PREPARAZIONE ALL'ESAME ENTERO-RM CON MEZZO DI CONTRASTO

Foglio informativo per il paziente – F-Medical Group

Introduzione

L'Entero-RM (Risonanza Magnetica dell'Intestino Tenue) con mezzo di contrasto è un esame ad alta precisione per lo studio dettagliato dell'intestino tenue e del tratto intestinale in generale. L'uso di un mezzo di contrasto orale e, in alcuni casi, endovenoso, insieme a una specifica preparazione intestinale, consente di ottenere immagini chiare della mucosa e della parete intestinale, permettendo una diagnosi accurata di patologie infiammatorie, stenosi, neoplasie o complicanze post-operatorie. L'esame non utilizza radiazioni ionizzanti.

1. Titolo dell'esame

ENTERO-RM con Mezzo di Contrasto (MDC) Sinonimi: Risonanza Magnetica dell'Intestino Tenue, RM Enterografica

2. Descrizione generale

L'Entero-RM è una risonanza magnetica ad alta risoluzione che, attraverso la distensione intestinale ottenuta con l'assunzione di un mezzo di contrasto orale e, se necessario, la somministrazione endovenosa di mezzo di contrasto, permette di analizzare in modo dettagliato l'intestino tenue e valutare processi infiammatori, neoplastici o stenotici. L'esame si svolge in posizione supina, con il paziente sul lettino della risonanza magnetica.

3. Obiettivi della procedura

- Studio morfologico e funzionale del pavimento pelvico.
- Valutazione di prolassi d'organo (rettocele, cistocele, isterocele, enterocele).
- Diagnosi di dissinergia del pavimento pelvico.
- Identificazione di anomalie anatomiche e funzionali del retto.
- Analisi delle cause di stipsi cronica o incontinenza.

4. Indicazioni e requisiti

- Prescrizione medica con indicazione "ENTERO-RM con MDC".
- Funzionalità renale nella norma (creatininemia recente, se è previsto l'utilizzo di mezzo di contrasto endovenoso).
- Assenza di controindicazioni alla Risonanza Magnetica (es. pacemaker, protesi metalliche incompatibili, clip chirurgiche cerebrali non RM-compatibili). **È fondamentale comunicare al personale la presenza di qualsiasi impianto o oggetto metallico nel corpo.**
- Assenza di gravi allergie non controllate (specialmente a mezzi di contrasto o farmaci).
- In caso di gravidanza sospetta o accertata, informare immediatamente il personale.

5. Norme di preparazione

Dieta e preparazione intestinale

- **Due giorni prima dell'esame:** Iniziare una **dieta priva di scorie** (evitare frutta, verdura, legumi, semi, cereali integrali).
- **Il giorno prima dell'esame:** Continuare dieta leggera (pasta, riso, carne bianca).
- **Nel pomeriggio del giorno prima:** Assumere **4 bustine di Isocolan da 34,8g**, diluite in **4 litri di acqua** (1 bustina per litro), da bere in 3–4 ore.
    - È raccomandato restare a casa durante la preparazione per effetto lassativo.

Il giorno dell'esame

- **Digiuno da almeno 8 ore.**
- **Non bere nulla nelle 2 ore precedenti l'esame.**
- Se l'esame è nel pomeriggio, è concessa colazione liquida (tè/caffè, non cibi solidi).
- **Presentarsi 1 ora prima in Radiologia.**
- **Portare con sé 2 bustine di Isocolan da 34,8g** (o altro mezzo di contrasto orale specifico indicato al momento della prenotazione), da diluire in **1,5 L di acqua non gassata**.
    - Bere tutto in circa 40 minuti: 1 bicchiere ogni 5 minuti, ultimi 200 ml 5 minuti prima dell'esame.

Durante l'esame

- Verrà somministrato un **miorilassante (Buscopan®)** per via endovenosa per ridurre la peristalsi intestinale.

Esami ematici richiesti
Eseguire e portare con sé i seguenti esami recenti (entro 30 giorni):

- Creatininemia
- Glicemia
- Elettroforesi delle proteine

Idratazione e nefroprotezione

- Bere acqua in abbondanza il giorno precedente e la mattina dell'esame (solo se non controindicato dal proprio medico curante)
- **Paziente a Rischio Renale Condizioni Cliniche Creatinina borderline > 1,2 mg/dl**
  - Terapia in corso con:
    - ACE inibitori
    - Diuretici
    - FANS
    - Protettori di placca e beta-bloccanti
  - **Nota:**
    - In caso di creatinina > 1,6 mg/dl sospendere diuretici e FANS almeno 48 ore prima dell'esame.
    - Particolare cautela nei pazienti anziani (soprattutto con gamma-GT elevata e quadro epatico compromesso).
- In caso di aumento del rischio:
  - In caso di funzionalità renale borderline:
    - N-Acetilcisteina 600 mg ogni 12 ore il giorno prima + 1 compressa al mattino con ½ litro d'acqua, previa condivisione e autorizzazione del medico curante.

Terapia con Metformina

- La sospensione del farmaco 48 ore prima e dopo l'esame deve avvenire esclusivamente previa valutazione e autorizzazione del proprio medico curante.

Premedicazione per pazienti allergici al mezzo di contrasto

In caso di esame urgente, il medico radiologo può valutare una premedicazione rapida con:

- Idrocortisone 200 mg (Flebocortid®) + Clorfenamina 10 mg (Trimeton®) endovena

L'esame con mezzo di contrasto (anche orale o in caso di eventuale aggiunta di MDC IV) è generalmente ben tollerato. Tuttavia, per pazienti con precedenti reazioni allergiche al mezzo di contrasto o a farmaci, può essere necessaria una premedicazione farmacologica preventiva per ridurre il rischio di eventi avversi.

Importante: Ogni trattamento o schema di premedicazione deve essere valutato e approvato dal proprio medico curante o dallo specialista allergologo di riferimento. Le indicazioni che seguono hanno valore orientativo.

Protocollo base – F-Medical ✔ Per pazienti con anamnesi allergica lieve o non documentata

- La sera prima dell'esame (ore 21.00):
  - ▪ Delta Cortene 10 mg (Prednisone)
  - ▪ Zirtec 10 mg (Cetirizina)
- La mattina dell'esame:
  - ▪ Delta Cortene 10 mg
  - ▪ Zirtec 10 mg

Protocollo avanzato – Pazienti ad alto rischio F-Medical ✔ Per pazienti con angioedema ricorrente, mastocitosi, anafilassi idiopatica, asma grave non controllata

- 10 giorni prima dell'esame:
  - ▪ Montelukast 10 mg ogni sera
- 12 ore prima dell'esame:
  - ▪ Prednisone 50 mg
  - ▪ Omeprazolo 20 mg
- 2 ore prima dell'esame:
  - ▪ Prednisone 50 mg
  - ▪ Omeprazolo 20 mg
- 1 ora prima dell'esame:
  - ▪ Cetirizina 10 mg o Desclorfeniramina 10 mg

Questo protocollo va attivato esclusivamente su indicazione del medico curante o dell'allergologo. In presenza di patologie attive (orticaria, asma sintomatico), l'esame potrebbe essere rinviato fino a stabilizzazione clinica. Il personale medico, infermieristico e tecnico impegnato nelle procedure con mezzo di contrasto presso F-Medical Group è formato nella gestione delle reazioni allergiche secondo le linee guida SIRM–SIAAIC. **Comunicazione obbligatoria:** Se hai avuto in passato qualsiasi reazione al mezzo di contrasto o soffri di condizioni come asma, allergie importanti, angioedema o mastocitosi, è fondamentale comunicarlo al momento della prenotazione dell'esame e presentare documentazione clinica aggiornata.

6. Modalità di accesso e abbigliamento

- **Arrivare 1 ora prima** dell'orario previsto per espletare le formalità amministrative e prepararsi all'esame.
- **Portare con sé:**
  - Tessera sanitaria.
  - Prescrizione medica (ricetta bianca).
  - Referti clinici e radiologici precedenti (es. colonscopia, visite specialistiche, RM addominali precedenti).

- **Indossare abiti comodi**, facilmente rimovibili e privi di parti metalliche (cerniere, bottoni, fibbie, ecc.). Sarà richiesto di rimuovere tutti gli oggetti metallici (gioielli, orologi, piercing, occhiali, apparecchi acustici) prima di accedere alla sala risonanza.

Il personale F-Medical Group è formato per la gestione di tutte le procedure di diagnostica per immagini secondo le linee guida nazionali e internazionali. Tutte le indicazioni devono essere confermate dal proprio medico curante prima di eseguire l'esame.

FAQ - Domande Frequenti sull'Esame Entero-RM con Mezzo di Contrasto

D: Cos'è un esame Entero-RM con mezzo di contrasto?
R: L'**Entero-RM** con mezzo di contrasto è una procedura diagnostica avanzata che utilizza la risonanza magnetica per ottenere immagini dettagliate dell'intestino e delle strutture circostanti. Il mezzo di contrasto viene somministrato per via orale o endovenosa per migliorare la visibilità delle pareti intestinali, delle infiammazioni, delle lesioni o di altre anomalie.

D: L'esame è doloroso?
R: No, l'esame Entero-RM non è doloroso. Potresti sentire una leggera sensazione di pienezza o un fastidio temporaneo durante l'assunzione del mezzo di contrasto orale o la somministrazione del contrasto endovenoso. È importante rimanere immobile durante l'esame per garantire immagini di buona qualità.

D: Come devo prepararmi per l'esame?
R: Prima dell'esame, potrebbe essere richiesto di seguire una dieta leggera e di assumere un preparato per pulire l'intestino. Inoltre, dovrai essere a digiuno per almeno 4-6 ore prima dell'esame. Se è previsto l'uso di mezzo di contrasto orale, ti sarà chiesto di bere una soluzione prima dell'esame. Segui attentamente le indicazioni fornite dal medico.

D: Ci sono rischi legati al mezzo di contrasto?
R: L'uso del mezzo di contrasto è generalmente sicuro. Tuttavia, in rari casi possono verificarsi reazioni allergiche, come rossori, prurito o difficoltà respiratorie. Se hai una storia di allergie, malattie renali o altre condizioni specifiche, è importante informare il medico. Il personale sanitario è preparato per gestire eventuali reazioni avverse.

D: Posso fare l'esame se sono incinta o allattando?
R: In caso di gravidanza o allattamento, è fondamentale informare il medico prima dell'esame. Il medico valuterà se l'Entero-RM con mezzo di contrasto è sicuro per te e per il tuo bambino. In genere, durante la gravidanza, l'uso del mezzo di contrasto è evitato a meno che non sia strettamente necessario.

D: Quanto dura l'esame?
R: L'esame Entero-RM con mezzo di contrasto dura generalmente tra i 30 e i 60 minuti, a seconda della complessità del caso. Durante l'esame, dovrai rimanere immobile e seguire le indicazioni del medico, che ti chiederà di trattenere il respiro in alcuni momenti per migliorare la qualità delle immagini.

D: Posso riprendere la mia normale routine dopo l'esame?
R: Sì, dopo l'esame puoi riprendere le tue attività quotidiane, salvo eventuali indicazioni specifiche fornite dal medico. Se hai ricevuto il mezzo di contrasto, ti verrà chiesto di restare sotto osservazione per alcuni minuti, ma generalmente non ci sono limitazioni particolari.

D: Quando riceverò i risultati dell'esame?
R: I risultati dell'Entero-RM verranno analizzati da un radiologo, che preparerà un referto che verrà inviato al tuo medico curante. I referti sono generalmente pronti entro 1-3 giorni lavorativi.

D: Cosa succede se non riesco a stare immobile durante l'esame?
R: Durante l'Entero-RM, è fondamentale rimanere immobile per garantire immagini chiare. Se hai difficoltà a stare fermo, informane il tecnico, che potrà fornirti indicazioni per migliorare la posizione o darti una pausa. In alcuni casi, può essere valutata la possibilità di utilizzare sedativi, sotto prescrizione medica.

Tutte le informazioni fornite sono da considerarsi come indicazioni generali. È sempre importante consultare il proprio medico per qualsiasi adattamento personalizzato. Il personale del **F-Medical Group** è formato per gestire qualsiasi reazione avversa secondo le linee guida nazionali e aziendali.