



## MAMMOGRAFIA E MAMMOGRAFIA CON TOMOSINTESI

### CHE COSA SONO

Sono indagini che utilizzano radiazioni ionizzanti (raggi x), a basso dosaggio, per la diagnosi della patologia mammaria.

Nella Mammografia con Tomosintesi la dose di radiazioni somministrata al paziente risulta essere solo lievemente superiore alla mammografia tradizionale (2D) e comunque inferiore ai valori massimi consentiti dalla legge. Se in corso dell'esame diagnostico richiesto viene riscontrata un'alterazione che necessita di ulteriore approfondimento per una diagnosi precisa, il radiologo potrà estendere l'indagine per chiarire il dubbio diagnostico. Poiché si tratta di un esame che espone a radiazioni ionizzanti se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica; nelle donne in età fertile si deve escludere una gravidanza in corso.

### A COSA SERVE

La mammografia è la tecnica più efficace per diagnosticare precocemente un carcinoma mammario, prima della comparsa dei sintomi. Si tratta di un'indagine che utilizza radiazioni ionizzanti (raggi X). Le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso per le conseguenze derivanti dall'esposizione a radiazioni ionizzanti in caso di gravidanza, le quali a dosi elevate, possono causare malformazioni, ritardo di sviluppo e anche la morte dell'embrione o del feto. Una piccola percentuale di neoplasie può tuttavia non essere visibile nella mammografia standard 2D il cui limite principale è costituito dalla sovrapposizione delle diverse strutture. Presso il nostro centro utilizziamo un mammografo digitale diretto anche con funzionalità di Tomosintesi. La Tomosintesi (o mammografia 3D) è una recente innovazione tecnologica che analizza le mammelle in multipli strati sottili con ricostruzioni tridimensionali 3D, superando il limite principale della mammografia 2D sopra descritto. Ne consegue un miglioramento dell'accuratezza diagnostica con la possibilità di evidenziare un maggior numero di tumori in fase iniziale.

### COME SI EFFETTUA

L'esame viene eseguito da un Tecnico Sanitario di Radiologia Medica (TSRM) appositamente formato; comporta una lenta e progressiva compressione del seno, **talvolta** può essere **fastidioso, raramente doloroso**, specie se l'indagine viene eseguita in un seno congesto (evento frequente soprattutto nella fase premenstruale del ciclo). Si acquisiscono, generalmente, due radiografie con proiezioni differenti per ciascun lato.

### COSA PUO' SUCCEDERE – EVENTUALI COMPLICANZE

Non esistono complicanze legate all'esecuzione dell'esame. In caso di protesi esiste il rischio di rottura, solitamente dovuto più allo stato compromesso delle protesi che alla compressione esercitata per la mammografia.

### PREPARAZIONE NECESSARIA-RACCOMANDAZIONI

L'indagine non richiede alcuna preparazione e viene eseguita anche in presenza di protesi mammarie estetiche, con opportuni accorgimenti, pertanto occorre informare il TSRM che

esegue l'esame. Occorre evitare di spalmarsi creme o borotalco il giorno dell'esame perché potrebbero creare artefatti sulle immagini. La prima mammografia è indicata a partire dai 40 anni (eventualmente prima in caso d'indicazione clinica), successivamente va ripetuta con periodicità suggerita dal medico radiologo. L'ecografia viene frequentemente utilizzata a completamento dell'indagine mammografica, a discrezione del medico radiologo.

**Preso atto delle informazioni fornite nel presente modulo il paziente può richiedere ulteriori spiegazioni al medico radiologo.**

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO

La sottoscritta .....,  
nata il ....., che deve sottoporsi in data odierna ad esame radiologico, debitamente informata dal personale sanitario delle conseguenze derivanti dall'esposizione a radiazioni ionizzanti in caso di gravidanza,

**DICHIARA di non essere in stato di gravidanza certa o presunta.**

#### Pertanto

ho letto e compreso quanto sopra esposto d/la Dott.....  
e, soddisfatta delle informazioni:

- acconsento a sottopormi all'esame di Mammografia 3D con Tomosintesi**
- acconsento a sottopormi all'esame di Mammografia 2D senza Tomosintesi**

Data..... Firma del paziente .....,  
tutore .....

**Preso atto e verificato direttamente dal paziente di quanto riportato e sottoscritto**

DATA..... Timbro e firma del Medico Radiologo : Dr .....

\*\*\*\*\*

### REVOCA DEL CONSENSO

Il Sottoscritto.....

in data ..... dichiara di revocare il consenso, avendo ricevuto dai sanitari informazioni sulle conseguenze di tale decisione e sulle possibili alternative.

Data..... Firma del paziente .....,  
tutore .....

DATA..... Timbro e firma del Medico Radiologo : Dr .....