

### INFORMACIJE ZA PACIJENTE – DIJAGNOSTIČKA KOLONOSKOPIJA

#### Što je kolonoskopija?

To je sigurna, učinkovita metoda za vizualno ispitivanje sluznice crijeva pomoću dugog, fleksibilnog, cjevastog instrumenta (kolonoskopa) koji na vrhu ima malu kameru. Koristi se za dijagnosticiranje problema debelog crijeva i rektuma, te za obavljanje biopsija i uklanjanje polipa debelog crijeva. Većina kolonoskopija se izvodi ambulantno uz minimalne neugodnosti i nelagodu. Proceduru izvode liječnici gastroenterolozi endoskopičari - priznati kao specijalisti u dijagnostici i liječenju poremećaja crijeva.

#### Kome treba kolonoskopija?

Vaš liječnik vam može preporučiti kolonoskopiju ukoliko imate promjene u funkciji crijeva (izmjene proljeva i zatvora) ili krvarenje, što ukazuje na mogući problem debelog crijeva ili rektuma. Kolonoskopija je potrebna za: provjeru neobjašnjivih bolova u abdomenu, provjeru upalne bolesti crijeva (kolitis), potvrdu nalaza polipa ili tumora nađenih drugim metodama, pregled crijeva pacijenata kod kojih je nađena krv u stolici, praćenje bolesnika s anamnezom polipa ili raka debelog crijeva...

Prema Hrvatskom registru za rak, rak debelog crijeva zauzima drugo mjesto po učestalosti kod ukupne populacije. Zbog toga je u preporukama Svjetskog gastroenterološkog društva jest stoji da je kolonoskopija potrebna svakoj osobi iznad 50 godina starosti, bez obzira na simptome, a osobe kod kojih je netko u bližoj obitelji imao rak debelog crijeva, prvu kolonoskopiju trebale bi učiniti najkasnije sa 40 godina starosti.

#### Kako se izvodi kolonoskopija?

Kolonoskopija se izvodi kolonoskopom, tankim, savitljivim instrumentom. Pretraga se obavlja na lijevom boku. Pregled započinje digitorektalnim pregledom (pregled rektuma prstom) nakon kojeg liječnik gastroenterolog uvodi instrument i pregledava debelo crijevo uz upuhivanje zraka kako bi se izravnali nabori crijeva. Aparat i sav potreban pribor je neposredno prije izvođenja pretrage očišćen, dezinficiran/steriliziran prema pisanim preporukama. Tijekom pretrage može se, prema procjeni liječnika koji izvodi pretragu, uzeti uzorak tkiva za patohistološku analizu.

### Kako se pripremiti za kolonoskopiju?

Kolonoskopija se rutinski obavlja ambulantno. Kako bi vaš liječnik dobro vidio sluznicu debelog crijeva, crijevo mora biti sasvim prazno. Kako bi ispraznili crijeva morate slijediti upute o pripremi za kolonoskopiju. Sve upute ćete dobiti usmeno i pismeno od našeg tima, a postoje i na našoj web stranici. Dan prije pretrage telefonski provjeravamo kako ste i kako napreduje čišćenje.

Kolonoskopiju možete obaviti i u blagoj anesteziji, pod nadzorom anesteziologa, kako bi se osiguralo da ste opušteni i da ne osjećate bol ili neugodu tijekom postupka. Anesteziju je potrebno zatražiti prilikom naručivanja na pregled.

### Što nakon kolonoskopije?

Ukoliko je pregled učinjen u kratkotrajnoj anesteziji, bit ćete prebačeni u posebnu sobu za buđenje do potpunog oporavka. Potrebno je povesti sa sobom pratnju zbog toga što zbog sedacije ne smijete upravljati motornim vozilima.

Nalaz kolonoskopije dobiti ćete odmah. Ukoliko je uzeta biopsija, nalaz biopsije stiže za 7 dana.

Možete osjećati napuhnutost par sati nakon pregleda uz puštanje plinova pri čemu se prazni zrak koji je upuhnut u crijeva tijekom pretrage. Možete primijetiti i malo krvi s prvom stolicom.

### Koje su prednosti kolonoskopije?

Kolonoskopija je najtočnija metoda za otkrivanje polipa ili karcinom debelog crijeva. Ukoliko se prilikom pretrage pronađu polipi, samo manji (cca 4mm) se ambulatno mogu odstraniti, dok je za veće potrebna polipektomija u bolničkim uvjetima. Ispod svakog većeg polipa može se nalaziti manja ili veća krvna žila pa tako postoji mogućnost krvarenja. Specijalist gastroenterolog će Vas nakon učinjene kolonoskopije izvijestiti o eventulanoj pristunosti polipa, njegovoj veličini i hitnosti odstranjenja istog.

### Koji su rizici kolonoskopije?

Kolonoskopija i biopsija su vrlo sigurne kada ih izvodi iskusan liječnik i većina ljudi nema nikakvih problema nakon kolonoskopije. Komplikacije su vrlo rijetke i uključuju mogućnost krvarenja na mjestu uzimanja biopsije, perforaciju stijenke, bakterijemiju. Važno je prepoznati rane znakove mogućih komplikacija i odmah kontaktirati liječnika u slučaju veće količine krvi u stolici, jakih bolova u trbuhu i nadutosti, visoke temperature ili tresavice.