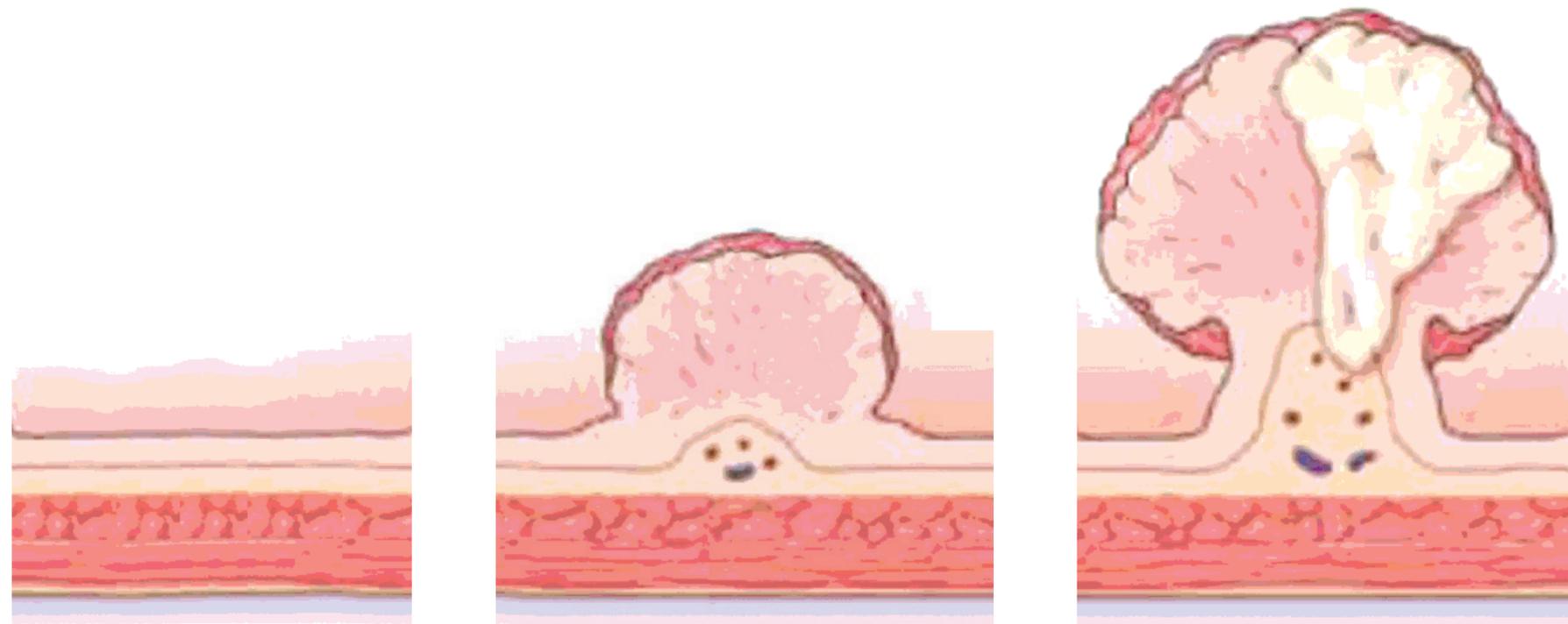


- 1 Piccolo intestino (intestino tenue)
- 2 Intestino crasso (colon)
- 3 Retto

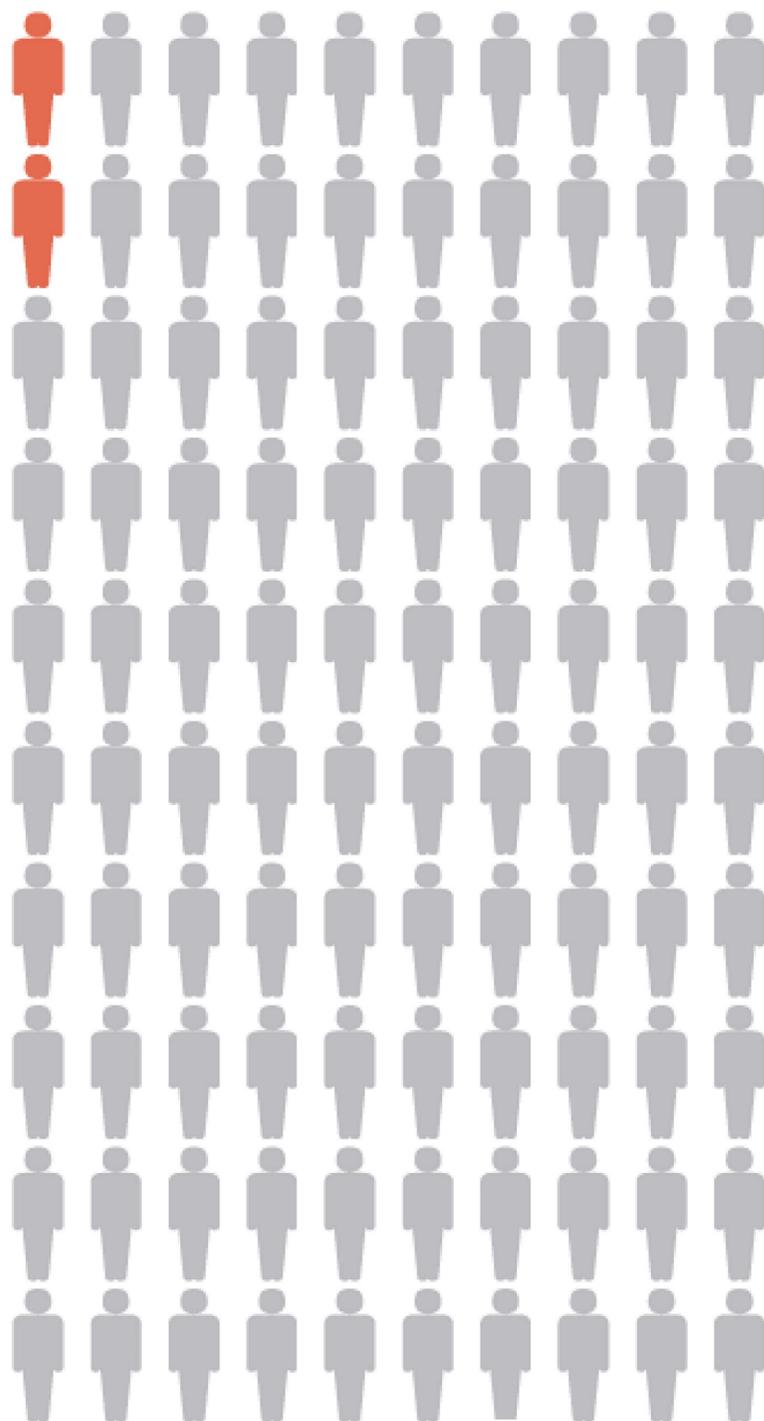


Parete normale

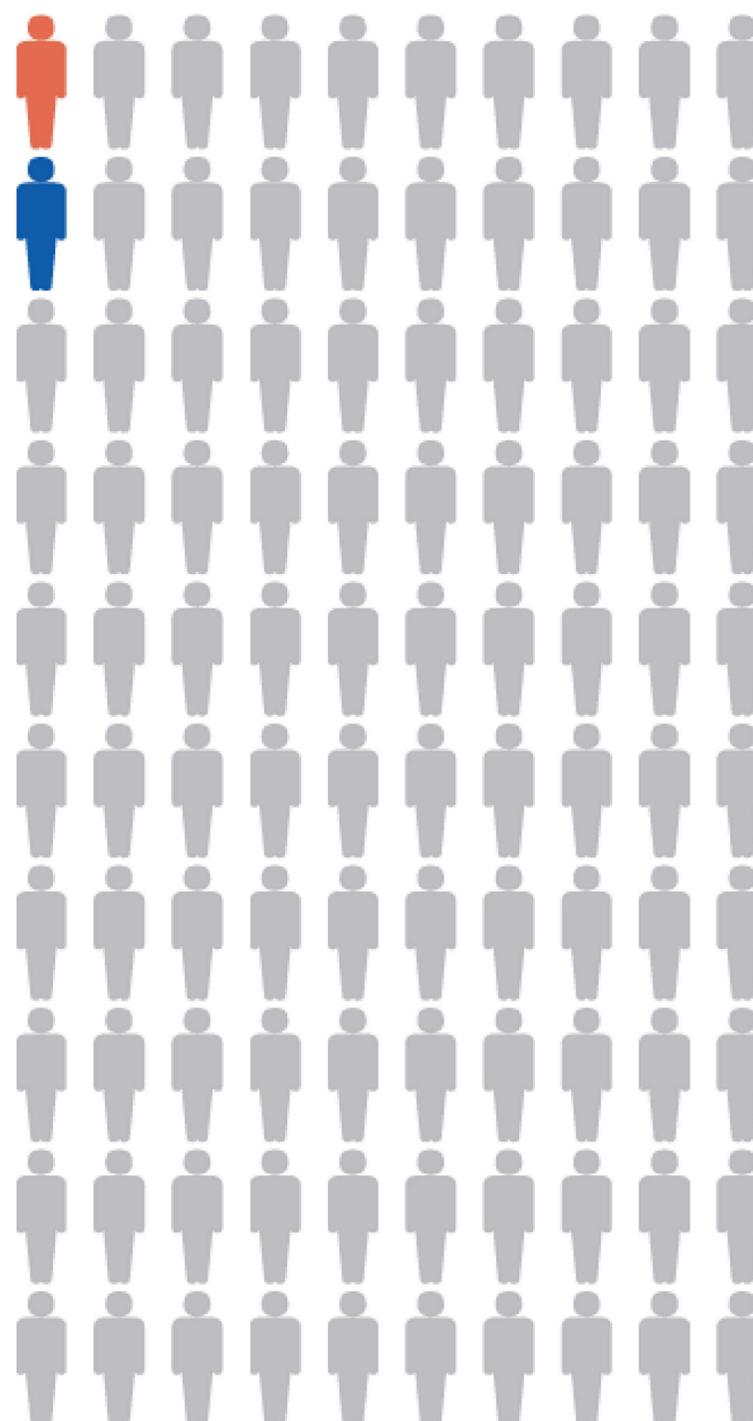
Polipo

Cancro





Senza screening,  
in Svizzera **2 persone su 100**  
mori-ranno di cancro del colon  
prima di compiere 80 anni.



In caso di screening regolare, in  
Svizzera circa **1 persona su 100**  
morirà di cancro del colon prima  
di compiere 80 anni.

## Esecuzione : vantaggi e inconvenienti dei test di screening

### Ricerca di sangue occulto nelle feci

<b>Come eseguire il test?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Prelievo a casa di un campione di feci estremamente ridotto tramite apposito kit fornito</li> <li>→ Spedizione postale e analisi del campione prelevato presso un laboratorio specializzato</li> </ul>
<b>Comunicazione dei risultati</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Invio dei risultati al vostro medico</li> </ul>
<b>Rimborso del test</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Rimborso da parte dell'assicurazione di base a partire da 50 anni. A carico del paziente, la franchigia e la quota parte del 10%. Per un costo medio di 30-50 CHF.</li> </ul>
<b>Frequenza</b>	<b>Ogni due anni</b>
<b>Vantaggi</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Nessun tipo di preparazione necessaria</li> <li>→ Esecuzione semplice</li> </ul>
<b>Affidabilità di individuazione de cancro del colon</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Buona in caso di regolarità nell'esecuzione, ogni 2 anni</li> </ul>
<b>Inconvenienti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Rischio di risultato "falso negativo": non sempre polipi e tumori comportano un sanguinamento; occorre quindi ripetere il test almeno ogni due anni</li> <li>→ Rischio di risultato "falso positivo": è possibile osservare un sanguinamento digestivo anche in assenza di polipi o tumori</li> <li>→ In caso di risultato positivo, <b>sarà necessario eseguire sistematicamente una colonscopia</b></li> </ul>

### Colonscopia di screening

<ul style="list-style-type: none"> <li>→ "Preparazione a casa": dieta specifica per 48 ore e assunzione di una soluzione speciale per "pulire" l'intestino nel giorno che precede l'esame</li> <li>→ Esecuzione presso l'ambulatorio di un gastroenterologo o in clinica/ospedale <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Viene in genere somministrato un sedativo per consentire un leggero assopimento</li> <li>→ L'esame dura di solito 30-45 minuti, talvolta oltre nel caso sia necessario asportare eventuali polipi</li> </ul> </li> <li>→ Resoconto definitivo presso il vostro medico</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Rimborso da parte dell'assicurazione di base a partire da 50 anni. A carico del paziente, la franchigia e la quota parte del 10%. Per un costo medio di 800-1600 CHF.</li> </ul>
<b>Ogni dieci anni</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Test più efficace per l'individuazione di eventuali polipi prima che possano degenerare in cancro</li> <li>→ Polipi asportati direttamente durante l'esame</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Eccellente, in caso di "préparation a casa" eseguita correttamente</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Rischio estremamente basso di complicazioni gravi (perforazione dell'intestino o sanguinamento importante): circa 2 casi su 1000 colonscopie</li> <li>→ Qualora venga somministrato un sedativo, il paziente non potrà guidare nelle successive 12-24 ore (effetti dei sedativi)</li> </ul>

# Le diverse fasi dello screening

Ho deciso di partecipare

Visita di consulenza presso il medico di famiglia

Opzione test per la ricerca di sangue occulto nelle feci



Kit per il test ottenibile presso il vostro medico di famiglia



Prelievo delle feci a domicilio e invio per posta al laboratorio

Risultato inviato per posta entro una settimana

Presenza di sangue nelle feci  
Risultato positivo (7 casi su 100):  
Prescrizione di una colonscopia da parte del medico di famiglia

- Colonscopia con anomalie:  
Controllo medico
- Colonscopia negativa:  
Ripetizione di un test di screening dopo 10 anni

Assenza di sangue nelle feci  
Risultato negativo: - ovvero normale - (93 casi su 100):  
Ogni due anni, ripetizione del test, senza necessità di consultare il medico di famiglia

Opzione colonscopia



"Preparazione a casa" dell'intestino:  
lassativo da assumere il giorno prima dell'esame



Esecuzione della colonscopia ad opera di un gastroenterologo

Coloscopie con anomalie: Risultato anormale (30 casi su 100):  
→ Eliminazione dei polipi e ripetizione della colonscopia dopo 3 o 5 anni oppure inizio del trattamento se un cancro è confermato  
→ Modalità di follow-up da concordare con il proprio gastroenterologo

Colonscopia nella norma: Résultat normal 70 cas sur 100) :  
Ripetizione della colonscopia ogni 10 anni. Una consultazione presso il vostro medico di famiglia è necessaria per ognuno di questi test di depistaggio