

**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 vertebre lombari
Trattamento proposto:	IRRADIAZIONE DI UNA O PIÙ VERTEBRE LOMBARI
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?	<p>Il trattamento Radioterapico viene proposto per scongiurare la frattura patologica, per diminuire la sintomatologia dolorosa, che non viene controllata dalla terapia farmacologica in atto, e per evitare (o curare) la compressione midollare</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 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?	Grazie al trattamento RT ci aspettiamo un miglioramento della sintomatologia dolorosa, una riduzione del rischio di frattura o di compressione midollare o un miglioramento dei sintomi dovuti alla compressione midollare/radicolare
Quali sono i possibili problemi di recupero?	Il trattamento RT potrebbe determinare un momentaneo peggioramento della sintomatologia dolorosa a causa dello stato infiammatorio che si crea a livello dei tessuti irradiati ma dopo circa 15 giorni dal termine del trattamento stesso dovrebbe notare un miglioramento della sintomatologia dolorosa o dei deficit neurologici conseguenti alla compressione midollare/radicolare
Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento?	Progressione locale con peggioramento del dolore o dei deficit neurologici
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: flogosi dei muscoli vicini all'osso con mialgia; flogosi delle articolazioni comprese nel volume irradiato con impotenza funzionale temporanea; eritema cutaneo (arrossamento della pelle); nausea, vomito, diarrea; flatulenza;

	<p>stitichezza; proctite (disturbi al retto); riacutizzazione di disturbi emorroidari; epidermiolisi su aree limitate; uretrite; cistite; cessazione della fertilità per la donna (menopausa precoce). Se la donna è in stato di gravidanza la radioterapia sulle ossa pelviche o sacrali può causare l'aborto;</p> <ul style="list-style-type: none"> tardivi: distrofia e fibrosi del muscolo con riduzione della contrattilità e della funzionalità; fibrosi e discromie dell'apparato tegumentario (indurimento e retrazione della pelle e alterazione del suo colore); alopecia (perdita dei peli nelle zone irradiate); sterilità nella donna; dispareunia (soprattutto in associazione con la chirurgia); menopausa precoce nelle donne in età fertile; alterazioni dell'erezione e dell'eiaculazione nel maschio (anche in rapporto alla pregressa chirurgia); distrofia cutanea; teleangectasie (comparsa di piccoli vasi sanguigni superficiali) nella zona irradiata; perdite di sangue dal retto; fibrosi delle strutture tendinee e articolari con riduzione della funzionalità; edema da ostruzione dei linfatici; riduzione della crescita dell'osso e dismorfismi posturali (se l'irradiazione avviene nella fase di accrescimento osseo). <p>Effetti collaterali improbabili (< 5 %)</p> <ul style="list-style-type: none"> precoci: riduzione dei globuli bianchi e delle piastrine tardivi: distrofia e fibrosi dei muscoli compresi nel campo di irradiazione di grado elevato con impotenza funzionale del distretto interessato (soprattutto in trattamenti che prevedono l'uso contemporaneo della chemioterapia); sindromi da malassorbimento intestinale; perdite di sangue dal retto o dalla vescica; impotenza negli uomini; <p>Effetti collaterali eccezionali (< 1 %)</p> <ul style="list-style-type: none"> precoci: necrosi di un segmento osseo o muscolare compreso nel campo di irradiazione; necrosi cutanea (soprattutto in associazione con la chemioterapia) tardivi: necrosi di un segmento osseo o muscolare compreso nel campo di irradiazione; frattura dell'osso irradiato; anchilosi dell'articolazione compresa nel volume di irradiazione; occlusione intestinale o delle vie urinarie; fistole o necrosi del piccolo intestino; stenosi uretrale; osteonecrosi delle teste femorali; riduzione numerica dei valori di globuli bianchi e delle piastrine con ipoplasia midollare (possibile preesistenza del danno da chemioterapia); gonfiore arti inferiori; riduzione delle difese immunitarie; nevrite periferica dei nervi spinali.
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, generalmente la RT viene proposta dopo che è stato escluso un intervento di Neurochirurgia
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