

Cos'è la Piccola Chirurgia ambulatoriale

Molte piccole patologie possono essere trattate con la Chirurgia Ambulatoriale.

La **Piccola Chirurgia ambulatoriale** si occupa di tutte quelle attività diagnostiche, chirurgiche e riabilitative minimamente invasive, eseguite in anestesia locale o in analgesia, che non richiedono ricovero e permettono al Paziente di tornare a casa al termine della procedura o dopo un breve periodo di osservazione.

Prima del trattamento chirurgico è necessario sottoporsi a Visita Chirurgica per valutare l'indicazione all'intervento in modalità ambulatoriale.

Di solito non è obbligatorio eseguire esami di laboratorio o indagini strumentali preliminari; sarà il Chirurgo a richiederli eventualmente in base al tipo di intervento concordato e alle patologie coesistenti o associate.

Paziente e Chirurgia personalizzata

Ogni intervento chirurgico va sempre rapportato al tipo di patologia presente e alle caratteristiche del Paziente.

Per questo durante la prima visita il Chirurgo compilerà un'accurata anamnesi personale attraverso la raccolta delle informazioni fornite circa le **patologie pregresse o in atto**, lo studio della **documentazione medica recente** e la valutazione dei **farmaci** eventualmente assunti.

In caso di terapia in corso con anticoagulanti il Chirurgo indicherà al Paziente se sospenderla o sostituirla con altri farmaci che non hanno una influenza diretta sulla coagulazione durante e nel periodo successivo all'intervento chirurgico.

Non tutti i pazienti sono ugualmente idonei al trattamento chirurgico ambulatoriale e la valutazione complessiva del Paziente permette di proporre il tipo di trattamento più adatto per ogni persona.

Dott. Luciano Griggio

Specialista in Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Chirurgia Toracica e Senologia. Laureato in Medicina e Chirurgia presso Università degli Studi di Padova, dove ha conseguito la Specialità in Chirurgia Generale e Chirurgia Toracica. Si è specializzato in Chirurgia Oncologica presso l'Università degli studi di Napoli e ha conseguito il diploma di Maladies du sein (Senologia) presso l'Università di Strasburgo. È stato Direttore dell'Unità Complessa di Chirurgia Generale di diversi ospedali del Veneto: Ospedale Villa Salus Mestre, Ospedale di Dolo, Ospedale di Arzignano e Consulente in Chirurgia Generale per le Case di cura convenzionate Villa Salus di Mestre, Villa Maria di Padova, Villa Berica ed Eretenia di Vicenza (Responsabile della Unità di Chirurgia Generale),

Rizzola di San Donà di Piave. Ha svolto attività didattica come Professore a contratto presso la Scuola di Specializzazione in Chirurgia Generale della Università degli Studi di Padova e ha svolto attività formativa tecnica in Chirurgia Laparoscopica presso l'Unità di Chirurgia Generale dell'Ospedale Santorso dell'Alto Vicentino. Presso Poliambulatorio Arcella, oltre ad essere Responsabile del Servizio di Piccola Chirurgia Ambulatoriale, esegue in libera professione le seguenti prestazioni d'inquadramento diagnostico e programma terapeutico: Visita di Chirurgia generale, Visita Chirurgia gastro-enterologica, Visita Chirurgia senologica, Visita Chirurgia tiroidea, Visita Chirurgia vascolare.



Per informazioni e prenotazioni:

**POLIAMBULATORIO
ARCELLA**

Via T. Aspetti, 106 - Padova • Tel. **049.605.344 - 049.864.74.77**
www.poliambulatorioarcella.it • segreteria@poliambulatorioarcella.it

Orari: dal lunedì al venerdì, ore 7.30-20.00 - sabato 7.30-12.30
Parcheggio interno: sosta breve gratuita 15 min. - tariffa oraria € 1

Struttura autorizzata e accreditata dalla Regione Veneto • Convenzionata con il S.S.N.
Dir. sanitario: dott. E. Trevisi • Azienda con sistema di qualità UNI EN ISO 9001:2015



Piccola Chirurgia ambulatoriale



**LUCIANO
GRIGGIO**

Specialista in
Chirurgia Generale

Asportazione di neoformazioni
cutanee e sottocutanee in anestesia locale

Le tipologie di **Interventi**

La **Piccola Chirurgia ambulatoriale** si occupa dell'asportazione di neoformazioni cutanee come nevi, cisti dermoidi o sebacee, dermatofibromi, fibromi, angiomi, verruche recidive, lesioni precancerose, tumori cutanei maligni, tipo i carcinomi basocellulari, spinocellulari e melanomi, e di neoformazioni sottocutanee come i lipomi. Inoltre vengono incise e drenate tutte le raccolte ascessuali (cisti sebacee suppurate, etc.) e le raccolte liquide-corpuscolate (ematomi).

Per quanto attiene ai nevi è consigliabile sottoporsi a una Visita Dermatologica, programmabile in struttura, per valutare tramite indagine dermatoscopica quali nevi necessitano di essere asportati e sottoposti a esame istologico.

Per tutte le altre neoformazioni cutanee e sottocutanee sarà il Chirurgo stesso presso l'Ambulatorio di Chirurgia Generale a valutare clinicamente la neoformazione, a formulare la diagnosi e a discutere con il Paziente l'opportunità o meno di asportarla e le modalità di escissione.

Nella stessa occasione verrà concordata con il paziente la data dell'intervento che, di solito, avverrà la settimana successiva alla visita.

In taluni casi sarà possibile usufruire della procedura semplificata "See and Treat", cioè l'esecuzione dell'intervento chirurgico subito dopo la prima visita ambulatoriale per le patologie acute, come gli ascessi.

Prima del trattamento chirurgico il Paziente dovrà sottoscrivere il **consenso informato** con cui attesta di aver ricevuto dal Chirurgo tutte le informazioni sulla procedura a cui verrà sottoposto e di averne compresi gli eventuali rischi anche se pressoché nulli, trattandosi di piccoli interventi di chirurgia ambulatoriale.

I principali **Interventi**

Nell'**Ambulatorio di Piccola Chirurgia** si eseguono principalmente le seguenti prestazioni:

- **Onicectomia completa, onicoplastica**
- **Biopsia cutanea**
- **Asportazione di lesioni cutanee di tronco, arti e volto (cheratosi seborroica, nevi, piccoli angiomi, dermatofibromi, granulomi superficiali...)**
- **Verrucosi virale (Elettrocausticazione)**
- **Exeresi di xantomi cutanei**
- **Rimozione di corpi estranei superficiali**
- **Incisione e drenaggio di ascessi**
- **Asportazione di cisti sebacee**
- **Piccoli, medi lipomi sottocutanee**
- **Incisione di gavoccioli emorroidari esterni trombizzati**

La **Preparazione**

Pur non essendo necessaria una preparazione particolare, se non in rari casi, è bene ricordarsi che ci si sta sottoponendo a un intervento chirurgico che, per quanto piccolo, prevede una anestesia locale, una incisione cutanea e una sutura; quindi è consigliabile dedicargli il tempo necessario evitando di sottoporsi al trattamento chirurgico con il tempo contato o tra un impegno e l'altro.

La **preparazione locale** consiste nella accurata igiene della zona da trattare, meglio con un sapone disinfettante, facilmente reperibile in farmacia; se necessaria, la tricotomia verrà eseguita in ambulatorio direttamente prima dell'intervento.

È consentito fare una colazione leggera alla mattina, 2-3 ore prima dell'intervento e assumere eventualmente la consueta terapia farmacologica giornaliera.

In tutti i casi è importante seguire attentamente le indicazioni fornite dal Medico prima, durante e dopo l'intervento. Solo così si potrà ottenere il risultato ottimale senza complicanze e imprevisti.

La **Procedura chirurgica**



1 Anestesia locale: eseguita con ago sottile atraumatico



2 Incisione a losanga comprendente la neoformazione cutanea



3 Asportazione radicale della neoformazione e sutura cutanea a punti staccati o sutura intradermica, estetica senza punti, a seconda della posizione e della grandezza della neoformazione.

Le **Indicazioni post-intervento**

Il Chirurgo al termine dell'intervento consiglierà quali precauzioni prendere nei giorni immediatamente successivi, calendarizzerà l'eventuale visita di controllo con medicazione per verificare il progredire della guarigione e comunicherà il giorno della rimozione ambulatoriale dei punti di sutura o delle estremità della sutura intradermica.

Il Chirurgo darà la propria disponibilità telefonica per eventuali necessità attinenti all'intervento nel periodo post-operatorio.

L'Esame istologico

Le neoformazioni cutanee asportate, ad eccezione di cisti sebacee e lipomi privi di anomalie morfologiche, verranno sottoposte a esame istologico con consegna del campione biologico in struttura al termine dell'intervento.

Il referto della prestazione aggiuntiva sarà ritirabile presso la segreteria del punto prelievi entro un paio di settimane.