

PREPARAZIONE ALLA COLONSCOPIA VIRTUALE

Nei **3 giorni precedenti l'esame** é necessario osservare una DIETA priva di scorie, prevalentemente liquida, come sotto descritta:

- **Primo e secondo giorno:** Dieta priva di scorie (evitare cibi integrali, carne rossa, burro, frutta, cereali, legumi, prodotti con latte intero, etc).
- **Terzo giorno:** dieta liquida (brodo, té, caffè, succhi di frutta)

Sempre nei 3 giorni precedenti l'esame necessario seguire una preparazione con MOVICOL (Macrogol) secondo le seguenti modalità:

1 busta ogni pasto principale (compresa la colazione del mattino) di MOVICOL (13,8g) diluite in un bicchiere di acqua per tutti tre giorni precedenti l'esame (per un totale di 9 buste):

ore 8,00 1 busta

ore 12,00 1 busta

ore 20,00 1 busta

Ripetere per 3 giorni

N.B: il giorno dell'esame signori pazienti dovranno attendere circa tre ore prima dell'esecuzione dell'indagine perché verranno somministrati 50 ml di Gastrografin, diluiti in circa 750 ml di acqua per la marcatura dei residui di fluidi e solidi in eccesso.

Tutte le preparazioni prevedono l'uso di medicinali, pertanto é necessario consultare il proprio medico di famiglia prima di assumere qualsiasi farmaco.

CONSENSO INFORMATO COLONSCOPIA VIRTUALE

Cosa é la Colonscopia Virtuale?

La Colonscopia Virtuale é una moderna tecnica radiologica non invasiva che permette al radiologo di "navigare" all'interno del colon con lo scopo primario di valutare l'eventuale presenza di lesioni cancerose o pre-cancerose (polipi). L'esame é ormai l'alternativa al clisma opaco.

Come si deve preparare il Paziente?

Per ottenere una elevata qualità dell'esame é indispensabile aver rispettato le modalità di preparazione sopra descritte. I 50 ml di mezzo di contrasto (Gastrografin) somministrati per via orale 3 ore prima dell'esame servono a "marcare le feci", in altre parole a renderle più evidenti, in modo tale da eliminarle elettronicamente durante la ricostruzione in fase di valutazione dell'esame.

Come viene eseguito l'esame?

Per eseguire l'esame il paziente viene fatto accomodare sul lettino TC e attraverso una piccola sonda rettale viene insufflata aria ambiente (circa 1500ml). Sono poi eseguite scansioni in apnea di circa 10 secondi sia in posizione prona che supina. Il personale addetto é sempre presente nella sala comando e può essere chiamato in qualsiasi momento utilizzando l'interfono. Le complicanze sono molto rare, ma tuttavia possibili sono stati descritti in letteratura sporadici casi di perforazioni e di reazioni vagali nell'ordine dello 0,002— 0,008%, dei casi. L'analisi delle immagini valuta l'eventuale presenza di lesioni polipoidi di 8-10 mm con un'accuratezza diagnostica del 90-95 % (dati della letteratura). L'esame consente di valutare oltre il colon anche tutti gli organi addominali compresi nel volume esaminato come in una normale TAC dell'addome. La Colonscopia Virtuale non sostituisce sempre la colonscopia tradizionale che verrà in ogni caso consigliata qualora vi sia il sospetto o la certezza di una lesione da rivalutare e/o di cui effettuare esame biptico.