

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

Quali sono le sue condizioni di salute?	FRATTURA DEL MASCELLARE TIPO LE FORT I _____ _____
Trattamento proposto:	RIDUZIONE DI FRATTURA DEL MASCELLARE TIPO LE FORT I _____ _____
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?	All'esame obiettivo ed agli esami radiologici effettuati (TAC/rx ortopantomografia, ecc) presento frattura mascellare tipo Le Fort I _____ che necessita di trattamento chirurgico di riduzione e sintesi. Tipo di prestazione prevista: posizionamento di ferule o di viti IMF ai mascellari in caso di possibile identificazione di corretta occlusione dentale durante la narcosi; incisione mucoperiosteale vestibolare al mascellare superiore (da 15 a 25 circa) o in corrispondenza di ferite lacere pre-esistenti; scheletrizzazione, identificazione e presa visione della/e rima/e di frattura; riduzione della/e frattura/e e posizionamento di blocco rigido intermascellare; sintesi della frattura mediante posizionamento di placche e relative viti in titanio; rimozione del blocco rigido intermascellare e controllo dell'occlusione ottenuta; accurata emostasi, lavaggi e sutura riassorbibile dell'accesso chirurgico; eventuale rimozione delle ferule o IMF.
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	Ripristino del corretto profilo del viso con risoluzione della malocclusione e della mobilizzazione ossea, con ripristino della normale alimentazione, deglutizione e fonazione.
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 un elevato rischio di sovrainfezione con una guarigione di seconda intenzione o una non-unione dei capi di frattura con pseudoartrosi conseguente, diplopia, complicanze a livello sistemico conseguenti.
Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi?	Rischi specifici connessi all'intervento stesso: sanguinamento, alterazioni del ritmo cardiaco intraoperatorio, infezione, deiscenza delle ferite chirurgiche, edema, ecchimosi, algia, intolleranza ai punti di sutura. Possibili complicanze: malocclusione residua, limitazione funzionale mandibolare residua, parestesia/anestesia dei territori innervati da V2 bilateralmente, asimmetria del volto residua, mal-unioni/pseudoartrosi dei capi di frattura, sinusiti mascellari, cicatrici patologiche, lesione elementi dentari limitrofi alla rima di frattura o in corrispondenza delle ferule/IMF con perdita anche a distanza, frattura di eventuali protesi fisse, esposizione anche a distanza dei mezzi di sintesi, 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 clinico 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, malocclusione con difficoltà/impossibilità ad una adeguata alimentazione, complicanze a livello sistemico conseguenti.
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
