

**MODELLO INFORMATIVO E DI CONSENSO
PER IL LIPOFILLING
O AUTOTRAPIANTO DI TESSUTO ADIPOSO**
(asportazione di mio grasso e suo contestuale reimpianto in altra sede)

Io sottoscritto/a ho già ricevuto tutte le informazioni utili per prendere una decisione consapevole nei colloqui preoperatori sull'intervento chirurgico di Lipofilling a cui desidero sottopormi e i seguenti punti sono stati ben chiariti dal Prof. Dott. e per i quali ho già espresso il mio consenso verbale.

Ricordo che il Lipofilling è un intervento di innesto di tessuto adiposo prelevato dal proprio corpo (auto innesto) ed è detto anche Lipostruttura. Ha lo scopo di correggere depressioni, irregolarità, solchi del viso o di altre parti corporee conseguenti ad una riduzione del tessuto adiposo sottocutaneo spesso associata ad una diminuzione dell'elasticità della cute soprastante. Presenta il vantaggio di utilizzare un tessuto proprio e che non implica alcun rischio di rigetto.

L'intervento chirurgico viene eseguito in fasi successive: nella prima si segue un prelievo del tessuto adiposo con sottili cannule da un'area corporea che ha tessuto adiposo in eccesso. Poi si procede al loro innesto nella nuova sede. Dato che l'innesto attecchirà solo in modo parziale inizialmente viene iniettato un volume superiore a quello necessario perché una parte è destinato a non attecchire e quindi a riassorbirsi. Non è ancora possibile avere la certezza a priori in che percentuale esso effettivamente attecchirà, ovvero non è possibile prevedere in modo assoluto il risultato, data l'imprevedibilità del riassorbimento del tessuto adiposo innestato. Nel caso fosse necessario, a distanza di 3-6 mesi può essere effettuato un nuovo lipofilling per incrementare il volume. Il tessuto adiposo trapiantato si comporterà come qualsiasi altro tessuto adiposo, accrescendosi di volume se il paziente aumenterà di peso o riducendosi se questo si dimagrirà.

Alternative terapeutiche:

I filler attualmente più in uso sono riassorbibili e possono essere una momentanea alternativa terapeutica agli innesti adiposi per piccole correzioni. Essi possono essere iniettati in quantità limitata. Essi lentamente si riassorbono nel tempo e, quindi, si deve periodicamente ripetere la procedura. Mentre il lipofilling può essere effettuato per aumentare il volume in quasi tutte le regioni corporee, per alcune specifiche sedi quali la mammella, i glutei, gli zigomi, il mento è possibile, in alternativa, impiantare una protesi in materiale alloplastico biocompatibile che procura un aumento stabile nel tempo. Offrono risultati non sovrapponibili sia perché è possibile ottenere in volume desiderato con un solo intervento ma hanno una consistenza maggiore del tessuto adiposo, c'è il rischio di una loro palpabilità e, per le protesi mammarie e glutee, il rischio di reazioni cicatriziali per protesi che possono deformare la protesi, la possibilità di loro usura e rottura.

Complicanze

Nell'area di prelievo e in quella dove viene seguito l'innesto possono osservarsi lievi asimmetrie tra i due lati o irregolarità cutanea-sottocutanea. In alcuni casi può essere necessario effettuare, a distanza di 6 mesi, un ritocco chirurgico per la rimozione o aggiunta di tessuto adiposo. Ecchimosi sono frequenti e non debbono essere esposte al sole fino al loro completo riassorbimento, Ematomi sono infrequenti al pari delle infezioni, che se insorgono, debbono essere trattate con antibiotici e raramente con provvedimenti chirurgici. Al fine di prevenire il sanguinamento è necessario sospendere tutti i farmaci non specificamente autorizzati dal Chirurgo e soprattutto gli antiaggreganti piastrinici quali l'acido acetilsalicilico e molti analgesici e antinfiammatori. Non infrequente è

la comparsa di fibrosi o cisti oleose anche palpabili nel contesto del tessuto impiantato che possono permanere nel tempo, in modo indeterminato, e che in alcuni casi possono essere trattate con aspirazione o chirurgicamente. Nei colloqui che hanno preceduto la data dell'intervento mi sono stati ben chiariti i seguenti punti sulle tecniche, sui limiti e complicanze e che il sottoscritto/a ben ricorda e che per i quali ho già espresso il mio consenso verbale:

- 1) Dopo l'intervento sia nella parte dove si preleva il grasso ed ancor più nella parte ove lo si infila vi potrà essere dolenzia e gonfiore per alcuni giorni.
- 2) I vantaggi andranno comunque alterandosi negli anni, specialmente a seguito per ingrassamenti, dimagramenti, fumo ecc.
- 3) Il miglioramento è subito visibile dopo l'intervento ma il risultato subirà delle naturali evoluzioni e si può considerare apprezzabile in modo pieno dopo circa sei mesi, con l'assestamento dei tessuti e l'ammorbidimento delle cicatrici. Bisogna tener presente che non in tutte i casi si può ottenere una elevata simmetria tra la parte destra e sinistra anche per l'imprevedibile assestamento post chirurgico dei tessuti. Eventuali anomalie possono essere corrette con trattamenti medici da effettuare nei primi mesi o con un intervento dopo almeno 6 mesi dall'operazione, quando i tessuti saranno sufficientemente stabili
- 4) Nella Chirurgia ci sono sempre eventi sfavorevoli (complicanze o esiti) non eliminabili, dovuti al rischio intrinseco nell'intervento, previsti in letteratura Scientifica Internazionale e destinati statisticamente, comunque ad accadere nel 5-7% dei casi. La procedura, come per altri interventi, è soggetta a complicanze quali infezione, emorragia, cicatrizzazione in eccesso dei tessuti con formazione di noduli, fibrosi visibile che possono regredire dopo durare settimane o, raramente, essere permanenti. Tali complicanze e/o esiti possono essere trattati ed a tal fine acconsento a sottopormi alle cure del caso, eventualmente anche chirurgiche.
- 5) Poiché la Chirurgia è una Scienza ma non esatta non lo è neanche la Chirurgia Plastica Estetica I risultati sono prevedibili solo in modo statistico e non in assoluto perché sono molti i fattori biologici individuali che sfuggono al controllo e possono condizionare l'esito per cui non può essere garantita un'obbligazione di risultato: non può essere precisamente programmato a priori l'esatto risultato. Ad esso contribuiscono anche le reattività individuali e di cicatrizzazione che dipendono non solo dalla tecnica impiegata ma ancor più dalle risposte dell'organismo. Si possono attenuare difetti di varia natura ma coloro che si aspettano trasformazioni clamorose molto spesso sono destinati a delusioni inevitabili.
- 6) Nel caso in cui, per imprevedibili complicanze, esiti, anomalo assestamento dei tessuti operati o cicatrici non estetiche, si renda necessario un intervento chirurgico secondario o un semplice "ritocco" il costo di tali procedure, accertamenti, materiali e della clinica, ecc. sono a carico del/della Paziente.
- 7) La sensibilità cutanea potrà rimanere alterata per un periodo di tempo variabile, raramente in forma stabile.
- 8) So che dovrò essere sottoposto/a ad intervento chirurgico con anestesia dei cui rischi per la vita e per la salute sono stata edotto e per questo autorizzo oltre che i chirurghi anche gli anestesisti a modificare secondo scienza e coscienza i procedimenti chirurgici programmati ed anche a soprassedere all'intervento programmato.
- 9) Accetto di sottopormi alle terapie mediche e fisiche che mi verranno prescritte nel post-operatorio, essendo informato che, in caso contrario, potrei compromettere l'esito dell'intervento.
- 10) Le foto o le immagini generate dal computer in 2D e 3D che lei può aver visto durante la sua visita, con le ipotesi di cambiamento della forma e del profilo sono immagini virtuali. Le ricordo che il risultato di qualsiasi cambiamento chirurgico è altamente dipendente anche dalla reazione dei tessuti alla chirurgia e dalla reazione dei tessuti adiposi trapiantati con il Lipofilling (percentuale di attecchimento del tessuto trapiantato) e dei tessuti cutanei (retrazione cicatriziali, fibrosi), per cui il risultato finale può avere differenze significative con le immagini. Esse, quindi, rappresentano solo un'ipotesi e non viene prestata garanzia implicita o esplicita di un determinato risultato.
- 11) Ai sensi della legge sulla Privacy (n° 675 del 31.12.1996 e successive modifiche) e del General Data Protection Regulation europeo Gdpr n°679/2016 entrato in vigore il 25 maggio del 2018) conferisco il consenso ad effettuare su di me fotografie e/o riprese video preoperatorie, intraoperatorie e postoperatorie, che saranno

archivate anche in vista delle successive visite di controllo per poter valutare l'evoluzione dell'intervento, dei processi di guarigione. Questo conferimento di consenso all'utilizzo dei dati è indispensabile per poter usufruire delle prestazioni

12) Ai sensi della suddetta legge sulla Privacy (n° 675 del 31.12.1996 e successive modifiche) e del General Data Protection Regulation europeo Gdpr n°679/2016 entrato in vigore il 25 maggio del 2018) consento l'utilizzo delle suddette fotografie e/o riprese video per scopi scientifici per congressi medici, pubblicazioni a mezzo stampa ed anche digitale, su siti internet, per utilizzo con finalità divulgativo, didattiche, scientifiche, con la garanzia dell'anonimato. Questo conferimento di dati è facoltativo e l'autorizzazione è revocabile con le modalità e forme e i limiti di cui al regolamento per la tutela della privacy adottato dallo studio consultabile presso la Direzione della struttura ed è regolato dal consenso sul trattamento dei dati da me già sottoscritto

13) Dichiaro di essermi attenuto/a con scrupolo al rispetto dei divieti prescritti dal Chirurgo al fine di ridurre i fattori aggiuntivi di rischio di complicanze e pertanto confermo di aver interrotto il fumo da almeno da 7 giorni prima dell'intervento e che non fumerò per almeno per i 15 giorni successivi all'operazione.

14) Dichiaro, inoltre, di aver assunto solo i farmaci specificamente autorizzati dal Chirurgo e soprattutto di non aver assunto gli antiaggreganti piastrinici, l'acido acetilsalicilico, analgesici e antinfiammatori (Aspirina, Aspirinetta, Vivin C, Aulin, ecc.) da almeno 10 giorni prima dell'intervento.

15) Per le donne: dichiaro di non essere in stato interessante.

16) Il lavoro e l'attività fisica dovranno essere ridotti per almeno 2 settimane dopo l'intervento.

17) Si dovrà evitare con scrupolo l'esposizione al sole ed agli ultravioletti fino al riassorbimento delle ecchimosi e delle possibili ipercromie da emosiderina.

18) Ricevo il foglio della terapia medica domiciliare a cui mi impegno di attenermi con scrupolo

Come giudica le informazioni a lei fornite sia verbalmente che nel presente modello

informativo e di consenso?

Ho avuto tempo e modo di porre a proposito tutte le domande che ho ritenuto opportune ed ha ottenuto in merito risposte esaurienti che ho compreso appieno e che mi hanno soddisfatto. Dichiaro che, valutate le terapie alternative che mi sono state proposte e spiegate sia verbalmente che riassunte nel presente modello informativo, in piena libertà di giudizio dichiaro di scegliere l'intervento chirurgico di Lipofilling.

NON ACCONSENTO

SI, ACCONSENTO

Per specifica accettazione ed autorizzazione del punto n°12 del presente documento relativo alla legge sulla Privacy (n° 675 del 31.12.1996 e successive modifiche) e del General Data Protection Regulation europeo Gdpr n°679/2016 entrato in vigore il 25 maggio del 2018) regolato in base al consenso per la tutela della privacy e la protezione dei dati da me sottoscritto.

NON ACCONSENTO

SI, ACCONSENTO

Firma del Medico che ha informato

Data,