

 	<b>DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA</b> <b>MODULO INFORMATIVO ALLA PRESTAZIONE SANITARIA PER ASPORTAZIONE DELLA SOSPETTA RECIDIVA LINFONODALE PELVICA E/O INTER-AORTO-CAVALE</b>	UOC DM – UOC GINECOLOGIA ONCOLOGICA MOD 16-2022 Rev. 00 28.04.2022 PAG 1 DI 2
---	--	--

Gentile Signora,

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

**SOSPETTA RECIDIVA LINFONODALE INTER-AORTO-CAVALE DA CARCINOMA**

Lei dovrà essere sottoposto a un trattamento sanitario e diagnostico:

**ASPORTAZIONE DELLA SOSPETTA RECIDIVA LINFONODALE PELVICA E/O INTER-AORTO-CAVALE.**

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

asportazione di linfonodi pelvici e/o lombo-aortici per via laparoscopica o robotica. Esplorazione addominale per via laparoscopica eventuale asportazione di altre sedi sospette per malattia. 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).

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;
- 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.

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

- chemioterapia e/o radioterapia.

**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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_