



INFORMAZIONI, MODALITÀ DI PREPARAZIONE E DIETA PER L'INDAGINE DI COLONSCOPIA VIRTUALE

REV.03 DEL 17/05/2012

COS'È LA COLONSCOPIA VIRTUALE

La Colonscopia Virtuale è un esame radiologico che dura circa dieci minuti e che permette di studiare le pareti di tutto il grosso intestino alla ricerca di tumori.

Nei 3 giorni precedenti l'esame è necessario essersi sottoporsi ad una dieta priva di scorie (niente pane, pasta e formaggio, frutta e verdura) **ed assumere per via orale circa 170 ml di un mezzo di contrasto iodato** che consente di distinguere le feci dal resto del colon e quindi di facilitare la vista di eventuali tumori seguito da almeno un litro di acqua **o nel caso di descritte reazione allergiche allo iodio, un agente catartico** nell'ordine di 4 buste da sciogliere in 4 litri di acqua. Istruzioni più dettagliate riguardo la preparazione intestinale sono di seguito riportate.

Una perfetta pulizia dell'intestino è fondamentale per la riuscita dell'esame. Se Lei assume farmaci per via orale (ad esempio per l'ipertensione o il diabete) continui pure anche ad assumerli il giorno dell'esame.

L'esame si esegue utilizzando un'apparecchiatura di Tomografia Assiale Computerizzata (TAC). La TAC è una tecnica che utilizza le radiazioni ionizzanti per ottenere immagini dettagliate di aree specifiche dell'organismo.

Dopo essersi spogliato e messo il camice fornito dal personale Lei verrà posizionato sul lettino della TAC e Le verrà introdotto nel retto un piccolo catetere di gomma flessibile con dei fori all'estremità attraverso il quale Le verrà insufflata dell'anidride carbonica o dell'aria per distendere il colon.

Infatti, se il colon non è disteso, non è possibile identificare i polipi.

L'anidride carbonica è un gas innocuo, che viene riassorbito molto velocemente al termine della procedura. La sua introduzione è in genere ben tollerata e solo raramente può provocare un dolore. In alcuni casi per favorire la distensione del colon viene iniettato uno spasmolitico (in genere il Buscopan) per via endovenosa.

L'esame TAC verrà eseguito in posizione prona e poi supina, con una dose molto bassa di raggi x.

I dati raccolti sono inviati ad un computer che fornisce al medico radiologo una ricostruzione tridimensionale del colon del paziente (paragonabile alla visione endoscopica dell'esame tradizionale). Eventuali polipi segnalati dal computer sono classificati dal radiologo.

Al termine dell'esame Lei potrà riprendere le normali attività ed alimentarsi regolarmente salvo diversa indicazione da parte del medico che esegue la procedura.

È possibile provare una sensazione di gonfiore dopo l'esame che sparisce in genere spontaneamente. In caso di lunga persistenza o in caso di dolore addominale o di sangue nelle feci Lei dovrà recarsi immediatamente al pronto soccorso più vicino portando tutta la documentazione clinica in suo possesso.

I BENEFICI DELLA COLONSCOPIA VIRTUALE

La Colonscopia Virtuale permette di:

- identificare più del 90% dei polipi di almeno un centimetro, che sono quelli più pericolosi per la salute, perché possono più frequentemente diventare maligni;
- identificare una lesione tumorale in fase precoce, permettendone la cura con terapie meno traumatiche e contemporaneamente aumentare la probabilità di guarigione.

INFORMAZIONI, MODALITÀ DI PREPARAZIONE E DIETA PER L'INDAGINE DI COLONSCOPIA VIRTUALE

Inoltre la colonscopia virtuale:

- È UN ESAME POCO INVASIVO;
- NON RICHIEDE L'UTILIZZO DEL MEZZO DI CONTRASTO PER VIA ENDOVENOSA;
- da possibilità al radiologo di valutare seppur grossolanamente aree dell'addome esterne al colon (reni, fegato, ecc.).

L'ACCETTABILITÀ DELLA COLONSCOPIA VIRTUALE

La Colonscopia Virtuale viene tollerata solitamente molto bene dai pazienti; solo sporadicamente causa un fastidio di breve durata che si risolve spontaneamente e velocemente al termine dell'esame con l'espulsione della CO₂ o aria insufflata.

I RISCHI DELLA COLONSCOPIA VIRTUALE

La Colonscopia Virtuale è un esame sicuro, con una percentuale di rischio di complicanze bassissima. Uno dei rischi della procedura è la perforazione intestinale (che può avvenire sia al momento dell'introduzione della sonda che durante l'insufflazione). Il rischio di perforazione del colon è di circa 1 caso su 4.000 esami.

La percentuale di reazioni allergiche all'assunzione del mezzo di contrasto iodato per os è bassissima e nel caso si dovesse verificare Lei dovrà recarsi immediatamente al pronto soccorso più vicino portando tutta la documentazione clinica in suo possesso.

Molto raramente sono state segnalate delle reazioni vaso-vagali (specialmente legate all'uso del Buscopan).

L'esame è eseguito con una dose molto bassa di raggi x (nettamente inferiore a quella che si ha in una TAC dell'addome ed inferiore a quella di un clisma opaco) e quindi il rischio che possano esserci delle conseguenze negative sull'organismo determinate dalle radiazioni è molto limitata.

I LIMITI DELLA COLONSCOPIA VIRTUALE

È importante sapere che la Colonscopia Virtuale, come ogni altro esame, non può garantire una protezione assoluta.

L'esame non rileva polipi di piccole dimensioni (< 6 mm) che hanno comunque una probabilità di trasformarsi in tumori maligni estremamente bassa. Inoltre in una piccola percentuale di casi può non individuare polipi o tumori che hanno una forma che non permette di distinguerli dal contorno della parete intestinale.

Per questo motivo è importante recarsi dal proprio medico curante qualora si presentino sintomi quali, ad esempio: presenza di sangue nelle feci, alternanza di dissenteria/stitichezza persistente anche nel periodo successivo all'esecuzione dell'esame e se questo è risultato negativo.

Inoltre in circa il 10% dei pazienti che si sottopongono alla Colonscopia Virtuale si riscontrano polipi che rendono necessaria l'esplorazione dell'intestino con un esame lievemente più invasivo: la colonscopia. La colonscopia permette di rimuovere i polipi ed ha una durata di circa 30 minuti.

TEMPI E MODALITÀ PER PREPARAZIONE ALL'ESAME DOPO LA PRENOTAZIONE

Con un anticipo di almeno cinque giorni rispetto alla data dell'esame, dovrà presentarsi personalmente, dal lunedì al venerdì dalle 08.00 alle 15.00 e il sabato fino alle 13.00, presso la sezione di radiologia, al secondo piano della struttura di via d. Chelini 39, per:

- essere istruiti ed informati circa la dieta e la preparazione più opportuna

INFORMAZIONI, MODALITÀ DI PREPARAZIONE E DIETA PER L'INDAGINE DI COLONSCOPIA VIRTUALE

- prendere il mezzo di contrasto indicato per la preparazione alla colonscopia virtuale
- firmare il modulo di consenso informato per lo svolgimento dell'esame e della preparazione.

Qualora il paziente non si presentasse almeno cinque giorni prima dell'esecuzione dell'esame per la preparazione allo stesso, l'appuntamento si ritiene automaticamente annullato.

ISTRUZIONI RIGUARDO LA PREPARAZIONE INTESTINALE

Dieta e preparazione GASTROMIRO per esame di colonscopia virtuale.

Nei 3 giorni precedenti l'esame Lei dovrà sottoporsi ad una dieta priva di scorie (niente pane, pasta e formaggio, frutta e verdura) ed assumere per via orale circa 170 ml di un mezzo di contrasto iodato che consente di distinguere le feci dal resto del colon e quindi di facilitare la vista di eventuali tumori seguito da almeno un litro di acqua o nel caso di descritte reazione allergiche allo iodio, un agente catartico nell'ordine di 4 buste da sciogliere in 4 litri di acqua.

Una perfetta pulizia dell'intestino è fondamentale per la riuscita dell'esame. Se Lei assume farmaci per via orale (ad esempio per l'ipertensione o il diabete) continui pure anche ad assumerli il giorno dell'esame.

3 GIORNI PRIMA DELL'ESAME	DIETA PRIVA DI SCORIE NO: pane, pasta, cereali, biscotti, verdure e frutta SI: crackers, semolino, riso in bianco, pastina in brodo, uova, liquidi di ogni tipo (inclusi succhi di frutta), miele e zucchero, olio, burro, margarina, sale, passata di pomodoro, pesce, carne bianca, formaggi, mozzarella
2 GIORNI PRIMA DELL'ESAME	DIETA PRIVA DI SCORIE
1 GIORNO PRIMA DELL'ESAME	Prima colazione: 2-3 fette biscottate; tè o caffè dolcificati a piacere (senza latte) Pranzo: pollo o pesce Ore 16: DUE BOCCETTE da 50 ml o una boccetta da 100 ml di GASTROMIRO, diluiti con acqua. Ore 18: TERZA bottiglietta da 50 ml GASTROMIRO e una da 20 ml diluiti con acqua. Dopo l'assunzione bere almeno un litro d'acqua Cena LIQUIDA (brodo di carne, tè, camomilla, tisane dolcificate a piacere)
IL GIORNO DELL'ESAME	Prima colazione: tè o caffè dolcificati a piacere SE L'ESAME SI EFFETTUA DI POMERIGGIO A PRANZO RIMANERE A DIGIUNO

SI PREGA, IL GIORNO DELL'ESAME, DI PORTARE IN VISIONE EVENTUALI ESAMI PRECEDENTI: COLONSCOPIE CONVENZIONALI, ESAMI ADDOME-PELVI (ECOGRAFIE, TC, RM).