

APPUNTAMENTI E ACCETTAZIONE

SEDE

L'esame è eseguito presso il Servizio di **Endocrinologia**,
Arcispedale S. Maria Nuova, 1° piano, percorso blu, Gruppo di Salita numero 3,
ambulatorio 1.012, sala di attesa 2.

APPUNTAMENTO

La prenotazione avviene presso tutti gli sportelli CUP territoriali.
Telefonicamente al numero 0522/296227 degli sportelli Polifunzionali ASMN.

In situazioni di particolare complessità assistenziale, il medico prescrittore darà indicazioni di rivolgersi alla Segreteria SC Endocrinologia (tel 0522 296075).

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

1. Sono necessarie **DUE** impegnative del Medico proponente l'esame
 - **una** per agoaspirato tiroideo ecoguidato
 - **una** per esame citologico
2. Il giorno dell'esame portare tutta la documentazione clinica.
(referti di visita endocrinologia, ecografia o di eventuali agoaspirati eseguiti precedentemente)

TICKET

Gli importi dei due ticket, qualora dovuti, vanno pagati prima di eseguire l'esame.
Nel caso vengano effettuate analisi di laboratorio supplementari sul campione prelevato, dovrà essere corrisposto **un ulteriore ticket**.
E' possibile l'invio a domicilio del referto, pagando un ulteriore supplemento equivalente alle spese postali.

CONSEGNA DEI REFERTI

La consegna del referto avviene presso la Portineria centrale sita al piano 0 dell'Arcispedale Santa Maria Nuova, dopo 30 giorni dall'esecuzione dell'esame .
Orari portineria per ritiro referti: tutti i giorni dalle ore 7.30 alle ore 19.00.
Il referto sarà consegnato al paziente, a suo delegato o inviato a domicilio se è stata fatta esplicita richiesta.

Qualora il medico lo ritenga necessario il paziente potrà essere contattato direttamente dal nostro Servizio.

INFORMAZIONE E CONSENSO ALL'ESAME DIAGNOSTICO DI AGOASPIRATO TIROIDEO ECOGUIDATO

Signor/a _____

Nato a _____

il _____

SCOPO INDICAZIONI

L'agoaspirato tiroideo ecoguidato si prefigge come obiettivo la **diagnosi citologica** dei noduli tiroidei o di altre masse del collo (paratiroidi, linfonodi, altro).
Il materiale estratto mediante ago sottile dalla lesione da esaminare viene depositato su vetrini, fissato, e successivamente esaminato al microscopio. In alcuni casi, a scopo diagnostico, l'esame citologico potrà essere integrato con analisi di laboratorio (ricerca mutazione V600 del gene BRAF, dosaggio Tg, PTH, CT) eseguite sul materiale già prelevato.

PROCEDURA

Durante l'indagine, sarà richiesto al paziente il mantenimento di una posizione supina e rilassata, a capo iperesteso.
Dopo disinfezione cutanea, sotto immagine ecografica continua in tempo reale, un ago sottile è inserito e passato all'interno della lesione. Il materiale estratto è utilizzato per l'allestimento dei vetrini da analizzare.
La procedura è scarsamente dolorosa, paragonabile a qualunque altra puntura cutanea. Abitualmente non è richiesta anestesia locale. La puntura può essere ripetuta in relazione al quantitativo di materiale estratto e al numero di lesioni da sottoporre ad accertamento.
La manovra dura pochi minuti ed è seguita dall'applicazione di un cerotto sterile ed un impacco ghiacciato che verrà rimosso dopo 15-20 minuti.

NON OCCORRE IL DIGIUNO

CAMPIONE INADEGUATO

In una percentuale limitata di casi, il campione estratto può risultare inadeguato per la diagnosi. In tal caso, a giudizio dello Specialista, l'agoaspirato potrà essere ripetuto.
Tale prestazione sarà a carico del SSN.

EFFETTI COLLATERALI

La manovra è ottimamente tollerata. Si possono talora registrare:

- dolore o fastidio locale, transitorio, a volte irradiato alla mandibola o all'orecchio omolaterale. Non sono richiesti analgesici
- Ecchimosi nella sede di prelievo, a risoluzione spontanea
- Lipotimie o sincopi vaso-vagali, analogamente a quanto si può verificare dopo un prelievo di sangue.

Del tutto eccezionalmente possono comparire rapida tumefazione del collo da stravasamento emorragico intratiroideo; disfonia (alterazione della voce), di solito reversibile, per edema dei tessuti attorno al nervo laringeo ricorrente.

ALTERNATIVE

L'esame è ritenuto insostituibile per ottenere le informazioni necessarie alla diagnosi.

CONSEGUENZE

In assenza del dato citologico è impossibile avere informazioni sulla natura del nodulo tiroideo.

FIRMA DI AVVENUTA INFORMAZIONE

Lì, _____

Firma e Timbro del Medico

Firma del Paziente

Se paziente minorenne
Firma dei genitori o di chi
esercita la tutela

Se paziente non in grado di intendere
e volere
Firma tutore o curatore o
amministratore di sostegno

ESPRESSIONE DEL CONSENSO

Essendo stato/a dettagliatamente informato/a circa l'indicazione alla esecuzione dell'ago aspirato, sui vantaggi previsti, e sui rischi connessi alla manovra, essendo stata soddisfatta ogni mia ulteriore richiesta di informazione, ed avendo avuto il tempo necessario a riflettere, **ACCONSENTO** ad essere sottoposto/a a tale indagine.

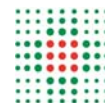
Reggio Emilia, _____

Firma e Timbro del Medico

Firma del Paziente

Se paziente minorenne
Firma dei genitori o di chi
esercita la tutela

Se paziente non in grado di intendere
e volere
Firma tutore o curatore o
amministratore di sostegno



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



Arcispedale Santa Maria Nuova
Centro malattie della Tiroide

STRUTTURA COMPLESSA DI ENDOCRINOLOGIA ad indirizzo Eco-interventistico Tiroideo

Direttore
dott. Andrea Frasoldati

AGOASPIRATO TIROIDEO ECOGUIDATO

