

## CLASSIFICAÇÃO DE MONTREAL

Extensão	Localização da RCU
E1 – Proctite ulcerativa	Acometimento limitado ao reto (extensão da inflamação até a porção distal da junção retossigmoide)
E2 – RCU do lado esquerdo	Acometimento se estende até a flexura esplênica
E3 – RCU extensa	Acometimento se estende além da flexura esplênica
Severidade	Grau de atividade da RCU
S0 – Remissão clínica	Assintomático
S1 – RCU leve	Quatro ou menos evacuações/dia (com ou sem sangue), ausência de comprometimento sistêmico e provas de atividade inflamatória normais
S2 – RCU moderada	Mais de 4 evacuações/dia, mas com mínimos sinais de toxicidade sistêmica
S3 – RCU severa	Mais de 6 evacuações/dia, com sangue, frequência cardíaca maior que 90 bpm, temperatura corpórea > 37,5 °C, hemoglobina menor que 10,5 g/100 mL, VHS > 30 mm/h

Fonte: SILVERBERG, M. S.; SATSANJI, J.; AHMAD, T. *et al.* Toward an integrated clinical, molecular and serological classification of inflammatory bowel disease: Report of a Working Party of the 2005 Montreal World Congress of Gastroenterology. *Can J Gastroenterol.* 2005;19(Suppl A):5A-36A.

## ÍNDICE DE ATIVIDADE INFLAMATÓRIA GRAVIDADE DO SURTO AGUDO TRUELOVE E WITTS

	Leve	Moderada	Grave
1. Número de evacuações/dia	≤ 4	5	≥ 6
2. Sangue vivo nas fezes	±	+	++
3. Temperatura	Normal	Valores intermediários	Temperatura média noturna > 37,5 °C ou > 37,8 °C em 2 dias, dentro de 4 dias
4. Pulsos	Normal	Intermediário	> 90 bpm
5. Hemoglobina (g/dL)	> 10,5	Intermediária	≤ 10,5
6. VHS* (mm/1ª hora)	≤ 30	Intermediária	> 30 mm, 1ª hora

Fonte: TRUELOVE, S. C.; WITTS, L. J. *Br MeJ.* 1995; 2:1041-8.

\*VHS: velocidade de hemossedimentação.

## ÍNDICE DE GRAVIDADE DA DOENÇA - ESCORE DA CLÍNICA MAYO

Escore	Número de evacuações	Sangramento retal	Achados endoscópicos	Avaliação global
0	Número habitual	Ausência	Ausência de doença ou doença inativa (cicatriz)	Normal
1	1 a 2 vezes além do habitual	Laivos de sangue - menos da metade das evacuações	Doença leve (eritema, abaixo do padrão vascular, leve friabilidade)	Doença leve
2	3 a 4 vezes além do habitual	Sangue vivo na maioria das evacuações	Doença moderada (eritema evidente, perda do padrão vascular, erosões)	Doença moderada
3	5 ou mais vezes além do habitual	Evacuação apenas com sangue	Doença grave (sangramento espontâneo, ulcerações)	Doença grave

Fonte: SCHROEDER, K. W.; TREMAINE, W. J.; ILSTRUP, D. M. *N Engl J med* 1987; 317 (26): 1625-9.

Escore (pontos)	Gravidade da doença
0 a 2	Normal - remissão
3 a 5	Atividade leve
6 a 10	Atividade moderada
11 a 12	Atividade grave

..... :

..... :

..... :

..... :

..... :

..... :

# ÍNDICES DE ATIVIDADE E ESCORES - DOENÇA DE CROHN

## CLASSIFICAÇÃO DE MONTREAL - EXTENSÃO DA DOENÇA

Idade do diagnóstico (A)	
A1	16 anos ou mais novo
A2	17 a 40 anos
A3	Acima de 40 anos

Localização (L)	
L1	Íleo terminal
L2	Cólon
L3	Ileocólon
L4	GI superior

Comportamento (B)	
B1	Não estenosante / Não penetrante
B2	Estenosante
B3	Penetrante

GI Superior (L4)	
L1+L4	Íleo terminal + superior GI
L2+L4	Cólon + superior GI
L3+L4	Ileocólon + superior GI

Doença perianal (p)	
B1p	Não estenosante + perianal
B2p	Estenosante + perianal
B3p	Penetrante + perianal

Fonte: SILVERBERG, M. S.; SATSANJI, J.; AHMAD, T. *et al.* Toward an integrated clinical, molecular and serological classification of inflammatory bowel disease: Report of a Working Party of the 2005 Montreal World Congress of Gastroenterology. *Can J Gastroenterol.* 2005;19(Suppl A):5A-36A.

..... : .....

..... : .....

..... : .....

..... : .....

## ÍNDICE DE ATIVIDADE INFLAMATÓRIA HARVEY E BRADSHAW

	Pontuação
Estado geral (ótimo = 0; bom = 1; regular = 2; mau = 3; péssimo = 4)	0 - 4
Dor abdominal (ausente = 0; duvidosa = 1; moderada = 2; grave = 3)	0 - 3
Número de evacuações líquidas/dia	nº/dia
Massa abdominal (ausente = 0; duvidosa = 1; bem definida = 2; bem definida e dolorosa = 3)	0 - 3
Complicações: artralgia/artrite, uveíte/irite, eritema nodoso, aftas orais, pioderma gangrenoso, fissura anal, fístula, abscesso, etc.	1 ponto cada

Fonte: HARVEY, R. F.; BRADSHAW, J. M., *Lancet*, 1980; 1:514. < 8: inativa leve; 8 a 10: leve/moderada; > 10: moderada/grave

..... : .....

..... : .....

## ÍNDICE DE ATIVIDADE INFLAMATÓRIA IADC - CROHN'S DISEASE ACTIVITY INDEX

	Multiplicado por
Número de evacuações líquidas na última semana	2
Dor abdominal (ausente = 0; leve = 1; moderada = 2; grave = 3) Considerar a soma total dos dados individuais da última semana	5
Estado geral (ótimo = 0; bom = 1; regular = 2; mau = 3; péssimo = 4) Considerar a soma total dos dados individuais da última semana	7
Número de sintomas/sinais associados (listar por categorias): a) Artralgia/artrite; b) Irite/uveíte; c) Eritema nodoso/pioderma gangrenoso/aftas orais; d) Fissura anal, fístula ou abscesso; e) Outras fístulas; f) Febre	20 valor máximo = 120)
Consumo de antidiarreico (não = 0; sim = 1)	30
Massa abdominal (ausente = 0; duvidosa = 2; bem definida = 5)	10
Déficit do hematócrito: homens: 47-Ht; mulheres: 42-Ht (diminuir em vez de somar, no caso Ht do paciente ser > do que o padrão)	6
Peso*: porcentagem abaixo do esperado (diminuir em vez de somar, se o peso do paciente for maior do que o esperado)	1

Soma total (IA da doença de Crohn) = < 150 = Remissão

Soma total (IA da doença de Crohn) = 150 a 250 = Leve

Soma total (IA da doença de Crohn) = 250 a 350 = Moderada

Soma total (IA da doença de Crohn) = > 350 = Grave

\* Peso esperado ou ideal = Altura (m)<sup>2</sup> x 25,5 = ..... Kg (homens)

\* Peso esperado ou ideal = Altura (m)<sup>2</sup> x 22,5 = ..... Kg (mulheres)

Fonte: BEST, W. R., *et al.*, 1976.

..... : .....

..... : .....

..... : .....

..... : .....

..... : .....

..... : .....