



Nacionalni inštitut
za javno zdravje



DRŽAVNI PROGRAM
PRESEJANJA IN ZGODNJEGA
ODKRIVANJA PREDRAKAVIH
SPREMENB IN RAKA NA
DEBELEM ČREVESU IN DANKI

Dobre prakse pri kolonoskopijah

Prof. Borut Štabuc
UKC –KOGE Ljubljana

SVITOV DAN 2015

Pozitivni FIT- pogovor z osebnim zdravnikom

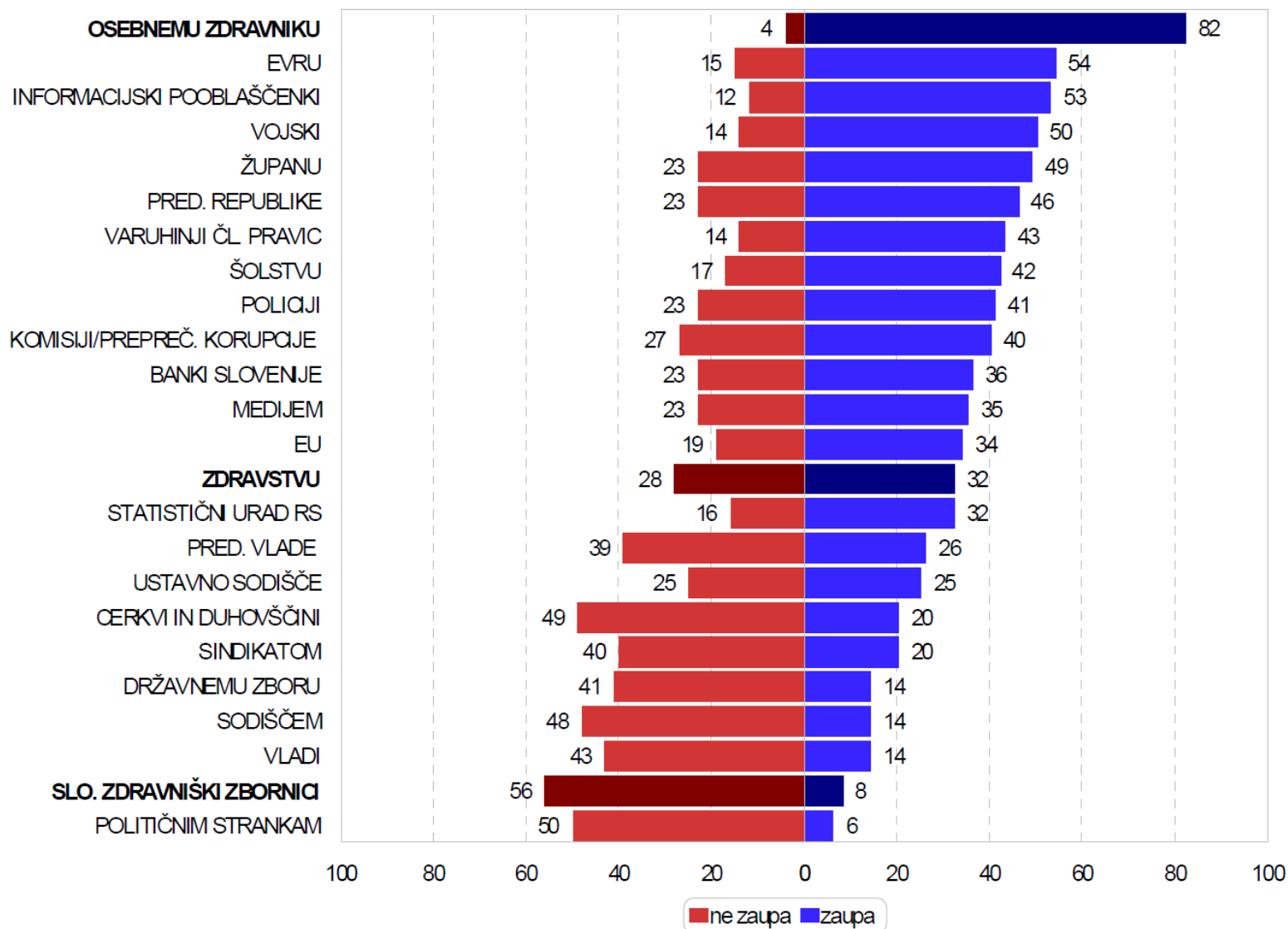


Priprava na kolonoskopijo

- Informiranje
- Čiščenje
- Spremljajoče bolezni
- Zdravila

ZAUPANJE V INSTITUCIJE...

(seštevek odgovorov: "1-splošno ne zaupa" + "2-ne zaupa" in "4-zaupa" + "5-povsem zaupa")



Pozitivni test = kolonoskopija

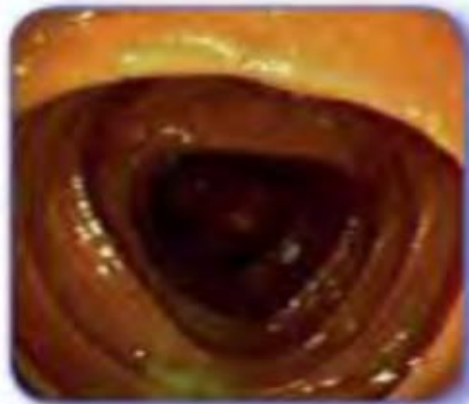


Kolonoskopija mora biti narejena neglede na:

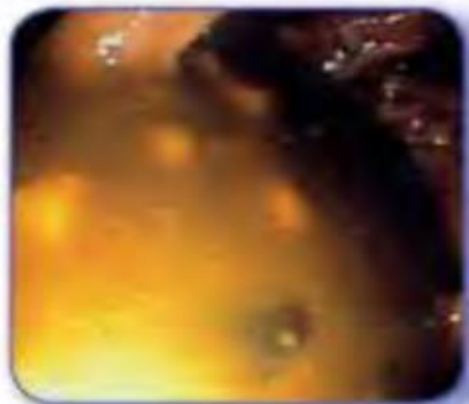
- Posebne potrebe
- Duševna manj razvitost
- Nezmožnost čiščenja doma

Edukacija in motivacija bolnikov

Kolonoskopija ko je črevo čisto je podobna lagodni vožnji z avtomobilom po deželni cesti- ni težko videti in voziti

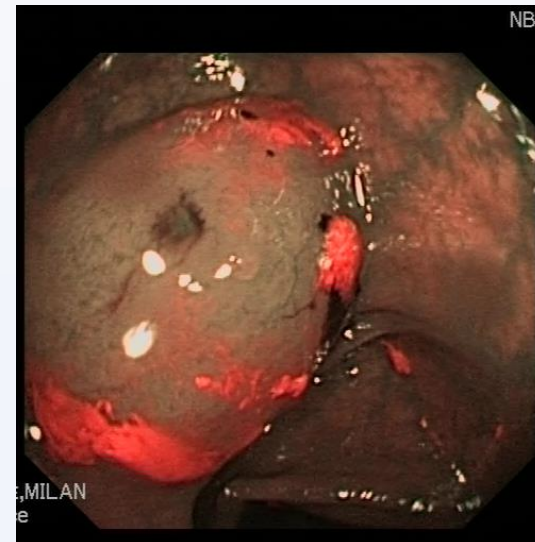
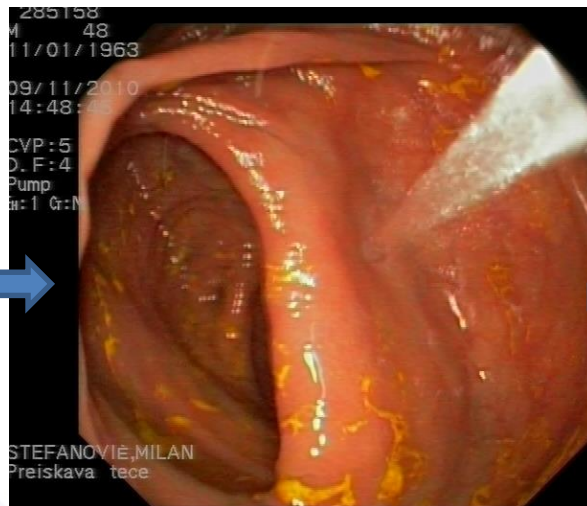


Kolonoskopija ko črevo ni čisto je podobna vožnji v snežnem metežu- težko videti in težko voziti



20-25% kolonoskopij v ZDA (CORI) ima neustrezno črevesno pripravo

3.3% neustrezne črevesne priprave v SVIT: Kolonoskopijo je bilo potrebno ponoviti



Kakovost črevesne priprave v Programu SVIT (Moviprep)*

- 41 011 kolonoskopij
- Odlična preglednost84.86 % pacientov
- Dobra preglednost (možno je ugotoviti polipe < 5 mm) 11.81 % pacientov
- Slaba preglednost (kolonoskopijo je bilo potrebno ponoviti)..... 3.33 % pacientov

*SLO: deljeni odmerek + 1 L- /pp. 2 L Donat Mg⁺⁺

Priprava na kolonoskopijo

Your Calendar: One Day Before Your Colonoscopy

Time Of Day	What You Eat	What You Drink
Morning 	Clear liquid diet for breakfast. No solid food. 	Drink at least 4 tall glasses of clear liquids. 
Afternoon 	Clear liquid diet for lunch. No solid food. 	Drink at least 4 tall glasses of clear liquids. 
Evening 	Clear liquids for dinner. No solid food. Take prep.  	Drink at least 4 tall glasses of clear liquid. 

What Is a "Clear Liquid?"

As you get ready for your colonoscopy, you must only drink clear liquids. A liquid is considered "clear" if you can read something through it. Use this simple test to figure out what you can drink, and what you cannot drink.



This is orange juice. Orange juice is not clear because you can't read the newspaper through it. Don't drink this.



This is pineapple juice. It's also not clear. Don't drink this.



This is apple juice. Apple juice is clear because you can read newspaper print through it. You can drink this.

What Drinks are OK?



Soda pop, ginger ale, and club soda



Water and mineral water



Black coffee (No Cream or Milk)



CLEAR sports drink with electrolytes



Apple juice



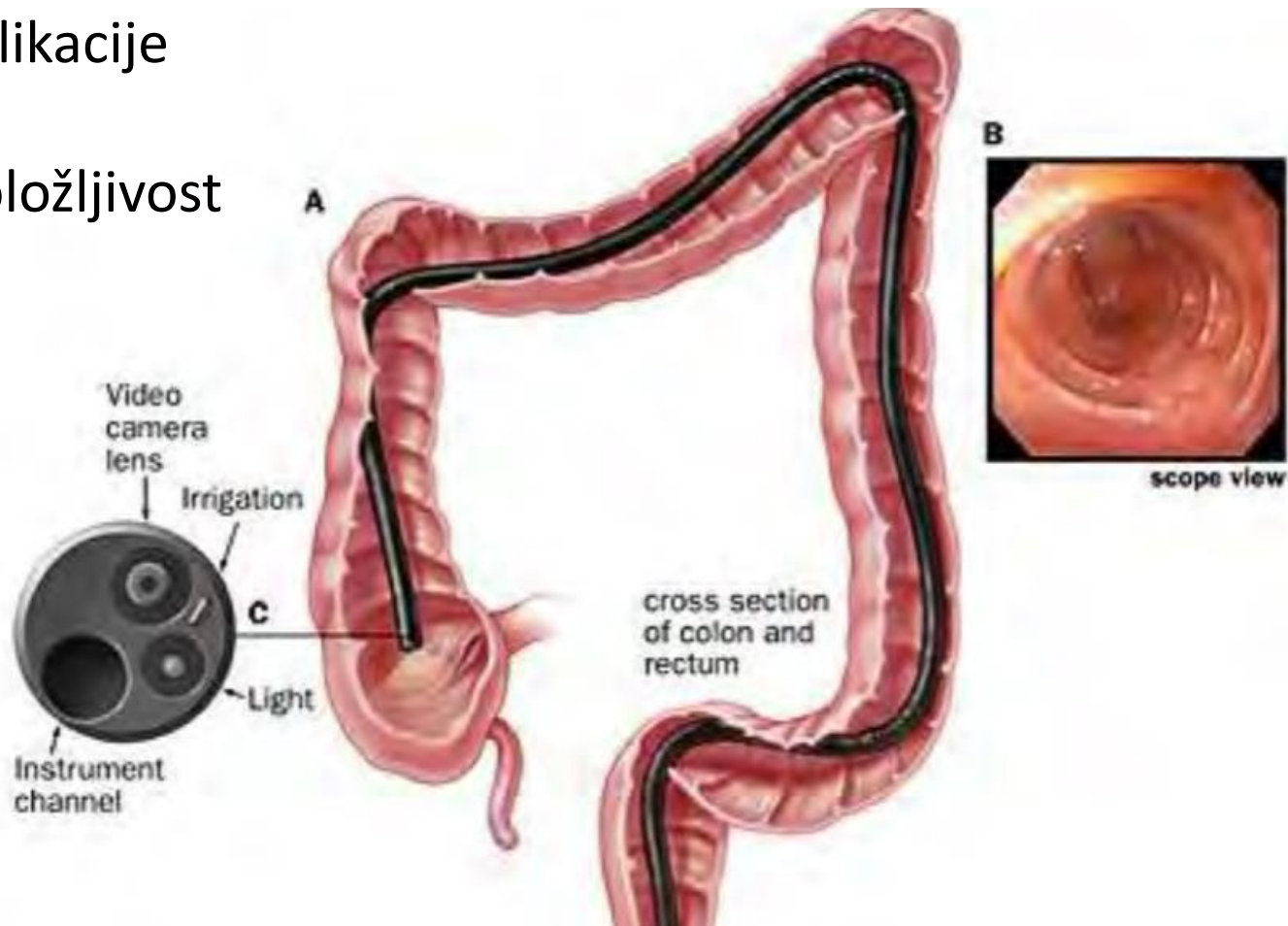
Tea

"newsprint test"

www.researchcore.org/publications/index.php

Kolonoskopija - najboljša diagnostično (terapevtska) metoda

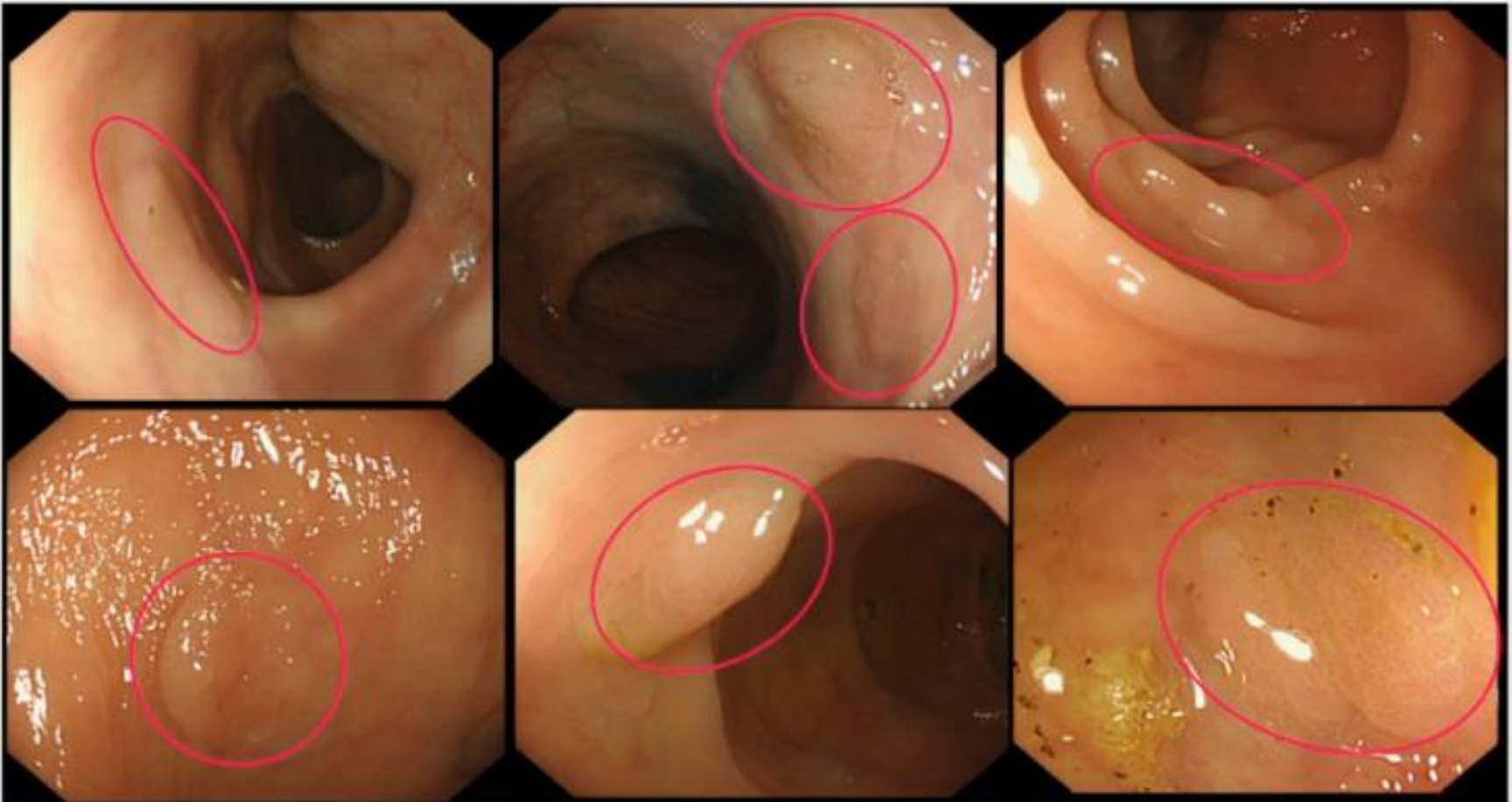
- Neprijetna, lahko boleča preiskava
- Komplikacije
- Cena
- Razpoložljivost



Natančen pregled celega črevesa



Serirane lezije

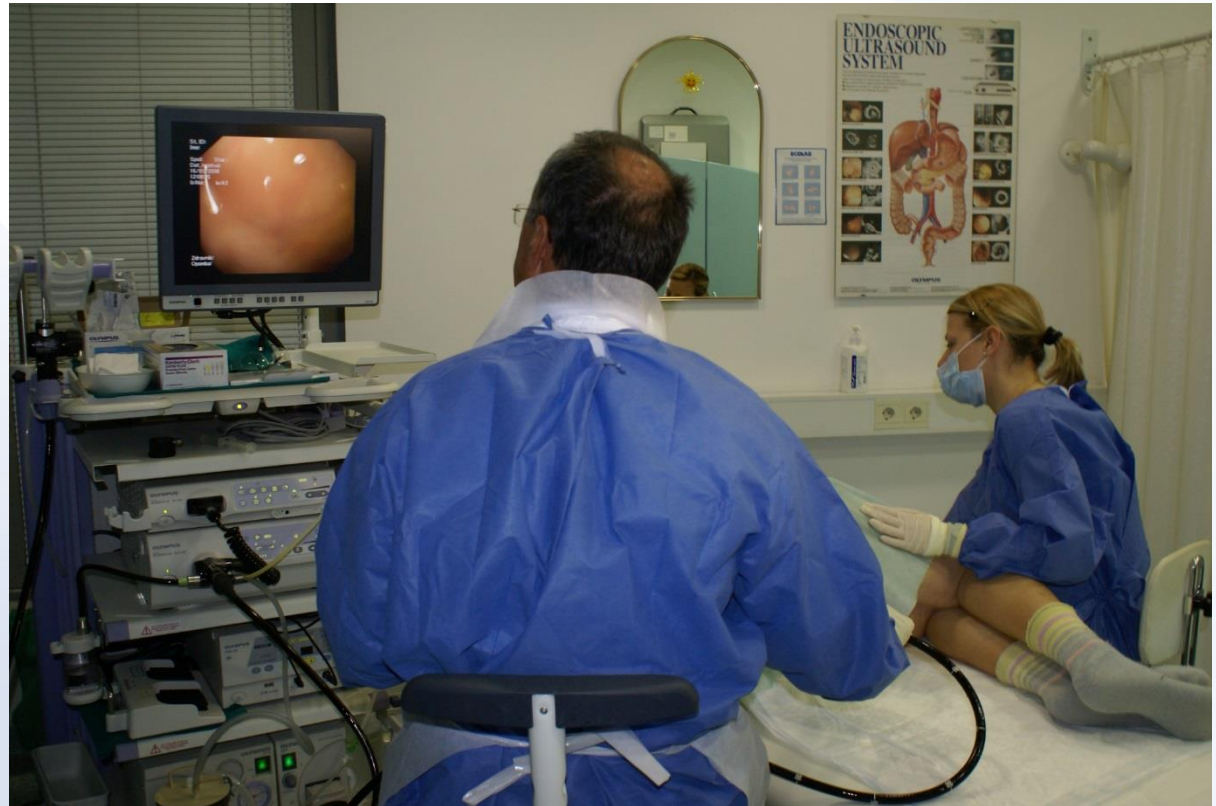


Kolonoskopirnica in dobri kolonoskopi

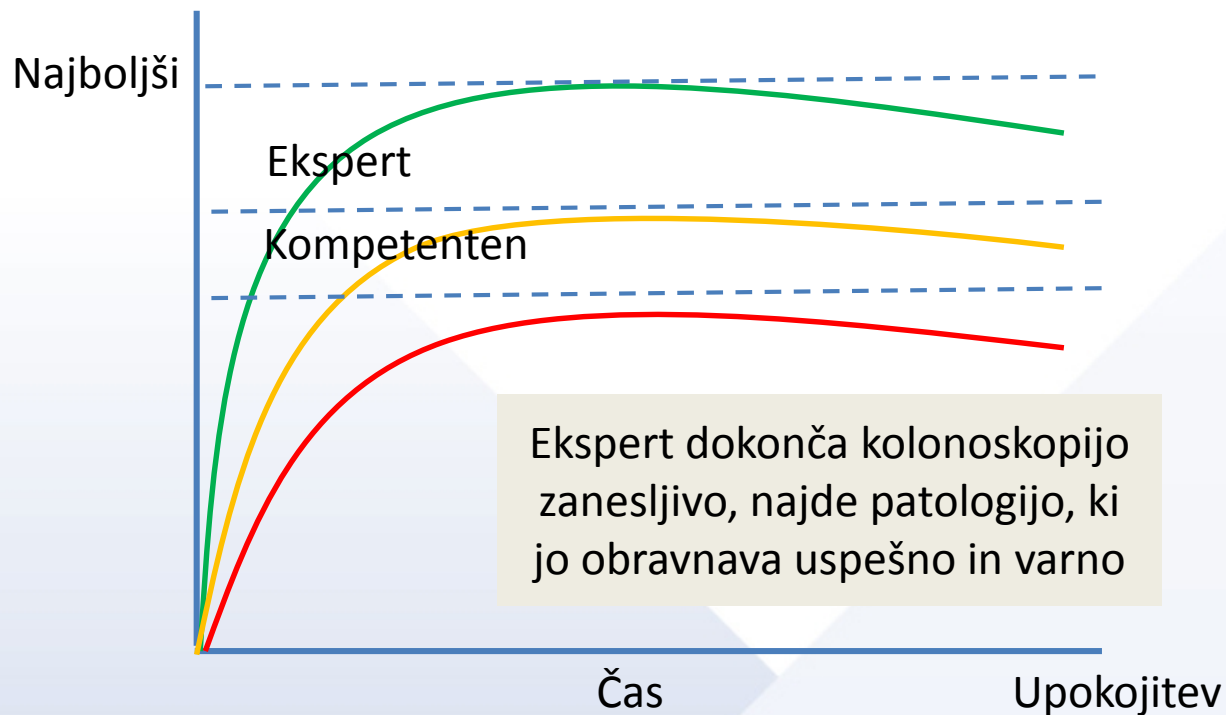


Sodelovanje – pacient, medicinska sestra, zdravnik

- Izpolnjen vprašalnik
- Priprava na kolonoskopijo
- Pogovor z zdravnikom
- Pojasnilna dolžnost-pristanek na poseg
- Sedacija
- Anestezija



V SVITU delamo eksperti

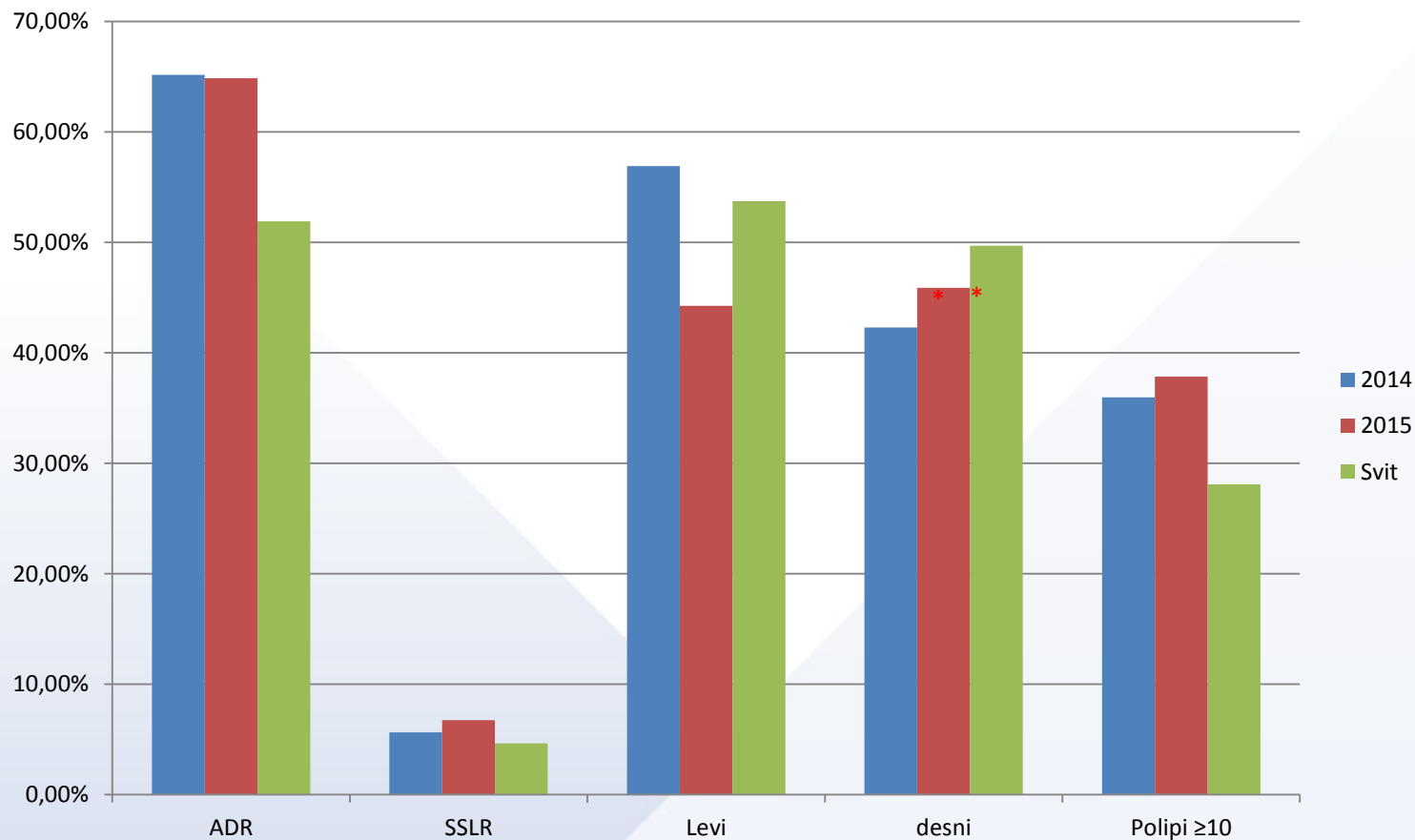


Rutter, ESGE 2015

Nadzor kakovosti v programu SVIT

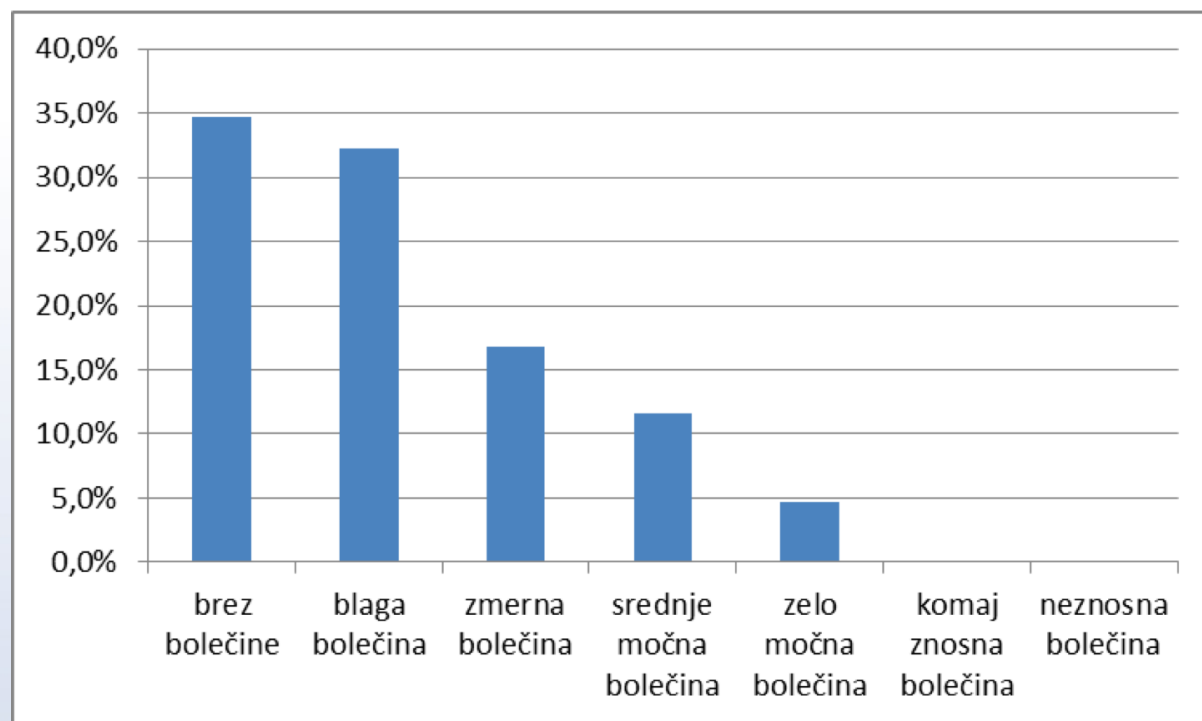
Endoskopist	2014	Jun. 2015	SVITΣ jun 2015
Število kolonoskopij	xx	xx	44.799
Totalne kolonoskopije	97,8%	97,44%	98%
MAP	1,6	1,3	nn
MAP+	2,6	2,2	2,03
ADR	65,17%	64,86%	51,9%
SSLR	5,63%	6,74%	4,65%
Levi	56,92%	44,26%	53,74
Desni	43,31%	45,9%	49,71%
Polipi ≥ 10 mm	35,96%	37,84%	28,1%

Nadzor kakovosti v programu SVIT



Nadzor kakovosti v programu SVIT

Spremljanje stopnje bolečine na podlagi pokolonoskopskega vprašalnika za D.U. v obdobju 1.1.2014 – 30.6.2015. Št. odgovorov: 233.



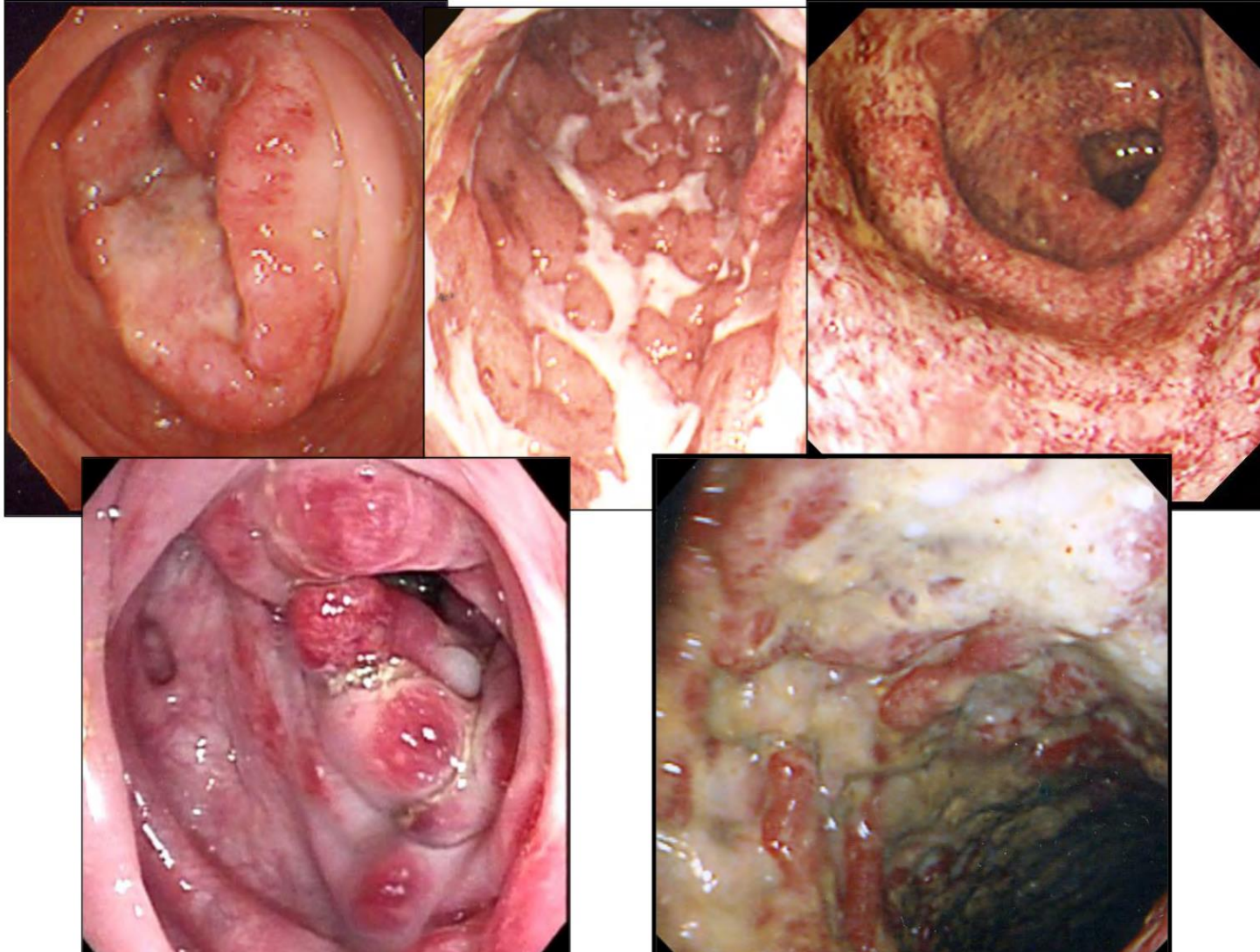
Težka kolonoskopija 10-30%; tudi pri izkušenem kolonoskopistu

- Ženske
- Nizek ITM
- Kirurški posegi
- Bolezni
- Dolg kolon
- Anatomske spremembe
- hernia



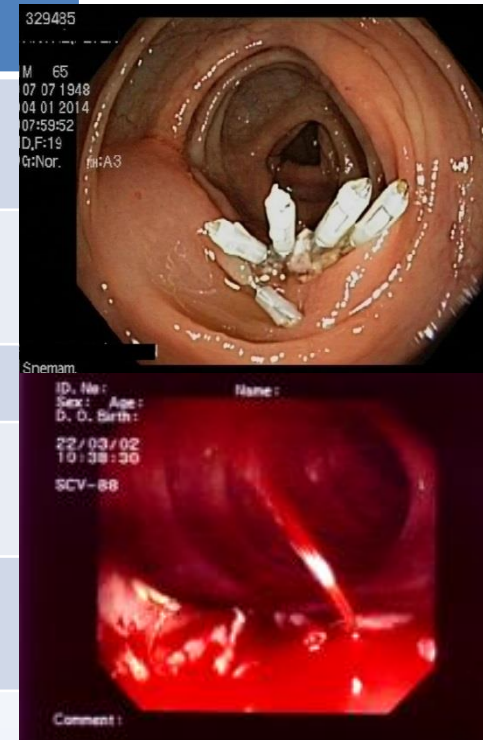
Mobilno
Fiksirano
Neprenašanje
e

KVČB



Zapleti po kolonoskopijah v SVITu

		Operirani (% vseh zapletov)
Št. vseh kolonoskopij*	40.580	
Št. zapletov srednji+hudi	55 (0,13 %) / (1:738)	19 (34.5%)
Perforacija	19 (1) (0.046%) / (1:2.135)	18 (94,7%) - (1**)
Krvavitev (srednji+hudi)	36 (0.088 %) / (1:1.127)	1 (2.7%)
Smrt (perforacija)	1 (0.002 %) / (1:40.580)	1 (0.00246)



- *Št. kolonoskopij od začetka programa do 1.11.2014
- ** V fazi obdelave XI/ 2014

Po kolonoskopiji

- Pogovor s pacientom
 - Hrana
 - Tveganja
 - Zdravila
- Opazovanje
 - Ambulantno
 - Varnostna hospitalizacija
- Kontrolni pregledi

KOLONOSKOPIJA PO POZITIVNEM IMUNOLOŠKEM TESTU (SVIT)¹

NENAPREDOVALE SPREMEMBE

NAPREDOVALE SPREMEMBE

NIZKO TVEGANJE
 1-2 adenoma
 In
 oba majhna (<10 mm)
 in tubularna in nizka
 stopnja displazije²

SREDNJE TVEGANJE
 3-4 majhni adenomi
 ali vsaj
 eden ≥ 10 mm / <20 mm
 ali vilozni ali visoka
 stopnja displazije²

VISOKO TVEGANJE
 ≥ 5 majhnih
 adenomov
 ali vsaj
 eden ≥ 20 mm

A

B

C

5 let^{*/3}

3 leta

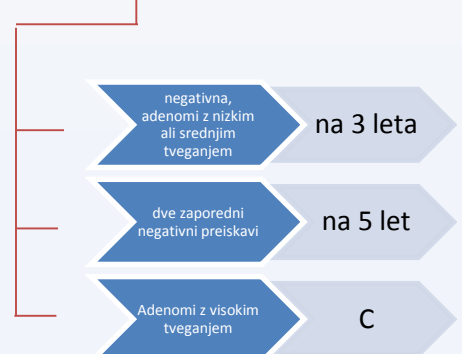
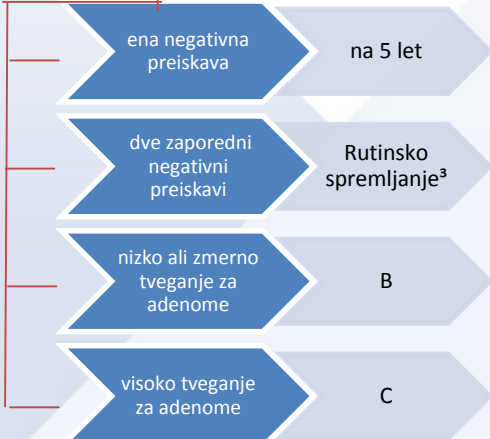
Znotraj
 enega leta

Najdba pri kontroli

Najdba pri kontroli

Najdba pri kontroli

Pripombe: **negativni izvid** → rutinsko spremljanje



RAZLAGA:

- Osnovna kolonoskopija mora biti opravljena v celoti, zaradi ustrezne ocene tveganja
- Dodatni opcijski pogoji
- Drugi kriteriji: starost, družinska anamneza, natančnost in celotna preiskava do cekuma

*velja za slovenske smernice

¹Segnan N, Patrick J, von Karsa L (eds). European guidelines for quality assurance in colorectal cancer screening and diagnosis. Luxembourg: Publication Office of the European Union, 2010.

NIJZ

Nacionalni inštitut
za javno zdravje

Svit

DRŽAVNI PROGRAM
PRESEJANJA IN ZGODNJEGA
ODKRIVANJA PREDRAKAVIH
SPREMENB IN RAKA NA
DEBELEM ČREVESU IN DANKI



MAREC 2011