



A.O. S. Croce e Carle
Cuneo

MOD_{ORL}_008
NOTA INFORMATIVA
INTERVENTO CHIRURGICO ASPORTAZIONE DI CALCOLO
DI DOTTO SALIVARE

Data prima emissione: 23/06/2023

Data ultima revisione: 23/06/2023
Revisione n. 00

Etichetta

Nome:

Cognome:

Data di Nascita:

Fornite da _____

Gentile Signor/a _____

(se il paziente non ha diritto o capacità di esprimere autonomamente il consenso, compilare le voci sottostanti)

Signor/a _____ nato/a a _____ il _____

Signor/a _____ nato/a a _____ il _____

in qualità di: ☐ padre ☐ madre ☐ legale rappresentante

di _____ nato/a a _____ il _____

Lei dovrà essere sottoposto/a ad intervento di asportazione di calcolo di un dotto salivare (parotide o dotto di Stenone; sottomandibolare o dotto di Wharton) da cui Lei è affetto/a.

Affinché sia informato/a in maniera per Lei chiara e sufficiente sull'intervento che Le è stato proposto, dopo i colloqui precedentemente avuti, La preghiamo di leggere con attenzione questo documento. Le informazioni che vi sono contenute non hanno lo scopo di procurarLe delle preoccupazioni, ma sono ormai divenute obbligatorie allo scopo di permetterLe di decidere in modo libero e chiaro e quindi meglio e più consapevolmente se effettuare o meno l'intervento. Resta inteso che potrà chiedere al chirurgo di Sua fiducia ogni ulteriore chiarimento e/o informazione che desideri in merito all'intervento propostoLe.

È importante che riferisca al Suo chirurgo, ai medici che redigeranno la Sua cartella clinica ed all'anestesista i farmaci di cui fa abitualmente uso (in particolare analgesici, antinfiammatori, antidolorifici, ipotensivi, cardiologici, anticoagulanti, etc.); è importante inoltre che riferisca se ha già presentato delle manifestazioni allergiche, soprattutto nei confronti di farmaci e se ha ben tollerato eventuali precedenti anestesie. Infine è bene che porti tutta la documentazione clinica in Suo possesso (analisi o indagini cliniche, esami radiologici, etc.).

Finalità dell'intervento

Lo scopo dell'intervento è quello di asportare i calcoli salivari e trattare un'eventuale stenosi (restringimento) infiammatoria del dotto causata dalla presenza stessa del calcolo. I calcoli salivari sono delle concrezioni calcaree che si formano nei dotti delle ghiandole salivari, che possono ostacolare con la loro presenza il deflusso della saliva e determinare una stenosi infiammatoria del dotto escretore principale.

Lo scopo dell'intervento è quello di rimuovere il calcolo ed eventualmente eseguire l'apertura della stenosi e la sua marsupializzazione (eversione e sutura dei bordi in modo da impedire che l'incisione si richiuda). La marsupializzazione può essere eseguita anche in mancanza di stenosi per ostacolare il ristagno di saliva che potrebbe indurre la formazione di nuovi calcoli.

Realizzazione dell'intervento

L'intervento viene eseguito in anestesia locale/generale. In questo secondo caso è indispensabile la valutazione anestesiológica preoperatoria. Il medico anestesista rianimatore risponderà a tutte le Sue domande relative alla propria specializzazione.

L'intervento, di norma, è rapido. Si introduce nel dotto una sonda fino a sentire l'ostacolo costituito dal calcolo; a questo punto si incide longitudinalmente il dotto al di sopra della sonda che ci fa da guida fino al calcolo o comunque fino alla stenosi (talvolta, se il calcolo è di dimensioni sufficientemente grandi, può funzionare da guida al posto della sonda). L'incisione del dotto parotideo può essere praticata solo se il calcolo non dista più di 10-15 mm dall'orifizio di sbocco del dotto altrimenti si può ledere il nervo facciale. Estratto il calcolo si reintroduce la sonda per accertarsi che non vi siano altri calcoli. Si esegue quindi la marsupializzazione del dotto. In caso di stenosi si impone una biopsia per eseguire l'esame istologico che permetta di escludere un tumore maligno. L'intervento può essere praticato in regime ambulatoriale o di ricovero in Day Surgery. Le cure postoperatorie Le saranno precisate dal chirurgo di riferimento.

Rischi di Complicanze

Come tutti gli atti medici (esami, endoscopie, interventi sul corpo umano) che, pur se condotti in maniera adeguata con competenza ed esperienza, in conformità agli attuali standard di scienza e di norme in vigore, anche l'intervento di asportazione di calcolo del dotto salivare può comportare dei rischi di complicanze.

I rischi di complicanze sono:



A.O. S. Croce e Carle
Cuneo

MOD_{ORL}_008

NOTA INFORMATIVA

**INTERVENTO CHIRURGICO ASPORTAZIONE DI CALCOLO
DI DOTTO SALIVARE**

Data prima emissione: 23/06/2023

Data ultima revisione: 23/06/2023
Revisione n. 00

- infezione della sede dell'intervento, talvolta estesa alla ghiandola salivare (che in rari casi può cronicizzare - sialoadenite cronica, o può indurre atrofia della ghiandola) dalla quale il dotto origina, nonostante sia generalmente ben controllata da terapia antibiotica
- ematoma (raccolta localizzata di sangue) sottomucoso (la mucosa è il tessuto di colorito roseo intenso che riveste le cavità interne di organi che comunicano con l'esterno e che secerne muco) della guancia (per interventi al dotto di Stenone) o del pavimento orale (per interventi al dotto di Wharton)
- emorragie post-operatorie, quale complicanza sia pure infrequente di ogni atto chirurgico
- impossibilità alla totale rimozione del calcolo e trasformazione in intervento più esteso (vedi altri consensi)
- stenosi cicatriziale del dotto con necessità di reintervento per disostruzione
- fistole salivari, cioè formazione di un tramite non naturale tra il dotto e la mucosa del cavo orale (evento che di norma non necessita di alcun trattamento)
- raramente lesione del nervo linguale causa di dolori alla lingua (vale solo per interventi al dotto di Wharton);
- eccezionale è la lesione del nervo facciale (vale solo per interventi al dotto di Stenone) con segni dinamici (latero-deviazione della rima labiale verso il lato opposto) e/o segni statici (scomparsa del solco naso-genieno, caduta dell'angolo labiale del lato del nervo leso)
- complicanze anestesologiche: legate ai rischi dell'anestesia locale/generale, con possibili complicanze anche molto gravi come lo shock anafilattico

Nel corso dei colloqui orali mi sono stati spiegati

- la natura dell'intervento e la sua indicazione per la mia patologia in atto;
- la portata dei benefici ottenibili e la possibilità di ottenerli in relazione alla casistica generale ed alla mia personale condizione, con la precisazione che potrebbero rendersi necessarie revisioni per eventuali difetti, anche di natura estetica, non sempre imputabili ad errori di esecuzione tecnica;
- i rischi prevedibili dell'intervento, in relazione alla casistica generale ed alla mia personale condizione, con la precisazione che comunque ogni intervento chirurgico può comportare rischi imprevedibili;
- la possibilità di scelte alternative, con spiegazione dei relativi benefici e rischi;
- il prevedibile periodo di ricovero e di convalescenza (salvo complicazioni) e le precauzioni postoperatorie indicate per evitare complicazioni, salvo quanto verrà più precisamente prescritto dopo l'intervento e nei successivi controlli.

Nel corso dei colloqui ho chiesto ed ottenuto i chiarimenti desiderati sui vari punti oggetto delle informazioni datemi.

Al termine mi è stato consegnato il prospetto scritto che precede ed integra le dette informazioni, con la raccomandazione di riconsiderarle attentamente, esprimere liberamente eventuali dubbi e quesiti ulteriori, riguardanti anche la comprensione dei singoli termini, e dichiarare infine se alla luce di tutto quanto sopra io ritenga di manifestare o meno il mio consenso all'intervento proposto.

Dichiaro pertanto di essere stato/a informato/a dei rischi connessi all'intervento, che è stata soddisfatta ogni mia ulteriore richiesta di informazione, di aver ben compreso in ogni loro parte le informazioni ricevute e di aver avuto il tempo necessario per riflettere.

Ciò premesso:

Dichiaro di ricevere/aver ricevuto copia del presente documento, che in ogni caso è disponibile online nella pagina Internet dell'Ospedale Santa Croce di Cuneo (www.ospedale.cuneo.it), nella sezione Home / Reparti Servizi Ambulatori, nella pagina dell'Otorinolaringoiatria

Firma del medico che fornisce le informazioni _____

Firma del paziente che riceve le informazioni _____

Data _____