



AGOBIOPSIA PERCUTANEA ECO/RX/TAC GUIDATA

FOGLIO INFORMATIVO PER IL PAZIENTE E CONSENSO INFORMATO

Il suo medico curante ci ha richiesto l'esecuzione di questa procedura. Vogliamo pertanto fornirLe alcune informazioni sul tipo di esame e sulle possibili complicanze che, nonostante tutte le precauzioni potrebbero intervenire.

Prima di procedere alla informazione relativa alla procedura diagnostica/interventistica proposta, Le chiediamo di leggere attentamente quanto di seguito riportato:

- Le procedure di seguito descritte possono comportare l'impiego di Raggi X.
- Con la firma del presente modulo lei **dichiara di non essere in gravidanza.**
- le procedure di seguito descritte prevedono l'iniezione di un **"mezzo di contrasto"**. Questo farmaco può raramente provocare alcune reazioni avverse che vengono classificate come **lievi** (nausea, vomito, prurito) o **moderate** (vomito profuso, orticaria diffusa, edema facciale, broncospasmo) e sono in genere risolte con semplici provvedimenti terapeutici. Rarissimamente, si possono verificare reazioni **severe** (shock ipotensivo, edema polmonare, arresto cardio-respiratorio).

La biopsia o agobiopsia percutanea viene eseguita utilizzando aghi sottili del diametro compreso fra 0.8 e 2 millimetri che consentono di prelevare campioni di cellule o tessuto sui quali verrà effettuato un esame citologico e/o istologico al fine di individuare la natura della Sua malattia.

La biopsia percutanea dà buoni risultati nella maggioranza dei casi, consentendo di pianificare il programma terapeutico più idoneo. Quasi sempre la biopsia percutanea viene eseguita in anestesia locale.

RISCHI E COMPLICANZE

PROBABILITÀ DI SUCCESSO E RISCHI - La biopsia percutanea è gravata da rare complicanze, di cui le più frequenti sono il dolore in sede di puntura e i piccoli ematomi.

Le complicanze più gravi (tra cui l'emorragia) sono molto rare. Eccezionali i casi di mortalità.

Vi sono complicanze specifiche a seconda dell'organo sottoposto ad agobiopsia. Ad esempio:

- la complicanza più frequente **dell'agobiopsia polmonare** (quasi sempre eseguita con la guida della TAC) è rappresentata dal pneumotorace (raccolta di aria nel cavo pleurico con conseguente parziale collasso del polmone): falde di spessore inferiore a 3 cm., devono essere monitorate nel tempo (per almeno 3-4 ore) mediante l'esecuzione di una radiografia del torace, mentre falde di spessore superiore debbono essere drenate.

- nella **biopsia epatica**, (solitamente eseguita sotto guida US), si possono verificare complicazioni conseguenti all'attraversamento del parenchima epatico e dei vasi situati lungo il tragitto che l'ago deve percorrere per raggiungere la lesione da biopsiare. Generalmente sono di modesta entità e transitorie (ematomi in sede di puntura); in rari casi possono essere di maggiore gravità (sanguinamenti con ematomi intraepatici, emobilia, emoperitoneo, pneumotorace, emotorace, aritmie cardiache, ecc) e richiedere pertanto un trattamento adeguato, immediato o a distanza di tempo, anche mediante interventi chirurgici.

ALTERNATIVE ALLA AGOBIOPSIA - Non esistono alternative (meno invasive) all'agobiopsia in grado di garantire gli stessi risultati (diagnosi di natura della lesione biopsiata), rappresentando l'agobiopsia stessa l'alternativa all'esplorazione chirurgica.

CONSENSO

Tutto ciò premesso, il/la Sottoscritto/a

etichetta

con la presente **dichiara** di aver letto e compreso quanto esposto nel presente modulo e di aver ricevuto dal **Dott.** _____ ogni ulteriore informazione in merito: al tipo di trattamento diagnostico e/o terapeutico; alle modalità di esecuzione dello stesso; ai vantaggi ai fini di una precisa diagnosi, ai rischi ad essa correlati; alle alternative terapeutiche sia farmacologiche che chirurgiche, rispondendo esaurientemente ad ogni mio quesito e richiesta di precisazioni.

Alla luce di quanto esposto, in data _____ il/la Sottoscritto/a dichiara di

☐ **accetta l'indagine proposta**

☐ **rifiuta l'indagine proposta**

Data _____

Firma del paziente _____

Firma del medico Dr. _____