

**NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE****Nome e Cognome** \_\_\_\_\_ **data di nascita** \_\_\_\_\_

Quali sono le sue condizioni di salute?	<b>LESIONE CUTANEA</b> _____
Trattamento proposto:	<b>ASPORTAZIONE DELLA LESIONE CUTANEA</b>
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?	L'intervento viene proposto per ottenere una diagnosi istologica definitiva, con la possibilità di impostare un adeguato iter terapeutico e/o follow-up. Tipo di prestazione prevista: previa infiltrazione di anestetico locale, exeresi della neoformazione su margini sani e contestuale chiusura del deficit mediante sutura diretta/lembo locale/innesto.
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	Asportare la lesione previene la sua possibile crescita e permette di impostare un programma terapeutico mirato successivo all'esito dell'esame istologico.
Quali sono i possibili problemi di recupero?	Dolore localizzato in sede d'intervento che verrà trattato con terapie antidolorifiche. Alterazione dell'anatomia locoregionale. Gonfiore in sede di intervento. Ferite chirurgiche con punti di sutura e successive cicatrici.
Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento?	La non effettuazione dell'intervento potrebbe causare un possibile incremento dimensionale e/o evoluzione e/o degenerazione della neoformazione con conseguente compromissione morfologica e delle funzionalità fonatoria, deglutitoria e/o respiratoria.
Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi?	Emorragie/sanguinamenti, che possono rendere necessario ulteriori trattamenti chirurgici per effettuare l'emostasi. Recidiva della malattia e/o asportazione incompleta, che possono richiedere ulteriori trattamenti medici e/o chirurgici. Complicanze tromboemboliche che possono compromettere lo stato neurologico e/o le condizioni di circolo sanguigno. Ematomi/raccolte/sieromi. Infezioni loco-regionali /ascessi. Cicatrici atrofiche, ipertrofiche, retraenti e/o patologiche (ad es. cheloidi). Alterata guarigione delle ferite, con formazione di deiscenze. Deformità/asimmetrie residue. Necessità di effettuare ulteriori trattamenti medici e/o chirurgici. Alterazioni della sensibilità delle aree perioperatorie, temporanee/permanenti. Alterazioni della motilità delle aree perioperatorie e/o dell'emivolto omolaterale, completa/parziale, temporanee/permanenti

Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze/effetti indesiderati conosciuti?	Follow-up clinico-strumentale e/o clinico-radiologico della neoformazione. In considerazione della diagnosi istologica terapie mediche quali radioterapia e/o chemioterapia devono essere valutate dagli specialisti radioterapisti e/o oncologi e possono non mostrare la stessa efficacia terapeutica.
Chi saranno i medici e il personale sanitario che propongono ed eseguiranno il trattamento?	I medici dell'equipe della Struttura Complessa e delle Strutture Semplici.

Qualora lo ritenga necessario, l'equipe è sempre a disposizione per fornire ulteriori informazioni.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL MEDICO

\_\_\_\_\_