MAMMOGRAFIA - CONSENSO INFORMATO

MAMMOGRAFIA COS'E' E A COSA SERVE

E' un'indagine che utilizza radiazioni ionizzanti (raggi x) per la diagnosi delle patologie mammarie. Nelle donne sopra i 40 anni è l'indagine di riferimento per la diagnosi precoce del cancro della mammella, anche di piccole dimensioni (non palpabile, asintomatico).
E' noto che i raggi X possono causare un danno biologico ai tessuti irradiati, tuttavia la bassa dose di raggi attualmente impiegata e la qualità e la sicurezza delle apparecchiature rendono la probabilità di un evento dannoso assolutamente trascurabile in confronto al beneficio ottenuto dalle informazioni derivanti dall'esame.

COME SI EFFETTUA

L'esame viene eseguito da un Tecnico Sanitario di Radiologia Medica (TSRM) appositamente formato; comporta una lenta e progressiva compressione del seno che, talvolta, può essere fastidiosa, raramente dolorosa. Qualora il seno fosse molto dolente invitiamo, prima dell'esame, a segnalarlo al Tecnico di Radiologia. Si acquisiscono, generalmente, due radiografie con proiezioni differenti per ciascun lato.

EVENTUALI COMPLICANZE E LIMITI

Non esistono complicanze legate all'esecuzione dell'esame. In caso di protesi esiste un bassissimo rischio di rottura, solitamente dovuto più allo stato compromesso delle protesi che alla compressione esercitata per la mammografia. La mammografia ha un'accuratezza variabile che raggiunge oltre il 90% nei seni adiposi e si riduce nei seni densi. Uno dei limiti della mammografia bidimensionale è costituito dalla sovrapposizione delle diverse strutture anatomiche che compongono la mammella, strutture che possono, in alcuni casi, mascherare la presenza di alterazioni o simulare lesioni non reali. La **tomosintesi** è una nuova e innovativa tecnica di imaging mammografico tridimensionale che permette di ricostruire immagini volumetriche della mammella, suddividendo il seno in tanti strati in modo da superare questo limite. Se ritenuto necessario, possono essere effettuate a completamento dell'indagine bidimensionale di base ulteriori proiezioni mammografiche, proiezioni in tomosintesi o esami ecografici. Gli ulteriori accertamenti vengono normalmente eseguiti per poter dare una risposta diagnostica più sicura nel pieno rispetto del principio di giustificazione e di ottimizzazione dell'esposizione alle radiazioni ionizzanti e pertanto non deve creare ansia/allarme. Poiché si tratta di un esame che espone a radiazioni ionizzanti se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica; nelle donne in età fertile si deve escludere una gravidanza in corso.

PREPARAZIONE NECESSARIA E RACCOMANDAZIONI

La prima mammografia è indicata intorno ai 40 anni (eventualmente prima in caso di specifica indicazione), successivamente va ripetuta con periodicità suggerita dal medico radiologo. L'indagine non richiede alcuna preparazione e viene eseguita anche in presenza di protesi mammarie, pacemaker o port a cath osservando opportuni accorgimenti; pertanto, occorre informare il TSRM che esegue l'esame. Si consiglia di evitare l'uso di creme e borotalco che potrebbero creare artefatti sulle immagini. **Si raccomanda di portare sempre le mammografie ed eventuali altri esami senologici precedenti** necessari al Medico Radiologo per una migliore interpretazione diagnostica. Se necessario un controllo a breve distanza di tempo, la data verrà concordata con lei direttamente in sede di esame.
Preso atto delle informazioni fornite nel modulo di consenso il paziente può richiedere ulteriori spiegazioni al medico radiologo.

ARNAS G.Brotzu
Azienda di Rilievo Nazionale
ed Alta Specializzazione

SC di Radiologia

MAMMOGRAFIA - ACQUISIZIONE DEL CONSENSO/DISSENSO INFORMATO

IO SOTTOSCRITTO/A _____nato/a a_____

residente in _____via_____n°___

CF_____telefono _____

Reso/a consapevole:

- che il trattamento proposto è quello che offre il miglior rapporto rischio/beneficio sulla base delle conoscenze attuali;
- della possibilità che l'indagine, una volta avviata, possa essere interrotta a mia richiesta, senza pregiudicare l'attività assistenziale, ma senza ottenere l'informazione ricercata con questo esame.

DICHIARO DI ESSERE IN STATO DI GRAVIDANZA

☐ SI ☐ NO

Presa visione delle informazioni relative all'indagine in oggetto, valutate le informazioni ricevute e gli eventuali chiarimenti che mi sono stati forniti, avendo compreso quanto sopra sinteticamente riportato:

☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO
a sottopormi all'esame mammografico

Cagliari lì _____ Firma del Paziente _____

Firma del Medico _____

Firma Eventuale interprete: _____

==========

[Solo se il paziente non sia in grado di firmare autonomamente]

Il/la Sottoscritto/a _____ Nato il ___/___/___a _____( )

Residente in _____ ( ) Via _____N.°_

Su nomina dell'autorità giudiziaria, in qualità di (barrare la voce interessata):

☐ Tutore ☐ Amministratore di sostegno ☐Curatore Speciale

FIRMA del LEGALE RAPPRESENTANTE_____

==========

In data odierna **REVOCO** il consenso precedentemente concesso.

Cagliari lì _____ Firma Paziente/Legale Rappresentante _____

ARNAS G. Brotzu
Piazzale Ricchi 1, 09134 Cagliari
P.iva 02315520920 www.aobrotzu.it

Radiologia S. Michele
mail : radiologia.sanmichele@aob.it
070 539298- 575 -764