

 <p>Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori</p> <hr/> <p>Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia</p> 	<b>ISTRUZIONI PER LA RACCOLTA DEL CAMPIONE DI FECI PER:</b> - <b>ESAME CHIMICO-FISICO E MICROSCOPICO</b> - <b>DOSAGGIO DELLA CALPROTECTINA</b>	Rev.4 Del 08.04.24	Pag. 1 di 2
		<b>LAG-AMB-FE-001</b>	

### ***Gent. Sig.ra/ Egr.Sig***

Di seguito riportiamo le indicazioni per una corretta raccolta di un campione di feci per l'esecuzione dell'Esame Chimico-Fisico e Microscopico e il dosaggio della Calprotectina fecale.

Questi esami forniscono al clinico informazioni sulla funzionalità e sulle patologie dell'apparato gastrointestinale. Una corretta e idonea raccolta del campione di feci permette al laboratorio di fornire al paziente ed al medico curante informazioni accurate e precise.

Le ricordiamo che per qualsiasi ulteriore informazione può rivolgersi al personal di laboratorio

#### **MATERIALE NECESSARIO PER LA RACCOLTA:**

- Si consiglia di utilizzare il contenitore in plastica con tappo munito di paletta fornito gratuitamente dal personale sanitario presso il Centro Prelievi dell'**IRCCS San Gerardo dei Tintori dalle ore 07.00 alle ore 15.00**; in alternativa, si può utilizzare un contenitore sterile per le urine acquistabile in farmacia o in parafarmacia (Figura 1)



Figura 1. Contenitore in plastica munito di paletta

#### **RACCOMANDAZIONI PER LA PREPARAZIONE DEL PAZIENTE:**

##### **Per l'Esame Chimico-Fisico e microscopico:**

- Si consiglia di interrompere 72 ore prima della raccolta l'assunzione di farmaci antidiarroici, farmaci antiacidi, lassativi, antibiotici.
- Attendere 48 ore per la raccolta se ha eseguito la radiografia del tratto digerente con mezzo di contrasto (bario).

##### **Per il dosaggio della Calprotectina:**

- Non raccogliere il campione se è presente sangue visibile nelle feci o nelle urine (es. mestruazioni, emorroidi sanguinanti, infezioni del tratto urinario)
- Si consiglia di raccogliere il campione di feci dopo 4 settimane dalla sospensione degli Inibitori di Pompa Protonica e 2 settimane dagli Antinfiammatori Steroidei.
- Si consiglia di raccogliere il campione di feci del mattino, in caso contrario per i futuri campioni si consiglia di raccogliere le feci nello stesso arco di tempo

##### **N.B. Per entrambi gli esami:**

- Non è necessario il digiuno o restrizioni dietetiche
- Si possono raccogliere le feci di qualsiasi consistenza.



### ISTRUZIONI PER LA RACCOLTA DEL CAMPIONE DI FECI PER:

- ESAME CHIMICO-FISICO E MICROSCOPICO
- DOSAGGIO DELLA CALPROTECTINA

LAG-AMB-FE-001

#### MODALITA' DI RACCOLTA:

- Emettere le feci posizionando un piattino di plastica o della carta pulita nel WC. (evitare il contatto delle feci con urina e acqua). Vedi Figura 2.
- Svitare il TAPPO del contenitore completo di paletta.
- Immergere la punta della paletta nel campione di feci e ruotarlo all'interno del materiale fecale in 3-4 punti diversi. Vedi Figura 3.
- Reinscrivere delicatamente e completamente la paletta con materiale fecale all'interno del contenitore e ruotare il tappo in senso orario fino alla completa chiusura.
- Riempire il contenitore non più della metà del volume.
- In caso di feci liquide o semiliquide, versare il contenuto raccolto dentro il contenitore.
- Conservare il campione in frigorifero fino alla consegna.

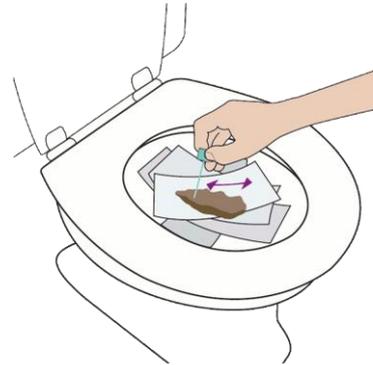


Figura 2. Raccolta delle feci su carta pulita

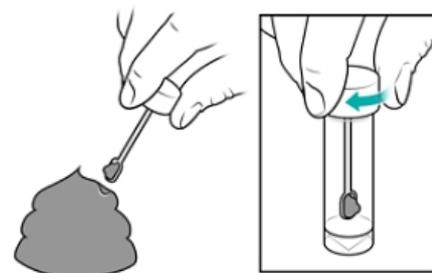


Figura 3. Trasferimento del materiale fecale nel contenitore

#### ORARIO DI CONSEGNA DEL CAMPIONE:

- Si raccomanda di consegnare il campione tra le **ore 7 e le ore 9:30** presso la stanza dedicata alla consegna dei materiali biologici del Centro prelievi.

#### Riferimenti:

1. D'Amico F, Rubin DT, Kotze PG, Magro F, Siegmund B, Kobayashi T, Olivera PA, Bossuyt P, Pouillon L, Louis E, Domènech E, Ghosh S, Danese S, Peyrin-Biroulet L. *International consensus on methodological issues in standardization of fecal calprotectin measurement in inflammatory bowel diseases*. United European Gastroenterol J. 2021 May;9(4):451-460.
2. Kasirga E. *The importance of stool tests in diagnosis and follow-up of gastrointestinal disorders in children*. Turk Pediatri Ars. 2019 Sep 25;54(3):141-148.