



**FOGLIO INFORMATIVO PER L'ACQUISIZIONE DEL CONSENSO  
ALL'ESECUZIONE DI UNA PROCEDURA DI COLANGIOGRAFIA,  
DRENAGGIO, STENT, PROTESI DELLE VIE BILIARI, BONIFICA VIE  
BILIARI PER VIA PERCUTANEA**

**DATI IDENTIFICATIVI DEL PAZIENTE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DATI IDENTIFICATIVI DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI TITOLARI:**

<input type="checkbox"/> <b>GENITORI</b> (se paziente minorenne)	<input type="checkbox"/> <b>TUTORE</b> <input type="checkbox"/> <b>AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO</b> <input type="checkbox"/> <b>FIDUCIARIO</b>
---	--

**SOGGETTO 1:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**SOGGETTO 2:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CHE COSA È?**

Sono delle procedure diagnostiche e/o terapeutiche atte a visualizzare le vie biliari, identificare e trattare l'eventuale patologia. L'indagine può comportare l'utilizzo sia di una guida ecografica che fluoroscopica (che utilizza radiazioni ionizzanti). Poiché si tratta di un esame che espone a radiazioni ionizzanti se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica, inoltre le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso.

**A COSA SERVE?**

Si tratta di una serie di interventi diagnostici e/o terapeutici percutanei sulle vie biliari per identificare e/o trattare le cause dell'ittero e delle colangiti (infezioni) o delle coliche biliari. Le vie biliari normalmente sono state precedentemente indagate con altri esami (ecografia, biopsia, TC, colangiogrammi, ecc.).

**COME SI EFFETTUA?**

Le procedure sono eseguite in anestesia locale ed eventuale analgesia sistemica e hanno durata variabile, in relazione alla complessità anatomica e all'estensione della patologia. La via biliare viene punta con un ago sottile con l'ausilio della guida ecografica e/o fluoroscopica con iniezione di mezzo di contrasto visibile ai raggi X (COLANGIOGRAFIA). Successivamente mediante impiego di guide e/o cateteri e' possibile effettuare:

- **DILATAZIONE** delle vie biliari a livello dell'ostruzione (stenosi) che si realizza mediante l'introduzione di un palloncino.
- **DRENAGGIO** ovvero l'inserimento di un tubicino o, se le condizioni lo consentono, di uno **STENT** di plastica o metallo oppure di uno stentgraf, che consente di evitare la permanenza di tubi di drenaggio esterni.



- **RIMOZIONE CALCOLI PER VIA PERCUTANEA** ovvero **bonifica** delle vie biliari ostruite da calcoli biliari mediante accesso percutaneo delle vie biliari. Il trattamento, infatti, viene essere eseguito ricorrendo a diverse tipologie di cateteri, sottili dispositivi flessibili che vengono inseriti lungo le vie biliari e guidati delicatamente fino a raggiungere i calcoli. Questi vengono poi estratti o "spinti" con cateteri a palloncino dedicati oltre la papilla di Vater in intestino, realizzando dunque la bonifica delle vie biliari. Può essere necessario eseguire papilloplastica in corso della procedura o ripetere la procedura più volte sino a completa bonifica delle vie biliari.

#### **COSA PUÒ SUCCEDERE – EVENTUALI COMPLICANZE**

Le complicanze riportate sono rare:

Presenza di sangue nelle vie biliari (emobilia) transitoria.

- Febbre con presenza di batteri nel circolo sanguigno (batteriemia) transitoria, specie in caso di colangite infettiva.
- Dolore.
- Ematomi locali.
- Emorragie nell'addome o formazione di ematomi o falsi aneurismi, sacche di sangue comunicanti con le arterie del fegato, fistole arteroportali e fistole artero-biliari con emorragie intestinali (feci nere, picee).
- Shock settico da disseminazione bilio-vascolare.
- Pancreatite
- Reazioni vagali con nausea, caduta della pressione arteriosa e/o della frequenza cardiaca, pancreatite acuta di varia entità.

È altresì possibile la comparsa di effetti collaterali rari ed imprevedibili, non segnalati (generalmente di lieve-media entità) e l'aumento di probabilità di comparsa degli effetti collaterali segnalati, per patologie concomitanti e l'esecuzione di altri trattamenti (farmacologici, chemioterapici etc.).

L'equipe è in grado di fornire la migliore assistenza possibile in tutti questi casi.

In casi del tutto eccezionali sono riportati in letteratura (articoli scientifici) casi di decesso, in particolare correlati alle condizioni generali gravi del paziente.

#### **PREPARAZIONE NECESSARIA - RACCOMANDAZIONI**

Non è necessaria alcuna preparazione nè interrompere eventuali terapie farmacologiche in corso (ad es. per l'ipertensione o il diabete).

Tuttavia, in caso di terapia in corso con farmaci anticoagulanti/antiaggreganti sarà necessario verificare opportunità circa continuazione/sospensione/variazione terapeutica secondo linee guida CIRSE o sulla base delle condizioni personali cui sarà demandata valutazione da parte del personale medico.

Dopo la procedura si raccomanda la permanenza a letto che può variare da 3 a 24 ore.

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

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del paziente / genitori  
tutore / amministratore di sostegno / fiduciario

Firma del Medico