

U.O. Fisiopatologia Della Riproduzione
Direttore Dott. Carlo Bulletti

**Informazioni relative all'intervento di laparoscopia
per cisti annessiale bilaterale**

Gentile Signora _____, nata il _____, La invitiamo a leggere con attenzione le informazioni riportate in questi fogli e se lo desidera, a discuterle con il proprio medico di fiducia e con i medici di questa U.O.

Non esiti a porci domande di chiarimento o a chiedere ulteriori informazioni.

L'anamnesi e la valutazione clinica conducono ad una diagnosi di formazioni cistiche ovariche bilaterali.

La laparoscopia è una modalità di accesso chirurgico alla cavità addominale che richiede l'anestesia generale e che viene eseguita nell'ambito di un ricovero ordinario. Si insuffla anidride carbonica nella cavità addominale per poterla indagare. Si pratica una incisione di un centimetro nella fossetta ombelicale e si introduce l'ottica laparoscopica. Viene quindi visualizzata la cavità addominale su un monitor permettendo all'équipe chirurgica di vedere il campo operatorio e di operare. Si eseguiranno altre 3 incisioni sovrapubiche per l'introduzione degli strumenti chirurgici al fine di rimuovere le cisti annessiali

Nel pomeriggio precedente dovrà assumere una soluzione lassativa per la pulizia intestinale che le verrà consegnato durante l'iter pre-operatorio.

La mattina dell'intervento le chiediamo di fare la doccia e di detergere la fossetta ombelicale con sapone e l'ausilio di un cotton fioc.

L'ingresso in ospedale avverrà alle ore 07.00 del giorno dell'intervento.

Le verrà somministrato un antibiotico prima dell'intervento a scopo profilattico.

Il controllo del dolore post-operatorio viene iniziato durante l'intervento e proseguirà secondo protocolli prestabiliti nelle ore successive. Nel caso il trattamento previsto non dovesse controllare in modo soddisfacente il dolore, potrà richiedere altre somministrazioni di farmaci antidolorifici.

La dimissione avviene, salvo diverse necessità in prima o seconda giornata post-intervento.

Esistono trattamenti alternativi?

Attualmente non esistono indagini che forniscano tutte le informazioni che la isteroscopia e la laparoscopia possono dare. Con l'accesso chirurgico laparoscopico si potranno asportare le formazioni delle ovaie, senza il quale non possono essere trattate.

Nessuna procedura medica può essere considerata priva di rischio! La chirurgia per la sua invasività ha la possibilità di complicanze che l'équipe operatoria cerca di evitare.

Le complicanze possibili sono: emorragiche, infettive o lesioni di organi addomino-pelvici.

In corso di intervento

Che se vengono riconosciute e trattate durante lo stesso intervento.

➤ Lesioni vascolari con possibili emorragie che possono necessitare:

➤ trasfusione di sangue o emoderivati. Pertanto Le chiediamo fin da ora di esprimere il suo consenso anche ad eventuali trasfusioni di sangue o emoderivati.

- Lesioni agli organi vicini all'apparato genitale (vescica, ureteri, intestino) la cui riparazione, può avvenire immediatamente o richiedere un intervento successivo. Il rischio è più elevato in presenza di rapporti anatomici alterati da aderenze causate da infezioni, endometriosi o neoplasie.
- Lesioni a nervi per danno diretto o compressione, che generalmente guariscono spontaneamente dopo alcune settimane.

Le suddette complicanze possono talvolta richiedere la conversione dalla laparoscopia alla laparotomia.

Dopo l'intervento

- Infezioni del sito chirurgico che si vengono perlopiù risolte con la sola terapia antibiotica che può prolungare il ricovero
- Riduzione del patrimonio ovarico per interventi sulle ovaie soprattutto se eseguiti per endometriosi.
- Deiscenza (apertura) della cicatrice.
- Emorragie tardive
- Trombosi degli arti inferiori che possono essere causa di patologia embolica.
- Formazione di fistole
- Dispareunia ed algie pelviche
- Danni estetici

Complicanze come infezioni, emorragie, deiscenza della cicatrice o formazione di fistole possono richiedere un intervento per essere risolte.

Necessita' di modificare la strategia operatoria preventivamente programmata

Anche in caso di intervento programmato è difficile prevedere con esattezza tutta la strategia operatoria. E' possibile che in corso di intervento, il chirurgo ritenga opportuno o necessario modificare la strategia prevista. Questo può avvenire per difficoltà impreviste o per la comparsa di nuovi elementi che fanno riconoscere una condizione diversa da quella pre-chirurgica.

Qualora si verificano queste condizioni, abbiamo bisogno che lei manifesti il suo consenso anche in ordine alle possibili modifiche della strategia operatoria.

Sono obbligata a sottopormi all'intervento?

Lei è libera di decidere di non sottoporsi all'intervento, in questo caso non saranno disponibili tutte le informazioni per la sua patologia, non potranno essere trattate le cisti delle ovaie. Così pure è libera di ritirare il proprio consenso anche dopo aver firmato il Modulo di consenso.

Quali sono i benefici che mi apportera' l'intervento?

Rimozione della formazioni cistiche ovariche

Modulo di consenso informato alla laparoscopia per asportazione delle formazioni cistiche bilaterali ovariche ed isteroscopia diagnostica

Ho letto e compreso il Foglio informativo, ho avuto la possibilità di fare domande sull'intervento che mi è stato proposto e per il quale ho avuto un colloquio con il dott. _____ in data _____ dalle _____ alle _____ firma _____ ed ho ricevuto risposte chiare e sufficienti essendomi stato concesso un colloquio adeguato per tempo e per la comprensione di ogni aspetto relativo al ricovero,

all'intervento ed alla degenza, alla dimissione ed alle conseguenze successive.

Sono consapevole che la sottoscritta possa rifiutarsi di dare il consenso e che, anche dopo averlo dato, questo possa essere revocato.

Sono stata informata delle conseguenze in caso di rifiuto a sottopormi all'intervento propostomi.

Ciò premesso, manifesto il mio consenso a sottopormi all'intervento di laparoscopia ed accetto le decisioni che prenderà il chirurgo in corso di intervento, comprese le possibili modifiche della strategia operatoria.

Firma di consenso all'intervento _____ data _____

Inoltre

- acconsento*
- non acconsento*

a che le immagini, fotografiche e video del mio intervento possano essere acquisite ed utilizzate, in maniera anonima e nel rispetto della riservatezza, a fini scientifici e didattici e divulgativi.

Firma _____ Data _____