	DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA MODULO INFORMATIVO ALLA PRESTAZIONE SANITARIA PER ESCISSIONE DI PARETE DELLA CERVICE UTERINA A FORMA DI CONO	UOC DM – UOC GINECOLOGIA ONCOLOGICA MOD 05-2022 Rev. 00 28.04.2022 PAG 1 DI 2
---	---	--

Gentile Signora,

La informiamo che, in base alla Sua patologia:

DISPLASIA CERVICALE DI BASSO/ALTO GRADO

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

ESCISSIONE DI PARETE DELLA CERVICE UTERINA A FORMA DI CONO

La **informiamo** che l'intervento può essere effettuato con bisturi elettrico o con ansa diatermica piuttosto che con bisturi a lama fredda. questa tecnica consente l'asportazione di una parte della cervice uterina a forma di cono comprendente quindi anche una porzione del canale cervicale con le ghiandole endocervicali mantenendo una integrità anatomica e funzionale del collo uterino pur rispettando la radicalità ed un corretto follow-up.

La **informiamo** che le probabili conseguenze potranno essere (inclusi i rischi correlati):


- complicanze intra-operatorie: emorragia postoperatoria che si può manifestare o durante l'intervento e quindi essere riparate nella stessa seduta o richiedere successivi interventi di riparazione della lesione cervicale. La perdita ematica stimata è nel range di 20-50 ml. Lesioni accidentali delle pareti vaginali, della vescica e/o del retto;
- complicanze post-operatorie: trombosi venosa profonda, emorragia vaginale, embolia polmonare raramente mortale, polmonite, fistola intestinale;
- complicanze post-operatorie tardive: sono quelle che potrebbero presentarsi dopo che lei sarà stata dimessa. Possono essere di ordine cardiovascolare (embolie, infarto, ecc) ematologiche (emorragie, tromboembolismo ecc), o complicanze derivate da difetti dei tessuti e tegumenti (deiscenze, infezioni, emorragie, ecc.), ostetriche (aumento del rischio di parto prematuro, rottura pretermine delle membrane, aborto, infertilità), ginecologiche (stenosi cervicale, dispareunia).

La **informiamo** che la mortalità è inferiore all'1% e la maggior parte delle complicanze sono di grado lieve-moderato; le complicanze gravi con pericolo di vita per la paziente compaiono in meno del 5% dei casi.

Esistono dei rischi inevitabili, correlati con la chirurgia demolitiva a cui Lei consente di sottoporsi e a condizioni individuali, che fanno sì che il rischio residuo di queste complicanze non sia mai uguale a zero.

Per questo motivo, sebbene l'intento sia quello di curarla diminuendo il più possibile gli effetti collaterali della terapia chirurgica, è necessario che Lei consenta a sottoporsi alle procedure sopra indicate, considerando però la possibilità che, in alcuni casi, non tutte verranno effettuate o che altre al momento non prevedibili, possano rendersi necessarie.

La **informiamo** che al trattamento sopra specificato sono possibili altre opzioni di trattamento, quali:

	<p style="text-align: center;">DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA MODULO INFORMATIVO ALLA PRESTAZIONE SANITARIA PER ESCISSIONE DI PARETE DELLA CERVIC UTERINA A FORMA DI CONO</p>	<p>UOC DM – UOC GINECOLOGIA ONCOLOGICA MOD 05-2022 Rev. 00 28.04.2022 PAG 2 DI 2</p>
---	---	--

- il follow up stretto.

La informiamo che in questa struttura non esiste un pronto soccorso pertanto se dovesse comparire una complicanza urgente durante il fine settimana (sabato-domenica) e/o durante la notte (lunedì-domenica) dovrà rivolgersi ad un ospedale con pronto soccorso.

La **informiamo** che la **CONIZZAZIONE COMPORATA**:

- aumento del rischio di aborto spontaneo;
- aumento del rischio di infertilità/sterilità;
- aumento del rischio di parto prematuro e rottura prematura delle membrane.

La **informiamo** che 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 li ___/___/___