

Regione Siciliana



Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
U.O.S.D. di Endoscopia Digestiva

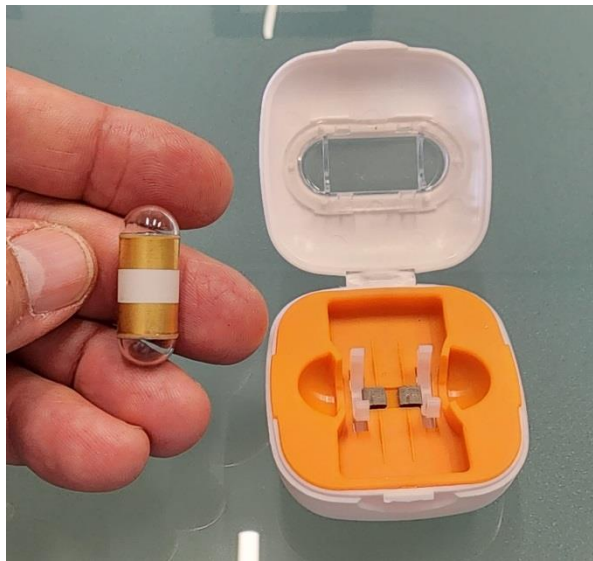
PP. OO. Sciacca - Ribera

Direttore dott. Domenico Macaluso

0925 562 269/310

NOTE INFORMATIVE SULLA ENTEROSCOPIA CON CAPSULA INGERIBILE

(Video-Capsula)



L'enteroscopia con video-capsula è una metodica diagnostica dell'apparato digerente che consente di ottenere immagini endoscopiche dell'intestino in tutta la sua estensione, dalla cavità orale al retto.

Si tratta di un esame endoscopico che non sostituisce la diagnostica endoscopica tradizionale, come la colonscopia o la gastroscopia, ma rappresenta la metodica migliore per studiare il tratto di intestino non raggiungibile con i precedenti esami endoscopici: l'intestino tenue.

Inoltre, l'enteroscopia con video-capsula non consente di effettuare asportazioni di neoformazioni come polipi e neppure di effettuare biopsie.

L'esame consiste nella deglutizione da parte del paziente, di una speciale capsula dotata di fotocamere in grado di trasmettere delle immagini durante il suo transito nell'apparato digerente. Le immagini sono inviate ad un registratore collegato con delle placche alla parete addominale del paziente. Al termine della registrazione il registratore verrà collegato ad un computer, dove un particolare software realizzerà con le immagini un filmato ed il medico potrà osservare il tubo digerente, diagnosticando eventuali patologie.

La capsula (mono-uso) ha la forma e le dimensioni di una compressa di vitamine (11 x 30 mm), viene deglutita con un poca acqua (come una comune pillola) ed infine viene eliminata dopo qualche giorno, per le vie naturali.

ESECUZIONE DELL'INDAGINE ENDOSCOPICA CON VIDEO-CAPSULA.

Dopo il posizionamento delle placche sulla parete addominale, collegate al registratore, che viene indossato mediante una tracolla, il paziente deglutisce la capsula con poca acqua; la registrazione procederà quindi autonomamente, con il normale avanzamento della capsula ad opera della motilità intestinale. Il paziente sarà libero di muoversi o riposare a suo piacimento e potrà bere e mangiare un pasto leggero, tre ore dopo avere deglutito la capsula. Al termine della registrazione, (8 ore circa), la capsula cessa di registrare. Il registratore potrà essere rimosso dallo stesso paziente e consegnato anche da un familiare al centro di Endoscopia, dopo 24 ore dalla deglutizione della capsula.



LE ALTERNATIVE DIAGNOSTICHE A QUESTA PROCEDURA DIAGNOSTICA

Le alternative all'esecuzione della video-capsula sono le principali metodiche tradizionali per la diagnosi delle patologie del piccolo intestino, l'enteroscopia, colonscopia con ileo-scopia retrograda, l'eco-endoscopia, la tomografia computerizzata dell'addome e la risonanza magnetica.

EFFETTI INDESIDERATI, POSSIBILI RISCHI E COMPLICANZE

Potenziati rischi legati a questa procedura sono in relazione a possibili reazioni allergiche agli adesivi utilizzati per fissare sensori alla cute. In casi rari, la capsula può rimanere bloccata nell'intestino, a livello di un restringimento non noto, rendendo necessari provvedimenti che possono, in alcuni casi giungere fino all'intervento chirurgico.

CONTROINDICAZIONI

- Sospetta o accertata occlusione o sub-occlusione intestinale.
- Diverticolosi con stenosi del tratto gastroenterico.
- Condizioni mentali o fisiche che precludano l'adesione a quanto richiesto dall'esame.
- Gravidanza.

Nel caso si rientri in una delle seguenti condizioni descritti di seguito, è necessario avvertire il medico che effettuerà l'esame:

- Disturbi della deglutizione
- Pregressa chirurgia con resezione intestinale.
- Precedente chirurgia addominale.
- Diabete con neuropatia.
- Alterazioni note della motilità del tratto gastroenterico.
- Pacemaker cardiaco o altri impianti elettromedicali.

Se nei giorni successivi all'esame dovessero insorgere disturbi che ritiene possano essere legati a questa procedura, è necessario contattare il Servizio di Endoscopia al numero 0925 562310/311 (ore 8.30/14.00).

PREPARAZIONE ALLA DIAGNOSTICA CON VIDEOCAPSULA

Il giorno precedente l'esame:

- a pranzo e cena, soltanto cibi liquidi (latte, thè, tisane, camomilla, brodo, succhi di frutta, yogurt)
- a partire dalle ore 19, 00 assumere: **Agpeg Plus Esse**

Modalità di utilizzo e procedura per la preparazione estemporanea della sospensione orale:

- Versare il contenuto di 2 bustine in 1 L di acqua, agitare bene e bere la sospensione nell'arco di 1-2 ore. Integrare con ulteriore 1/2 L di acqua.
- Dopo circa 1 ora ripetere la stessa preparazione con un altro litro d'acqua e 2 bustine.

Dopo l'assunzione del primo litro si cominceranno ad avvertire movimenti intestinali e stimolo all'evacuazione.

Le evacuazioni saranno via via più liquide sino ad ottenere l'emissione di scariche di liquido chiaro senza residui fecali. Ciò indica che la pulizia è stata eseguita correttamente e si è pronti ad effettuare l'esame. L'assunzione del preparato generalmente non si accompagna a disturbi e dolori addominali.

Mantenere il digiuno fino all'esecuzione dell'esame.

RACCOMANDAZIONI

- Per gli uomini, per facilitare l'applicazione dei sensori, può essere necessaria la depilazione dell'addome 15 cm sopra e 15 cm sotto l'ombelico.
- Assumere regolarmente la terapia abituale il giorno dell'esame (3 ore prima dell'esame o dopo 2 ore dall'ingestione della capsula).
- I pazienti diabetici devono consultare il proprio Medico per regolare l'assunzione dei farmaci antidiabetici durante la preparazione.
- In caso di gravi patologie renali o cardiocircolatorie, si prega di contattare il proprio Medico prima di iniziare la preparazione.

NB: La procedura dal 2025 fa parte dei LEA (*Livelli Essenziali di Assistenza*) ed è erogabile mediante impegnativa del Medico di Medicina Generale:

esibire impegnativa del Medico di Medicina Generale di:

“ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE” CODICE 45.13.1