



Casa di Cura Privata "DI LORENZO" spa

Direttore Sanitario: Dott. Angelo Petroni

Via Vittorio Veneto, 37 67051 Avezzano (Aq)

tel 0863 4281 fax 0863 412446 e-mail: info@dilorenzo.it www.dilorenzo.it

CONSENSO INFORMATO ALLA MASTOPESSI CON PROTESI

La paziente _____

nata _____ il//

Residente _____ prov. (____)

recapito ____ / _____

Affetta da **PTOSI MAMMARIA GRAVE POST BARIATRICA** sarà sottoposta dal Dr. G. Orsini e dalla sua equipe ad intervento chirurgico di **MASTOPESSI CON PROTESI**

L'intervento sarà eseguito mediante:

- ☐ Tecnica con lembo bipeduncolato verticale
- ☐ Tecnica con lembo bipeduncolato orizzontale
- ☐ Tecnica a peduncolo superiore
- ☐ Tecnica a peduncolo inferiore
- ☐ Tecnica a peduncolo posteriore
- ☐ Tecnica con innesto libero del CAC (complesso areola capezzolo)

Tipo di protesi:

- ☐ Liscia
- ☐ Testurizzata
- ☐ Rotonda
- ☐ Anatomica
- ☐ Anatomica a maggior asse orizzontale
- ☐ A basso, medio, alto, altissimo profilo
- ☐ Rivestita di poliuretano
- ☐ Rivestita di carbonio
- ☐ Rivestita di titanio
- ☐ Contenenti gel di silicone normale, coesivo, altamente coesivo
- ☐ Tipo Becker
- ☐ Idrosalina
- ☐

La protesi sarà inserita in sede :

- ☐ Sottomuscolare
- ☐ Sottoghiandolare

Ognuna delle citate metodiche è stata esaurientemente illustrata al/alla paziente.

La scelta è stata concordata dopo attenta disamina dei vantaggi e degli svantaggi di entrambe le possibilità chirurgiche. La paziente è stata edotta delle eventuali controindicazioni.

In aggiunta ai colloqui preoperatori, di seguito, viene schematizzata la procedura chirurgica ed elencate le principali complicanze correlate.



Casa di Cura Privata “DI LORENZO” spa

Direttore Sanitario: Dott. Angelo Petroni

Via Vittorio Veneto, 37 67051 Avezzano (Aq)

tel 0863 4281 fax 0863 412446 e-mail: info@dilorenzo.it www.dilorenzo.it

L'intervento sarà eseguito in :

- NARCOSI
- LOCALE + SEDAZIONE

La tecnica chirurgica prevede:

- Mastopessi con trasposizione del CAC e protesi in sede retroghiandolare
- Mastopessi con trasposizione del CAC e protesi in sede sottomuscolare.
- Mastopessi con innesto libero del CAC e protesi in sede retroghiandolare
- Mastopessi con innesto libero del CAC e protesi in sede sottomuscolare.
- Drenaggi per aspirazione per uno o più giorni e profilassi antibiotica.
- La rimozione dei punti dopo circa una settimana.
- Le caratteristiche delle cicatrici post chirurgiche sono state ampiamente discusse con la paziente.
- La paziente è stata ampiamente informata che nel caso di tecnica con innesto libero del CAC lo stesso perderà ogni funzione fisiologica..

La paziente è stata edotta delle avvertenze e precauzioni da usarsi nei giorni successivi all'intervento (attività e/o movimenti consentiti e non) per evitare lo spostamento delle protesi nei giorni successivi all'intervento e minimizzare le complicanze.

Le principali complicanze correlate con l'intervento sono::

- Sieromi ed ematomi.
- Sofferenza cutanea, necrosi cutanea.
- Necrosi del CAC.
- Cicatrici patologiche.
- Diastasi di alcune ferite.
- Alterazione temporanea della sensibilità.
- Asimmetria.
- Asimmetria di posizione del CAC.

Ognuna delle citate complicanze è stata esaurientemente descritta alla paziente ed alcune possono richiedere una revisione chirurgica.

La paziente DICHIARA :

- ***Di aver letto attentamente il presente documento.***
- ***Di aver ricevuto tutte le spiegazioni utili per una completa comprensione.***
- ***Di autorizzare il medico ad effettuare il trattamento chirurgico descritto.***
- ***Di autorizzare eventuali variazioni al programma chirurgico concordato che si rendessero necessarie nel corso dell'intervento per salvaguardare la salute ed il risultato finale.***
- ***Di seguire le istruzioni del chirurgo ed il follow-up raccomandato almeno fino a sei mesi dall'esecuzione del protocollo terapeutico e di essere a conoscenza che l'interruzione del monitoraggio clinico esenta da ogni responsabilità.***
- ***Di autorizzare l'uso di materiale fotografico ad esclusivo uso scientifico.***

Data _____

Firma del medico _____

Firma della paziente _____