

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

| | |
|---|--|
| Quali sono le sue condizioni di salute? | Lei è stato/a diagnosticato un tumore del polmone |
| Trattamento proposto: | IRRADIAZIONE DEL TUMORE POLMONARE +/- LINFONODI MEDIASTINICI |
| Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa? | <p>Il trattamento Radioterapico può essere proposto:</p> <ul style="list-style-type: none">• A titolo curativo (in associazione o meno alla chemioterapia)• A titolo palliativo (per rallentare la crescita del tumore e migliorare la sintomatologia): per l'estensione del tumore o per le condizioni cliniche del pz non è possibile proporre un trattamento curativo <p>In questi casi l'opzione chirurgica è stata esclusa (per stadio avanzato o per copatologie)</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 prenderà la forma del torace e delle braccia2) 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 scadenziare 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? | Scopo del trattamento è curare il tumore polmonare o rallentarne la crescita con conseguente miglioramento delle condizioni generali |
| Quali sono i possibili problemi di recupero? | <p>Il trattamento Radioterapico non migliorerà la sua condizione attuale in quanto alla sintomatologia causata da tumore si sovrapporranno gli effetti collaterali acuti e tardivi conseguenti al trattamento Radioterapico</p> <p>Una volta terminato il trattamento Radioterapico gli affetti collaterali acuti (dispnea, disfagia, ...) miglioreranno per poi scomparire entro 30 – 40 giorni</p> |
| Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento? | Progressione locale e a distanza del tumore con peggioramento della dispnea |

| | |
|--|---|
| Quali sono le complicate/effetti indesiderati e avversi? | <p>Gli effetti collaterali saranno i seguenti:</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); disfagia lieve o intensa (difficoltà nella deglutizione) da esofagite; tosse; epidermiolisi su aree limitate; polmonite in genere asintomatica • tardivi: fibrosi e discromie dell'apparato tegumentario (indurimento e retrazione della pelle e alterazione del suo colore); alopecia (perdita dei peli nelle zone irradiate); fibrosi polmonare senza sintomi (evidenziata con radiogramma del torace o TC); distrofia cutanea, teleangectasie (comparsa di piccoli vasi sanguigni superficiali) nella zona irradiata <p>Effetti collaterali improbabili (< 5 %)</p> <ul style="list-style-type: none"> • precoci: polmonite sintomatica; pericardite non sintomatica • tardivi: fibrosi polmonare senza quadro di insufficienza respiratoria; fibrosi polmonare con sintomi: difficoltà respiratoria da sforzo (evidente anche con radiogramma del torace o TC) <p>Effetti collaterali eccezionali (< 1%)</p> <ul style="list-style-type: none"> • precoci: necrosi cutanea (soprattutto in associazione con la chemioterapia); pericardite sintomatica • tardivi: fratture costali; fibrosi polmonare con sintomi: difficoltà respiratoria a riposo (evidente anche con radiogramma del torace o TC); fibrosi pericardica sintomatica; infarto miocardico (soprattutto in associazione con la chemioterapia); mielite permanente; fibrosi dei quadranti interni delle mammelle (se compresi nel volume irradiato). |
| Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicate/effetti indesiderati conosciuti? | Non esistono alternative terapeutiche |
| Chi saranno i medici e il personale sanitario che propongono ed eseguiranno il trattamento? | Lei verrà preso in cura da tutta l'equipe medica, infermieristica e tecnica della Radioterapia |

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

DATA _____

FIRMA DEL MEDICO
