

I.N.R.C.A.

Istituto Nazionale di Riposo e cura per Anziani V.E.II

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Via della Montagnola,81 – 60100 Ancona

UNITA' OPERATIVA DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA CLINICA ED INTERVENTISTICA

Direttore Dott. Enrico Paci

PREPARAZIONE COLOGRAFIA TC – COLONSCOPIA VIRTUALE

Il giorno stabilito presentarsi 4 ore prima dell'ora fissata per l'esecuzione dell'esame presso la Segreteria-Acettazione della Radiologia con:

- 1) Impegnativa del Medico Inviante (MMG/Specialista)
- 2) Tutta la documentazione in possesso (cartelle cliniche, Rx precedenti, ecc.)

PER LE DONNE IN ETA' FERTILE

Chi ritiene di essere in stato di gravidanza, notifichi tale possibilità al medico Radiologo o al Tecnico di Radiologia, prima di essere sottoposta all'esame; tale avvertimento si ritiene esteso alle allattanti al seno.

PREPARAZIONE INTESTINALE

1) Nei 3 giorni che precedono l'esame:

evitare cibi contenenti fibre e limitarsi ad assumere carne, uova, pesce e latte.

2) Due giorni prima dell'esame:

A colazione, pranzo e cena: PEG macogol 3350, 13,8 g (**Movicol 1 bustina**) diluito in un bicchiere d'acqua;

3) Il giorno precedente all'esame:

- A colazione, pranzo e cena: PEG macogol 3350, 13,8 g (**Movicol 1 bustina**) diluito in un bicchiere d'acqua;
- **Cena leggera** (es. brodo vegetale o di carne)

4) Il giorno dell'esame:

- **Digiuno assoluto**
- Soluzione di PEG e Gastrografin da assumere in ospedale 4 ore prima dell'esame
La soluzione sarà fornita in sala radiologica

I.N.R.C.A.

Istituto Nazionale di Riposo e cura per Anziani V.E.II

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Via della Montagnola,81 – 60100 Ancona

UNITA' OPERATIVA DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA CLINICA ED INTERVENTISTICA

Direttore Dott. Paci Enrico

NOTA INFORMATIVA PER L'ESECUZIONE DELL'ESAME COLONSCOPIA VIRTUALE

La colonscopia virtuale è un esame radiologico alternativo al clisma a doppio contrasto, che consente di studiare la parete del colon simulando la colonscopia tradizionale.

All'incirca quattro ore prima dell'esecuzione dell'esame viene richiesto al paziente di assumere per os un mezzo di contrasto radiografico a base di iodio (Gastrografin), che permette la visualizzazione del tratto gastro-intestinale.

L'uso enterale di Gastrografin può essere associato a reazioni anafilattoidi/di ipersensibilità, che sono rare (<1/1.000) e per lo più lievi manifestandosi in genere sotto forma di reazioni cutanee.

Non si può tuttavia escludere completamente la possibilità di una reazione anafilattoide/d'ipersensibilità di grado moderato e grave con manifestazioni a livello respiratorio o cardiovascolare, fino a gravi reazioni tra cui lo shock anafilattoide.

Il rischio di reazioni anafilattoidi/di ipersensibilità è più elevato nei casi di precedente reazione anafilattoide/di ipersensibilità ai mezzi di contrasto iodati, eventuali precedenti disturbi allergici, asma bronchiale nell'anamnesi. Si prega pertanto, al momento della prenotazione dell'esame, di comunicare al personale medico e paramedico l'eventuale presenza di tali condizioni.

L'esame consiste nell'introduzione attraverso il retto di una sonda endorettale (piccolo catetere flessibile) attraverso la quale si insuffla aria sino al massimo grado di tollerabilità del paziente.

Al bisogno, per ridurre la sensazione di tensione addominale e favorire la distensione intestinale, potrà essere necessario l'uso di farmaci antispastici (Buscopan); prima della loro somministrazione per via endovenosa saranno richieste le eventuali controindicazioni (grave ipertrofia prostatica, glaucoma, gravi cardiopatie).

Viene quindi effettuata l'indagine di tomografia computerizzata, eseguita generalmente a bassa dose di radiazioni ed in doppia acquisizione (a paziente supino e prono), di solito senza impiego di mezzo di contrasto iodato endovenoso (limitato ai casi è necessario associare un esame di stadiazione).

Scopo dell'indagine è l'identificazione delle lesioni tumorali del colon e dei polipi clinicamente significativi ovvero polipi con potenzialità di degenerazione maligna; ma anche nel rilievo di polipi di più piccole dimensioni (fra 6 e 9 mm), la metodica si è dimostrata molto affidabile.

L'indagine è gravata da una percentuale di falsi positivi nel caso di residui fecali, per cui risulta molto importante un'accurata preparazione intestinale (si consiglia pertanto di seguire in modo scrupoloso le indicazioni contenute nel foglio di preparazione alla colografia TC).

RISCHI DELLA METODICA

La possibilità di una perforazione del colon è assai remota (1 su 1000).

Dopo la somministrazione del Buscopan si possono presentare alcuni effetti indesiderati (es. difficoltà visive a mettere a fuoco gli oggetti, bocca secca, sonnolenza, tachicardia, reazioni vasovagali), tuttavia la struttura in cui viene eseguito l'esame ha tutti i presidi per affrontare qualsiasi eventualità.

Questa indagine, come tutti gli altri esami che impiegano radiazioni ionizzanti (raggi X), non deve essere eseguita in gravidanza.