

Bilaga B - Användning av endoskopi vid diagnos och uppföljning av patienter med IBD

Ileokoloskopi bör ske med väl rengjord tarm och högupplöst endoskopi i vitt ljus. Vid första koloskopin tas biopsier i minst fem segment (ileum, höger kolon, transversum, vänster kolon, rektum) om inflammation ses makroskopiskt. Biopsier från de olika segmenten ska läggas i separata rör. Om ingen inflammation ses tas biopsier i tre segment i kolon (höger kolon, transversum, vänster kolon) för att påvisa eller utesluta mikroskopisk kolit. Synlig inflammation skattas enligt bedömningsskalorna Ulcerative Colitis Endoscopic Index of Severity (UCEIS) vid misstänkt eller känd ulcerös kolit [1] och Simple Endoscopic Score of Crohn's Disease (SES-CD) vid misstänkt eller känd Crohns sjukdom [2].

Referenser

1. Travis SP, Schnell D, Krzeski P, Abreu MT, Altman DG, Colombel JF, et al. Developing an instrument to assess the endoscopic severity of ulcerative colitis: the Ulcerative Colitis Endoscopic Index of Severity (UCEIS). *Gut*. 2012;61(4):535-42.
2. Daperno M, D'Haens G, Van Assche G, Baert F, Bulois P, Maunoury V, et al. Development and validation of a new, simplified endoscopic activity score for Crohn's disease: the SES-CD. *Gastrointest Endosc*. 2004;60(4):505-12.