



Dipartimento Servizi di Diagnosi e Cura

UOC Radiologia

Rovigo tel. 0425 3934501/3467 fax. 0425 394581

segreteria.radiologia@aulss5.veneto.it

Adria tel 0426 940738 fax 0426 940406

segreteria.radiologia@ulssadria.it

UOSD Radiologia Trecenta

tel 0425 725306 fax 0425 725385

## PREPARAZIONE COLON-TC

1. **DIETA:** nei **3 giorni precedenti** l'esame è necessario tenere la seguente DIETA.

**Giorno 1-2 :** Dieta priva di scorie e dieta idrica (bere almeno 1,5 litri di acqua al giorno)

COSA MANGIARE: Patate, carne bianca (pollo/tacchino), pesce bianco, brodo, biscotti secchi, the.

COSA EVITARE: Pasta, pane, cereali, carne rossa, latte e latticini, verdura e frutta con semi (kiwi, fragole e simili), legumi, bevande gassate e alcolici.

**Giorno 3:** SOLO dieta idrica (acqua, brodo, the, caffè, succhi di frutta o ghiaccioli)

2. **LASSATIVO:** sempre nei **3 giorni precedenti** l'esame è necessario eseguire una preparazione con **Movicol®** (acquistabile in farmacia senza ricetta), secondo le seguenti modalità: **1 busta ogni pasto principale** (compresa la colazione del mattino) di **Movicol®** (buste da 13.8 g) diluita in un bicchiere di acqua, i **3 giorni precedenti l'esame** (per un totale di 9 buste):

3. **MARCATURA FECALE:** Il Gastrografin®, che deve essere ritirato presso la Radiologia qualche giorno prima dell'esame, deve essere assunto ai seguenti orari e con le seguenti modalità:

### COME ?

**Assumere 40 ml di Gastrografin® (poco più di 1/3 di flacone) diluito in mezzo litro d'acqua (1/2 litro). Bere tutto il preparato la mattina stessa dell'esame di colonscopia virtuale, 3 ore prima.**

	1° GIORNO DIETA NO FIBRE	2° GIORNO DIETA NO FIBRE	3°GIORNO SOLO LIQUIDI	GIORNO ESAME
<b>COLAZIONE</b>	Busta Movicol	Busta Movicol	Busta Movicol	Ore 8 Gastrografin
<b>PRANZO</b>	Busta Movicol	Busta Movicol	Busta Movicol	
<b>CENA</b>	Busta Movicol	Busta Movicol	Busta Movicol	

Dipartimento Servizi di Diagnosi e Cura  
UOC Radiologia  
**Rovigo** tel. 0425 3934501/3467 fax. 0425 394581  
segreteria.radiologia@aulss5.veneto.it  
**Adria** tel 0426 940738 fax 0426 940406  
segreteria.radiologia@ulssadria.it  
UOSD Radiologia Trecenta  
tel 0425 725306 fax 0425 725385

## Consenso Informato Colon-TC

la **Colon-TC** con colonscopia virtuale è una moderna tecnica radiologica non invasiva che permette al radiologo di “navigare” all’interno del colon attraverso l’esecuzione di una semplice TC addominale con lo scopo primario di valutare l’eventuale presenza di lesioni cancerose o pre-cancerose (neoplasie o polipi).

Riteniamo opportuno darle *alcune importanti informazioni* che possono aiutarla a comprendere meglio i principali aspetti clinico-metodologici della **Colon-TC**:

- l’esame è indicato nei seguenti casi:  
colonscopia tradizionale incompleta; intolleranza alla colonscopia tradizionale; lesione non valicabile alla colonscopia tradizionale; studio di alcune patologie infiammatorie non in fase acuta (es: malattie croniche intestinali come il Morbo di Crohn, diverticolosi); l’alternativa oltre alla colonscopia tradizionale è il clisma opaco.
- è obbligatorio uno scrupoloso rispetto della pulizia intestinale (v.dieta), in modo da permettere al radiologo una più corretta interpretazione delle immagini.
- esecuzione dell’esame: il paziente viene fatto accomodare sul lettino TC e attraverso il retto viene introdotta una sonda di piccole dimensioni. Come per l’esecuzione del clisma opaco viene insufflata aria ambiente o CO<sub>2</sub> q.b. , vengono poi eseguite scansioni in apnea (circa 10 secondi ognuna) sia in posizione prona che supina. L’esame viene sempre eseguito in fase diretta, cioè  
senza somministrazione endovena del mezzo di contrasto (mdc).  
E’ importante che il paziente non sia affetto da Glaucoma e non presenti allergie alla somministrazione di compresse di Buscopan.
- le complicanze sono molto rare, tuttavia possibili: sono stati descritti in letteratura perforazioni, reazioni vagali con calo improvviso della pressione arteriosa e stati anginosi, nell’ordine di di 0,002 – 0,008 % dei casi.

- l'analisi delle immagini permette di valutare la presenza di lesioni polipoidi di 8-10 mm. con una accuratezza diagnostica del 90-95 %; in accordo con i dati della letteratura non verranno segnalati casi certi o sospetti di lesioni polipoidi con dimensioni inferiori o uguali a 5mm.
- con i limiti dell'utilizzo di una bassa dose l'esame consente di valutare oltre il colon e le strutture adiacenti anche tutti gli organi addominali compresi nel volume esaminato come in una normale TC tradizionale; in alcuni casi ogni qualvolta il radiologo lo riterrà necessario verrà somministrato il mdc endovena (reperti colici quali certa neoplasia, oppure reperti extracolici quali la presenza di una massa addominale o di una lesione epatica non caratterizzabile al solo esame diretto).
- l'esame NON sostituisce la colonscopia tradizionale che verrà sempre consigliata e si renderà necessaria ogni qualvolta vi sia il sospetto o la certezza di una lesione da rivalutare e/o da biopsiare.
- in Italia attualmente in alcuni centri specializzati e scelti dal Ministero della Sanità sono in corso studi sperimentali allo scopo di valutare l'efficacia della metodica nella prevenzione del tumore del colon (screening); pertanto l'esame a cui lei si sottoporrà non è da considerare come tale.

**Alla luce di quanto esposto**

**il/la Sottoscritto/a .....dichiara di:**

**Aver compreso:**

**Il tipo di procedura che sarà effettuata e di essere stato informato/a dei rischi e delle eventuali complicanze che la manovra può comportare.**

**Autorizzo il personale medico a sottopormi a tutte le terapie che si rendessero necessarie nel caso di un eventuale complicanza dovuta alla procedura stessa.**

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Firma del paziente: .....

Firma del Medico operatore: .....

Data.....