

***“la conoscenza è la base della scienza” ( e della professione)***

**Nel programmare il processo formativo(per RT) debbono essere considerate le informazioni di :**

- medicina interna**
- oncologia generale**
- diagnostica per immagini**

***Per la formazione dello specialista in radioterapia oltre alle conoscenze fisico/ radiobiologico/ tecnologiche***

- È necessario conoscere l'iter terapeutico in medicina interna/oncologia***
- È necessario conoscere l'iter diagnostico in medicina interna/oncologia***

***Inoltre***

- E' necessario parlare tutti la stessa lingua***

## **Radioterapia**

- Sono **attività professionalizzanti obbligatorie**
- - per mesi 18 del reparto di degenza in regime ordinario e di day hospital;
- - per mesi 4 della sezione (reparto) di brachiterapia;
- - per mesi 38 dei reparti di radioterapia con fasci esterni, dosimetria e piani di trattamento e ambulatorio.
- Nei singoli reparti lo specializzando dovrà partecipare alle seguenti attività:
- Reparti di degenza.: attività clinica, dalla visita iniziale .....nonché alle decisioni terapeutiche, sia per quanto riguarda la prescrizione del trattamento radioterapico che quella **del trattamento farmacologico antineoplastico** integrato che quella della **terapia di supporto o palliativa**.
- deve partecipare alla **valutazione della documentazione di diagnostica per immagini**.
- almeno **60 casi clinici relativi a pazienti ricoverati nel reparto di degenza ordinaria e di day-hospital**
- **ambulatorio e follow up**

# I metodi di immagine in Radioterapia:



## Utilizziamo tutti i tipi di immagini:

- **Anatomiche** (RX-US-CT-MR): utilizzano la differenza di contrasto per informazioni anatomiche sul target
  - localizzazione
  - volume
  - confini
- **Funzionali** (MR- CT Diff.): misurano aspetti fisiologici (funzionali→vascolarizzazione) del tessuto
- **Molecolari** : (PET-SPECT..-MRS ..) visualizzazione, caratterizzazione e misura di aspetti biologici a livelli cellulari e molecolari
- **Miste** (DC-CT, MR varie tecniche, PET-TC, MRI-PET) :  
Informazioni anatomiche, molecolari e funzionali

- Lo specializzando deve partecipare attivamente a **tutte le fasi di preparazione e di esecuzione ....con tecniche relative aTC simulatore .....sezioni di TC, RM, PET e SPET per la identificazione e definizione dei volumi bersaglio, degli organi critici, di danni iatrogeni, di recidive;**
- **utilizzo di sistemi di pianificazione di trattamento individuali (TPS); laboratorio di dosimetria** per il controllo e la taratura dei fasci di radiazioni.
- **dovrà aver seguito i pazienti durante il trattamento ambulatoriale radioterapico, esclusivo od integrato con il trattamento farmacologico, e nel successivo follow up.**
- **15 pazienti trattati con tecniche speciali : radiochirurgia, radioterapia intraoperatoria, etc.**
- **Infine lo specializzando deve inoltre aver partecipato personalmente alla conduzione di sperimentazioni cliniche controllate.**
- **Durante il corso lo specializzando deve aver seguito almeno 350 pazienti (ricovero, brachiterapia, terapia con fasci esterni, ambulatorio e follow-up).**

***La collaborazione con la Diagnostica per Immagini è fondamentale.....***

***È un “Valore Aggiunto”***

***MED 36 ( Diagnostica per immagini e Radioterapia)***

***TRONCO COMUNE***