

**PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING  
COLORETTALE PREVENZIONE SERENA  
WORKSHOP 2015**

**La PREPARAZIONE INTESTINALE PER FS**

Arrigo Arrigoni

S.C.GASTROENTEROLOGIA U

Azienda Citta' della Salute e della Scienza

Torino, 9 novembre 2015

# FS COMPLETE: SUPERAMENTO GIUNTO SIGMOIDOCOLICO IN CONDIZIONI DI PULIZIA OTTIMALE O MENO CHE OTTIMALE

Preparazione Regione Piemonte:  
Un clisma 2 ore prima dell'esame

CENTRI per n° FS 2014	Incompleto	Pulizia Incompl.
	16,17	6,33
> 1000	14,1	5,1
	8,89	2,8
	<b>28,36</b>	<b>14,9</b>
	10,9	3,16
500-1000	15,3	4,83
	24	7,25
< 500	12,9	4,3
	21,12	11,2
	8,64	1,85

2014 16.7% pulizia incompleta 6.33%  
2013 16.5% pulizia incompleta 7%

INVITO A RIPETERE FS IN ALTRA DATA PER PULIZIA INADEGUATA N°	FS RIPETUTA	FS NON RIPETUTA
790 (43,8%) F	315	475 (60%)
1013 (56,2%) M	420	593 (58,5%)
<b>1803</b>	735	<b>1068 (59,2%)</b>

# PREPARAZIONI PER FS: LETTERATURA

## Quality in the technical performance of screening flexible sigmoidoscopy: recommendations of an international multisociety task group

Levin TR, Farraye Fam, Schoen RE, Hoff G, Atkin W, Bond JH, Winaver S, Burt RW, Johnson DA, Kirk LM, Litin SC Rex DK GUT 2005; 54: 807-813

....Una preparazione è adeguata quando è possibile ragionevolmente escludere che lesioni superiori ai 5 mm possano essere state mascherate dai residui fecali....

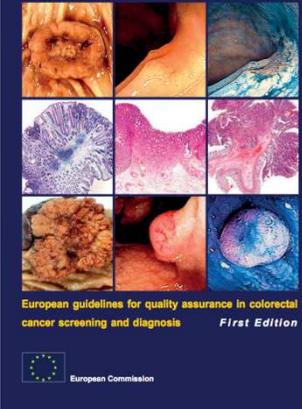
.....La maggior parte dei Centri utilizza clismi di sodio fosfato per la preparazione alla sigmoidoscopia

...Quando la qualità della preparazione non è ottimale, l'Endoscopista deve apportare i necessari adeguamenti al follow-up.

Le opzioni includono la ripetizione dell'esame con una preparazione diversa, l'accorciamento degli intervalli di controllo o la proposta di strategie di screening alternative, come FOBT o radiologia.

# STUDI RANDOMIZZATI SINGLE BLIND

Underwood 2010 Ir J Med Soc	1 clisma 2h prima 78.5%	2 supposte glicerina 45%	
Gidwani 2007 Surg End	1 clisma 2h prima 85%	2 clismi sera e 2h prima 88%	1 clisma 2h + lattulosio 73%
Ruangsin 2007 J Med Ass Thai	1 clisma NaCl 1 e 2 h 76%	1 clisma Na fosf 1 e 2 h 72.9	
Bini 2000 Gast End	2 clismi + bisacodyl 56.4%	Bisacodyl+Phospho soda 86.5%	
Atkin 2000 BMJ	1 clisma 86%	Picosolfato+Mg citrato 81%	
Fincher 1999 Am J Gastr	1 clisma 2 h +Mg citrato 88.7%	1 clisma 1 e 2 h+Mg citrato 85.1%	bisacodyl+ Mg citrato 80.6%
Sharma 1997 Am J Gastr	2 clisma 2 h prima 48%	Bisacodyl + Mg fosfato 78%	
Drew 1997 Eur J Surg Oncol	1 clisma 2 h prima 86%	Picosofato+ Mg citrato 65%	
Senore 1996 J Med Scr	1 clisma 2 h prima 91.8%	2 clismi, sera e 2 h prima 90.4	



## Oltre all'efficacia è da considerare l'accettabilità dei differenti tipi di preparazione

### PARTECIPAZIONE

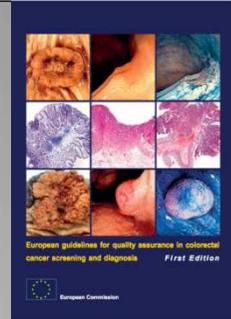
I dati di un trial controllato non indicano che l'uso di 2 clismi (la sera prima e 2 ore prima dell'esame) influenzino la partecipazione rispetto ad un singolo clisma (Senore et al. 1996).

La preparazione orale risultò associata ad una partecipazione ridotta rispetto ad un singolo clisma (Atkin et al. 2000) così come l'aggiunta di una preparazione orale al clisma (Bini et al. 2000).

### EFFICACIA

Non sono state riscontrate differenze nelle percentuali di preparazioni inadeguate paragonando un solo clisma con due clismi o la preparazione orale (Senore et al. 1996; Atkin et al. 2000; Gidwani et al. 2007).

Non vi sono studi che valutino l'effetto della somministrazione del clisma direttamente presso il Centro di Screening, sebbene questa opzione possa aumentare la partecipazione riducendo l'apprensione del soggetto.



## **SOMMARIO DELLE EVIDENZE:**

- la preparazione basata su un singolo clisma, autosomministrato a domicilio 2 ore prima dell'esame è risultata l'opzione più accettabile....
- l'impiego di 2 clismi non diminuisce la partecipazione mentre un'associazione di clismi e preparazione orale ha un effetto negativo sulla compliance....

## **RACCOMANDAZIONI:**

- la preparazione per la sigmoidoscopia di screening deve basarsi su di una sola modalità..... Un clistere autosomministrato sembra l'opzione preferibile.....
- l'informazione sull'esame è essenziale. Con la preparazione devono essere fornite istruzioni chiare e semplici sulle modalità di esecuzione del clisma.
- utile standardizzare la valutazione della pulizia, con criteri oggettivi, sull'esempio della scala di Boston

# CONSENSO

- NESSUNA RESTRIZIONE DIETETICA
- UN SOLO CLISTERE DI FOSFATO DI SODIO 133 cc, 2 ORE PRIMA
- UTILIZZO POMPA DI LAVAGGIO, SE DISPONIBILE
- VALUTAZIONE PULIZIA CON RICORSO A SCORE, PER RIDURRE SOGGETTIVITA'
- SE PULIZIA INADEGUATA RIPETIZIONE IMMEDIATA CLISTERE PRESSO IL CENTRO, SE FATTIBILE IN BASE A ORGANIZZAZIONE LOCALE, O RIPETIZIONE CON PREPARAZIONE PER OS IN ALTRA DATA

# SOLUZIONI A PREPARAZIONE INCOMPLETA

## RIPETERE CLISTERE IN SEDE DI ESAME

- 1-2 CLISMI, ESAME DOPO 15' CIRCA. EFFICACE.
- LOGISTICA (locale e servizi dedicati)
- PROLUNGAMENTO TEMPI
- RIPETIZIONE DEL CICLO DELL'ESAME (sistemazione paziente , esame, ciclo disinfezione)
- SU 30 ESAMI ACCETTABILI 2-4 RIPETIZIONI

## RIPETIZIONE IN ALTRA DATA CON PREPARAZIONE PER OS

- EFFICACIA MA DISAGIO PER PAZIENTE
- PAZIENTE "PREPARATO": SE POLIPI FARE TOTALE E POLIPECTOMIA? COMODO PER PAZIENTE MA ESAME PROLUNGATO
- PROBLEMA ORGANIZZATIVO, ALLUNGAMENTO TEMPI