

GUIDA ALLA COLONSCOPIA E ALLA PREPARAZIONE INTESTINALE

La colonscopia è un'indagine delicata ed importante sia in termini di diagnosi che di prevenzione, le suggeriamo pertanto di leggere con attenzione e di seguire rigorosamente questi brevi e semplici consigli.

1. CONSIGLI GENERALI

- Per ottenere un esame di qualità ottimale è fondamentale effettuare correttamente la preparazione.
- Per la scelta del preparato le evidenze scientifiche suggeriscono come prima scelta (anche in termini di sicurezza) i preparati a base di Polietilenglicole (PEG o Macrogol).
- Le preparazioni intestinali si dividono in “*Basso Volume* (1L-PEG o 2L-PEG)” ed “*Alto Volume* (4L-PEG)” in base alla quantità di litri di preparazione da assumere
- Le preparazioni a basso volume consentono una pulizia intestinale non inferiore alle preparazioni ad alto volume.
- In tutti i casi il prodotto deve essere assunto in breve tempo; consigliato un bicchiere da cucina di soluzione (250 ml) ogni 15-20 minuti fino al termine della preparazione; alcuni preparati prevedono l'assunzione di ulteriori liquidi (acqua, tè, camomilla) a seguire; l'assunzione della preparazione in tempi più prolungati impedisce al farmaco di esercitare al massimo il suo potere lassativo e di ottenere una pulizia adeguata; in caso di comparsa di nausea o vomito si consiglia di sospendere momentaneamente l'assunzione e di riprenderla una volta cessato il sintomo.
- Consigli utili al completamento della preparazione: cercare di muoversi e camminare per facilitare lo svuotamento gastrico, raffreddare la soluzione, aggiungere succo di limone/arancio o utilizzare caramelle o tè per ridurre l'impatto negativo sul palato.
- Per l'indagine è fortemente consigliata la sedazione o sedo-analgesia, questo comporta al momento della dimissione dai servizi di endoscopia l'impossibilità di mettersi alla guida di qualsiasi veicolo per 12 ore; gli utenti dovranno quindi essere accompagnati o, in caso di assoluta impossibilità di accompagnamento, non dovranno giungere presso il servizio con mezzi propri.
- È consigliato portare con sé i referti di precedenti esami endoscopici e gli ultimi esami ematici di controllo disponibili.
- I pazienti diabetici sono invitati a valutare con il curante la gestione della terapia ipoglicemizzante nelle 24-36 ore che precedono l'indagine.
- La terapia antiipertensiva cronica, in assenza di diverse indicazioni del curante, va assunta regolarmente anche il mattino stesso della colonscopia

2. DIETA

- Il giorno precedente la colonscopia occorre evitare gli alimenti ricchi di fibre: frutta, verdura, legumi, pasta integrale, pane integrale, farine integrali, fette biscottate con aggiunta di fibre, crusca, semi (es. papavero, girasole, sesamo), zuppe di verdura o cereali.
- Nei due giorni precedenti la colonscopia è consigliabile assumere almeno un litro di acqua naturale fuori pasto per mantenere un'adeguata idratazione. Il giorno della colonscopia, l'assunzione dei liquidi chiari (acqua, tè, camomilla, anche con aggiunta di zucchero) è consigliata fino a 2 ore prima della procedura, quindi va sospesa.

Esempio di dieta da seguire il giorno prima della colonscopia, sia se effettuata al mattino sia se effettuata nel pomeriggio; evitare pasti abbondanti:

- Colazione: caffè, tè, miele, zucchero, 1-2 fette di pane non integrale, 2-3 biscotti o fette biscottate non integrali, yogurt bianco senza cereali né frutta
- Pranzo: semolino, brodo di carne, pastina, fettina di carne bianca, filetto di pesce, 1-2 fette di pane o biscottate non integrali
- Cena: tè e/o camomilla zuccherati

Il mattino della colonscopia non assumere alimenti solidi, né latte o yogurt né succhi di frutta; gli unici liquidi che si possono assumere sono acqua naturale, tè e/o camomilla con o senza zucchero fino a due ore prima dell'appuntamento della colonscopia. È importante mantenere sempre una adeguata idratazione. Nel caso in cui si abbia sete prima della colonscopia avvisare il medico che eseguirà la colonscopia.

3. PREPARAZIONE

Si segnala che in commercio esistono diversi prodotti per la preparazione alla colonscopia, la modalità di preparazione deve essere adattata al tipo di preparato ed all'orario di esecuzione della colonscopia; si suggerisce pertanto di **leggere attentamente il foglietto illustrativo del prodotto adottato per i dettagli di ogni specifico preparato.**

Di seguito vengono descritti alcuni principi base sulle modalità di esecuzione della preparazione intestinale:

- È dimostrato che una preparazione intestinale

ottimale viene più facilmente ottenuta quando la preparazione stessa viene terminata circa 3-5 ore prima della esecuzione dell'esame

■ Si sconsiglia di assumere l'intera preparazione intestinale il giorno prima della colonscopia, in quanto questo riduce le probabilità di ottenere una adeguata preparazione intestinale

■ Quando l'appuntamento della colonscopia è al **mattino (fino alle ore 14:00)**, la qualità della preparazione risulta significativamente migliore se la soluzione da bere viene assunta in due momenti separati (split): una prima dose alle ore 21:00 del giorno precedente la colonscopia. Tale dose deve essere seguita dall'assunzione di 0,5L-1L di acqua o liquidi chiari. La seconda dose va assunta il mattino della colonscopia, iniziando 4 ore prima dell'esame e deve essere sempre seguita dall'assunzione di 0,5L-1L di acqua. E' consigliabile bere altra acqua o bevande reidratanti chiare o tè zuccherato fino a 2 ore prima dell'esame. È importante cercare di assumere tutta la preparazione. La necessità di fermarsi per evacuare durante il tragitto verso l'ospedale è molto rara e non deve essere causa di preoccupazioni

■ Quando l'appuntamento della colonscopia è al **pomeriggio (dalle ore 14:00 in poi)**, la preparazione può essere assunta in modalità split (vd. sopra) oppure una alternativa è bere l'intera soluzione il mattino stesso dell'esame iniziando dalle ore 07:00 del mattino. L'assunzione della seconda dose deve cominciare 4 ore prima della procedura. E' consigliabile bere altra acqua o bevande reidratanti chiare o tè zuccherato.

■ Si sconsigliano fortemente le preparazioni a base di sodio fosfato per il rischio di nefropatia acuta severa

■ Qualora in corso di preparazione si dovesse avvertire il senso di sete è fortemente raccomandato incrementare la quantità di liquidi chiari da associare al prodotto.

4. CONDIZIONI PARTICOLARI

■ Donne in gravidanza o allattamento: la colonscopia va eseguita solo se vi è una assoluta indicazione ad effettuare la procedura; la tipologia di preparazione va concordata con il centro di endoscopia.

■ Pazienti cardiopatici: nei pazienti affetti da malattie cardiologiche severe (NYHA classe 3-4) si suggerisce che l'indicazione ad effettuare la colonscopia e la scelta del preparato venga fatta dallo specialista di riferimento

■ Pazienti con Insufficienza Renale Cronica Severa (clearance creatinina <30 ml/min): non sono controindicati i prodotti a base di PEG ad alto volume essendo isoosmolari; mentre non sono raccomandati i prodotti a basso o bassissimo volume.

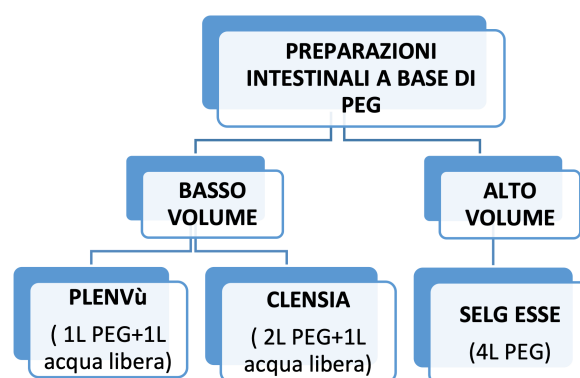
■ Pazienti in dialisi: il volume totale dei liquidi da assumere per via orale va concordato con il Nefrologo di riferimento.

■ Pazienti con Fenilchetonuria e con Deficit di glucosio-6-fosfato deidrogenasi (**favismo**): in questi pazienti il Moviprep e Plenvu sono controindicati per la presenza, in entrambi i prodotti, rispettivamente di aspartame e di ascorbato.

■ **Non si eseguono esami endoscopici di routine nei pazienti con accertata allergia al Lattice. Si invitano pertanto tali pazienti a contattare i medici del servizio di endoscopia digestiva.**

■ Pazienti in terapia anticoagulante (TAO-NAO) o antiaggreganti maggiori (Plavix, Ticagrelor, etc): si raccomanda di chiedere informazioni al proprio curante o al medico specialista di riferimento **o ai medici del Servizio di Endoscopia** in cui verrà erogata la colonscopia per la corretta gestione, perché potrebbe esserne consigliata la sospensione.

Si riportano di seguito alcuni dei prodotti consigliati per la preparazione intestinale, distinti per volume di soluzione della preparazione:



NB. Se la preparazione viene effettuata con PLENVU® al termine della prima e della seconda dose sarebbe preferibile l'assunzione di DIGETOP®: 2 bust. orosolubili seguite da liquidi chiari.

N.B.: Ai pazienti con stipsi cronica e difficoltà di pulizia intestinale si consiglia in aggiunta l'assunzione di 1 bustina al giorno, nei quattro giorni precedenti l'esame, di un lassativo osmotico a base di macrogol (es: AGPeg esse bustine) da sciogliere in 1 L di acqua.

Bibliografia: - ESGE LG Update 2019; Commissione del farmaco Area Vasta Emilia Centro.