

PREPARAZIONE COLON-TC o COLONSCOPIA VIRTUALE

Gentile paziente, in questa pagina le verrà spiegata la procedura di Colon-TC o colonscopia virtuale a cui dovrà sottoporsi. Prima dell'esame, potrà ricevere ulteriori informazioni dal Medico Radiologo. Le consigliamo di leggere con attenzione le seguenti note che potranno aiutarLa ad effettuare con maggiore sicurezza e serenità quest'esame.

COS'E', A COSA SERVE ED A CHI SERVE

La Colonscopia Virtuale è una simulazione di una colonscopia tradizionale attraverso l'elaborazione al computer di dati ottenuti da un'indagine TAC dell'addome utilizzando software dedicati. È una tecnica non invasiva, in cui contrariamente alla colonscopia tradizionale, non vengono introdotte sonde lungo il decorso di tutto il colon. Questa indagine, che **utilizza raggi x**, indaga il colon per identificare lesioni tumorali o polipi clinicamente significativi ovvero polipi con potenzialità di degenerazione maligna e asportabili endoscopicamente (dimensioni maggiori o uguali a 1 centimetro). Essendo la superficie del colon analizzata a computer e non mediante visione diretta non è possibile riconoscere stati d'iperemia della mucosa o di sanguinamento, né è possibile effettuare manovre quali polipectomie e/o biopsie.

La Colon-TC trova **indicazione** nello screening del cancro colon-retto e in pazienti con colonscopia incompleta, in pazienti con tumore colico occlusivo, nella malattia diverticolare e in soggetti in cui le condizioni cliniche non permettano l'esecuzione di una procedura invasiva come la colonscopia convenzionale che rimane peraltro la metodica di prima scelta per lo studio del colon.

L'esame è **controindicato** in pazienti con: ernie addominali (inguinali e /o ombelicali), malattie infiammatorie croniche (Rettocolite ulcerosa, Morbo di Crohn), recenti interventi all'addome, difficoltà posturali (allettati, in carrozzina).

Secondo le più recenti linee guida, il follow-up o il **completamento con colonscopia tradizionale** è raccomandato in caso di esame non diagnostico per inadeguata preparazione intestinale, nel caso che vengano riscontrate almeno tre lesioni di dimensioni comprese tra 6 e 9 mm o nel caso di lesioni di dimensioni uguali o superiori al cm.

PREPARAZIONE

La preparazione serve per pulire l'intestino dalle feci e dal liquido che ne impedirebbero un adeguato studio (**vedi modulo allegato**)

Prima dell'effettuazione dell'esame è generalmente necessario assumere del mezzo di contrasto iodato (Gastrogafin) per via orale. Il Gastrogafin verrà fornito dalla Radiologia il giorno dell'esame presentandosi 5 ore prima dell'appuntamento.

Non occorre interrompere le terapie assunte abitualmente.

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE

Portare cartelle cliniche, esami di laboratorio, referti di visite specialistiche comprese le colonscopie eseguite, referti radiologici

DOVE AVVERRA' L'ESAME E COME VERRA' ESEGUITO

La Colon-TC viene eseguita presso la sala TAC. Il paziente viene fatto sdraiare sul lettino della TAC. Preliminarmente potrebbe essere necessaria l'iniezione in vena di un **farmaco antispastico (1 fiala di BUSCOPAN)** per facilitare la distensione dell'intestino e ridurre il fastidio addominale.

L'esame non necessita di anestesia. Non vengono utilizzati mezzi di contrasto endovena (tranne in casi selezionati concordati con il medico prescrivente che prevedano lo studio di altri organi addominali, per i quali serve il modulo per il consenso all'iniezione e.v. del mezzo di contrasto debitamente compilato).

Attraverso una sonda rettale viene insufflata dell'aria per distendere il colon e successivamente si eseguiranno due scansioni, una in posizione supina ed una in posizione prona.

L'intera procedura ha una durata complessiva di 30 minuti circa.

Al termine dell'esame il paziente potrà avvertire dolori addominali e flatulenza per alcune ore; se il dolore addominale non dovesse scomparire, ma aumentare nel corso delle ore, rivolgersi al servizio di Radiologia o al Pronto Soccorso.

COSA PUO' SUCCEDERE

Quest'esame impiega radiazioni ionizzanti e pertanto non può essere eseguito in donne in gravidanza.

Prima della somministrazione del Buscopan, verranno accertate eventuali controindicazioni (es. grave ipertrofia prostatica, glaucoma, tachiaritmie, gravi cardiopatie). Una certa incidenza di reazioni vaso-vagali transitorie è stata riportata in pazienti durante l'insufflazione e /o dopo l'impiego di Buscopan; possono inoltre verificarsi dopo l'utilizzo di tale farmaco alcuni effetti indesiderati (es. midriasi, stipsi, sonnolenza, tachicardia, reazioni allergiche).

E' opportuno essere accompagnati poiché dopo l'esame non si deve assolutamente guidare.

L'indagine è notevolmente sicura e ben tollerata. Nelle più ampie casistiche è dimostrato come l'incidenza di **reazioni avverse** gravi, intese come perforazione del viscere con conseguente peritonite e necessità di intervento chirurgico o complicanze cardio-vascolari, sia nettamente inferiore a quella della colonscopia tradizionale. In particolare l'incidenza di perforazione risulterebbe inferiore allo **0,1%** e nella maggior parte dei casi di piccoli stravasi che si sono giovati di trattamento conservativo.

RISULTATI E LIMITI DELLA COLONSCOPIA VIRTUALE

In un secondo momento il Medico Radiologo elabora le immagini, le analizza e stila il referto. La metodica è gravata da una percentuale di **falsi positivi** qualora la preparazione intestinale non risulti ottimale e di **falsi negativi** qualora si tratti di

alterazioni minime e pertanto non clinicamente significative.

CONSENSO INFORMATO PER LA COLON-TC

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome).....
nato/a a (Prov. di.....)
il residente a
(Prov. di) in via/p.zza
tel.....

DICHIARA

di essere stato/a informato/a esaurientemente ed in modo comprensibile sull'indicazione clinica, l'utilità, le modalità di realizzazione dell'esame radiologico da eseguire. Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere stato/a informato/a degli effetti collaterali, secondari e sulle possibili complicanze che possono derivare dall' esecuzione di tale indagine e di aver ricevuto risposta ai quesiti posti al medico.

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso alla effettuazione della colonscopia virtuale.

In fede

(firma del PAZIENTE o di chi ne ha la patria potestà).....

(firma del MEDICO RADIOLOGO).....

Data.....

PRIVACY INFORMATIVA AI SENSI DEL DLGS 30.12.2003, N° 196

Ai sensi del D.lgs 196/2003, le informazioni fornite verranno trattate con la massima tutela e riservatezza per finalità di gestione amministrativa della pratica. Potrete accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 della legge (aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, trasformazione o blocco dei dati trattati in violazione della legge, etc.) inviando una richiesta scritta al **titolare del trattamento**, al seguente indirizzo:
Direttore Generale Azienda ULSS 3 SERENISSIMA, via Don Federico Tosatto, 147 – 30170, Mestre (Ve)

Medici referenti: Dott.ssa LOT EMMA
Dott.ssa SCALET ANNA
Dott. DALLE FESTE ALBERTO

SCHEDA ANAMNESTETICA COLON-TC PER PAZIENTI AMBULATORIALI

COGNOME E NOME _____

DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

TEL _____

MEDICO RICHIEDENTE _____

QUESITO CLINICO _____

SOFFRE DI

ALLERGIE
 STITICHEZZA
 DOLORI ADDOMINALI
 ERNIE ADDOMINALI
 MORBO DI CROHN
 RETTOCOLITE ULCEROSA
 DIVERTICOLITE

SI'	NO	quali?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ha familiarità per tumore colon-retto?

SI'	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ha subito operazioni chirurgiche addominali?

quali?

Ha eseguito colonscopie?

SI'	NO	referto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	referto

Ha eseguito clisma opaco?

referto

EVENTUALI DIAGNOSI ONCOLOGICHE

Altro da segnalare:

VIENE CONSEGNATA DIETA: COLON-PEG
 CATARTICA

DATA:

Firma del medico valutatore

PREPARAZIONE ALLA COLON-TC CON COLON-PEG

Gentile signora/re,

la COLON-TC è una simulazione al computer di una colonscopia virtuale (vedi modulo consenso). La preparazione deve comprendere una dieta povera di scorie per alcuni giorni, un'abbondante assunzione di liquidi ed una pulizia intestinale evacuativa mediante lassativi. Questa preparazione ha lo scopo di liberare l'intestino dal contenuto liquido e fecale che ne impedirebbe una corretta osservazione e di "marcare" le feci con mezzo di contrasto.

Consultare il medico prima di effettuarla.

Le chiediamo di seguire scrupolosamente le istruzioni di seguito specificate.

NEI TRE GIORNI PRIMA DELL'ESAME

Preparazione intestinale con dieta povera di fibre, preferire una dieta a base di pesce, carni bianche ed uova (evitare pasta, pane, frutta, verdura, latticini, farine integrali, alimenti contenenti semi) e bere 2 lt di acqua nell'arco della giornata.

DUE GIORNI PRIMA DELL'ESAME

Sciogliere 1 busta di COLON-PEG* in 1 litro d'acqua ed assumere in 2 ore dalle 8.00 alle 10.00.

IL GIORNO PRIMA DELL'ESAME

Sciogliere 1 busta di COLON-PEG* in 1 litro d'acqua ed assumere in 2 ore dalle 8.00 alle 10.00.

LA MATTINA DELL'ESAME

Si deve restare a **digiuno**.

Assumere le eventuali terapie in corso secondo lo schema abituale.

ATTENZIONE! Presentarsi in radiologia 5 ore prima dell'esame per assumere il Gastrogafin diluito in 0.5 lt d'acqua.

NB: Portare cartelle cliniche, esami di laboratorio, referti di visite specialistiche comprese le colonscopie eseguite, referti radiologici.

* Una confezione di COLON-PEG contiene due buste monodose.
Lo scioglimento è facilitato utilizzando acqua tiepida.

PREPARAZIONE ALLA COLON-TC CON DIETA CATARTICA

Gentile signora/re,

la COLON-TC è una simulazione al computer di una colonscopia virtuale (vedi modulo consenso). La preparazione deve comprendere una dieta povera di scorie per alcuni giorni, un'abbondante assunzione di liquidi ed una pulizia intestinale evacuativa mediante lassativi. Questa preparazione ha lo scopo di liberare l'intestino dal contenuto liquido e fecale che ne impedirebbe una corretta osservazione e di "marcare" le feci con mezzo di contrasto.

Consultare il medico prima di effettuarla.

Le chiediamo di seguire scrupolosamente le istruzioni di seguito specificate.

NEI DUE GIORNI PRIMA DELL'ESAME

Nei due giorni precedenti l'esame seguire una dieta priva di scorie cioè evitare pane, pasta, frutta (compresi i succhi di frutta) e verdura.

Sono invece concessi: carne, pesce, formaggi freschi.

IL GIORNO PRIMA DELL'ESAME

Il pomeriggio del giorno precedente l'esame è necessario assumere un lassativo:

- ISOCOLAN (2 buste per ogni litro di acqua naturale) totale: 8 buste

oppure SELG buste da 1000mg (1 busta per ogni litro di acqua naturale) totale: 4 buste

oppure SELG-ESSE buste da 1000mg (1 busta per ogni litro di acqua naturale) totale: 4 buste

da diluire in 4 litri d'acqua complessivi da assumere tra le 15.00 e le 19.00.

Nei pazienti con necessità d'introdurre una minore quantità di liquidi (es. scompenso cardiaco, cirrosi epatica con storia di scompensi ascitici) è consigliabile *in alternativa* l'assunzione di:

- PHOSPHO-LAX buste da 20 ml da assumere il giorno precedente l'esame secondo la seguente modalità:

- alle ore 8:00 1 busta da 20 ml diluito in ½ bicchiere di acqua seguito da 2 bicchieri di acqua;
- alle ore 17:00 1 busta da 20 ml diluito in ½ bicchiere di acqua seguito da 2 bicchieri di acqua

NB: poiché tale preparazione è controindicata nei pazienti affetti da insufficienza renale cronica, qualora si renda necessario espletare l'indagine, la preparazione più adeguata verrà concordata con il Medico Radiologo (Medici referenti: Dott.ssa Lot, Dott.ssa Scalet, Dott. Dalle Feste).

Nota: tali lassativi agiscono con un meccanismo di tipo iso-osmotico: si tratta cioè di sostanze non assorbibili e completamente inerti in una soluzione bilanciata che impedisce gli scambi idro-elettrolitici lungo il compartimento intestinale consentendo un'azione di lavaggio e detersione del lume intestinale in modo da ottenere la massima pulizia. Possono indurre dolori addominali di tipo crampiforme, nausea, senso di pienezza addominale. Meno frequentemente vomito, irritazione rettale e reazioni cutanee di tipo allergico.

La sera precedente l'esame sono consentiti thé zuccherato, camomilla o comunque una dieta liquida (brodo vegetale, latte scremato, bevande decaffeinatate, succhi di frutta senza polpa).

LA MATTINA DELL'ESAME

Si deve restare a **digiuno**.

Assumere le eventuali terapie in corso secondo lo schema abituale.

ATTENZIONE! Presentarsi in radiologia 5 ore prima dell'esame per assumere il Gastrogafin diluito in 0.5 lt d'acqua.

NB: Portare cartelle cliniche, esami di laboratorio, referti di visite specialistiche comprese le colonscopie eseguite, referti radiologici.