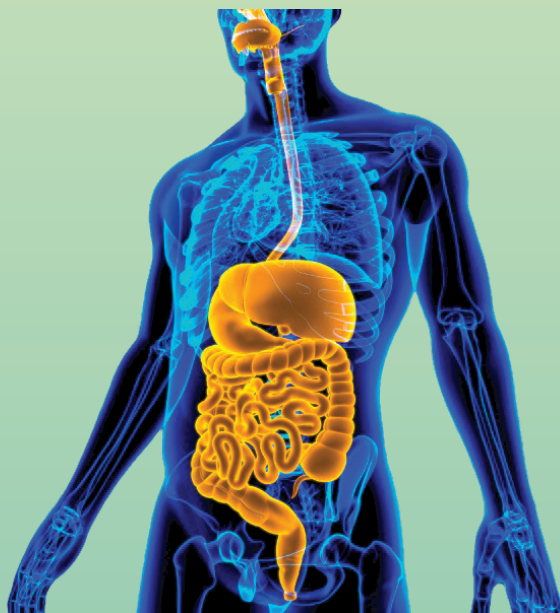


U.O.C. di Gastroenterologia

Direttore: Dr. Paolo Bocus

Servizio di Endoscopia Digestiva ed Ecoendoscopia

Responsabile: Dr. Marco Benini



**Note informative
Prestazioni ambulatoriali con
attività diagnostico-terapeutica**

SERVIZIO DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA ED ECOENDOSCOPIA

Chi siamo

L'Endoscopia Digestiva è un Servizio dell'Unità Operativa Complessa di Gastroenterologia.

Dove siamo

Entrando dall'Ingresso Principale dell'Ospedale seguire la **linea rossa**, 3° piano Ospedale Sacro Cuore - Ingresso G.

Contatti e prenotazioni telefoniche

- Centralino: 045.601.31.11
 - Segreteria e informazioni: 045.601.32.48
- Prenotazione telefonica e allo sportello: da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.00 e dalle ore 14.00 alle ore 15.00.

Prenotazione ONLINE

Percorso tramite il portale WEB www.sacrocuore.it:

- SERVIZI ONLINE/RICHIESTA DI PRENOTAZIONE ESAMI E VISITE, per essere ricontattato dal personale amministrativo del servizio entro una settimana.
- PRENOTA VISITA/ESAMI per prenotare in autonomia esami in libera professione e con impegnativa dei soli esami di Esofagogastroduodenoscopia/Rettoscopia/Colonscopia.

Équipe Medica

Dott. Paolo Bocus	<i>Direttore U.O.C. di Gastroenterologia</i>
Dott. Marco Benini	<i>Responsabile del Servizio di Endoscopia Digestiva</i>
Dott. Matias Garrido	<i>Dirigente Medico</i>
Dott. Simone Orlandi	<i>Dirigente Medico</i>
Dott.ssa Mailen Rigal Lobaina	<i>Dirigente Medico</i>
Dott.ssa Alessia Todeschini	<i>Dirigente Medico</i>
Dott.ssa Micol Bernuzzi	<i>Dirigente Medico</i>
Dott. Alberto Zorzi	<i>Dirigente Medico</i>
Pier Luigi Cipriani	<i>Coordinatore</i>

La struttura

Il Servizio dispone di locali strutturati per l'esecuzione di indagini diagnostiche e terapeutiche. Quattro sale endoscopiche sono funzionanti dalle ore 8.30 alle ore 15.30 dal lunedì al venerdì. È attivo il servizio di Reperibilità Endoscopica per emergenze-urgenze H/24.

Il Servizio è dotato di strumentazione di ultima generazione (videoendoscopi elettronici con software di Intelligenza Artificiale (AI), alta definizione 4K, cromoendoscopia virtuale, magnificazione). La struttura è inoltre dotata di strumentazione con videocapsula, enteroscopia, ecoendoscopia (EUS) diagnostica ed operativa.

Dal 2018 il Servizio vanta l'Accreditamento Professionale SIED-ANOTE (Società Italiana di Endoscopia Digestiva e Associazione Nazionale Operatori Tecniche Endoscopiche) con rinnovo nel 2022.

Ritiro referti/pagamento ticket

Il referto endoscopico viene direttamente scritto e stampato dal medico al termine della procedura, quindi consegnato direttamente all'interessato presso la Segreteria del Servizio.

Nel caso si sia reso necessario procedere con prelievi di tessuto mucoso (esame istologico) sarà necessario effettuare contemporaneamente il pagamento del ticket relativo all'esame istologico. Il referto istologico può essere scaricato dal dossier sanitario o spedito direttamente al proprio domicilio o, in alternativa, ritirato presso la Segreteria del Servizio presentando l'apposito tagliando consegnato al paziente con il referto endoscopico.

Libera Professione

I medici del Servizio di Endoscopia Digestiva esercitano attività libero professionale intramoenia (visite, visione esami finalizzata all'attività diagnostica, esami endoscopici). Per informazioni ed appuntamenti rivolgersi alla Segreteria del Servizio.

Oppure con:

prenotazione on-line, la prenotazione di esami endoscopici in libera professione può avvenire on-line attraverso la sezione **prenota visita/esami** nella **homepage** dell'Ospedale Sacro Cuore.

Il giorno dell'esame endoscopico

Cosa è necessario portare:

- Tessera sanitaria.
- Impegnativa del Medico curante con riportato l'esame da eseguire e l'eventuale prescrizione di sedazione cosciente.
- Consenso informato compilato in tutte le sue parti.
- Esito di eventuali esami di laboratorio eseguiti di recente in altra sede.
- Eventuali lettere di dimissione recenti, referti di visite specialistiche e di esami strumentali eseguiti in altra sede.
- In caso di colonscopia portare un paio di calze e una maglietta di ricambio.

Cosa è necessario per farlo in sicurezza:

- Avvertire il medico endoscopista di eventuali allergie e/o eventuali patologie cardiorespiratorie o di altra natura.
- Avvertire della presunta o accertata gravidanza.
- In caso di colonscopia terminare sempre la preparazione secondo le istruzioni: un intestino pulito infatti è il requisito fondamentale per poter svolgere bene l'esame e non avere limiti di visualizzazione. La quantità di liquidi da bere non deve essere **mai** autoridotta. Nel caso di difficoltà all'assunzione dei liquidi previsti, contattare il proprio medico di famiglia.
- Nel caso in cui il paziente assuma **farmaci anticoagulanti e/o antiaggreganti**, in previsione dell'esame, potrebbe rendersi necessaria la loro sospensione o sostituzione previo consulto con lo specialista di riferimento.

Cosa fare in caso di sedazione

Nelle 24 ore successive è controindicato guidare ogni tipo di veicolo ed eseguire attività che comportino prontezza di riflessi. **È indispensabile quindi giungere in ospedale accompagnati.** Nel caso contrario non sarà possibile effettuare la sedazione o sarà necessario posticipare l'esame alla prima data disponibile. I donatori di sangue, successivamente all'esecuzione dell'esame, saranno temporaneamente sospesi dalle donazioni per quattro mesi.

Attività dell'Endoscopia Digestiva ed Ecoendoscopia

Attività diagnostica

- Esofagogastroduodenoscopia (EGDS)
- Colonscopia
- Rettosigmoidoscopia
- Enteroscopia con videocapsula
- Enteroscopia assistita da device
- Colangiopancreatografia retrograda endoscopica (CPRE-ERCP)
- Gastrostomia endoscopica percutanea (PEG)
- Ecografia Endoscopica diagnostica (EUS) ed operativa (EUS-FNA)
- Ambulatorio di Fisiopatologia digestiva:
 - Manometria esofagea
 - PH metria



Attività terapeutica

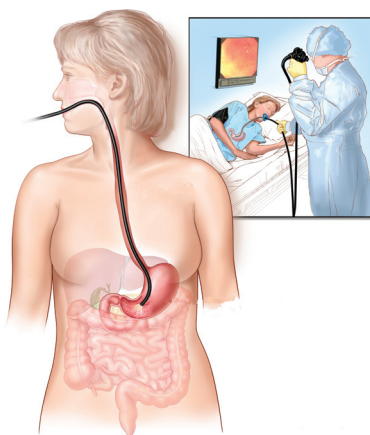
- Polipectomia
- Mucosectomia
- Dilatazione di stenosi
- Emostasi iniettiva e meccanica
- Sclerosi e legatura delle varici esofagee e gastriche
- Rimozione corpi estranei
- Trattamento iniettivo con tossina botulinica dell'acalasia
- Trattamento dell'acalasia mediante dilatazione pneumatica
- Trattamento della litiasi coledocica
- Trattamento delle stenosi non neoplastiche con protesi plastiche o metalliche rimovibili
- Trattamento delle stenosi neoplastiche con endoprotesi
- Ricanalizzazione del retto e dell'esofago con APC
- Trattamento della GAVE (Gastric Antral Vascular Ectasia) con APC



ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS)

L'Esofago-Gastro-Duodenoscopia (detta spesso Gastrosopia) è un esame diagnostico e/o terapeutico che consente al medico di vedere all'interno del tratto superiore del tubo digerente (Esofago, Stomaco e le prime due porzioni del Duodeno). Si esegue con l'ausilio di uno strumento flessibile, il gastroscopio, dotato di una telecamera e di una luce propria per illuminare l'interno dei visceri da esplorare e che è introdotto attraverso la bocca. In alcuni casi, utilizzando uno strumento particolare di diametro ridotto, l'esame può anche essere eseguito introducendo l'endoscopio attraverso le narici, previa leggera anestesia locale.

Per l'esecuzione dell'esame scaricare il **Modulo Informativo - Consenso Esofagogastroduodenoscopia (EGDS)** presente sul sito internet dell'Ospedale Sacro Cuore - Don Calabria: www.sacrocuore.it

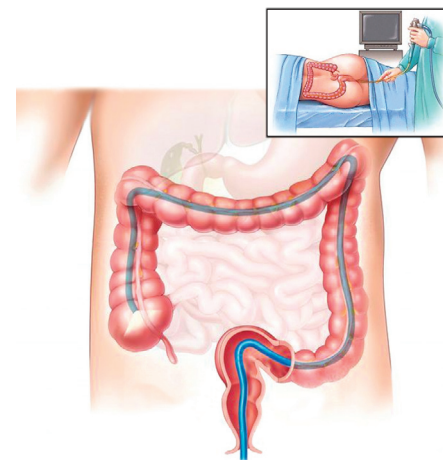


Cod. Impegnativa	Prestazione	Quantità
45.16.2	Esofagogastroduodenoscopia (EGDS) con biopsia in sede multipla	1
99.29.A	Sedazione cosciente	1

COLONSCOPIA

La colonscopia è un esame diagnostico e/o terapeutico che consente al medico di vedere all'interno del grosso intestino (colon). Si esegue con l'ausilio di uno strumento flessibile, il colonscopio, dotato di una telecamera e di una luce propria per illuminare l'interno dei visceri da esplorare, che è introdotto dall'ano e che consente di esplorare tutto il grosso intestino.

Per l'esecuzione dell'esame scaricare il **Modulo Informativo - Consenso Colonscopia** presente sul sito internet dell'Ospedale Sacro Cuore - Don Calabria: www.sacrocuore.it



Cod. Impegnativa	Prestazione	Quantità
45.25	Pancolonscopia con biopsia	1
99.29.A	Sedazione cosciente	1

RETTOSIGMOIDOSCOPIA

La rettossigmoidoscopia è un procedura che consente al medico endoscopista di esaminare direttamente la parte terminale del grosso intestino (retto e sigma) e di ottenere, in modo semplice ed indolore, campioni di tessuto (biopsie) o di asportare eventuali polipi. La rettossigmoidoscopia in genere è un'indagine fastidiosa ma comunemente ben tollerata dalla maggior parte dei pazienti. Può tuttavia risultare dolorosa per una particolare conformazione anatomica dell'intestino o per esiti di precedenti interventi chirurgici.

Per l'esecuzione dell'esame scaricare il **Modulo Informativo - Consenso Rettossigmoidoscopia** presente sul sito internet dell'Ospedale Sacro Cuore - Don Calabria: www.sacrocuore.it

Cod. Impegnativa	Prestazione	Quantità
45.24.2	Retto-sigmoidoscopia con end. flessibile biopsia sede multipla	1
45.24	Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	1
48.24	Biopsia in retto-sigmoidoscopia endoscopio rigido	1
99.29.A	Sedazione cosciente	1

ENTEROSCOPIA CON VIDEOCAPSULA

L'enteroscopia con videocapsula è una metodica non invasiva (senza introduzione di endoscopi all'interno dell'organismo) in grado di ottenere immagini endoscopiche relative alle patologie (es. infiammazioni, polipi, fonti emorragiche) della superficie interna dell'intestino tenue in tutta la sua estensione.

La metodica è indicata in tutti quei casi di sanguinamento gastrointestinale di origine oscura. Si tratta di una condizione che interessa il 5% circa di tutti i sanguinamenti gastrointestinali e coinvolge quei pazienti sia con melena che con anemizzazione in cui l'endoscopia del tratto superiore ed inferiore è risultata negativa. La procedura trova inoltre indicazione nel sospetto o nel follow-up di malattie intestinali infiammatorie croniche non stenose (soprattutto la malattia di Crohn); nel sospetto di neoplasie del tenue; nella celiachia refrattaria nota o sospetta e nelle poliposi intestinali ereditarie.

Per l'esecuzione dell'esame scaricare il **Modulo Informativo - Consenso Enteroscopia con Videocapsula** presente sul sito internet dell'Ospedale Sacro Cuore - Don Calabria: www.sacrocuore.it

NB.: il seguente esame viene effettuato presso l'Ambulatorio delle Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali (M.I.C.I.) al piano -1 dei Poliambulatori.

Cod. Impegnativa	Prestazione	Quantità
45.13.1	Enteroscopia con microcamera ingeribile	1

ENTEROSCOPIA ASSISTITA DA DEVICE

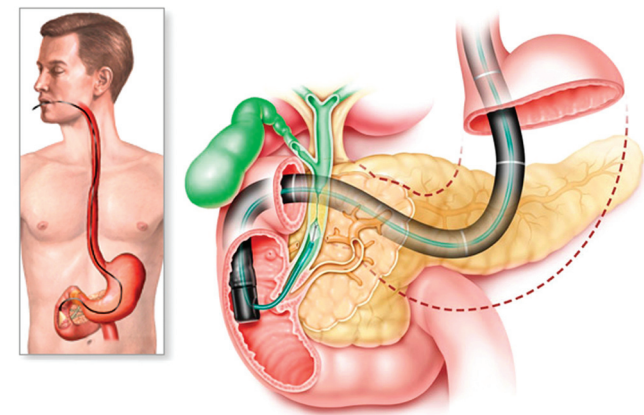
L'enteroscopia assistita da device è un esame endoscopico che permette di visualizzare e trattare contestualmente le patologie dell'intestino tenue; questo esame viene eseguito con uno strumento dedicato, l'enteroscopia, di circa 2 metri di lunghezza, simile al colonscopio ma di diametro inferiore, dotato in punta di una sorgente luminosa e di una piccola telecamera che invia le immagini ad un processore e quindi ad uno schermo.

Per l'esecuzione dell'esame scaricare il **Modulo Informativo - Consenso** **Enteroscopia assistita da device** presente sul sito internet dell'Ospedale Sacro Cuore - Don Calabria: www.sacrocuore.it

COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)

La colangio-pancreatografia retrograda Endoscopica (CPRE) è una procedura endoscopica e radiologica utilizzata per la terapia, e in alcuni casi per la diagnosi, delle patologie delle vie biliari, del pancreas e della papilla di Vater.

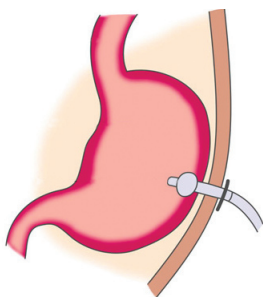
L'esame viene eseguito in **regime di ricovero**.



GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (PEG)

Alcune malattie (neurologiche, infettive, tumorali) possono determinare un'incapacità temporanea o permanente ad alimentarsi attraverso la bocca. In queste situazioni è necessario assicurare al paziente una nutrizione che può avvenire o per via venosa, oppure posizionando un sondino che attraverso il naso viene fatto arrivare nello stomaco o nell'intestino. Queste soluzioni non possono essere utilizzate per lunghi periodi. La Gastrostomia Endoscopia Percutanea è una procedura endoscopica reversibile di nutrizione artificiale che consente la somministrazione di alimenti, liquidi e farmaci mediante una sonda che, attraversando la parete addominale, raggiunge il lume dello stomaco.

Per l'esecuzione dell'esame scaricare il **Modulo Informativo - Consenso Gastrostomia Endoscopica Percutanea (PEG)** presente sul sito internet dell'Ospedale Sacro Cuore - Don Calabria: www.sacrocuore.it



Cod. Impegnativa	Prestazione	Quantità
45.13_2	Esofagogastroduodenoscopia (EGDS)	1
43.11	Posizionamento PEG Endoscopico (bottone)	1
99.29.A	Sedazione cosciente	1

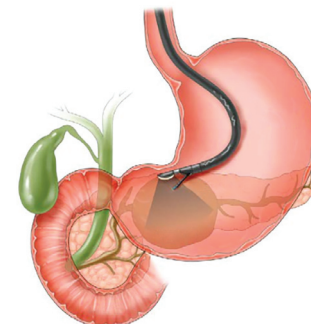
Cod. Impegnativa	Prestazione	Quantità
43.11.1	Sostituzione gastrostomia e/o digiunostomia	1

ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DIAGNOSTICA (EUS) ED OPERATIVA (EUS-FNA)

L'ecografia endoscopica (ecoendoscopia o EUS) è un esame che consente di eseguire una ecografia ad alta risoluzione (potere di risoluzione di circa 1-2 mm) delle pareti dell'esofago, stomaco, duodeno e del retto. L'ecoendoscopia ha anche la possibilità di indagare, con elevata accuratezza, alcuni organi e distretti strettamente adiacenti al tubo digerente quali il pancreas, le vie biliari, il mediastino, il mesoretto ed i vasi ed i linfonodi degli organi sopramenzionati. L'esame viene effettuato con uno strumento simile a quello utilizzato per l'endoscopia tradizionale: l'ecoendoscopio. Lo strumento nell'estremità distale possiede sia un'ottica endoscopica che una piccola sonda ecografica. Vi sono due tipi di strumenti ecoendoscopici standard comunemente utilizzati per le procedure di Ecoendoscopia: 1) Ecoendoscopi con sonda radiale 360 con cui è possibile eseguire procedure solo diagnostiche e Ecoendoscopi con sonda longitudinale (simile alle normali sonde ecografiche) che permettono l'esecuzione di campionamenti citologici ed istologici di lesioni (EUS-FNA ed EUS-FNB); inoltre sempre con quest'ultimo strumento è possibile eseguire tutte le procedure terapeutiche sotto guida eco-endoscopica.

L'EUS è un esame diagnostico/terapeutico di secondo livello, a volte anche di terzo livello, prescritto e consigliato dopo l'esecuzione di esami radiologici (ecografia, TC e RM) e/o di endoscopia digestiva tradizionale.

Per l'esecuzione dell'esame scaricare il **Modulo Informativo - Consenso Ecografia endoscopica diagnostica (EUS) ed operativa (EUS-FNA)** presente sul sito internet dell'Ospedale Sacro Cuore - Don Calabria: www.sacrocuore.it



Ecografia endoscopica diagnostica (EUS) ed operativa (EUS-FNA)

Cod. Impegnativa	Prestazione	Quantità
52.13	Ecoendoscopia biliopancreatica	1
99.29.A	Sedazione cosciente	1

Cod. Impegnativa	Prestazione	Quantità
44.19.3	Ecoendoscopia esafagogastoduodenale	1
99.29.A	Sedazione cosciente	1

Cod. Impegnativa	Prestazione	Quantità
48.29.2	Ecoendoscopia del retto-sigma	1
99.29.A	Sedazione cosciente	1

FISIOPATOLOGIA DIGESTIVA

Chi siamo

La Fisiopatologia Digestiva è un Servizio dell'Unità Operativa Complessa di Gastroenterologia.

Dove siamo

Entrando dall'Ingresso Principale dell'Ospedale seguire la linea **rossa**, 3° piano Ospedale Sacro Cuore - Ingresso G.

Contatti e prenotazioni telefoniche

- Segreteria e informazioni: 045.601.32.48
Prenotazione telefonica e allo sportello: da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.00 e dalle ore 14.00 alle ore 15.00.

Prenotazione ONLINE

Percorso tramite il portale WEB www.sacrocuore.it:

- SERVIZI ONLINE/RICHIESTA DI PRENOTAZIONE ESAMI E VISITE, per essere ricontattato dal personale amministrativo del servizio entro una settimana.
- PRENOTA VISITA/ESAMI per prenotare in autonomia esami in libera professione e con impegnativa dei soli esami di Esofagogastroduodenoscopia e Colonscopia.
- Medico specialista: **Dott. Matias Garrido** tel. 045.601.35.09 (manometria esofagea - PH impedenzometria esofagea 24h)
- Medico specialista: **Dott. Simone Orlandi** tel. 045.601.47.01 (manometria ano-rettale ad alta risoluzione)

Attività diagnostica

La Fisiopatologia Digestiva svolge indagini strumentali per l'approfondimento diagnostico di numerose patologie dell'apparato digerente, quali: disturbi della motilità dell'esofago, reflusso gastroesofageo, intolleranze alimentari, infezioni gastrointestinali.

- *Manometria esofagea HRM con sonda stato solido*
- *pH-Impedenziometria esofagea delle 24 ore*
- *Manometria ano-rettale ad alta risoluzione (HR)*

La **Manometria esofagea (HRM)** è una metodica che permette di studiare la motilità dell'esofago introducendo in esso un catetere in grado di misurare le variazioni di pressione che si verificano nel lume dell'organo.

L'esame è indicato ogni volta che si sospetti un'alterazione della fisiologica motilità dell'esofago: questo può tradursi, dal punto di vista sintomatologico, in reflusso acido dallo stomaco, difficoltà nella deglutizione o dolore toracico. Le patologie che si individuano sono, quindi, sostanzialmente l'acalasia, lo spasmo esofageo diffuso, i disordini motori aspecifici o secondari ad altre malattie (come la sclerosi sistemica) e il reflusso gastroesofageo.

Cod. Impegnativa	Prestazione	Quantità
89.32_0	Manometria esofagea	1

pH-Impedenziometria esofagea delle 24 ore è una metodica di recente sviluppo che, rispetto alla pHmetria tradizionale, permette di misurare sia il reflusso gastroesofageo acido che non acido, permette di valutare la consistenza del materiale refluito e l'estensione in senso prossimale. Consiste nella registrazione di 24 ore della acidità presente nello stomaco e/o esofago distale e/o esofago prossimale.

Un sondino di 1,5 mm, collegato a un registratore portatile tenuto a tracolla, è posizionato in esofago distale 5 cm sopra il LES, per via nasale.

Il paziente durante l'esame può segnalare sul registratore, i pasti ed i sintomi accusati, può svolgere una normale attività motoria e mangiare regolarmente.

La registrazione dura 24 ore durante le quali il paziente non ha necessità di rimanere in ospedale.

Vi torna la mattina successiva per la rimozione del sondino.

Cod. Impegnativa	Prestazione	Quantità
42.29.2_0	pH Manometria esofagea (24 ore)	1
42.29.4	Impedenziometria esofagea (24 ore)	1

La **Manometria ano-rettale ad Alta Risoluzione (HR)** è un esame diagnostico che valuta la pressione degli sfinteri anali e la sensibilità del retto. È un esame indolore che si esegue in ambulatorio. Serve per studiare i meccanismi di defecazione e continenza fecale, per indagare complicazioni sorte in seguito ad operazioni anorettali, per diagnosticare disturbi dell'ultimo tratto digestivo e per valutare la coordinazione dell'attività muscolare rettale ed anale.

Si esegue introducendo nell'orifizio anale una sonda lunga circa 10 cm, dotata di 256 sensori di pressione e corredata di un palloncino che viene gonfiato con aria all'interno del retto. La sonda è connessa ad un computer su cui è installato un software di analisi dei dati raccolti in scala cromatica in modo bi- e tri-dimensionale. L'esame ha una durata media di circa 10-15 minuti.

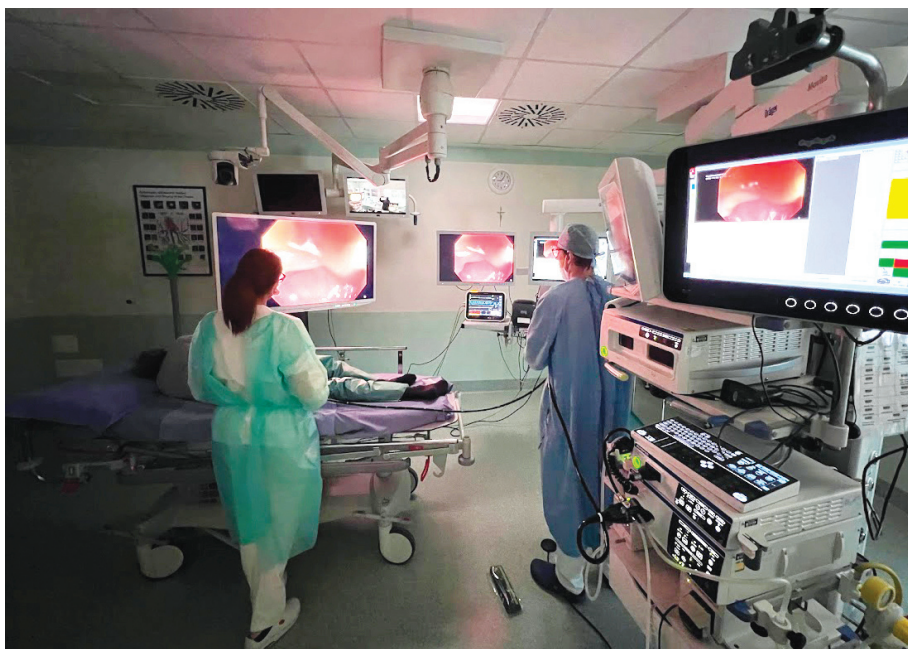
Il medico può richiedere l'esecuzione di un clistere, non è richiesto il digiuno, la sospensione di eventuali terapie in atto o variazioni nella dieta.

Cod. Impegnativa	Prestazione	Quantità
48.29.1_0	Manometria ano-rettale	1



Certificazioni/Attestazioni/Attività di Ricerca:

- Il Servizio di Endoscopia Digestiva ed Ecoendoscopia è Centro accreditato della Società Italiana di Endoscopia Digestiva (SIED). Confermato nel 2022 è un nuovo attestato degli standard di eccellenza raggiunti nell'erogazione delle prestazioni ai pazienti. Tutte le procedure sono state valutate conformi al Manuale di Accreditamento SIED Società Italiana di Endoscopia Digestiva.
- Certificazione di Qualità ISO 9001.
- Deliberazione della Giunta Regionale n. 1102 del 06 agosto 2020: Rinnovo ed estensione dell'accreditamento istituzionale alla struttura sanitaria di ricovero IRCCS Sacro Cuore - Don Calabria.
- Decreto Dirigenziale n. 71 del 14 maggio 2020: Conferma dell'Autorizzazione all'Esercizio della struttura sanitaria di ricovero IRCCS Ospedale Classificato e Presidio Ospedaliero Sacro Cuore - Don Calabria.
- Screenig colon-rettale ASL 9
- Studi clinici
- Rete formativa Scuola di specialità Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva UNIVR
- Centro per la Scuola di Formazione Residenziale per la SIED



www.sacrocuore.it

Realizzato dal personale dell'U.O. con il contributo dei pazienti, associazioni, parenti, contributo che deriva anche dagli esiti delle segnalazioni raccolte attraverso la scheda di valutazione della carta dei servizi.

