



## **INFORMAZIONE E CONSENSO PER L'INTERVENTO DI RIPARAZIONE DEL PROLASSO GENITALE MEDIANTE PROTESI BIO-COMPATIBILE (MESH) PER VIA LAPAROTOMICA (TRANS-ADDOMINALE)**

### DIAGNOSI DI PROLASSO GENITALE FEMMINILE A SECONDA DELLE TIPOLOGIE:

- A. IL PROLASSO DEGLI ORGANI PELVICI CONSISTE NELLA DISCESA VERSO L'INTROITO VAGINALE DELLA PARETE VAGINALE ANTERIORE [prolasso anteriore, colpocele anteriore, cistocele, prolasso vescicale].
- B. OVVERO DISCESA DELLA PARTE INTERMEDIA [prolasso intermedio, isterocele, della cupola vaginale se manca l'utero].
- C. OVVERO DISCESA DELLA PORZIONE POSTERIORE [prolasso posteriore, colpocele posteriore, rettocele].

La tipologia clinica del prolasso può variamente comprendere i tre gradi sopra descritti [prolasso genitale in forma mista].

### CLASSIFICAZIONE INTERNAZIONALE DEL POP (PELVIC ORGAN PROLAPSE):

- GRADO 0 = supporto pelvico normale, anatomia pelvica nella norma.
- GRADO 1 = discesa nella vagina a metà della distanza dall'imene degli organi pelvici.
- GRADO 2 = discesa nella vagina fino all'imene degli organi pelvici.
- GRADO 3 = discesa oltre l'imene degli organi pelvici.
- GRADO 4 = discesa completa degli organi pelvici fuori dall'introito vaginale (procidentia).

(Aboseif C et al., Pelvic organ prolapse, 2022, Oct 3, StatPearls Publ LLC).

LA COLPO/CERVICO SACROPESSIA E' UN INTERVENTO DI ANCORAGGIO DELLA VAGINA/MONCONE DI CERVICE UTERINA ALLA PARTE ALTA DELL'OSSO SACRO (PROMONTORIO) MEDIANTE UNA RETE BIOCAMPATIBILE, NASTRIFORME, NON RIASSORBIBILE APPOSITAMENTE PREPARATA.

POTRANNO ESSERE RIMOSSE LE OVAIE, LE SALPINGI E L'UTERO, IN ACCORDO ALLE ESIGENZE CHIRURGICHE EVIDENZIATE IN CORSO DI INTERVENTO.

LA COLPO/CERVICOSACROPESSIA E' RICONOSCIUTA SCIENTIFICAMENTE IL "GOLD STANDARD" TRA GLI INTERVENTI CORRETTIVI DEL PROLASSO DEL SEGMENTO INTERMEDIO DELLA PELVI.

L'EFFICACIA E' PARI AL 98% DEI CASI, CON RECIDIVE PARI AL 2%.



## POSSIBILI COMPLICAZIONI

SONO STATE RIPORTATE NELLE PUBBLICAZIONI INTERNAZIONALI

- LESIONI VASCOLARI
- LESIONI INTESTINALI
- LESIONI DELLE VIE URINARIE
- INFEZIONI
- DISTURBI DELLA MINZIONE

LA LORO FREQUENZA E' VARIABILE DAL 1% AL 9%, CIRCA, PER 1000 INTERVENTI

EFFETTUATI.

### IMPREVISTI

Anche in caso d'intervento programmato è difficile prevedere con esattezza tutta la strategia operatoria. E' possibile che in corso d'intervento il chirurgo ritenga opportuno o necessario modificare il programma operatorio, sia per difficoltà impreviste, sia per la comparsa di nuovi elementi diagnostici che fanno riconoscere una condizione diversa o più grave di quanto si pensasse.

Autorizzo pertanto l'operatore ad eseguire anche eventuali e più estese procedure e, se necessario, ad asportare i tessuti e gli organi che, a suo insindacabile giudizio, sia necessario asportare per la buona riuscita dell'intervento. In merito all'asportazione delle ovaie (ovariectomia) autorizzo il chirurgo nel caso lo ritenga opportuno.

Questa autorizzazione è da ritenersi valida anche per il trattamento di patologie non precedentemente note all'operatore e diagnosticate solo al momento dell'intervento.

La mia firma attesta che:

- Ho letto e compreso questo consenso e ho avuto ulteriori spiegazioni dal Dr.....
- Mi è stato spiegato in modo esauriente l'intervento previsto, compresi tutti possibili rischi
- Ho avuto tutte le informazioni che desideravo avere con ampia opportunità di porre domande
- Ho capito i rischi potenziali e sono d'accordo con quanto verrà effettuato
- Do quindi la mia autorizzazione e consenso a essere sottoposta a laparoisterectomia

La sottoscritta .....

Nata a.....il.....

acconsente a sottoporsi all'intervento proposto.

Data ...../...../.....

Firma della paziente

Firma del medico