

- Agobiopsia mammaria
- Agoaspirato mammario
- Centratura mammaria con filo metallico

Motivo della manovra:

Agobiopsia mammaria - consiste nel prelievo (un o più prelievi), con ago, di frammenti di tessuto dalla lesione descritta alla palpazione, alla mammografia o all'ecografia. Prima del prelievo viene praticata iniezione di anestetico locale. Il materiale prelevato viene inviato in Anatomia Patologica per l'esame istologico.

Agoaspirato mammario - consiste nel prelievo (in numero di 2, talvolta 3 o 4), con ago sottile (normalmente quello di una normale iniezione), di cellule o di liquido dalla lesione descritta alla palpazione, alla mammografia o all'ecografia. Non viene praticata nessuna forma di anestesia, in quanto ostacolerebbe il prelievo stesso (nessuno ricorre all'anestesia per una iniezione nel gluteo, spesso più dolorosa che nella mammella).

Il materiale prelevato viene inviato in Anatomia Patologica per l'esame citologico (delle cellule); in caso di agoaspirato per svuotamento di cisti, il liquido viene esaminato solo in casi particolari.

Il risultato dell'esame istologico (se agobiopsia) o citologico (se agoaspirato) deve essere valutato alla luce del sospetto diagnostico formulato sulla base di esame clinico, mammografia ed ecografia; per questo motivo nei casi significativi il referto Le verrà consegnato a mano dal Medico Radiologo, che Le spiegherà come procedere.

In caso di esame istologico o citologico negativo (lesione benigna) o inadeguato, se, dalla rivalutazione degli esami eseguiti, si ipotizza lesione benigna, verrà invitata a sottoporsi a controllo, con ecografia, mammografia o eventualmente Risonanza Magnetica, a distanza di tempo.

Centratura preoperatoria - prevede l'introduzione di un ago sottile nella sede della lesione che dovrà essere asportata dal chirurgo. Attraverso questo ago potrà essere posizionato un filo metallico (che verrà lasciato e quindi rimosso durante l'intervento chirurgico) che servirà al Chirurgo per asportare la lesione.

Rischi prevedibili legati all'esecuzione

Esistono dei rischi, che sono l'infezione ed il sanguinamento. L'infezione è assai rara, anche perché vengono rispettate tutte le regole per operare in condizioni di sterilità. Il sanguinamento solitamente si limita ad un ematoma. Siamo comunque a Sua disposizione per eventuali chiarimenti. Evento raro, ma descritto, è il pneumotorace, ovvero la puntura accidentale della pleura del polmone. In caso di PROTESI MAMMARIA esiste il rischio di bucare la protesi.

Avendo compreso quanto spiegato, decido liberamente e consapevolmente di:

Acconsentire

Non acconsentire

ad essere sottoposto alla prestazione sopra descritta, tenuto conto anche delle conseguenze prevedibili, temporanee o permanenti, derivanti dall'esecuzione della prestazione proposta

Sono consapevole che è mio diritto richiedere ulteriori spiegazioni in ogni momento.

Sono anche consapevole che posso revocare le mie decisioni qui espresse sino al momento dell'esecuzione della prestazione.

Firma paziente (o chi ne fa le veci)

Nome e Cognome di *chi ne fa le veci*

Timbro e Firma del Medico