

L'appendicectomia protegge dalla colite ulcerosa

Data 26 marzo 2001 Categoria gastro enterologia

Scopo di questo studio è chiarire la relazione tra appendicectomia e colite ulcerosa, in quanto nell'anamnesi dei soggetti con colite ulcerosa raramente è presente l'appendicectomia. Sono stati presi in considerazione 212.963 pazienti che tra il 1964 e il 1993 erano stati sottoposti ad appendicectomia prima dei 50 anni di età, più un adeguato gruppo di controllo, seguito fino al 1995 per identificare successivi casi di colite ulcerosa.

Il rischio di colite ulcerosa si è rivelato basso nei pazienti sottoposti ad appendicectomia per appendicite o per linfoadenite mesenterica: l'Odds ratio per i pazienti con appendicite perforata è stato di 0.58 (IC 95% = 0.38

Il rischio di colite ulcerosa si è rivelato basso nei pazienti sottoposti ad appendicectomia per appendicite o per linfoadenite mesenterica: l'Odds ratio per i pazienti con appendicite perforata è stato di 0.58 (IC 95% = 0.38 – 0.97), per quelli con appendicite non perforata è stato di 0.76 (0.65 – 0.90), e per quelli con linfoadenite mesenterica è stato di 0.57 (0.36 – 0.89). Invece i pazienti appendicectomizzati per sintomatologia dolorosa addominale non specifica hanno presentato lo stesso rischio di colite ulcerosa dei soggetti nel gruppo di controllo: Odds ratio 1.06, (IC 95% = 0.74 – 1.52). Per i pazienti sottoposti ad appendicectomia in età anteriore ai 20 anni è stata dimostrata una relazione inversa con il rischio di colite ulcerosa altamente significativa (P < 0.001). Concludendo, essere sottoposti ad appendicectomia prima dei vent’anni a causa di appendicite o di linfoadenite mesenterica, ma non per dolori addominali non specifici, comporta un basso rischio di sviluppare successivamente una colite ulcerosa.

New England Journal of Medicine, 15 marzo 2001