

## IL PERSONALE

**Responsabile:** Maria Grazia Ruo Redda, Medico Specialista in Radioterapia, Professore Associato

**Dirigenti Medici Specialisti in Radioterapia :** Claudia Airaldi, Daniela Nassisi, Annalisa Rossi

**Medici Specializzandi in Radioterapia:** Lavinia Bianco

**Specialisti in Fisica Medica:** Eva Gino, Antonella Giostra, Claudia Cutaia

**Fisici Specializzandi in Fisica Medica:** Lorenzo Radici

**Coordinatore Tecnici Sanitari di Radiologia Medica:** Claudio Melis

**Tecnici Sanitari di Radiologia Medica :** Raffaella Azzato, Incoronata Giuliani, Margherita Milano, Daniele Perrone, Luigi Sacco, Daniela Tasinato, Rita Volpiano

**Infermiere professionale:** Mirko Barberis — **OSS:** Eugenia Massari

**Impiegate amministrative:** Gabriella Bertoldi, Anna Castellano, Carla Sanfratello

## 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. RADIOTERAPIA

**Responsabile: Prof.ssa M. G. Ruo Redda**

## *Guida per il Paziente*



## COS'E' LA RADIOTERAPIA

E' una terapia che utilizza **radiazioni ad alta energia** con l'obiettivo di **distruocere le cellule malate** preservando il più possibile i tessuti sani.

La radioterapia può avere intento *curativo* se eseguita per eliminare la malattia, *profilattico* se eseguita dopo l'intervento chirurgico per ridurre il rischio di recidiva, *palliativo* se eseguita per alleviare i sintomi, per esempio il dolore.

Esistono **diverse modalità di irradiazione**, tuttavia 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). Per garantire la buona qualità della radioterapia è importante mantenere il più possibile la stessa posizione.

I trattamenti di radioterapia differiscono tra di loro a seconda dell'intento, della durata complessiva, del distretto corporeo irradiato e dei potenziali effetti collaterali. 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. analisi di laboratorio, radiografie, TC 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 eseguire una *Tomografia Computerizzata (TC)*, 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 una *posizione stabilita riproducibile* durante tutte le sedute di radioterapia. Nei giorni successivi il paziente verrà contattato telefonicamente per comunicare data e ora di inizio. 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 i tessuti sani circostanti.
4. Il **Tecnico di Radioterapia** è responsabile dell'esecuzione giornaliera del trattamento, che in prima seduta, durerà più a lungo (15 minuti circa) poiché 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*.



## LA NOSTRA STRUMENTAZIONE

- **Acceleratore lineare** (Elekta Synergy con Agility) dotato di 3 energie di fotoni X e 6 energie di elettroni con collimatore multilamellare (MLC), sistema digitale di acquisizione di immagini portali (iView) e sistema digitale di acquisizione di Cone Beam per la verifica del setup del paziente.
- **Acceleratore lineare** (CLINAC DBX) dotato di fotoni X da 6 MV con collimatore multilamellare (MLC) e sistema digitale di acquisizione di immagini portali.
- **TC Simulatore dedicato** (Toshiba Aquilion Large Bore 64 banchi) con simulazione virtuale.
- **Sistema informatico** per la gestione della cartella clinica, per l'esecuzione del trattamento (Mosaiq - Elekta) e per la pianificazione della radioterapia (Ray Station e Eclipse).

## I NOSTRI PROTOCOLLI CLINICI :

- **IGRT (Image Guided Radiation Therapy)** mediante CBCT
- **Adaptive Radiotherapy**