

**NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE****Nome e Cognome** _____ **data di nascita** _____

Quali sono le sue condizioni di salute?	Lei ha un tumore che ha dato metastasi alle ossa
Trattamento proposto:	IRRADIAZIONE DEL SEGMENTO OSSEO INTERESSATO DALLA METASTASI
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?	<p>Il trattamento RT viene eseguito per scongiurare la frattura patologica o per diminuire la sintomatologia dolorosa, che non viene controllata dalla terapia farmacologica in atto, è necessario eseguire un trattamento Radioterapico su tal sede</p> <p>Prima di iniziare il trattamento RT ci sarà una fase di preparazione:</p> <ol style="list-style-type: none">1) verrà stabilita la posizione che assumerà durante il trattamento mediante il confezionamento di un cuscino che permetta di immobilizzare il distretto osseo che deve essere irradiato2) verrà acquisita una TC con o senza mezzo di contrasto sulle cui immagini andremo a delimitare organi a rischio e bersaglio da irradiare3) verrà studiato il piano di cura da parte del Fisico della Fisica Sanitaria4) una volta elaborato il piano di cura dovremo verificare, attraverso una nuova TC, che il piano di cura sia riproducibile su di lei. In seguito a questa verifica se il trattamento risulta riproducibile si potrà iniziare il trattamento stesso. <p>In corso di trattamento verranno scadenziate delle visite di controllo che verranno effettuate dal personale infermieristico e medico ogni 5 sedute.</p>
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	Controllo del dolore e/o ridotto rischio di frattura
Quali sono i possibili problemi di recupero?	<p>Il trattamento RT potrebbe determinare un momentaneo peggioramento della sintomatologia dolorosa a causa dello stato infiammatorio che si crea a livello dei tessuti irradiati</p> <p>Dopo circa 15 giorni dal termine del trattamento RT dovrebbe notare un miglioramento della sintomatologia dolorosa</p>
Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento?	Se non venisse eseguito il trattamento RT il dolore peggiorerebbe nonostante le terapie antalgiche e/o aumenterebbe il rischio di frattura
Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi?	<p>Gli effetti collaterali conseguenti a tale trattamento si distinguono in:</p> <ul style="list-style-type: none">• precoci: insorgono durante il trattamento e sono transitori, cioè in genere reversibili entro un periodo di circa tre mesi;• tardivi: possono insorgere dopo il trattamento anche a distanza di anni e sono in genere permanenti.

	<p>Effetti collaterali probabili</p> <ul style="list-style-type: none"> • precoci: eritema cutaneo (arrossamento della pelle); epidermiolisi su aree limitate; flogosi dei muscoli vicini all'osso con mialgia; flogosi delle articolazioni comprese nel volume irradiato con impotenza funzionale temporanea • tardivi: alopecia (perdita dei peli nelle zone irradiate); fibrosi e discromie dell'apparato tegumentario (indurimento e retrazione della pelle e alterazione del suo colore); distrofia cutanea e/o teleangectasie (comparsa di piccoli vasi sanguigni superficiali) nella zona irradiata; <p>Effetti collaterali eccezionali (< 1 %)</p> <ul style="list-style-type: none"> • precoci: necrosi cutanea (soprattutto in associazione con la chemioterapia); tardivi: fistole; frattura e/o necrosi delle ossa (comprese nel campo di irradiazione)
Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze/effetti indesiderati conosciuti?	Non ci sono alternative terapeutiche
Chi saranno i medici e il personale sanitario che propongono ed eseguiranno il trattamento?	<p>Lei verrà preso in cura da tutta l'equipe medica, infermieristica e tecnica della Radioterapia.</p> <p>Al termine del trattamento RT verrà fatta una ultima visita e lei verrà riaffidato allo specialista Oncologo di riferimento</p>

Qualora lo ritenga necessario, l'equipe è sempre a disposizione per fornire ulteriori informazioni.

DATA _____

FIRMA DEL MEDICO
