

Tutti i vantaggi di effettuare una colonscopia per trattare i tumori prima che si sviluppino oltre il livello di guardia

Prevenzione all'avanguardia al Csb

Lo strumento diagnostico usato dal dottor Mattli è dotato di una telecamera chip che rileva i polipi intestinali

FLIN (zmr) Il Dr. med **Josias Mattli**, specialista FMH in medicina interna, diagnostica ad ultrasuoni SGUM, offre delle visite presso lo studio medico a partire da marzo 2020. Il dottor Mattli lavora da molti anni come medico responsabile presso il Center da sandà Val Müstair (Grigioni - CH). Le sue specialità sono principalmente la diagnostica a ultrasuoni e gli esami e le terapie gastroenterologiche (colonscopia e gastroscopia). La colonscopia, ad esempio, appartiene agli screening per la diagnosi precoce del cancro al colon.

Il cancro al colon si sviluppa nella maggior parte dei casi da polipi del colon. Si tratta di escrescenze fungine della mucosa dell'intestino crasso, spesso di dimensioni inferiori ai 5 mm. Questi polipi possono crescere e raggiungere dimensioni anche superiori a 1 cm. In questa fase, le cellule maligne (cellule tumorali) possono svilupparsi nel polipo, moltiplicarsi in modo incontrollato e alla fine formare un cancro al colon, che spesso sembra avere la forma di un cavolfiore. Questo processo di sviluppo dal polipo al carcinoma dura dai 5 ai 15 anni. Dal cancro al colon, le cellule tumorali possono crescere

attraverso la parete intestinale ed entrare nel fegato attraverso i vasi linfatici nei linfonodi o attraverso il flusso sanguigno (vena porta).

Le cellule tumorali diffuse continuano a moltiplicarsi e a formare ramificazioni (metastasi). Nel corso successivo della malattia possono essere colpiti altri organi (polmoni, cervello e così via). A livello locale, nell'intestino polipi e tumori di grandi dimensioni possono anche portare ad alterazioni del transito intestinale, in casi estremi all'occlusione intestinale.

Fattori di rischio per lo sviluppo del cancro al colon sono i polipi dell'intestino crasso, l'insorgenza del cancro al colon nei parenti stretti (primo grado) - soprattutto nei parenti più giovani, l'infiammazione cronica dell'intestino (soprattutto colite ulcerosa), il fumo, l'elevato consumo di alcool, la dieta ad alto contenuto di grassi e povera di fibre, il consumo regolare e elevato di carne e la scarsa assunzione di verdure, sovrappeso e mancanza di esercizio fisico.

Il cancro all'intestino crasso colpisce i pazienti principalmente nel corso della seconda metà della vita.

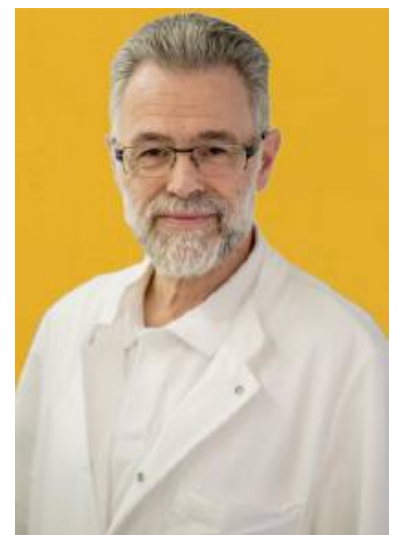
La suscettibilità al cancro al colon aumenta con l'età. Circa nel 3% dei casi si tratta di malattie ereditarie. In queste famiglie sono frequenti i casi di cancro al colon o di polipi del colon (poliposi adenomatosa familiare), anche nei pazienti più giovani.

I campanelli d'allarme che indicano la presenza di cancro al colon sono rappresentati da sintomi come sangue nelle feci (che spesso porta a una carenza di ferro), inspiegabile perdita di peso e improvvisi cambiamenti nelle abitudini intestinali. Tuttavia nelle fasi iniziali il cancro all'intestino crasso molto spesso non provoca sintomi. Così, quando viene scoperto (diagnosticato), nel 20% dei casi si è già diffuso dall'intestino nel resto del corpo (metastasi). Per questo motivo il rilevamento tempestivo dei polipi dell'intestino crasso è di estrema importanza per prevenirlo. Il metodo di preferenza è la colonscopia. L'intestino viene completamente svuotato il giorno prima bevendo uno speciale lassativo. Uno strumento lungo, flessibile, simile a un tubo (endoscopia), viene inserito attraverso l'uscita rettale. La punta dello strumento è manovrabile e do-

tata di un sistema ottico. Questo permette all'esaminatore di far avanzare lo strumento sotto controllo visivo attraverso l'intero intestino crasso fino allo sbocco dell'intestino tenue.

Al Csb viene utilizzato uno strumento moderno e all'avanguardia con una telecamera-chip integrata sulla base (videoendoscopia). Un canale di lavoro dello strumento ci permette di prelevare campioni di tessuto e di eseguire piccoli interventi. Poiché il superamento delle curve del colon può risultare sgradevole, dopo un colloquio preliminare con il paziente, eseguiamo una leggera anestesia, nel corso della quale il paziente viene indotto al sonno.

Durante la colonscopia, viene esaminato l'intero intestino. Se l'intestino crasso è privo di polipi e tumori, la successiva colonscopia è prevista al più presto dopo 10 anni. Tuttavia, se vengono rilevati dei polipi, questi vengono rimossi direttamente e inviati ad un laboratorio speciale per essere esaminati. A seconda del risultato, si raccomanda una colonscopia di controllo dopo due o cinque anni. Se viene individuato un polipo molto grande o un



Josias Mattli

altro tumore (possibile cancro al colon), vengono prelevati campioni di tessuto (biopsie). Questi possono essere utilizzati nel laboratorio speciale per fare una diagnosi. Il passo successivo di solito è un'operazione chirurgica. Un oncologo (specialista in oncologia) viene consultato per valutare la necessità e il tipo di trattamento aggiuntivo (chemioterapia, radioterapia).

È stato dimostrato che dopo una singola colonscopia a partire dai 50 anni di età, il rischio di morire di cancro al colon si riduce almeno del 30%. I costi delle colonscopie preventive per le persone senza sintomi sono coperti dalle casse malati.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Tommaso Addonizio

Presso il Centro medico della struttura di Flin visiterà ed effettuerà esami anche il dottor Tommaso Addonizio

Dal 18 giugno in arrivo un nuovo dermatologo

FLIN (zmr) A partire da giugno presso il Centro Sanitario Bregaglia ci sarà la possibilità di effettuare visite specialistiche, per malattie della pelle e degli annessi cutanei (a carico della cassa malati) con il Dr.med. **Tommaso Addonizio**, specialista FMH in dermatologia e venereologia. Il medico consulente Tommaso Addonizio è attivo anche presso il centro Ortho-bio-med a Roveredo (Grigioni - CH).

«Mi sono laureato in medicina e chirurgia a Roma più di 30 anni fa - racconta il dottor Addonizio - e già da studente frequentavo tutti i reparti di dermatologia. Nel 1992 mi sono spe-

cializzato e nel corso degli anni mi sono dedicato alla ricerca con numerose pubblicazioni scientifiche oltre che all'attività professionale sul paziente. Numerosi sono i congressi a cui ho partecipato come relatore, moderatore e anche come presidente. L'ultimo tra questi è il Congresso Mondiale di Estetica a San Paolo del Brasile dove ho portato una metodica rivoluzionaria da me creata per il ringiovanimento del viso. La dermatologia è una grande passione e mi interessa tutta. Dalla dermatologia clinica classica, a quella allergologica, a quella oncologica. Negli ultimi anni purtroppo

le malattie della pelle sono decisamente aumentate e tra queste particolare attenzione ho sempre riservato ai tumori della pelle. Per questo dal 1994 effettuo l'esame dermatoscopico dei nei in epiluminiscenza digitale, perché la prevenzione è il mezzo migliore per avere una pelle sana».

Il dottore si interessa anche di medicina estetica: «Ho sempre studiato con attenzione i meccanismi che determinano l'invecchiamento cutaneo con l'inevitabile formazione di rughe, macchie e pelle lassa. Tutto questo mi ha portato ad insegnare la medicina

estetica in molte università d'Italia. Tra queste devo ricordare il Master in Medicina Estetica organizzato dalla Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Tor Vergata di Roma, dove ho insegnato per oltre 10 anni formando centinaia di medici. Presso il Centro Sanitario Bregaglia ci sarà la possibilità di usufruire di tutte le metodiche più innovative nel settore anti-aging (biostimolazione, biorivitalizzazione, filler, botox, peeling)».

Il dottor Addonizio sarà disponibile per la prima volta giovedì 18 giugno previo appuntamento presso il Csb.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



STUDIO MEDICO (italiano, tedesco, inglese, francese)

Visita generale, visita chirurgica, medicina interna, radiologia, esami di laboratorio, elettrocardiogramma, spirometria, ecografia...

NOVITÀ:

CONSULENZE PSICOTERAPEUTICHE (italiano e tedesco)

RICEVERETE UN APPUNTAMENTO ENTRO DUE GIORNI

I NOSTRI MEDICI



Pract. med.
Mehmet Vedat Eronat



Dr.ssa med.
Marianne Jenal



Dr. med.
Orazio Scuffi

Nuovo: Dr. med. Dieter Laude, specialista FMH in medicina interna generale



FISIOTERAPIA (italiano, tedesco, francese)

Riabilitazione e recupero funzionale dall'ambito sportivo a quello geriatrico, MTT allenamento terapeutico medicale, riabilitazione del pavimento pelvico, riabilitazione neonatale e pediatrica, terapia manuale, fisioterapia in gravidanza, clinica pilates, ginnastica posturale e correttiva, tecar terapia...

RICEVERETE UN APPUNTAMENTO ENTRO TRE GIORNI

FARMACIA | REPARTO PAZIENTI ACUTI, REPARTO PAZIENTI IN LUNGODEGENZA, REPARTO DEMENZA SERVIZIO DI PRONTO SOCCORSO E SERVIZIO AMBULANZA | SPITEX

Flin 5 CH-7606 Promontogno T +41 81 838 11 99 F +41 81 838 11 44 E info@csbregaglia.ch