

UNITA' OPERATIVA DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA
DIPARTIMENTO DI MEDICINA, GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA
Tel. Segreteria 030.3515373 email: deg.segreteria@poliambulanza.it
Responsabile: Dott. Cristiano Spada

Data Esame: 22/10/2020

Numero Esame: RSC-2020-4248

Sig. /Sig.ra: RONCHI WALTER **Nato/a il:** 04/07/1946 **Sesso:** M **ID Paz.:** 3008346257

Indirizzo: V. RONCADELLE 17 25132 BRESCIA **Tel.:** 3356255853

Medico richiedente: Santa Aitella **Reparto:** GAS Gastroenterologia **Regime:** SSN

Indicazioni: Prevenzione oncologica in stipsi ingravescente. Toilette inadeguata alla RSCS di maggio 2019.

Farmaci somministrati: Fentanyl 0.05 mg e.v., Midazolam 3 mg e.v.

Monitoraggio continuo: Saturazione Ossigeno e frequenza cardiaca

Medici esaminatori: Dott. Carlo Petruzzellis, Dott.ssa Stefania Piccirelli

Infermieri endoscopia: Alessandra Minini, Lorenza Falappi,

Endoscopio: CF-H180AL - 2900167 -

PANCOLONSCOPIA CON POLIPECTOMIA.

ESECUZIONE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO **Urgente:** No

Ora inizio esame: 10:24 **Ora fine esame:** 11:15

REFERTO:

Esame effettuato con strumenti ad alta definizione (HD) mediante insufflazione di anidride carbonica (CO₂). Pulizia intestinale ottenuta con Plenvu, assunto frazionato. Boston preparation scale: adeguata dopo lavaggi; Colon destro ottima (3); Colon trasverso buona (2); Colon sinistro buona (2);.

Negativa l'ispezione della regione anale e l'esplorazione digitoanorettale.

Si esegue colonscopia totale fino al fondo ciecale. Dolicocolon con mucosa lievemente ipercromica in modo diffuso.

Al cieco si osservano 2 polipi sessili del diametro di circa 2-4 mm asportati mediante pinza macro.

Al colon trasverso si osserva una lesione non polipoide piatta (LNP IIb sec. Parigi) di circa 10 mm asportata mediante ansa diatermica previa infiltrazione sottomucosa con 5 cc di Soluzione Fisiologica; presenza di 1 polipo sessile di 2 mm asportato mediante pinza macro.

Restanti tratti esplorati esenti da lesioni e/o segni di flogosi.

PROCEDURE: Si esegue polipectomia/e con pinza, polipectomia/e con ansa.

CONCLUSIONI:

Polipi del colon (4) asportati endoscopicamente.

Dolicocolon.

Melanosis coli

NOTE e PRESCRIZIONI:

Controindicata la guida per le prossime 12 ore. Il ritiro dell'esame istologico potrà essere effettuato a partire da 20 giorni lavorativi dopo l'esecuzione dell'esame endoscopico presso la segreteria dell'endoscopia digestiva (piano terra, orari 9-15) previa conferma telefonica, muniti di ricevuta o delega.

Il successivo iter diagnostico-terapeutico verrà stabilito alla luce dell'esito dell'esame istologico in corso di refertazione.

Dott.ssa Stefania Piccirelli

FONDAZIONE POLIAMBULANZA
Istituto Ospedaliero
Dipartimento di Medicina,
Gastroenterologia ed Endoscopia

Dott. Carlo Petruzzellis

FONDAZIONE POLIAMBULANZA
Istituto Ospedaliero
Dip. di Medicina, Gastroenter. ed Endoscopia
U.O. DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Dr. CARLO PETRUZZELLIS

FONDAZIONE POLIAMBULANZA
Via Bissolati, 57 Brescia - Tel. 030.3515373 - Fax 030.3515374 - Email: deg.segreteria@poliambulanza.it - P.I. 020050178 - P.I. 020050178 - P.I. 020050178 - P.I. 020050178

Prenotazioni 030.351.4040; www.poliambulanza.it; app Prenoting Poliambulanza

UNITA' OPERATIVA DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA
DIPARTIMENTO DI MEDICINA, GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA
Tel. Segreteria 030.3515373 email: deg.segreteria@poliambulanza.it
Responsabile: Dott. Cristiano Spada

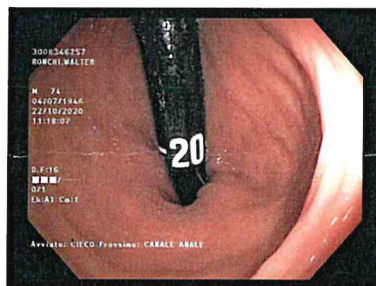
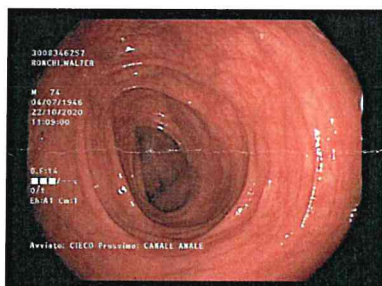
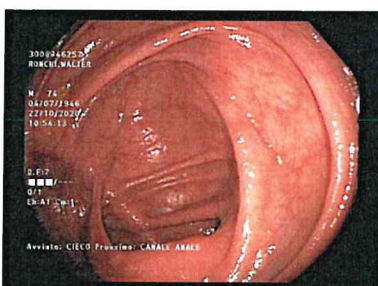
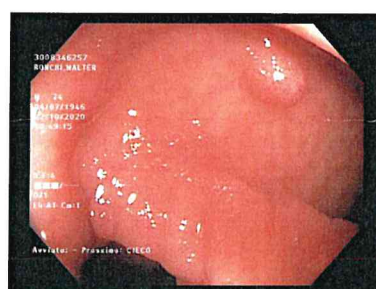
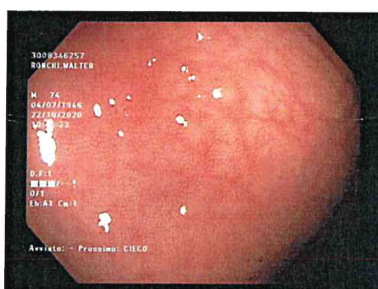
Data Esame: 22/10/2020

Numero Esame: RSC-2020-4248

Sig. /Sig.ra: RONCHI WALTER Nato/a il: 04/07/1946 Sesso: M ID Paz.: 3008346257

Indirizzo: V. RONCADELLE 17 25132 BRESCIA Tel.: 3356255853

Medico richiedente: Santa Aitella Reparto: GAS Gastroenterologia Regime: SSN





Servizio di Anatomia Istologia e Citologia Patologica

Tel 030/3515065 Fax 030/3518222 e-Mail ap.segreteria@poliambulanza.it

Responsabile Dott. Fausto Zorzi

ESAME I2020-013866

Residente a V. RONCADELLE 17
Indirizzo BRESCIA
Tel. 3356255853

Nosologico CUP6662707

Paziente **RONCHI, WALTER**
Nato il **04/07/1946**
Provenienza **GAS Gastroenterologia**
Medico **PETRUZZELLIS CARLO**
Prelevato il **22/10/2020**
Pervenuto il **26/10/2020**

Numero Esame: RSC-2020-4248

MATERIALE:

- 1 CIECO, POLIPI
- 2 COLON, TRASVERSO, POLIPO
- 3 COLON, TRASVERSO, POLIPO

NOTIZIE CLINICHE E QUESITO DIAGNOSTICO:

Prevenzione oncologica in stipsi ingravescente. Toilette inadeguata alla RSCS di maggio 2019.
Polipi del colon (4) asportati endoscopicamente. Dolicocolon. Melanosis coli.

REPERTO MACROSCOPICO:

- 1 Pervengono 2 formazioni polipoidi, la maggiore di cm 0,3.
(incluso in toto)

/pg

- 2 Su supporto cartaceo perviene formazione polipoide sessile di cm 0,8, non marcata.
Si marca il margine adeso alla cartina.
Diviso in tre parti lungo l'asse maggiore.

FRL/ap,pg

- 3 Formazione polipoide di cm 0,4
(incluso in toto)

/pg

REPERTO MICROSCOPICO:

- 1 Lembi di mucosa colica con modificazioni adenomatoso-displastiche di grado lieve dell'epitelio ghiandolare.
- 2 Lembi di mucosa colica comprendenti elementi ghiandolari ad architettura distorta con iperplasia delle cellule mucosecarnenti in assenza di displasia.
- 3 Mucosa colica con modificazioni adenomatoso-displastiche di grado lieve dell'epitelio ghiandolare.

DIAGNOSI:

- 1 Duplice adenoma tubulare con displasia di basso grado (lieve).
- 2 Lesione serrata sessile senza displasia (SSL sec. WHO 2019).
- 3 Adenoma tubulare con displasia di basso grado (lieve).

Letto e refertato da: Dott.ssa ELENA PADOLECCHIA /sc

Refertato il **29/10/2020**

Pagina 1 di 1

DIPARTIMENTO DI MEDICINA GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA

Responsabile UO ENDOSCOPIA DIGESTIVA: Dr. Cristiano Spada

esponsabile: Dr C. Spada

Brescia, data ... 30/10/2020

esponsabili di Struttura Semplice:

r P. Cesari Malattie Infiammatorie
Croniche Intestinali
r.ssa P. Cesaro Gastroenterologia ed
Endoscopia Oncologica
r M. Graffeo Gastroenterologia
r M. Lovera Endoscopia d'Urgenza
ed Ecoendoscopia
r G. Viviani Endoscopia Bilio-
incretica

Sig. RONCHI WALTER

Egregio collega, alla luce dell'esame istologico dei polipi del colon asportati in corso di colonscopia e il paziente rientra nella seguente categoria di rischio e di follow-up:

irigenti Medici:

r N. Olivari
r C. Petruzzellis
r.ssa A. Bizzotto
r.ssa M. Codazzi
r. L. Minelli Grazioli
r.ssa V. Gerardi

edici in Formazione Specialistica:

r. F. Catino
r. S.M. Milluzzo
r.ssa S. Piccirelli

oordinatrice Infermieristica:
Buizza

ferente di Reparto:
Fracassi

estazioni erogate:

sofagogastroduodenoscopia
diagnostica e terapeutica
olonscopia diagnostica e terapeutica
issezione endoscopica sottomucosa
(ESD)
olangiografia retrograda (ERCP)
coendoscopia (EUS)
nteroscopia
ideocapsula endoscopica
H-impedenziometria 24h
lanometria esofagea
lanometria ano-rettale
cografia internistica diagnostica ed
perativa
mbulatorio di gastroenterologia
mbulatorio delle Malattie
ammatorie Croniche Intestinali (IBD)
mbulatorio delle patologie
iliopancreatiche

peribilità endoscopica h 24/24

egreteria Dipartimento di Endoscopia
Gastroenterologia
ari: 08.00 - 18.00
l: 030.3515373
x: 030.3518221
mail:
eg.segreteria@poliambulanza.it

JP-Centro Unico Prenotazione

. 030 351.4040 (SSN) -
0303518700 (Solventi)
edi - venerdì ore 8.15 - 16.00
line: www.poliambulanza.it
p "Prenoting" su IOS e Android

Negativo per adenomi/serrati ☐ sangue occulto fecale tra 5
anni

Gruppo basso rischio ☐ colonscopia tra 5 anni

Gruppo alto rischio ☒ colonscopia tra 3 anni

Esame post-terapeutico ☐ colonscopia tra 6 mesi

Poliposi colica ☐ colonscopia tra 2 anni

Oppure in considerazione di

.....
si consiglia controllo endoscopico tra:

- ☐ mesi
☐ anni
☐ non necessita di follow-up

Desideriamo ricordarle che nel caso il Suo paziente avesse disturbi prima del prossimo accertamento tale indicazione dovrà essere rivalutata.

Cordiali saluti.

Il medico endoscopista

FONDAZIONE POLIAMBULANZA
Istituto Ospedaliero
Dip. di Medicina, Gastroenter. ed Endoscopia
U.O. DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Dr. CARLO PETRUZZELLIS
Spec. in Gastroenter. ed Endoscopia Digestiva

Controlli suggeriti tenuto conto delle Linee Guida SIED 2012, accettate dalla Società Italiana d'Endoscopia Digestiva (SIED) nel 2018, con alcune modifiche per uniformarle al programma di Screening dell'ATS Brescia.