

**CONSENSO INFORMATO ALL'INTERVENTO CHIRURGICO DI
CORREZIONE DELLA SCHISI LABIALE (LABBRO LEPORINO)**

Dr RAFFAELE RAUSO
Medico Chirurgo

chirurgiadellabrezza

Consegnato il.....

Paziente.....Firma per ricezione.....

Si raccomanda il paziente di leggere scrupolosamente e con calma quanto segue, e assolutamente di non firmare in caso di incomprensione totale o parziale.

Prima di illustrarLe rischi vs benefici dell'intervento proposto è importante che lei sappia che:

l'intervento chirurgico in questione è un intervento correttivo e non meramente estetico. L'intervento chirurgico in questione permetterà di migliorare l'area anatomica affetta da questa patologia congenita, ma inevitabilmente saranno per sempre presenti le stigmate di questo intervento nonché della deformità presente dalla nascita.

ISTRUZIONI

Questo documento è stato redatto per contribuire ad informarvi sull'intervento di CORREZIONE DEL LABBRO LEPORINO e sui relativi rischi.

È importante che leggete tutte queste informazioni con attenzione. Firmate ogni singola pagina, confermando di aver letto tutte le informazioni e firmate il consenso per l'intervento chirurgico suggerito dal Vostro chirurgo.

INTRODUZIONE

Il **labbro leporino** è una **malformazione congenita**, per tanto presente fin dalla nascita, che rientra nel vasto campo delle schisi facciali. Questa malformazione, tecnicamente nota come cheiloschisi, può essere associata o meno ad altre, tra queste la più frequente è la palatoschisi. Il labbro leporino clinicamente si presenta come un'interruzione della continuità del labbro superiore, che può continuarsi o meno all'interno della narice, questo permette la suddivisione in labioschisi completa e incompleta; naturalmente la forma completa presenta un quadro clinico più grave. Il labbro leporino colpisce più frequentemente il lato sinistro ed è sicuramente di maggior riscontro in luoghi quali l'Africa sub sahariana, sebbene l'incidenza cambi molto da paese a paese. Le **cause** sono sia genetiche che legate a **fattori ambientali**, infettivi e/o carenziali che subentrano tra la quarta e la dodicesima settimana di gravidanza.

I RISCHI DI UNA CORREZIONE DI SCHISI LABIALE

Ogni intervento chirurgico comporta dei rischi seppur minimi ed è importante che capiate i rischi legati ad una correzione di schisi labiale. Anche se la maggior parte dei pazienti non avrà le complicazioni qui di seguito elencate, dovete analizzare ciascuna di queste complicazioni con il Vostro chirurgo per conoscere veramente tutte le conseguenze possibili:

Sanguinamento - E possibile, benché insolita, una perdita di sangue durante o dopo l'intervento. In caso di sanguinamento post-operatorio, può essere necessario un trattamento di emergenza per drenare il sangue accumulato (ematoma). Non prendere aspirine o farmaci antinfiammatori per dieci giorni prima dell'intervento, in quanto questo può aumentare il rischio di sanguinamento. Accumuli di sangue sotto la cute possono ritardare la guarigione e creare cicatrici. "Erbe" e supplementi dietetici possono aumentare il rischio di sanguinamento.

Infezione - L'infezione è abbastanza anomala in questo tipo di intervento. Se interviene un'infezione, è necessario continuare il trattamento antibiotico già iniziato o intraprendere un intervento supplementare.

Diminuita sensibilità della pelle – Dopo un intervento chirurgico potrebbe verificarsi una eventuale diminuzione (o perdita) della sensibilità della pelle e potrebbe non scomparire completamente. Sensazioni costanti di prurito potrebbero verificarsi in questa area anatomica dopo questo tipo di intervento.

Irregolarità nel profilo - Irregolarità, depressioni e pieghe nella pelle del labbro superiore potrebbero verificarsi dopo questo tipo di intervento riparativo

Cicatrizzazione – Cicatrici ipertrofiche sono molto rare. In casi rari, potrebbero formarsi delle cicatrici anomale. Le cicatrici possono risultare antiestetiche e di colore differente rispetto alla pelle circostante. Potrebbero rendersi necessari trattamenti supplementari compreso un altro intervento per eliminare una cicatrice anomala.

NB: c'è da considerare che quando questo intervento viene eseguito in età pediatrica, la successiva crescita del paziente potrebbe alterare la qualità della cicatrice formatasi. E' ancora importante sottolineare che è molto importante il supporto dei genitori, evitando che il piccolo paziente possa grattare la ferita fresca e determinare alterazioni cicatriziali nelle prime settimane post operatorie

Modifica del metodo chirurgico per correzione della labbroschisi - In alcune situazioni, a seconda di fattori emersi soltanto nel corso dell'intervento, il Vostro chirurgo potrebbe dover fare dei cambiamenti nella tecnica e nel metodo chirurgico di correzione della labbroschisi. Ciò potrebbe voler dire passare da un intervento con accessi chirurgici (tagli) differenti da quelli concordati pre-operatoriamente.

Anestesia chirurgica - Sia l'anestesia locale che totale comportano dei rischi. Vi è la possibilità di complicazioni, inconvenienti e addirittura di morte in tutte le forme di anestesia o sedazione.

Compromissione nervosa – Durante un intervento di correzione di labioschisi c'è il pericolo di danneggiare sia i nervi motori che sensoriali. Dopo l'intervento possono verificarsi debolezza o perdita di motilità dell'area trattata. La maggior parte degli individui noterà un recupero della funzione motoria; l'astenia permanente è rara. Può anche verificarsi una compromissione dei nervi sensoriali dell'area. Può verificarsi una diminuzione di sensibilità nell'area, l'intorpidimento permanente o una cicatrice su un nervo dolorante sono rari.

Danneggiamento delle strutture più profonde - Le strutture più profonde, quali i denti, i vasi sanguigni, le ossa mascellari, ed i muscoli, possono essere danneggiati durante il corso dell'intervento. La possibilità che questo accada varia a seconda del tipo di intervento chirurgico scelto per la correzione della labioschisi.

Asimmetria -Il volto è per sua natura asimmetrico. Sicuramente dopo l'intervento i due emilabbi risulteranno asimmetrici se valutati singolarmente, come tutte le subunità oculari tra i due emi-volti; l'importanza di questo intervento però è dare armonia al volto. A volte potrebbero presentarsi asimmetrie legate alla perdita di ancoraggio di una delle suture interne, in questo caso sarà necessario reintervenire chirurgicamente

Guarigione lenta – Può verificarsi un'apertura della ferita o una sua guarigione lenta. Alcune zone di pelle possono deperire, richiedendo frequenti cambi di fasciatura o ulteriori interventi per rimuovere il tessuto non guarito.

NB: nel caso l'intervento venga eseguito in età adulta è bene sapere che I fumatori hanno un rischio più elevato di perdita della pelle e di complicanze durante la guarigione.

Reazioni allergiche – Raramente sono state segnalate allergie locali a cerotti, materiale di sutura o medicazioni. Le reazioni sistemiche più serie possono derivare dai farmaci usati durante la chirurgia o da farmaci prescritti. Le reazioni allergiche possono richiedere un trattamento supplementare.

Siero - Raramente si verificano accumuli di liquido sotto la pelle. Se questo accade, ciò può richiedere trattamenti supplementari per il drenaggio del liquido.

Effetti a lungo termine - Alterazioni del risultato possono verificarsi dopo un certo periodo e sono riconducibili ad accrescimento nonché eventualmente all'invecchiamento, esposizione al sole o altre circostanze non legate alla correzione chirurgica eseguita.

Dolore - Molto raramente si segnala dolore cronico dopo un intervento chirurgico

Fissaggi e suture più profonde - Alcune tecniche chirurgiche utilizzano suture profonde permanenti per sospendere le strutture anatomiche operate; in seguito a queste suture potrebbero crearsi delle reazioni granulomatose da corpo estraneo e potrà essere necessaria la rimozione dei fissaggi o delle suture più profonde.

Risultato insoddisfacente - Potreste essere delusi dal risultato dell'intervento. Raramente, è necessario effettuare un ritocco per migliorare i risultati.

NECESSITÀ DI UN INTERVENTO SUPPLEMENTARE

Ci sono molte variabili oltre al rischio e alle complicazioni chirurgiche potenziali che possono influenzare il risultato duraturo di una correzione di una labioschisi. Anche se i rischi e le complicazioni si verificano raramente, i rischi citati sono quelli che sono maggiormente associati con un intervento di correzione di labioschisi. Altre complicanze e rischi possono verificarsi, ma sono più rari. Se dovessero emergere delle complicazioni, può essere necessario un intervento supplementare o altri trattamenti. L'impiego della medicina e della chirurgia non è una scienza esatta. Anche se sono prevedibili buoni risultati, non c'è garanzia assoluta o implicita che tali risultati possano essere ottenuti.

Autorizzo il Dr Rauso

ed i suoi collaboratori ad eseguire su di me l'intervento di **CORREZIONE DI LABIOSCHISI**

So che dovrò essere sottoposto/a ad anestesia

Autorizzo il Dr Rauso

ed i suoi collaboratori a modificare secondo scienza e coscienza e secondo le contingenti necessità le tecniche programmate, sia nel corso dell'intervento stesso che nel periodo post-operatorio, essendo informato/a che, in caso contrario, potrei compromettere l'esito dell'intervento.

Poiché la chirurgia non è una scienza esatta, non può essere precisamente pronosticata a priori la percentuale di miglioramento del difetto da correggere e l'entità la durata del risultato, così come la qualità delle cicatrici residue e l'eventuale costituzione di ematomi e sieromi, in quanto tali eventi dipendono non solo dalle tecniche chirurgiche impiegate ma ancor più dalle risposte dell'organismo. Tali complicazioni possono essere trattate e a tal fine acconsento a sottopormi alle cure del caso, eventualmente anche chirurgiche.

Acconsento ad essere fotografato/a e/o ripreso prima, durante e dopo l'intervento dal Dr Rauso e/o dalla sua equipe.

Esonero il Dr Rauso e la sua equipe da qualsiasi tipo di controversia legale post operatoria (richieste di risarcimento) nel caso subentri una o più complicanze contemplate per questo intervento, a meno che non sia possibile chiaramente dimostrare una responsabilità diretta legata ad un errore professionale. Inoltre sono cosciente che nel caso subentrassero delle complicanze post operatorie che richiedono un reintervento dovrò sostenere le “spese vive” (clinica ed eventuali materiali protesici), mentre il supporto dell’equipe chirurgica sarà gratuito.

Firma del paziente o del tutore

.....

Firma del chirurgo

.....

Data e luogo

.....