

ECOENDOSCOPIA DIAGNOSTICA ED OPERATIVA

INFORMAZIONI PER IL PAZIENTE

Caro/a paziente,

Il Suo medico ha ritenuto opportuno farLe eseguire una **ecoendoscopia** per chiarire la natura dei Suoi disturbi, riconoscere precocemente eventuali anomalie e/o sottoporla ad un eventuale trattamento.

Questo foglio informativo è stato preparato per aiutarLa a capire le modalità di esecuzione dell'esame e i relativi rischi legati a tale indagine.

La preghiamo di leggerlo attentamente in quanto prima dell'esame Le verrà chiesto di **firmare il modulo di consenso informato**.

CHE COSA È L'ECOENDOSCOPIA?

È una metodica endoscopica che permette di effettuare uno studio accurato della parete gastrointestinale (esofago, stomaco, duodeno e colon) e di alcuni organi e strutture attigue, sia addominali che toraciche.

L'ecoendoscopia è costituito da un endoscopio convenzionale (come quelli che si usano per la gastroscopia) sulla punta del quale è incorporata una piccola sonda ecografica. È dotato di un canale utilizzato per prelievi biotipici o per effettuare manovre operative.

Questo esame è particolarmente indicato: 1) per la stadiazione dei tumori del tratto gastrointestinale e polmonare (importante per una successiva decisione terapeutica); 2) per lo studio di lesioni che interessano la parete gastrointestinale; 3) per lo studio delle malattie del pancreas e delle vie biliari.

Con tale indagine, sotto guida ecografica, si è in grado anche di effettuare alcune manovre operative come: 1) la biopsia con ago sottile di lesioni sottomucose, di linfonodi, di masse pancreatiche e mediastiniche sospette; 2) assistenza endoscopica nel drenaggio di pseudocisti pancreatiche; 3) neurolisi (alcolizzazione) del plesso celiaco come trattamento del dolore tumorale che non risponde a normale terapia antidolorifica.

PREPARAZIONE

Per l'ecoendoscopia delle prime vie digestive è importante rimanere a digiuno dalla mezzanotte del giorno precedente.

Per l'ecoendoscopia del retto-colon è indispensabile una pulizia intestinale che Lei potrà effettuare seguendo le istruzioni nel foglio allegato.

Per l'ecoendoscopia operativa è necessario avere a disposizione i seguenti esami: **emocromo, tempo di Quick, PTT** (eseguiti da non oltre 1 mese) e non aver fatto uso recente di aspirina o altri farmaci antiaggreganti.

MODALITÀ DI ESECUZIONE DELL'ESAME

Per l'ecoendoscopia delle prime vie digestive, prima dell'esame, è opportuno rimuovere eventuali occhiali e protesi dentarie mobili. Lei verrà quindi fatto coricare su un lettino e Le verrà spruzzato in gola un anestetico locale spray. Attraverso un boccaglio l'ecoendoscopio verrà introdotto in bocca e quindi in esofago, in stomaco e in duodeno a seconda del tratto da esaminare.

Nell'ecoendoscopia del retto-colon lo strumento verrà introdotto attraverso l'ano e sospinto delicatamente fino alla zona da studiare.

Per rendere più facile e sopportabile l'esame Le potranno essere somministrati per via endovenosa sedativi, antispastici e/o antidolorifici che potranno causarLe sonnolenza e/o difficoltà visive.

Se si deve effettuare un **prelievo biotipico**, si fa fuoriuscire dal canale operativo dell'ecoendoscopio un sottile ago che, sotto guida ecografica, penetra nella lesione sospetta; quindi con fini movimenti di "vai e vieni" dell'ago, viene aspirato del materiale cellulare che verrà inviato per l'esame citologico.

Se si deve procedere ad una **neurolisi del plesso celiaco**, l'esame verrà effettuato in anestesia generale. Anche in questo caso si fa fuoriuscire dall'ecoendoscopio un ago sottile che, sempre sotto guida ecografica, verrà fatto procedere fino al ganglio celiaco, situato vicino all'aorta. A questo punto verrà iniettata una soluzione costituita da anestetico e alcool.

Per ridurre il disagio arrecato dall'esame è possibile somministrare per via endovenosa farmaci sedativi e/o antidolorifici, che possono provocare sonnolenza, secchezza in bocca e difficoltà visiva, per cui è necessario che venga accompagnato.

COSA SUCEDE DOPO L'ESAME?

Nella maggior parte dei casi, terminata l'ecoendoscopia diagnostica, Lei può lasciare l'Ospedale. In caso di somministrazione di sedativi e/o antidolorifici sarà necessario un breve periodo di osservazione dopo l'esame e non potrà guidare autoveicoli per almeno 8 ore.

È possibile assumere cibi e bevande una volta scomparso l'effetto dell'anestesia locale alla gola.

L'ecoendoscopia operativa viene eseguita in regime di Day-Hospital o di ricovero.

QUALI SONO LE POSSIBILI COMPLICANZE?

L'ecoendoscopia diagnostica e/o operativa è un esame sicuro e solo raramente si possono verificare delle complicanze come sanguinamento, perforazione o reazioni indesiderate ai farmaci somministrati come insufficienza respiratoria e/o cardiaca (specie in pazienti anziani o affetti da gravi malattie cardiache o respiratorie). Rari casi di ematoma nella sede del prelievo biotico e di pancreatite acuta sono stati descritti dopo biopsia con ago fine. Sono stati descritti alcuni casi di disseminazione di cellule tumorali lungo il tragitto dell'ago dopo biopsia di lesioni tumorali.

Tali complicazioni possono essere perlopiù trattate agevolmente con terapia medica e solo raramente possono richiedere un intervento chirurgico. In circostanze eccezionali le complicanze possono essere pericolose per la vita.

AVVERTENZE

Se non ha compreso chiaramente quanto illustrato in questo foglio informativo o se necessita di ulteriori informazioni chieda chiarimenti al medico prima dell'esame.

Informi il medico che esegue l'esame su eventuali malattie del cuore, dei polmoni, malattie infettive acute/croniche (es. epatite, AIDS, etc), malattie del sangue o alterazioni della coagulazione, su altre malattie importanti e su eventuali allergie.

Eventuali referti di esami endoscopici o radiologici relativi alla stessa patologia oggetto dell'esame vanno presentati al medico che esegue l'esame.

PRENOTAZIONE: GIORNO:

ORA:

**In caso di rinuncia o di impossibilità a presentarsi si prega di disdire l'appuntamento:
tel. 0471 438341; orario segreteria: 8.15-13.00 e 14.00-16.00.**

AVVISO PER GLI ASSISTITI

Si rammenta che, ai sensi della DGP n. 1067 del 07.04.2003, nonché della DGP n. 3917 del 13.09.1999 l'utente è tenuto a presentarsi in orario all'appuntamento. In caso di impossibilità a presentarsi o di rinuncia è tenuto ad avvisare almeno 48 ore prima. In caso contrario gli sarà addebitata una penale pari al 50% del costo dovuto per la stessa prestazione.

ECOENDOSCOPIA DIAGNOSTICA ED OPERATIVA

CONSENSO INFORMATO

Il/la sottoscritto/a

- ☐ dichiara di essere stato adeguatamente informato e di aver compreso le indicazioni e le modalità di esecuzione dell'esame e gli eventuali rischi che tale esame comporta;
- ☐ dichiara di essere disposto/a a sottoporsi all'esame.

AVVERTENZE!

Scriva nello spazio sottostante i farmaci che assume regolarmente a domicilio ed in particolare se assume aspirina (o simili) e/o anticoagulanti (Sintrom, Coumadin).

Farmaci assunti a domicilio:

.....		
.....		
.....		

Per ridurre ulteriormente il rischio di complicanze, La preghiamo di rispondere alle seguenti domande:

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Assume regolarmente farmaci anticoagulanti? | ☐ Sì | ☐ No |
| È portatore di pacemaker? | ☐ Sì | ☐ No |
| Sa di avere allergie o intolleranze a farmaci? | ☐ Sì | ☐ No |
| Sa di avere malattie del fegato? | ☐ Sì | ☐ No |
| Sa di avere malattie del sangue? | ☐ Sì | ☐ No |

Bolzano,

Firma del paziente

Bolzano,

Firma del medico

Dienst für Physiopathologie und Endoskopie des Verdauungstraktes

Ambulanz für Hepatologie und Lebertransplantation
Fachbereichübergreifendes Zentrum für Chronische
Entzündliche Darmerkrankungen

Lorenz-Böhler-Str. Nr. 5 | 39100 Bozen

Servizio di Fisiopatologia ed Endoscopia Digestiva

Ambulatorio di Epatologia e Trapianto di Fegato
Centro Multidisciplinare per le Malattie
Infiammatorie Croniche Intestinali

Via Lorenz Böhler Nr. 5 | 39100 Bolzano