

INFORMATIVA E CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DELLA COLONSCOPIA VIRTUALE

SINTESI INFORMATIVA

CHE COS'E'

La colonscopia virtuale è una moderna indagine radiologica, alternativa al clisma del colon a doppio contrasto, che consente di studiare la parete del colon simulando la colonscopia tradizionale; in pratica si tratta di una procedura simil-endoscopica condotta al computer utilizzando immagini di tomografia computerizzata (TC) ottenute con radiazioni ionizzanti a dosaggio ridotto. Poiché si tratta di un esame che espone a radiazioni ionizzanti, se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica, in tal senso, le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso.

A COSA SERVE

E' un esame radiologico che studia le pareti del colon con lo scopo primario di valutare l'eventuale presenza di lesioni cancerose o pre-cancerose (neoplasie o polipi). L'esame NON sostituisce la colonscopia tradizionale che verrà sempre consigliata e si renderà necessaria ogni qualvolta vi sia il sospetto o la certezza di una lesione da rivalutare e/o da biopsiare.

L'indagine va effettuata:

- in tutti i pazienti intolleranti alla colonscopia tradizionale, in caso di colonscopia tradizionale incompleta (es: lesione non valicabile), in pazienti anziani e/o in condizioni precarie di salute e nei pazienti con controindicazioni alla colonscopia tradizionale (es: pazienti cardiopatici, bronchitici cronici), a scopo di screening per identificare precocemente una neoplasia del colon in tutti i soggetti di età superiore ai 50 anni o nei soggetti a rischio (soggetti con anamnesi familiare specifica positiva)
- controllo dopo asportazione di polipi del colon
- studio di alcune patologie infiammatorie non in fase acuta (es: malattie croniche intestinali come il Morbo di Chron, diverticolosi)

Consente di identificare tra il 90-95% dei polipi di dimensioni tra gli 8 ed i 10 mm che sono quelli più significativi (a rischio di trasformazione in tumore maligno), individuare un tumore maligno in fase precoce (quando ancora non siano presenti sintomi), identificare la presenza di diverticoli e valutarne gravità ed estensione. In accordo con i dati della letteratura non verranno segnalati casi certi o sospetti di lesioni polipoidi con dimensioni inferiori o uguali a 5mm.

COME SI EFFETTUA

Il paziente viene posizionato sul lettino della TC in decubito laterale. Attraverso una sonda morbida di piccole dimensioni, introdotta per via rettale, viene insufflata anidride carbonica o aria ambiente, allo scopo di distendere il colon, la distensione in genere e' ben tollerata. Vengono poi eseguite scansioni in apnea (circa 10 secondi ognuna) sia in posizione prona che supina. Durante l'esame si potrebbe avvertire un modesto gonfiore addominale, raramente dolore.

Per una ottimale esecuzione dell'indagine può essere necessaria, talvolta, la premedicazione con una iniezione intramuscolare di un farmaco spasmolitico allo scopo di meglio distendere le anse del colon (è importante che il paziente non sia affetto da Glaucoma e non presenti allergie alla somministrazione del farmaco).

In alcuni casi (es: reperti colici quali neoplasia certa, oppure reperti extracolici quali la presenza di una massa addominale o di una lesione epatica non caratterizzabile al solo esame diretto) l'indagine può richiedere, a scopo di approfondimento diagnostico, la somministrazione di mezzo di contrasto organo-iodato per via endovenosa.

L'indagine ha una durata media di circa 15-20 minuti.

INFORMATIVA E CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DELLA COLONSCOPIA VIRTUALE

COSA PUO' SUCCEDERE - EVENTUALI COMPLICANZE

Dopo l'esame potrebbe avvertire una sensazione di tensione e gonfiore addominale, che si risolve spontaneamente dopo circa 30 min; nel caso la sintomatologia persistesse per oltre due ore o dovesse comparire del sangue nelle feci e' necessario rivolgersi al Servizio di Radiologia dove e' stato eseguito l'esame o recarsi dal medico curante o al pronto soccorso (con la documentazione clinica).

Le complicanze sono molto rare, tuttavia possibili: sono stati descritti in letteratura perforazioni, reazioni vagali con calo improvviso della pressione arteriosa e stati anginosi nell'ordine di 0,002-0,008% dei casi.

Condizioni morbose croniche dell'intestino quali la rettocolite ulcerosa, aumentando il rischio di perforazione, rendono controindicato l'esame.

Molto raramente sono state segnalate reazioni vaso-vagali dovute alla distensione del colon.

E' altresì possibile la comparsa di effetti collaterali rari ed imprevedibili non segnalati e l'aumento di probabilità di comparsa degli effetti collaterali segnalati per patologie concomitanti e l'esecuzione di altri trattamenti (farmacologici, chemioterapici, ecc.).

PREPARAZIONE NECESSARIA - RACCOMANDAZIONI

L'indagine viene eseguita a digiuno, previa preparazione intestinale che le verrà indicata al momento della prenotazione. Un'adeguata pulizia intestinale ha lo scopo di liberare l'intestino dal contenuto liquido e dal contenuto fecale in modo da consentire una corretta interpretazione delle immagini. Sono consentiti i farmaci che assume abitualmente.

Preso atto delle informazioni fornite nel modulo di consenso il paziente può richiedere ulteriori spiegazioni al medico radiologo.

**INFORMATIVA E CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DELLA
COLONSCOPIA VIRTUALE
ESPRESSIONE ED ACQUISIZIONE DEL CONSENSO/DISSENSO INFORMATO
ALL'ESECUZIONE DELL'INDAGINE DI COLONSCOPIA VIRTUALE**

Dichiarante

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente in _____ Via _____

(1) in qualità di esercente la potestà sul minore _____

(2) in qualità di tutore del degente _____

Informato/a dal Dott. _____

- sul tipo di indagine diagnostica da eseguire e precisamente **COLONSCOPIA VIRTUALE** (per la quale è garantita la riservatezza dei dati personali utilizzabili per eventuali studi o pubblicazioni scientifiche).

Reso/a consapevole:

- sul parere del sanitario che il trattamento proposto è quello che offre il miglior rapporto rischio/beneficio sulla base delle conoscenze attuali;
- della possibilità che l'indagine, una volta avviata, possa essere interrotta a mia richiesta, senza pregiudicare l'attività assistenziale, ma senza ottenere l'informazione ricercata;
- dei rischi relativi e di eventuali danni per la salute (temporanei e permanenti) e per la vita.

Preso visione delle informazioni relative all'indagine/procedura in oggetto

Valutate le informazioni ricevute ed i chiarimenti che mi sono stati forniti, avendo compreso quanto sopra sinteticamente riportato:

accetto l'indagine proposta rifiuto l'indagine proposta

DICHIARAZIONE STATO DI GRAVIDANZA CERTA O PRESUNTA **SI** **NO**

Medico specialista _____

Eventuali testimoni _____

Eventuale interprete _____

Data _____ Firma _____

Firma della Paziente _____

Firma del Medico Radiologo _____

Firma di un testimone INF o TSRM _____

Data _____

INFORMATIVA E CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DELLA COLONSCOPIA VIRTUALE

PREPARAZIONE ALLA COLONSCOPIA VIRTUALE

A) DIETA: nei tre giorni precedenti all'esame è necessario seguire la seguente dieta:

Giorno 1-2: dieta priva di scorie e dieta idrica (bere almeno 1,5 litri di acqua al giorno)

COSA MANGIARE: patate, carne bianca (pollo/tacchino), pesce bianco, brodo, biscotti secchi, the.

COSA EVITARE: pasta, pane, cereali, carne rossa, latte e latticini, verdura e frutta con semi (kiwi, fragole e simili), legumi, bevande gassate e alcolici.

Giorno 3: SOLO dieta idrica (acqua, brodo, the, caffè, succhi di frutta o ghiaccioli)

B) LASSATIVO: sempre nei tre giorni precedenti l'esame è necessario eseguire una preparazione con Movicol® in buste da 13,8 g (acquistabile in farmacia senza ricetta), secondo le seguenti modalità: **1 busta ogni pasto principale (compresa la colazione del mattino) diluita in un bicchiere di acqua, i tre giorni precedenti l'esame (per un totale di 9 buste)**

C) MARCATURA FECALE: Il Gastrografin®, che deve essere ritirato presso la Radiologia qualche giorno prima dell'esame, deve essere assunto ai seguenti orari e con le seguenti modalità:

***Assumere 50 ml di Gastrografin® diluito in mezzo litro d'acqua (½ litro).**

Bere tutto il preparato la mattina stessa 3 ore prima dell'esame

	GIORNO 1 DIETA SENZA FIBRE	GIORNO 2 DIETA SENZA FIBRE	GIORNO 3 DIETA SOLO LIQUIDI	GIORNO DELL'ESAME
COLAZIONE	+1 BUSTA Movicol®	+1 BUSTA Movicol®	+1 BUSTA Movicol®	*ASSUMERE Gastrografin® 3 ORE PRIMA DELL'ESAME
PRANZO	+1 BUSTA Movicol®	+1 BUSTA Movicol®	+1 BUSTA Movicol®	
CENA	+1 BUSTA Movicol®	+1 BUSTA Movicol®	+1 BUSTA Movicol®	