



centro di **diagnostica** per immagini
Dott. Francesco Fiumara

L'esame mammografico di screening è un esame radiologico a bassa dose di radiazioni effettuato in donne asintomatiche con lo scopo di rilevare un tumore nel seno quando esso è ancora così piccolo e quindi può essere curato con la guarigione della donna.

L'esame mammografico viene effettuato assumendo due proiezioni per ciascun seno: una da sopra (cranio-caudale) ed una obliqua (medio-laterale).

QUESTIONARIO DA COMPILARE PRIMA DELL'ESAME MAMMOGRAFICO

Gentile Signora,

grazie per aver scelto il Ns. centro per sottoporsi a Mammografia.

Poiché riteniamo che questo esame meriti la dovuta attenzione, Le chiediamo di collaborare fornendoci alcune informazioni circa la Sua storia clinica ed il motivo per il quale Le hanno suggerito di sottoporsi a mammografia. Da parte nostra Le assicuriamo il massimo impegno affinché l'esame risulti meno gravoso possibile.

Teniamo a ricordarLe che la mammografia ha dei limiti, ovvero un'accuratezza che varia dal 70 al 90% circa, e questo, in termini pratici, significa che non è in grado di riconoscere un certo numero di tumori (circa il 20%), anche se palpabili, specie in seni densi. Pertanto, in caso di nodulo palpabile, retrazione della cute o secrezione dal capezzolo, è gentilmente pregata di segnalarcelo e in caso comparissero a breve distanza di tempo dalla mammografia, di farlo presente al Suo Medico o di mettersi in contatto con noi.

La mammografia può essere di difficile interpretazione, quindi, qualora il Medico Radiologo, analizzando la Sua mammografia, dovesse riscontrare immagini che meritano ulteriori approfondimenti oppure seni particolarmente densi (frequenti nelle giovani), Lei sarà richiamata per sottoporsi a radiografie aggiuntive o ad ecografia. Questo avviene normalmente per poterLe dare una risposta più sicura e non deve quindi creare ansia.

Per una più accurata analisi della mammografia occorre poterla confrontare con eventuali mammografie precedenti; ogni seno, infatti, è diverso dagli altri ed ha una "sua normalità". Un'immagine che può essere considerata dubbia, non è importante se presente ed invariata da

anni; per contro, la comparsa di una piccola immagine, che non era presente, può aiutarci a riconoscere un piccolo tumore. La invitiamo, pertanto, a voler portare sempre con sé almeno le ultime mammografie ed ecografie.

Il mammografo che utilizziamo è di ultima generazione, dotato di un computer che consente di stabilire la minore e migliore dose possibile di raggi X per ogni seno.

Nel NS centro si eseguono circa 1000 mammografie l'anno. I Medici Radiologi ed i Tecnici di Radiologia sono appositamente addestrati ed aggiornati.

Si deve sentire libera di porre domande riguardo al suo esame e alle opzioni di trattamento disponibili al medico radiologo e alla sua equipe.

Le ricordiamo che l'ecografia mammaria ha dei limiti: non consente, infatti, la diagnosi precoce di tumore maligno nel caso in cui quest'ultimo sia rappresentato da microscopiche calcificazioni, riconoscibili solo alla mammografia; per questo motivo l'ecografia non può sostituire la mammografia nella ricerca del tumore maligno in fase precoce.

Nessuno studio ha dimostrato che l'ecografia possa ridurre la mortalità per carcinoma mammario.

Di conseguenza non riteniamo corretto, in assenza di sintomi, sottoporre ad ecografia mammaria donne sopra i 35 anni che non siano state precedentemente, e a breve distanza di tempo, valutate con mammografia. Non riteniamo quindi esista fondamento scientifico per proporre, in assenza di dubbio diagnostico, controllo alternato con mammografia, a distanza di mesi, con ecografia.

COGNOME

NOME

CODICE PAZIENTE

ANNO DI NASCITA

1. E' STATA VISITATA DAL MEDICO CURANTE O
DALLO SPECIALISTA (Chirurgo - Senologo - Ginecologo) NO SI
2. HA EFFETTUATO UN PRECEDENTE ESAME MAMMOGRAFICO NO SI
3. HA STORIA FAMILIARE DI TUMORE AL SENO NO SI
- MADRE ALL'ETÀ DI.....
SORELLA ALL'ETÀ DI.....
NONNA PATERNA ALL'ETÀ DI.....
NONNA MATERNA ALL'ETÀ DI.....
ALTRI ALL'ETÀ DI.....
4. HA NODULI AL SENO NO SI
(DX SN)
5. HA SECREZIONE DAL CAPEZZOLO NO SI
(DX SN)
6. HA SUBITO INTERVENTI AL SENO NO SI
- SE SI QUALI DX SN
- IMPIANTO
BIOPSIA
AGOASPIRATO
MASTECTOMIA

COGNOME

NOME

CODICE PAZIENTE

ANNO DI NASCITA

MODULO D'INFORMAZIONE E CONSENSO PER ACCERTAMENTO DI DIAGNOSTICA SENOLOGICA

Ho ricevuto le seguenti informazioni:

- 1) i vari esami diagnostici, anche se ripetuti, non possono evitare la comparsa del tumore alla mammella ma possono scoprirlo nelle fasi iniziali dello sviluppo;
- 2) la diagnosi tempestiva del tumore della mammella consente di ottenere, in moltissimi casi, riduzione di mortalità con ricorso a terapie meno aggressive;
- 3) un 15-20% circa dei tumori della mammella non si vede con la mammografia per cui è talora necessario integrare la mammografia con l'ecografia e con la visita senologica;
- 4) l'integrazione della mammografia con altri esami serve soprattutto nei casi di «mammella densa» alla mammografia; sottoporsi all'ecografia se non c'è indicazione non solo è inutile ma può comportare aumento dei «falsi positivi» e quindi interventi chirurgici inutili;
- 5) nonostante l'esecuzione di più test diagnostici, un 10-15% circa dei tumori della mammella non si lascia riconoscere e si rende evidente solo nei controlli successivi;
- 6) è importante rispettare la «periodicità dei controlli» per recuperare in tempo utile alla cura i tumori già presenti ma non diagnosticati.

Data.....

Firma.....