



-Radio-People-

Per questa volta non racconteremo le gesta dei protagonisti storici della Radioterapia, dei padri fondatori o dei pionieri delle radiazioni ionizzanti. Daremo voce ai soggetti costituenti la Radioterapia e l'Oncologia Clinica in generale, i veri "Radio-People": i pazienti.

Mattia Torre nel suo "La Linea Verticale", sapientemente portato sul piccolo schermo da Valerio Mastandrea, descrive come il profondo disagio della malattia venga sempre sopravanzato dal tentativo degli operatori sanitari di mostrare il "lato buono" della vicenda, in un complesso e grottesco tentativo di costante empatia.

Impariamo a capirci per meglio comprendere i loro disagi.

"In ospedale può sempre andarti peggio, qualsiasi cosa tu abbia. Se hai un tumore al rene ti diranno che i reni sono due e l'altro sta bene, se ti hanno tolto la milza ti diranno che a un paziente, l'altro giorno hanno tolto un polmone...se ti senti male, hai un tumore al rene, nel tuo paese c'è la guerra e amici e parenti sono stati uccisi, ti diranno però che oggi c'è il sole..."

M.Torre: "La Linea Verticale"
Ed. Baldini&Castoldi

CAMBIAMENTI NELL'AIRO...O

Con questa Newsletter arriviamo alla scadenza naturale del nostro mandato nella commissione AIRO per il sito internet.

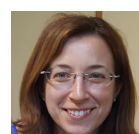
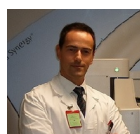
Sono stati 2 anni impegnativi e pieni di cambiamenti, che ci hanno fatto apprezzare la dinamicità della nostra Società Scientifica.

Ringraziamo tutti gli "attori" e i "registi" di questo spettacolo che, tra mille difficoltà, crediamo abbia ottenuto un meritato successo.

Auguri al nuovo CD che possa proseguire questo splendido percorso...ormai inarrestabile!

Con affetto

Giovanni, Giampaolo, Gianluca, Valentina, Annamaria, Sara



AIRO NUMBERS 2017

Da Rimini 2017 ecco i numeri della Relazione del Presidente

Iscrizioni giornaliere soci 21
Iscrizioni giornaliere non soci 10
Iscrizioni soci 359
Iscrizioni non soci 69
Iscrizioni junior soci 134
Iscrizioni junior non soci 16
Iscrizioni Tecnici/Infermieri 9

TOT vs 2016: **+71**



Benvenuti Soci Onorari!!!

D.ssa Laura ARCANGELI
D.ssa Simona BELLOMETTI
Dr. Giovanni L. PAPPAGALLO

Buon lavoro ai nuovi membri del CD

Andrea R.FILIPPI
Giuseppe IATI'
Alessandro MAGLI



AI-ROads: lungo le strade del sapere

Postmastectomy Radiotherapy: An American Society of Clinical Oncology, American Society for Radiation Oncology, and Society of Surgical Oncology Focused Guideline Update

Background A joint American Society of Clinical Oncology, American Society for Radiation Oncology, and Society of Surgical Oncology panel convened to develop a focused update of the American Society of Clinical Oncology guideline concerning use of postmastectomy radiotherapy (PMRT)

Methods A recent systematic literature review by Cancer Care Ontario provided the primary evidentiary basis. The joint panel also reviewed targeted literature searches to identify new, potentially practice-changing data.

Recommendations The panel unanimously agreed that available evidence shows that PMRT reduces the risks of locoregional failure (LRF), any recurrence, and breast cancer mortality for patients with T1-2 breast cancer with one to three positive axillary nodes. However, some subsets of these patients are likely to have such a low risk of LRF that the absolute benefit of PMRT is outweighed by its potential toxicities. In addition, the acceptable ratio of benefit to toxicity varies among patients and physicians. Thus, the decision to recommend PMRT requires a great deal of clinical judgment. The panel agreed clinicians making such recommendations for individual patients should consider factors that may decrease the risk of LRF, attenuate the benefit of reduced breast cancer-specific mortality, and/or increase risk of complications resulting from PMRT. When clinicians and patients elect to omit axillary dissection after a positive sentinel node biopsy, the panel recommends that these patients receive PMRT only if there is already sufficient information to justify its use without needing to know additional axillary nodes are involved. Patients with axillary nodal involvement after neoadjuvant systemic therapy should receive PMRT. The panel recommends treatment generally be administered to both the internal mammary nodes and the supraclavicular-axillary apical nodes in addition to the chest wall or reconstructed breast.

Clin Oncol 34:4431-4442. © 2016 by American Society of Clinical Oncology

Si ringrazia la prof.ssa Cynthia Aristei per la collaborazione nella ricerca bibliografica



100% MADE IN ITALY



(Questa rubrica è stata pensata per dare evidenza ai lavori italiani. Non potendo segnalare tutti gli articoli pubblicati, ci scusiamo fin da ora per eventuali dimenticanze. La redazione è a completa disposizione nel caso chiunque dei soci voglia segnalare una o più pubblicazioni da inserire nelle prossime ediz.)

Radiotherapy Controversies and Prospective in Head and Neck Cancer: A Literature-Based

Critical Review. De Felice F, Polimeni A, Valentini V, Brugnoletti O, Cassoni A, Greco A, de Vincentiis M, Tombolini V. *Neoplasia*. 2018 Mar;20(3):227-232. doi: 10.1016/j.neo.2018.01.002. Epub 2018 Feb 12. Review

Radiation therapy in small cell lung cancer: a national Italian survey. Ciammella P, Timon G, Bruni A, Franceschini D, Borghetti P, Giaj-Levra N, Greco C, Scotti V, Trovo M; On the behalf of Associazione Italiana Radioterapia Oncologica (AIRO). *Radiol Med*. 2018 Mar 13. doi: 10.1007/s11547-018-0868

The Role of Radiotherapy in Extramammary Paget Disease: A Systematic Review. Tagliaferri L, Casà C, Macchia G, Pesce A, Garganese G, Gui B, Perotti G, Gentileschi S, Inzani F, Autorino R, Cammelli S, Morganti AG, Valentini V, Gambacorta MA. *Int J Gynecol Cancer*. 2018 Mar 17. doi: 10.1097/IGC.0000000000001237

The effects of radiotherapy on the survival of patients with unresectable non-small cell lung cancer Tini P, Nardone V, Pastina P, Pirtoli L, Correale P, Giordano A. *Expert Rev Anticancer Ther*. 2018 Mar 30:1-10. doi: 10.1080/14737140.2018.1458615

Age Is Not a Limiting Factor in Interventional Radiotherapy (Brachytherapy) for Patients with Localized Cancer. Lancellotta V, Kovács G, Tagliaferri L, Perrucci E, Colloca G, Valentini V, Aristei C. *Biomed Res Int*. 2018 Jan 21;2018:2178469. doi: 10.1155/2018/2178469. eCollection 2018. Review

Phase I-II Study of Short-course Accelerated Radiotherapy (SHARON) for Palliation in Head and Neck Cancer. Farina E, Capuccini J, Macchia G, Caravatta L, Nguyen NP, Cammelli S, Farioli A, Zanirato Rambaldi G, Cilla S, Wondemagegnhu T, Uddin AFMK, Sumon MA, Genovesi D, Buwenge M, Cellini F, Valentini V, Deodato F, Morganti AG. *Anticancer Res*. 2018 Apr;38(4):2409-2414

Hypofractionated volumetric modulated arc therapy in ductal carcinoma in situ: toxicity and cosmetic outcome from a prospective series. De Rose F, Fogliata A, Franceschini D, Iftode C, Torrisi R, Masci G, Sagona A, Tinterri C, Testori A, Gatzemeier W, Fernandes B, Rahal D, Cozzi L, Santoro A, Scorsetti M. *Br J Radiol*. 2018 Mar 20:20170634. doi: 10.1259/bjr.2017063

Postoperative radiotherapy for prostate cancer: the sooner the better and potential to reduce toxicity even further. Borghetti P, Spiazzi L, Cozzaglio C, Pedretti S, Caraffini B, Triggiani L, Greco D, Bardoscia L, Barbera F, Buglione M, Magrini SM. *Radiol Med*. 2018 Jan;123(1):63-70. doi: 10.1007/s11547-017-0807-x. Epub 2017 Sep 18

Radiotherapy and Vascular Endothelial Growth Factor Receptor-Tyrosine Kinase Inhibitors in Renal Cancer. Fiore M, D'Apos Angelillo RM, Greco C, Fioroni I, Ippolito E, Santini D, Ramella S. *Chemotherapy*. 2018 Mar 19;63(2):83-89. doi: 10.1159/000488252

The Assisi Think Tank Meeting and Survey of post Mastectomy Radiation Therapy after breast reconstruction: The ATTM-SMART report. Aristei C, Kaidar-Person O, Tagliaferri L, Arenas M, Coles CE, Offersen BV, Frezza G, Leonardi MC, Valentini V, Bourgier C, Poortmans PMP. *Eur J Surg Oncol*. 2018 Apr;44(4):436-443. doi: 10.1016/j.ejso.2018.01.010. Epub 2018 Jan 12

AIROnic *(la rubrica con le "mitiche" frasi dei nostri pazienti)*

Il Medico: "Ho discusso la sua RM con il Radiologo e la risposta è quasi completa..."

Il sig. Rossi: "Quindi non mi opero?"

Il Medico: "No, il Radiologo non ha detto che è scomparso del tutto..."

Il sig. Rossi: "Dottò...non si può sentire un altro Radiologo più ottimista?"

