

Dipartimento delle Alte Tecnologie

SOC Radiologia Oncologica

✉ radiologia@cro.it

CONSENSO ALL'ESECUZIONE DELLA COLONSCOPIA VIRTUALE

1. CHE COS'E'

La colonscopia virtuale è un esame radiologico, alternativo al clisma opaco a doppio contrasto, che consente di studiare la parete del colon simulando la colonscopia tradizionale. In pratica si tratta di una procedura endoscopica condotta al computer utilizzando immagini di tomografia computerizzata (TAC).

Essendo una simulazione computerizzata, a differenza della colonscopia tradizionale la colonscopia virtuale viene condotta senza l'introduzione nel colon di sonde. Pertanto non è invasiva, ma la superficie mucosa del colon viene evidenziata come in una animazione grafica, identica a quella di un film realizzato al computer.

Per questo non è possibile identificare stati di iperemia o di sanguinamento della superficie mucosa del colon o eseguire procedure come una polipectomia. E' possibile invece evidenziare le irregolarità della superficie (come nel caso di polipi, diverticoli, stenosi e ostruzioni del lume).

2. A COSA SERVE E A CHI SERVE

L'esame è indicato nella ricerca di polipi o neoplasie del colon in alternativa al clisma opaco a doppio contrasto:

- in tutti i pazienti intolleranti alla colonscopia tradizionale
- nei casi di colonscopia tradizionale incompleta
- nei pazienti anziani e/o in condizioni precarie di salute e nei pazienti con controindicazione alla colonscopia tradizionale (es. cardiopatici, bronchitici cronici)
- a scopo di screening per tutti i soggetti di età superiore a 50 anni o in soggetti a rischio
- per controllo dopo polipectomia

3. COME MI PREPARO

La preparazione ha lo scopo di liberare l'intestino dal contenuto liquido e fecale che ne impedirebbe una corretta osservazione o di "marcare" le feci con mezzo di contrasto affinché siano automaticamente sottratte dal computer (**v. scheda allegata**).

4. DOVE AVVERRÀ L'ESAME E COME SARA' FATTO

La colonscopia virtuale sarà fatta presso la sala TAC della Radiologia.

Una volta sistemato il paziente sul lettino della TAC, attraverso una sottile sonda sarà insufflata nel retto anidride carbonica con lo scopo di distendere il colon. La manovra non provoca disturbi importanti. Subito dopo saranno eseguite delle scansioni TAC in posizione supina e in posizione prona della durata ciascuna di 10-15 secondi.

Tutta la procedura dura circa 15 minuti.

5. COSA PUO' SUCCEDERE

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

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, sonnolenza, tachicardia, reazioni allergiche), tuttavia la Struttura in cui viene eseguito l'esame ha tutti i presidi per affrontare qualsiasi eventualità.

Comunque l'incidenza di reazioni avverse gravi intese come perforazione del viscere o complicanze cardiovascolari è nettamente inferiore a quella della colonscopia tradizionale.

6. COSA ACCADRA' IN SEGUITO

Non vi è alcuna prescrizione o precauzione da osservare dopo l'esame.

L'anidride carbonica viene rapidamente eliminata e si riprende la normale attività.

7. RISULTATI

In un tempo successivo lo specialista Radiologo analizza le immagini alla consolle, le rielabora adeguatamente e scrive il referto.

Si ricorda che la metodica è gravata da una percentuale di falsi positivi qualora la preparazione intestinale non risulti ottima e di falsi negativi qualora si tratti di alterazioni minime e pertanto non clinicamente significative.

Secondo le più recenti linee guida il completamento con colonscopia tradizionale è raccomandata 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.

La informiamo che il D. Lgs.196/2003 prevede la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali. I dati raccolti hanno solo fine diagnostico, per adempiere a specifici compiti istituzionali connessi con l'attività clinica, vengono conservati nell'archivio radiologico e nel sistema informativo ospedaliero, vengono trattati solamente da personale autorizzato, vincolato dal segreto professionale e dal segreto d'ufficio.

Io sottoscritto/a _____
stampatello

avendo letto e ben compreso quanto sopra, accetto di essere sottoposto alla Colonscopia Virtuale.

Rilascio il mio consenso
(firma Paziente o Tutore)

Gentile Signora è in:

STATO DI GRAVIDANZA?

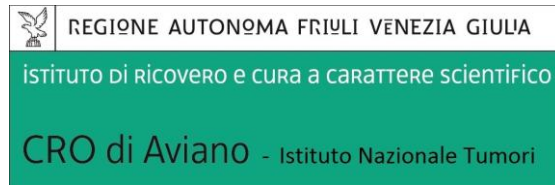
SI

NO

Aviano, lì _____ Firma _____

[SEGRETERIA/R/CONSENSI INFORMATI/COLONSCOPIAVIRTUALE]

Segue scheda preparazione esame



Dipartimento delle Alte Tecnologie
SOC Radiologia Oncologica
✉ radiologia@cro.it

Preparazione per la COLONSCOPIA VIRTUALE

2 GIORNI PRIMA

EVITARE: pane, pasta, frutta, verdure, alimenti contenenti semi.

PREFERIRE UNA DIETA A BASE DI: pesce e uova

BERE: 2L di acqua nell'arco della giornata

1 GIORNO PRIMA

ore 7:30 colazione: caffè, tè, senza latte, miele, biscotti o fette biscottate non ingrali, succhi di frutta senza polpa:

ore 13:00 pranzo: un semolino o borsello di carne, uno yogurt senza frutta in pezzi o semi, succhi di frutta senza polpa e/o acqua non gassata;

ore 16:00 pulizia intestinale: assume **COLON PEG** * 2 buste in lt. 1,5 di acqua nell'arco di due ore.

ore 20 cena: brodo di carne, succhi di frutta senza polpa e/o acqua non gassata.

* Una confezione di COLON PEG contiene 2 buste monodose, Versare il contenuto delle 2 buste in un recipiente con lt. 1,5 d'acqua e mescolare fino a completa dissoluzione. Lo scioglimento è facilitato utilizzando acqua tiepida.

GIORNO DELL'ESAME

Colazione: caffè o tè zuccherato; acqua.

La mattina dell'esame occorre eseguire una peretta di glicerina, a casa, prima di partire per l'Ospedale e presentarsi **A DIGIUNO ALMENO 4 ORE PRIMA DELL'ORA PREVISTA PER L'ESECUZIONE DELL'ESAME.**

N.B.: Assumere regolarmente i farmaci in uso.

[segreteria/r/consensi informati/consenso informato colonscopia virtual feb 2019]