

Dipartimento di Oncologia radioterapica e di Diagnostica per immagini

STRUTTURA OPERATIVA DI RADIOLOGIASegreteria 0434 – 659 650
dalle 10.00 alle 12.30
Fax: 0434 – 659505
e-mail: radiologia@cro.it

Dati Paziente

**CONSENSO ALL'ESECUZIONE DELLA TERMOABLAZIONE
ECO O TC GUIDATA**

Gentile Signore/a,

questa pagina contiene delle informazioni sulla termoablazione che Le è stata prescritta in modo che Lei possa leggere il tutto con calma e dare il consenso all'esecuzione dello stesso.

1. CHE COS'E' E A COSA SERVE

La termoablazione con radiofrequenza è un trattamento che utilizza onde elettromagnetiche di radiofrequenza a partenza dalla punta attiva di un ago elettrodo introdotto sotto guida ecografica o TAC nella lesione neoplastica.

La diffusione delle onde elettromagnetiche nel tessuto circostante l'ago provoca un calore di circa 70-90 C° che induce necrosi coagulativa del tessuto neoplastico cioè la morte delle cellule.

Tale trattamento serve ad eliminare la lesione neoplastica per via percutanea con un ridotto impatto sulle condizioni generali del paziente e del tessuto circostante la lesione.

2. PER QUALI ORGANI

Il trattamento può essere applicato al fegato, al polmone, al rene e all'osso ed è deciso dal Medico curante in accordo con lo specialista Radiologo.

3. COME SI SVOLGE

Dopo un'anestesia locale e analgesia profonda dell'addome si effettua una piccola incisione e si utilizza un ago introduttore di 1,4 mm. Viene quindi richiesto al paziente di controllare gli atti respiratori e l'immobilità. Si introduce quindi sotto guida ecografia o TAC l'ago elettrodo collegato al generatore di radiofrequenza ed al dispositivo di raffreddamento fino a raggiungere il centro della lesione. La procedura durerà 12-24 minuti in rapporto alle dimensioni della lesione.

L'osservazione ecografica o le scansioni TAC permetteranno di verificare la corretta esecuzione della procedura.

4. POSSIBILI RISCHI

I più frequenti rischi collaterali della procedura sono il dolore con eventuale crisi vagale. La presenza dell'Anestesista ne permette l'agevole controllo.

Dai dati della letteratura si segnalano comunque alcune rare complicanze dipendenti dalla sede del trattamento: ematomi, pneumotorace, necrosi parziale del diaframma, pleurite, shock vagale, lesione delle vene sovraepatiche e cavale, lesioni viscerali, necrosi della parete della colecisti.

La Struttura in cui viene eseguito l'esame ha tutti i presidi per affrontare immediatamente qualsiasi eventuale complicazione.

5. COSA ACCADRA' IN SEGUITO

Il paziente potrà lamentare dolore ancora qualche ora dopo il trattamento, raramente nelle successive 24-48 ore sempre controllabile con terapia antalgica.

E' possibile in circa il 30% dei pazienti la comparsa di febbre, dovuta a riassorbimento del tessuto necrotizzato.

Al fine di controllare tali eventuali effetti collaterali il paziente viene trattenuto in regime di ricovero per un giorno dopo il trattamento.

6. EFFICACIA

La termoablazione a radiofrequenza è un ottimo metodo per distruggere piccole lesioni tumorali senza ricorrere a pesanti interventi chirurgici.

Tuttavia si deve ricordare che talvolta non è risolutivo e comunque non può sostituirsi alle terapie sistemiche eventualmente in atto (chemioterapia). Esso ha effetto solo sulla lesione trattata e non esclude la possibilità che in futuro vi sia una recidiva locale o che compaiano nuove lesioni neoplastiche.

La informiamo che il D. Lgs 196/2003 prevede la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali. I dati raccolti hanno solo fine diagnostico, per adempiere a specifici compiti istituzionali connessi con l'attività clinica, vengono conservati nell'archivio radiologico e nel sistema informativo ospedaliero, vengono trattati solamente da personale autorizzato, vincolato dal segreto professionale e dal segreto d'ufficio.

Consenso informato

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di essere stata informato/a riguardo alla procedura della termoablazione eco o TC guidata, sulle indicazioni e sugli eventuali rischi e conseguenze che da essa possono derivare. Confermo di aver ben compreso le spiegazioni che mi sono state fornite e pertanto acconsento a sottopormi a questa procedura.

Data _____

Firma _____

INDICAZIONI PER IL MEDICO CURANTE:

Per l'esecuzione della termoablazione è necessaria la richiesta di ricovero presso la Struttura di Oncologia chirurgica.