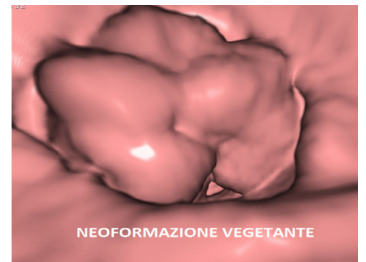
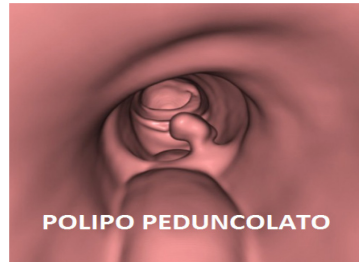
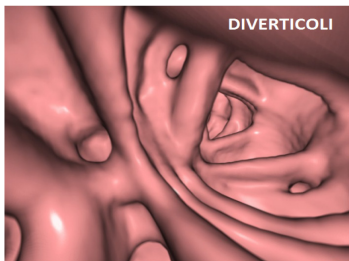


**Dipartimento Diagnostica per Immagini
RADIOLOGIA****SINTESI INFORMATIVA PER
COLONSCOPIA VIRTUALE****CHE COS'E'**

La colonscopia virtuale è una indagine radiologica alternativa 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 simil-endoscopica condotta al computer utilizzando immagini di tomografia computerizzata (TAC) ottenute con radiazioni ionizzanti.

A COSA SERVE

E' un esame radiologico che studia le pareti del colon alla ricerca di patologie della stessa. L'indagine è indicata nella ricerca di patologie del colon in alternativa ad altre indagini radiologiche come il clisma opaco a doppio contrasto o, talora, alla endoscopia tradizionale in particolari condizioni, ad esempio:

- in tutti i pazienti intolleranti alla colonscopia tradizionale,
- in caso di colonscopia tradizionale incompleta,
- in pazienti anziani e/o in condizioni precarie di salute e nei pazienti con controindicazioni alla colonscopia tradizionale (ad esempio 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 forte rischio di svilupparla (soggetti con anamnesi familiare specifica positiva),
- controllo dopo asportazione di polipi del colon.
- Consente di identificare più del 90% dei polipi di più di un cm mettendoli: dimensioni ≥ 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), completare lo studio del colon in caso di una colonscopia tradizionale incompleta, identificare la presenza di diverticoli e valutarne gravità ed estensione.

COME SI EFFETTUA

 <p>ASL3 GENOVA</p> <p>Ospedale Villa Scassi</p>  <p>Membro de CISQ Federation RINA ISO 9001:2008 Sistema de Calidad Certificado</p>	<p>Schede</p>	<p>DIM-RD-MD-sintesiinformativa Data approvazione: 15-03-2016</p>
<p>Dipartimento Diagnostica per Immagini RADIOLOGIA</p>		

Il paziente viene posizionato sul lettino della TC in decubito laterale, in seguito, attraverso un sondino di gomma flessibile, posizionato nel retto, viene insufflata anidride carbonica o aria ambiente, allo scopo di distendere le anse intestinali, la distensione in genere e' ben tollerata. Durante l'esame si potrebbe avvertire un modesto gonfiore addominale, raramente dolore.

Per una ottimale esecuzione dell'indagine puo' essere necessaria, talvolta, la premedicazione con una iniezione intramuscolare di un farmaco spasmolitico (Buscopan) allo scopo di meglio distendere le anse del colon.

In alcuni casi l'indagine puo' 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.

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 alla Radiologia dove e' stato eseguito l'esame o recarsi dal medico curante o al pronto soccorso (con la documentazione clinica).

Raramente sono descritti casi di perforazione intestinale, trattabili con terapia conservativa o, in casi estremi, chirurgica; condizioni morbose croniche dell'intestino quali il morbo di Crohn o la rettocolite ulcerosa aumentano il rischio di perforazione per cui e' necessario informare di cio' il Medico Radiologo prima della esecuzione dell'indagine.

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,..)

patologie concomitanti e l'esecuzione di altri trattamenti (farmacologici, chemioterapici,...)

PREPARAZIONE NECESSARIA – RACCOMANDAZIONI

L'indagine viene eseguita a paziente digiuno, previa preparazione intestinale che consiste in una dieta a basso residuo di fibre e l'assunzione orale di un farmaco (lassativo o emolliente fecale) nei 2-3 giorni precedenti l'esame. 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. Il giorno dell'esame (o il giorno precedente) puo' essere somministrata, per via orale, una soluzione di mezzo di contrasto iodato.

 <p>ASL3 GENOVESE</p> <p>Ospedale Villa Scassi</p>  <p>Membro de CISQ Federation RINA ISO 9001:2008 Sistema de Calidad Certificado</p>	Schede	DIM-RD-MD-sintesiinformativa Data approvazione: 15-03-2016
	Dipartimento Diagnostica per Immagini RADIOLOGIA	

Di norma non è necessario sospendere alcun farmaco normalmente assunto prima di effettuare l'esame.

E' necessario portare con se' la documentazione relativa ad eventuali indagini eseguite in precedenza.

L'esame non deve essere effettuato in gravidanza, pertanto qualora La paziente abbia anche soltanto il dubbio di una gravidanza in atto (ritardo del ciclo mestruale, flusso scarso, discontinua assunzione di anticoncezionali), dovrà farlo presente al personale medico e tecnico.

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

E' NECESSARIA RELATIVA DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI STATO DI GRAVIDANZA ACCERTATA O PRESUNTA

E' NECESSARIA COMPILAZIONE DI APPOSITO MODULO DI RICHIESTA DI ESAME TC per L'ESECUZIONE dell'INDAGINE

E' NECESSARIA RELATIVA DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO ALL'ATTO MEDICO RADIOLOGICO