

	MODULO INFORMATIVO ASPORTAZIONE DI CARCINOMA BASOCELLULARE	ALL02_IOdermT001_SIC	Pag 1 di 1
		Verifica Dr E Berselli - RAQ	Rev 00
		Approvazione Dr A.Genga	Del 31.12.19

Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord

Gentile Signora, Signore,

Lei è portatore di una neoformazione cutanea maligna (se già diagnosticata con una biopsia) o sospetta maligna (se diagnosticata come tale clinicamente).

Questa scheda contiene le informazioni sul trattamento che Le è stato proposto, sui risultati e sui rischi.

Il Carcinoma Basocellulare un tumore maligno a lento accrescimento e ad aggressività locale che non causa, se non rarissimamente, metastasi.

L'incidenza di questi tumore è molto alta, specialmente dopo i 60 anni.

Il fattore di rischio estrinseco più noto per lo sviluppo del Carcinoma basocellulare è l'esposizione alla luce solare, ma i carcinomi basocellulari insorgono anche su cute non danneggiata dalla luce solare.

Dopo la diagnosi clinica od istologica si precede all'asportazione chirurgica con un congruo margine (quando possibile di 4 mm circa) e con l'eradicazione completa il tumore è guarito. Il problema di questi tumori è che hanno dei margini molto indefiniti ed è facile fare un'asportazione incompleta (5-20%). In questo caso o si ricorre ad un successivo intervento o si usano altre tecniche che il Medico le spiegherà di volta in volta e che sceglierà insieme a Lei dato che sono molti i parametri da considerare: età del Paziente, sede, stato di salute, tipo di tumore, etc.

Altro trattamento è la Radioterapia ma va consigliata solo in alcuni casi selezionati.

Per alcuni tipi di Carcinoma Basocellulare sono indicati anche altri tipi di terapia con Crioterapia o D.E.C. e la terapia con "Imiquimod" crema .

Il Medico potrà consigliare il Paziente sul trattamento più indicato.

Il Medico Le chiederà se è soggetto a shock vagali (svenimenti), se è allergico agli anestetici locali o ad altri farmaci e se è affetto da comorbilità.

Poi lo stesso provvederà a fare la richiesta per l'intervento in Day-Surgery, annotando più o meno l'urgenza, ed invierà il modulo al Coordinatore Infermieristico del Day-Surgery.

Lei verrà in seguito chiamato dal Coordinatore Infermieristico e nel giorno programmato si presenterà per l'intervento.

L'intervento viene eseguito in anestesia locale e l'introduzione dell'anestetico può essere dolorosa, specie in alcune sedi.

Dopo l'intervento ci potrà essere del sanguinamento residuo ed un dolore, di solito facilmente sopportabile (altrimenti si potrà fare uso di un analgesico).

Le complicazioni sono quelle di qualunque intervento: ematomi, infezione, infiammazione, cicatrice inestetica, e margini interessati.