



TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA CON COLONSCOPIA VIRTUALE

Scheda informativa Pazienti esterni

Gentile Signora/e,

le seguenti informazioni sono necessarie per comprendere la procedura diagnostica a Lei proposta. Lei potrà rileggerle con calma ed il giorno dell'esame gli operatori saranno a Sua completa disposizione per ogni chiarimento.

Descrizione dell'esame

La Tomografia Computerizzata con Colonscopia Virtuale è un esame radiologico alternativo al clisma a doppio contrasto che consente di studiare le pareti di tutto il colon. L'esame è indicato nella ricerca di polipi o neoplasie del colon:

- nei casi di colonscopia tradizionale incompleta;
- nei Pazienti anziani e/o in condizioni precarie di salute e nei pazienti con controindicazione alla colonscopia tradizionale (ad es. cardiopatici, bronchitici cronici);
- è una delle metodiche di screening per le neoplasie del colon per i soggetti di età superiore a 50 anni o in soggetti a rischio.

Una volta posizionato il Paziente sul lettino della TC, attraverso una sonda, viene insufflata nel retto aria con lo scopo di distendere il colon. Subito dopo saranno eseguite delle scansioni TC in posizione supina e in posizione prona. Tutta la procedura dura circa 15 minuti.

Al bisogno potrebbe essere necessario l'uso di farmaci antispastici (Buscopan®) per ridurre la motilità intestinale. Prima della somministrazione saranno accertate le eventuali controindicazioni (grave ipertrofia prostatica, glaucoma, gravi cardiopatie).

Terminato l'esame non vi è alcuna prescrizione o precauzione da osservare. L'aria viene rapidamente eliminata e si riprende la normale attività. Solo sporadicamente l'aria causa un fastidio di breve durata che si risolve spontaneamente e velocemente.

Rischi e complicanze

La manovra non provoca disturbi importanti ed è estremamente sicura; la percentuale di rischio di complicanze è estremamente bassa. Uno dei rischi è la perforazione intestinale (che può avvenire sia al momento dell'introduzione della sonda che durante l'insufflazione di aria). Il trattamento di tali eventi (1 su 12.000 Pazienti, cioè 0,01%) rende necessario il ricovero e talvolta l'intervento chirurgico. 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 e quindi il rischio che possano esserci delle conseguenze negative sull'organismo determinate dalle radiazioni è molto limitata.

Limiti della Colonscopia Virtuale

Come ogni altro esame la TC con Colonscopia Virtuale non può garantire una protezione assoluta. L'esame infatti non è in grado di rilevare polipi di piccolissime dimensioni che hanno comunque una bassa probabilità di trasformarsi in tumori maligni. Qualora l'esame risulti negativo e persistano i sintomi (ad es. sangue nelle feci, stitichezza/diarrea) è importante recarsi dal proprio Medico Curante. È possibile che l'indagine ri-



scontri polipi che rendono necessaria un' esplorazione dell'intestino con la Colonscopia. Si tratta di un esame invasivo che permette di rimuoverli e biopsizzarli.

Preparazione all'esame

Nei due giorni precedenti all'esame:

- Seguire una dieta priva di fibre (non mangiare frutta, verdura, legumi, pasta e pane; si possono invece consumare carne, pesce, uova, latte e latticini).
- Assumere Movicol® buste da 13,8 gr per un totale di 4-6 buste al dì (1 busta disciolta in un bicchiere di acqua). Si tratta di un blando lassativo per ridurre la quantità di feci solide.
- Bere 1-1,5 litri di acqua al dì per facilitare il lavaggio della parete colica.

La sera prima dell'esame:

- Assumere una cena leggera (brodo vegetale o di carne).

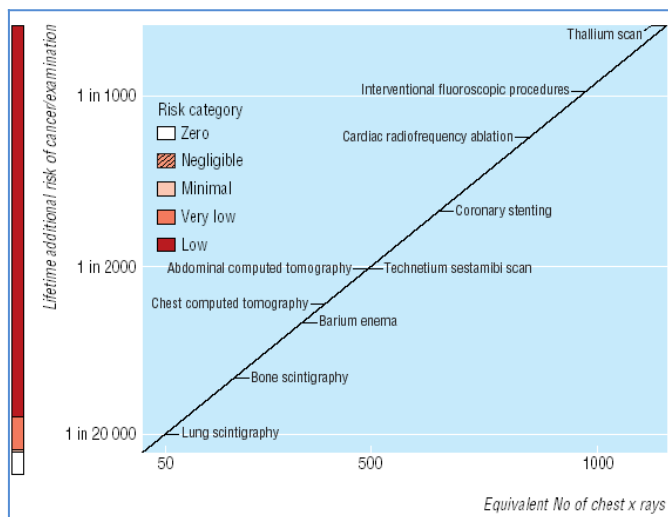
Il giorno dell'esame presentarsi a digiuno (è consentito assumere acqua). Verrà chiesto di presentarsi presso il Servizio alcune ore prima dell'inizio dell'esame in modo tale da completare la preparazione (sarà necessario assumere dell'acqua miscelata con una sostanza che permette di "intonacare" le pareti dell'intestino).

Questa indagine, come tutti gli altri esami che impiegano radiazioni ionizzanti (Raggi X), non deve essere eseguita in gravidanza. Nel sospetto si chiede di informare gli operatori prima dell'esecuzione della procedura.

NB per l'Utenza esterna: Il giorno dell'esame presentarsi allo sportello dell'accettazione munito/a di impegnativa. Quest'ultima deve riportare chiaramente il quesito clinico.

Ricordarsi inoltre di portare in visione eventuali esami o visite effettuate in precedenza che abbiano attinenza con l'indagine in questione.

L'indagine diagnostica alla quale verrà sottoposto/a implica l'esposizione ad una fonte di radiazioni ionizzanti che comporta un potenziale aumento del rischio di sviluppare cancro o danno genetico.



La tabella a fianco riporta una rappresentazione grafica del rapporto tra la dose di radiazione associata ad ogni esame diagnostico (espressa in numero di Rx torace) ed il rischio addizionale di sviluppare patologia neoplastica nel soggetto esposto.