

“ARS MEDICA”
Centro Medico Polispecialistico

VIA M. ANGELONI, 80/A - PERUGIA – 06124; CELL: 334 2424824; TEL/FAX: 075 5000388;
E-Mail: arsmedicapg@gmail.com – Siti Web: www.arsmedicapg.it; www.breathtest.it

“CENTRO UMBRO BREATH TEST”

Direttore: Prof Antonio Morelli

(PROFESSORE UNIVERSITARIO ORDINARIO DI GASTROENTEROLOGIA)

H₂/CH₄-GLUCOSIO BREATH TEST (50gr)

TEST DEL RESPIRO PER LA DIAGNOSI DI SOVRACRESCITA BATTERICA NELL'INTESTINO TENUE
(SIBO: Small Intestinal Bacterial Overgrowth) E/O DI SOVRACRESCITA INTESTINALE DI
MICROBI METANOGENI (IMO: Intestinal Methanogen Overgrowth)

BREATH TEST ESEGUITO “CONTESTUALMENTE” ALLA VALUTAZIONE DEI SINTOMI DOPO INGESTIONE DI GLUCOSIO

**TEST DEL RESPIRO ESEGUITO CON UNA APPARECCHIATURA TOP DI GAMMA, DI
AVANZATA TECNOLOGIA E DI ULTIMA GENERAZIONE** (con analisi contemporanea
nel respiro di Idrogeno, Metano e Anidride Carbonica)

ISTRUZIONI PER IL PAZIENTE

“Per la massima attendibilità del test seguire le istruzioni sotto riportate”

NORME DA SEGUIRE NEI GIORNI PRECEDENTI L'ESAME:

- **NELLE ULTIME 4 SETTIMANE:** non deve aver assunto antibiotici;
- **INFORMARE IL PERSONALE DELL'ARS MEDICA SE** ha avuto recentemente diarrea o ha in corso una diarrea importante perché queste condizioni possono avere conseguenze sul risultato del test.
- **NELLE ULTIME 2 SETTIMANE:** non avere praticato un lavaggio del colon per l'esecuzione di una colonscopia, una colon-TC o un intervento chirurgico.
- **NEGLI ULTIMI SETTE GIORNI:**
 - 1) **Non deve aver avuto episodi di Gastroenterite Infettiva** (virali, ecc).
 - 2) **non deve aver assunto** fermenti lattici, yogurt e lassativi, antidiarroici, o praticato clisteri di pulizia intestinale.
 - 3) **deve sospendere gli Inibitori della Pompa Protonica (IPP)**, ad esempio Omeprazolo, Esomeprazolo, Pantoprazolo, Lansoprazolo, Rabeprazolo, ecc. **Eventualmente** può assumere Anti-acidi tipo Maalox, Gaviscon, ecc sino a due giorni precedente l'esame.
- **SE assume farmaci "essenziali"** (ad esempio: antipertensivi, anticoagulanti, antiaritmici, broncodilatatori, ecc) **potrà continuare ad assumerli regolarmente. E' opportuno tuttavia informare il personale dell'Ars Medica per accertarsi che questi farmaci non interferiscano con i risultati del breath test.**
- **SE è diabetico non potrà eseguire il breath test al glucosio.Eventualmente potrà eseguire il breath tes al Lattulosio.**

“ARS MEDICA”
Centro Medico Polispecialistico

VIA M. ANGELONI, 80/A - PERUGIA – 06124; CELL: 334 2424824; TEL/FAX: 075 5000388;
E-Mail: arsmedicapg@gmail.com – Siti Web: www.arsmedicapg.it; www.breathtest.it

**NORME DA SEGUIRE DALLA MATTINA (DALLE ORE 7) DEL
GIORNO PRECEDENTE L'ESAME:**

A) NON DOVRÀ CONSUMARE FRUTTA, VERDURA, PATATE, PANE E PASTA E SONO VIETATI ALCOLICI, CAMELLE E CHEWING-GUM.

B) NORME DIETETICHE:

1) COLAZIONE:

tè o caffè leggero o caffè d'orzo eventualmente zuccherati (poco zucchero).

2) PRANZO:

RISO BIANCO BOLLITO, eventualmente condito con olio di oliva.

A SCELTA: CARNE (manzo magro, pollo o tacchino) o PESCE bolliti, al forno o alla griglia, eventualmente conditi con una lieve quantità di olio, sale e pepe; o UOVA bollite eventualmente condite con una lieve quantità di sale.

3) POMERIGGIO:

tè o caffè leggero o caffè d'orzo eventualmente zuccherati (poco zucchero).

4) CENA:

Idem come pranzo.

5) BEVANDE:

Acqua naturale o minerale non gassata. Tè o caffè leggero o caffè d'orzo zuccherati

C) NELLE 12 ORE PRECEDENTI L'ESAME: NON FUMARE, TENERSI LONTANO DA CHI FUMA E NON SVOLGERE ATTIVITA' FISICA.

NORME DA SEGUIRE IL GIORNO DELL'ESAME:

- Digiuno da almeno 12 ore. Si può assumere solo acqua naturale non gassata fino a 2 ore prima dell'esame;
- Se possibile l'assunzione di eventuali terapie farmacologiche va posticipata al termine dell'esame;
- Se però utilizza farmaci “salva vita” (es farmaci per Pressione Arteriosa o per il Cuore) può assumerli 1-2 ore prima dell'esame.
- La mattina dell'esame, lavare bene i denti e sciacquarsi la bocca con collutorio (Oraseptic o Tantum Verde) e attendere almeno 60 minuti prima di iniziare il test.
- Durante il test non fumare, non svolgere attività fisica, non dormire, non assumere niente per bocca.

“ARS MEDICA”
Centro Medico Polispecialistico

VIA M. ANGELONI, 80/A - PERUGIA – 06124; CELL: 334 2424824; TEL/FAX: 075 5000388;
E-Mail: arsmedicapg@gmail.com – Siti Web: www.arsmedicapg.it; www.breathtest.it

Come viene eseguito il test

- ✓ **Il test dura 2 ore e 15 minuti.**
- ✓ **Si preleva 1 campione basale del respiro.**
- ✓ **Si somministrano per os 50 gr. di glucosio.**
- ✓ **Dopo la somministrazione del glucosio, ogni 15 minuti si prelevano altri 9 campioni del respiro (in totale n°10 campioni).**
- ✓ **Il paziente, a digiuno**, deve inizialmente inspirare in modo naturale e soffiare lentamente in un sacchetto o in una provetta, impermeabili ai gas (prelievo basale).
- ✓ **Subito dopo** deve bere 50 gr. di glucosio sciolti in un bicchiere d'acqua (200 ml). Da questo momento, ogni 15 minuti il paziente dovrà soffiare in un sacchetto o in una provetta impermeabili ai gas, per altre 9 volte, **per un totale di 2 ore e 15 minuti**, con le stesse modalità sopradescritte. **(in totale n°10 campioni).**
Una volta conclusa l'indagine il paziente può lasciare l'ambulatorio e riprendere l'alimentazione usuale e le sue occupazioni.

N.B.: TUTTE LE NOTE INFORMATIVE CITATE, SONO STATE ELABORATE DAL PROFESSORE ANTONIO MORELLI.

Per Maggiori Informazioni Visita i Siti:

www.breath-test.it e www.arsmedicapg.it