



La **colonscopia** è un esame endoscopico condotto introducendo per via anale un tubo sottile e flessibile (colonscopio) del diametro di circa 1.3 cm, fornito in punta di una luce e di una telecamera, che consente l'esplorazione delle pareti interne del retto, del colon ed eventualmente dell'ileo terminale confermando o meno la presenza di malattie.

L'esplorazione può evidenziare lesioni come polipi, tumori, infiammazioni, diverticoli, ma anche fonti di sanguinamenti, ecc. Se indicato è possibile fare **biopsie**, cioè prelievi di mucosa con apposita pinza, per poterli poi analizzare. L'asportazione dei polipi consente di ridurre drasticamente il rischio di sviluppo del cancro del colon-retto.

Durante l'esame endoscopico dell'apparato digerente inferiore si può fare:

- una semplice ispezione visiva degli organi esaminati
- campionamenti bioptici e/o citologici delle eventuali lesioni
- asportazioni di polipi (non superiori ai 8 mm)

DESCRIZIONE DELL'ESAME

L'esame dura in genere tra 20 e 40 minuti e può provocare dolore causato dall'immissione di aria, dall'avanzamento dello strumento nell'intestino, o per presenza di aderenze esito di precedenti interventi chirurgici. La somministrazione di farmaci sedativi ed antidolorifici (sedo-analgesia) prima o durante l'esame può aiutare a sopportare meglio la colonscopia. L'effetto di questi farmaci controindica tuttavia la guida di autoveicoli e lo svolgimento di attività complesse per 6-8 ore dopo l'esame, pertanto il Paziente dovrà essere **accompagnato al domicilio da persona di fiducia** e maggiorenne.

PREPARAZIONE ALL'ESAME

Per eseguire l'esame occorre effettuare una curata pulizia del colon che consiste in tre giorni di dieta senza scorie (dieta priva di frutta, legumi, verdure, semi e carni rosse).

- Il giorno precedente si inizia la preparazione del esame assumendo **ISOCOLAN (4 LITRI IN 4 ORE)** iniziando dalle ore 18:00 /a 5 ore dalla fine del pranzo, senza cena, per esami da effettuare il mattino seguente. Per esami effettuati il pomeriggio, la preparazione inizia la mattina.

Non è necessario interrompere alcuna terapia a meno di specifiche raccomandazioni da parte del medico e comunque al momento dell'esame il paziente deve avvertire il dottore delle proprie malattie, dei farmaci assunti e di eventuali allergie ai farmaci.

Iniziato l'esame, l'immissione di aria che distende le pareti dell'intestino per una visione ottimale può provocare qualche fastidio; il paziente può infatti avvertire la sensazione di dover "evacuare", oppure gonfiore e/o dolore all'addome dovuto ad eventuale presenza di aderenze

Alla fine dell'esplorazione endoscopica del colon verrà rilasciata insieme al referto medico la registrazione integrale del esame. Il paziente può subito alimentarsi e riprendere le normali attività quotidiane.

RISCHI

La colonscopia e la polipectomia sono generalmente sicure, ma possono presentare complicanze (relativamente rare), talora pericolose per la vita (0.001%). Esistono rischi potenziali legati alla preparazione o alla sedazione, mentre le complicanze possibili direttamente riferibili all'endoscopia sono la perforazione (0.12 - 2.3 %) e/o l'emorragia (0.09 - 6.1 %), possibile anche dopo alcuni giorni. Anche se l'esame endoscopico dell'apparato digerente inferiore è il gold standard, sono possibili falsi negativi quando l'esplorazione non è totale o per lesioni specie se piccole situate dietro le pliche.

CONSENSO INFORMATO

Il sottoscritto/a.....Nato a

Il.....,

DICHIARA

di essere informato in modo completo ed esauriente sulle utilità e sui rischi dell'esame al quale sarò sottoposto.

Terni,li.....

FIRMA