PREPARAZIONE ALLA PROCEDURA COLPOSCOPIA E VULVOSCOPIA

Foglio informativo per la paziente – F-Medical Group (Centro Privato)

Introduzione

Qui all'F-Medical Group, ci impegniamo a offrirti cure d'eccellenza. La **Colposcopia** e la **Vulvoscopia** sono esami diagnostici di approfondimento, non invasivi, fondamentali per esaminare con ingrandimento la cervice uterina (collo dell'utero), la vagina e la vulva, specialmente in caso di Pap-Test o HPV DNA Test anomali. Questa guida ti fornirà tutte le informazioni necessarie per prepararti al meglio e affrontare la procedura con serenità.

1. Titolo della procedura

COLPOSCOPIA E VULVOSCOPIA

Sinonimi: Colposcopia con/senza biopsia, Esame colposcopico, Esame vulvoscopico.

2. Descrizione generale

La **Colposcopia** e la **Vulvoscopia** sono esami visivi che utilizzano un **colposcopio**, uno strumento simile a un microscopio binoculare, per ingrandire e illuminare le superfici della cervice uterina, della vagina e della vulva. Questo permette al medico di identificare aree con alterazioni cellulari o anomalie che potrebbero non essere visibili ad occhio nudo.

Come si svolgono:

- **Colposcopia:**
  - Ti verrà chiesto di sdraiarti sul lettino ginecologico, come per una normale visita.
  - Il medico inserirà uno **speculum** in vagina per visualizzare il collo dell'utero.
  - Il colposcopio verrà posizionato a pochi centimetri dall'apertura vaginale, senza entrare in contatto con il corpo.
  - Sulle superfici del collo dell'utero e della vagina verranno applicate delle soluzioni specifiche:
    - **Acido acetico diluito (solitamente al 3-5%):** Questa soluzione fa sì che le aree con cellule anomale assumano temporaneamente un colore bianco (effetto aceto-bianco), rendendole più visibili. Potresti avvertire una leggera sensazione di bruciore o calore.
    - **Soluzione iodio-iodurata (Test di Schiller):** Questa soluzione colora di marrone scuro le cellule normali ricche di glicogeno, mentre le aree anomale (povere di glicogeno) rimangono chiare o giallastre. Questa soluzione non viene sempre utilizzata, soprattutto se l'acido acetico ha già fornito informazioni sufficienti.
  - Il medico esaminerà attentamente le aree sospette. Se necessario, verrà eseguita una **biopsia mirata**, prelevando un piccolissimo frammento di tessuto dalle aree anomale per l'esame istologico in laboratorio. Il prelievo della biopsia può causare un pizzicore o un breve crampo.

- **Vulvoscopia:**
  - Viene eseguita con lo stesso colposcopio, ma focalizzando l'attenzione sulla **vulva** (organi genitali esterni).
  - Anche in questo caso, possono essere applicate soluzioni come l'acido acetico per evidenziare eventuali lesioni o alterazioni della cute e delle mucose vulvari.
  - Se vengono individuate aree sospette, potrà essere eseguita una biopsia.

L'intera procedura (Colposcopia e/o Vulvoscopia) dura solitamente tra i 15 e i 30 minuti. Se viene eseguita una biopsia, il campione viene inviato al laboratorio per l'analisi.

3. Obiettivi e Finalità della procedura

La Colposcopia e la Vulvoscopia hanno **finalità diagnostiche** e di **monitoraggio** per:

- **Accertamento di Pap-Test o HPV DNA Test anomali:** Sono l'esame di secondo livello per approfondire un risultato citologico o virologico non negativo, identificando la natura e l'estensione delle lesioni cervicali o vaginali.
- **Diagnosi e caratterizzazione di lesioni precancerose (displasie) e cancerose:** Permettono di localizzare con precisione le lesioni, valutarne l'estensione e prelevare campioni mirati per una diagnosi istologica definitiva.
- **Identificazione di alterazioni della vulva:** Diagnosticare e monitorare lesioni vulvari (es. lichen sclerosus, condilomi, lesioni precancerose o neoplastiche).
- **Valutazione di sanguinamenti anomali o lesioni visibili:** Indagare la causa di sanguinamenti vaginali post-coitali (dopo i rapporti sessuali) o la presenza di lesioni, verruche o ulcere a livello genitale.
- **Monitoraggio post-trattamento:** Verificare la guarigione di lesioni precedentemente trattate (es. conizzazioni, laserterapia).

4. Indicazioni e requisiti

La Colposcopia è indicata principalmente in caso di:

- **Pap-Test con risultato anomalo** (es. ASCUS, LSIL, HSIL, AGC, ecc.).
- **HPV DNA Test positivo** per tipi ad alto rischio, soprattutto se persistente o con Pap-Test associato anomalo.
- Sospetto clinico di lesioni al collo dell'utero o alla vagina durante una visita ginecologica.
- Sanguinamento vaginale anomalo o post-coitale.
- Monitoraggio dopo trattamenti per lesioni cervicali.

La Vulvoscopia è indicata in caso di:

- Sintomi vulvari persistenti (prurito, bruciore, dolore).
- Presenza di lesioni visibili (verruche, ulcere, macchie, ispessimenti della pelle).
- Sospetto di lesioni precancerose o cancerose della vulva.
- Monitoraggio di patologie croniche della vulva (es. lichen sclerosus).

Requisiti fondamentali per l'accuratezza dell'esame:

- **Non essere nel periodo mestruale attivo:** Il sanguinamento può mascherare le aree di interesse e rendere l'esame inefficace.
- **Evitare rapporti sessuali:** Astenersi dai rapporti sessuali nelle **24-48 ore precedenti** l'esame.
- **Evitare lavande vaginali:** Non eseguire lavande vaginali (interne) nelle **48-72 ore precedenti** l'esame.
- **Evitare l'uso di ovuli, creme o gel vaginali:** Non utilizzare farmaci o prodotti per uso vaginale (antimicotici, antibiotici, spermicidi, lubrificanti) nelle **48-72 ore precedenti** l'esame.
- **Evitare l'uso di tamponi vaginali:** Non utilizzare tamponi vaginali nelle 48 ore precedenti.

5. Norme di preparazione

Una corretta preparazione è cruciale per garantire la massima accuratezza dei risultati.

Digiuno / dieta / idratazione

- **Non è richiesto digiuno** assoluto. Puoi mangiare e bere regolarmente prima dell'esame.

Esami ematici richiesti

- Nessun esame ematico preliminare è richiesto di routine per questa procedura.

Gestione farmacologica

- Assumi regolarmente **tutte le tue terapie abituali**, a meno di diverse indicazioni mediche specifiche da parte del tuo ginecologo.
- **Antidolorifici:** Se temi di provare dolore o disagio (soprattutto per l'eventuale biopsia), puoi assumere un **antidolorifico comune** (es. Ibuprofene o Paracetamolo) circa **1-2 ore prima dell'appuntamento**, previa consultazione con il medico.
- **Informare sui farmaci:** Porta con te un elenco aggiornato di tutti i farmaci che assumi (inclusi anticoagulanti o antiaggreganti, che devono essere segnalati al medico per la biopsia).

Premedicazione per allergie (se necessaria)

- Non è prevista una premedicazione standard. Se sei a conoscenza di **allergie a farmaci specifici** o a materiali (es. lattice) o alle soluzioni usate (es. iodio), informane immediatamente il personale al momento della prenotazione e prima della procedura.

Igiene personale

- Effettua la **normale igiene intima esterna** il giorno dell'esame. È fondamentale **non eseguire lavande vaginali interne** nelle **48-72 ore precedenti** l'esame, poiché potrebbero alterare l'ambiente vaginale o rimuovere le cellule anomale.

Periodo del ciclo mestruale

- L'esame **non deve essere eseguito durante il flusso mestruale attivo**. È preferibile effettuarlo nella prima metà del ciclo (tra il 7° e il 15° giorno dall'inizio dell'ultima mestruazione), quando la visualizzazione è ottimale. Se hai un ciclo irregolare o inaspettato, contatta la segreteria per valutare se posticipare l'appuntamento.

6. Modalità di accesso e abbigliamento

- **Orario di presentazione:** Ti preghiamo di presentarti in accettazione con **10-15 minuti di anticipo** rispetto all'orario fissato per le pratiche amministrative.
- **Documenti da portare:** Carta d'identità, tessera sanitaria, richiesta medica per l'esame (se necessaria).
- **Come vestirsi:** Indossa abiti comodi. Ti verrà chiesto di spogliarti dalla vita in giù e di coprirti con un telo durante la procedura.

7. Documentazione aggiuntiva da portare

- **Prescrizione medica:** Se l'esame è su richiesta del medico curante o di un altro specialista, porta la prescrizione.
- **Referti precedenti:** Porta con te **tutta la documentazione medica precedente pertinente**, inclusi i **referti originali del Pap-Test e/o HPV DNA Test** che hanno motivato la colposcopia, precedenti colposcopie, visite ginecologiche, ecografie ginecologiche e qualsiasi referto relativo a patologie ginecologiche o sistemiche rilevanti.
- **Elenco farmaci:** Un elenco preciso e aggiornato di tutti i farmaci che assumi (con dosaggio e frequenza).

8. Dopo la procedura

- **Fastidio o crampi:** Potresti avvertire un leggero fastidio, crampi simili a quelli mestruali o un lieve sanguinamento (spotting) per alcune ore o giorni dopo l'esame, specialmente se è stata eseguita una biopsia. Questo è normale e di solito si risolve spontaneamente.
- **Perdite vaginali:** Se è stata applicata la soluzione iodata (Test di Schiller), potresti notare perdite vaginali scure per 1-2 giorni. Se è stata eseguita una biopsia, il medico potrebbe aver applicato una soluzione coagulante (es. solfato ferrico) che può causare perdite marroni o nere. Questo è normale.
- **Riposo:** Non è generalmente richiesto riposo assoluto. Puoi riprendere le tue normali attività.
- **Precauzioni (se biopsia):** Se è stata eseguita una biopsia, il medico potrebbe consigliarti di **evitare rapporti sessuali, lavande vaginali e l'uso di tamponi interni** per alcuni giorni (solitamente 3-7 giorni) per permettere la guarigione del sito della biopsia e ridurre il rischio di infezioni.
- **Discussione dei risultati:** Se non è stata eseguita una biopsia, il medico potrà darti un'indicazione immediata. Se è stata eseguita una biopsia, il campione verrà inviato al laboratorio per l'esame istologico. I risultati saranno disponibili dopo alcuni giorni/settimane e verranno discussi con te dal medico in un appuntamento successivo o tramite contatto telefonico, a seconda delle procedure del centro.

FAQ - Domande Frequenti sulla Colposcopia e Vulvoscopia

Per aiutarti a prepararti al meglio, ecco alcune domande comuni che le pazienti pongono riguardo a questi esami:

D: La Colposcopia è dolorosa? R: La Colposcopia in sé è generalmente indolore, anche se l'applicazione delle soluzioni può causare una leggera sensazione di bruciore. Se viene eseguita una biopsia, potresti avvertire un breve pizzicore o un crampo. Puoi assumere un antidolorifico prima dell'esame per ridurre il disagio.

D: Posso guidare dopo la procedura? R: Sì, puoi guidare tranquillamente dopo la Colposcopia/Vulvoscopia, poiché non vengono utilizzati farmaci che compromettono la capacità di guida.

D: Perché non posso avere rapporti sessuali o usare prodotti vaginali prima del test? R: Rapporti sessuali, lavande o prodotti vaginali possono irritare le mucose, rimuovere cellule superficiali o alterare l'aspetto dei tessuti, rendendo più difficile per il medico identificare le anomalie.

D: Se faccio una biopsia, avrò molto sanguinamento? R: Il sanguinamento post-biopsia è di solito minimo e dura solo poche ore o 1-2 giorni. È spesso più simile a uno "spotting" (piccole perdite) che a un vero flusso. Il medico potrebbe applicare una soluzione per ridurre il sanguinamento.

D: Quanto tempo devo aspettare per i risultati della biopsia? R: I tempi possono variare, ma solitamente i risultati dell'esame istologico sono disponibili entro 7-15 giorni lavorativi. Sarai informata su come e quando riceverli.

D: Un risultato anomalo alla biopsia significa che ho il cancro? R: Non necessariamente. La biopsia serve a definire il tipo e il grado di alterazione delle cellule. Spesso si tratta di lesioni precancerose (CIN - Neoplasia Cervicale Intraepiteliale) che possono essere monitorate o trattate per prevenire lo sviluppo del cancro. Il medico ti spiegherà nel dettaglio il significato del tuo referto.

Tutte le indicazioni riportate devono essere sempre condivise con il proprio medico curante per adattamenti clinici personalizzati.

Il personale sanitario F-Medical Group è formato per gestire ogni eventuale reazione avversa secondo le linee guida nazionali vigenti.