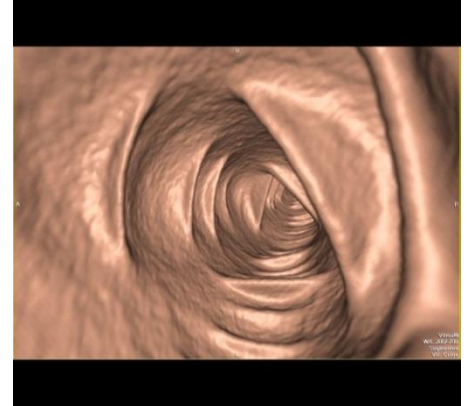


U heeft de mogelijkheid om voor Uw patiënt een CT Colon (of virtuele coloscopie) aan te vragen.

Meerdere grote studies hebben aangetoond dat deze techniek even goed is als een endoscopische coloscopie voor het screenen naar colonpoliepen of colonkanker.

Voor een CT Colon is net als voor een coloscopie ook een darmvoorbereiding vereist: deze bestaat uit een vloeibaar dieet en laxatie de dag vóór het onderzoek. Uiteraard is deze voorbereiding essentieel voor een geslaagd onderzoek.



Er zijn afspraken voor CT colon voorzien op woensdagvoormiddag.

De voorbereiding gebeurt dus op dinsdag.

De patiënt dient zich vóór de dag van de voorbereiding met de aanvraag aan te bieden op het secretariaat RX (tel. 014577050): de patiënt krijgt dan de nodige uitleg over het onderzoek en de te volgen voorbereiding. De voorbereidingsset met de nodige medicatie wordt dan ook meegegeven met de patiënt.

Het technisch uitvoeren van het CT onderzoek zelf neemt een 15-tal minuten in beslag: via een smalle rectale catheter wordt het colon maximaal ontplooid door drukgecontroleerde insufflatie met CO₂ (CO₂ is veiliger en biedt meer comfort dan kamerlucht en wordt na het onderzoek snel door het lichaam geresorbeerd).

Vervolgens wordt een lage stralingsdosis scanonderzoek in ruglig en in buiklig uitgevoerd. Elke scan duurt ongeveer 5 seconden.

De patient kan na het onderzoek onmiddellijk naar huis en zijn bezigheden hernemen.

Meer tijdrovend is de interpretatie van het onderzoek achteraf: de radioloog bekijkt naast de klassieke 2D beelden ook virtuele 3D beelden van het lumen van het colon (dus een virtueel endoscopisch beeld).

Indicaties voor een CT Colon zijn detectie van colonpoliepen en colonkanker:

- als screeningsmethode bij niet symptomatische patiënten.
- bij een incomplete of niet gelukte coloscopie: dus ook pre-operatieve beoordeling van het colon proximaal van een endoscopisch niet te passeren tumor of een endoscopisch niet te passeren vernauwing.
- bij patiënten waarbij een coloscopie strikt tegenaangewezen is (bv. zwakke en/of oudere patiënten, anticoagulatie welke niet kan stopgezet worden, risicopatiënten voor sedatie bv COPD, voorgeschiedenis van moeilijke of gecompliceerde coloscopie)
- bij patiënten die weigeren een coloscopie te ondergaan.
- zoeken naar een primaire tumor bij patiënten met veralgemeende metastasen.

Virtuele coloscopie is **niet geïndiceerd** bij:

- detecteren van mucosale afwijkingen bv. bij inflammatoire darmziekten (Crohn, colitis ulcerosa) en andere vormen van colitis.
- Bij acute inflammatoire colonpathologie of het vermoeden ervan (diverticulitis, infectieuze colitis, ischemische colitis, inflammatoire darmziekten zoals Crohn en colitis ulcerosa).

Contra-indicaties voor een virtuele coloscopie zijn:

- zwangerschap
- kliniek van acuut abdomen
- recente darmingreep
- recente coloscopische diepe biopsie of poliepectomie: bij voorkeur 4 to 6 weken wachten voor het uitvoeren van een CT colon.

Relatieve contra-indicaties zijn:

- aanwezigheid van heupprothesen: metaalartefacten laag in het kleine bekken bemoeilijken de beoordeling van het rectum
- voorgeschiedenis van colonperforatie

Voordelen van het onderzoek:

- “droge” darmvoorbereiding met Picoprep (veiliger bij nier- en hartpatiënten).
- Geen anesthesie, sedatie of pijnmedicatie nodig.
- Hoge acceptatie en compliantie van de patiënt.
- De patiënt kan snel na het onderzoek de normale werkzaamheden hervatten.
- Er zijn bijna geen complicaties.
- Het onderzoek is even sensitief voor het opsporen van poliepen en tumorale letsels als een endoscopie.
- Eventuele extracolische bevindingen kunnen worden gevisualiseerd.

Nadelen zijn:

- Een door de patiënt goed gevolgde darmvoorbereiding blijft, net als voor een coloscopie, noodzakelijk zoniet zorgen stoelgangsrusten voor een moeilijker te interpreteren onderzoek.
- Blootstelling aan röntgenstraling: met de nieuwe generatie CT scanners is de stralingsdosis sterk gereduceerd. Het onderzoek wordt uitgevoerd met een aangepast lage dosis protocol: de stralingsbelasting is lager dan bij een klassiek Rx Colon onderzoek (met echter een veel grotere sensitiviteit voor poliepen op CT).
- Als een biopsie aangewezen is, dient er nog steeds een endoscopie te gebeuren.