



SCHEDA INFORMATIVA INTEGRATIVA

(SI RIMANDA ALLA SCHEDA "RM: NOTA INFORMATIVA, PREPARAZIONE, SCHEDA ANAMNESTICA")

ETICHETTA PAZIENTE

CHE COS'È?

La risonanza magnetica della prostata è una metodica di diagnostica per immagini avanzata che viene effettuata per escludere la presenza di un tumore della prostata oppure, quando questo sia già noto, per studiarne le caratteristiche e l'estensione (stadiazione).

Esistono due tipologie diverse di esame:

- **RM multiparametrica prostatica**, basata su sequenze morfologiche, funzionali (imaging di "diffusione" o "DWI") e contrastografiche, quindi con mezzo di contrasto in vena.
- **RM biparametrica prostatica (di "screening")**, è un esame più veloce e snello, basato unicamente su sequenze morfologiche, funzionali (imaging di "diffusione" o "DWI"), senza mezzo di contrasto.

COME SI FA?

Si utilizza un'apparecchiatura RM ad alto campo, con posizionamento di bobine di superficie e (in alcuni casi) di una bobina endocavitaria, rispettivamente sull'addome inferiore ed all'interno dell'ampolla rettale. In RM, le bobine sono gli strumenti che, usando le onde radio (le stesse dei cellulari, delle radio o della TV), riescono a interrogare il corpo e a ricavare il segnale necessario per costruire le immagini. Sono realizzate in varia forma e dimensione per poter essere adattate a tutte le strutture del corpo umano: più sono vicine alla struttura da studiare (in questo caso la prostata) più sarà elevata la qualità delle immagini.

Attualmente, presso il nostro centro, è possibile far uso esclusivamente di bobina di superficie - e quindi non posizionare la sonda endorettale - nelle seguenti condizioni:

- In tutti i casi di RM biparametrica di "screening";
- In caso di RM multiparametrica se lo spessore della pelvi (da cute sovrastante il pube a quella posteriore al sacro) è inferiore a 20 cm: in questo caso le bobine esterne sono sufficientemente vicine alla ghiandola da garantire una buona qualità d'esame;
- Sempre, se il Paziente lo richiede: l'esame tuttavia potrebbe perdere in sensibilità (ovvero nella capacità di identificare piccoli tumori) o in specificità (ovvero nella adeguata caratterizzazione di un eventuale nodulo come benigno o maligno), in particolare per noduli di piccole dimensioni;
- In casi selezionati, su valutazione specialistica del Medico Radiologo.

In caso di RM multiparametrica, viene anche somministrato un farmaco ipotonizzante intestinale, che blocca per la durata dell'esame la motilità dell'intestino: questo è un vantaggio perché riduce gli artefatti da movimento legati ai normali movimenti intestinali.



CI SONO DELLE CONTROINDICAZIONI ?

Oltre a quelle indicate nel modulo "RM: nota informativa, preparazione, scheda anamnestica" relative alla RM in generale, esistono delle controindicazioni sia all'uso dell'ipotonizzante intestinale (glaucoma oculare ed alcuni tipi di aritmie cardiache) sia all'uso della sonda endorettale, in particolare tutte le condizioni per le quali il canale anale sia chiuso o di calibro ridotto rispetto alla norma (atresia anale, ragadi, esiti chirurgici...).

In caso di dubbi può contattare il suo Medico di Famiglia oppure la nostra Radiologia al numero indicato in calce alla pagina.

PREPARAZIONE SPECIFICA PER RM PROSTATA (integrativa e non sostitutiva a quella già presente nel modulo "RM: nota informativa, preparazione, scheda anamnestica"): Eseguire un **clistere** immediatamente prima di venire in ospedale (INDIPENDENTEMENTE che l'esame preveda o meno la bobina endorettale, il retto deve essere vuoto al momento dell'esame).

In caso di impossibilità ad eseguire l'esame, vi preghiamo di disdire almeno una settimana prima telefonando al numero 0332 278.527, permettendoci di occupare il posto lasciato libero con un altro Paziente.

ULTERIORI INFORMAZIONI

Preso atto delle informazioni fornite nel modulo di consenso il Paziente può richiedere ulteriori spiegazioni al Medico Radiologo.

Io sottoscritto Nome _____ Cognome _____ nato/a il ___/___/___

tutore/amministratore di sostegno di _____ nato/a il ___/___/___

con la presente firma certifico di aver compreso il tipo di esame a cui sarò sottoposto (vantaggi e svantaggi dei diversi metodi, possibili complicazioni, rischi di speciali procedimenti, particolarità che aumentano il rischio).

Sono consapevole che, qualora decidessi di fornire il mio consenso all'atto proposto, sarò mio diritto revocarlo in qualsiasi momento.

Letto, compreso e sottoscritto,

___/___/20___ :___
Data e ora

Firma del Paziente o del tutore legale per presa visione