

## Sintesi Informativa per INTERVENTO CHIRURGICO DI CORREZIONE DI ATRESIA AURIS

rev. 0.0 2025

Gentile Signora/Egregio Signore,

Lei dovrà essere sottoposto/a ad intervento di correzione dell'atresia auris perché è affetto/a da.....

.....

Affinché sia informato/a in maniera per Lei chiara e sufficiente sull'intervento che Le è stato proposto, dopo i colloqui precedentemente avuti, La preghiamo di leggere con attenzione questo documento. Le informazioni che vi sono contenute non hanno lo scopo di procurarLe delle preoccupazioni, ma sono ormai divenute obbligatorie allo scopo di permetterLe di decidere in modo libero e chiaro e quindi meglio e più consapevolmente se effettuare o meno l'intervento. Resta inteso che potrà chiedere al chirurgo ogni ulteriore chiarimento e/o informazione che desideri in merito all'intervento propostoLe.

E' importante che riferisca al Suo chirurgo, ai medici che redigeranno la Sua cartella clinica ed all'anestesista i farmaci di cui fa abitualmente uso (in particolare analgesici, antinfiammatori, antidolorifici, ipotensivi, cardiologici, anticoagulanti, etc.); è importante inoltre che riferisca se ha già presentato delle manifestazioni allergiche, soprattutto nei confronti di farmaci e se ha ben tollerato eventuali precedenti anestesie. Infine è bene che porti tutta la documentazione clinica in Suo possesso (analisi o indagini cliniche, esami radiologici, etc.).

### Finalità dell'intervento

Tale intervento consiste nel:

- ripristinare la normale apertura del condotto uditivo esterno  dx  sx a livello della conca e, in caso di malformazione dell'orecchio medio, in:
  - un intervento di timpanoplastica.

L'intervento mira a migliorare l'aspetto estetico ed al ripristino della funzionalità uditiva e della funzione di trasmissione del condotto uditivo esterno.

### Realizzazione dell'intervento

L'intervento, che viene realizzato con l'aiuto del microscopio operatorio, prevede di norma:

- l'anestesia generale (in genere per i pazienti in età pediatrica).
- l'anestesia locale, che potrebbe essere preferibile in alcuni casi, soprattutto in soggetti adulti e collaboranti.

E' comunque indispensabile la valutazione anestesiologicala preoperatoria. Il medico anestesista rianimatore risponderà a tutte le Sue domande relative alla propria specializzazione.

L'intervento prevede un'incisione cutanea retro-auricolare, che lascerà una cicatrice scarsamente visibile, al di sopra dell'orecchio e prolungata nella regione retro-auricolare; in caso di malformazione dell'orecchio medio sarà necessaria

- una seconda incisione che lascerà una cicatrice scarsamente visibile, al davanti e/o al di sopra dell'orecchio per il prelievo del frammento di
  - aponeurosi (membrana di tessuto che riveste il muscolo) del muscolo temporale (muscolo posto immediatamente sopra l'orecchio)
  - pericondrio (membrana di rivestimento della cartilagine) della cartilagine in genere del trago (salienza triangolare del padiglione auricolare situata anteriormente al meato acustico esterno) o, comunque, in genere, del padiglione auricolare con cui ricostruire la membrana timpanica; per la ricostruzione dell'apparato di trasmissione della catena ossiculare (costituita dai tre ossicini

## Sintesi Informativa per INTERVENTO CHIRURGICO DI CORREZIONE DI ATRESIA AURIS

rev. 0.0 2025

dell'orecchio medio o cassa del timpano: martello, incudine e staffa articolati tra di loro) si può ricorrere a:

- protesi artificiale con materiali sintetici.
- cartilagine dello stesso paziente opportunamente modellata e posizionata.

La durata dell'intervento è in funzione della complessità dell'intervento.

La durata del ricovero ospedaliero e le cure postoperatorie Le saranno precisate dal Suo chirurgo.

Come tutti gli atti medici (esami , endoscopie, interventi sul corpo umano) che, pur se condotti in maniera adeguata con competenza ed esperienza, in conformità agli attuali standard di scienza e di norme in vigore, anche l'intervento di correzione dell'atresia auris può comportare dei rischi di complicanze, talvolta non frequenti.

### Rischi di Complicanze

I rischi di complicanze sono:

- Emorragie intra- e post-operatorie, quale complicanza, sia pure infrequente, di ogni atto chirurgico;
- Infezione della ferita chirurgica, nonostante sia generalmente ben controllata da terapia antibiotica; flemmone (infezione diffusa) cervicale (del collo);
- Ematoma (raccolta localizzata di sangue) nella regione retroauricolare;
- Cicatrizzazione esuberante della cute (cheloide), evento generalmente legato ad una caratteristica congenita del paziente, oppure reazione abnorme a seguito di esposizione a raggi solari in qualsiasi stagione dell'anno, maggiormente in estate;
- Stenosi (restringimento) del nuovo condotto uditivo dovuta ad un errato e non serrato tamponamento o ad un precoce stamponamento del condotto; tale complicanza richiede una revisione chirurgica.

Nel caso si intervenga anche sull'orecchio medio, sono possibili altre complicanze, quali (vedi anche consenso per timpanoplastica):

- Otite media acuta (infezione dell'orecchio medio);
- Colesteatoma secondario (infezione dell'orecchio medio dovuta alla migrazione della pelle del condotto all'interno della cassa timpanica);
- Ipoacusia neurosensoriale per interessamento del labirinto (parte dell'orecchio interno) con conseguenti acufeni (rumori nell'orecchio), vertigini;
- Paresi del nervo facciale che può essere temporanea, per congestione del nervo dovuta al tamponamento serrato (regredisce con lo stamponamento) o persistente, per lesione del nervo facciale;
- Complicanze anestesilogiche: legate ai rischi dell'anestesia generale, con possibili complicanze anche molto gravi come lo shock anafilattico.

## Sintesi Informativa per INTERVENTO CHIRURGICO DI CORREZIONE DI ATRESIA AURIS

rev. 0.0 2025

Sono consapevole che, se si constatassero difficoltà ad eseguire l'intervento chirurgico con la tecnica propostami, verranno poste in atto tutte le pratiche che i sanitari curanti riterranno idonee a scongiurare o limitare tale pericolo e, in ogni modo a portare a termine l'intervento chirurgico nella migliore sicurezza, ove necessario modificando la tecnica chirurgica prospettatami. Sono consapevole sull'utilizzo dei tessuti e/o organi eventualmente asportatimi durante il trattamento al fine di formulare una diagnosi isto-patologica.

Ciò premesso confermo di aver letto con molta attenzione quanto riportato in questo scritto che corrisponde, peraltro, a quanto ampiamente spiegatomi oralmente. Confermo, altresì, di aver ben compreso il significato di quanto mi è stato esposto e di non avere ulteriori chiarimenti da avanzare oltre a quelli che mi sono stati già forniti.

**Le rammentiamo che è suo diritto revocare il consenso in qualunque momento e sospendere la prestazione.**

**Le chiediamo di firmare la presente sintesi informativa per avvenuta presa visione**

Luogo e data.....

Firma del paziente per presa visione

\_\_\_\_\_