

Klasyfikacja choroby uchyłkowej (CDD- *Classification of Diverticular Disease*)

Typ 0 – Bezobjawowa uchyłkowatość		
	Obecność uchyłków w jelicie grubym	Zwykle rozpoznanie przypadkowe (kolonoskopia, TK); bezobjawowa choroba.
Typ 1 – Niepowikłana choroba uchyłkowa / zapalenie uchyłków		
Typ 1a	Choroba uchyłkowa bez reakcji zapalnej	Brak reakcji zapalnej, występują uchyłki i objawy związane z uchyłkami (np. ból brzucha), brak cech zapalenia w badaniach (CRP, TK)
Typ 1b	Choroba uchyłkowa z reakcją zapalną, zapalenie uchyłków	Objawy zapalenia; w obrazowaniu zapalenie uchyłka (ściana okrężnicy, krezka); naciek zapalny tkanki okołookrężniczej; pogrubienie ściany jelita w TK; laboratoryjne zmiany zapalne; brak ropnia i perforacji.
Typ 2 – Powikłana choroba uchyłkowa (powikłane zapalenie uchyłków)		
Typ 2a	Ropień okrężniczy	Mikroperforacja, mały ropień (≤ 3 cm) przy jelicie; ograniczony stan zapalny.
Typ 2b	Ropień odległy	Większy ropień w miednicy (> 3 cm).
Typ 2c	Wolna perforacja	Perforacja ściany jelita, obecne wolne powietrze i zapalenie otrzewnej.
Typ 2c1	Ropne zapalenie otrzewnej	
Typ 2c2	Kątowe zapalenie otrzewnej	
Typ 3 – Przewlekła (objawowa) choroba uchyłkowa		

Typ 3a	Objawowa, niepowikłana	Utrzymujące się, nawracające objawy związane z uchyłkowatością, przewlekłe bóle brzucha, brak aktywnego zapalenia.
Typ 3b	Nawracające zapalenia bez powikłań	Powtarzające się epizody zapalenia; okresy remisji między zaostrzeniami.
Typ 3c	Nawracające zapalenia z powikłaniami	Zwężenie, przetoki, guz zapalny.
Typ 4 – Krwawienie z uchyłków		

Źródło: Niemieckie Towarzystwo Gastroenterologii, Chorób Trawiennych i Metabolicznych (DGVS) oraz Niemieckie Towarzystwo Chirurgii Ogólnej i Trzewnej (DGAV). S3 Guideline diverticular disease/divertitis. Numer rejestracyjny AWMF 021-20, listopad 2021 r.