

IL PERSONALE

Responsabile: Maria Grazia Ruo Redda, Medico Specialista in Radioterapia, Professore Associato Università di Torino

Dirigenti Medici Specialisti in Radioterapia : Daniela Nassisi, Claudia Airaldi, Annalisa Rossi, Elisabetta Trino, Lavinia Bianco.

Medici Specializzandi in Radioterapia

Specialisti in Fisica Medica: Eva Gino, Chiara Valero

Coordinatore Tecnici Sanitari di Radiologia Medica: Daniela Tasinato

Tecnici Sanitari di Radiologia Medica : Raffaella Azzato, Incoronata Giuliani, Simona Maruca, Margherita Milano, Daniele Perrone, Oriana Righero, Bouchta Talouite.

Infermiere professionale: Lucia Dessì— **OSS:** Eugenia Massari

Impiegate amministrative: Anna Castellano, Rosa Montagna, Alessio Costa, Sara Maghini.

NOTIZIE UTILI

Ubicazione: Primo piano interrato

Prenotazione consulenze/prime visite e visite di controllo :

ore 8.30-16.30 presso la segreteria del Reparto, tel. 011-5082346/2347

E' possibile effettuare il trattamento radioterapico in regime di libera professione intramoenia di equipe.

Prenotazione consulenze/prime visite e visite di controllo in libera professione intramoenia : tel. 011-5082346/2347

CONTATTI SEGRETERIA 011-5082346/2347



Azienda Ospedaliera
Mauriziano-Umberto I Torino



Università degli Studi di Torino

S.C.D.U. RADIOTERAPIA

Responsabile: Prof.ssa M. G. Ruo Redda

Guida per il Paziente



COSE' LA RADIOTERAPIA

E' una terapia che utilizza radiazioni ad alta energia mirate su un determinato distretto corporeo, con l'obiettivo di distruggere le cellule malate preservando il più possibile i tessuti sani.

La radioterapia può avere intento curativo se effettuata per eliminare la malattia, profilattico se eseguita dopo l'intervento chirurgico per ridurre il rischio di recidiva, o palliativo se eseguita per alleviare i sintomi (per esempio il dolore). Oltre che per l'intento, i trattamenti di radioterapia differiscono tra loro anche a seconda della durata complessiva, dell'area corporea irradiata e dei potenziali effetti collaterali.

Esistono diverse modalità di irradiazione, tra cui quella più impiegata è la radioterapia a fasci esterni, che consiste nell'irradiare il distretto corporeo interessato utilizzando un'apparecchiatura chiamata acceleratore lineare (LINAC). L'apparecchiatura, posta all'interno di un bunker, è costituita dalla testata che eroga radiazioni mentre il paziente è posizionato sul lettino di trattamento. Il principio di irradiazione è sostanzialmente identico a quello di una comune radiografia, pertanto si può respirare tranquillamente, non si sente dolore, né si diventa radioattivi (si può stare tranquillamente a contatto con le altre persone).

Al fine di garantire la buona qualità della radioterapia, è importante che per tutta la durata dell'applicazione si mantenga il più possibile la stessa posizione.

Per qualsiasi informazione relativa al proprio trattamento, chiedere assistenza al personale addetto.

COME SI SVOLGE IL TRATTAMENTO

1. Il Medico Radio-oncologo, sulla base della documentazione clinica e radiologica (e.g. esame istologico, analisi di laboratorio, TC, RM, PET ecc), stabilisce l'indicazione ad un ciclo di radioterapia e definisce il piano di trattamento, consegnando al paziente un calendario di appuntamenti.

2. Per la radioterapia è necessario effettuare una Tomografia Computerizzata (TC) di centratura, che consente di definire con precisione il volume da irradiare. L'esame viene eseguito dal Tecnico Sanitario di Radioterapia in collaborazione con il Medico Radio-oncologo. Il paziente dovrà mantenere la posizione stabilita in occasione della TC di centratura durante tutte le sedute di radioterapia. Nei giorni successivi il paziente verrà contattato telefonicamente per comunicare data e ora di inizio del ciclo radioterapico. L'orario sarà assegnato in base alla disponibilità e al tipo di trattamento.

3. I Fisici elaborano (con un computer dedicato) il piano di cura, che consiste nello studio della disposizione dei fasci per irradiare la lesione salvaguardando il più possibile i tessuti sani circostanti.

4. Il Tecnico di Radioterapia è responsabile dell'esecuzione giornaliera delle sedute del ciclo radioterapico, nel corso del quale sono previsti controlli di qualità del trattamento.

5. Il trattamento quotidiano di radioterapia dura pochi minuti, durante i quali si resterà soli in un ambiente confortevole, ampio e dotato di filodiffusione.

6. Periodicamente i Medici Radio-oncologi effettuano visite mediche di controllo e al termine del trattamento verrà consegnata una lettera di dimissione con il programma delle successive visite di controllo e degli esami da eseguire.



LA NOSTRA STRUMENTAZIONE

Acceleratore lineare (Varian TrueBeam con Millennium 120) dotato di fotoni X da 6 MV e con modalità 6 MV FFF, collimatore multilamellare (MLC), sistema digitale di acquisizione di immagini portali e sistema digitale di acquisizione di Cone Beam per la verifica del setup del paziente.

Acceleratore lineare (Elekta Synergy con Agility) dotato di 3 energie di fotoni X e 6 energie di elettroni con collimatore multilamellare, sistema digitale di acquisizione di immagini portali e sistema digitale di acquisizione di Cone Beam per la verifica del setup del paziente.

TC Simulatore dedicato: Toshiba Aquilion Large Bore con simulazione virtuale **Sistema informatico** per la gestione della cartella clinica, l'esecuzione del trattamento (Mosaiq Elekta e Aria Varian) e per la pianificazione della radioterapia (Ray Station).

I NOSTRI PROTOCOLLI CLINICI :

IGRT (Image Guided Radiation Therapy) con CBCT e **Adaptive Radiotherapy**