

## La colonscopia con videocapsula

La capsula del colon rappresenta al momento l'unica metodologia di studio del colon che è somministrabile *per os* e ha il vantaggio, anche rispetto alla colonscopia virtuale ed alla colonscopia convenzionale, di non causare dolore.

La PillCam COLON misura 11x31 mm, è provvista di due telecamere e registra 4 immagini/sec



per una durata massima di 10 h. Dopo l'ingestione la capsula rimane attiva per 3 min per poi entrare in stand-by per 1 h e 45 min, periodo al termine del quale si riattiva. Al momento della riattivazione, nel 97,5% dei casi essa si

trova già nel piccolo intestino. Grazie alle 2 telecamere, la visuale è doppia rispetto a quella della capsula per il tenue e ciò consente una migliore visualizzazione del colon.

**La Videocapsula non sostituisce la colonscopia convenzionale** (che costituisce ancora il gold-standard per individuare le neoplasie del colon), **ma rappresenta uno strumento aggiuntivo e complementare**. Le principali indicazioni sono rappresentate dalla colonscopia incompleta, dai pazienti a rischio per manovre endoscopiche, e, specialmente, dalla non compliance alla colonscopia diagnostica o di screening.

Il New England Journal of Medicine ha pubblicato lo scorso anno uno studio multicentrico sulla videocapsula endoscopica che, nelle intenzioni dei suoi produttori, potrebbe essere un'alternativa alla colonscopia tradizionale nella diagnosi delle lesioni del colon. (*Capsule Endoscopy versus Colonoscopy for the Detection of Polyps and Cancer*). Sono stati trattati 300 pazienti con patologia del colon conclamata o sospetta. Risultati: la videocapsula ha una sensibilità del 64 per cento nell'identificare polipi di dimensioni pari o superiori a 6 mm; del 73 per cento in caso di adenomi in stadio avanzato di 6 mm o più grandi; del 74 per cento nel caso di tumori. La sensibilità si è rivelata migliore con una preparazione più accurata dell'intestino. L'editoriale che commenta l'articolo osserva che la bassa sensibilità della videocapsula nell'identificare adenomi di grandi dimensioni è fonte di preoccupazione. Per questa ragione e per la necessità di una migliore pulizia intestinale (e le conseguenti noie per il paziente) conclude che "la capsula endoscopica non può attualmente essere raccomandata".