

NOTA INFORMATIVA**Che 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.

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 spasmodico (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. E' 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:

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

MODALITÀ DI PREPARAZIONE E DIETA PER L'INDAGINE DI COLONSCOPIA



NOTA INFORMATIVA

3. È un esame poco invasivo
4. Non richiede l'utilizzo del mezzo di contrasto per via endovenosa
5. Dà possibilità al radiologo di valutare seppur grossolanamente aree dell'addome esterne al colon (reni, fegato, ecc.)

INFORMAZIONI GENERALI

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.

MODALITÀ DI PREPARAZIONE E DIETA PER L'INDAGINE DI COLONSCOPIA



NOTA INFORMATIVA

INFORMAZIONI GENERALI

DIETA E PREPARAZIONE PER ESAME DI COLONSCOPIA VIRTUALE	
3 giorni prima dell'esame	DIETA PRIVA DI SCORIE (EVITARE SOLO VERDURA E FRUTTA) SI: TUTTO IL RESTO
2 giorni prima dell'esame	DIETA PRIVA DI SCORIE (EVITARE FRUTTA E VERDURA)
1 giorno prima dell'esame	Prima colazione: normale Pranzo carne o pesce o uova (EVITARE FRUTTA E VERDURA) Acquistare in Farmacia il <i>colon PEG (64,5 g)</i> o <i>unicamente in alternativa il MOVICOL (13,8 g)</i> Ore 16: 2 buste di <i>colon PEG (64,5g)</i> sciolte in 1L d'acqua (PREPARAZIONE PREFERIBILE) (qualora non disponibile IL Colon-PEG USARE alternativamente 2 buste di MOVICOL (13,8 g) sciolte in 1L di Acqua) Cena LIQUIDA (brodo di carne, tè, camomilla, tisane dolcificate a piacere)
Il giorno dell'esame	Prima colazione: tè o caffè dolcificati a piacere Presentarsi tra le ore 8 e le 8.30 Sarà necessario terminare la preparazione in sezione TC il giorno dell'esame, dove berrà un mdc orosolubile (80 ml/1 bicchiere) e pertanto l'esame sarà effettuato dopo almeno 2 ore dall'arrivo in Struttura.
<u>RICORDARSI DI PORTARE UNA BOTTIGLIETTA DA ½ Litro di Acqua liscia IL GIORNO DELL'ESAME</u>	
Il giorno dell'esame portare in visione eventuali ESAMI PRECEDENTI: COLONSCOPIE CONVENZIONALI, esami addome-pelvi (ecografie, TC, RM).	

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.

La Direzione