

RADIOTERAPIA



1

COS'È LA RADIOTERAPIA?

**Guida al Reparto di Radioterapia dell'Ospedale
Clinicizzato di Chieti**





Lo Staff del Reparto di Radioterapia Oncologica di Chieti



Radioterapia Oncologica
Ospedale Clinicizzato di Chieti

ASSOCIAZIONE ONLUS



Una strada per la vita
Insieme
alla Radioterapia Oncologica di Chieti
per sconfiggere il Cancro



INTRODUZIONE

Caro Lettore,

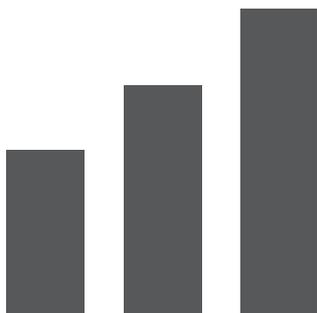
questo documento è dedicato a Lei e vuole descrivere in modo semplice la serie di procedure che si applicano nel nostro Centro a tutti coloro che devono essere sottoposti a Radioterapia.

Lo scopo di questo libretto è quello di ridurre le preoccupazioni, i dubbi e le perplessità legate al trattamento che dovrete affrontare.

Si tratta di un opuscolo informativo per aiutare i malati (e i loro familiari) ad avvicinarsi in maniera più consapevole alla Radioterapia, a conoscerne l'efficacia e i più comuni effetti collaterali.

Le ricordiamo che le informazioni qui contenute non sostituiscono il colloquio diretto con il personale sanitario dell'Unità Operativa, al quale vi preghiamo comunque sempre di rivolgervi.

Saremo lieti di ascoltarvi, accompagnandovi così durante il vostro percorso di cura.

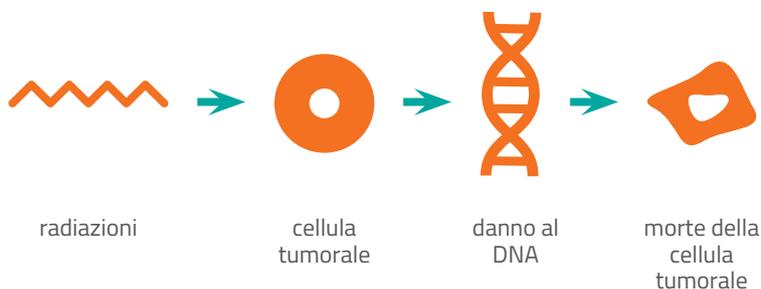


LA RADIOTERAPIA

I raggi X furono scoperti nel 1895 da fisico tedesco W.C. Roentgen ma occorrono 50 anni di progressi scientifici per arrivare alla moderna Radioterapia. Oggi disponiamo di apparecchiature dotate di radiazioni ad alta energia, sempre più efficaci e meno lesive, che trovano indicazione nel trattamento della maggior parte dei tumori maligni. Il meccanismo d'azione delle radiazioni è quello di determinare un danno irreversibile sulle cellule neoplastiche impedendone la crescita.

La moderna Radioterapia agisce prevalentemente sulla sede della neoplasia risparmiando i tessuti sani e preservando la funzionalità d'organo.

Il trattamento del paziente neoplastico oggi è complesso e richiede una stretta integrazione delle terapie oncologiche (Chirurgia, Radioterapia e Chemioterapia) al fine di conseguire i migliori risultati.



TIPI DI RADIOTERAPIA

Diversi sono i tipi di Radioterapia utilizzati nella cura del paziente. Tra questi si distinguono:

- **Radioterapia a fasci esterni** o transcutanea che utilizza radiazioni emesse da un apparecchio (*Acceleratore Lineare*). Tale trattamento è il più comunemente utilizzato nella pratica clinica.
- **Brachiterapia** che utilizza sostanze radioattive posizionate nelle vicinanze del tessuto neoplastico.
- **Radioterapia metabolica** che consiste nell'impiego di radiofarmaci che vengono assorbiti dal tessuto neoplastico.

FINALITÀ DELLA RADIOTERAPIA

La radioterapia può essere utilizzata a scopo:

- **Curativo**
- **Palliativo (o sintomatico).**

La **Radioterapia a scopo Curativo** viene effettuata per guarire dalla malattia. Nel caso del tumore del retto, ad esempio, è integrata con altre terapie (chirurgia, chemioterapia).

La **Radioterapia a scopo Palliativo (o sintomatico)** viene utilizzata al fine di ridurre o eliminare i sintomi e/o i segni correlati alla malattia (dolore, sanguinamento, ecc.).

L'ACCESSO AL CENTRO DI RADIOTERAPIA

Il paziente viene inviato al centro di Radioterapia dal proprio Medico Curante o da un Medico Specialista al fine di poter definire l'opportunità di un trattamento radiante, in base alla situazione clinica e alle sue condizioni generali. L'accesso al centro di Radioterapia inizia con una prima visita radioterapica, che può essere prenotata direttamente allo sportello di Segreteria o telefonicamente allo 0871-358244, oppure contattando il CUP del presidio (Numero verde 800 32 46 32). Il personale di segreteria coordina il rapporto con l'utente esterno dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 13:00.

L'ambulatorio prime visite e visite di controllo è attivo tutti i giorni dal lunedì al venerdì.

Con la prima visita radioterapica, il radioterapista prende visione della documentazione e valuta le finalità ed il tipo di terapia da adottare; fornisce inoltre, informazioni relative al trattamento (durata, scopo, effetti collaterali). Al termine della visita il paziente firmerà il modulo relativo al consenso informato.

Il paziente viene inserito in lista di attesa e verrà chiamato sulla base delle necessità cliniche e dell'ordine cronologico di inserimento.



RADIOTERAPIA A FASCI ESTERNI: DALL'IMPOSTAZIONE ALL'ESECUZIONE DEL TRATTAMENTO

Eseguita la prima visita e stabilita l'indicazione al trattamento radioterapico, il paziente viene contattato telefonicamente e convocato per iniziare le fasi di impostazione del trattamento.

Si presenta, munito di tutta la documentazione clinica e della tessera sanitaria, presso la nostra accettazione; qui gli viene assegnata una lettera alfabetica con cui, per rispetto della privacy, verrà chiamato e gli viene inoltre richiesto di compilare un foglio con i suoi dati anagrafici ed il codice fiscale.

A seconda della sede da trattare, al paziente potrebbe essere chiesto di eseguire una preparazione dell'intestino per lo svuotamento rettale o di portare dell'acqua per ottenere il riempimento della vescica.

La prima tappa della fase di impostazione è una **TAC di centratura** senza mezzo di contrasto che ci permette di stabilire la posizione di trattamento e di individuare il volume, la zona da trattare. Durante la TAC, a seconda della sede interessata, possono essere utilizzati sistemi di immobilizzazione o contenimento che garantiscono il mantenimento di una posizione corretta e riproducibile. Al termine di questa procedura sulla cute del paziente vengono eseguiti dei tatuaggi puntiformi, realizzati con un ago sottile e sterile ed inchiostro di china. Questi segni sono indelebili e consentiranno di posizionare con esattezza il paziente durante tutte le sedute di radioterapia.

Eseguita la TAC di centratura il paziente può tornare a casa.

Inizia la fase di realizzazione del **piano di trattamento**, per la quale non è necessaria la presenza del paziente. Le immagini della TAC effettuata, attraverso un sistema computerizzato vengono elaborate dal medico e dal fisico che definiscono i volumi bersaglio, cioè i volumi da trattare e quelli da risparmiare. Su questi volumi viene elaborato il piano di trattamento.

Il paziente è a questo punto pronto per iniziare il **trattamento**, accedendo alle apposite apparecchiature (Acceleratore Lineare), questo verrà somministrato in sedute (o frazioni) giornaliere, della durata di pochi minuti, per cinque giorni a settimana. Anche in questo caso, deve attendere un contatto telefonico che lo convoca per iniziare il trattamento.

Solitamente, durante il primo accesso all'Acceleratore Lineare al paziente viene assegnato un numero che lo identificherà (privacy) per tutta la durata della cura.

Durante ogni seduta, il paziente viene riposizionato nella stessa posizione come stabilito al Simulatore sul lettino dell'acceleratore. È importante che il paziente rimanga fermo. Anche se solo, il paziente deve stare tranquillo perché è in contatto visivo e audio con i tecnici.

Al termine del trattamento radiante, in occasione dell'ultima seduta, viene rilasciata al paziente la **documentazione** relativa al trattamento effettuato e viene invitato ad effettuare una prima visita di controllo dopo circa due mesi, che potrà prenotare direttamente alla nostra accettazione.

Qualora il paziente usufruisca del **parcheggio a pagamento** dell'Ospedale, potrà avvalersi per qualsiasi prestazione effettuata presso la nostra Unità Operativa di Radioterapia, di un modulo, giornaliero o settimanale, che lo esenta dal pagamento del parcheggio.

GLI OPERATORI DEL CENTRO DI RADIOTERAPIA

L'unità Operativa di Radioterapia è composta dalle seguenti figure professionali:

- Radioterapista oncologo
- Medico in formazione specialistica

- Fisico Sanitario
- Tecnico sanitario di Radioterapia
- Infermiere

▪ RADIOTERAPISTA ONCOLOGO

È un medico che dopo il corso di laurea in medicina si è specializzato in Radioterapia Oncologica.

Il radioterapista pone l'indicazione al trattamento, realizza il piano di cura personalizzato e monitorizza lo stato di salute del paziente durante e dopo la terapia radiante.

▪ MEDICO IN FORMAZIONE SPECIALISTICA

È un medico laureato ed abilitato alla professione medica che svolge la sua formazione presso la Scuola di Specializzazione in Radioterapia Oncologica di Chieti. È a tutti gli effetti un medico operativo all'interno della U.O.C. di Radioterapia con tutoraggio costante da parte dei Dirigenti Medici di Radioterapia in organico.

▪ FISICO SANITARIO

Collabora con il medico nella realizzazione del piano di cura ed assicura, attraverso controlli periodici, il perfetto funzionamento delle apparecchiature.

▪ TECNICO SANITARIO DI RADIOTERAPIA

Collabora con il medico per la realizzazione del piano di cura; posiziona giornalmente il paziente sul lettino di trattamento assicurando la riproducibilità dello stesso ad ogni seduta.

▪ INFERMIERE

L'infermiere coadiuva il lavoro del tecnico e del medico svolgendo tutte le attività assistenziali necessarie; organizza e presenzia le visite ambulatoriali durante e dopo il trattamento.

EFFETTI COLLATERALI GENERALI

STANCHEZZA E PERDITA DI APPETITO

Durante la terapia radiante si può accusare un senso di spossatezza e stanchezza dovuto in parte allo stress correlato alla malattia e al cambiamento delle abitudini di vita, in parte al trattamento in se (piccolo male da raggi).

Tale disturbo è di lieve entità e non comporta, se non in casi eccezionali, la sospensione del trattamento.

Se ci si sente stanchi limitare le attività e usare il tempo libero in maniera riposante. Non sentire il dovere di compiere tutte le cose che si facevano prima di iniziare la terapia.

È sempre consigliabile, nei limiti del possibile, mantenere le proprie abitudini di vita ed evitare eccessive chiusure in se stessi con evitabili risvolti emotivi negativi. Durante il corso della terapia si può avere inoltre perdita dell'appetito accompagnata o meno da un senso di nausea.

È importante garantire l'apporto giornaliero di sostanze nutrienti in quanto una adeguata alimentazione può migliorare il corso della terapia riducendo gli effetti collaterali.

Ecco alcuni suggerimenti per migliorare l'appetito:

- Fare una passeggiata prima dei pasti.
- Mangiare ogni qualvolta se ne senta il bisogno, anche se non è l'ora del pasto.
- Mangiare frequentemente piccole quantità di cibo durante il giorno piuttosto che fare tre grandi pasti.
- Variare la dieta personale.
- Preparare pasti semplici.
- Cercare di bere e mangiare lentamente.

- Evitare cibi fritti e quelli che hanno un alto contenuto di grassi.
 - Non mangiare mai più di quello che ci si sente o che si è soliti mangiare ad ogni singolo pasto.
 - In caso di problemi digestivi provare una dieta più leggera.
- È tuttavia sempre importante e raccomandabile parlarne con il medico.**

ALTERAZIONI CUTANEE

È probabile che nelle aree sottoposte al trattamento compaia un arrossamento cutaneo simile a quello solare.

Riportiamo qui di seguito alcuni consigli di prevenzione e cura:

- Applicare la crema prescritta dal personale medico per tutto il periodo del trattamento e nelle settimane successive.
- Non utilizzare creme, lozioni od altri rimedi casalinghi.
- Non grattare o strofinare la cute irradiata.
- Detergere molto delicatamente con acqua tiepida e saponi neutri l'area irradiata.
- Evitare di esporre le aree trattate al sole sia durante che dopo il trattamento radiante.
- Per la rasatura della barba è preferibile utilizzare un rasoio elettrico.
- Evitare la depilazione con creme, rasoi o cerette nelle zone irradiate.
- Utilizzare abiti comodi e non troppo aderenti, evitando i tessuti sintetici.
- Non utilizzare saponi, deodoranti, medicinali, profumi, cosmetici o altre sostanze senza la preventiva approvazione del medico.
- Non sottoporre la cute irradiata a temperature elevate o troppo basse come ad esempio impacchi di ghiaccio e/o borse dell'acqua calda.

PERDITA DI CAPELLI

Se l'area del corpo irradiata è coperta da peli o capelli questi possono cadere, in modo temporaneo o permanente in base alla dose totale ricevuta.

DIARREA

Può presentarsi diarrea quando vengono irradiati l'addome e/o la pelvi.

È consigliabile, in tal caso:

- iniziare una dieta alimentare povera di fibre;
- evitare il latte e i prodotti caseari;
- includere cibi ricchi di potassio (banane, patate, albicocche), minerale di vitale importanza che viene perso in significative quantità in caso di diarrea.

MUCOSITE

Reazioni mucositiche e alterazioni del gusto intervengono solo quando vengono irradiate le prime vie aereo-digestive. Può essere necessaria una terapia farmacologica di supporto e la correzione della dieta.

È importante sempre osservare abitudini igieniche corrette.



SESSUALITÀ E FERTILITÀ

Il trattamento comporta una diminuzione del desiderio sessuale. Questo è un effetto che generalmente scompare al termine della terapia e pertanto non deve diventare fonte di preoccupazione.

Durante il trattamento si possono avere rapporti sessuali ma si consiglia di prendere le opportune precauzioni in quanto un'eventuale gravidanza comporta una interruzione della terapia.

Nel caso di irradiazione del distretto pelvico delle donne, qualora sia impossibile escludere le ovaie dal campo di trattamento, si instaura una sorta di menopausa con tutti i disturbi ad essa correlati.

L'uomo che per determinate patologie irradia il distretto pelvico e che desidera nel futuro avere dei figli, può depositare dei campioni di sperma, prima dell'inizio del trattamento, in centri specializzati (Banca del seme) dove saranno congelati e conservati.

RADIOTERAPIA E AMBIENTE

La radioterapia con fasci esterni (acceleratore lineare e cobaltoterapia) non comporta alcun rischio di radioattività per i parenti, i bambini o le donne gravide a contatto con i pazienti che hanno affettuato radioterapia.

VISITE DI CONTROLLO PERIODICHE

Lo scopo delle visite di controllo periodiche è quello di identificare l'eventuale ripresa di malattia locale o a distanza e di valutare la possibile presenza di effetti collaterali acuti e tardivi legati al trattamento.

A seconda dei casi potranno essere richiesti esami diagnostico-strumentali.

Infine, il monitoraggio periodico del paziente e della malattia può consentire uno studio più adeguato della storia naturale di questa neoplasia e quindi di acquisire informazioni utili per il progredire della ricerca anche in campo terapeutico.



RECAPITI UTILI

U.O. RADIOTERAPIA ONCOLOGICA OSPEDALE CLINICIZZATO DI CHIETI:

▪ **Accettazione:** Tel. 0871 358244
Fax 0871 357473

▪ **Segreteria:** Tel. 0871 358384

▪ **Acceleratore lineare 1:** Tel. 0871 357507

▪ **Acceleratore lineare 2:** Tel. 0871 357740

▪ **Day Hospital:** Tel. 0871 358307

ASSOCIAZIONE ONLUS



SEDE

Istituto di Radioterapia Oncologica
Ospedale Clinicizzato - Chieti, Via dei Vestini

CODICE FISCALE

93038870692

COORDINATE BANCARIE

Cassa di Risparmio Chieti

IBAN: IT 29 D060 5015500 CC 0010081784

CONTO CORRENTE POSTALE

Numero CC Postale: 000003091816

Intestazione CC Postale: Tratturo Onlus Una strada per la vita

Codice IBAN Postale: IT28V076011550000003091816

SEGRETERIA & INFO

Sign.ra Stephanie Sartori

Tel. 392 7364446

stepsartori@hotmail.com



Francavilla al Mare - CHIETI

Da sempre vicini alla Solidarietà



**SOSTEGNO AL
VOLONTARIATO!**

**DONA IL TUO 5x1000
ALL'ASSOCIAZIONE!**

(La firma può essere apposta nella prima casella in alto a sinistra)

Mario Rossi

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

9 | 3 | 0 | 3 | 8 | 8 | 7 | 0 | 6 | 9 | 2

ASSOCIAZIONE ONLUS



Una strada per la vita

Insieme

**alla Radioterapia Oncologica di Chieti
per sconfiggere il Cancro**

