

STUDIO ASSOCIATO DI RADIOLOGIA DEI DOTTORI TROIA

Via Isonzo 3171100 Foggia Tel 0881 723236/708501 Fax 0881 561035

CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DELLA MAMMOGRAFIA

La mammografia, associata all'eventuale integrazione con ecografia mammaria, è, al momento, l'indagine diagnostica di routine più affidabile per evidenziare i tumori della mammella.

L'indagine prevede solitamente l'esecuzione, in pochi minuti, di due proiezioni per mammella, che vengono effettuate comprimendo la mammella stessa su supporto rigido: ciò comporta un momentaneo dolore, che si risolve rapidamente, così come accade per l'arrossamento cutaneo che talora può comparire alla compressione.

La dose di radiazioni ionizzanti dovuta alla mammografia è minima e non è fonte di pericolo né di preoccupazione per le pazienti.

Nelle donne in età fertile va comunque esclusa un'eventuale gravidanza.

L'eventuale integrazione con ecografia sarà decisa a giudizio del Radiologo a seconda della densità mammaria visibile con la mammografia.

Anche ulteriori altre indagini successive, quali l'ago-aspirato, saranno consigliate a giudizio del Radiologo.

La mammella è un organo estremamente variabile da soggetto a soggetto e nell'età della vita, talora con struttura poco favorevole alla diagnosi; i tumori mammari presentano forme ed evolutività diverse, talora simulando lesioni benigne.

In determinati casi, solo la definizione istologica con biopsia chirurgica è dirimente.

Le tecniche di indagine (mammografia, ecografia mammaria, citologia, biopsia, etc.), anche complessivamente, raggiungono, pur in mani molto esperte, valori di sensibilità intorno all'85%.

Proprio per tale motivo sono proposti periodici controlli temporali, allo scopo di evidenziare comunque in modo sufficientemente tempestivo e prognosticamente efficace una eventuale lesione tumorale prima non evidente.

Consenso

Io sottoscritta
dichiaro di essere stata informata riguardo alla procedura della mammografia, acconsento a sottopormi all'indagine ed escludo un'eventuale gravidanza.

Data

Firma della paziente