

Poster No.	PS-07/19
Tipo	EPOSTER SCIENTIFICO
Sezione	RADIOLOGIA ADDOM. GASTROENTEROL.
Autori	BERTESSE ALBERTO - VENEZIA (VE) , BERTESSE ALBERTO , ZULIANI MONICA , POMERRI FABIO

Scopo:

Valutare accuratezza, efficacia diagnostica e sicurezza della colon-TC (CTC) in pazienti anziani con sospetta patologia non candidabili alla colonscopia o nei quali quest'ultima fosse risultata incompleta e non dirimente per la diagnosi.

Materiali e metodi:

Sono state eseguite 83 CTC in pazienti con età ≥ 75 anni (media $86 \pm 5,52$; range 75-97) per completamento diagnostico in caso di colonscopia controindicata o incompleta, come da linee guida ESGE/ESGAR 2015. Gli esami si sono svolti previa preparazione intestinale, fecal tagging, insufflazione rettale di CO₂ e iniezione endovenosa di spasmolitico, salvo controindicazioni. Sono state effettuate scansioni dirette a paziente prono e supino, ricostruzioni multiplanari e navigazione 3D. Ogni studio è stato esaminato da 2 radiologi.

Risultati:

La preparazione intestinale è stata valutata soddisfacente nel 80,7% dei casi. La quantità media di CO₂ insufflata è stata di 3,6 litri. La valutazione dei segmenti colici dopo distensione, compresa la navigazione 3D, è stata completa nel 91,6% dei pazienti, con un picco del 96,1% nei 55 pazienti di età compresa tra 75 e 85 anni. 62 esami (74,7%) sono risultati positivi: 19 per polipi di dimensioni > 6 mm (5 sessili e 14 peduncolati), 12 per ispessimenti parietali di tipo neoplastico, 45 per patologia diverticolare; in 14 casi si è avuta la concomitante presenza di più reperti. Nessuna complicanza procedurale.

Conclusioni:

La CTC, nei pazienti ultrasessantacinquenni con sufficiente preparazione intestinale ed insufflazione rettale di CO₂, completa in gran parte dei casi la diagnosi di una sospetta patologia colica in modo sicuro, relativamente poco invasivo e ben tollerato, consentendo una pronta prosecuzione delle cure.

Informazioni Personali:

Alberto Bertesso - Dirigente Medico - U.O.C. Radiologia - ULSS 3 Serenissima - Ospedale Dell'Angelo - Mestre (Venezia) - sai_alberto.bertesso@aluss3.veneto.it

Monica Zuliani - Dirigente Medico - U.O.C. Istituto di Radiologia - Università degli Studi di Padova - monzuli@libero.it

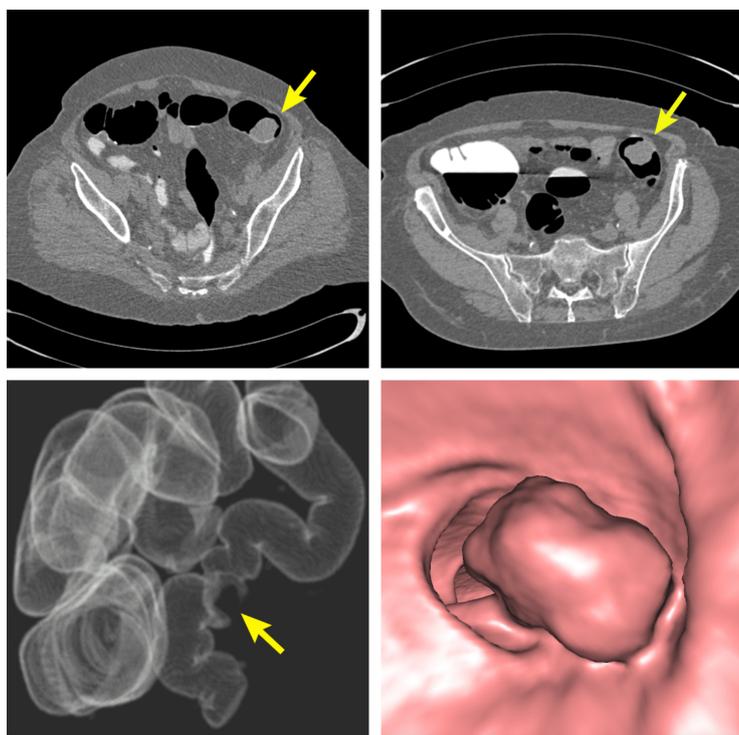
Fabio Pomerrri - Professore, Dirigente Medico - U.O.C. Istituto di Radiologia - Università degli Studi di Padova - fabio.pomerrri@unipd.it

Note Bibliografiche:

- Meiklejohn DJ, Ridley LJ, Ngu MC, Cowlshaw JL, Duller A, Ridley W. Utility of minimal preparation ct colonography in detecting colorectal cancer in elderly and frail patients. Intern Med J. 2018 Jun 11.
- Bates N, Moore H, Matthews S. CT Colonography in the frail and elderly. J Med Imaging Radiat Oncol. 2018 Feb;62(1):9-11.
- Csillag AD, Quirk AR, Chan MV, Ridley LJ. Minimal preparation CT: A literature review of a minimally invasive imaging technique for colorectal cancer in a frail, aged population. J Med Imaging Radiat Oncol. 2018 Feb;62(1):14-20.
- Laghi A. CT Colonography: an update on current and future indications. Expert Rev Gastroenterol Hepatol. 2016 Jul;10(7):785-94.

- Laghi A, Rengo M, Graser A, Iafrate F. Current status on performance of CT colonography and clinical indications. *Eur J Radiol.* 2013 Aug;82(8):1192-200.
- Saunders JH, Miskovic D, Bowman C, Panto P, Menon A. Colorectal cancer is reliably excluded in the frail and elderly population by minimal preparation CT. *Tech Coloproctol.* 2014 Feb;18(2):137-43.
- Pickhardt PJ, Correale L, Delsanto S, Regge D, Hassan C. CT Colonography Performance for the Detection of Polyps and Cancer in Adults \geq 65 Years Old: Systematic Review and Meta-Analysis. *AJR Am J Roentgenol.* 2018 Jul;211(1):40-51.
- Keeling AN, Slattery MM, Leong S, McCarthy E, Susanto M, Lee MJ, Morrin MM. Limited-preparation CT colonography in frail elderly patients: a feasibility study. *AJR Am J Roentgenol.* 2010 May;194(5):1279-87.
- Pullens HJ, van Leeuwen MS, Laheij RJ, Vleggaar FP, Siersema PD. CT-colonography after incomplete colonoscopy: what is the diagnostic yield? *Dis Colon Rectum.* 2013 May;56(5):593-9.
- Ridolfi TJ, Valente MA, Church JM. Achieving a complete colonic evaluation in patients with incomplete colonoscopy is worth the effort. *Dis Colon Rectum.* 2014 Mar;57(3):383-7.

Immagini:



Esempio di individuazione di una formazione polipoide (F, 82 anni). Immagini assiali in posizione supina e prona, ricostruzione 3D e navigazione intraluminale 3D.