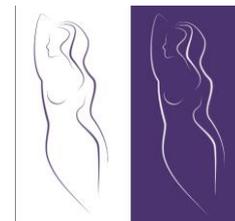




SSN - REGIONE LIGURIA
ASL 5 SPEZZINO
DIPARTIMENTO ONCOLOGICO
SSD SENOLOGIA
Tel 0187/534239 Fax 0187/534237



CONSENSO INFORMATO AGOBIOPSIA, AGOASPIRATO o CENTRATURA MAMMARIA

Tipo di esame:

- Agobiopsia mammaria**
- Agoaspirato mammario**
- Centratura mammaria con filo metallico**
- Centratura mammaria con radioattivo**

In cosa consistono:

Agobiopsia mammaria - consiste nel prelievo (in numero di 4 - 10), con ago, di frammenti di tessuto dalla lesione descritta alla palpazione, alla mammografia, all'ecografia e alla risonanza magnetica. Prima del prelievo viene praticata iniezione di anestetico locale. Il materiale prelevato viene inviato in Anatomia Patologica per l'esame istologico.

Agoaspirato mammario - consiste nel prelievo (in numero di 2, talvolta 3 o 4), con ago sottile (normalmente quello di una normale iniezione), di cellule o di liquido dalla lesione descritta alla palpazione, alla mammografia, all'ecografia e alla risonanza magnetica. Non viene praticata nessuna forma di anestesia, in quanto ostacolerebbe il prelievo stesso (nessuno ricorre all'anestesia per una iniezione nel gluteo, spesso più dolorosa che nella mammella). Il materiale prelevato viene inviato in Anatomia Patologica per l'esame citologico (delle cellule); in caso di agoaspirato per svuotamento di cisti, il liquido viene esaminato solo in casi particolari. Il risultato dell'esame istologico (se agobiopsia) o citologico (se agoaspirato) deve essere valutato alla luce del sospetto diagnostico formulato sulla base di esame clinico, mammografia ed ecografia; per questo motivo Le verrà consegnato a mano dal Medico Radiologo, che Le spiegherà come procedere.

In caso di esame istologico o citologico negativo (lesione benigna) o inadeguato, se, dalla rivalutazione degli esami eseguiti, si ipotizza lesione benigna, verrà invitata a sottoporsi a controllo, con ecografia, mammografia o eventualmente Risonanza Magnetica, a breve distanza di tempo. Normalmente siamo in grado di fissare direttamente la data del controllo o di farLa contattare per definirla. Qualora, in quest'ultimo caso, non dovesse ricevere alcuna chiamata, La preghiamo di volerla contattare direttamente (Tel 0187/534239)

Centratura preoperatoria - prevede l'introduzione di un ago sottile nella sede della lesione che dovrà essere asportata dal chirurgo. Attraverso questo ago potrà essere posizionato un filo metallico (che verrà lasciato e quindi rimosso durante l'intervento chirurgico) oppure sarà iniettata qualche goccia di liquido radioattivo, a seconda del tipo di centratura deciso con il chirurgo.

Rischi prevedibili legati all'esecuzione:

Esistono dei rischi, che sono l'infezione ed il sanguinamento. L'infezione è assai rara, anche perché vengono rispettate tutte le regole per operare in condizioni di sterilità. Il sanguinamento solitamente si limita ad un ematoma. Siamo comunque a Sua disposizione per eventuali chiarimenti.

Evento raro, ma descritto, è il pneumotorace, ovvero la puntura accidentale della pleura del polmone.

In caso di PROTESI MAMMARIA esiste il rischio di bucare la protesi.

Avendo compreso quanto spiegato, decido liberamente e consapevolmente di:

Acconsentire (o **Non acconsentire**) ad essere sottoposto alla prestazione sopra descritta, tenuto conto anche delle conseguenze prevedibili, temporanee o permanenti, derivanti dall'esecuzione della prestazione proposta

Autorizzo (o **Non autorizzo**) l'utilizzazione in forma anonima, a scopo didattico e/o scientifico, dei reperti e della documentazione iconografica, nel pieno rispetto di quanto le Leggi prevedono.

Sono consapevole che è mio diritto richiedere ulteriori spiegazioni in ogni momento.

Sono anche consapevole che posso revocare le mie decisioni qui espresse sino al momento dell'esecuzione della prestazione.

Firma paziente (o chi ne fa le veci)

Timbro e Firma del Medico