

POLIPECTOMIA

1. SCOPO

Uniformare le modalità di assistenza ai pazienti che vengono sottoposti a polipectomia. I polipi sono rilevatezze della mucosa intestinale e dello stomaco, di natura per lo più benigna. Alcuni polipi (adenomi) possono, se lasciati in sede e se diventano molto grossi, degenerare e diventare maligni.

È infatti oggi accertato che la maggior parte dei tumori maligni dell'intestino deriva da polipi (adenomi) inizialmente benigni.

Per tale motivo i polipi dello stomaco e dell'intestino vanno asportati e oggi è possibile farlo per via endoscopica, non più con un intervento chirurgico, com'era necessario in passato.

2.1 Come di svolge

Attraverso un piccolo tubo flessibile con una telecamera in punta o delle lenti (fibre ottiche) e dotato di luce propria, che viene introdotto dalla bocca (gastroscolopia) o dal retto (colonscolopia), il medico che esegue l'esame può vedere il polipo o i polipi.

I polipi possono essere peduncolati o a larga base.

I polipi peduncolati possono essere facilmente asportati in un solo pezzo, recidendo alla base il peduncolo con un particolare elettro bisturi a forma di cappio (fig.1).

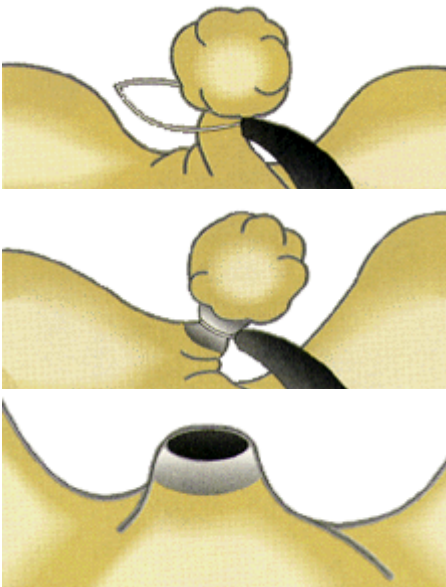


Fig. 1

Nel caso di quelli a larga base, specie se di grosse dimensioni, può essere necessario staccarli pezzo per pezzo, e quindi può occorrere anche più di una seduta per asportarli completamente (fig. 2).

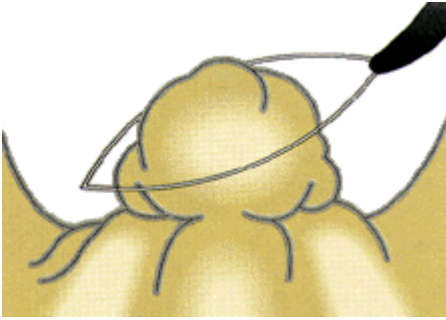


Fig. 2

In alcuni casi si utilizza anche il laser per bruciare la base dei grossi polipi. È infatti estremamente importante rimuovere completamente il polipo per evitare che si riformi. Per ulteriori informazioni sulla laser-terapia, si veda l'apposita scheda.

2.2 Preparazione all'esame

La polipectomia, richiede il digiuno da almeno 6/8 ore, pertanto, se l'esame viene effettuato al mattino, si raccomanda il digiuno dalla sera prima, mentre, quando è programmato nel pomeriggio, è consentita una colazione leggera al mattino.

Prima dell'esame è opportuno rimuovere eventuali protesi dentarie mobili.

Nel caso si assumano abitualmente farmaci, questi vanno normalmente continuati anche il giorno dell'esame. Va però evitata l'assunzione di soluzioni (antiacidi, sucralfato) che possono rendere difficoltosa l'esecuzione dell'esame, ostacolando la visione.

2.3 Complicanze

La polipectomia è una procedura sicura.

È necessario però che la capacità di coagulazione del sangue del paziente sia normale.

Gli sarà pertanto richiesto di effettuare degli esami del sangue per accertarlo.

È inoltre importante che il paziente segnali al medico se sta assumendo farmaci (anticoagulanti, antiaggreganti come aspirina, o antinfiammatori) che possono modificare la coagulazione del sangue.

L'incidenza di complicanze della polipectomia è relativamente bassa. Le principali complicanze sono l'emorragia nella sede di asportazione del polipo e la perforazione, più frequenti quando si asportano grossi polipi.

Entrambe queste complicanze possono essere risolte con un trattamento medico o endoscopico, e solo in alcuni casi potrà essere necessario un intervento chirurgico.