



L'ASSOCIAZIONE ITALIANA GASTROENTEROLOGI ED ENDOSCOPISTI DIGESTIVI OSPEDALIERI

PRESENTA:



L'ENTEROSCOPIA CON VIDEOCAPSULA

**AIGO PER I
PAZIENTI:**

*INFORMAZIONE SANITARIA
A CURA DELLE
COMMISSIONI AIGO*



L'ENTEROSCOPIA CON VIDEOCAPSULA



A che cosa serve l'esame?

La capsula endoscopica è una metodica che consente di studiare il piccolo intestino o intestino tenue, cioè la porzione di tubo digerente posta tra lo stomaco e il colon. La gastroscopia e la colonscopia permettono di esplorare le porzioni iniziale e terminale di questo organo, limitatamente ad un breve tratto. L'enteroscopia con capsula ha la caratteristica di ottenere immagini della superficie interna dell'intestino tenue in tutta la sua estensione; non sostituisce né la gastroscopia né la colonscopia. A differenza di questi esami, l'esame con videocapsula non consente di prelevare biopsie né di eseguire procedure operative.

Come funziona?

Il sistema è composto da tre principali componenti: la capsula deglutibile, il registratore e un apposito computer (workstation). La capsula è monouso e presenta dimensioni di 11 x 26 mm (paragonabili a quelle di un antibiotico). Una volta deglutita con acqua, percorre il tubo digerente acquisendo immagini (2 ogni secondo) che vengono trasmesse al registratore. Il registratore è un'unità esterna, collegata ad una serie di antenne fissate alla cute dell'addome (simili agli elettrodi utilizzati per l'elettrocardiogramma). Al termine dell'esame, le immagini accumulate nel registratore vengono trasferite su un computer per la lettura.

A quali pazienti è consigliato l'esame?

Vengono sottoposti ad enteroscopia con capsula pazienti con sospetta o nota patologia dell'intestino tenue. Le indicazioni cliniche più frequenti per questo esame sono:

- sanguinamento gastrointestinale di origine oscura: soggetti con anemia da carenza di ferro, negatività degli esami endoscopici del tratto digestivo superiore ed inferiore (gastroscopia

e colonscopia) con o senza segni visibili di perdite ematiche dal tratto gastroenterico (proctorragia, melena);

- sospetta diagnosi di malattia di Crohn o suo follow up;
- malattia celiaca refrattaria alla dieta senza glutine;
- sindromi poliposiche a carico dell'intestino tenue;
- sospetta neoplasia dell'intestino tenue;
- sindromi da malassorbimento.

Come ci si deve preparare all'esame?

L'assunzione di preparati a base di ferro deve essere sospesa circa 5 giorni prima dell'esame. Il giorno precedente l'esame vengono consigliate una dieta liquida e una preparazione lassativa per la pulizia dell'intestino.

Come ci si deve comportare durante l'esame?

Una volta ingerita la capsula, il paziente può allontanarsi dalla struttura medica. A partire da tre ore dopo l'inizio dell'esame è consentito mangiare e bere. Sensori e registratore dovranno essere indossati per tutto il tempo della registrazione (8-9 ore); al termine di questa il personale incaricato potrà rimuovere l'apparecchiatura.

Come ci si deve comportare dopo l'esame?

La capsula viene eliminata per via naturale con le feci. E' necessario visionare le feci ad ogni evacuazione per verificare l'espulsione, che andrà comunicata al personale medico. La capsula è monouso per cui non deve essere conservata. In caso di mancata eliminazione può rendersi necessaria l'esecuzione di una radiografia dell'addome. Deve essere evitata l'esecuzione di esami diagnostici che comportino l'utilizzo di campi magnetici (es. Risonanza magnetica) fino all'avvenuta espulsione della capsula.

Quali rischi comporta l'esecuzione di un'enteroscopia con videocapsula?

In casi rari (1-2% nei pazienti che si sottopongono all'esame per sanguinamento gastrointestinale oscuro o 1-3% in caso di sospetta malattia di Crohn; 5-10% nei pazienti con malattia di Crohn nota) la capsula può rimanere bloccata nell'intestino, a livello di un restringimento non noto, rendendo necessari provvedimenti che possono giungere fino all'intervento chirurgico. Tale evenienza è stata segnalata con maggiore frequenza in pazienti con

- pregressi episodi occlusivi o subocclusivi
- uso cronico di farmaci antinfiammatori
- precedente chirurgia addominale.

Tali condizioni, qualora presenti, devono essere comunicate preventivamente al medico che eseguirà l'esame.

L'aspirazione della capsula nelle vie aeree rappresenta un'ulteriore rara complicanza riportata in pazienti con disturbi della deglutizione.

Quali sono le controindicazioni all'esame? Come ci si deve comportare?

In caso sussista una delle suddette condizioni associate ad una maggiore probabilità di ritenzione della capsula (pregressa chirurgia addominale, pregressi episodi subocclusivi, uso cronico di farmaci antinfiammatori) è possibile valutare caso per caso l'esecuzione di un test di prova con una capsula di dimensioni e forma sovrapponibili alla videocapsula, ma predisposta allo scioglimento in caso di permanenza nell'intestino. Lo stato di gravidanza rappresenta una controindicazione all'esecuzione dell'esame.

Se il soggetto è portatore di pace-maker è raccomandato il monitoraggio cardiaco in ambiente dedicato durante l'esame per possibili interferenze tra il dispositivo cardiaco e la videocapsula.

Quali sono i possibili motivi di insuccesso dell'esame?

L'insuccesso della metodica è legato all'impossibilità a deglutire la capsula, al precoce spegnimento per problemi tecnici legati alle batterie della capsula, all'impossibilità a visualizzare in maniera completa l'intestino per la presenza di abbondanti residui alimentari o per il mancato raggiungimento del colon durante il tempo di registrazione.

Quali sono le alternative diagnostiche all'enteroscopia con videocapsula?

L'intestino tenue può essere studiato attraverso esami radiologici (ecografia con sonde ad alta frequenza, risonanza magnetica o TAC con protocolli specifici per la valutazione dell'intestino tenue) che consentono una valutazione della parete dell'organo ma non una visualizzazione diretta della mucosa. Questa può essere ottenuta con un'altra metodica endoscopica invasiva che si avvale di un apposito strumento endoscopico (enteroscopia a singolo o doppio pallone).