



# EFFICACIA E TOLLERABILITA' DELLA PREPARAZIONE INTESTINALE EFFETTUATA CON DUE LITRI DI PEG 3350 IN PAZIENTI SOTTOPOSTI A SIGMOIDOSCOPIA DI SCREENING PER CCR CON PULIZIA INADEGUATA DOPO CLISMA EVACUATIVO

L. Benazzato, A. Fantin, E. Ntakirutimana, M. Molaro, P. Inturri, E. Guido, R. Benedetti, A. Ederle  
U.O.A. Gastroenterologia, Ospedale di San Bonifacio (VR)

## Introduzione

La preparazione intestinale per la sigmoidoscopia di screening consiste nell'esecuzione di un singolo clisma evacuativo da 133 ml, a domicilio due ore prima della procedura. Il 14% circa dei pazienti deve ripetere l'esame a causa di una pulizia insufficiente.

## Obiettivi

Valutare l'efficacia e la tollerabilità di una preparazione intestinale effettuata con assunzione di due litri di PEG 3350 (Klean Prep Norgine) in pazienti in cui il clisma evacuativo non era stato sufficiente ad ottenere un'adeguata pulizia intestinale.

## Metodi

I pazienti con preparazione intestinale inadeguata dopo clisma evacuativo riscontrata a sigmoidoscopia di screening, sono stati invitati ad assumere una soluzione di due litri di PEG 3350 per os dalle 8 alle 10 del mattino del giorno dell'esame endoscopico. La sigmoidoscopia è stata eseguita nel pomeriggio dello stesso giorno. Non è stata indicata alcuna restrizione dietetica. La pulizia intestinale è stata valutata sulla base di una scala graduata (1=ottimale, 2=meno che ottimale, 3=inadeguata, 4=impossibile). Al termine dell'esame è stato somministrato un questionario sui disturbi verificatisi in corso di preparazione e sulla preferenza del tipo di preparazione da parte del paziente.

## Risultati

475 persone con pulizia inadeguata o impossibile dopo clisma evacuativo hanno ripetuto l'esame dopo assunzione di PEG 3350. 252 pazienti (53.1%) avevano una pulizia ottimale, 200 pazienti (42.1%) meno che ottimale, 22 pazienti (4.6%) inadeguata e un paziente (0.2%) impossibile (fig. 1). In totale 95.2% dei pazienti aveva una pulizia adeguata. 330 pazienti (70%) hanno riferito una preferenza per la preparazione per os. In corso di preparazione 55 pazienti (11.5%) hanno riferito nausea, 13 (2%) dolore addominale, 6 (1.2%) gonfiore e 5 (1%) vomito.

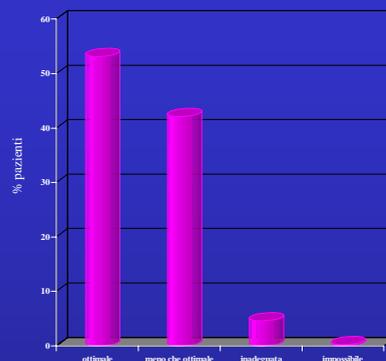


Fig. 1. Percentuale pazienti con pulizia ottimale, meno che ottimale, inadeguata e impossibile dopo assunzione di 2 litri PEG 3350

## Conclusioni

La preparazione eseguita con due litri di PEG 3350 per os si è rivelata efficace in pazienti con pulizia inefficace dopo clisma evacuativo. Tale preparazione si è rivelata la modalità di pulizia preferita dai pazienti e potrebbe rappresentare una valida alternativa al clisma evacuativo per la pulizia intestinale per la RSS di screening.