



## ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]

### Cos'è la Esofagogastroduodenoscopia

L'esofagogastroduodenoscopia (o più semplicemente gastroscopia) è una procedura che consente di esplorare il tratto superiore dell'apparato digerente (esofago, stomaco, duodeno), di scoprire eventuali patologie, di prelevare dei campioni di tessuto da esaminare al microscopio (biopsie) ed in alcuni casi di asportare dei polipi.

### Quale preparazione è necessaria

Per una procedura completa e sicura, dovrà essere a digiuno dalla mezzanotte. Qualora l'esame sia programmato dopo le h. 14 è consentita una colazione con solamente del the e 2 fette biscottate.

**N.B.:** nella fase di digiuno è concessa la assunzione di acqua.



### Farmaci

Se si assumono farmaci quali: warfarin (Coumadin), clopidogrel, apixaban, rivaroxaban, acenocumarolo, ticlopidina o altri farmaci antiaggreganti piastrinici o anticoagulanti, si consiglia di consultare il proprio medico di medicina generale (vedere portale interno Aziendale), lo specialista o il centro della coagulazione di riferimento almeno 2 settimane prima dell'esame, in quanto potrebbe essere richiesta la sospensione del suddetto farmaco per motivi diagnostici o terapeutici.

**N.B.:** Si consiglia di assumere la terapia farmacologica abituale.

### Come si svolge l'Esofagogastroduodenoscopia

La procedura non procura dolore ma solo modesto fastidio dovuto all'introduzione dalla bocca di una sonda dotata di una microtelecamera. La sonda è collegata ad uno schermo dove vengono proiettate le immagini. La procedura in genere non è dolorosa; tuttavia per renderla meno sgradevole viene spruzzata una piccola dose di anestetico spray in gola prima di iniziare e generalmente somministrata una blanda dose endovenosa di sedativo.

Al termine della gastroscopia, per qualche ora, è possibile avvertire una sensazione di gonfiore addominale che sparisce spontaneamente. Potrà essere ripresa la normale alimentazione dopo che sarà svanito l'effetto dell'anestetico orale. Qualora siano state eseguite biopsie o asportati dei polipi o effettuate altre manovre cruente, si consiglia l'assunzione di bevande e cibi caldi per il tempo indicato dal medico.

### Complicanze

Le complicanze dell'esofagogastroduodenoscopia sono estremamente rare.

**Rischi generici:** solo occasionalmente dopo l'esame, vi può essere un'irritazione della vena del braccio in cui è stato iniettato il sedativo che si risolve nel giro di qualche giorno o con l'aiuto di pomate antinfiammatorie. Altri rischi derivano dall'uso di sedativi in pazienti anziani o con gravi patologie respiratorie o cardiache.

**Rischi specifici:** le complicanze più comuni sono l'**emorragia** (in genere si autolimita o arresta con manovre endoscopiche), la **perforazione** (può richiedere

l'intervento chirurgico); danni alla dentatura (legati al passaggio dello strumento attraverso la cavità orale e al boccaglio che viene inserito tra le arcate dentarie per impedire il morso accidentale dell'endoscopio); **effetti indesiderati alla somministrazione di farmaci** (reazioni allergiche, alterazione del valore della pressione arteriosa, broncospasmo).

### Altre utilità dell'esofagogastroduodenoscopia

Durante l'esame possono essere compiuti alcuni trattamenti terapeutici come la rimozione di oggetti ingeriti, l'arresto di sanguinamento da ulcere, l'asportazione di tessuto tumorale o la dilatazione di restringimenti (endoscopia operativa).

### Cosa succede dopo l'esame

Qualora vengano somministrati farmaci sedativi è sconsigliato l'uso dell'auto e raccomandata la presenza di un accompagnatore. Inoltre è opportuno che non vengano intrapresi atti che richiedano piena lucidità e capacità di concentrazione nelle 12 ore successive.

La risposta dell'esame/procedura endoscopica verrà consegnata il giorno stesso. Le informazioni riguardanti i tempi di consegna del referto istologico e le competenze amministrative verranno fornite dal personale del Servizio di Anatomia Patologica.

### Qual è l'alternativa diagnostica

E' rappresentata dall'esame radiologico dell'apparato digerente, che è meno accurato nella diagnosi delle malattie di questi organi e non permette di eseguire eventuali prelievi biopsici. Spesso deve essere integrato con una successiva EGDS.

Per quanto concerne l'alternativa terapeutica alla polipectomia endoscopica, essa è rappresentata dall'asportazione chirurgica; questi interventi comportano una più lunga degenza ed una maggiore incidenza di complicanze. Per tale motivo l'asportazione chirurgica dei polipi è oggi limitata alle lesioni di grandi dimensioni o di natura maligna, non trattabili per via endoscopica.

**N.B.:** si raccomanda di portare con sé referti precedenti, radiografie o TAC (riguardanti l'apparato digerente) e comunque tutta la documentazione sanitaria che possa essere inerente al quesito che ha portato alla richiesta dell'esame programmato (patologie importanti dell'interessato).

**Il pagamento del ticket** verrà effettuato al termine dell'esame. Potrà essere richiesto il pagamento di un importo diverso da quello iniziale per le prestazioni eseguite aggiuntivamente all'esame endoscopico (es. quota a carico dell'assistito per esame istologico).



REGIONE DEL VENETO



ULSS4  
VENETO ORIENTALE

**UNITÀ OPERATIVA DI GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA**

Responsabile: Dott. Davide Giacomini

**CONSENSO ALLA ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere stato informato/a in modo chiaro e comprensibile dal/la Dr./Dr.ssa

\_\_\_\_\_

che, per il proprio quadro clinico, è opportuna l'effettuazione di una esofagogastroduodenoscopia [EGDS]. Dichiaro di aver letto attentamente le informazioni contenute nei fogli illustrativi, le istruzioni sulla preparazione e di aver compreso la modalità di esecuzione.

Consapevole dei benefici, delle alternative diagnostico-terapeutiche, degli eventuali rischi connessi alla procedura

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

ad essere sottoposto/a alla **ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]** e ad eventuali misure diagnostiche terapeutiche aggiuntive che si rendessero necessarie od opportune nel corso dell'indagine stessa.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'Utente \_\_\_\_\_

Firma dell'Amministratore di Sostegno/Tutore \_\_\_\_\_

Firma del Medico \_\_\_\_\_

**Questo foglio deve essere consegnato firmato il giorno dell'esame**