

1. Che cos'è il Palloncino Allurion?
2. Gestione medica dell'occlusione gastrica (GOO) provocata dal Palloncino Allurion
3. Rimozione del Palloncino Allurion per via endoscopica
4. Trattamento percutaneo nel raro caso di un'occlusione dell'intestino tenue (SBO) provocata dal Palloncino Allurion

A

Che cos'è il Palloncino
Allurion?

A Palloncino Allurion

- Il Palloncino Allurion rappresenta un notevole progresso nella tecnologia medica. È l'unico palloncino gastrico compresso in una piccola capsula che è collegata a un catetere sottile e che può essere ingerita sotto stretta supervisione medica, evitando la necessità di ricorrere ad anestesia o procedure endoscopiche.
- Una volta inserito nell'addome, il suo posizionamento viene verificato mediante radiografie. Dopo la verifica del corretto posizionamento, il palloncino viene gonfiato attentamente con 550 ml di liquido. Questo attento posizionamento viene completato in un breve lasso di tempo di circa 15 minuti, e ciò lo rende idoneo alla medicina ambulatoriale.
- Dopo circa 16 settimane, il palloncino si sgonfierà e verrà espulso naturalmente dal corpo.
- Il Palloncino Allurion è una soluzione sicura e non permanente che può aiutare ad avviare il processo di perdita di peso.

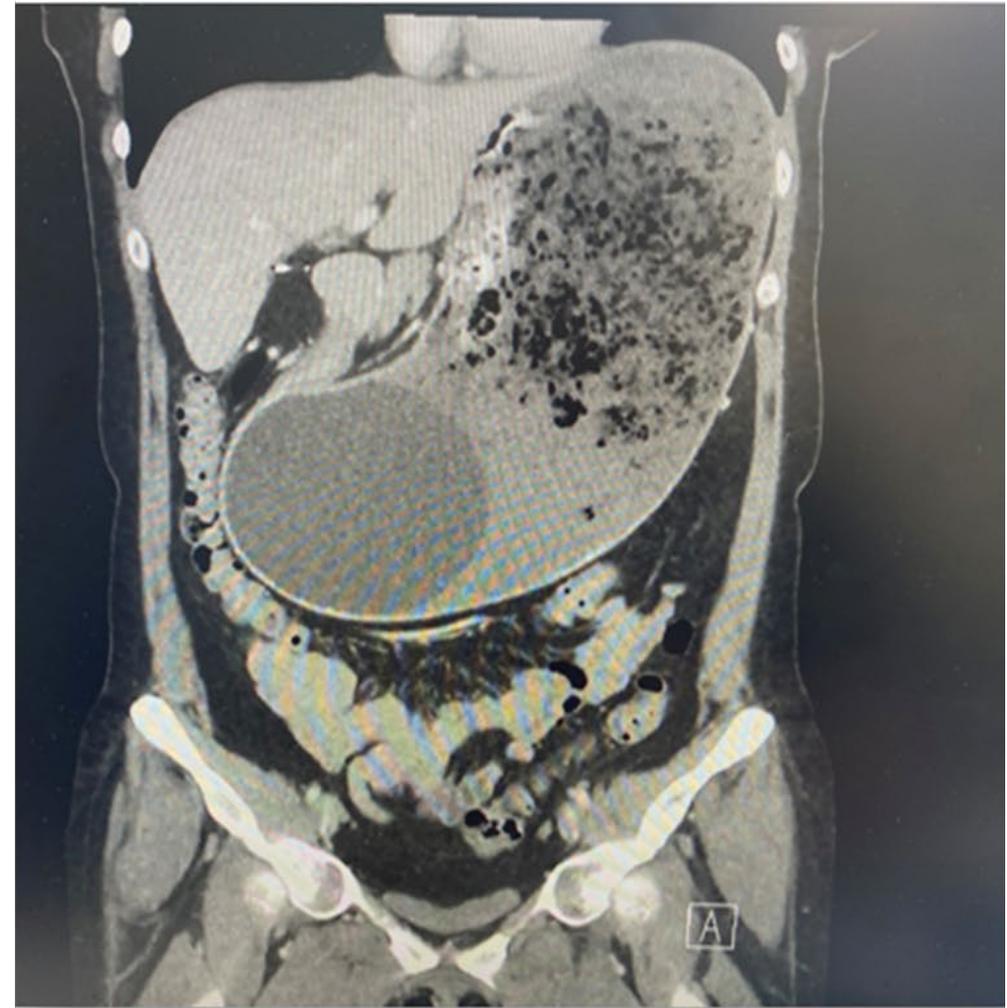
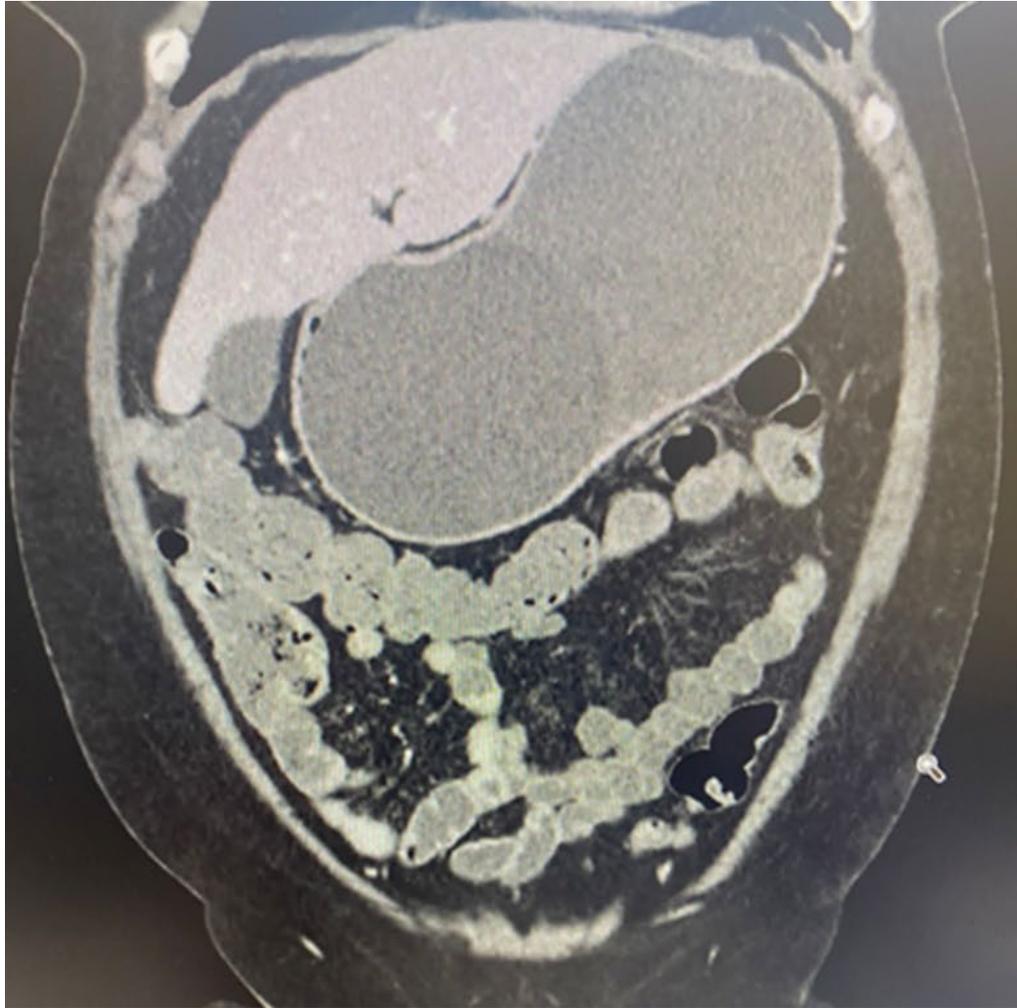


A Riempimento del Palloncino Allurion



Trattamento dell'occlusione gastrica causata dal Palloncino Allurion

A Occlusione gastrica:
Gestione



A Trattamento farmacologico in caso di presunta ostruzione gastrica

- 01 Far sdraiare il paziente sulla schiena.
- 02 Apprezzare il palloncino nella parte centrale e inferiore dell'addome disteso con entrambe le mani.
- 03 Spostare e sbloccare manualmente il palloncino spingendolo verso l'alto e verso sinistra.
- 04 Far riposare il paziente sul fianco sinistro per 48 ore.
- 05 Mantenere una dieta liquida chiara per almeno 48 ore.
- 06 Camminare, fare attività fisica dopo che il palloncino è stato sbloccato.



Se è necessaria l'endoscopia per rimuovere il palloncino, è opportuno decomprimere prima lo stomaco mediante sondino nasogastrico e intubare il paziente prima dell'endoscopia per prevenire la perforazione gastrica e l'aspirazione polmonare.

Rimozione del Palloncino Allurion per via endoscopica



Endoscopio
gastrointestinale
superiore standard



Ago per aspirazione
endoscopica



Pinza endoscopica

Entrambi gli strumenti sono progettati per la rimozione di palloncini intragastrici o corpi estranei dallo stomaco

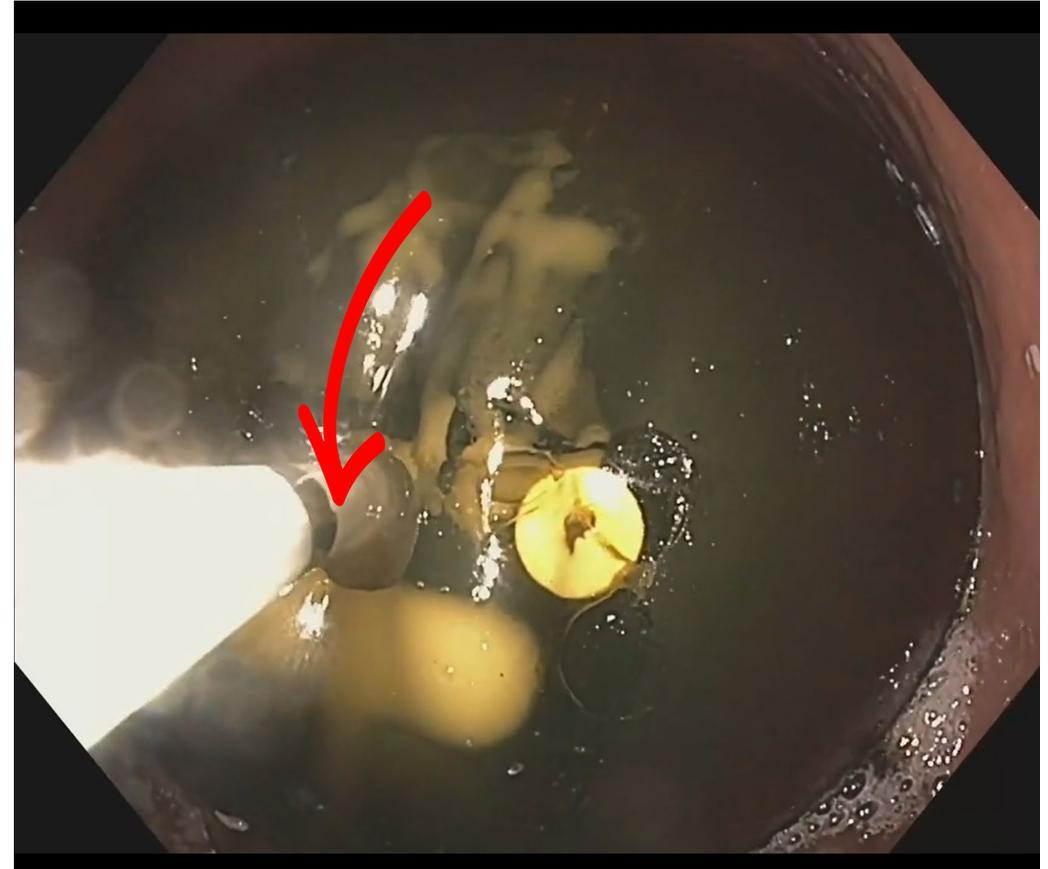
A Ago per aspirazione endoscopica

- Una cannula dotata di ago per foratura che avanza dall'estremità distale del catetere per perforare il palloncino.
- L'ago viene ritirato dopo l'inserimento del catetere nel palloncino, consentendo l'aspirazione del liquido del palloncino mediante cannula.
- L'estremità prossimale del catetere è fissata a un dispositivo di aspirazione o a una siringa luer lock.



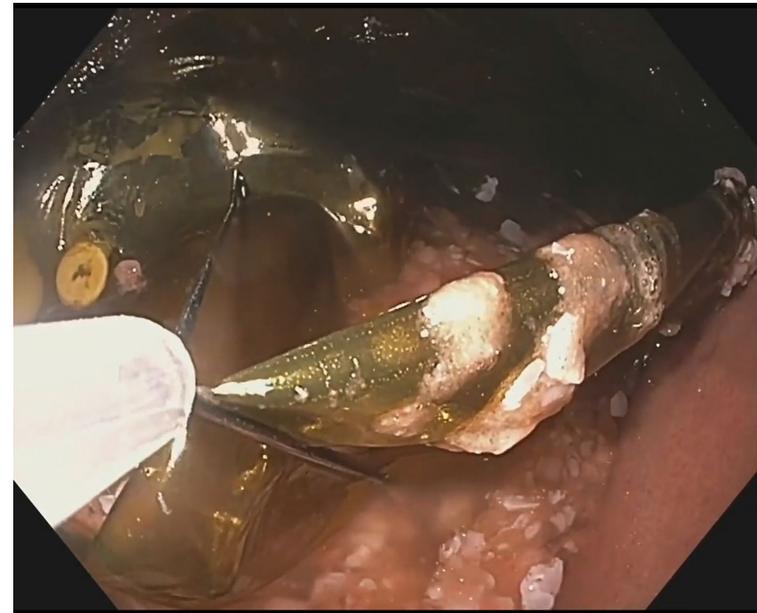
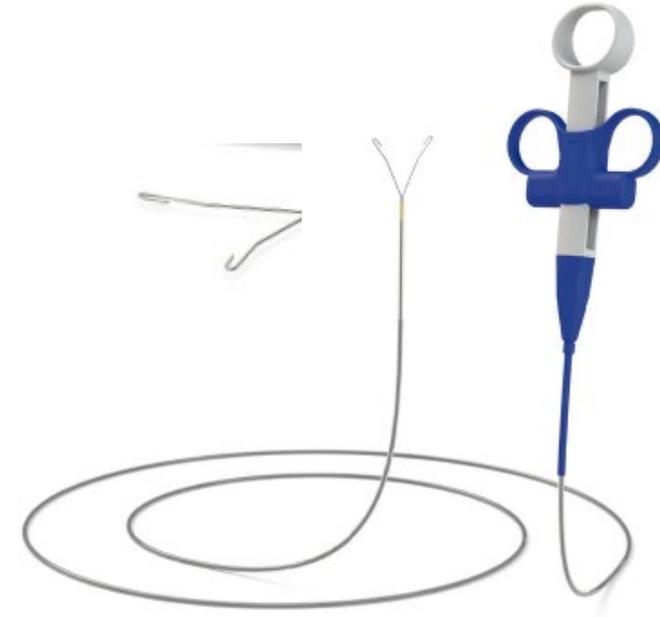
A Marcatura dell'ago per aspirazione endoscopica

- Segnare con un pennarello indelebile a 4 cm dall'estremità distale.
- Utilizzato per visualizzare la profondità dell'ago nel palloncino (4 cm = al centro del palloncino).
- Permette di evitare che l'ago attraversi il palloncino e perfori la parete gastrica.
- Permette di mantenere visivamente la profondità dell'ago durante l'aspirazione del liquido.



A Pinza endoscopica

- Aprire la pinza una volta nell'addome per evitare di danneggiare il tessuto adiacente.
- Afferrare il palloncino manovrando la pinza intorno al margine del palloncino, posizionandolo in corrispondenza del cavallo della pinza e chiudendola.
- Tirare con decisione la pinza e il palloncino attaccato all'estremità dell'endoscopio; mantenerla all'estremità dell'endoscopio durante la rimozione del palloncino.
- Se il palloncino cade nell'esofago durante l'estrazione, riportare pinza endoscopica nel canale, spingere il palloncino nello stomaco con l'endoscopio, quindi riafferrarlo nello stomaco.



A Video 10: Rimozione del palloncino per via endoscopica



Trattamento percutaneo nel raro
caso di un'occlusione dell'intestino
tenue causata dal Palloncino
Allurion

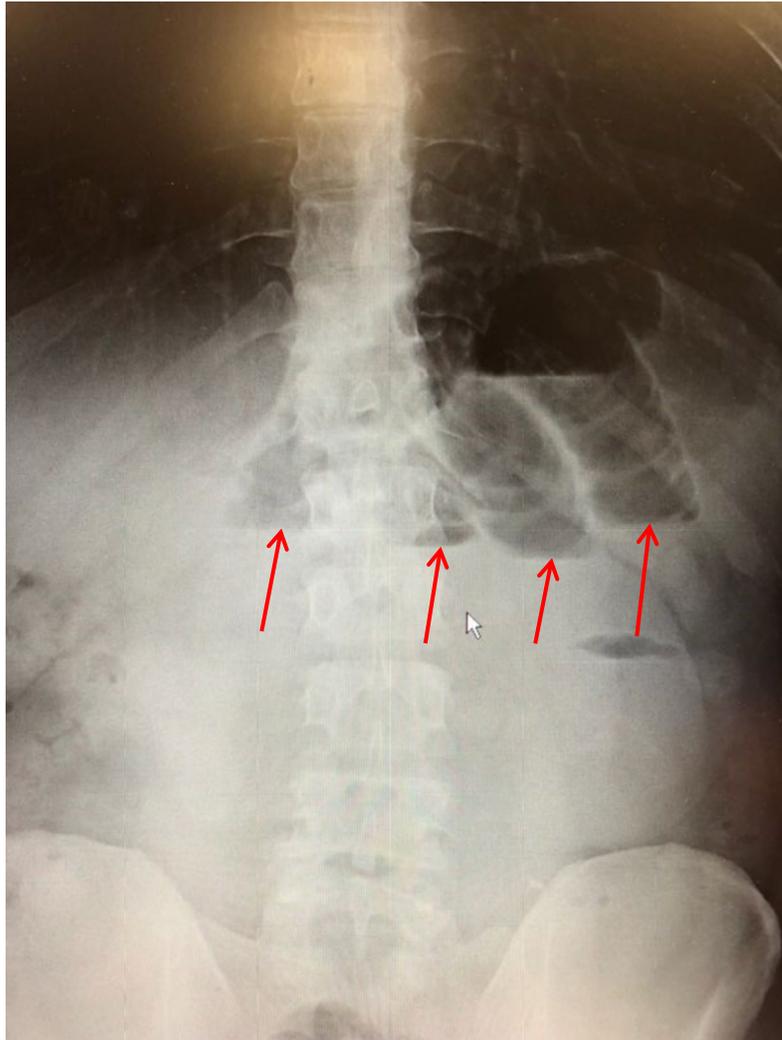
A **L'ostruzione dell'intestino tenue può essere risolta senza chirurgia utilizzando un ago lungo da 22 gauge sotto guida TC o ecografica**

Strumenti richiesti

- Ago di aspirazione lungo di precisione da 22 gauge.
- TAC o ultrasuoni.
- Siringa con luer lock.

A

Tipiche immagini di occlusione dell'intestino tenue causata dal Palloncino Allurion



Livelli idroaerei

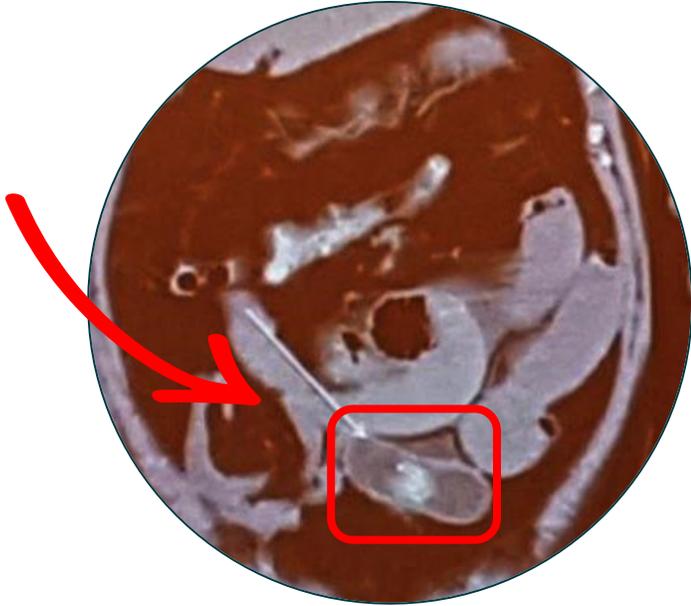


Palloncino che ostruisce provocando la dilatazione dell'intestino

A

Esempio di aspirazione del Palloncino Allurion guidato da TAC con ago da 22 gauge nell'ileo con successivo spostamento del palloncino nel colon

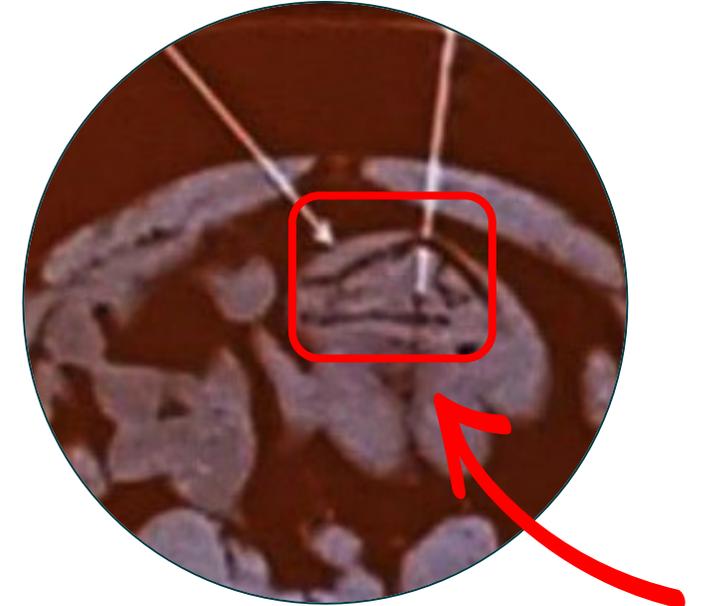
Palloncino che causa l'occlusione



Aspirazione con ago sotto la guida di TAC

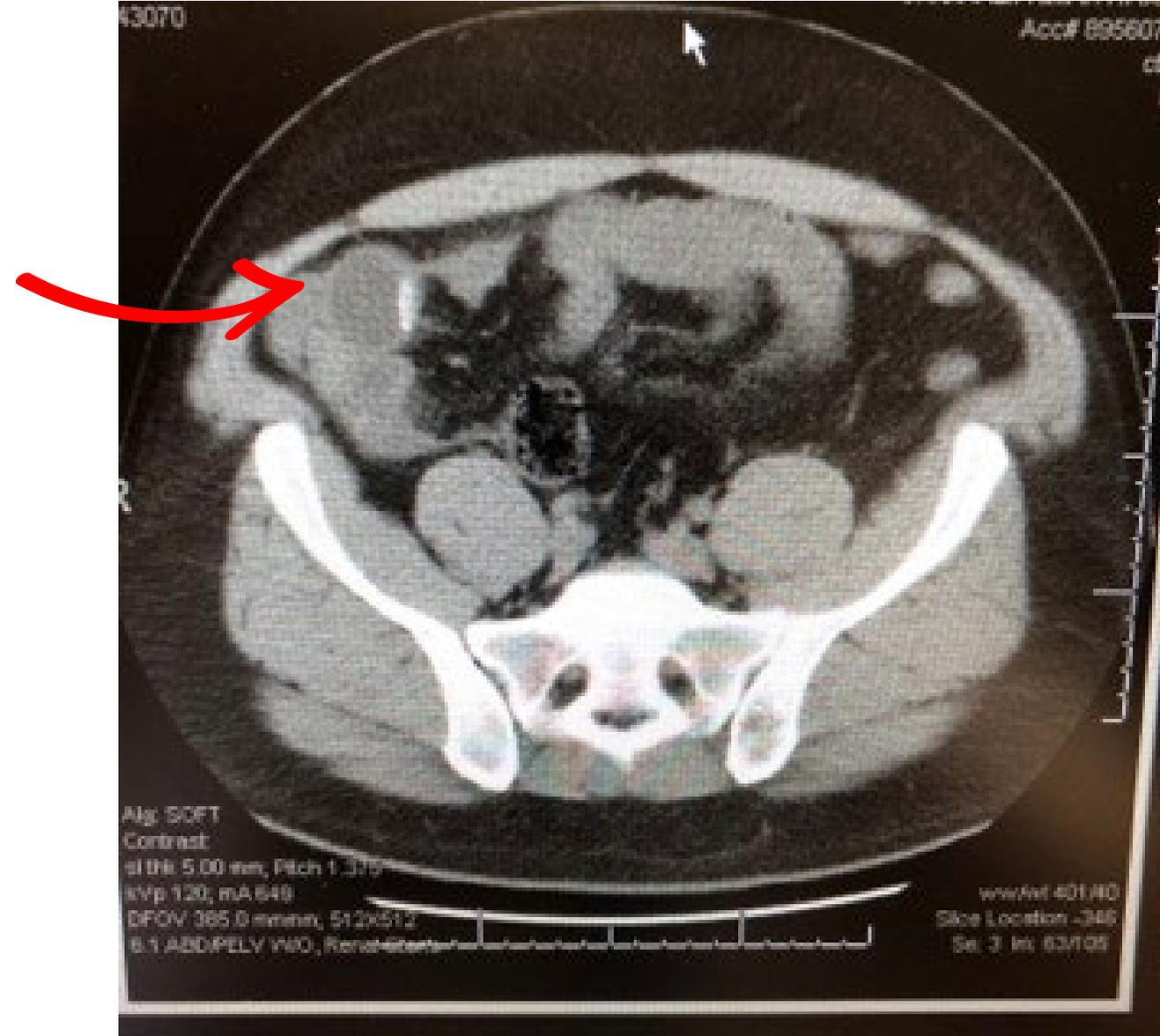


Palloncino sgonfio



A SBO da Palloncino Allurion

TAC seguita da aspirazione con ago da 22 gauge sotto guida ecografica



A Sintomi di SBO risolti

È possibile consentire il passaggio naturale del palloncino sgonfio nel colon trasverso.

