



RESEZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE POLIPOIDE ESOFAGO/STOMACO/DUODENO/COLON

L'intervento di resezione endoscopica di lesione polipoide di esofago/stomaco/duodeno/colon, ha l'obiettivo di asportare delle lesioni non neoplastiche superficiali senza la necessità di ricorrere all'intervento chirurgico.

PROCEDURA

Può essere utilizzata un'ansa, per la resezione della mucosa, o un ago, per asportare la mucosa e parte della sottomucosa. A seconda della tecnica scelta l'intervento può durare circa 60-120 minuti.

Sedazione leggera

Durante la procedura vengono somministrati i farmaci che inducono una **sedazione cosciente** che rende l'intervento facilmente tollerato.

Durante l'intervento, in rari casi, possono insorgere emorragia o perforazione dell'intestino.

Nella maggior parte dei casi queste complicanze possono essere gestite endoscopicamente, più raramente si presenta la necessità di un intervento chirurgico.

PREPARAZIONE

• POLIPI PRIME VIE DIGESTIVE

E' necessario essere a digiuno dalla mezzanotte, la sera precedente all'esame consumare una cena senza fibre, si possono assumere terapie domiciliari.

• POLIPI DEL COLON

I FASE: DIETA PREPARATORIA

Nei 3 giorni precedenti evitare cibi ad elevato contenuto di fibre (frutta - verdura), pane e grissini. Assumere prevalentemente riso, brodo magro, carni magre, miele, gelatina di frutta. Bere abbondantemente acqua.

II FASE: PREPARAZIONE INTESTINALE

Il giorno prima dell'esame sciogliere **4 buste di SELG-ESSE in 4 litri di acqua naturale** (1 busta per litro). **I primi 2 litri devono essere assunti dalle ore 12 alle ore 14** (un bicchiere pieno ogni 15 minuti). **Alle ore 17 cominciare a bere gli altri 2 litri con la medesima modalità.**

RITORNO A CASA E RIPRESA DELLE ATTIVITA'

A causa della sedazione è indispensabile rientrare a casa accompagnati. Se questo non è possibile, avvisare il personale.

Alla dimissione verrà programmata **una visita di controllo** durante la quale verrà consegnato anche il **referto istologico**.

In base alle mansioni è possibile riprendere l'attività lavorativa dopo 1-4 giorni. In caso si presentasse una recidiva, una lesione non neoplastica presente nel 5-40% dei casi, verrà programmata una procedura personalizzata per il caso specifico.

CONTATTI

Direttore: Massimiliano Mutignani

Coordinatore infermieristico: Giulio Petrocelli

Servizio endoscopia: tel. 02 6444.2770

endoscopia@ospedaleniguarda.it