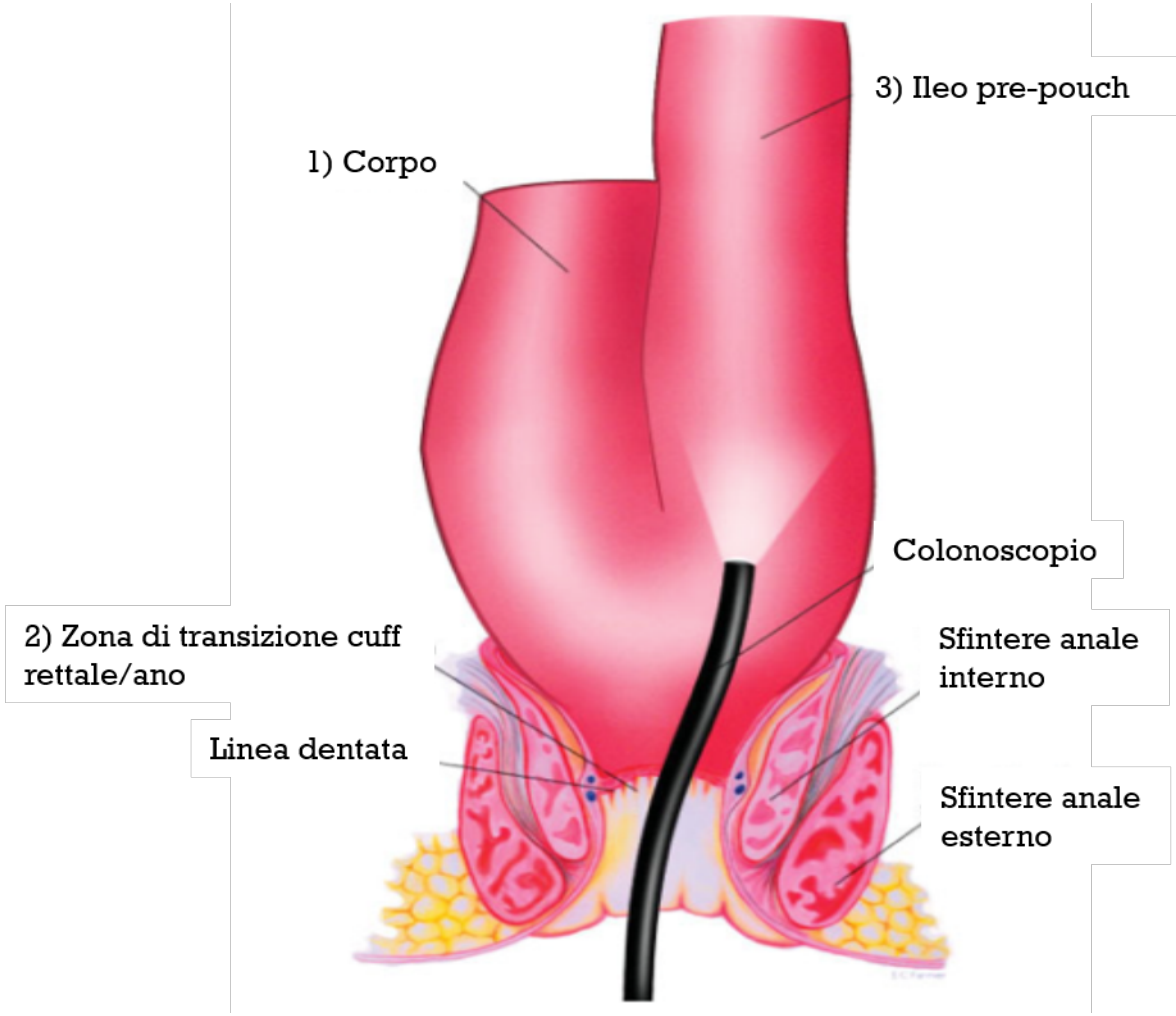
POUCHOSCOPIA

Tips & Tricks per un referto endoscopico di qualità

Francesca D'Errico – Guy's and St Thomas' NHS Foundation Trust

POUCHOSCOPIA – LE BASI



Assessment di 3 regioni:
1) Corpo
2) Zona di transizione cuff rettale/ano
3) Ileo pre-pouch

Ricordarsi di retroflettere!

(NB – utilizzare preferibilmente un gastroscopio)

IL REFERTO

- **BACKGROUND**

Terapia attuale

Sintomatologia (SCCAI)

- **DESCRIZIONE DELLA REGIONE PERIANALE**
- **ESTENSIONE DELL'ESAME**

Intubazione dell'ileo pre-pouch (si/no)

Se no – motivi del fallimento (ad es.: stenosi?)

- **DIAGNOSI**

Descrizione della distribuzione/tipo di infiammazione

Cuff rettale presente (si/no)

Descrizione della mucosa del cuff rettale o dell'anastomosi pouch-anale

Descrizione della mucosa del corpo della pouch

Descrizione della mucosa dell' ileo pre-pouch

Biopsie (si/no) e, se si, precisarne la localizzazione (in caso di infiammazione, considerare 4 biopsie x regione - corpo/ileo pre-pouch/cuff rettale)

- **CONCLUSIONI DIAGNOSTICHE E CONSIGLI TERAPEUTICI***

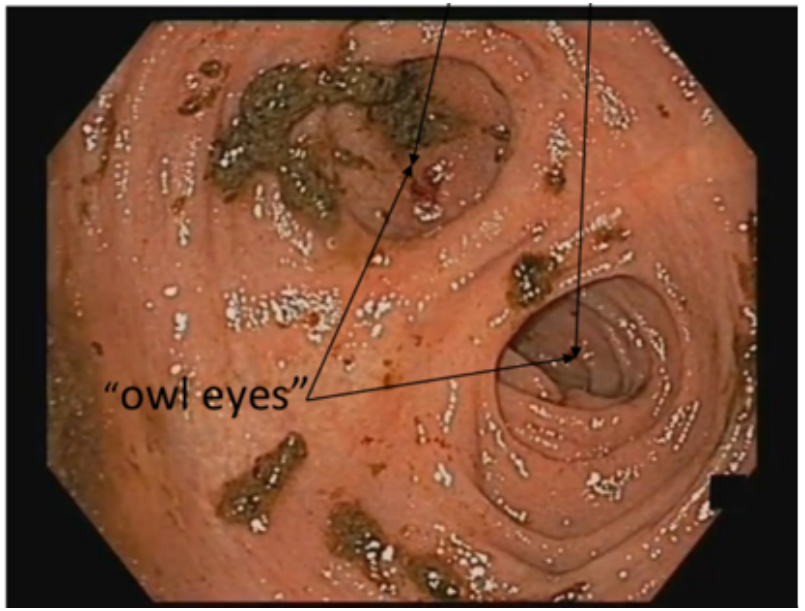
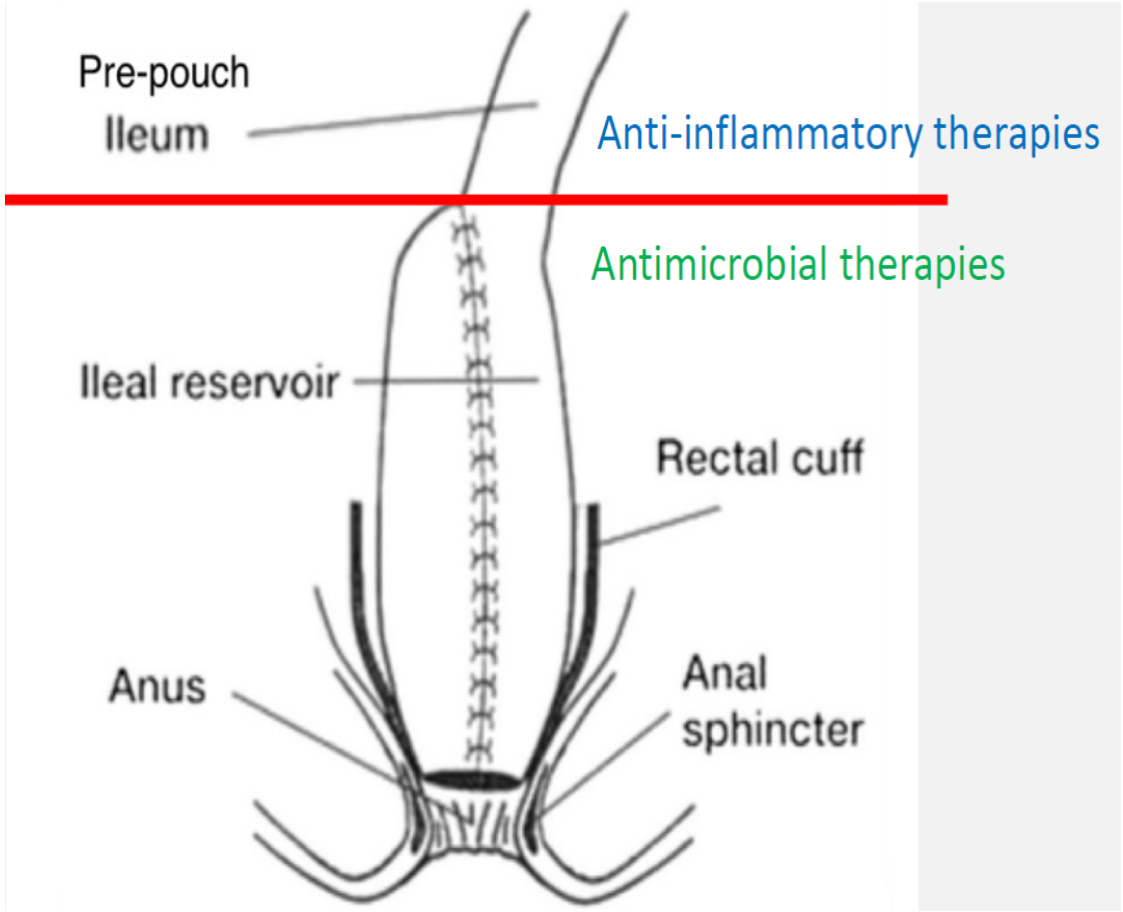
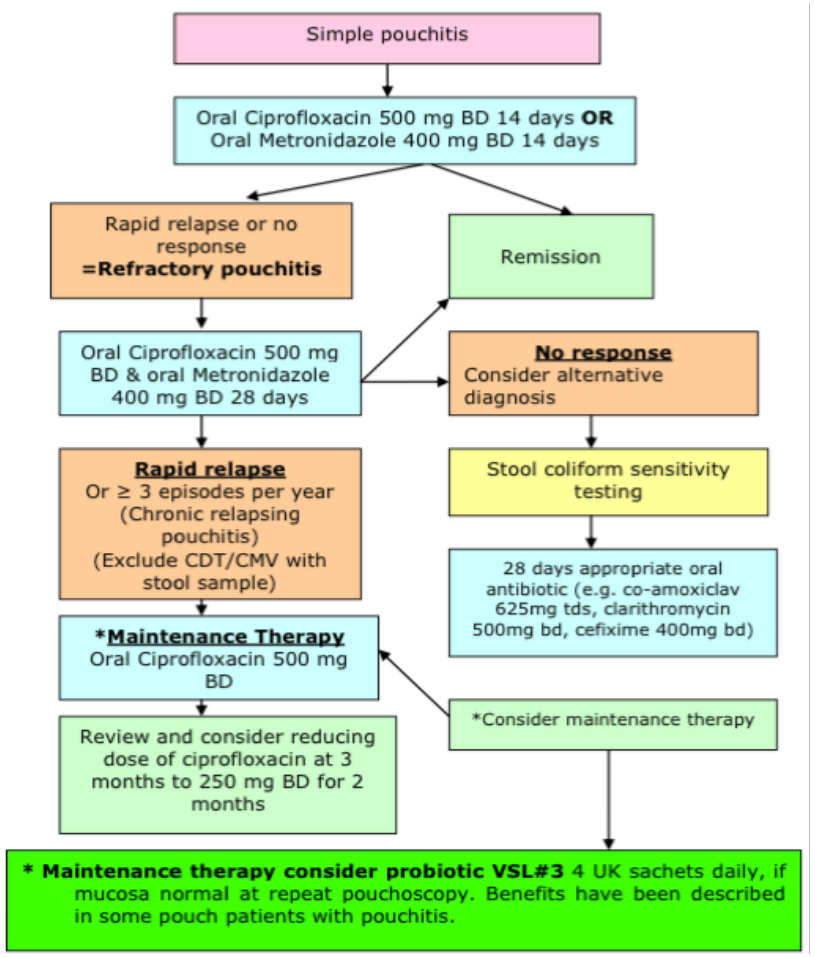


Immagine "ad occhi di civetta" del corpo di una pouch - J. Sulla destra, ingresso dell' ansa efferente (o ansa cieca); sulla sinistra, ingresso dell'ansa afferente (o ileo pre-pouch)

*CONSIGLI TERAPEUTICI IN ENDOSCOPIA





Adapted from: Review article- restorative proctocolectomy, indications, management of complications and follow up – a guide for gastroenterologists (S.D McLaughlin, S K Clark, P P Tekkis et al, Aliment Pharmacol Ther. 2008 May;27(10):895-909)