

TUMORE DEL COLON RETTO

Cos'è il tumore del colon retto?

È un tumore che colpisce l'ultima parte dell'intestino (colon retto). È al secondo posto come frequenza tra le malattie tumorali in Italia e in Europa. La sopravvivenza dopo l'asportazione del tumore è strettamente legata alla precocità della diagnosi.

Come si forma?

In genere si sviluppa a partire da piccole formazioni benigne, chiamate polipi o più precisamente adenomi, che si possono formare nell'intestino con l'età. Solo una piccola percentuale di questi adenomi può trasformarsi in tumore maligno. Il processo di trasformazione è abitualmente lento.

Cosa si può fare per diagnosticare precocemente il tumore del colon retto?

È scientificamente provato che la ricerca del sangue occulto fecale e la colonscopia possono salvare molte vite: si possono asportare polipi prima che si trasformino in tumori allo stadio iniziale e quindi più facilmente guaribili.

Cos'è l'esame per la ricerca del sangue occulto fecale?

Consiste nel verificare la presenza o meno di sangue nelle feci, invisibile a occhio nudo. Si rivolge a persone che non hanno apparenti disturbi intestinali.

L'esame per la ricerca del sangue occulto fecale va fatto anche in assenza di disturbi?

Sì, perché i tumori del colon retto spesso non danno alcun disturbo per anni. Uno dei segni più precoci di un tumore o di un polipo intestinale è però proprio il sanguinamento, invisibile a occhio nudo, anche diversi anni prima della comparsa di qualsiasi altro sintomo.

A chi ci si può rivolgere per effettuare l'esame per la ricerca del sangue occulto fecale?

Nella nostra Azienda Sanitaria Provinciale è attivo il programma di screening per la prevenzione del tumore del colon retto. Il Centro Gestionale Screening invia a tutti i residenti di età compresa tra i 50 e 69 anni una lettera per il ritiro gratuito, in farmacia, del materiale per effettuare l'esame.

Come si esegue l'esame per la ricerca del sangue occulto fecale?

Bisogna raccogliere un campione di feci, seguendo le istruzioni allegate al contenitore ritirato in farmacia, senza osservare alcuna particolare dieta. La raccolta va effettuata a casa e il campione va riconsegnato alla farmacia che provvederà ad inviarla al laboratorio dell'ASP per l'esecuzione dell'esame.

Se l'esame risulta negativo?

In caso di esito negativo il Centro Screening invia l'esito per posta con il consiglio di ripetere il test dopo due anni.

E se l'esame risulta positivo?

L'esame risulta positivo per la presenza di sangue occulto fecale in circa 5-6 persone su 100. Questo non indica necessariamente la presenza di tumori o polipi intestinali: un sanguinamento nelle feci può dipendere anche da cause banali come emorroidi, ragadi o diverticoli. A volte, però, il sanguinamento può essere il primo segnale della presenza di polipi, che debbono essere asportati per impedirne la possibile trasformazione in tumore maligno. Più raramente, chi risulta positivo al test ha effettivamente un tumore: in genere, però, è in fase molto precoce e quindi più facilmente curabile. In tutti i casi di positività a questo esame il *Centro Screening* ti contatterà per sottoporri a colonscopia.

La ricerca del sangue occulto fecale è un esame affidabile?

Come tutti gli esami di screening, non è infallibile. È possibile infatti che polipi o piccoli tumori non provochino un sanguinamento tale da essere evidenziato dall'esame. È quindi opportuno rivolgersi al proprio medico in presenza dei seguenti disturbi:

- ♦ Modificazioni persistenti delle abitudini intestinali;
- ♦ Presenza di sangue nelle feci evidente a occhio nudo;
- ♦ Sensazione di ingombro rettale persistente dopo l'evacuazione.

Oltre alla ricerca del sangue occulto nelle feci, ci sono altri metodi di diagnosi precoce del cancro del colon retto?

Sì: la colonscopia può essere eseguita a partire dai 50 anni come prima indagine di screening, senza perciò farla precedere dalla ricerca del sangue occulto nelle feci. Questo metodo è particolarmente consigliato in coloro che hanno precedenti familiari di polipi o cancro del colon-retto.



Come si esegue la colonscopia?

Mediante l'introduzione per via anale di un endoscopio flessibile di diametro molto piccolo, si esamina la superficie interna del colon e del retto, si asportano eventuali polipi o si eseguono prelievi di tessuto (biopsie). Per renderne l'esecuzione più confortevole viene di solito somministrato un sedativo.

Perché sia possibile la sua esecuzione è necessaria un'adeguata pulizia intestinale.