	DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA MODULO INFORMATIVO ALLA PRESTAZIONE SANITARIA PER ISTERECTOMIA TOTALE CON ANNESSIECTOMIA BILATERALE	UOC DM – UOC GINECOLOGIA ONCOLOGICA MOD 06-2022 Rev. 00 28.04.2022 PAG 1 DI 2
---	--	---

Gentile Signora,

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

FIBROMA UTERINO - METRORRAGIE

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

ISTERECTOMIA TOTALE CON ANNESSIECTOMIA BILATERALE

La **informiamo** che trattamento sanitario consiste nell'asportazione dell'utero e degli annessi (tube ed ovaie) mono/bilaterali.

La **informiamo** che l'intervento verrà eseguito in laparoscopia, ma in alcune situazioni, nonostante l'esperienza del team chirurgico, si renderà necessaria, al fine di espletare in sicurezza l'intervento, la conversione laparotomica (apertura della parete addominale).


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

- riduzione della fertilità legata alla resezione ovarica;
- complicanze intra-operatorie: lesioni accidentali dei vasi sanguigni e degli organi addominali e pelvici (ad es. ureteri, vescica, intestino, nervi, sistema muscolo-tendineo) che possono manifestarsi durante l'intervento e quindi essere riparate nella stessa seduta o richiedere successivi interventi di riparazione;
- complicanze post-operatorie: infezioni, sepsi, ematomi, accidenti cardiovascolari, trombosi venosa profonda, embolia polmonare raramente mortale, polmonite, deiscenza-infezione della sutura, aderenze addomino-pelviche, volvolo, perforazioni intestinali, dolore cronico, emorragie, fistole ureterali/vescicali stenosi ureterali;
- complicanze post-operatorie tardive: sono quelle che potrebbero presentarsi dopo che lei sarà stata dimessa. Possono essere di ordine cardiovascolare (embolie, infarto, ecc) ematologiche (tromboembolismo ecc), intestinali (volvoli, aderenze, perforazioni, stenosi, incontinenza fecale ecc.), urinarie (fistole, incontinenza, stenosi, ernie, ecc), o complicanze derivate da difetti dei tessuti e tegumenti (deiscenze, infezioni, ernie, ecc.).

La **informiamo** che le suture addomino-pelviche possono andare incontro ad anomala cicatrizzazione con formazione di cicatrici ipotrofiche ipertrofiche o cheloidi a causa di una individuale predisposizione, sia ovviamente per specifiche condizioni transitorie di maggiore suscettibilità cutanea.

La **informiamo** che l'isterectomia con annessiectomia bilaterale comporta:

- la perdita permanente della funzione ormonale (menopausa) e della funzione riproduttiva (impossibilità ad avere una gravidanza);

	DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA MODULO INFORMATIVO ALLA PRESTAZIONE SANITARIA PER ISTERECTOMIA TOTALE CON ANNESSIECTOMIA BILATERALE	UOC DM – UOC GINECOLOGIA ONCOLOGICA MOD 06-2022 Rev. 00 28.04.2022 PAG 2 DI 2
---	--	---

- una vagina più corta che talora può comportare la comparsa di dispareunia, cioè disturbi /dolore durante il rapporto sessuale. Nel tempo grazie all'elasticità della vagina, la dispareunia potrebbe avere una parziale e soggettiva regressione;
- modificazioni della statica del pavimento pelvico con possibile insorgenza di prolasso genitale e/o incontinenza vescicale/rettale.

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

- follow up ecografico da eseguirsi nei tempi da definirsi in base alle caratteristiche del fibroma.

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 __/__/____