



SCHEDA INFORMATIVA ALL'ESAME DI COLPO-CISTO-ENTERO-DEFECOGRAFIA

Che cos'è la colpo-cisto-entero-defecografia?

La colpo-cisto-entero-defecografia (con opacizzazione ileale) (perineografia) è un esame radiologico (poco invasivo) che permette di valutare la dinamica evacuativa ed evidenziare le alterazioni funzionali e morfologiche a carico degli organi in esame (tenue, retto, vagina e vescica).

Lo studio del **pavimento pelvico**: Colpo-Cisto-Entero-Defecografia è un esame fondamentale per lo studio della sindrome di defecazione ostruita e disordini funzionali del pavimento pelvico.

Come si svolge

La colpo-cisto-entero-defecografia è un esame indolore, eseguito con una preventiva introduzione di mezzo di contrasto iodato non ionico in vescica, di bario nell'intestino tenue (assunzione per bocca) e di bario Endorettale e tampone in cavità vaginale al fine di rendere visibili i suddetti visceri all'esame radiologico.

Il **paziente/la paziente** viene fatto/a sedere su una sedia di materiale radiotrasparente che consente l'osservazione radioscopica. Nel corso dell'esame viene analizzata la dinamica evacuativa, le sue alterazioni, e la dinamica degli organi in esame al fine di osservarne eventuali alterazioni per permettere, successivamente, adeguate valutazioni terapeutiche da parte del chirurgo proctologo.

L'opacizzazione di vagina e vescica si rende necessaria per lo Studio del Pavimento Pelvico solo nelle donne.

Precauzioni e controindicazioni

Rappresentano controindicazioni all'esecuzione dell'esame eventuali allergie al mezzo di contrasto, il bario o lo iodio (che devono essere riferite al medico esecutore). **La gravidanza è senza alcun dubbio una controindicazione assoluta all'esecuzione dell'esame ed il solo sospetto deve essere comunicato agli operatori sanitari.**

Indicazioni post esame colpo-cisto-entero-defecografia

Al termine della procedura il paziente potrà nuovamente riprendere tutte le attività e alimentarsi a piacimento.

È possibile avvertire una sensazione di pesantezza addominale dopo l'assunzione del BARIO, esso non provoca scariche diarroiche.

Per i pazienti che hanno eseguito lo studio del **pavimento pelvico: (colo-cisto-entero-defecografia)**, si consiglia di assumere nelle 24 ore successive, onde evitare il prolungato ristagno del mdc baritato nell'intestino, almeno due litri di soluzione salina per il lavaggio intestinale (Lovelol, Selg, Isocolan o, similari) o, in alternativa altro purgante di gradimento. In caso di bruciore minzionale, si consiglia assumere disinfettante urinario secondo modalità e posologia consigliate dal medico curante.

Codice Documento	Revisione	Data emissione	Emesso	n. ro pagina
MO-11/SIP/RAD	01	Settembre 2025	U.O.C. Radiologia	Pagina 1 di 2



PREPARAZIONE ALL'ESAME DI COLPO-CISTO-ENTERO-DEFECOGRRAFIA

L'esame non necessita di particolare preparazione né l'osservanza del digiuno.

È necessario portare con sé l'eventuale documentazione sanitaria inerente al quesito diagnostico e l'impegnativa, con quesito diagnostico, redatta come segue:

Per le pazienti servono **due impegnative** così formulate:

Prima impegnativa per

- CATETERISMO VESCICALE

Seconda impegnativa per

- CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA 87.76 (19181)
- RX DIRETTA PELVI 88.19 (19467)
- DEFECOGRRAFIA 87.69.3 (18623)
- STUDIO SERIATO DEL TENUE 87.63 (18201)

La metodica può essere eseguita anche in corso del ciclo mestruale.

Per i pazienti di sesso maschile serve **una sola impegnativa** così formulata:

- DEFECOGRRAFIA 87.69.3 (18623)
- STUDIO SERIATO DEL TENUE 87.63 (18201)

Codice Documento	Revisione	Data emissione	Emesso	n. ro pagina
MO-11/SIP/RAD	01	Settembre 2025	U.O.C. Radiologia	Pagina 2 di 2