

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

Quali sono le sue condizioni di salute?	Sono stato informato di essere affetto da una o più delle seguenti condizioni ☐ Sincopi o perdite di coscienza di natura da determinare ☐ Bradicardie o Tachicardie di difficile documentazione elettrocardiografica ☐ Fibrillazione atriale ☐ Ictus Criptogenetico/Vasculopatia Cerebrale Multinfartuale di natura da determinare ☐ Cardiopatia con potenziale rischio di morte improvvisa ☐ Altro _____
Trattamento proposto:	IMPIANTO DI DISPOSITIVO PER IL MONITORAGGIO ECG CONTINUO
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e qual è la procedura operativa?	Perché e quando si usa il monitor cardiaco impiantabile: il monitor cardiaco impiantabile (o ILR, dall'inglese Implantable Loop Recorder) è un piccolo dispositivo che viene posizionato in sede sottocutanea, da dove tiene continuamente sotto controllo il battito cardiaco e registra automaticamente le aritmie cardiache o può essere attivato manualmente dal paziente in corso di sintomi. Serve quindi in tutti quei casi nei quali la documentazione del ritmo cardiaco del paziente è importante per chiarire la natura dei disturbi e serve un periodo di monitoraggio superiore a quello di poche ore o di pochi giorni delle altre metodiche di monitoraggio cardiaco (es. holter). Le indicazioni all'impianto di tale dispositivo sono rappresentate fondamentalmente dalla sincope (svenimento), la cui causa risulta non nota nonostante i precedenti accertamenti neurologici e cardiologici, oppure nel caso di episodi di aritmie cardiache di difficile documentazione elettrocardiografica, oppure nel caso di eventi di natura ischemica cerebrale isolati o multipli di natura da determinare. Descrizione dell'intervento: L'impianto, effettuato in anestesia locale, dura di solito tra i 10 ed i 20 minuti. L'intervento inizia con un'incisione cutanea di piccole dimensioni sulla parete del torace, che serve a preparare uno spazio sotto la pelle per l'alloggiamento del dispositivo. La tasca viene chiusa con pochi punti di sutura sottocutanei e cutanei. I monitor cardiaci impiantabili più moderni sono miniaturizzati e vengono direttamente iniettati sotto la cute mediante uno strumento apposito (loop recorder "iniettabile"). Raggiunte le finalità diagnostiche, o l'esaurimento della batteria che in genere avviene in circa tre anni, il dispositivo potrà essere facilmente rimosso con un intervento analogo o, eccezionalmente, sostituito con un altro.
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	Il monitor cardiaco impiantabile permette il monitoraggio continuo a lungo termine del ritmo cardiaco, in modo da permettere la documentazione di eventuali disturbi del ritmo, anche di breve durata e a cadenza sporadica, altrimenti non diagnosticabili con le tecniche non invasive di monitoraggio ECG continuo (es. Holter).
Quali sono i possibili problemi di recupero?	Dopo l'intervento: in genere la dimissione avviene poche ore dopo la procedura, se l'impianto viene effettuato in regime di Day-Hospital. All'inizio si potrà avvertire la presenza del dispositivo sottopelle ma trascorso un po' di tempo non la si percepirà più. Subito dopo l'intervento dovrà evitare di bagnare la ferita per i primi 7-8 giorni ed informare immediatamente il medico se dovesse notare segni di arrossamento,

	calore, gonfiore in prossimità della ferita o se inizia a fuoriuscire un liquido. Le verrà inoltre raccomandato di recarsi agli appuntamenti fissati dal medico, e di portare sempre con sé il tesserino di identificazione del dispositivo. Il periodo di recupero è breve e si potrà essere in grado di riprendere normalmente la propria vita dopo pochi giorni. Controlli: La visita di controllo viene effettuata presso il nostro centro o altro centro di elettrostimolazione abilitato. Il controllo del dispositivo, che consiste nella sua interrogazione tramite il programmatore, avviene per via telemetrica, esternamente al suo corpo, e permette di valutare i dati elettrocardiografici memorizzati nel dispositivo, comprese eventuali aritmie, che verranno visualizzati e/o stampati dal medico che le farà il controllo. In tale occasione il paziente dovrà avvertire il medico circa eventuali eventi di registrazione manuale o problemi riguardante il proprio stato generale di salute. I controlli saranno circa 3-4 l'anno, ma potranno essere sostituiti quando possibile dal monitoraggio remoto via internet. Esiti cicatriziali: Gli esiti cicatriziali sono rappresentati da una cicatrice chirurgica sulla parete del torace nella sede in cui è stato impiantato il dispositivo. Tale cicatrice è molto piccola nel caso del loop recorder "iniettabile". Inoltre si può vedere un lieve rigonfiamento determinato dal dispositivo nella sede di impianto.
Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento?	Mi è stato spiegato che qualora decidessi di non sottopormi all'impianto del monitor cardiaco impiantabile, potrebbe non essere possibile identificare un'eventuale disturbo del ritmo cardiaco all'origine dei miei disturbi.
Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi?	Le complicanze potenziali sono rare e sostanzialmente locali: ematoma della tasca, infezione della tasca, migrazione del dispositivo, erosione cutanea, formazione di cheloide.
Quali sono le alternative al trattamento proposto, se ci sono, e quali i benefici e/o complicanze o effetti indesiderati conosciuti delle alternative?	Mi è stato spiegato che NON ESISTONO RAGIONEVOLI ALTERNATIVE all'impianto di un monitor cardiaco impiantabile per un costante e così prolungato monitoraggio elettrocardiografico.
Chi saranno i medici e il personale sanitario che propongono ed eseguiranno il trattamento?	L'intervento verrà eseguito da un'equipe composta da un medico della struttura con le competenze necessarie per eseguire la procedura; uno o più infermieri professionali del laboratorio di Elettrofisiologia/ Elettrostimolazione; un tecnico di cardiologia

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

DATA _____

FIRMA DEL MEDICO
