

	<b>IRCCS</b> Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico <b>Sacro Cuore – Don Calabria</b> Ospedale Classificato e Presidio Ospedaliero Accreditato – Regione Veneto Reparto di Chirurgia Plastica                      Primario: Dr. C. Cristofoli	Rev 1 del 07/09/18
	Rif. Norma UNI EN ISO 9001	

## INFORMAZIONI E CONSENSO RELATIVI ALL'INTERVENTO DI RICOSTRUZIONE MAMMARIA POST-MASTECTOMIA II° TEMPO

Gent. Sig.ra \_\_\_\_\_,  
 per ovviare ai disturbi e/o allo scopo di migliorare la situazione da Lei lamentata, il suo chirurgo  
 Le ha proposto di sottoporsi ad un intervento chirurgico denominato

### **Ricostruzione mammaria post-mastectomia II° tempo**

In questo foglio Lei troverà le notizie più importanti riguardo all'intervento stesso; rimane naturalmente inteso che i medici di questo Reparto potranno fornirLe precisazioni e spiegazioni, nonché rispondere ad ogni Sua ulteriore domanda.

L'intervento di ricostruzione mammaria con il sistema espansore-protesi ha lo scopo di ricostruire la mammella dopo la mastectomia eseguita abitualmente dal chirurgo generale, cercando di ottenere di un buon risultato estetico che ripristini la simmetria dei due seni. Attualmente Lei presenta un espansore mammario sotto il muscolo grande pettorale, gonfiato di una misura adeguata con soluzione fisiologica. Ora verrà sottoposta ad un secondo intervento che prevede la rimozione dell'espansore e la sostituzione con una protesi definitiva al silicone (cosiddetto secondo tempo della ricostruzione mammaria). Allo stato attuale non esistono controindicazioni all'utilizzo di protesi, tra cui quelle con gel di silicone. La ricostruzione prevede per quanto possibile la realizzazione della simmetria del seno controlaterale; se ciò non fosse possibile solo con il posizionamento della protesi mammaria nel seno da ricostruire sono previsti interventi di mastoplastica additiva (aumento del seno), riduttiva o mastopessi (sollevamento del complesso areola-capezzolo) del seno controlaterale. La ricostruzione del complesso areola-capezzolo ed eventuali interventi di rifinitura di forma e dimensione si possono eseguire in un terzo tempo operatorio (lipofilling, revisione della tasca periprotetica, eventuale sostituzione protesi).

L'intervento comporta: incisione cutanea sulla precedente cicatrice chirurgica, rimozione dell'espansore tissutale, eventuale modellamento della tasca sotto muscolare, inserimento della protesi definitiva, sutura della tasca sottomuscolare, sutura cutanea, posizionamento di drenaggio.

L'intervento ha una durata media di un ora e mezza, e viene effettuato previa anestesia generale.

Nel periodo post operatorio è presente una dolorabilità di 4-5 giorni, controllata con terapia antalgica, immobilità al letto 1-2 giorni. La ripresa della attività lavorativa dopo 15-20 giorni salvo casi particolari o complicazioni.

L'operazione che Le viene proposta viene effettuata correntemente nel nostro Reparto, da parte di personale esperto che utilizza le tecniche più avanzate; tuttavia, come sa, ogni intervento chirurgico è gravato da rischi che non possono essere completamente annullati, per cui Le sottoponiamo alcuni dati di cui dovrà tener conto nell'ambito della Sua decisione.

**Rischi e complicanze:** Nel post-operatorio possono essere possibili :sieromi, ematomi, infezioni, diastasi delle ferite, sofferenza cutanea, necrosi cutanea con esposizione della protesi, alterazioni della sensibilità in prossimità della cicatrice cutanea, alterazioni temporanee della sensibilità su tutto l'ambito mammario, asimmetrie di posizione, cicatrizzazione patologica con ipertrofia della cicatrice o cheloidi.

Naturalmente anche l'anestesia può comportare disturbi o effetti indesiderati: lo specialista che curerà questo aspetto Le fornirà indicazioni e notizie più specifiche, a seconda del tipo di trattamento indicato nel Suo caso.

**Per quanto riguarda l'aspetto estetico, si deve avere la consapevolezza che molteplici fattori quali la situazione specifica di partenza, la reattività individuale, la particolare consistenza dei tessuti ecc. determinano una grande variabilità, per cui gli esiti dell'intervento potrebbero discostarsi anche in misura apprezzabile dai risultati sperati. Le verranno comunque fornite, a tale proposito, tutte le informazioni utili affinché il Suo consenso sia completamente informato e realmente consapevole.**

#### **INDICAZIONI E PRECAUZIONI PRE INTERVENTO (vedi allegato)**

Negrar \_\_\_\_\_

p.p.v. \_\_\_\_\_

Se ha compreso le spiegazioni ed ha deciso di sottoporsi al trattamento, La preghiamo di firmare sul retro di questo foglio la Sua dichiarazione di CONSENSO

Data \_\_\_\_\_

Firma p.p.v. \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro di aver discusso con il medico curante della mia situazione clinica e di aver ottenuto in proposito chiare spiegazioni; sono pertanto consapevole che si rende necessario eseguire

### RICOSTRUZIONE MAMMARIA II° TEMPO

ho esaminato e bene compreso la descrizione riportata in questo stesso foglio relativa agli scopi, alle modalità di esecuzione, ai rischi ed alle possibili conseguenze del trattamento proposto ed ho potuto avere anche ulteriori chiarimenti e risposte ad ogni domanda, con particolare riguardo alla mia specifica situazione.

Sono anche a conoscenza del fatto che, dinanzi ad impreviste difficoltà, il medico potrebbe giudicare necessario modificare la procedura concordata; se in tali circostanze non fosse possibile interpellarmi, autorizzo sin d'ora il cambiamento, al solo scopo di fronteggiare le complicità.

Pertanto dichiaro di **ACCONSENTIRE** all'esecuzione dell'intervento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il medico \_\_\_\_\_

**Allegato ricostruzione mammaria:**

**Prima dell'intervento di ricostruzione mammaria:**

Sospendere l'assunzione di medicinali contenenti l'acido acetilsalicilico (Aspirina, Ascriptin, Bufferin, Cemerit, Vivin C ecc.) almeno 10 giorni prima dell'intervento.

Ridurre il fumo a massimo 2-3 sigarette almeno due settimane prima dell'intervento.

Segnalare la comparsa di raffreddore, mal di gola, tosse e malattie della pelle.

Durante la visita prima dell'intervento di ricostruzione mammaria la paziente dovrà provvedere all'acquisto di un reggiseno di tipo sportivo-contenitivo + fascia post- mastectomia previa misurazione.

**Il giorno dell'intervento di ricostruzione mammaria:**

Fare un bagno accurato.

Non assumere cibi né bevande dalla mezzanotte del giorno prima.

Procurarsi un reggiseno contenitivo di tipo sportivo a chiusura anteriore, concordando la misura con il chirurgo.

**Dopo l'intervento di ricostruzione mammaria:****Espansore mammario:**

Per almeno una settimana non fumare.

Evitare ampi movimenti con la braccia e lavori pesanti per almeno 20-30 giorni.

E' possibile praticare una doccia di pulizia solo dopo la rimozione dei punti.

Eventuali attività sportive potranno essere riprese non prima di un mese indossando un reggiseno contenitivo (tipo sportivo).

Per almeno un mese non dormire in posizione prona ed evitare l'esposizione diretta al sole o a calore intenso (sauna).

Nei giorni immediatamente dopo l'intervento è frequente avvertire una certa dolorabilità locale che può accentuarsi con i movimenti.

**Protesi Definitiva:**

per almeno una settimana non fumare;

evitare ampi movimenti con la braccia e lavori pesanti per almeno 20-30 giorni;

è possibile praticare una doccia di pulizia solo dopo la rimozione dei punti.

Eventuali attività sportive potranno essere riprese non prima di un mese indossando un reggiseno contenitivo (tipo sportivo).

Per almeno un mese non dormire in posizione prona ed evitare l'esposizione diretta al sole o a calore intenso (sauna).

Nei giorni immediatamente dopo l'intervento è frequente avvertire una certa dolorabilità locale che può accentuarsi con i movimenti.

La comparsa di ecchimosi cutanee, anche evidenti, è un fatto normale, andranno riassorbendosi spontaneamente nell'arco di alcuni giorni.

L'indurimento di una mammella, a distanza anche di qualche mese dall'intervento, è segno della formazione di una capsula periprotetica; questo è un normale fenomeno biologico. In alcuni casi (7%) si può verificare un'eccessivo indurimento della mammella accompagnato a dolorabilità: in tal caso sarà necessario sottoporsi ad un intervento di revisione della capsula.