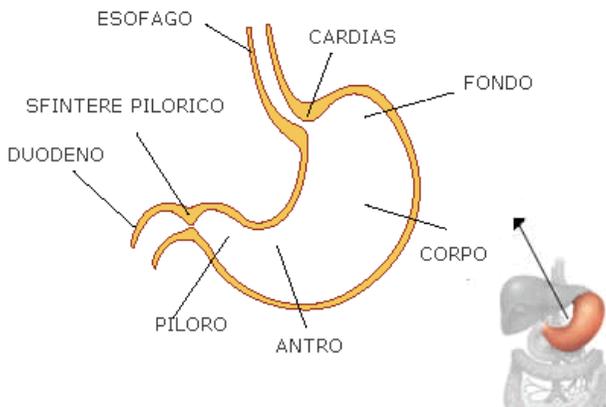




# INFORMAZIONI RELATIVE ALLA ESOFAGOGASTRODUO- DENOSCOPIA (EGDS)

Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina



## COS'È L'EGDS?

L'esofagogastroduodenoscopia è un esame che consente di esplorare l'interno del tratto digestivo superiore (esofago, stomaco e duodeno) mediante un tubo sottile flessibile dotato di una piccola telecamera che trasmette le immagini su di un monitor.

## COSA FARE PRIMA DELL'ESAME

Preparandosi per un'endoscopia del tratto digestivo superiore è molto importante non fumare dal giorno prima e non assumere alimenti o liquidi per 7 ore precedenti l'esame. La presenza di cibo nello stomaco infatti limiterebbe la visione, rendendo l'esame scarsamente attendibile e potrebbe inoltre determinare il vomito.

In caso di assunzione di **farmaci anticoagulanti/antiaggreganti** che controindicano l'esecuzione di manovre operative, consulti il suo Medico curante per l'eventuale sospensione o sostituzione.

## COME SI FA L'ESAME

Durante l'esame, verranno prese tutte le precauzioni per farla stare il più comodo possibile. Verranno controllate la pressione sanguigna, il battito cardiaco e il livello di ossigeno nel sangue. Il medico potrà inoltre somministrarvi un sedativo che la farà rilassare e le darà una sensazione di assopimento, pur rimanendo sufficientemente vigile per collaborare. A seguito delle sedazione inoltre potrebbe non ricordare gran parte di questa esperienza.

## PER EFFETTUARE LA SEDAZIONE È INDISPENSABILE VENIRE ACCOMPAGNATI

Per aiutarvi a mantenere la bocca aperta durante l'endoscopia, verrà usato uno speciale boccaglio. Attraverso quest'ultimo, viene introdotto l'endoscopio lubrificato con una sostanza anestetica, che verrà poi fatto progredire dolcemente attraverso l'esofago e lo stomaco, fino a raggiungere il duodeno. Durante l'esecuzione dell'esame endoscopico, il medico potrà introdurre dell'aria attraverso lo strumento per distendere il viscere e vedere meglio le pareti dell'organo in esame.

L'esame, comunque, non comporta dolore e l'endoscopio non interferirà con la sua respirazione. In alcuni casi, potrebbe essere necessario effettuare una biopsia, e cioè un prelievo di un campione di tessuto da esaminare successivamente al microscopio. Anche questa procedura è indolore.

## **ALTERNATIVE ALL'EGDS**

L'endoscopia del tratto digestivo superiore, consentendo una visione diretta dell'organo in esame risulta ovviamente molto più precisa di un esame radiologico alternativo (Rx Tubo digerente) e non richiede l'esposizione ai raggi X.

## **BENEFICI ATTESI DALL'EGDS E PROBABILITÀ DI SUCCESSO**

L'esofagogastroduodenoscopia è un esame insostituibile per l'accertamento di alcune malattie del tratto digestivo superiore (esofagite, gastrite, ulcera, neoplasie benigne e maligne, ecc) ed ha un'accuratezza diagnostica pari al 96%. Consente inoltre di eseguire interventi terapeutici, sostituendosi alla chirurgia tradizionale (emostasi di lesioni sanguinanti, rimozione di polipi, asportazione di corpi estranei, dilatazione di tratti stenotici, ecc).

## **PREVEDIBILI CONSEGUENZE DELLA NON EFFETTUAZIONE DELL'ESAME**

Pertanto, la mancata esecuzione potrebbe comportare difficoltà o impossibilità di porre diagnosi della malattia di cui è affetto. Non eseguirla può comportare la prescrizione di terapie inappropriate ma soprattutto disconoscere eventuali patologie evolutive e tumorali, pertanto la invitiamo a consultarsi con il medico che le ha prescritto tale indagine prima di prendere una decisione definitiva.

## **RISCHI E COMPLICANZE**

Anni di esperienza dimostrano che l'endoscopia del tratto digestivo superiore è un'indagine sicura.

Le complicazioni sono un'eventualità estremamente rara. Le più importanti sono la perforazione (1 caso su 10.000) e cioè l'apertura accidentale di un foro nella parete intestinale, che può richiedere un intervento chirurgico di riparazione, l'emorragia (1 caso su 3000) che, in caso di abbondante perdita di sangue, può richiedere una trasfusione e problemi cardio-respiratori (1 caso su 1000). Le suddette percentuali sono quelle della Letteratura più recente ma

del tutto sovrapponibili a quelle della nostra esperienza. Va sottolineato che queste complicità, oltre ad essere estremamente infrequenti, sono per lo più legate a particolari situazioni patologiche.

## **RECUPERO DOPO L'ESAME**

Al termine dell'endoscopia, se le sono stati somministrati farmaci sedativi, sarà trattenuto in una sala dedicata fino a quando gli effetti dei medicinali non saranno esauriti.

In alcuni casi possono protrarsi alcuni problemi minori, come un leggero bruciore di gola e una sensazione di gonfiore, problemi che di norma dovrebbero sparire in circa 24 ore. Prima di poter bere o alimentarsi lei dovrà attendere circa 30 minuti.

Redatto Comunicazione, Relazioni esterne aziendali, Ufficio stampa, URP ASUGI su testo fornito Struttura Complessa Gastroenterologia

### **Struttura Complessa Gastroenterologia**

**Direttore : dott. Fabio Monica**

Tel: 040 – 399 4973

e-mail: [fabio.monica@asugi.sanita.fvg.it](mailto:fabio.monica@asugi.sanita.fvg.it)

**Coordinatore Infermieristico: Andrea Skerl**

Tel. 040 – 399 4102 - 4027

e-mail: [andrea.skerl@asugi.sanita.fvg.it](mailto:andrea.skerl@asugi.sanita.fvg.it)

Revisione 01 – maggio 2021