

**MODELLO INFORMATIVO E DI CONSENSO  
PER L'INTERVENTO DI MENTOPLASTICA ADDITIVA**  
(aumento del volume e della proiezione del mento  
mediante l'impianto di una protesi mentoniera)

Io sottoscritto/a ..... ho già ricevuto tutte le informazioni utili per prendere una decisione consapevole nei colloqui preoperatori sull'intervento chirurgico di Mentoplastica Additiva 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 questo intervento viene effettuato per correggere un mento breve arretrato rispetto al profilo ideale. La tecnica che verrà utilizzata si esegue posizionando una protesi in silicone di forma anatomica, flessibile, che viene collocata al di sotto dei tessuti molli della regione mentoniera, sull'osso a cui si fissa. La protesi presenta la proiezione massima nella sua porzione centrale e viene a degradare verso i due apici laterali in modo da raccordarsi alla forma del bordo della mandibola. Si può utilizzare la via d'accesso intra orale o la via tran cutanea submentale.

**Alternative terapeutiche:**

Si può incrementare la proiezione del mento mediante infiltrazione locale di filler riassorbibile: è più veloce e non è un intervento chirurgico ma lentamente il risultato scompare e, per mantenere la correzione, è necessario reintegrare il filler almeno una volta all'anno.

Altra metodica possibile è l'autotrapianto di tessuto adiposo prelevato e reinnestato nello stesso paziente (Lipofilling) che aumenta il volume del mento incrementando la componente adiposa. In questo caso, il maggior volume del mento che si ottiene, non ha la consistenza ossea ma ha la consistenza del grasso.

Altra tecnica possibile è l'intervento sull'osso mandibolare con la resezione chirurgica del bordo inferiore dell'osso del mento che viene fatto avanzare ed è bloccato mediante sistemi di fissaggio metallici per stabilizzare l'osso nella nuova posizione. Questa tecnica è più complessa ed invasiva perché necessita di un'osteotomia (taglio) dell'osso mandibolare ma ha il vantaggio di poter sia ridurre o sia aumentare la proiezione del mento o di ridurne l'altezza.

Le tecniche sopra citate non modificano gli eventuali difetti di occlusione tra le arcate dentali che, invece, debbono essere trattati dall'odontoiatra o dal chirurgo maxillo facciale.

**Complicanze**

È raro il sanguinamento ma prima dell'intervento di Mentoplastica additiva è necessario sospendere i farmaci non specificamente autorizzati dal Chirurgo e soprattutto gli antiaggreganti piastrinici quali l'acido acetilsalicilico e molti analgesici e antinfiammatori. È un evento raro lo spostamento della protesi in senso verticale o laterale per retrazione fibrosa cicatriziale. La via d'accesso intra orale non lascia alcuna cicatrice esterna, ma presenta un rischio d'infezione dell'impianto lievemente maggiore e la possibilità che residuino parestesie al labbro inferiore (alterata sensibilità) che generalmente regrediscono in alcune settimane.

La via di accesso esterna è tramite una piccola incisione nella cute sotto mentoniera. Essa presenta un bassissimo rischio sia d'infezioni sia di parestesie ma lascia una piccola cicatrice sotto al mento ma che, nella maggior parte dei casi, diventa inapparente in poco tempo.

Rara ma possibile è l'estrusione e rimozione della protesi conseguente a motivi infettivi. Sono state riportati casi di erosione della superficie esterna della mandibola da protesi rigide.

Ricordo che 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 per i quali ho già espresso il mio consenso verbale:

1. La presenza della protesi non preclude alcun accertamento diagnostico.
2. Dichiaro 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.
3. Le infezioni sono rare, ma se presenti può essere necessario rimuovere la protesi ed attendere alcune settimane o mesi prima di impiantarne una nuova.
4. 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.
5. Ho ben presente che i due lati del corpo umano non sono uguali e che non potranno mai essere resi identici.
6. So che dovrò essere sottoposto/a ad intervento chirurgico con anestesia locale, neuroleptoanalgesia o generale dei cui rischi sono stato edotto e per questo autorizzo oltre che i chirurghi anche gli anestesisti a modificare secondo scienza e coscienza i procedimenti chirurgici programmati. 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.
7. 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 caso in cui, per imprevedibili complicanze, esiti, anomalo assestamento dei tessuti operati o cicatrici non estetiche per le quali 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.
8. 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 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.
9. 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 archiviate 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.

10. 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
11. Per le donne: di non essere in "stato interessante".
12. Il lavoro e le attività sociali dovranno essere ridotti per almeno 2 settimane dopo l'intervento.
13. L'attività sessuale dovrà essere sospesa nelle prime due settimane. Le attività sportive non potranno essere riprese prima di un mese.
14. Ricevo il foglio con le istruzioni post-operatorie e la terapia medica domiciliare, e ad entrambi mi impegno ad 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 ho ottenuto in merito risposte esaurienti che ho compreso appieno e che mi hanno soddisfatto. Ho valutato le terapie alternative a me proposte e spiegate sia verbalmente che riassunte nel presente modello informativo, dichiaro di scegliere l'intervento chirurgico di Mentoplastica con impianto di protesi. In piena libertà di giudizio accetto il trattamento proposto.

**NON ACCONSENTO**..... **SI, ACCONSENTO** .....

Per specifica accettazione ed autorizzazione del punto n°11 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, .....