

| | | |
|---|---|--|
|  | DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA MODULO INFORMATIVO ALLA PRESTAZIONE SANITARIA PER ASPORTAZIONE LAPAROSCOPICA DELLE TUBE ED OVAIE | UOC DM – UOC GINECOLOGIA ONCOLOGICA MOD 14-2022 Rev. 00 28.04.2022 PAG 1 DI 2 |
|---|---|--|

Gentile Signora,

La informiamo che, in base alla Sua patologia:

SUSCETTIBILITA' GENETICA AL TUMORE MALIGNO DELL'OVAIO (MUTAZIONE BRCA)

Lei dovrà essere sottoposto a un trattamento sanitario e diagnostico:

ASPORTAZIONE LAPAROSCOPICA DELLE TUBE ED OVAIE

La **informiamo** che il trattamento sanitario consiste:

asportazione laparoscopica delle tube e delle ovaie. L'intervento inizierà con tecnica mininvasiva (laparoscopica o robotica), sebbene in alcune situazioni, nonostante l'esperienza del team chirurgico, si renderà necessaria, al fine di espletare in sicurezza l'intervento, la conversione laparotomica (ombelico-pubica o xifo-pubica). Tale intervento comporta una menopausa iatrogena e l'impossibilità di procreazione autologa.

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

- 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, stenosi ureterali che possono esitare in insufficienza di organo (insufficienza renale). 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;
- 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.).

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. L'assenza delle ovaie che comporterà la perdita permanente della funzione ormonale (menopausa) e della funzione riproduttiva (impossibilità ad avere una gravidanza).

| | | |
|---|--|--|
|   | <p style="text-align: center;">DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA MODULO INFORMATIVO ALLA PRESTAZIONE SANITARIA PER ASPORTAZIONE LAPAROSCOPICA DELLE TUBE ED OVAIE</p> | <p>UOC DM – UOC GINECOLOGIA ONCOLOGICA MOD 14-2022 Rev. 00 28.04.2022 PAG 2 DI 2</p> |
|---|--|--|

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

- follow up.

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 ___/___/_____