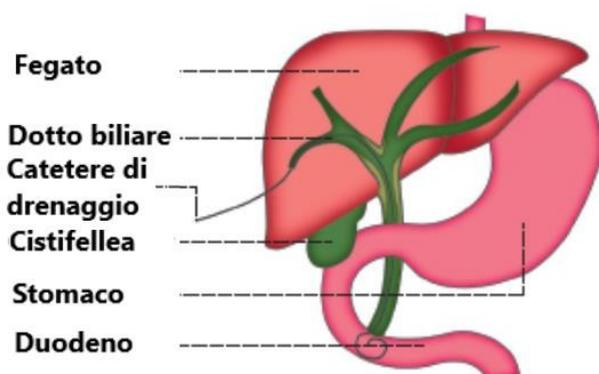
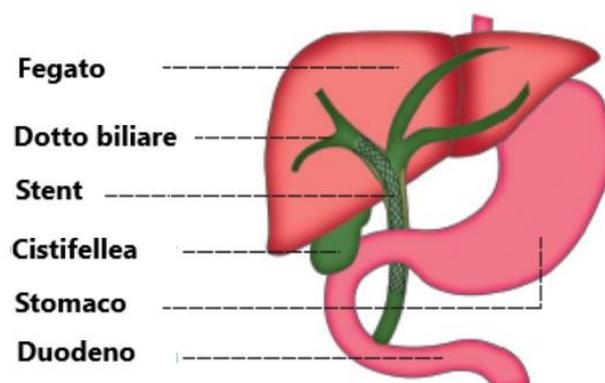


## Scheda informativa

# COLANGIOGRAFIA, DRENAGGIO, STENT/PROTESI DELLE VIE BILIARI



**Drenaggio biliare transepatico**



**Posizionamento di stent biliare transepatico**

### CHE COSA È?

Sono delle procedure diagnostiche e/o terapeutiche atte a visualizzare le vie biliari, identificare e trattare l'eventuale patologia. Le procedure possono avvenire sia sotto guida ecografica (ultrasuoni, privi di rischio biologico) o in alternativa, sotto guida fluoroscopica che utilizza cioè i raggi X.

Poiché si tratta di procedure che espongono ai raggi X se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica, inoltre le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso.

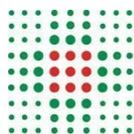
### A COSA SERVE?

Si tratta di una serie di interventi diagnostici e/o terapeutici percutanei sulle vie biliari per identificare e/o trattare le cause dell'ittero e delle colangiti (infezioni) o delle coliche biliari. Le vie biliari normalmente sono state precedentemente indagate con altri esami (ecografia, biopsia, TC, colangio-RM).

### COME SI EFFETTUA?

Le procedure sono eseguite in anestesia locale ed eventuale analgesia sistemica e hanno durata variabile, in relazione alla complessità anatomica e all'estensione della patologia. La via biliare viene punta con un ago sottile con l'ausilio della guida ecografica e/o fluoroscopica con iniezione di mezzo di contrasto visibile ai raggi X (**COLANGIOGRAFIA**). Successivamente mediante impiego di guide e/o cateteri è possibile effettuare:

- **DILATAZIONE** delle vie biliari a livello dell'ostruzione (stenosi) che si realizza mediante l'introduzione di un palloncino (bilioplastica).
- **DRENAGGIO** ovvero l'inserimento di un tubicino con estremo distale in duodeno o in coledoco ed estremo prossimale esterno, collegato ad una sacca di raccolta.
- **STENT** ovvero l'inserimento di una protesi di plastica o metallo posizionata tra via biliare ed ansa intestinale, che consente di evitare la permanenza di tubi di drenaggio esterni.



## **COSA PUÒ SUCCEDERE – EVENTUALI COMPLICANZE**

Le complicanze riportate sono rare:

- Presenza di sangue nelle vie biliari (embolia) transitoria.
- Febbre con presenza di batteri nel circolo sanguigno (batteriemia) transitoria, specie in caso di colangite infettiva.
- Dolore.
- Ematomi locali.
- Pancreatite acuta di varia entità.
- Emorragie nell'addome o formazione di ematomi o falsi aneurismi, sacche di sangue comunicanti con le arterie del fegato, fistole artero-portali e fistole artero-biliari con emorragie intestinali anche fatali.
- Shock settico da disseminazione bilio-vascolare.
- Reazioni vagali con nausea, caduta della pressione arteriosa e/o della frequenza cardiaca
- E' altresì possibile la comparsa di effetti collaterali rari ed imprevedibili, non segnalati (generalmente di lieve-media entità) e l'aumento di probabilità di comparsa degli effetti collaterali segnalati, per patologie concomitanti e l'esecuzione di altri trattamenti (farmacologici, chemioterapici etc.).

L'equipe è in grado di fornire la migliore assistenza possibile in tutti questi casi. Sono riportati in letteratura (articoli scientifici) anche se rari, casi di decesso, in particolare correlati alle condizioni generali gravi del paziente.

L'esposizione ai raggi X è un fattore di rischio per l'insorgenza del cancro, e il rischio aumenta al crescere della dose di radiazioni. L'apparecchio radiologico utilizzato è dotato di un dispositivo che informa il radiologo circa la quantità di raggi X erogata. Le dosi di radiazioni sono mantenute al livello minimo compatibile con l'esecuzione della procedura.

## **PREPARAZIONE NECESSARIA–RACCOMANDAZIONI**

Il giorno della procedura il paziente dovrà aver sospeso la terapia secondo i tempi previsti per il farmaco somministrato. Non è necessario interrompere eventuali altre terapie farmacologiche in corso (ad es. per l'ipertensione o il diabete). Dopo la procedura si raccomanda la permanenza a letto per un'osservazione di almeno 12 ore salvo diverse indicazioni.

Data

Firma per presa visione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_