

## **SINTESI INFORMATIVA ALL'ESECUZIONE DELLA MAMMOGRAFIA**

### **CHE COS'E'**

E' un'indagine che utilizza radiazioni ionizzanti (raggi x), per la diagnosi della patologia mammaria. Poiché si tratta di un esame che espone a radiazioni ionizzanti se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica; nelle donne in età fertile si deve escludere una gravidanza in corso.

### **A COSA SERVE**

E' l'indagine di riferimento, nelle donne sopra i 40 anni, per la diagnosi e la prevenzione precoce del tumore della mammella.

### **COME SI EFFETTUA**

L'esame viene eseguito dal Tecnico Sanitario di Radiologia Medica (TSRM); comporta una lenta e progressiva compressione del seno, **talvolta** può essere **fastidioso, raramente doloroso**. Si acquisiscono, generalmente, due radiografie con proiezioni differenti per ciascun lato.

### **COSA PUO' SUCCEDERE – EVENTUALI COMPLICANZE**

Non esistono complicanze legate all'esecuzione dell'esame. In caso di protesi l'esame si può effettuare in sicurezza utilizzando il protocollo apposito impostato nel macchinario.

### **PREPARAZIONE NECESSARIA-RACCOMANDAZIONI**

L'esame mammografico deve essere eseguito, nella donna in età fertile in un arco di tempo compreso tra il 3° e il 12° giorno dall'ultimo ciclo mestruale.

L'indagine non richiede alcuna preparazione e viene eseguita anche in presenza di protesi mammarie estetiche, con opportuni accorgimenti, pertanto occorre informare il TSRM che esegue l'esame.

Occorre evitare di spalmarsi creme o borotalco il giorno dell'esame perché potrebbero creare artefatti sulle immagini.

Si raccomanda di portare sempre le mammografie ed eventuali altri esami senologici precedentemente eseguiti.

La prima mammografia è indicata intorno ai 40 anni (eventualmente prima in caso d'indicazione clinica), successivamente va ripetuta con periodicità suggerita dal medico radiologo.

L'ecografia viene frequentemente utilizzata a completamento dell'indagine mammografica, a discrezione del medico radiologo.

**Preso atto delle informazioni fornite nel modulo di consenso il paziente può richiedere ulteriori spiegazioni al medico radiologo.**

**ESPRESSIONE ED ACQUISIZIONE DEL CONSENSO/DISSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE  
DELL'INDAGINE MAMMOGRAFICA**

**Dichiarante**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(1) in qualità di tutore del paziente \_\_\_\_\_

**Informato/a** dal Dott. \_\_\_\_\_

sul tipo di indagine diagnostica da eseguire e precisamente **Mammografia**

**Reso/a consapevole:**

- sul parere del sanitario che il trattamento proposto è quello che offre il miglior rapporto rischio/beneficio sulla base delle conoscenze attuali;
- della possibilità che l'indagine, una volta avviata, possa essere interrotta a mia richiesta, senza pregiudicare l'attività assistenziale, ma senza ottenere l'informazione ricercata con questo esame.;
- dei rischi relativi di eventuali danni per la salute (temporanei e permanenti) e per la vita.

**Preso visione delle informazioni relative all'indagine/procedura in oggetto**

Valutate le informazioni ricevute ed i chiarimenti che mi sono stati forniti, avendo compreso quanto sopra sinteticamente riportato:

**accetto l'indagine proposta**

**rifiuto l'indagine proposta**

**DICHIARA DI NON AVER ESEGUITO ESAMI MAMMOGRAFICI NEGLI ULTIMI 12 MESI**

**SI**       **NO**

**DICHIARAZIONE di STATO DI GRAVIDANZA CERTA O PRESUNTA**

**SI**       **NO**      **Data ultima mestruazione** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma del paziente \_\_\_\_\_

Medico Radiologo \_\_\_\_\_