



**FOGLIO INFORMATIVO PER L'ACQUISIZIONE DEL CONSENSO  
ALL'ESECUZIONE DI AGOASPIRATO/ BIOPSIA MAMMARIA/  
POSIZIONAMENTO DI REPERE MAMMARIO CON GUIDA ECOGRAFICA,  
MAMMOGRAFICA**

**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 minorenni)	<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 COS'E'**

Si tratta di procedure indispensabili per una precisa definizione di natura (benigna/maligna) della lesione mammaria identificata con ecografia, mammografia o risonanza magnetica. Qualora si tratti di procedura che espone a raggi x (mammografia, mammostereotassi) se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica precisa, specie in donne in stato di gravidanza.

**A COSA SERVE**

L'indagine è indicata per la diagnosi di lesioni mammarie, sia benigne che maligne, ai fini di poter pianificare la più opportuna terapia e/o per guidare l'intervento chirurgico, in caso di lesione non palpabile.

**COME SI EFFETTUA**

La procedura di agoaspirato/biopsia prevede, sotto guida ecografica, mammografica (mammostereotassica) o RM, il posizionamento di un ago nella lesione per effettuare un prelievo di cellule o tessuto o il posizionamento di un repere per guidare l'asportazione chirurgica della lesione.

**AGOASPIRATO** (esame citologico). Si esegue con un ago sottile, lo stesso utilizzato per iniezioni intramuscolo, senza anestesia. E' prevista l'esecuzione di prelievi multipli nella stessa lesione.

\*Tratto da "I consensi informati"

SOCIETÀ ITALIANA di RADIOLOGIA MEDICA E INTERVENTISTICA  
[https://areasoci.sirm.org/documenti\\_sirm](https://areasoci.sirm.org/documenti_sirm)

Documenti di riferimento – Consensi informati  
Consultato il 19 febbraio 2024



AGOBIOPSIA (esame istologico). Rispetto all'agoaspirato l'ago utilizzato è di maggior calibro e si pratica l'anestesia locale. Generalmente vengono effettuati multipli prelievi nella stessa lesione (4-5 nelle procedura a guida ecografica, 12-18 in quelle sotto guida mammografica, stereotassica, o RM).

REPERE. Nella lesione, quando non palpabile, viene posizionato un "reper" utile al chirurgo per localizzarla: si possono utilizzare in alternativa un'iniezione di soluzione con carbone, un sottile filo metallico o un liquido radioattivo (ROLL); qualche volta basta un tatuaggio sulla cute.

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

L'esame può essere fastidioso raramente doloroso, nelle procedure eseguite con guida mammografica o RM e' necessario rimanere immobili più a lungo (generalmente in posizione prona). Sono evenienze rare le emorragie, mentre gli ematomi sono conseguenza frequente, peraltro generalmente di modesta entità e a risoluzione spontanea in pochi giorni; piu' rare le infezioni della ghiandola mammaria (mastiti). Esiste il rischio molto remoto di puntura accidentale del cavo pleurico con conseguente pneumotorace o di bucare le protesi.

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

Non è necessaria nessuna preparazione. Per ridurre il rischio di sanguinamento in caso di agobiopsia, specie con sistema VAB, occorre, sentito il proprio curante, sospendere l'assunzione di farmaci anticoagulanti o a base di acido acetilsalicilico (aspirinetta) nelle 48 ore precedenti la biopsia. Non è invece necessario interrompere altre eventuali terapie farmacologiche in corso (ad es. per l'ipertensione o il diabete).

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

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

Firma del Medico