

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

Quali sono le sue condizioni di salute?	
Trattamento proposto:	<b>STERILIZZAZIONE TUBARICA CON TECNICA LAPAROSCOPICA</b>
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?	<p>La sterilizzazione tubarica è un metodo contraccettivo irreversibile, che viene richiesto dalla paziente dopo aver valutato attentamente insieme al ginecologo tutte le altre opzioni reversibili.</p> <p>Il laparoscopio è uno strumento simile ad un telescopio, che viene introdotto attraverso una piccola incisione a livello ombelicale. L'addome viene disteso mediante un gas (CO2). Lo strumento permette al chirurgo di visualizzare gli organi addominali attraverso una telecamera. Una o più altre incisioni vengono praticate in zona sovrapubica per utilizzare forbici, pinze, coagulatori per effettuare la procedura chirurgica, che deve essere eseguita in anestesia generale.</p>
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	<p>L'intervento di salpingectomia bilaterale prevede la visualizzazione delle tube e la loro completa asportazione. L'efficacia della procedura è immediata. Raramente la procedura può non essere effettuata a causa di distorsioni anatomiche che rendano molto difficoltoso il raggiungimento delle tube (per esempio sindrome aderenziale severa).</p>
Quali sono i possibili problemi di recupero?	<p>Il catetere vescicale viene rimosso in sala operatoria. Nel decorso post operatorio degli interventi laparoscopici sono molto comuni sintomi come dolore alla spalla o distensione addominale. In genere la paziente viene dimessa la sera stessa dell'intervento o la mattina successiva. La ripresa dell'attività lavorativa è possibile in pochi giorni.</p>
Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento?	<p>Nelle situazioni per cui non sia possibile eseguire la rimozione totale e completa si entrerà a entrambe le tube, si sospenderà la procedura, la paziente verrà informata della situazione ed in base al singolo caso potranno essere proposte tecniche di contraccezione alternative.</p>
Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi?	<p>Complicanze dovute alla chirurgia laparoscopica sono rare ma possibili:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- complicanze maggiori (emorragiche o che necessitino interventi aggiuntivi): 1:800</li><li>- complicanze minori (infezioni): 1:100</li></ul> <p>A causa di tali complicanze o anomalie non correggibili in laparoscopia o potenzialmente pericolose per la salute della paziente, potrebbe rendersi necessaria un'immediata chirurgia addominale tradizionale laparotomica con apertura della parete addominale. La possibilità di severe complicanze è da ritenersi molto rara. Le complicanze sono le stesse della chirurgia tradizionale e includono: emorragie, infezioni, malattie generalizzate, peritoniti, lesioni dei visceri (come la vescica o l'intestino), embolie gassose, enfisemi sottocutanei o mediastinici, allergie o reazioni anomale a farmaci o a</p>

	sostanze utilizzate durante l'intervento. Alcune di queste complicazioni possono richiedere una chirurgia complessa o integrata
Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze/effetti indesiderati conosciuti?	In base a diversi studi (Kurman RJ 2010) sembra che le tube possano avere un ruolo nell'eziopatogenesi del tumore ovarico. È per questo motivo e per la sua massima efficacia che, in caso di richiesta di sterilizzazione tubarica, nella nostra struttura viene proposta la salpingectomia totale bilaterale (asportazione totale delle tube). Studi recenti (Yoon SH, Cancer 2016) hanno stimato che nelle donne sottoposte a salpingectomia bilaterale, la riduzione del rischio di carcinoma ovarico sia del 49%. Tale procedura comporta un minimo rischio potenziale di diminuire la funzionalità ovarica (Kotlyar MD 2017). Si informa la paziente dell'esistenza di altre tecniche di sterilizzazione tubarica, che prevedono solo l'interruzione del lume tubarico (salpingectomia parziale bilaterale).
Chi saranno i medici e il personale sanitario che propongono ed eseguiranno il trattamento?	L'équipe della SC di Ostetricia e Ginecologia diretta dal Dr. Beretta

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

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL MEDICO

\_\_\_\_\_