

HESPERIA HOSPITAL Modena
*Dipartimento di Chirurgia Medico - Chirurgica
e Chirurgia Toraco-Vascolare*

S.M.A.V.
*Studio Medico Associato
di Chirurgia Vascolare*

Ambulatorio di Chirurgia Vascolare
Tel 059/393101 Fax 059/449171
e-mail: chir.vasc@hesperia.it



Via Berengario, 1 41100 Modena
Tel. 059/244444 Fax 059/4391562
e-mail: info@chirurgiavascolaremodena.it

www.chirurgiavascolaremodena.it

INFORMAZIONE MEDICA PRIMA DELLA REALIZZAZIONE DI UN TRATTAMENTO DELLE VARICI CON SCLEROTERAPIA

Gentile Signora/Signore,

per essere adeguatamente informata/o, secondo le norme vigenti, prima di sottoporsi a scleroterapia delle varici, legga attentamente questo documento:

A seguito di una visita integrata da accertamenti diagnostici (ecodoppler) è emerso che **Lei soffre di varici.**

Le varici sono determinate da una dilatazione di vene superficiali all'interno delle quali, durante i movimenti, il sangue ristagna e refluisce verso il piede anziché risalire verso il cuore. E' necessario correggere questa situazione anomala se si desidera evitare **possibili conseguenze** quali:

- **aggravamento** della **micro varicosità** esistente ("capillari dilatati").
- **aggravamento** progressivo delle **varici** esistenti
- **tromboflebite superficiale** (la vena si riempie di sangue coagulato)
- **alterazioni della pelle** e delle parti sottostanti (infiammazioni, ulcere)
- comparsa di **trombosi venose profonde** (sangue coagulato in una vena profonda)

Per limitare tali possibili complicanze è necessario abolire le vene responsabili: questo è possibile con **vari metodi**, tra cui la **scleroterapia**.

La scleroterapia consiste nell'iniezione di una sostanza sclerosante **all'interno della vena varicosa**. Il prodotto sclerosante va introdotto in uno o più punti: durante una seduta scleroterapica verranno pertanto effettuate **una o più iniezioni**. La scleroterapia determina una irritazione della parete della vena trattata, così da ottenerne la chiusura. Il sangue quindi non passerà più nelle vene ammalate ma defluirà verso il cuore attraverso le vene superficiali sane e le vene profonde, quelle realmente deputate al ritorno del sangue. Il sistema venoso superficiale, infatti, non ha rilevanza nel trasporto del sangue, ma si tratta di un sistema cosiddetto "accessorio", che diventa rilevante solo quando malato in quanto fonte di complicanze.

Dopo la seduta scleroterapica quasi sempre si forma una infiammazione leggera e transitoria nelle aree dove sono state effettuate le iniezioni.

Nel punto di iniezione è frequente una **ecchimosi (livido)** dal momento che la parete della vena ammalata è di cattiva qualità e si rompe facilmente.

Se la reazione infiammatoria dovesse essere più rilevante si potrà apprezzare nella sede di iniezione una **pallina o cordone di consistenza dura**. Questo non deve preoccupare in quanto alla visita successiva, se necessario, potrà essere evacuata o aspirata. Queste manifestazioni frequentemente scompaiono senza necessità di intervento medico.

La comparsa di **pigmentazione** (macchia di colore scuro lungo il decorso delle vene trattate) è un evento possibile anche in mani molto esperte e anche quando la scleroterapia sia stata eseguita in modo corretto. Essa dipende da fattori individuali (predisposizione), età delle venule dilatate, esposizioni solari o a raggi ultravioletti, reflussi venosi strumentalmente non identificabili ed altre cause non note. La pigmentazione **si attenua in genere nei mesi successivi e può arrivare a scomparire** a seguito di terapie specifiche.

La comparsa di **piccole venule rosse nelle aree trattate o nelle aree vicine (matting)** rappresenta solitamente un fenomeno temporaneo e comunque risolvibile con ulteriori trattamenti. Interessa persone predisposte o può dipendere da fattori ormonali o elementi tecnici non ben chiariti.

Altri **incidenti** sono **rari** ed alcuni **eccezionali**:

- **reazione allergica** che si manifesta con eruzioni cutanee (arrossamenti, orticaria) o più raramente con sintomi respiratori o collasso: è importante che voi segnaliate vostre eventuali allergie a farmaci
- **trombosi venosa profonda**: non dimenticate di segnalare vostre pregresse “flebiti” e se usate **farmaci ormonali** (pillola, cerotto, etc)
- **necrosi** (“crosta”) cutanea
- **iniezione intra-arteriosa**: complicanza resa eccezionale dall’Ecoscleroterapia, che consiste nella pratica da noi usata correntemente, di iniettare il prodotto sotto guida ecografica nelle vene non visibili (l’origine della vena malata è infatti più lontana e più profonda rispetto alle dilatazioni visibili)
- sono stati inoltre segnalati **transitori annebbiamenti della vista** che possono verificarsi utilizzando particolari miscele di farmaco e aria

Le complicanze più gravi intervengono immediatamente, ad esempio quasi tutte le manifestazioni allergiche ed il dolore legato ad una iniezione intraarteriosa. Le altre possono sopraggiungere più ore o giorni dopo l’iniezione e pertanto dovrete in tal caso contattare lo studio.

Dopo l’iniezione una **compressione** o una **calza elastica** oppure un **bendaggio** saranno applicate per un tempo prescritto.

La **colla dei cerotti** può determinare allergia con conseguente dermatite in genere transitoria.

Occorre evitare una **attività fisica** esagerata il giorno del trattamento ed i giorni successivi, ma potrete mantenere le normali attività.

Non esitate a chiedere in caso di dubbio, **siamo a vostra disposizione** per:

- **rispondere ad ogni tipo di domanda oggi stesso**
- **ascoltarvi e consigliarvi nei giorni successivi**

Ricordate infine che il trattamento delle vene varicose, anche se piccole, richiede pazienza ed essendo la malattia evolutiva è **possibile la comparsa nel tempo di nuove vene dilatate.**

La informiamo che la scleroterapia verrà effettuata **utilizzando i migliori e convalidati prodotti esistenti.** Il materiale impiegato, per evitarle qualsiasi rischio di trasmissione di malattie, sarà **esclusivamente del tipo “usa e getta”** (non saranno pertanto utilizzate siringhe, aghi né altri strumenti risterilizzabili).

La **nostra esperienza in materia** si basa su una casistica di oltre un milione di iniezioni effettuate e non sono **mai stati annoverati i gravi incidenti descritti come eccezionali.** La **nostra équipe**, rappresentata dal prof. O. Maleti, unitamente ad altre sole due in Italia, è stata selezionata per partecipare alla **Consensus Conference Mondiale sulla Scleroterapia** (evento di rilevanza mondiale nella definizione delle linee guida in materia).

Documento consegnato per la lettura e commentato il _____ / _____ / _____

Sig.ra/Sig. _____ Firma del medico _____

Note:

Se, a seguito della seduta di scleroterapia Le sarà applicata una **calza elastica** sarà necessario **portare con sé la calza ad ogni successivo appuntamento.**

Prof. Oscar Maleti Dott. Marzia Lugli

HESPERIA HOSPITAL Modena
*Dipartimento di Chirurgia Medico - Chirurgica
e Chirurgia Toraco-Vascolare*

S.M.A.V.
*Studio Medico Associato
di Chirurgia Vascolare*

Ambulatorio di Chirurgia Vascolare
Tel 059/393101 Fax 059/449171
e-mail: chir.vasc@hesperia.it



Via Berengario, 1 41100 Modena
Tel. 059/244444 Fax 059/4391562
e-mail: info@chirurgiavascolaremodena.it

www.chirurgiavascolaremodena.it

CONSENSO PER LA PROCEDURA DI SCLEROTERAPIA DELLE VARICI

Io sottoscritto/a _____ In seguito alla visita effettuata in data ____ / ____ / ____ con il Dott./ Prof. _____ sono stata/o informata/o dei **vantaggi** e dei **rischi** della **scleroterapia** in base alle **leggi vigenti** (Artt. 13 e 32 Cost.; art. 33 legge 23/12/78 n. 833 S.S.N.; art. 1 legge n. 189 S.S.N.; art. 1 comma 1 legge n. 5673; art. 41 Codice di Deontologia Medica. – concernenti qualsiasi trattamento medico) che obbligano il medico a provare di aver fornito l'informazione al paziente, comprensiva dell'esposizione chiara dei rischi che comporta il trattamento proposto, **al fine di ottenere l'accordo per la procedura**. Ragione per cui mi ha domandato di firmare questo modulo dopo aver letto un foglio che descrive in modo chiaro quanto sopra enunciato.

Ho avuto la possibilità di porre tutte le domande che ritenevo utili ed ho ben capito le risposte che mi sono state date.

Avendo pertanto ricevuto una informazione completa, **fornisco il mio consenso per la realizzazione dell'atto di scleroterapia.**

Il presente costituisce parte integrante del documento "Informazione medica prima della realizzazione di un trattamento delle piccole varici con scleroterapia"

Data ____ / ____ / ____

Firma _____