

INFORMATIVA COLONSCOPIA

COS'È LA COLONSCOPIA :

La colonscopia è un esame che consente di esaminare il grosso intestino, tramite l'introduzione di una piccola sonda flessibile (di circa 1 cm di diametro) dotata di telecamera, manovrata dal medico, che proietta immagini molto dettagliate su video, si esplora salendo dall'ano la parte bassa del tubo digerente. È indicata in tutte le malattie del colon-retto ed è di grande aiuto nella diagnosi.

Durante la colonscopia possono essere effettuati dei prelievi per esame istologico. In presenza di polipi, il chirurgo endoscopista può decidere di asportarli. Talora i polipi possono essere di grosse dimensioni e presentare particolari difficoltà tecniche nell'asportazione. Dopo polipectomia si possono iniettare sostanze coloranti permanenti, che consentono di riconoscere la sede del polipo in corso di successivi esami di controllo. In caso di emorragie spontanee, o secondarie a biopsie o polipectomie, il medico può eseguire atti terapeutici per ottenere l'emostasi, con l'iniezione di sostanze vasocostrittive e/o emostatiche, o con l'utilizzo di sonde laser, lacci o clips. Dilatazioni con palloncino o con sonde di progressivo diametro possono essere utilizzate per dilatare tratti stenotici di natura sia neoplastica che cicatriziale.

PERCHÉ SI ESEGUE? :

l'esame viene eseguito per prevenzione dei tumori (nei soggetti a rischio), per valutare e curare la causa di vari disturbi (dolore addominale, malfunzionamento del colon, perdite di sangue con le feci...).

PREPARAZIONE ALL'ESAME:

Una buona preparazione rende l'esame più rapido, meno fastidioso, più diagnostico. È quindi indispensabile seguire bene le istruzioni (dieta -farmaci) che Le verranno consegnate alla prenotazione. È importante che il Medico venga avvisato di eventuali allergie a farmaci.

Se assume terapie influenti sulla coagulazione del sangue, se è portatore di pace-maker cardiaco o ha malattie delle valvole cardiache si rivolga al suo medico o alla Segreteria del Servizio per ulteriori informazioni

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELL'ESAME:

In sala endoscopica, dopo aver parlato col Medico, Le verrà spiegato come prepararsi e verrà poi fatta stendere sul lettino, sul fianco sinistro e a ginocchia flesse (posizione che potrà essere variata durante l'esame a seconda della necessità in corso di esame). Il medico, coadiuvato dall'Infermiere, fa avanzare delicatamente la sonda nel retto e nel colon, insufflando un po' di aria, quanto basta per consentire una buona visione. Durante questa manovra, generalmente ben tollerata, possono manifestarsi una sensazione di gonfiore addominale o dei dolori saltuari: basterà lasciare fuoriuscire un po' d'aria dall'ano o che il Medico aspiri un po' dell'eccesso d'aria e queste sensazioni dovrebbero passare. Se ciò non avvenisse, possono essere utilizzati dei farmaci in grado di consentire un maggiore rilassamento e un migliore controllo del dolore (cosa che, su richiesta, si può comunque fare in ogni caso).La durata dell'indagine è variabile, in genere 10-15 minuti, ma in casi particolari può durare anche molto di più. A volte l'esame completo del colon non è, per vari motivi, possibile: il Medico deciderà alla fine se consigliare il completamento dell'indagine con un metodo alternativo (clisma opaco) in un secondo momento.Durante la colonscopia possono essere effettuati dei prelievi, che sono completamente indolori e non Vi devono allarmare (se è vero che vengono a volte fatte nella ricerca dei tumori é altrettanto vero che molte altre situazioni più banali le giustificano). Varie manovre possono poi essere fatte utilizzando i canali dell'endoscopio, per trattare eventuali sanguinamenti del colon: si tratta in genere di manovre non dolorose. Se viene riscontrato un polipo, questo può essere asportato durante la stessa seduta se non sono presenti problemi della coagulazione, oppure in una seconda seduta si ritiene opportuno controllare prima l'assetto coagulativo. I polipi vanno asportati nell'ottica della prevenzione dei tumori e perché possono sanguinare. La loro asportazione (**polipectomia**) è indolore e resa sicura da metodiche atte a diminuirne i rischi potenziali.



POSSIBILI COMPLICANZE:

La colonscopia con biopsie o polipectomia è di norma metodica sicura. **La perforazione** del colon è rarissima e può richiedere un intervento chirurgico (in genere interessa un colon sede di qualche grave malattia predisponente). **Un sanguinamento** è possibile: in genere è modesto e si ferma da solo; in rari casi necessita di trattamento chirurgico. Altre complicanze possono dipendere dall'uso di farmaci **sedativi o anestetici** (soprattutto a carico del cuore e dell'apparato respiratorio).

Anche se le complicanze dopo colonscopia sono poco frequenti è importante che vengano identificate il più presto possibile e trattate. La preghiamo quindi di contattare il Medico curante o il nostro Servizio nel caso notasse qualcosa di anomalo (dolore severo persistente, febbre, brivido, sanguinamento importante...).

QUALI SONO LE ALTERNATIVE:

Una alternativa possibile è la radiografia chiamata **clisma opaco** (esame più facilmente completo ma meno preciso, comunque fastidioso e che non consente né biopsie né trattamenti operativi).

Se si desidera una sedazione, e' necessario venire **accompagnati** da persona in grado di guidare un'auto.