



Altre informazioni sullo screening del colon-retto

1. Ho ricevuto a casa la vostra lettera: devo fare questo esame? È obbligatorio?

- No, non è obbligatorio. Noi però Le consigliamo di farlo perché l'esperienza scientifica ci dice che è l'esame più indicato per la diagnosi precoce del tumore del colon retto;
- Ne parli con il suo medico, che saprà consigliarla.

2. Che cosa vuol dire screening?

- In Italiano vuol dire "setacciare".
- In ambito medico indica un programma organizzato di prevenzione o di diagnosi precoce.

3. Perché fare lo screening?

- È scientificamente provato che fare la ricerca del sangue occulto fecale ogni due anni dopo i 50 anni può salvare molte vite: si possono trovare tumori allo stadio iniziale, e quindi più facilmente guaribili, o togliere dei piccoli polipi prima che diventino tumori.

4. Chi può fare lo screening?

- Lo può fare tutta la popolazione, sia uomini che donne, anche se non hanno sintomi, di un'età compresa tra i 50 e i 69 anni.

5. Non mi avete ancora chiamato: che cosa devo fare? Mi avete chiamato più di due anni fa e mi avete detto che mi avreste chiamato ancora.

- Si rivolga alla nostra segreteria ai numeri 0968.208983 oppure 0968.208716 per programmare un nuovo test gratuito.

6. Non ho ancora 50 anni: posso fare l'esame?

- Lo screening inizia dai 50 anni perché la malattia è più frequente a partire da questa età;
- Se desidera fare l'esame prima dei 50 anni, Le consigliamo di parlare con il suo medico.

7. Ho familiarità per polipi/tumori dell'intestino e mi è arrivata la vostra lettera: lo faccio o no l'esame?

- È già seguito presso un centro specializzato? Se no, le consigliamo di fare lo screening;
- In ogni caso, parli con il Suo medico per scegliere l'esame più opportuno per la Sua situazione: a volte potrebbe essere più indicato eseguire comunque una colonscopia.

8 Ho familiarità per polipi/tumori dell'intestino e ho meno di 50 anni (o più di 69 anni): posso entrare nello screening?

- No, ma Le consigliamo di rivolgersi al suo medico.

9. È davvero tutto gratuito?

- L'esame è completamente gratuito e, se fosse necessario completare il Suo esame con altri controlli, anche questi saranno gratuiti.

10. Come faccio a fare l'esame delle feci?

- È un esame molto semplice. Basta che Lei segua le istruzioni scritte che Le forniamo assieme alla provetta e che può comunque scaricare anche dal sito;
- È un esame capace di rilevare anche piccole tracce di sangue che non si vedono a occhio nudo.

11. Devo fare una dieta particolare prima di fare questo esame?

- No, può mangiare come al solito.

12. Sto prendendo del ferro: posso fare l'esame?

- Sì, perché l'esame non diventa positivo se si assume del ferro.

13. Avevo le mestruazioni fino a due giorni fa: posso fare l'esame?

- Faccia l'esame quando non ha più perdite di sangue da almeno cinque giorni.

14. Ogni tanto vedo un po' di sangue, ho le emorroidi: posso fare il test?

- Faccia lo stesso il test. Se il test è positivo, pur essendo le emorroidi la causa probabile della presenza di sangue, Le consiglieremo comunque di fare la colonscopia;
- Ricordi che la diagnosi di emorroidi deve essere fatta da un medico. Se Lei pensa di avere le emorroidi ma non ha mai fatto esami per capire la causa del sanguinamento, è meglio che consulti il Suo medico anche se il risultato del Suo test è negativo.

15. Se l'esame è negativo, sono sicuro al 100% che non ho un tumore?

- L'esame del sangue occulto è molto affidabile perché è capace di trovare anche le più piccole tracce di sangue. Come ogni esame però, presenta dei limiti;
- Può capitare che un polipo o anche una lesione tumorale ci siano ma non sanguinino il giorno dell'esame;
- Per questo è importante ripetere lo screening ogni due anni e non sottovalutare eventuali disturbi che possono manifestarsi anche dopo un esame di screening normale (dolori, stitichezza o diarrea persistenti, presenza di sangue nelle feci).

16. Se l'esame dovesse risultare positivo, vuol dire che ho un tumore?

- No, non è detto. L'esame può essere positivo per tanti motivi. Per esempio, potrebbe avere delle emorroidi che causano piccole perdite di sangue che non si vedono a occhio nudo oppure potrebbe esserci un piccolo polipo, che si potrà togliere subito durante l'esame di approfondimento (colonscopia);

- Noi Le consigliamo l'approfondimento con colonscopia proprio per vedere qual è l'origine di questo sangue.

17. L'esame può essere positivo perché mi sforzo per andare in bagno? Perché sono stitico? Perché ho preso un lassativo? Perché avevo la diarrea? Perché avevo una infezione intestinale?

- Potrebbe anche essere questo il motivo: noi Le consigliamo l'approfondimento con colonscopia proprio per vedere di capire la causa.

18. Il mio esame delle feci è positivo: può essere perché ho preso l'aspirina? Può essere perché ho preso il coumadin?

- Potrebbe anche essere quello, ma le persone che prendono l'aspirina o il coumadin possono avere un polipo come tutte le altre persone;
- Per questo è importante che lei completi l'esame con le indagini che le abbiamo consigliato.

19. Il mio esame è positivo: può essere perché ho mangiato della carne al sangue/cioccolato/rape rosse/peperoni rossi/pomodori/ciliegie/anguria eccetera??

- No, perché l'esame che ha fatto non diventa positivo con il sangue di origine animale e non dipende dal colore di quello che ha mangiato.

20. Se l'esame è positivo, bisogna proprio fare la colonscopia?

- L'esame delle feci ci dice solamente che ci sono tracce di sangue. Se c'è stato il sanguinamento la colonscopia ci dice da dove origina e perché.

21. Il mio esame è positivo: non posso fare un altro esame delle feci per vedere se è davvero positivo?

- No, basta un solo esame positivo per consigliare la colonscopia.

22. Non voglio fare la colonscopia. Posso fare al suo posto il clisma opaco?

- No, perché il clisma opaco non permette di vedere direttamente le pareti dell'intestino. Inoltre non dà la possibilità di fare prelievi di eventuali polipi.

23. Se dovessero trovarmi un polipo, sarà subito tolto?

- Lo valuterà il medico (l'endoscopista) durante l'esame. Togliermo subito o no può dipendere dall'aspetto, dalla grossezza, dalla posizione, dal numero dei polipi, da eventuali terapie che Lei sta facendo e da altri fattori ancora;
- In base a quello che vedrà, il medico Le proporrà di toglierlo subito o di rimandare. Lei potrà chiarire ogni dubbio con l'endoscopista.

24. I polipi sono sempre benigni?

- Il fatto che un polipo sia benigno dipende dal suo aspetto al microscopio. È vero che la maggior parte dei polipi sono benigni, soprattutto quelli più piccoli, ma deve sapere che quelli che si trovano in occasione delle colonscopie di screening, anche se avessero una iniziale degenerazione, si possono curare in modo definitivo in ambulatorio durante l'endoscopia con la sola asportazione (polipectomia).

25. Chi fa l'esame?

- L'esame sarà fatto da un medico endoscopista di un centro specializzato.

26. Posso fare la colonscopia in un ospedale di mia scelta?

- No, perché noi abbiamo scelto per lo screening soltanto alcuni centri specializzati. Se vuole fare la colonscopia in un centro di Sua fiducia, lo può fare con impegnativa del Suo Medico curante. In tal caso, Le chiediamo di fornirci copia della colonscopia effettuata in altro centro, per mantenere aggiornato il nostro data base e permetterci di far valutare il Suo esame al nostro endoscopista per la programmazione di eventuali richiami.