



SC FORMAZIONE PERMANENTE  
E RAPPORTI CON L'UNIVERSITÀ



Centro di Riferimento per l'Epidemiologia  
e la Prevenzione Oncologica in Piemonte



**WORKSHOP**

CRPT- PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING  
**PREVENZIONE SERENA**  
**9 DICEMBRE** **PREVENZIONE SERENA:**  
**L'OGGI E IL DOMANI**  
2024 WORKSHOP 2024

***Strategie per la standardizzazione  
dell'anamnesi nei soggetti positivi al FIT***

***Dott.ssa Surace Monica, Dirigente Medico – Dott. Carlo Sguazzini, Dirigente Medico***  
*S.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - Ospedale di Rivoli*

## MODULO ANAMNESTICO PER COLONSCOPIA IN PERSONE FIT +

Nome.....		Cognome.....	
Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita ..../.../.....	Tel.....	
Struttura di afferenza .....			
FIT + del ..../.../.....	Follow-up del ..../.../.....	Da CV + del ..../.../.....	
1. Ha effettuato in passato una colonscopia o sigmoidoscopia?		<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì
Se sì, specificare	<input type="checkbox"/> colonscopia	<input type="checkbox"/> sigmoidoscopia	
	Data ultima ..../.../.....	Data ultima ..../.../.....	
	Motivo.....	Motivo.....	
2. Follow-up?		<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì
Se sì, specificare	<input type="checkbox"/> tumore intestino (F-up chirurgico)	<input type="checkbox"/> polipi intestinali	
3. Presenza di Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino (MICI)?		<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì
4. Condizioni croniche da considerare per le indicazioni della preparazione?		<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì
Se sì, specificare	<input type="checkbox"/> diabete	<input type="checkbox"/> fenilchetonuria	<input type="checkbox"/> favismo

5. È in terapia anticoagulante?		<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì
Se sì, specificare	<input type="checkbox"/> Antiaggregante	Farmaco.....	mg.....
	<input type="checkbox"/> NAO	Farmaco.....	mg.....
	<input type="checkbox"/> TAO	Farmaco.....	mg.....
	<input type="checkbox"/> Doppia antiaggregazione	Farmaco.....	mg.....
6. Altre situazioni da segnalare per narcosi		<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì
(es: demenza, patologie psichiatriche, etc...)			
Lassativo per preparazione.....			
Rifiuta di fare l'esame, motivazione .....			
Data .... / .... / .....		Operatore.....	

**Note:**

- 1 e 2. Chiedere documentazione e verificare con l'endoscopia se necessario ripetere
- 3. Se il paziente è seguito da un Centro specialistico rinviare al Centro, altrimenti prenotare la colonscopia segnalando il caso agli endoscopisti
- 4. Raccomandare precauzioni per la gestione delle restrizioni dietetiche.  
Per Fenilchetonuria e Favismo usare come preparazione il Macrogol
- 5. Antiaggregante (ASA) non sospendere.  
NAO inviare all'endoscopia per indicazioni su sospensione  
TAO e Doppia Antiaggregazione inviare a ambulatorio di cardiologia dedicato

**COLONSCOPIA IN FIT+: DA CONSIDERARE COME PROCEDURA AD ALTO RISCHIO PER ALTA POSSIBILITA' DI POLIPECTOMIA**

## ***I FARMACI***

### **ANTIAGGREGANTI:**

- Aspirina
- Ticlopidina (Tiklid)
- Tienopurine: clopidogrel (Plavix), prasugrel (Efient), ticagrelor (Brilique)

### **ANTICOAGULANTI:**

- Anticoagulanti orali (TAO): warfarin (Coumadin) ed acenocumarolo (Sintrom)
- Nuovi anticoagulanti orali (NOA): dabigatran (Pradaxa), rivaroxaban (Xarelto), apixaban (Eliquis) ed edoxaban (Lixiana)

**COLONSCOPIA IN FIT+: DA CONSIDERARE COME PROCEDURA AD ALTO RISCHIO PER ALTA POSSIBILITA' DI POLIPECTOMIA**

## ***CONDIZIONI A RISCHIO TROMBOEMBOLICO***

### **ALTO RISCHIO**

#### **Per sospensione antiaggreganti:**

- Stent coronarico medicato entro 6 mesi dal posizionamento; entro 1 mese per stent medicati di nuova generazione
- Stent coronarico non medicato entro 1 mese dal posizionamento
- Stent carotideo nel primo mese dal posizionamento

#### **Per sospensione anticoagulanti:**

- Protesi valvolari meccaniche
- Fibrillazione atriale (FA) con protesi valvolare cardiaca o precedenti eventi tromboembolici
- Fibrillazione atriale e stenosi mitralica
- Eventi tromboembolici venosi < 3 mesi

**COLONSCOPIA IN FIT+: DA CONSIDERARE COME PROCEDURA AD ALTO RISCHIO PER ALTA POSSIBILITA' DI POLIPECTOMIA**

## ***CONDIZIONI A RISCHIO TROMBOEMBOLICO***

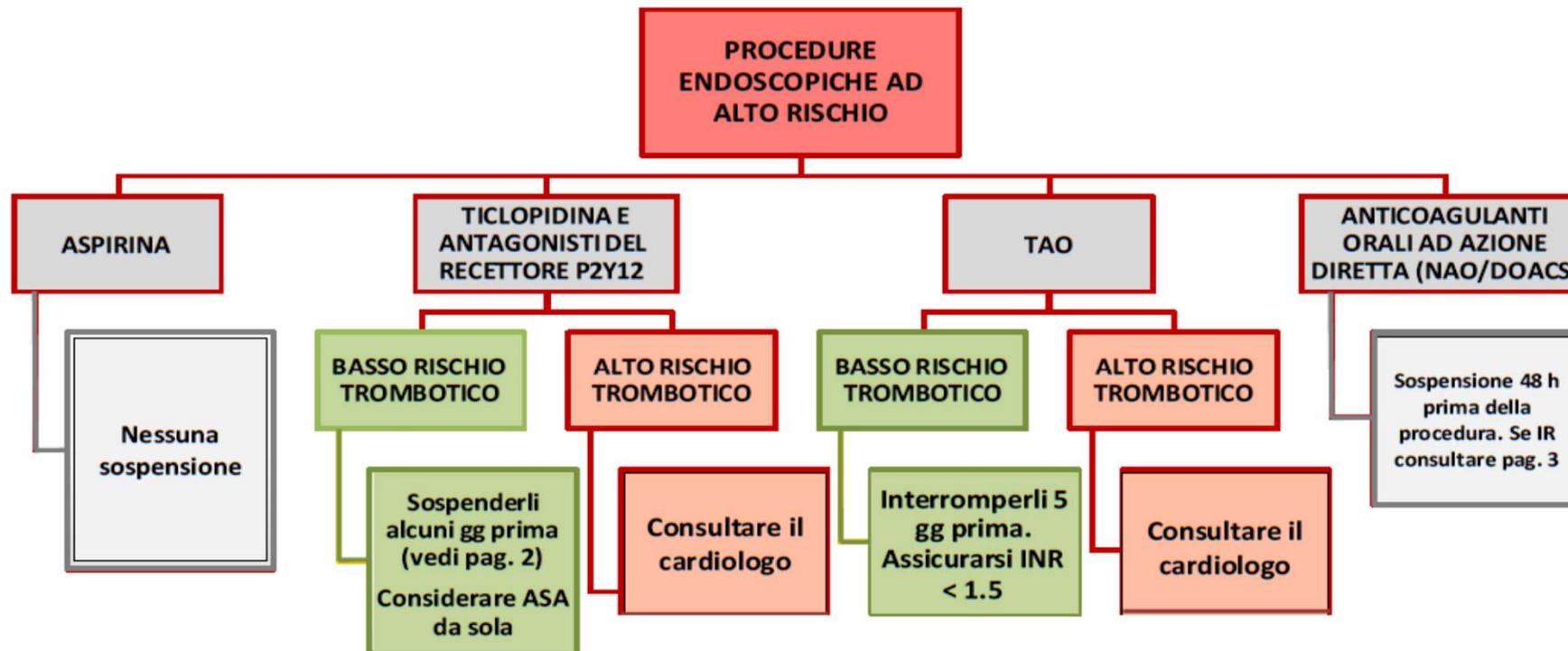
### **BASSO RISCHIO**

#### **Per sospensione antiaggreganti:**

- Cardiopatia ischemica senza stent coronarico
- Patologia cerebrovascolare
- Vasculopatia periferica

#### **Per sospensione anticoagulanti:**

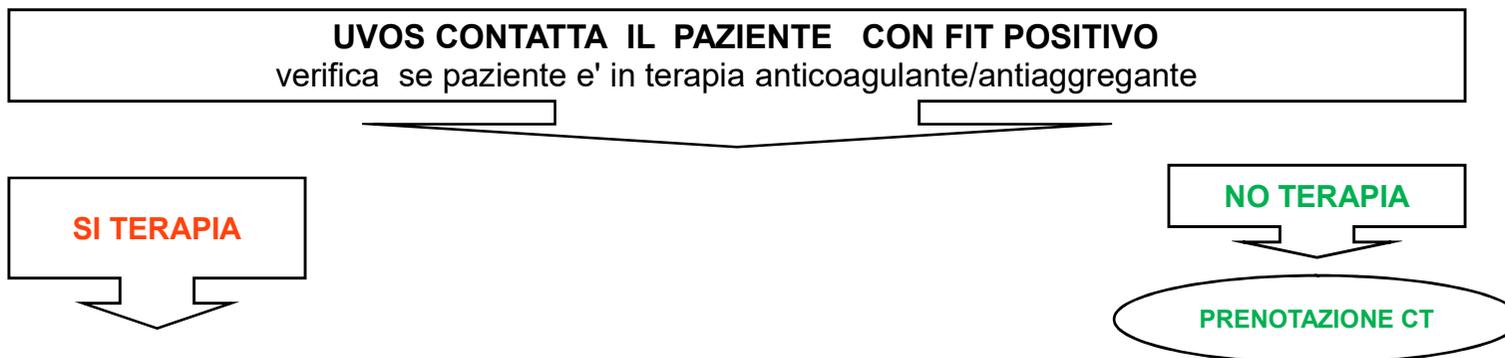
- Valvola cardiaca biologica
- Fibrillazione atriale senza valvulopatia
- Eventi tromboembolici venosi > 3 mesi
- Sindromi trombofiliche (consultare ematologo)



**Bibliografia:**

- Veitch AM, Radaelli F, Alikhan R, Dumonceau JM, Eaton D, Jerome J, Lester W, Nylander D, Thoufeeq M, Vanbiervliet G, Wilkinson JR, Van Hoof JE. Endoscopy in patients on antiplatelet or anticoagulant therapy: British Society of Gastroenterology (BSG) and European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) guideline update. *Gut*. 2021 Sep;70(9):1611-1628. doi: 10.1136/gutjnl-2021-325184. PMID: 34362780; PMCID: PMC8355884.
- Zullo A, Hassan C, Radaelli F. Gastrointestinal endoscopy in patients on anticoagulant therapy and antiplatelet agents. *Ann Gastroenterol*. 2017;30(1):7-14. doi: 10.20524/aog.2016.0096. Epub 2016 Oct 7. PMID: 28042233; PMCID: PMC5198250.
- <https://www.ulss.tv.it/documents/6017636/20430618/Gestione+del+paciente+in+terapia+anticoagulante+antiaggregante+in+Endoscopia+Digestiva/29b7e7f-d920-4aff-b808-c684a4a9957?version=1.0>

### CONDIZIONI AD ALTO RISCHIO RISCHIO TROMBOEMBOLICO



Se il paziente non ha la possibilita' di prenotare visita cardiologica dal proprio cardiologo in tempi brevi  
UVOS INVIA IL PAZIENTE IN CONSULENZA CARDIOLOGICA SECONDO LE SEGUENTI MODALITA':



**Cardiologia Osp. Di Rivoli**  
**Prenotazione su Agenda Hero (agenda  
dediacata: 1 posto/settimana)**  
DEMA redatta dal MMG Indicando il tipo di  
farmaco da sospendere

L'UVOS consegna al paziente promemoria di prenotazione visita cardiologica

 Regione Piemonte  
Programma locale di screening n.2  
A.S.L. TO3  
AOU San Luigi di Orbassano

Per la prevenzione dei tumori intestinali  
PREVENZIONE SERENA  
Ho ancora voglia di mettermi sotto esame

 A.S.L. TO3  
Azienda Sanitaria Locale  
di Collegno e Pinerolo

**CONSULENZA CARDIOLOGICA**

Presentarsi in **Ambulatorio di Cardiologia – Ospedale Rivoli 4° piano**

il giorno

DATA \_\_\_\_\_ ORE \_\_\_\_\_

Per valutazione sospensione di terapia antiaggregante/anticoagulante in atto

\_\_\_\_\_

Invio in CT per

- FIT positivo
- FU a 3 anni
- FU a 5 anni

***NB Si ricorda di portare tutta la documentazione in proprio possesso in visione allo Specialista***

## **CONDIZIONI AD ALTO RISCHIO RISCHIO TROMBOEMBOLICO**

**IL CARDIOLOGO** verifica la documentazione del paziente e:

**1. Pazienti che possono sospendere la terapia**

Il cardiologo programma la sospensione e fornisce indicazioni sulla ripresa della terapia

Consegna all'utente l'esito della visita cardiologica

L'utente viene contattato dall'UVOS per esito visita cardiologica e programmazione CT tradizionale

**1. Pazienti che non possono sospendere la doppia aggregazione/anticoagulante pz. ad alto rischio:**

Il cardiologo consegna all'utente l'esito della visita; l'utente viene contattato dall'UVOS (che visiona la visita sul sistema informatizzato) per programmazione CT Virtuale

### **Pazienti con sospensione terapia in occasione dell'esecuzione della CT**

#### **L'ENDOSCOPISTA**

Verifica l'avvenuta sospensione della terapia

Effettua l'esame CT

Verifica la tempistica della ripresa della terapia in base al tipo di procedura e la conferma al paziente



GRAZIE PER L'ATTENZIONE