

MODULO DI INFORMAZIONE PER ACCERTAMENTI DI DIAGNOSTICA SENOLOGICA

Gentile Cliente nel ringraziarLa per aver scelto di eseguire l'**esame mammografico** presso la nostra struttura, riteniamo doveroso, fornirLe le informazioni di seguito riportate.

- 1) Scopo dei vari esami diagnostici, è quello di scoprire il **tumore alla mammella** nelle fasi iniziali del suo sviluppo;
- 2) La **DIAGNOSI PRECOCE** del tumore alla mammella consente:
 - la guarigione in oltre l'80% dei casi;
 - la conservazione di quasi tutta la mammella;
 - la probabile non asportazione dei linfonodi ascellari;
 - una migliore qualità di vita.
- 3) Un **15-20% dei tumori della mammella non si vede con la mammografia** per cui è necessario integrarla, a giudizio del Medico Radiologo, con altre indagini;
- 4) La **mammografia** non esclude la possibilità di comparsa del tumore successivamente alla sua esecuzione;
- 5) La **visita senologica** oltre a consentire di apportarLe quel contributo umano ed informativo che solo il Medico può garantire, costituisce l'occasione insostituibile di un colloquio con il Medico e, talvolta, una fase fondamentale nella diagnosi del tumore della mammella: esistono infatti tumori visibili o palpabili che possono non evidenziarsi all'esame mammografico; ne costituiscono esempio i tumori localizzati in corrispondenza del solco che contorna inferiormente la mammella (solco inframammario) ed i piccoli tumori retroareolari;
- 6) L'**ecografia, esame integrativo della mammografia**, è utile soprattutto nei casi di "mammelle dense radiologicamente" (mammelle difficili da analizzare mammograficamente) e contribuisce alla definizione diagnostica di "opacità" riscontrate alla mammografia;
- 7) La visita senologica e l'ecografia (**esami integrativi della mammografia**) sono indagini di scarsa o nulla utilità ai fini della diagnosi precoce del tumore della mammella se eseguiti isolatamente;
- 8) Nonostante l'esecuzione di più tests diagnostici, **un 10-15%** circa dei tumori della mammella non si lascia riconoscere e si rende evidente soltanto nei controlli successivi; per questo motivo, è molto importante rispettare la "**periodicità**" dei controlli in modo da poter recuperare in tempo utile alla cura, i tumori già presenti al momento dell'esame precedente, ma non diagnosticati.

La sottoscritta..... nata il..... dopo aver letto quanto sopra riportato, dichiara di volere eseguire gli accertamenti diagnostici ritenuti necessari e che le verranno indicati (*);

Catanzaro,.....

Firma.....

(* *Dopo l'esecuzione della visita senologica, dell'esame mammografico e dell'esame ecografico, il Medico Radiologo Le comunicherà se la procedura diagnostica potrà considerarsi conclusa o se sarà necessario eseguire altre indagini. Al termine La informerà del risultato dell'indagine e stabilirà la **periodicità dei controlli** successivi; questa ultima, sarà fissata tenendo conto d'alcuni fattori di rischio (uso d'ormoni, familiarità), di valutazioni di tipo psicologico e, soprattutto, del quadro clinico-mammografico.*

Qualora dovesse avere bisogno, prima della compilazione del presente modulo, di ulteriori informazioni, può chiedere di parlare direttamente con il Medico Radiologo che sarà a Sua completa disposizione, appena possibile.

CONSENSO INFORMATO ALLA MAMMOGRAFIA

La sottoscritta _____ nata il _____

	SI	NO
Ha un'indicazione clinica specifica?		
Le radiazioni utilizzate in mammografia potrebbero nuocere al feto, ha dubbi sul Suo stato?		
Presenta un nodulo palpabile e/o secrezione dal capezzolo? (*)		
(*) E' fondamentale, inoltre, informare il medico radiologo che ha svolto l'indagine dell'eventuale insorgenza di tali sintomi a breve distanza dall'esame eseguito.		
L'esame, che comporta una lenta e progressiva compressione del seno, talvolta, può essere fastidioso, raramente può essere doloroso. Ha il seno molto dolente già prima dell'esame?		
Le sono state posizionate delle protesi mammarie?		
E' portatrice di pace maker cardiaco o altri tipi di stimolatori o cateteri cardiaci?		
Ha spalmato creme o borotalco sulle mammelle prima dell'esame?		

- confermando di aver letto il documento informativo in ogni sua parte e di averne ben compreso il contenuto,
- consapevole dei limiti intrinseci alle metodiche strumentali senologiche,
- consapevole di eventuali danni da esposizione alle radiazioni,

dichiara:

- di non essere in stato di gravidanza, né certa né presunta;
- di voler eseguire, la mammografia e/o la visita senologia e/o gli accertamenti diagnostici (ecografia mammaria) eventualmente ritenuti necessari e che le verranno indicati dal medico radiologo.

Esprime:

- consenso libero ed informato all'esecuzione dell'esame.

Informata:

- che i dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità strettamente connesse con l'esecuzione dell'esame senologico e con gli adempimenti di ordine amministrativo e fiscale,
- che il trattamento avverrà con l'ausilio di supporti informatici e cartacei,

autorizza al trattamento dei dati ai sensi del D.lgs. 196 del 30/6/2003.

Catanzaro, _____

Firma _____