

## MODULO DI INFORMAZIONE E CONSENSO

### INTERVENTISTICA TIROIDEA ECOGUIDATA ESAME DIAGNOSTICO DI AGOASPIRATO TIROIDEO ECOGUIDATO (FNAB)

Signor/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

#### DIAGNOSI

Sono stato/a informato/a di essere affetto da patologia nodulare tiroidea/massa del collo.

#### SCOPO E INDICAZIONI

L'agoaspirato tiroideo eco guidato, Fine Needle Aspiration Biopsy (FNAB), si prefigge come obiettivo la raccolta di materiale utile alla **diagnosi citologica** dei noduli tiroidei o di altre masse del collo endocrino (paratiroidi, linfonodi, altro). Il materiale estratto mediante ago sottile dalla lesione da esaminare viene depositato su vetrini, fissato, e successivamente esaminato al microscopio.

#### PROCEDURA

Lo FNAB è eseguito routinariamente in regime ambulatoriale. E' richiesto al paziente il mantenimento di una posizione supina e rilassata, a capo iperesteso, con limitazione dei movimenti volontari. Sotto immagine ecografica continua in tempo reale, dopo disinfezione cutanea utilizzata anche come accoppiante con la sonda ecografica, un ago spinale sottile è inserito a bersaglio e passato all'interno della lesione. Le cellule tiroidee sono forzatamente estratte mediante pistola Cameco® raccordata a siringa Terumo® 20 ml. L'utilizzo di un ago spinale di Chiba mandrinato (chiuso) consente di estrarre materiale esclusivamente dalla lesione. Di consueto vengono utilizzati normali aghi "aperti", il che comporta l'estrazione di materiale non esclusivamente nodulare, ma anche cellule di tiroide normale, cellule muscolari, cellule di ogni piano attraversato dall'ago non utili alla diagnosi. Il materiale estratto è utilizzato per l'allestimento dei vetrini da analizzare. Per sospetti linfonodi metastatici o per lesioni primitive non chiaramente riconoscibili con esame citologico è utile l'esame aggiuntivo su eluato di FNAB di Tireoglobulina (Tg), Calcitonina (CT) e Paratormone (PTH), da condurre separatamente su appositi campioni raccolti in provetta con 1 ml di soluzione salina normale. La procedura è scarsamente dolorosa, paragonabile a qualunque altra puntura cutanea. Abitualmente non è richiesta anestesia locale.

Se richiesta dal/dalla paziente, l'anestesia locale può essere praticata con lidocaina 2% iniettata sottocute. Può essere anche richiesta sedazione sublinguale per i soggetti ansiosi o che soffrono di attacchi di panico. La puntura può essere ripetuta in relazione al quantitativo di materiale estratto e al numero di lesioni da sottoporre ad accertamento. La manovra dura alcuni minuti. Un cerotto sterile ed un impacco ghiacciato sono successivamente applicati in sede di FNAB. Dopo 15-20 minuti è possibile rimuovere il tutto e il paziente può rientrare alla propria attività.

#### CAMPIONE INADEGUATO

In una percentuale molto limitata di casi (1-2%), il campione estratto può risultare inadeguato per la diagnosi. In tal caso, a giudizio dello Specialista, l'agoaspirato potrà essere ripetuto.

#### 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 stravaso emorragico intratiroideo; disfonia (alterazione della voce), per edema dei tessuti attorno al nervo laringeo ricorrente. Questi effetti sono prontamente reversibili.

#### 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

Reggio Emilia, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma e timbro del medico

Firma del paziente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Se paziente minorenni

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 la indicazione alla esecuzione dell'agoaspirato tiroideo o di altra massa del collo, 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 FNAB

**NON ACCONSENTO** ad essere sottoposto/a a FNAB

Reggio Emilia, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma e Timbro del Medico

Firma del paziente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Se paziente minorenni

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_