

**NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE**

Nome e Cognome _____ data di nascita _____

Quali sono le sue condizioni di salute?	LESIONE MASCELLARE _____
Trattamento proposto:	MAXILLECTOMIA _____
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?	All'esame obiettivo ed agli esami strumentali presento lesione mascellare _____ con caratteristiche istologiche e morfologiche che pongono indicazione alla maxillectomia. Resezione mascellare (maxillectomia) _____ mediante _____
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	Asportazione della lesione e ricostruzione al fine di ripristinare la funzionalità e morfologia mascellare.
Quali sono i possibili problemi di recupero?	Difficoltà alla deglutizione, alla masticazione e quindi all'alimentazione soprattutto nel primo periodo postoperatorio. Potrebbe essere quindi necessario posizionare un sondino naso-gastrico per alimentarla in modo adeguato. Successivamente riprenderà l'alimentazione per via orale, ma potrebbe residuare una difficoltà o impossibilità alla deglutizione che potrà permanere nel tempo con necessità di gastrostomia. Dolore in sede di intervento che verrà trattato con terapie antidolorifiche. Gonfiore post-operatorio in sede di intervento. Alterazioni dell'occlusione individuale. Impossibilità al posizionamento di protesi dentali superiori. La eventuale possibile riabilitazione protesica verrà valutata a distanza di alcuni mesi dall'intervento. Difficoltà a parlare, condizione di entità variabile che potrebbe permanere nel tempo.
Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento?	Mancata diagnosi istologica definitiva, con impossibilità ad impostare adeguato iter terapeutico. Possibili incremento dimensionale della neoformazione e/o evoluzione e/o degenerazione e/o complicanze loco-regionali con compromissione morfologica e funzionale (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. Problematiche disventilatorie gravi che potrebbero compromettere la normale funzionalità respiratoria del paziente, mettendone a rischio la vita, e che potrebbero richiedere trattamenti di urgenza/emergenza.

	<p>Complicanze tromboemboliche che possono compromettere lo stato neurologico e/o le condizioni di circolo sanguigno.</p> <p>Ematomi/raccolte/sieromi.</p> <p>Infezioni loco-regionali /ascessi.</p> <p>Cicatrici atrofiche, ipertrofiche, retraenti e/o patologiche (ad es. cheloidi).</p> <p>Alterata guarigione delle ferite, con formazione di deiscenze.</p> <p>Deformità/asimmetrie residue.</p> <p>Necessità di effettuare ulteriori trattamenti medici e/o chirurgici.</p> <p>Osteiti/osteomieliti.</p> <p>Alterazioni della sensibilità nel territorio di innervazione del nervo infraorbitario omolaterale/bilaterale, temporanee/permanenti.</p> <p>Comunicazioni oro-sinusal/oro-nasali con reflusso nasale di alimenti durante l'alimentazione e/o rinolalia (voce nasale).</p> <p>Danno/perdita di elementi dentali mascellari nell'intraoperatorio e/o postoperatorio.</p> <p>Difficoltà fonatorie e/o deglutitorie e/o masticatorie permanenti.</p> <p>Alterazione del posizionamento del contenuto orbitario (distopia e/o eno/esoftalmo).</p> <p>Impossibilità al posizionamento di manufatto protesico superiore permanente.</p>
<p>Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze/effetti indesiderati conosciuti?</p>	<p>In base all'istologia della lesione:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Follow-up clinico-radiologico della neoformazione. • Trattamento radioterapico, eventualmente in associazione al trattamento chemioterapico, che potrebbe non mostrare la stessa efficacia terapeutica del trattamento chirurgico eventualmente seguito da terapie adiuvanti.
<p>Chi saranno i medici e il personale sanitario che propongono ed eseguiranno il trattamento?</p>	<p>I medici dell'equipe della Struttura Complessa e delle Strutture Semplici.</p>

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

DATA _____

FIRMA DEL MEDICO
