

S.C. di Radiologia

Direttore: Dr. Stefano Debernardi

Tel. 015-15154301

Email: stefano.debernardi@aslbi.piemonte.it

COLONSCOPIA VIRTUALE O COLONOGRRAFIA TC (CTC)

Cos'è la colonscopia virtuale

La colonscopia Virtuale è un esame radiologico che dura quindici 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 sondino di gomma flessibile con dei fori all'estremità. Attraverso la sonda Le verrà insufflata dell'anidride carbonica 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 dolore.

In alcuni casi per favorire la distensione del colon viene iniettato uno spasmolitico (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.

I 3 giorni precedenti l'esame Lei dovrà sottoporsi ad una dieta priva di scorie ed assumere un blando lassativo. Il giorno dell'esame sarà necessario bere un litro d'acqua con una piccola concentrazione di un mezzo di contrasto a base di iodio che consente di distinguere le feci dal resto del colon e quindi di facilitare la vista di eventuali tumori. Istruzioni più dettagliate riguardo la preparazione intestinale Le verranno comunicate al momento della prenotazione dell'esame TAC.

Una perfetta pulizia dell'intestino è fondamentale per la riuscita dell'esame. Se Lei assume farmaci per via orale (ad esempio per l'ipertensione o il diabete) continui pure anche ad assumerli il giorno dell'esame.

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:

Identificare più del 90% dei polipi di almeno un centimetro, che sono quelli più pericolosi per la salute, perché possono più frequentemente diventare maligni.

Identificare una lesione tumorale in fase precoce, permettendone la cura con terapie meno traumatiche e contemporaneamente aumentare la probabilità di guarigione.

Inoltre la colonscopia virtuale:

- E' un esame poco invasivo.
- Non richiede l'utilizzo del mezzo di contrasto per via endovenosa.
- Da possibilità al radiologo di valutare aree dell'addome esterne del colon (reni, fegato, ecc.)

S.C. di Radiologia

Direttore: Dr. Stefano Debernardi

Tel. 015-15154301

Email: stefano.debernardi@aslbi.piemonte.it

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 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 durante l'insufflazione). Il rischio di perforazione del colon è di circa 1 caso su 59.000 esami.

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) e quindi il rischio che possano esserci delle conseguenze negative sull'organismo determinate dalle radiazioni è molto limitata.

I limiti della Colonscopia Virtuale

E' 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.

Inoltre in circa il 10% dei pazienti che si sottopongono alla Colonscopia Virtuale si riscontrano polipi che rendono necessaria l'esplorazione dell'intestino con un esame lievemente più invasivo: la colonscopia.

La colonscopia permette di rimuovere i polipi ed ha una durata di circa 30 minuti.

In fede dichiaro di aver letto e compreso quanto riportato su questa lettera:

Data _____ Nome e Cognome _____

Firma del Paziente _____

Data _____ Firma leggibile del Radiologo _____

S.C. DI RADIOLOGIA

Direttore: Dr. Stefano Debernardi

Tel. 015-15154301

Email: stefano.debernardi@aslbi.piemonte.it

PREPARAZIONE COLONSCOPIA VIRTUALE

La colonscopia Virtuale è una simulazione al computer di una colonscopia tradizionale. Essa consiste in una TAC dell'addome eseguita in posizione prona e supina, dopo aver introdotto un gas inerte (anidride carbonica) nel retto mediante un piccolo sondino.

Per la preparazione è importante attenersi scrupolosamente alle seguenti indicazioni:

Nei tre giorni precedenti l'esame occorre eseguire una dieta priva di scorie (vedi tabella a lato);

Il giorno precedente l'esame alle ore 17.00 assumere n° 4 bustine di "LOVOL-esse" sciolte in 2 litri di acqua, preferibilmente fresca, da bere in circa 2 ore;

Il giorno dell'esame occorrerà **PRESENTARSI 2 ORE PRIMA** dell'ora di prenotazione (portando con sé tutta la documentazione sanitaria) per completare la preparazione con 500 ml di acqua + mezzo di contrasto iodato (Gastrografin 70 ml) seguiti da altri 500 ml di acqua pura.

E' indispensabile restare a digiuno per almeno 6 ore prima dell'esame. Portare 2 bottiglie da mezzo litro di acqua naturale

GENERI ALIMENTARI	CIBI CONSENTITI	CIBI DA EVITARE
FARINACEI	Pane di farina 00, craker, biscotti	Prodotti di farina integrale; prodotti da forno che contengano crusca, prodotti di granoturco, farina d'avena, cereali a chicci interi, tutta la pasta.
DOLCI	Torte e biscotti semplici, ghiaccioli, yogurt naturale con pochi grassi, crema pasticcera, gelatine, gelato senza cioccolato e nocciole	Cioccolato, nessun alimento contenente farina integrale, semi, cocco, yogurt con pezzi di frutta, frutta secca nocciole pop-corn
FRUTTA	Banane mature, sciroppi	Frutta secca, frutti di bosco, frutta non cotta, nocciole, semi.
VERDURE	Patate bianche bollite senza la buccia, carote	Tutto il resto compreso verdure fritte o crude, broccoli, cavolo e cavolfiore, spinaci, piselli, mais e altre verdure con semi
CONDIMENTI	Margarina, olio, maionese leggera	Burro, strutto e qualsiasi cosa che contenga alimenti già esclusi sopra.
CARNE E SUOI SOSTITUTI	Carne di pollo e tacchino, pesce frutti di mare, uova e formaggio leggero	Carne rossa, fagioli, piselli, legumi, burro di arachidi, formaggio fatto con latte intero.
BRODI	Brodo vegetale (carote e patate) eliminando la PARTE SOLIDA delle verdure	Passati di verdura.
BEVANDE	Latte scremato, tutte le bevande decaffeinatate, bevande contenenti caffeina in quantità molto ridotta, succhi di frutta senza polpa	Caffè espresso, cappuccino, latte intero, succhi di frutta con polpa, tutte le bevande alcoliche.