

Gentile Signora,  
Egregio Signore,

La **informiamo** che, in base alla Sua patologia:

---

Lei dovrà essere sottoposto a un **trattamento sanitario diagnostico** definito:

### **AGOASPIRATO ASSISTITO DELLA TIROIDE E DELLE LESIONI CERVICALI**

La **informiamo** che l'agoaspirato tiroideo eco-assistito è una tecnica di prelievo di materiale cellulare tiroideo, che si esegue mediante un ago sottile (23 G) introdotto attraverso la cute all'interno del nodulo tiroideo da esaminare, sotto guida ecografica, mediante il quale si aspira una piccola quantità di materiale componente il nodulo stesso per la successiva analisi citologica per stabilirne la natura e le caratteristiche o escludere la diagnosi di tumore maligno.

La **informiamo** che l'esame citologico da agoaspirato è l'indagine migliore per stabilire la natura di noduli tiroidei, di solito rilevati all'ecografia e giudicati meritevoli di approfondimento, in presenza di caratteristiche ecografiche di sospetto. L'aspirazione di materiale dal nodulo è finalizzata ad analizzare le caratteristiche delle cellule, in modo da evitare eventuali interventi chirurgici superflui in presenza di condizioni di benignità. Nel contempo, l'esame citologico eseguito mediante agoaspirato consente di inviare tempestivamente il/la paziente alla chirurgia in caso di elementi sospetti o di franca malignità.

Controindicazioni:


- non ci sono controindicazioni particolari e può essere eseguita anche nella donna in stato di gravidanza.

La **informiamo** che l'agoaspirato tiroideo eco-assistito è un esame ambulatoriale, che dura pochi minuti, generalmente indolore e che non richiede pertanto alcuna anestesia. L'esame viene svolto facendo distendere sul lettino il/la paziente e utilizzando come assistenza la guida ecografica che consente di ridurre i tempi d'esecuzione dell'esame ad un paio di minuti al massimo. Non viene praticata anestesia data la scarsa invasività, la rapida esecuzione e la buona tollerabilità alla procedura.

Durata della procedura: pochi minuti.

Decorso post-procedura: tra le possibili complicanze, rare, talvolta può essere avvertito un minimo fastidio alla introduzione dell'ago, che potrebbe persistere per qualche ora dopo la procedura; raramente possono formarsi ematomi sottocutanei, di norma riassorbiti nell'arco di qualche giorno.

La **informiamo** che Prima dell'esame è opportuno sospendere almeno 5 giorni prima, per ridurre i rischi di un possibile sanguinamento, eventuali terapie con farmaci antiinfiammatori, anti-aggreganti e possibilmente sostituire i farmaci anticoagulanti orali con opportuna terapia con eparina a basso peso

	<b>DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA</b> <b>MODULO INFORMATIVO ALLA PRESTAZIONE SANITARIA PER AGOASPIRATO ASSISTITO DELLA TIROIDE E DELLE LESIONI CERVICALI</b>	<b>UOC DM – UOSD ENDOCRINOLOGIA MOD 01-2022</b> <b>Rev. 00 01.06.2022 PAG 2 DI 2</b>
---	--	---

molecolare sottocute. Si consiglia di consultare il proprio Medico di Medicina Generale e/o Cardiologo di fiducia a tal proposito.

Al termine della procedura, di norma, è possibile tornare rapidamente alle proprie attività consuete, senza alcuna limitazione.

Prescrizioni post procedura: raramente si può avvertire una sensazione di dolore o fastidio dovuto al formarsi di eventuali ematomi, nel qual caso si può alleviare con impacchi di ghiaccio.

Follow-up: in relazione alla risposta dell'esame citologico, i controlli potranno variare da caso a caso.

La **informiamo** che i rischi sono:

- la procedura è di esecuzione relativamente semplice, in mani esperte, e i rischi sono pressoché minimi;
- occasionalmente il/la paziente può lamentare dolore o fastidio;
- raramente può comparire un ematoma sottocutaneo ed eccezionalmente un versamento emorragico, danneggiamento dell'organo o infezioni.

Possibili complicanze:

se nel prelievo citologico non fosse raggiunta l'adeguatezza diagnostica (materiale insufficiente) a causa della consistenza particolarmente dura di alcuni noduli o per la scarsa collaborazione del/la paziente durante la procedura, o in presenza di noduli particolarmente profondi o, infine, per la conformazione del collo particolarmente ricca di adipe, potrebbe essere necessario ripetere l'agoaspirato ecoassistito a distanza di tempo.

La **informiamo** che esistono alternative all'intervento quali:

non esistono al momento attuale indagini alternative all'agoaspirato ecoassistito per avere la diagnosi di natura del nodulo tiroideo. Rischi in caso di rifiuto o ritardo della cura: la mancata esecuzione dell'esame comporta un'incompleta conoscenza dello stato della Sua malattia, riduce la possibilità di fare una diagnosi completa ed accurata, e quindi limita la possibilità di fare la migliore scelta terapeutica per il suo caso.

La **informiamo** che, con il Suo consenso, utilizzeremo i tessuti e/o organi eventualmente asportati, oltre che per una diagnosi isto-patologica, anche per procedure finalizzate al miglioramento delle conoscenze in campo scientifico.

La **informiamo** che gli studenti in Medicina o delle Professioni Sanitarie e/o tirocinanti possono partecipare al percorso di cura in maniera proporzionale alle competenze acquisite ed essere coinvolti anche nel processo di acquisizione del Consenso Informato.

Roma lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_