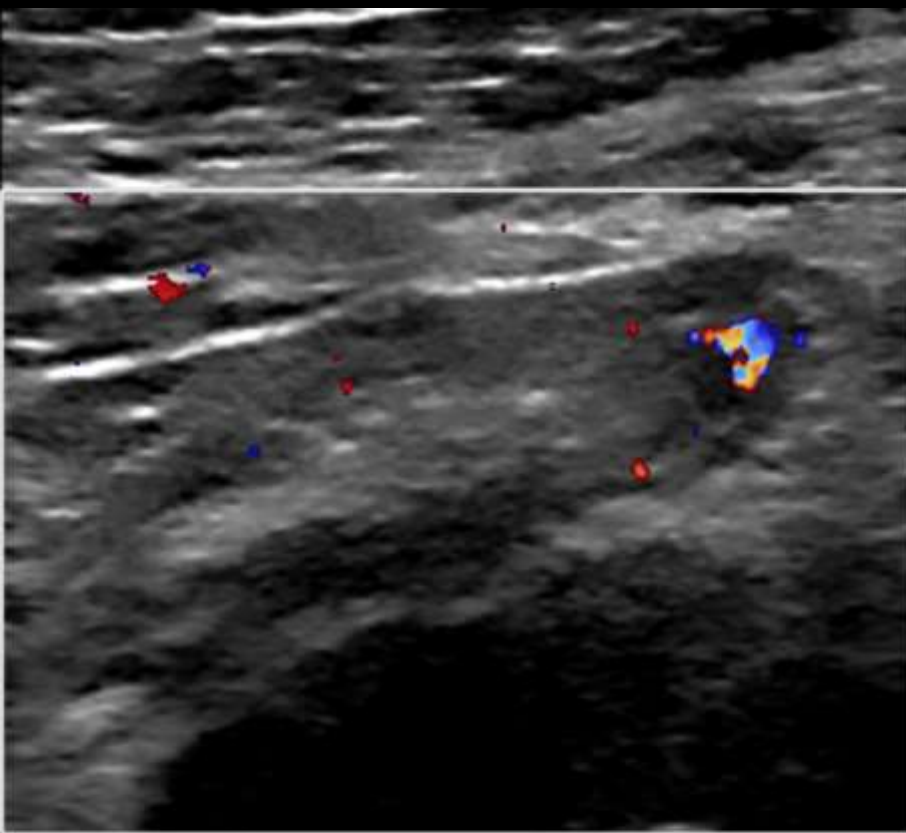
- kolitida
- tumor
- apendicitida
- enteritida
- renální kolika
- invaginace



Kolitida



Apendicitida



Závěr

- divertikulitida je potenciální velmi závažný stav
- typicky lokalizovaná bolest do jednoho místa, kde je postižený divertikl
- z UZ nelze jednoznačně vyloučit komplikace
- nález na UZ nutno korelovat s klinikou -> CT k vyloučení komplikací

Děkuji za pozornost