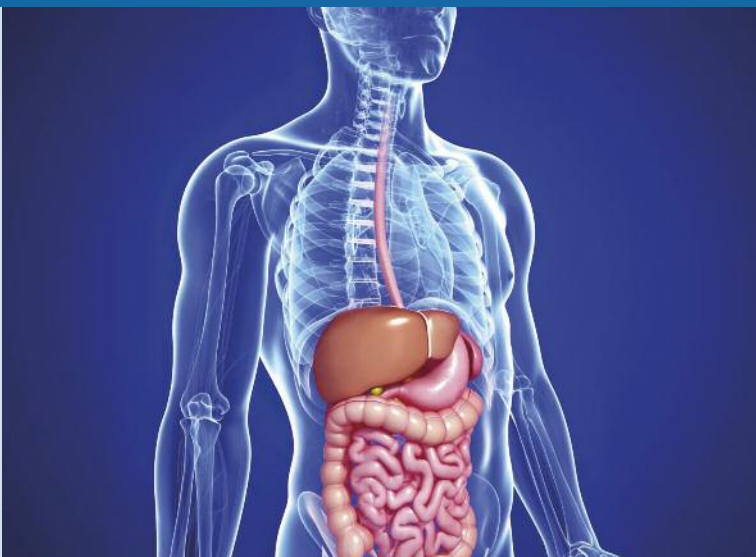


## IL SERVIZIO DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA



Servizio di Endoscopia  
Policlinico di Monza, via Amati 111 - Monza  
Istituto Clinico Universitario Verano Brianza,  
via Petrarca 51 - Verano Brianza

**Cosa è utile sapere**

**Responsabile:**  
dott. Davide Lochis  
**Segreteria:**  
039 2810309

**Direttore Sanitario:**  
Dott. Alfredo Lamastra



## LE ATTIVITÀ DEL SERVIZIO

Il Servizio di Endoscopia Digestiva del Policlinico di Monza dispone di due sedi. Una presso il Policlinico di Monza in via Amati 111 (padi-gione Monza 2) e una presso l'Istituto Clinico Universitario di Verano Brianza.

Il servizio si colloca all'interno del Dipartimento di Chirurgia a cui fornisce le diagnosi congiuntamente al servizio di Anatomia Patologica.

Di seguito una breve analisi delle prestazioni effettuate.

### **ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA**

È un esame che consente di esaminare direttamente l'interno dell'esofago, dello stomaco e del duodeno mediante una sonda flessibile, munita di una telecamera, che viene introdotta attraverso la bocca e che permette di vedere le immagini su un monitor televisivo.

L'esame non è doloroso, è di breve durata (3 - 5 minuti, eccezion fatta per patologie particolari) e non interferisce con la respirazione, ma necessita comunque della collaborazione del paziente. La paura insita in ciascuno di noi è quella di non poter respirare e a tale proposito si può utilizzare questo tipo di sedazione inalatoria, associata o meno alla sedazione farmacologica, al fine di portare il paziente a mantenere un atteggiamento rilassato, evitando bruschi movimenti e conati di vomito improvvisi, agevolando quindi il medico nell'eseguire una corretta procedura.

### **RETTO-SIGMOIDO-COLONSCOPIA**

È un esame che consente di evidenziare direttamente l'interno del retto, dell'ultima parte dell'intestino crasso chiamato sigma e del colon, mediante una sonda flessibile (colonscopio) che viene introdotta per via anale, previa lubrificazione con un gel apposito, e che mediante una telecamera posta alla sua estremità permette di trasmettere le immagini ad un monitor televisivo.

Oltre alla visione dell'interno delle pareti intestinali è possibile eseguire dei prelievi di tessuto (chiamate biopsie, del tutto indolori) per l'esame istologico al fine di giungere ad una diagnosi più appropriata ed effet-

tuare interventi di chirurgia endoscopica, come la rimozione di polipi. La manovra endoscopica, a causa dell'aria e dell'acqua introdotte attraverso lo strumento per dilatare la parete intestinale e permetterne una corretta visione, può provocare senso di gonfiore e tensione addominale, intolleranza allo strumento e dolore al superamento delle varie curve delle anse coliche. Per migliorare la collaborazione del paziente viene eseguita una sedazione con farmaci ansiolitici associati a volte ad antispastici; l'associazione con la sedazione inalatoria può diminuire lo stato d'ansia del paziente e innalzare la soglia del dolore con miglior tolleranza dell'esame.

### **ECOENDOSCOPIA**

L'ecoendoscopia (EUS, dall'inglese "Endoscopic UltraSonography") è una tecnica endoscopica mirata allo studio del tratto gastroenterico superiore ed inferiore. Si effettua mediante l'utilizzo di un endoscopio simile a quello adoperato per le più comuni gastroscopie e colonscopie ma che consente, mediante l'utilizzo di ultrasuoni (come l'ecografia), di analizzare le pareti degli organi e le strutture anatomiche adiacenti. Questa metodica permette, infatti, di acquisire immagini dettagliate del tratto gastroenterico e consente di valutare in modo accurato patologie che interessano l'esofago, lo stomaco, il colon-retto ma anche gli organi ad essi contigui (mediastino, pancreas, vie biliari e fegato). Inoltre, mediante l'utilizzo di un ago sottile che viene inserito attraverso l'ecoendoscopio, è possibile eseguire campionamenti di cellule e/o tessuti (FNA, dall'inglese "Fine Needle Aspiration") qualora questo risulti utile per una più accurata definizione della malattia. Tale metodica consente, inoltre, di aspirare cisti, pseudocisti o raccolte liquide a fini diagnostici/terapeutici e anche di iniettare sostanze anestetiche utili al controllo del dolore che può essere presente in alcune malattie pancreatiche. La durata della procedura varia mediamente da 15 a 45 minuti e dipende dalla complessità del caso e dalla necessità o meno di eseguire un prelievo di tessuto per una diagnosi cito-istologica, mediante un ago sottile.



## IL COMFORT DEL PAZIENTE: DALLA ANALGESIA ALLA SEDAZIONE

### ANALGESIA

È la riduzione della sensibilità dolorifica. Il dolore è una sensazione sgradevole, di difesa rispetto ad uno stimolo esterno. Lo stimolo doloroso viene interpretato come pericoloso, nocivo e spiacevole dai centri corticali del nostro cervello. Se così non fosse non saremmo in grado di difenderci da eventi esterni dannosi per il nostro stato di benessere. Alcuni farmaci riducono la trasmissione del dolore dalla periferia ai centri superiori, modulando e/o bloccando l'informazione dolorosa. Esistono varie categorie di farmaci e di anestetici locali e generali che, in varia misura e con diverse gradualità, riducono la sensazione dolorosa. In ambito ambulatoriale è possibile solo un'analgisia che non abolisca lo stato di coscienza.

I farmaci utilizzati per la sedazione sono definiti dalle linee guida aziendali.

Le istruzioni previste per la preparazione ne forniscono i dettagli.

### SEDAZIONE PROFONDA

È la parziale abolizione dello stato di coscienza. La risposta ad un eventuale stimolo doloroso è fatta anche di preoccupazione, ansia, paura. Tale risposta è molto legata alla nostra esperienza passata, alla scarsa informazione sulle sensazioni che andremo a sperimentare e alla nostra naturale disposizione alla non sofferenza.

Per la sedazione profonda vengono utilizzati farmaci che hanno sia un'azione antidolorifica che ipnotica.

Questi possono abolire la memoria dell'evento chirurgico, inducendo un profondo rilassamento, privo di ansia e, ovviamente, di dolore. Si differenzia dall'anestesia generale perché vengono conservate tutte le funzioni vitali autonome. Al Policlinico di Monza la sedazione profonda viene effettuata da un medico esperto nel controllo dell'attività cardio-respiratoria, specializzato in anestesia e rianimazione. Il paziente dovrà rimanere a riposo astenendosi dalla guida di veicoli o da lavori che necessitano particolare concentrazione per almeno 24 ore.

### SEDAZIONE COSCIENTE

La somministrazione controllata di ossigeno e protossido d'azoto per via inalatoria induce un senso di rilassatezza, riduce la carica emotiva, lo stato ansioso e la percezione del dolore, aumentando quindi la gestione del paziente e facilitando la sua collaborazione con il medico. Tutto ciò pur mantenendo inalterati i riflessi tutelari. Questo tipo di sedazione inalatoria generalmente non produce effetti collaterali, ma presenta generiche controindicazioni come modesta cefalea, diminuzione della vigilanza nei riflessi e pertanto necessita la presenza di un accompagnatore per le ore post-procedura. Il paziente dovrà rimanere a riposo astenendosi dalla guida di veicoli o da lavori che necessitano particolare concentrazione per almeno 24 ore.



Apparecchio per la sedazione cosciente  
Masterflux Plus in dotazione  
presso il presidio di Verano Brianza



## DOTAZIONI TECNOLOGICHE

Il Servizio di Endoscopia dispone, complessivamente nelle due sedi, di 6 videocolonscopi, 7 videogastroscoopi e 1 videoduodenoscopia. Di seguito l'elenco delle apparecchiature divise per sede di competenza. Tutte le apparecchiature sono della ditta FUJI.

### APPARECCHIO

### MODELLO

#### **Policlinico di Monza**

Videocolonscopio	EC-590W14 SuperCCD
Videocolonscopio	EC-530W13
Videocolonscopio	EC-590W14
Videocolonscopio	EC-530WL3
Videoduodenoscopia	ED-530XT8
Videogastroscopio	EG-590WR SuperCCD
N.2 Videogastroscoopi	EG-530FP Slim F-Series
N.2 Videogastroscoopi	EG-530WR

#### **Istituto Clinico Universitario di Verano Brianza**

N.2 Videocolonscopi	EC-530W13
N.2 Videogastroscoopi	EG-530WR

### ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE ALL'ESAME

Il paziente deve leggere attentamente le istruzioni per la preparazione all'esame che può acquisire presso il CUP all'atto della prenotazione o direttamente dal sito del Policlinico al link <http://www.policlinicodimenza.it/preparazioni>

## IGIENE E SICUREZZA

La completa disinfezione e sterilizzazione degli strumenti e della accessoristica pluriuso è garantita grazie all'ausilio di una speciale macchina lava-disinfettatrice-sterilizzatrice automatica chimica, a freddo, di ultimissima concezione. Inoltre, al fine di mantenere sempre elevato lo standard di efficienza dei controlli sulla pulizia, disinfezione e sicurezza; questa macchina è in grado di stampare, in tempo reale e per ogni strumento, speciali etichette di avvenuta sterilizzazione che vengono allegate al referto consegnato al paziente.

### COME ACCEDERE AL SERVIZIO

#### **TELEFONO**

È possibile prenotare telefonicamente chiamando il numero +39 039/2027222 (scegliere opzione 1). Durante l'orario di chiusura degli uffici è attiva la segreteria telefonica. Lasciare un messaggio con il recapito per essere richiamati.

Per risparmiare il costo della chiamata si possono anche utilizzare le seguenti opzioni:

#### **SMS**

Basta inviare un SMS al numero 366 58 28 695 con scritto "prenotazione" per essere richiamati.

#### **INTERNET**

Sul sito [www.policlinicodimenza.it](http://www.policlinicodimenza.it) cliccando sul link "prenota on line" è disponibile il modulo da compilare per ricevere una risposta via mail.