

# Linfoma cutaneo a cellule T

La sua guida alle migliori cure per il cancro



## Informazioni relative a questa guida

Quando le viene detto che ha, o potrebbe avere, un linfoma cutaneo a cellule T (CTCL), potrebbe provare un senso d'angoscia. I due tipi più comuni di linfoma cutaneo a cellule T sono la micosi fungoide e la sindrome di Sézary. Possono succedere rapidamente molte cose, e le potrebbero venire in mente molte domande. Il CTCL è spesso una malattia a lenta progressione e generalmente ha una prognosi eccellente, soprattutto se identificata precocemente. Questa guida può aiutare lei, la sua famiglia e i suoi amici ad affrontare questa esperienza.

Sono disponibili altre risorse internazionali online, tuttavia potrebbero trattare approcci diagnostici e terapeutici che non sono standard di cura in Australia.

## Informazioni e supporto

Per maggiori informazioni sul CTCL visiti il sito della Leukaemia Foundation [www.leukaemia.org.au/blood-cancer/lymphoma/non-hodgkin-lymphoma/skin-lymphomas/](http://www.leukaemia.org.au/blood-cancer/lymphoma/non-hodgkin-lymphoma/skin-lymphomas/)

**Cancer Council:** Per informazioni e supporto chiami il **13 11 20** per parlare con un professionista sanitario esperto, o visiti il sito [www.cancer.org.au](http://www.cancer.org.au).

**Leukaemia Foundation:** Per parlare con un professionista sanitario esperto che può fornirle informazioni specifiche sulla malattia, rispondere a domande, parlare dei dubbi e metterla in contatto con i gruppi di supporto per il tumore del sangue, chiami il **1800 620 420** o visiti il sito [www.leukaemia.org.au](http://www.leukaemia.org.au). Il team può anche aiutarla con problemi pratici come ad esempio l'alloggio vicino al luogo della terapia, gli spostamenti per recarsi alle visite e l'assistenza finanziaria.

**Lymphoma Australia:** Il personale infermieristico di Lymphoma Australia può aiutare pazienti e famiglie a comprendere la diagnosi e le opzioni di terapia, a orientarsi per quanto concerne il linfoma e a mettere i pazienti in contatto con altre persone e reti di supporto appropriate. Chiami il numero **1800 953 081** o visiti il sito [www.lymphoma.org.au](http://www.lymphoma.org.au) per informazioni, supporto e per saperne di più sul linfoma e sul CTCL.

Sono disponibili maggiori informazioni nella sezione 'Resources' (risorse) del percorso di cura ottimale per linfoma cutaneo a cellule T [www.cancer.org.au/OCP](http://www.cancer.org.au/OCP).

**Informazioni per coloro che prestano assistenza:** Informazioni, risorse e supporto per chi si occupa dell'assistenza e per i propri cari sono disponibili sul sito web della Leukaemia Foundation [www.leukaemia.org.au/blood-cancer/carers-and-friends/](http://www.leukaemia.org.au/blood-cancer/carers-and-friends/) e sul sito del Cancer Council [www.cancercouncil.com.au/cancer-information/carers/](http://www.cancercouncil.com.au/cancer-information/carers/).

**Translating and Interpreting Service (TIS - servizio interpreti e traduttori):** Se ha bisogno di un interprete, chiami TIS al numero **13 14 50** o visiti il sito [www.tisnational.gov.au](http://www.tisnational.gov.au).

## Esami preliminari e invio a consulto

### Sintomi

Il medico di famiglia, il medico generico o il dermatologo dovrebbe fare un controllo per vedere se riesce a trovare il motivo per cui lei sta male. Le chiederanno di eventuali sintomi che potrebbe avere, come prurito, dolore e/o bruciore della pelle, condizioni cutanee che possono presentarsi in modo simile a dermatite, psoriasi, tigna o infezioni fungine della pelle, febbre, sudorazioni notturne e perdita di peso. I sintomi che si manifestano sulla pelle potrebbero essere gli unici segnali della presenza del CTCL. È normale sentirsi ansiosi o preoccupati dopo la diagnosi, ma spesso queste preoccupazioni si alleviano quando si viene visitati da uno specialista o da un'equipe specialistica.

## Esami iniziali di cui potrebbe aver bisogno:

**Esame fisico:** specificatamente esame della cute e dei linfonodi con particolare attenzione ad ascelle, glutei, cosce e lati del seno.

**Biopsia cutanea:** può essere effettuata mediante biopsia punch o incisionale. Per la biopsia punch viene utilizzato uno strumento con punta rotonda per prelevare un campione di pelle e dei suoi strati più profondi per sottoporli ad esame. Per la biopsia incisionale viene effettuato un piccolo taglio (incisione) per rimuovere una parte della lesione cutanea da inviare perché venga analizzato. Queste procedure vengono solitamente eseguite in anestesia locale, causando un dolore minimo.

**Esami del sangue:** viene prelevato un campione di sangue e inviato per un esame completo che può includere anche un test di funzionalità epatica.

## Prescrizione di visite specialistiche

Se il suo medico di famiglia o il suo specialista pensa che lei possa avere il CTCL, la indirizzerà a un ematologo o ad un dermatologo presso un ospedale pubblico o privato per effettuare ulteriori esami. L'ematologo è un medico altamente specializzato nel trattamento delle malattie del sangue e del midollo osseo. Se la radioterapia è inclusa nel suo piano di terapia, potrebbe inoltre indicarle di visitare un radioterapista oncologo (un medico specialista nell'uso della radioterapia).



**Può essere d'aiuto andare agli appuntamenti insieme ad un familiare, assistente o amico/a.**



**Faccia sapere al medico quali sono le cose più importanti che vuole trovare in uno specialista (ad es. che sia specializzato nel CTCL, il costo, dove si trova, il comportamento verso il paziente, l'esperienza). È importante che lo specialista che consulta sia esperto e abbia familiarità con il CTCL.**



### Tempistiche

La data del suo appuntamento con lo specialista dipenderà dagli esiti iniziali degli esami eseguiti dal medico di famiglia o medico curante. Per un piccolo numero di pazienti potrebbe essere necessaria una visita urgente o un ricovero in ospedale, ma per la maggior parte delle persone senza urgenza, è appropriato un appuntamento **entro quattro settimane**.



## Domande che potrebbe voler fare al suo medico di famiglia

- Devo prestare attenzione a sintomi particolari mentre sono in attesa di un appuntamento con uno specialista?
- Posso scegliere lo specialista che mi visiterà?
- Quali servizi di supporto per la salute emotiva e mentale sono disponibili, e come posso accedervi?
- Posso scegliere se andare in un ospedale pubblico o privato?
- Quali sono le differenze se si viene curati nel sistema pubblico o in quello privato?



**È una buona idea tenere un diario scritto o un registro digitale dei dettagli della terapia e degli appuntamenti con il medico di famiglia e con gli specialisti. Può chiedere il permesso di registrare quello che viene detto durante le visite. È anche utile portare un elenco di domande e chiedere un piano di terapia per iscritto.**



**Non ignori quando si presentano nuovi segni e sintomi. Lo comunichi al suo medico di famiglia o allo specialista. Si fidi del suo istinto. Va BENE insistere.**

## Spostamenti per eseguire esami, terapie e cure

Potrebbe essere necessario spostarsi per le visite specialistiche, per effettuare esami o per la terapia, soprattutto se si abita in una zona extraurbana o rurale. In alcuni casi, dovrà allontanarsi da casa per lunghi periodi di tempo. Il piano di terapia può essere definito presso un ospedale primario con specialisti in CTCL. Gran parte del piano potrà poi essere eseguita nella sua città o stato/territorio di residenza. Sono disponibili servizi di supporto per l'alloggio e per gli spostamenti e la incoraggiamo ad avere con sé il supporto familiare mentre si sottopone alla terapia. Chieda al suo medico informazioni sui programmi di sovvenzione per le spese di viaggio disponibili nel suo stato o territorio. Ulteriori informazioni sono disponibili sul sito web della Leukaemia Foundation [www.leukaemia.org.au/how-we-can-help/transport-services/](http://www.leukaemia.org.au/how-we-can-help/transport-services/) e sul sito del Cancer Council [www.cancer.org.au/support-and-services/transport-to-treatment](http://www.cancer.org.au/support-and-services/transport-to-treatment).

## Salute mentale e benessere emotivo

Una diagnosi di tumore del sangue può incidere sul suo benessere mentale ed emotivo. Le organizzazioni di supporto per i pazienti, il suo medico di famiglia o altri operatori sanitari come uno psicologo o un assistente sociale, possono aiutarla a sviluppare una strategia per affrontare la situazione. Possono anche aiutarla ad accedere a un piano di terapia per la salute mentale, se necessario. Potrebbero inoltre essere presenti nel suo stato o territorio gruppi di supporto per pazienti con CTCL o linfomi non-Hodgkin.

### Diagnosi, stadiazione e pianificazione della terapia

L'ematologo/specialista effettuerà ulteriori esami per vedere se si tratta di CTCL, per stabilire lo stato di avanzamento e per capire quale sia la terapia migliore. È importante sottolineare che la stadiazione del CTCL, in particolare della sindrome di Sézary, può variare notevolmente nel tempo. La stadiazione del CTCL non è direttamente paragonabile a quella di altri tumori e la sua interpretazione deve basarsi sul parere di uno specialista.

Potrebbero chiederle di sottoporsi a uno o a diversi tra i seguenti esami:

- **Revisione di precedenti biopsie cutanee:** da parte di specialisti nella diagnosi del CTCL.
- **Esami del sangue:** analisi del sangue completo e altri esami per verificare la presenza di marcatori del CTCL nel sangue.
- **Esami di diagnostica per immagini:** come TAC del torace, addome e pelvi per controllare i linfonodi, e altri esami di diagnostica per immagini come PET (tomografia ad emissione di positroni), a seconda dello stadio della malattia.
- **Biopsia cutanea:** per un ulteriore esame dell'eruzione cutanea da parte di specialisti.
- **Biopsia dei linfonodi:** il medico inserisce un ago sottile nel linfonodo per prelevare un piccolo campione di cellule da inviare in laboratorio per le analisi.
- **Fotografia medica:** per mappatura cutanea.
- **Biopsia del midollo osseo:** questo potrebbe far parte dell'iter diagnostico a seconda dello stadio della sua malattia. Questa procedura può essere utilizzata per valutare l'estensione della diffusione del linfoma oppure per aiutare a distinguere il CTCL da altri linfomi. Il medico inserirà un ago nell'osso dell'anca per prelevare un campione del midollo osseo. Il campione del midollo osseo verrà inviato in laboratorio per le analisi. Questo di solito viene effettuato in anestesia locale e analgesia per inalazione o sedazione lieve.



#### Tempistiche

I risultati della maggior parte degli esami dovrebbero essere disponibili **entro otto settimane**.



#### Potrebbero venirle in mente le seguenti domande

- Cosa è il CTCL e dove posso trovare maggiori informazioni?
- Quali esami saranno necessari e perché?
- I prossimi controlli saranno in presenza, in telemedicina o entrambi?
- Quale è la mia prognosi?
- Quanto costeranno le visite e gli esami e quanto dovrò pagare di tasca mia?
- Posso scegliere dove fare la terapia?
- Dovrò iniziare la terapia subito?
- Quanto durerà la terapia?
- Come verrà monitorata la mia malattia?
- Ci sono informazioni che posso condividere con familiari o amici?
- Che tipo di servizi di supporto ho a disposizione?

### Terapia

Lo specialista le parlerà delle opzioni di terapia per il CTCL. Potrebbe essere necessario effettuare più di una terapia per ottenere i risultati migliori. Inoltre, potrebbe essere necessaria una terapia continuativa per gestire il CTCL per tutta la vita.

Potrebbero chiederle di sottoporsi a uno o a più tra le seguenti terapie:

- **Corticosteroidi:** farmaci che aiutano a modificare la risposta immunitaria riducendo l'infiammazione e vengono applicati direttamente sulle chiazze e placche cutanee.
- **Fototerapia:** la luce ultravioletta (UV) viene utilizzata per ridurre l'infiammazione della pelle.
- **Radioterapia:** utilizza i raggi X localizzati per distruggere le cellule tumorali e arrestare la crescita del cancro.
- **Terapia elettronica cutanea totale:** tratta la superficie della pelle e riduce placche e chiazze causate dal CTCL.
- **Fotoferesi extracorporea:** è una procedura nella quale il sangue viene estratto da una vena e i globuli bianchi nel campione vengono trattati con luce ultravioletta (fototerapia PUVA), e poi reinfusi nella vena della persona. Il trattamento con luce ultravioletta (UV) contribuisce a colpire le cellule T cancerose e stimola il sistema immunitario a distruggerle. Questa terapia è particolarmente efficace per specifici sottotipi di CTCL in stadio avanzato.
- **Interferone:** farmaci che stimolano il sistema immunitario a sopprimere specificamente le cellule del CTCL. Viene somministrato tramite iniezione sottocutanea.

- **Chemioterapia sistemica:** vengono adoperati farmaci utilizzati per distruggere le cellule tumorali e arrestare la crescita del cancro. Generalmente riservata al trattamento di CTCL refrattario, rapidamente progressivo o in stadio avanzato. La chemioterapia per il CTCL può essere somministrata per via endovenosa (tramite flebo) o per via orale sotto forma di compresse. Alcuni sottotipi di CTCL sono più sensibili alla chemioterapia di altri.

Nel suo caso, potrebbero essere appropriate altre terapie più innovative o mirate, ne discuta con il suo team curante. Durante la terapia, possono essere prese in considerazione anche le sperimentazioni cliniche.

Per maggiori informazioni visitare il sito [www.cancer.org.au/cancer-information/treatment](http://www.cancer.org.au/cancer-information/treatment).

Sono anche disponibili cure di supporto (terapie o servizi che la aiutano se ha un tumore), spesso fornite da una squadra multidisciplinare che può includere personale infermieristico, farmacisti, psicologi, fisioterapisti e dietisti.



### Tempistiche

In base alla valutazione dei suoi sintomi e dei risultati degli esami, lo specialista stabilirà quando è necessario iniziare il trattamento. Per la maggior parte delle persone che hanno superato la fase iniziale della malattia, la radioterapia raramente è urgente e può essere iniziata **entro due o quattro settimane** da quando viene presa la decisione. In alcuni casi, il suo trattamento potrebbe subire un ritardo rispetto a questa tempistica. Se ciò dovesse accadere, lo specialista gliene parlerà direttamente.

### Sperimentazioni cliniche

Lo specialista potrebbe invitarla a partecipare a sperimentazioni cliniche (o può chiedere lei se nel suo caso sia possibile prender parte ad eventuali sperimentazioni cliniche). Le sperimentazioni cliniche spesso forniscono accesso a nuove promettenti terapie non ancora disponibili al pubblico. Molte persone malate di cancro oggi vivono più a lungo e hanno una migliore qualità della vita grazie alle sperimentazioni cliniche.

Per maggiori informazioni visiti il sito [www.australiancancertrials.gov.au](http://www.australiancancertrials.gov.au) oppure [www.anzchog.org/clinical-trials-research/clinical-trial-initiatives/](http://www.anzchog.org/clinical-trials-research/clinical-trial-initiatives/), o consulti l'Australian New Zealand Clinical Trials Register (registro delle sperimentazioni cliniche dell'Australia e della Nuova Zelanda) [www.anzctr.org.au](http://www.anzctr.org.au).

### Terapie complementari e altri farmaci

Parli con il suo team sanitario di eventuali integratori alimentari, vitamine, rimedi erboristici e altri farmaci che usa o vorrebbe utilizzare, inclusi i farmaci da prescrizione e da banco

(ad es. paracetamolo o ibuprofene). Alcuni farmaci e terapie complementari, vitamine e cibi potrebbero non andare bene con la sua terapia.

### Fertilità e salute sessuale

Il tumore del sangue e la terapia per il tumore del sangue possono causare problemi di infertilità sia negli uomini che nelle donne. Ciò dipenderà dall'età, dal tipo di tumore del sangue e dal trattamento ricevuto. Se questo la riguarda, chiedi al suo team curante consigli sulla contraccezione prima, durante e dopo la terapia. Prima di iniziare la terapia, parli della possibilità di avere figli durante la terapia e della necessità di un consulto con uno specialista della fertilità e delle opzioni per la conservazione della fertilità. La diagnosi e la terapia possono influire sulla vita sessuale o sulla salute sessuale in generale. Per supporto e, se necessario, per un appuntamento con i servizi di consulenza, contattati la Leukaemia Foundation al numero **1800 620 420** o visiti il sito [www.leukaemia.org.au](http://www.leukaemia.org.au) e scriva 'relationships and sex' nella barra di ricerca.



**Può chiedere di avere più tempo per pensare alle opzioni di terapia.**



**Può chiedere al medico di famiglia un consulto con un altro specialista per una seconda opinione.**



**Potrebbero venirle in mente le seguenti domande**

- Che terapia mi consiglia e perché?
- Esistono alternative?
- Cosa succede se non mi sottopongo alla terapia?
- Quanto durerà la terapia?
- Quanto costerà la terapia e quanto dovrò pagare di tasca mia?
- Quali attività/esercizi possono aiutarmi durante e dopo la terapia?
- C'è una dieta specifica da seguire o cibi o bevande da evitare durante la terapia?
- In che modo influirà la terapia sulla vita quotidiana e potrò ancora lavorare?
- Chi c'è nel team che mi cura e chi è il principale punto di contatto se ho delle domande o se sto male?
- La terapia avrà effetti collaterali a breve o a lungo termine, e come potrò gestirli?
- La terapia avrà un impatto sulla mia capacità di avere figli e se sì, quali opzioni posso prendere in considerazione?



## Decisioni relative ai costi

Potrebbe essere necessario pagare per alcune visite, esami, farmaci, per il pernottamento, per gli spostamenti o per il parcheggio.

Parli con il suo medico di famiglia, con lo specialista o con il suo assicuratore (se possiede una polizza sanitaria privata) per capire quali costi vengono coperti e quali potrebbero essere le spese che deve pagare di tasca propria.

Se ha dei dubbi sui costi, può parlare con il suo team sanitario o con un assistente sociale di come:

- usare il metodo bulk-billing (senza esborso di tasca propria) oppure utilizzare il sistema pubblico
- ricevere aiuto per l'alloggio e/o gli spostamenti durante la terapia
- capire l'impatto che la terapia potrebbe avere dal punto di vista finanziario e i programmi di supporto finanziario ai quali potrebbe accedere
- l'impatto che la terapia può avere sulla sua capacità di lavorare.

Per maggiori informazioni e per un aiuto pratico chiami il **Cancer Council** al numero **13 11 20** o visiti il sito [www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance](http://www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance), o contatti la **Leukaemia Foundation** al numero **1800 620 420** o visiti il sito [www.leukaemia.org.au/how-we-can-help/practical-support-services/](http://www.leukaemia.org.au/how-we-can-help/practical-support-services/).

## Cure durante la terapia

Il CTCL potrebbe presentarsi di nuovo, e questo può influire sul suo stato fisico, mentale, sull'alimentazione e sul suo stato di generale benessere. A causa delle complicazioni cutanee tipiche del CTCL, come chiazze, placche e cute lesa, il rischio di infezioni e sepsi è elevato e deve essere gestito in collaborazione con il suo medico curante. Si raccomanda vivamente ai pazienti di seguire scrupolosamente il piano di cura della pelle prescritto dal medico poiché una cute integra è fondamentale per proteggersi da infezioni e sepsi. Come parte integrante della sua terapia continuativa, dovrebbe ricevere un supporto completo e una gestione degli effetti collaterali.

In questa fase, i pazienti potrebbero riscontrare una serie di esigenze specifiche:

- cura generale della pelle che comprende l'uso regolare di emollienti lenitivi o non profumati e/o corticosteroidi topici
- misure per ridurre la carica batterica della pelle, come bagni con soluzione di ipoclorito di sodio
- abbigliamento che non irrita la pelle
- supporto per affrontare il disagio emotivo e/o la rabbia legati a una potenziale diagnosi di cancro, ansia/depressione, problemi interpersonali e difficoltà di adattamento
- gestione dei sintomi fisici inclusa la fatica e l'elevata possibilità di infezioni
- incoraggiamento e supporto per aumentare il livello di attività fisica.

## Terapia continuativa

Le terapie attuali consentono alla maggior parte delle persone con CTCL di vivere a lungo. Potrebbe essere necessario un programma di controlli periodici e di terapia continui, per questo motivo il suo specialista e l'equipe medica collaboreranno con lei per creare un piano di assistenza per la sopravvivenza, sia per lei che per il suo medico di famiglia. Il piano di assistenza ai sopravvissuti potrebbe aver bisogno di essere aggiornato nel tempo col cambiare delle sue necessità. Il piano spiegherà:

- chi sarà il suo punto di contatto principale dopo la terapia
- quanto spesso dovrà fare le visite di controllo e quali esami saranno richiesti
- come comprendere e affrontare i potenziali effetti collaterali della terapia
- come ricevere aiuto velocemente se ha un problema urgente
- come prendersi cura della sua salute e del benessere generale
- quali servizi di supporto sanitari e comunitari sono disponibili e come fare per accedervi.

Il suo specialista e il team sanitario le parleranno di quelle che saranno le sue esigenze e potranno indirizzarla ad altri professionisti della salute e ai servizi di supporto della comunità. Potrebbe inoltre ricevere informazioni su:

- effetti collaterali della terapia e gli specialisti che potrebbe dover consultare
- come le scelte di stile di vita salutari possono darle la migliore possibilità di rimanere in salute.

Per maggiori informazioni visitare il sito [www.cancer.org.au/cancer-information/after-a-diagnosis/after-cancer-treatment](http://www.cancer.org.au/cancer-information/after-a-diagnosis/after-cancer-treatment).



## Potrebbero venirle in mente le seguenti domande

- Chi devo contattare se non mi sento bene?
- Cosa posso fare per essere più sano/a possibile?
- Dove posso ricevere ulteriore aiuto?

## Convivere con una ricaduta o con una malattia progressiva

La maggior parte dei pazienti con CTCL vedrà una ricaduta della malattia ad un certo punto del percorso terapeutico, anche se il lasso di tempo in cui ciò avviene è incerto. Sebbene nel CTCL una ricaduta o la progressione della malattia siano frequenti, questo non significa sempre che il tumore stia diventando più aggressivo o potenzialmente letale. L'accesso alle migliori terapie disponibili, inclusi sperimentazioni cliniche e trattamento con un team multidisciplinare, è fondamentale per ottenere i migliori risultati per la malattia recidiva o progressiva.

La scelta della terapia dipenderà dalle caratteristiche della ricaduta, dai trattamenti precedenti e dalle preferenze del paziente.

Nella gestione delle persone con CTCL, la terapia può includere:

- terapie biologiche
- immunomodulatori
- anticorpi monoclonali
- chemioterapia
- trapianto di cellule staminali
- partecipazione a sperimentazioni cliniche.



### Potrebbero venirle in mente le seguenti domande

- In che stadio si trova la mia malattia?
- Quali sono le mie opzioni di terapia?
- Quali sono le probabilità che la terapia questa volta funzioni?
- Posso tornare a usare una terapia usata precedentemente?
- Ci sono sperimentazioni cliniche disponibili?
- Che tipo di supporto finanziario, pratico ed emotivo è disponibile?

### Pianificazione anticipata delle cure

Il suo medico di famiglia o il team di assistenza sanitaria potrebbero parlare con lei, con la sua famiglia e con chi la assiste delle sue terapie ed esigenze mediche future.

### Disposizione anticipata di terapia

La disposizione anticipata di terapia, conosciuta anche col nome di testamento biologico, è un documento legalmente vincolante preparato da lei per far sapere alla sua famiglia e al team di assistenza sanitaria il tipo di terapia e di assistenza che desidera, o che non desidera, ricevere nel caso lei stesse così male da non essere più in grado di prendere quelle decisioni autonomamente. Per maggiori informazioni visiti il sito [www.advancecareplanning.org.au](http://www.advancecareplanning.org.au).

### Gestione dei sintomi e cure palliative

Le cure palliative possono aiutarla a vivere il meglio possibile e includere la gestione del dolore e dei sintomi, il supporto psicosociale e l'assistenza nell'identificazione degli obiettivi di cura. Queste cure possono essere somministrate a casa, in ospedale o in un altro luogo di sua scelta. Il suo specialista potrebbe indirizzarla presso i servizi di cure palliative, ma questo non sempre significa cure di fine vita. Oggi le persone possono venir indirizzate a questi servizi con molto anticipo se si ha un tumore del sangue o se il tumore del sangue si ripresenta. Ne parli con il suo medico di famiglia o con l'ematologo/lo specialista oppure o visiti [www.palliativecare.org.au](http://www.palliativecare.org.au).

### Prendere decisioni sulla terapia

Potrebbe decidere di non sottoporsi ad alcuna terapia, oppure di sottoporsi solo ad alcune terapie per la riduzione del dolore e del malessere. Può sempre cambiare idea sulla terapia scelta. Basta che ne parli con il suo specialista. Per maggiori informazioni visiti il sito [www.cancer.org.au/cancer-information/treatment/advanced-cancer-treatment](http://www.cancer.org.au/cancer-information/treatment/advanced-cancer-treatment).



### Potrebbero venirle in mente le seguenti domande

- Cosa si può fare per alleviare i sintomi?
- Che tipo di supporto aggiuntivo posso ricevere se la mia famiglia e i miei amici si prendono cura di me a casa?
- Potete aiutarmi a parlare alla mia famiglia di quello che sta succedendo?
- Che tipo di supporto è disponibile per la mia famiglia o per chi mi assiste?
- Potete indirizzarmi ai servizi di supporto comunitario?
- Quali servizi di supporto esistono per aiutarmi a gestire la condizione cronica del tumore del sangue?

Avvertenza: Consulti sempre il suo medico per le questioni relative alla sua salute. Questa guida è da intendersi unicamente come un'introduzione generale e non sostituisce la consulenza da parte di professionisti medici, legali o finanziari. Le informazioni sul cancro vengono costantemente aggiornate e revisionate dalla comunità medico-scientifica. Sebbene siano state prese tutte le misure per assicurare l'accuratezza al momento della pubblicazione, Leukaemia Foundation e i suoi membri declinano qualsiasi responsabilità per perdite o danni subiti per l'utilizzo o per aver fatto affidamento sulle informazioni qui fornite.

Publicato a maggio 2024.

Questa pubblicazione è basata sulle informazioni del percorso ottimale di cura per le persone con linfoma cutaneo a cellule T. (1a edizione), disponibile sul sito [www.cancer.org.au/OCP](http://www.cancer.org.au/OCP).