

Not Putting on a Shirt; 13 settembre 2024 Facebook

Tradotto con Google Translate il 30 settembre 2024, dall'inglese, senza alcuna garanzia di accuratezza per quanto riguarda la correttezza, ma con lo scopo di comunicare in linea generale il contenuto originale del MANIFESTO INTERNAZIONALE.

Mentre si avvicina il mese della consapevolezza del tumore al seno di ottobre, ci prepariamo a celebrare la "Giornata Internazionale della chiusura piatta estetica dopo mastectomia (FLAT)". Quest'anno si terrà un grande evento a Parigi, in Francia, con la cerimonia di firma del "Manifesto Internazionale della chiusura piatta estetica". Questo manifesto delinea la visione dei sostenitori per il futuro dell'assistenza alle pazienti sottoposte a mastectomia dopo un cancro al seno o per mutazioni genetiche ereditarie. Il nostro obiettivo è quello di consentire alle donne di non eseguire un qualsiasi tipo di ricostruzione del/i seno/i malato/i, se questo è il desiderio della paziente. Questo manifesto è stato approvato congiuntamente dal Consiglio dei sostenitori internazionali di NPOAS, molti dei quali saranno presenti a Parigi per la cerimonia del 7 ottobre 2024. Ma anche VOI potete firmare il Manifesto per dimostrare il vostro sostegno! Basta compilare il breve modulo sottostante e firmarlo per essere aggiunti alla lista di persone che sostengono la difesa della chiusura piatta estetica in tutto il mondo!

Manifesto internazionale delle chiusure piatte - Iscriviti

Utilizza questo modulo per sottoscrivere il International Flat Manifesto. Il Manifesto è stampato qui sotto e dopo il Manifesto troverete i campi per inserire, il vostro nome, l'e-mail, la città e lo stato. Grazie!

MANIFESTO INTERNAZIONALE PER CHIUSURA PIATTA ESTETICA DOPO MASTECTOMIA (FLAT)

Introduzione

Lo scopo di questo manifesto è quello di comunicare alle parti interessate a livello mondiale una visione condivisa per le pazienti che devono affrontare la mastectomia. L'assistenza alla chiusura piatta estetica, che le pazienti sottoposte a mastectomia ricevono in tutto il mondo varia a seconda del paese e dell'istituzione; questo manifesto mira a far sì che le pazienti di tutto il mondo ricevano lo stesso livello ottimale di assistenza.

Noi sottoscritti sostenitori della chiusura piatta estetica di tutto il mondo dichiariamo congiuntamente i seguenti obiettivi e principi del nostro lavoro di difesa. Immaginiamo un futuro in cui le pazienti di tutto il mondo che devono affrontare una mastectomia o l'asportazione di un seno ricostruito a causa di un tumore al seno o di una predisposizione genetica al tumore al seno (1) ricevano TUTTE le opzioni ricostruttive disponibili dal punto di vista medico, compresa la chiusura piatta, e (2) abbiano accesso alla chiusura piatta, alla chirurgia di revisione e alla mastectomia simmetrizzante controlaterale.

Linguaggio chiaro

Per facilitare una comunicazione chiara e garantire l'uniformità delle aspettative e della comprensione tra pazienti, operatori e altre parti interessate (amministrazione ospedaliera, agenzie governative, compagnie di assicurazione medica, ecc.), il termine "chiusura piatta" deve essere ufficialmente incluso nel lessico delle organizzazioni professionali e delle agenzie governative e regolatorie, nonché nelle linee guida nazionali e internazionali sulla chirurgia mammaria. Dovranno essere definiti anche altri termini per caratterizzare accuratamente; l'esperienza delle pazienti che si sottopongono alla chiusura piatta dopo la mastectomia.

La “Chiusura piatta estetica”, (in inglese “Aesthetic Flat Closure”) è la ricostruzione del contorno della parete toracica. Si tratta di un contorno chirurgico per ripristinare una parete toracica liscia, una struttura anatomica normale che viene interrotta dall'intervento chirurgico di rimozione del/i seno/i. Una chiusura piatta estetica implica una superficie liscia e armoniosa della parete toracica, senza pelle o grasso in eccesso. I servizi di chiusura piatta e di revisione, pertanto, rientrano chiaramente nell'ambito ricostruttivo (NON estetico).

Si parla di “rifiuto della chiusura piatta” quando un chirurgo non tiene conto del consenso di una paziente e non esegue la chiusura piatta concordata. In genere, il rifiuto della chiusura piana comporta un significativo eccesso di pelle e/o grasso sulla parete toracica nel sito della mastectomia.

La “Mastectomia simmetrizzante controlaterale” è l'asportazione del seno non interessato per motivi di simmetria. Questa procedura deve essere offerta a tutti le pazienti che devono affrontare una mastectomia o l'asportazione di un seno ricostruito e deve essere coperta assicurazione, ove applicabile.

Informazione completa e processo decisionale condiviso

Le pazienti sottoposte a mastectomia devono ricevere informazioni complete e accurate su TUTTE le opzioni ricostruttive, inclusa la chiusura piatta. Le pazienti devono essere informate dei rischi e dei benefici di ciascuna opzione ricostruttiva in modo da poter fare una scelta informata, e la chiusura piatta deve essere presentata su un piano di parità con le altre opzioni ricostruttive, senza pregiudizi a favore o contro una particolare tecnica ricostruttiva. I chirurghi devono astenersi dall'introdurre le loro preferenze e pregiudizi personali nel consulto chirurgico. Il processo decisionale deve costantemente incentrarsi sui valori e sulle priorità della paziente dall'inizio alla fine per ottenere risultati chirurgici ottimali (“processo decisionale condiviso”).

Standard di cura ottimale

Per la chiusura piatta deve essere sviluppato e implementato uno standard di cura ottimale, basato sull'evidenza, al fine di garantire che le pazienti sottoposte a mastectomia ricevano costantemente risultati estetici accettabili. Questo standard di cura per la chiusura piatta dovrà necessariamente includere:

1. Una comunicazione completa, di routine e ben delineata di tutte le opzioni ricostruttive disponibili dal punto di vista medico, compresa la chiusura piatta estetica.
2. Valutazione individuale delle barriere che impediscono di ottenere un risultato estetico ottimale e della necessità di rivolgersi a uno specialista in chiusura plastica.
3. I pazienti che scelgono di “chiusura piatte”; danno la massima priorità a un breve periodo di recupero chirurgico, cioè a un intervento unico. I chirurghi che non sono tecnicamente esperti nella tecnica chirurgica della chiusura piatta devono informare i loro pazienti se opportuno, indirizzarli a colleghi con le competenze necessarie per un risultato ottimale. Le pazienti devono essere informate della possibilità di rivolgersi a uno specialista in chiusura plastica piatta per massimizzare le possibilità di ottenere un risultato estetico accettabile alla mastectomia iniziale. Le pazienti devono essere informate di tutte le sfide specifiche che il chirurgo di chiusura dovrà affrontare nelle loro circostanze specifiche e la probabilità che la paziente richieda un intervento di revisione deve essere valutata e discussa individualmente.
4. La mastectomia simmetrizzante controlaterale deve essere offerta a tutte le pazienti.
5. Devono essere sviluppati e implementati parametri di consenso tra i fornitori di servizi su ciò che costituisce una chiusura piatta estetica di qualità accettabile.
6. Indipendentemente dal fatto che la paziente richieda la ricostruzione del seno o la chiusura piatta, in nessun caso le verrà richiesto di sottoporsi a una valutazione psicologica o ad altri ostacoli procedurali semplicemente a causa della sua scelta.

Supporto e responsabilità

Il rispetto del consenso informato della paziente non è negoziabile. I chirurghi che intenzionalmente non rispettano o ignorano la scelta ricostruttiva della paziente, devono essere ritenuti responsabili come pratica standard. I sistemi di supporto e di responsabilità devono essere migliorati per garantire che (1) i fornitori forniscano costantemente informazioni complete e corrette sulle opzioni ricostruttive a tutte le loro pazienti sottoposte a mastectomia e (2) tutti i chirurghi che eseguono la sutura piatta abbiano le competenze necessarie per produrre risultati estetici ottimali.

L'amministrazione ospedale e della struttura deve rivedere e, se necessario, modificare le proprie procedure di responsabilità per tutelare gli interessi delle pazienti che si sottopongono alla chiusura piatta e imporre una divulgazione completa e corretta e il rispetto del consenso delle pazienti. Tutti i chirurghi che eseguono mastectomie devono avere accesso a una formazione oncoplastica adeguata, a una formazione sul processo decisionale condiviso, a supporti decisionali pertinenti e validati e a un supporto specifico per la codifica assicurativa, ove necessario.

Rimborso equo

I chirurghi meritano un rimborso equo per i servizi di chiusura piatta, compresi i servizi di revisione, poiché la chiusura piatta è una procedura realmente ricostruttiva, NON estetica. Il pagamento dei servizi di chiusura piatta deve essere commisurato a quello degli altri servizi di ricostruzione mammaria. Questo allineerà gli incentivi in modo corretto per servire gli interessi di tutte le pazienti sottoposte a mastectomia.

Ricerca

L'assistenza clinica deve sempre basata sull'evidenza. Per confrontare direttamente i risultati riferiti dalle pazienti per la chiusura piatta con quelli della ricostruzione mammaria e per sostenere lo sviluppo di un solido standard di cura che risponda alle esigenze specifiche delle pazienti che si sottopongono alla chiusura piatta; strumenti di ricerca convalidati come il Breast Unit devono essere ampliati per valutare la chiusura piatta allo stesso livello e con la stessa accuratezza della ricostruzione convenzionale e devono essere condotti studi su larga scala con questi strumenti. Verrà sviluppato uno strumento di punteggio per valutare la qualità estetica delle chiusure piatte, che verrà utilizzato in questi studi per esplorare la connessione tra estetica e risultati riferiti dalle pazienti.

Parità sistemica

Il raggiungimento della parità per la chiusura piatta richiede un cambiamento sistematico a livello legislativo e normativo. Le organizzazioni professionali e gli enti normativi coinvolti nell'assistenza alle pazienti sottoposte a mastectomia, devono adottare politiche e protocolli che delineino chiaramente lo standard di cura per la chiusura piatta, nonché i rimedi per le vittime la cui scelta non viene rispettata. La legislazione in materia deve essere modificata per garantire un'equa copertura assicurativa e l'accesso per tutte le donne all'intera gamma di opzioni chirurgiche di ricostruzione del seno, compresa la chiusura piatta estetica.

In chiusura

Le pazienti che devono affrontare una mastectomia meritano di essere presentate con TUTTE le opzioni ricostruttive disponibili dal punto di vista medico, compresa la chiusura piatta, e di avere accesso alla chiusura piatta, alla chirurgia di revisione e alla mastectomia simmetrica controlaterale. Siamo fiduciosi che la nostra visione del futuro si realizzerà e ci auguriamo di continuare a lavorare per raggiungere questi obiettivi con ambizione e determinazione.