

Guarnieri
clinica accreditata

SINTESI INFORMATIVA CON PREPARAZIONE COLONSCOPIA VIRTUALE

RAD-MOD

REV. 6 del 2021

Pag. 1 di 2

CHE COS'E'

La colonscopia virtuale è un'indagine radiologica alternativa al clisma del colon a doppio contrasto, che consente di studiare la parete del colon simulando la colonscopia tradizionale; in pratica si tratta di una procedura simil-endoscopica condotta al computer utilizzando immagini di tomografia computerizzata (TC) ottenute con radiazioni ionizzanti.

Poiché si tratta di un esame che espone a radiazioni ionizzanti se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica; in tal senso, le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso.

A COSA SERVE

E' un esame radiologico che studia le pareti del colon alla ricerca di polipi e/o tumori. L'indagine va effettuata:

- in tutti i pazienti intolleranti alla colonscopia tradizionale,
- in caso di colonscopia tradizionale incompleta,
- in pazienti anziani e/o in condizioni precarie di salute e nei pazienti con controindicazioni alla colonscopia tradizionale (ad esempio pazienti cardiopatici, bronchitici cronici),
- controllo dopo asportazione di polipi del colon.

Consente di identificare più del 90% dei polipi di dimensioni ≥ 10 mm che sono quelli più significativi (a rischio di trasformazione in tumore maligno), individuare un tumore maligno in fase precoce (quando ancora non siano presenti sintomi), completare lo studio del colon in caso di una colonscopia tradizionale incompleta, identificare la presenza di diverticoli e valutarne gravità ed estensione.

COME SI EFFETTUA

Il paziente viene posizionato sul lettino della TC in decubito laterale. Attraverso un sondino di gomma flessibile, posizionato nel retto, viene insufflata aria ambiente allo scopo di distendere le anse intestinali, la distensione in genere è ben tollerata. Durante l'esame si potrebbe avvertire un modesto gonfiore addominale, raramente doloroso.

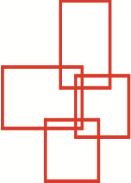
Per un'ottimale esecuzione dell'indagine può essere necessaria, talvolta, la premedicazione con un'iniezione intramuscolare di un farmaco spasmolitico (Buscopan) allo scopo di distendere meglio le anse del colon.

L'indagine può richiedere, a scopo di approfondimento diagnostico, la somministrazione di mezzo di contrasto organo - iodato per via endovenosa.

L'indagine ha una durata media di circa 15-20 minuti.

COSA PUO' SUCCEDERE - EVENTUALI COMPLICANZE

Dopo l'esame potrebbe avvertire una sensazione di tensione e gonfiore addominale, che si risolve spontaneamente dopo circa 30 min; nel caso la sintomatologia persistesse per oltre due ore o dovesse comparire del sangue nelle feci è necessario rivolgersi alla Radiologia dove è stato eseguito l'esame o recarsi dal medico curante o al Pronto Soccorso (con la documentazione clinica).

 Guarnieri clinica accreditata	CONSENSO INFORMATO COLONSCOPIA VIRTUALE	RAD-PROT
		REV. 6 del 2021
		Pag. 2 di 2

Raramente sono descritti casi di perforazione intestinale.

Condizioni morbose croniche dell'intestino quali il morbo di Crohn o la rettocolite ulcerosa, aumentando il rischio di perforazione, rendono controindicato l'esame.

Molto raramente sono state segnalate reazioni vaso-vagali dovute alla distensione del colon.

E' altresì possibile la comparsa di effetti collaterali rari ed imprevedibili non segnalati e l'aumento di probabilità di comparsa degli effetti collaterali segnalati per patologie concomitanti e l'esecuzione di altri trattamenti (farmacologici, chemioterapici,..)

PREPARAZIONE NECESSARIA – RACCOMANDAZIONI

E' necessaria una buona toilette intestinale che si ottiene con dieta liquida priva di scorie nei due giorni precedenti, assunzione di lassativo nelle 2 sere precedenti per una completa evacuazione dell'intestino.

La presenza di materiale fecale nell'intestino puo' creare false immagini o nascondere la patologia per cui è possibile che l'indagine venga rinviata.

Non è necessario interrompere eventuali terapie farmacologiche in corso (ad es. per l'ipertensione o il diabete). Non bisogna assumere purganti e non sono necessari clisteri di pulizia.

Nel caso di colonscopia virtuale con mezzo di contrasto, ricordarsi di portare le seguenti indagini laboratoristiche: creatinina, filtrato glomerulare (GfR).

Attenersi scrupolosamente alle norme riportate; l'indagine non sarà eseguita qualora la pulizia dell'intestino sarà giudicata insufficiente.

Si raccomanda di presentarsi a digiuno il giorno dell'esame.

Acquistare in farmacia una scatola di Sinaire forte 400 mg, 1 confezione di Lovol-Esse da 4 buste, una scatola di compresse Lovol Dyl.

DIETA

Nei due giorni prima dell'esame seguire una dieta priva di scorie (evitare carne bovina e verdura) ed alimenti che possano causare la formazione di gas intestinale (cereali, legumi, funghi, patate, carciofi, broccoli e cavolfiori); si raccomanda un ricco apporto di liquidi (acqua, succhi di frutta, tisane zuccherate secondo gusto personale) cominciando l'assunzione del Sinaire forte ai pasti (2 compresse).

IL GIORNO PRIMA DELL'ESAME

- ore 12.00 - pranzo secondo dieta con assunzione di 2 compresse di Sinaire Forte
- preparare 2 litri di soluzione di Lovol-Esse sciogliendo ciascuna busta in 500cc di acqua
- ore 16.00 - assumere due compresse di Lovol-Dyl, tre compresse in caso di stitichezza
- ore 19.00 - bere i 2 litri di soluzione assumendo 250ml (1 bicchiere grande) ogni 15 minuti evitando i piccoli sorsi
- al bisogno si possono assumere bevande zuccherate non gassate

N.B. L'assunzione di Lovol-Esse può essere sospesa solo nel caso in cui l'evacuazione è rappresentata da acqua totalmente limpida.

Ricordarsi di portare con sé la seguente documentazione: la prescrizione medica (richiesta di uno specialista o impegnativa del medico di medicina generale), eventuali esami precedenti, lettere di dimissione dopo ricoveri, elenco dei farmaci assunti abitualmente.