

**CLISMA OPACO CON DOPPIO CONTRASTO (CODC)**

E' una serie di radiografie del colon.

**A chi viene consigliato?**

Nello screening del colon retto viene indicato dal medico endoscopista a quelle persone alle quali non è stato possibile fare una colonscopia completa o per insufficiente pulizia o per altre problematiche.

**Come si effettua?**

Il giorno prima la persona deve fare un'accurata pulizia intestinale, uguale a quella fatta per la colonscopia.

Il giorno dell'esame, con una sonda inserita attraverso l'ano, viene introdotta prima una sostanza a base di bario, poi, fatta uscita quella, aria. Vengono fatte radiografie in varie posizioni.

L'esame è solitamente ben tollerato.

**CONSENSO INFORMATO**

Data .....

Il/La sottoscritto/a.....

-dichiara di avere letto l'opuscolo, di averne capito il contenuto e di aver avuto spiegazioni comprensibili ed esaurienti dal dottor .....

-acconsente ad essere sottoposto/a a:

- COLONSCOPIA
- PRELIEVO PER ESAME CITOLOGICO
- POLIPECTOMIA
- BIOPSIA
- CLISMA OPACO

Firma del/la paziente .....

Firma del medico .....

(firma e timbro)



PROGRAMMI DI SCREENING PER LA PREVENZIONE DEI TUMORI FEMMINILI E DEL COLON RETTO

**SCREENING COLORETTALE**

UNITA' OPERATIVA DI GASTROENTEROLOGIA

**LA COLONSCOPIA**

**Informazione per l'utente  
Consenso informato**

## COLONSCOPIA

La colonscopia è un esame interno della parete del grosso intestino che permette di esaminare la regolarità della mucosa, eseguire piccoli prelievi di tessuto, nel caso il medico endoscopista, per esprimere una diagnosi, ritenga necessario avere un esame di laboratorio e per asportare eventuali polipi che vengono poi analizzati.

Poiché queste lesioni possono o essere già gravi o a rischio di degenerare in tumore maligno, il vantaggio di fare la colonscopia è quello di bonificare il colon.

### **A chi viene consigliata?**

Nell'ambito del Programma di Screening, la colonscopia viene consigliata alle persone con test per sangue occulto fecale positivo, cioè che presentano all'esame delle feci tracce di sangue.

### **Come si effettua la coloscopia?**

Il giorno precedente l'esame è necessario effettuare un'accurata pulizia intestinale (questo rende l'esame più rapido, meno fastidioso e soprattutto più efficace). Il non attenersi a quanto indicato può rendere necessaria la ripetizione della colonscopia.

Prima di fare l'esame vengono somministrati farmaci che inducono rilassamento.

Viene poi introdotta, attraverso l'ano, una sonda flessibile con la quale il medico visualizza in un monitor le pareti dell'intestino (colon); se ritiene può anche fare un piccolo prelievo o togliere, se ci sono, piccoli polipi.

E' un esame che può essere fastidioso, ma di solito è ben tollerato. Dura in genere 20 – 30 minuti.

E' necessario essere accompagnati, perché si consiglia di non guidare nelle 12 ore successive l'esame non essendo ancora esaurito l'effetto della sedazione.

## PRELIEVO CITOLOGICO

Nel corso della colonscopia se il medico rileva alterazioni della mucosa vengono prelevate alcune cellule che, esaminate, permettono di capire la natura delle alterazioni stesse.

## BIOPSIA

Sempre durante la colonscopia può essere prelevata una piccola quantità di mucosa del colon; in questo caso l'esame (istologico), fornisce informazioni più precise rispetto a quelle ottenute con il prelievo citologico.

## POLIPECTOMIA

Nella mucosa del colon si possono formare dei polipi, che sono escrescenze, più o meno rilevate, più o meno grandi. I polipi possono essere di gravità variabile, più o meno a rischio di degenerare in tumore maligno.

Per questo motivo il medico endoscopista, nel corso della colonscopia valuta: nella maggior parte dei casi li toglie subito.

Saranno poi analizzati e dal referto istologico il medico farà la diagnosi e darà indicazione per i controlli successivi.

**NEL CASO DI POLIPECTOMIA, BIOPSIA O PRELIEVO PER ESAME CITOLOGICO, LA PERSONA SOTTOPOSTA A COLONSCOPIA NON SENTE DISTURBO.**

## **Avvertenze.**

In particolari condizioni mediche per malattie già esistenti, o per terapie in atto con particolari farmaci, è necessaria la preventiva valutazione del medico curante e del medico endoscopista. La qualità dell'esame dipende molto dal grado di pulizia del colon motivo per cui devono essere scrupolosamente rispettate le indicazioni per la preparazione sia per quanto riguarda la dieta che la pulizia

## **Limiti della colonscopia.**

In alcuni casi, e in particolare quando la pulizia non è ottimale, può non essere visualizzata perfettamente tutta la parete del colon e quindi può sfuggire qualcosa.

In altri casi il polipo può essere o tanto piccolo o messo in posizioni di difficile accesso da non permettere la completa e integra asportazione e quindi non rendere possibile l'analisi. In questo caso verrà indicato un controllo ravvicinato.

## **Complicanze.**

Si verificano raramente; la maggior parte possono essere sanguinamenti. Si potrebbero anche verificare la perforazione della parete del colon o altre evenienze. E' importante riferire al medico endoscopista, prima dell'esame, le eventuali terapie effettuate o eventuali malattie.

Eseguire questo esame in ambiente ospedaliero è garanzia di un pronto intervento in caso di necessità.