



Informazioni per il paziente

Ecoendoscopia rettale

L'ecoendoscopia è un esame che consente di effettuare un'ecografia "dall'interno" del retto. L'ecoendoscopio è composto da un normale endoscopio, come quelli in uso per le colonscopie, a cui viene aggiunta una componente ecografica. La sonda ecografica raggiunge ogni organo della pelvi, ossia della parte inferiore dell'addome; in questo modo possono essere individuate anche lesioni molto piccole che non sarebbero visibili con una normale ecografia "dall'esterno".

PROCEDURA

La procedura ha una durata molto inferiore alla colonscopia tradizionale e normalmente viene eseguita senza **sedazione farmacologica** dato che la procedura è ben tollerata. L'ecoendoscopio viene introdotto dall'ano.

Durante l'esame è possibile prelevare piccoli campioni di tessuto (biopsia profonda) in organi difficilmente raggiungibili come piccoli linfonodi o raccolte/ascessi perirettali.

Una volta concluso l'esame il medico consegnerà il referto, fornirà tutte le spiegazioni e risponderà alle eventuali domande.

Per il **rientro**, preferibilmente da effettuarsi con auto privata o taxi, è **consigliabile la presenza di un accompagnatore**.

PREPARAZIONE

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.

LA BIOPSIA PROFONDA

Durante l'ecoendoscopia è possibile eseguire alcune procedure operative tra cui la biopsia profonda con il prelievo di cellule che andranno studiate al microscopio.

I rischi legati a questa metodica sono **molto bassi** e possono essere di tipo emorragico o infezioni dovute a una sovrainfezione della lesione sottoposta alla biopsia. (ascesso rettale)

L'emorragia (2% dei casi), è di solito di modesta entità e si risolve spontaneamente.

Può talvolta rendere necessario un ricovero per il trattamento endoscopico ed eventualmente trasfusioni.

INFORMAZIONI UTILI

Screening emocoagulativo

E' indispensabile in tutti i pazienti in terapia anticoagulante o affetti da patologie a rischio emorragico (cirrosi epatica, emofilia, piastrinopenia, coagulopatie, ecc). Comprende i seguenti esami di sangue: conta piastrinica, PT, INR, PTT.

- **Se il paziente è in terapia anticoagulante** (Sintrom, Coumadin, Eparina, Pradaxa etc.), previa valutazione con medico curante o specialista cardiologo/ematologo, sarebbe opportuno, se possibile, che ne sospendesse l'assunzione con una tempistica differente in base alle caratteristiche del anticoagulante in uso.

- **Se il paziente è in terapia anti-aggregante piastrinica:**

previa valutazione con medico curante o specialista cardiologo sarebbe opportuno, se possibile, che ne sospendesse l'assunzione 7 giorni prima per il Clopidogrel e 10 giorni prima per la Ticlopidina. L'aspirina non rappresenta una controindicazione all' esecuzione di procedure terapeutiche (Linee guida Gut 2008).

L'endoscopista si riserva la decisione di rimandare eventuali procedure operative qualora ritenga, per ragioni di sicurezza, che lo screening emocoagulativo sia necessario anche in pazienti che non appartengono alle due precedenti categorie.

RITIRO REFERTI

Il referto sarà disponibile secondo le modalità indicate sul foglio "ritiro referti" e sul sito: www.ospedaleniguarda.it alla sezione "ritiro referti".

Per i cittadini Lombardi che hanno richiesto le credenziali il referto, non le immagini, è visualizzabile sul sito: www.crs.regione.lombardia.it

Se il referto non viene ritirato entro 30 giorni dalla data indicata, il paziente dovrà pagare l'intero costo delle prestazioni. (L. 29/12/1990 n 407, l 30/12/91 e DGR del 01/08/06 N VIII/31111). Fanno eccezione i referti consultati on line.

DOVE SIAMO

Area Sud, Blocco Sud, settore A, piano -1

CONTATTI

Endoscopia Digestiva e Interventistica

Direttore: Massimiliano Mutignani

Coordinatore infermieristico: Giulio Petrocelli

Servizio endoscopia: 02 6444.2770 / lun-ven: 8.00-15.30

endoscopia@ospedaleniguarda.it