	Modulo informativo Consenso informato RADIOTERAPIA TESTA-COLLO	ALL06_IOrateT003_SIC	Pag. 1 di 2
		Verifica: Dr E Berselli RAQ	Rev 00
		Approvazione: Dr. F. Bunkheila Direttore UOC Radioterapia	Del 2.5.2019

I tumori della testa e del collo rappresentano in Italia circa il 5% di tutti i tumori maligni, con circa 12.000 nuovi casi diagnosticati all'anno. In base alla sede ed allo stadio di malattia, le opzioni terapeutiche possono essere molteplici e devono essere scelte dopo una valutazione multidisciplinare del singolo caso. I trattamenti utilizzabili da soli o in associazione sono la chirurgia, la chemioterapia e la radioterapia.

LA PIANIFICAZIONE DEL TRATTAMENTO RADIANTE comporta l'esecuzione di una TC-Simulazione senza mezzo di contrasto e/o si una TC-PET su cui verrà elaborato un piano di cura personalizzato. Nell'ambito della simulazione verrà realizzata una maschera termoplastica conformata al profilo del volto e delle spalle di ogni paziente, che è il sistema di immobilizzazione utilizzato per riprodurre ogni giorno con esattezza la posizione scelta per irradiare con precisione il volume bersaglio.

L'ESECUZIONE DEL TRATTAMENTO prevede l'erogazione di un numero prestabilito di sedute giornaliere della durata compresa tra i 15 e i 30 minuti. I trattamenti durano circa 6 settimane. Per ogni seduta, il paziente dovrà sdraiarsi sul lettino di terapia e, una volta indossata la maschera di immobilizzazione personale, dovrà semplicemente rimanere fermo e rilassato fino al completamento dell'erogazione della terapia. Il trattamento è del tutto indolore.

CONSIGLI E SUGGERIMENTI la radioterapia sulla regione del testa-collo (cavo orale, orofaringe, laringe, ipofaringe, rinofaringe, ghiandole salivari, seni paranasali, tiroide) comporta degli effetti collaterali: questi possono presentarsi generalmente dopo 2 settimane dall'inizio del trattamento e continuare per qualche tempo (2-3 settimane) dopo il termine della radioterapia.

La maggior parte di tali effetti ha durata temporanea e va scomparendo con l'andar del tempo.


Ci sono alcuni suggerimenti che possono aiutare a ridurre i disagi causati dalla radioterapia:

1. **NON FUMARE E NON BERE ALCOLICI**, perché aumentano notevolmente l'irritazione nelle sedi da sottoporre al trattamento con il rischio di interromperlo e comprometterne il risultato.
2. **SCRUPOLOSA IGIENE ORALE**: si consiglia la pulizia dei denti, almeno dopo ogni pasto, con spazzolino morbido e con dentifrici a base di fluoro. Se porta la dentiera è utile toglierla durante gli sciacqui e pulirla accuratamente. È inoltre utile effettuare sciacqui almeno 3 volte al giorno e prima di andare a dormire, con soluzioni preparabili a domicilio: un cucchiaino di bicarbonato di sodio in ½ litro d' acqua. Questa pulizia serve a ridurre l' infiammazione e a detergere dalle secrezioni dense e dai residui che si formano nelle sedi di trattamento. È importante eseguire una visita odontoiatrica prima dell' inizio del trattamento per l'eventuale trattamento di patologie dei denti.
3. **ALIMENTAZIONE** è parte essenziale del trattamento mangiare e bere in modo adeguato: l'organismo ha bisogno di energie ora che deve affrontare la radioterapia. Potrà verificarsi una perdita di peso anche se si alimenta regolarmente. Si consiglia di fare pasti piccoli e frequenti durante la giornata, variare la dieta aumentando l'apporto calorico della prima colazione con budini, gelati, yogurt e frappè, bere molto lontano dai pasti bevande non gassate.

EFFETTI COLLATERALI DURANTE IL TRATTAMENTO

XEROSTOMIA (SECCHENZA DELLA BOCCA)

Le ghiandole salivari sono molto sensibili alla radioterapia: dopo le prime settimane può verificarsi un'alterazione della saliva, che diventa più densa ed appiccicosa con la fastidiosa sensazione di secchezza della bocca. Si consiglia di portare sempre con sé una bottiglietta d'acqua e bere spesso; può essere utile masticare chewing-gum o caramelle senza zucchero. Il miele rosato può essere usato per ammorbidire le labbra.

	Modulo informativo Consenso informato RADIOTERAPIA TESTA-COLLO	ALL06_IOrateT003_SIC	Pag. 2 di 2
		Verifica: Dr E Berselli RAQ	Rev 00
		Approvazione: Dr. F. Bunkheila Direttore UOC Radioterapia	Del 2.5.2019

DISGEUSIA (ALTERAZIONE DEL GUSTO)

La radioterapia altera il gusto: la percezione dei sapori e della consistenza dei cibi può modificarsi, potrà accadere di sentire sapori metallici o amari o avere repulsione per alcuni cibi. È importante continuare ad alimentarsi, evitando i cibi che provocano un sapore sgradevole. Questo disturbo va gradualmente diminuendo dopo la fine della terapia per scomparire gradualmente dopo qualche mese.

DISFAGIA (DISTURBI DELLA DEGLUTIZIONE)

Proseguendo il trattamento lo stato di infiammazione delle mucose può aumentare ed interessare la bocca e la gola con dolore al passaggio del cibo. È preferibile consumare cibi morbidi, facili da masticare, evitando cibi irritanti come agrumi, cibi salati e piccanti cibi grezzi o secchi, verdura cruda. Se necessario, può essere valutato in ambito multidisciplinare una dieta personalizzata sotto il controllo del medico nutrizionista.

DISFONIA E RAUCEDINE (ABBASSAMENTO DELLA VOCE)

Se è necessario irradiare le corde vocali o il collo, verso la metà della cura la voce può diventare rauca. Questo disturbo è di solito temporaneo.

ERITEMA (ARROSSAMENTO CUTANEO)

Durante la radioterapia, la pelle del viso e del collo si può arrossare (come si verifica dopo una prolungata esposizione al sole), alcune volte più intensamente con possibile perdita dello strato più superficiale della pelle (epiteliolisi). Dopo il trattamento questa reazione regredisce completamente; il medico radioterapista prescrive pomate o unguenti protettivi. Non usare colletti stretti, tessuti irritanti, profumi; lavare il viso ed il collo con acqua e sapone neutro, asciugarsi tamponando la cute, senza strofinare. I peli della barba nella zona irradiata cadono e la loro ricrescita è legata alla dose erogata ed in alcuni casi può anche essere permanente. Usare il rasoio elettrico per la rasatura e non usare lozioni dopobarba alcoliche.

ASTENIA (STANCHEZZA)

La stanchezza durante il trattamento è normale; il suo organismo sta usando molte energie, è importante riposarsi e condurre una vita tranquilla.

EVENTUALI REAZIONI PERMANENTI

Dopo la radioterapia con dosi elevate, potrebbero residuare secchezza della bocca più o meno marcata, alterazioni dentarie, indurimento della cute del collo e qualche volta si può formare un gonfiore (edema) sottostante.

Le radiazioni ionizzanti sono nocive per embrioni e feto. Per tale motivo, se si ha il dubbio di avere una gravidanza in corso, è necessario segnalarlo tempestivamente al personale medico e/o infermieristico. È indispensabile nei soggetti in età fertile adottare tutte le precauzioni necessarie al fine di evitare una gravidanza durante il trattamento radiante e nei primi mesi successivi. **Non esiste invece alcun pericolo per i familiari e per chiunque frequenti i pazienti in trattamento, compresi i bambini e le donne in gravidanza.**

DURANTE LA TERAPIA POSSONO ESSERE SOMMINISTRATE TERAPIE DI SUPPORTO ENDOVENOSE E VENGONO ESEGUITE DELLE VISITE PERIODICHE. È IMPORTANTE SEGNALARE AL PERSONALE MEDICO E/O INFERMIERISTICO LA COMPARSA DI DISTURBI PER RICEVERE CONSIGLI O EVENTUALI PRESCRIZIONI DI FARMACI.