


| | | |
|---|--|--|
|  | DPT SERVIZI DI DIAGNOSI E CURA CONSENSO INFORMATO PER L'ESECUZIONE DI AGOASPIRATO E BIOPSIA MAMMARIA CON GUIDA ECOGRAFICA O MAMMOGRAFICA (STEREOTASSI) , LEGATO AL PERCORSO DEL PDTA DELLA MAMMELLA | Rev 0 <hr/> Data 25/02/2021 <hr/> Pagina 1/1 |
|---|--|--|

CHE COS'E'

Si tratta di procedure indispensabili per una precisa definizione della natura benigna o maligna di una lesione mammaria identificata con ecografia, mammografia o risonanza magnetica.

A COSA SERVE E COSA SERVE PER ESEGUIRLO

L'indagine è indicata per la diagnosi di lesioni mammarie, sia benigne che maligne, per poter pianificare la più opportuna terapia chirurgica e/o medica.

Se non si afferisce al servizio tramite screening senologico è necessaria per la procedura ecografica un'impegnativa del medico curante per biopsia mammaria (85_11), se la richiesta è per biopsia stereotassica il codice è 85.11.4 , entrambe le richieste necessitano anche di richiesta per esame istopatologico della mammella (91.46.5),

COME SI EFFETTUA

La procedura di agoaspirato/biopsia prevede il posizionamento di un ago nel contesto della lesione per poter effettuare un prelievo di cellule o di tessuto; il posizionamento può avvenire sotto guida ecografica o mammografica (stereotassi). Nel caso dell'agoaspirato (esame citologico) il prelievo viene eseguito con un ago sottile, senza anestesia e vengono eseguiti multipli prelievi; il materiale ottenuto viene strisciato su vetrino ed inviato ad esame citologico. Nel caso della biopsia (esame istologico) il prelievo viene effettuato con un ago di maggior calibro e si pratica l'anestesia locale; in genere si eseguono multipli prelievi sulla stessa lesione. Le procedure sotto guida stereotassica possono essere fastidiose, raramente dolorose, richiedono di rimanere immobili per un tempo relativamente lungo. Sono complicanze rare le emorragie, più frequente la formazione di ematomi, in genere di modesta entità, si risolvono spontaneamente; più rare le infezioni nel punto del prelievo (mastiti). Esiste il rischio molto remoto di puntura accidentale del cavo pleurico con conseguente pneumotorace, o la possibilità di bucare la protesi, ove presente.

PREPARAZIONE-RACCOMANDAZIONI

Non è necessaria nessuna preparazione. Nel caso di biopsia sotto guida ecografica o mammografica è necessario sospendere l'assunzione di farmaci anticoagulanti o antiaggreganti (es. acido acetilsalicylico), sentito il parere del medico curante. In presenza di prolasso a carico delle valvole cardiache è indicata la profilassi antibiotica. Il paziente può assumere regolarmente le eventuali altre terapie farmacologiche in atto. Preso atto delle informazioni contenute nel consenso il paziente può chiedere ulteriori spiegazioni al medico radiologo che esegue la procedura.

ESAME ISTOLOGICO

E' il referto redatto dal medico di Anatomia Patologica, ovvero il medico che effettua la diagnosi sui campioni prelevati.

PDTA Mammella

E' il percorso, multispecialistico attivato da questa Azienda per la patologia mammaria. Il percorso prevede la discussione in sede multidisciplinare (Medico Chirurgo, Medico Radiologo, Medico Anatomico Patologo, Medico Oncologo, Medico Radioterapista, Medico di Medicina Nucleare) del caso clinico e la proposta curativa, che può prevedere la visita chirurgica , la visita oncologica e la visita radioterapica. All'interno di questo percorso, sarà seguita e accompagnata in tutte le varie fasi da una Coordinatrice Infermieristica, Case Manager, alla quale si potrà rivolgere per qualsiasi informazione o dubbio in merito alla sua patologia. I recapiti sono: Tel 0425/394323 dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle 15. [Mail:pdtachiro@aulss5.veneto.it](mailto:pdtachiro@aulss5.veneto.it)

CONSEGNA REFERTO ISTOLOGICO E INDICAZIONI TERAPEUTICHE

L'esito della biopsia (REFERTO ISTOLOGICO) verrà valutato in sede Multidisciplinare (PDTA) e verrà redatto un verbale con le relative indicazioni /proposte terapeutiche specifiche per il caso in esame. La paziente quindi verrà contattata telefonicamente e comunicato l'appuntamento per la consegna del referto istologico presso gli ambulatori dedicati dal personale Medico afferente al PDTA.

Si raccomanda in caso di paziente che effettua l'accesso al percorso come esterno di scaricare comunque il referto dell'esame istologico, tramite il codice PIN consegnato all'atto della procedura.

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DELL'INDAGINE

La/il sottoscritta/o
nata/o a il
residente a via
Informata/o dal dott. sul tipo di indagine diagnostica da eseguire

RESA/O CONSAPEVOLE CHE

- Il trattamento proposto e' quello che offre il miglior rapporto rischio/beneficio sulla base delle conoscenze attuali
- e' possibile sospendere a mia richiesta la procedura una volta avviata, ma senza ottenere l'informazione attesa da questa indagine
- esiste il rischio di eventuali danni per la salute (temporanei o permanenti)

PRESA VISIONE DELLE INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INDAGINE/PROCEDURA

ACCETTA l'indagine proposta NON ACCETTA l'indagine proposta

INFORMATATA del PDTA MAMMELLA AZIENDALE

ACCETTA NON ACCETTA

Che l'esame istologico possa essere visionato dal medico radiologo di questa azienda al fine di indirizzarla al PDTA mammella aziendale.

FIRMA DEL MEDICO RADIOLOGO.....

FIRMA DEL PAZIENTE.....Luogo e data.....

Unità Operativa Complessa RADIOLOGIA Direttore Dott. Massimo Favat viale Tre Martiri , 140 45100
Rovigo 0425- 394567 Fax (+39) 0425-394581 segreteria_radiologia@aulss5.veneto.it
www.aulss5.veneto