



STS 0292



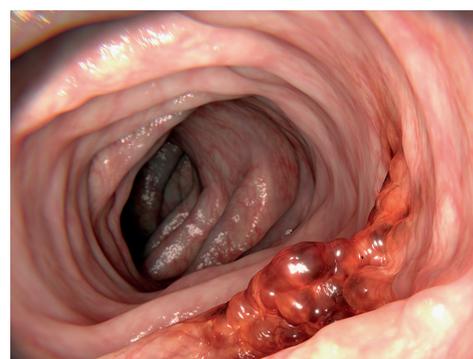
## Sangue occulto nelle feci

### Riconoscere precocemente il cancro intestinale

**Nuovo:**  
1 x ogni 2 anni

#### Contesto

Ogni anno, in Svizzera, il carcinoma coloretale colpisce oltre 4'000 persone e provoca 1600 decessi. Con una diagnosi in uno stadio precoce, il tasso di guarigione supera il 90%. Il rischio per cancro intestinale aumenta nettamente a partire dall'età di 50 anni, sia negli uomini che nelle donne. Uno dei metodi più importanti di depistaggio precoce è la determinazione non invasiva del sangue occulto nelle feci. Il test quantitativo viene eseguito una volta ogni due anni, se il risultato è negativo. Risultati positivi necessitano un ulteriore accertamento tramite colonscopia.



Carcinoma coloretale

#### Indicazione

- Screening nell'ambito di esami preventivi per cancro intestinale
- Dolori addominali, presenza di sangue nelle feci
- Cambiamento delle abitudini intestinali: diarrea e stitichezza
- Diabete mellito, malattie infiammatorie croniche intestinali
- Accumulo in famiglia, predisposizione genetica al cancro intestinale

#### Vantaggio

- Utilizzo semplice e igienico
- Sensibilità (69 – 75%) e specificità (94 – 97%) migliorate
- Un solo campione richiesto ogni due anni
- Test quantitativo (OC Sensor), valutato in ampi studi a livello europeo
- Stabilità 7 giorni a temperatura ambiente

#### Successi

- Con screening biennale:
- 34% di riduzione di carcinomi colorettali in stadio avanzato
  - 40% di riduzione dei decessi

**Interpretazione** Positivo da 50 ng/mL

**Materiale** Feci, Provetta sangue occulto (69), N. art. 16718

**Esecuzione** 3 giorni / settimana

**Prezzo** CHF 9.30

#### Informazioni Letteratura su richiesta

Dr. med. Uta Deus, FMH medicina interna generale, Candidata specialista FAMH in medicina di laboratorio, Produzione centrale

Dr. phil. Il Maurus Curti, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Responsabile Analisi speciali

Dr. sc. nat. ETH Stefano Longoni, MHA, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Responsabile Produzione decentrale e Assicurazione qualità

Dr. phil. nat. Corinne Ruppen, Candidata Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Produzione centrale

Dr. rer. nat. Kristina Vollmer, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Produzione centrale

#### Redazione

Dr. med. Uta Deus, FMH medicina interna generale, Candidata specialista FAMH in medicina di laboratorio, Produzione centrale

Dr. med. Maurice Redondo, FMH ematologia, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Responsabile del settore Produzione centrale