

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

Quali sono le sue condizioni di salute?	FRATTURA ARCO ZIGOMATICO _____ _____
Trattamento proposto:	RIDUZIONE DI FRATTURA ISOLATA DI ARCO ZIGOMATICO _____
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?	All'esame obiettivo ed agli esami radiologici effettuati (TAC, ecc...) presento frattura dell'arco zigomatico di _____ che necessita di trattamento chirurgico di riduzione. Tipo di prestazione prevista: incisione mucoperiosteale vestibolare (da incisivo laterale a quinto elemento dentario circa); scheletrizzazione, identificazione e presa visione della rima di frattura; riduzione della frattura mediante strumento smusso; controllo dell'assenza di interferenza coronoido-malare; accurata emostasi, lavaggi e sutura riassorbibile dell'accesso chirurgico endorale. In alternativa, in caso di frattura favorevole, millimetrica incisione cutanea zigomatica e riduzione della frattura per via percutanea con uncino di Gillis; controllo dell'assenza di interferenza coronoido-malare; accurata emostasi e sutura in nylon dell'accesso chirurgico
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	Ripristino del corretto profilo del viso, ripristino della normale apertura buccale con risoluzione dell'interferenza coronoido-malare.
Quali sono i possibili problemi di recupero?	Possibili algie, edema ed ecchimosi, possibile intolleranza alla terapia antibiotica, ai punti di sutura, alla dieta necessariamente frullata e tiepida fino a completa guarigione, al divieto di fumare e bere alcolici.
Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento?	La non effettuazione dell'intervento comporterebbe una limitazione della funzionalità mandibolare per interferenza coronoido-malare, una possibile non-unione dei capi di frattura con pseudoartrosi conseguente, possibili deformazioni del profilo scheletrico facciale e del volto.
Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi?	Rischi specifici connessi all'intervento stesso quali: sanguinamenti, infezioni, deiscenze della ferita chirurgica, edema, ecchimosi, algie, intolleranza ai punti di sutura. Possibili complicanze: asimmetria degli archi zigomatici, limitazione funzionale mandibolare residua, lesioni/stupor del nervo facciale, parestesia/anestesia di V2 _____; mal-unioni/pseudoartrosi dei capi di frattura, cicatrici patologiche, necessità di re-intervento, anche maggiori.
Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze/effetti indesiderati conosciuti?	Follow-up con non certa sintesi della frattura, probabile mal-unione o non-unione dei capi di frattura con pseudoartrosi conseguente, possibile deformazione del profilo scheletrico facciale e del volto, limitazioni funzionali mandibolari da interferenza coronoido-malare.

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
