

I POLIPI DEL COLON ED IL LORO TRATTAMENTO

Che cos'è un polipo del colon ?

I polipi sono una massa di tessuto che protrude nel lume intestinale . Essi possono insorgere in numerose localizzazioni nel tratto gastrointestinale, ma sono più frequenti nel colon. La loro dimensione può variare da pochi millimetri sino ad alcuni centimetri di diametro. Talvolta crescono su di un peduncolo ed assomigliano a dei piccoli funghi. Molti pazienti hanno diversi polipi che insorgono in differenti parti del colon.

Sono comuni i polipi del colon? Quale è la loro origine?

I polipi sono molto comuni negli individui adulti che hanno la probabilità di aumentarne il numero con l'invecchiamento. Mentre sono abbastanza rari nei ventenni, è stimato che a 60 anni, senza particolari fattori di rischio, si ha un 25 % di possibilità di avere un polipo. Non sappiamo perché insorgono i polipi. Alcuni esperti credono che una alimentazione ricca di grassi e povera di fibre sia un fattore predisposizione alla formazione di polipi. C'è anche una predisposizione genetica allo sviluppo dei polipi.

Quali sono i rischi conosciuti per lo sviluppo dei polipi?

Il rischio maggiore di sviluppare polipi è l'età maggiore di 50 anni. Una storia familiare di polipi del colon o di tumore del colon aumenta il rischio di polipi. Anche pazienti con una anamnesi personale di polipi o di cancro del colon aumenta il rischio di nuovi polipi. Inoltre esistono rare sindromi familiari di polipi o cancri che aumentano la possibile insorgenza di polipi in giovane età.

Ci sono differenti tipi di polipi ?

Ci sono 2 tipi più comuni di polipi: i polipi iperplastici e gli adenomi. Il polipo iperplastico non è a rischio di cancro e di solito non è di grandi dimensioni. L'adenoma sebbene si pensi sia il precursore della maggior parte dei cancri del colon, tuttavia molti adenomi non si trasformano in tumori maligni. La biopsia (cioè il prelievo di un piccolo frammento di tessuto) è l'unico modo per differenziare un polipo iperplastico da un adenoma. Sebbene sia impossibile dire quale polipo adenomatoso si trasformerà in cancro, i polipi più grandi hanno la maggior possibilità

di degenerare e alcuni di diametro superiore ai 1,5 cm possono già contenere piccole focalità tumorali. Siccome il medico endoscopista non è in grado di stabilire la natura del polipo dal suo aspetto esteriore, è necessario asportare tutti i polipi, anche quelli piccoli.

Come si scoprono i polipi ?

Molti polipi sono asintomatici. Quelli più grossi possono dare sanguinamenti con le feci, ma anch'essi sono abitualmente asintomatici . Quindi il miglior modo di scoprire i polipi è fare lo screening dei pazienti asintomatici. Sono disponibili alcune altre tecniche di screening: la ricerca del sangue occulto nelle feci, fare una sigmoidoscopia per ispezionare il III inferiore del colon, oppure eseguire un Rx clisma opaco. Se uno di questi test trova o sospetta la presenza di un polipo, il medico generalmente raccomanda l'esecuzione di una colonscopia per rimuoverlo. Siccome la colonscopia è il metodo più efficace per ricercare i polipi, molti esperti ora consigliano la colonscopia come esame di screening così che ogni polipo trovato possa essere rimosso durante lo stesso esame.

Come si rimuovono i polipi ?

Molti polipi trovati durante la colonscopia possono essere completamente rimossi nella medesima procedura. Sono disponibili differenti tecniche di asportazione ; la più utilizzata consiste nel circondare la base del polipo con un'ansa metallica e bruciarla e resecarla con la corrente elettrica. Questa tecnica è definita polipectomia. Siccome la mucosa dell'intestino non contiene terminazioni sensitive , la polipectomia non causa dolore. I polipi resecati vengono poi esaminati al microscopio per determinare il tipo di tessuto e ricercare eventuali cancro.

Quali sono i rischi della polipectomia ?

La polipectomia durante la colonscopia è una procedura di routine. Le possibili complicanze , peraltro non frequenti , comprendono il sanguinamento dalla linea di resezione e la perforazione (un buco) nella parete del colon. Il sanguinamento dalla base di polipectomia può essere immediato oppure può insorgere ad alcuni giorni di distanza; un sanguinamento immediato può essere trattato ed arrestato durante la colonscopia. La perforazione abitualmente necessita di un trattamento chirurgico.

Ogni quanto tempo devo sottopormi a colonscopia di controllo dopo la rimozione dei polipi ?

Il vostro medico endoscopista deciderà quando sarà necessario eseguire la colonscopia di controllo. Questo dipende da numerosi fattori, incluso il numero e le dimensioni del polipo rimosso, il tipo di polipo diagnosticato e la qualità della colonscopia eseguita. La qualità e l'efficacia della colonscopia dipende dalla abilità del vostro medico endoscopista di eseguire l'esame. Se i polipi erano molto piccoli e l'intera superficie del colon è stata accuratamente esaminata durante la colonscopia, l'endoscopista generalmente raccomanda di ripetere l'esame dopo 3 anni. Se ripetendo la colonscopia non si evidenziano nuovi polipi, il successivo controllo verrà effettuato dopo 5 anni.

Invece se i polipi sono grandi e piatti , il medico endoscopista potrà raccomandare un controllo ad intervalli più brevi (alcuni mesi) per assicurare la completa rimozione del polipo. L'endoscopista vi spiegherà e deciderà con voi i metodi e i tempi di sorveglianza .