

## Studio Radiologico Pandolfo S.r.l.

Via Ghibellina, n.46 – 98168 Messina

Tel. 090\771148 Fax 090\671856

[www.pandolforadiologia.it](http://www.pandolforadiologia.it)

[info@pandolforadiologia.it](mailto:info@pandolforadiologia.it)

### MODULO DI INFORMAZIONE PER ACCERTAMENTI DI DIAGNOSTICA SENOLOGICA

**I controlli senologici hanno come finalità la diagnosi precoce del tumore mammario, cioè evidenziarlo prima della comparsa di segni clinici.**

**La diagnosi tempestiva del tumore al seno consente di ottenere in moltissimi casi riduzione di mortalità con impiego di terapie meno aggressive.**

**I controlli al seno purtroppo però hanno dei limiti, con possibilità di errore diagnostico (falso negativo o falso positivo) legati a vari fattori.**

**Pertanto si porta a conoscenza delle assistite quanto segue:**

- 1) **La mammografia non ha valore predittivo**, cioè non esclude la possibilità di comparsa del tumore successivamente all'esecuzione dell'esame.
- 2) **La mammografia ha dei limiti. Circa un 15-20% dei tumori alla mammella non è visibile alla mammografia** per cui talora è necessario integrare l'esame radiografico con proiezioni mammografiche accessorie e/o tomosintesi, visita clinica, ecografia o RM.
- 3) E' fondamentale informare il personale medico e para-medico della presenza di un nodulo palpabile, di secrezione dal capezzolo o dell'eventuale insorgenza di tali sintomi a breve distanza dall'esame eseguito.
- 4) E' corretto far precedere l'esame mammografico di screening da una **visita senologica** che la pz. può effettuare presso uno degli ambulatori attivi nei principali ospedali cittadini, presso il proprio medico di base, presso il proprio ginecologo o presso qualsiasi altra figura di medico specialista con esperienza senologica (oncologo, chirurgo, ecc.).
- 5) L'ecografia mammaria non è sostitutiva della mammografia soprattutto perché non permette di individuare le neoplasie che si manifestano con le sole "**micro calcificazioni**".
- 6) L'ecografia mammaria associata alla mammografia ne migliora l'accuratezza e si rende necessaria nelle "mammelle dense" e nei seni con fondo mammario "disomogeneo" (ACR 3 e ACR 4), non "radiotrasparente".
- 7) Nonostante l'esecuzione dei vari tests diagnostici, **il 10-15% circa dei tumori alla mammella non si lascia riconoscere** e si rende evidente soltanto nei controlli successivi (il cosiddetto "**cancro intervallo**").
- 8) Alcune forme di cancro, soprattutto quelle infiltranti, pur in assenza di significativi segni clinici o strumentali, possono ancora oggi esitare in interventi di mastectomia radicale.
- 9) E' importante rispettare la periodicità dei controlli per recuperare tempo utile alla cura di tumori già presenti, ma non diagnosticati.
- 10) Si consiglia di eseguire con periodica regolarità (una volta al mese dopo la fine delle mestruazioni) l'auto-palpazione del seno.

Consapevole di quanto sopra e dei limiti intrinseci alle metodiche strumentali senologiche, acconsento a sottopormi in data odierna a Mammografia e/o ecografia mammaria.

DATA: .....

FIRMA PER PRESA VISIONE E CONSENSO:.....