

Radioterapia

Aceste informații se referă la radioterapie.

Cuvintele sublinate sunt explicate în glosarul de la sfârșit.

Glosarul include și modul în care să pronunțați cuvintele în limba engleză.

Multe persoane afectate de cancer vor face radioterapie ca parte a tratamentului lor. Există diverse tipuri de radioterapie. În acest document informativ vom explica principalele tipuri.

Unele persoane vor avea nevoie și de alte tratamente, precum chimioterapie sau intervenție chirurgicală. Dispunem, de asemenea, de informații în limba dvs. despre aceste tratamente.

Dacă aveți întrebări cu privire la aceste informații, adresați-vă medicului dvs. sau asistentei medicale de la spitalul în care vă aflați sub tratament.

De asemenea, puteți apela Macmillan Cancer Support la numărul de telefon gratuit **0808 808 00 00**, 7 zile pe săptămână, între orele 08:00-20:00. Dispunem de traducători, deci ne puteți vorbi în propria dvs. limbă. Când sunați, spuneți în engleză limba în care doriți să continuăm conversația.

Puteți găsi informații suplimentare despre cancer în limba dvs. la adresa **[macmillan.org.uk/translations](https://www.macmillan.org.uk/translations)**

Iată subiectele despre care vom discuta în continuare:

- Ce este radioterapia?
- De ce este administrată radioterapia?
- Echipa dvs. de radioterapie
- Înțelegerea tratamentului dvs.
- Unde este administrată radioterapia?
- Planificarea tratamentului dvs.
- Tipuri de radioterapie
- Efecte secundare ale radioterapiei
- Efecte secundare târzii și pe termen lung
- Modul în care Macmillan vă poate ajuta
- Glosar
- Mai multe informații în limba dvs.
- Bibliografie și mulțumiri

Ce este radioterapia?

Radioterapia utilizează raze de energie înaltă numite radiații pentru a trata cancerul. Distruge celulele de cancer în zona în care e administrată radioterapia. Aceasta poate vătăma și celulele normale, dar, de regulă, acestea se regenerează după terminarea tratamentului.

De ce este administrată radioterapia?

Multe persoane vor face radioterapie ca parte a tratamentului lor împotriva cancerului. Radioterapia e administrată din varii motive.

Pentru vindecarea cancerului

Radioterapia poate fi administrată pentru a încerca vindecarea unor tipuri de cancer. Poate fi administrată individual sau alături de alte tratamente împotriva cancerului, cum ar fi chimioterapia. Poate fi administrată înainte sau după intervenția chirurgicală. Înainte de operație, aceasta poate să diminueze tumoarea. După operație, va contribui la eliminarea celulelor canceroase rămase.

Pentru a atenua simptomele cauzate de cancer

Dacă vindecarea cancerului nu e posibilă, puteți urma tratamentul cu radioterapie pentru a ajuta la controlarea simptomelor cancerului. Acesta se numește radioterapie paliativă.

Echipa dvs. de radioterapie

Consultantul oncolog clinic

Este un medic care folosește radioterapia la tratarea cancerului. Acesta poate contribui la planificarea tratamentului dvs. Îl puteți întâlni înainte, în timpul și după tratament. De asemenea, puteți solicita să îi vedeți între ședințe.

Radiologii

Echipa de radiologi contribuie la planificarea tratamentelor dvs. și operează aparatele de radioterapie. De asemenea, vă oferă sfaturi cu privire la eventuale efecte secundare sau îngrijorări pe care le-ați putea avea.

Asistente specializate

Multe centre oncologice au asistente specializate în domeniul oncologic. Uneori sunt cunoscute și drept asistente clinice specializate (CNS). Sunt asistente cu expertiză în tipul de cancer de care suferiți. Puteți discuta cu acestea despre eventualele griji și preocupări pe care le aveți. Totodată, vă pot acorda asistență și informații în timpul și după încheierea tratamentului. De asemenea, vă pot ajuta să gestionați eventuale efecte secundare.

Asistentul dvs. dedicat

Asistentul dvs. dedicat este persoana pe care o contactați în cazul în care aveți nevoie de informații sau asistență. De obicei, asistentul dvs. dedicat e un radiolog sau o asistentă specializată din echipa dvs. Dacă nu sunteți sigur cine este asistentul dvs. dedicat, întrebați pe cineva la următoarea consultație.

Înțelegerea tratamentului dvs.

Înainte de începerea tratamentului, medicul, asistenta sau radiologul vă va explica:

- de ce aveți nevoie de el
- frecvența acestuia
- posibilele efecte secundare
- cum vă puteți simți în urma tratamentului.

Niciun tratament nu trebuie administrat dacă nu înțelegeți de ce îl primiți și cum vă puteți simți. Vi se va cere permisiunea înainte de administrarea oricărui tip de tratament. Aceasta se numește acordarea consimțământului. Arată faptul că sunteți de acord cu tratamentul și că înțelegeți posibilele efecte secundare.

Este o idee bună să luați cu dvs. pe cineva care vorbește atât limba dvs., cât și limba engleză. Uneori, spitalul vă poate pune la dispoziție un interpret. În general, acest lucru trebuie stabilit din timp. De aceea, dacă aveți nevoie de un interpret, informați spitalul înainte de consultație.

Unde este administrată radioterapia?

Radioterapia este administrată în spital. De regulă, veți primi tratamentul ca pacient ambulatoriu. Aceasta înseamnă că nu este nevoie de internare pe durata nopții și că puteți pleca acasă după tratament. La anumite tipuri de radioterapie, este posibil să rămâneți în spital timp de câteva zile.

Dacă nu vă simțiți bine sau urmați și un tratament de chimioterapie, poate fi necesar să vă internați în spital ca pacient. În acest caz, personalul vă va conduce în fiecare zi din salon la departamentul de radioterapie. Dacă trebuie să călătoriți mult până la spital pentru tratamentul de radioterapie, este posibil să fiți internat.

Planificarea tratamentului dvs.

Tratamentul trebuie planificat înainte de începere. Radioterapia este planificată cu atenție pentru fiecare persoană în parte. Acest lucru are loc pentru a vă asigura că tratamentul funcționează cât se poate de bine și că generează cât mai puține efecte secundare posibil. Planificarea tratamentului se poate întinde pe mai mult de o consultație. Echipa dvs. de radioterapie vă va spune la ce să vă așteptați.

Investigațiile imagistice

Veți avea una sau mai multe investigații imagistice înainte de a începe tratamentul. Acestea vă ajută echipa să decidă volumul de radioterapie de care aveți nevoie. De asemenea, o ajută să planifice cu exactitate unde trebuie să administreze radioterapia.

Înainte de o investigație imagistică, este posibil să vi se solicite să vă schimbați într-un halat de spital. S-ar putea ca un membru al echipei să vă facă o injecție intravenoasă cu substanță de contrast. Aceasta contribuie la obținerea unei imagini clare în urma investigației.

Mulaje și măști

S-ar putea să aveți nevoie de un mulaj sau de o mască de radioterapie pentru tratamentul dvs. Dacă este necesar, echipa de radioterapie le vor face pentru dvs. Un mulaj sau o mască vă ajută să rămâneți nemișcat(ă) și în poziția corectă. Mulajele sunt pentru picioare, brațe sau alte părți ale corpului. Măștile sunt pentru cap sau gât.

Mulajele sau măștile sunt fabricate dintr-o plasă din plastic. Trebuie să fie fixe, dar nu incomode. Acestea sunt purtate doar pentru perioade scurte de timp. Le purtați:

- în timpul planificării tratamentului
- în timpul administrării tratamentului.

Puteți respira normal în timp ce purtați o mască.

O mască de radioterapie



Marcaje pe piele

S-ar putea ca un membru al echipei de radioterapie să vă facă unele marcaje mici, permanente pe piele. Marcajele indică locațiile exacte în care trebuie administrată radioterapia. Ele sunt făcute asemenea unui tatuaj. Aceste marcaje vor fi făcute numai cu permisiunea dvs. Dacă sunteți îngrijorat(ă) în privința acestora sau aveți deja un tatuaj în zona în care urmează să fie aplicat tratamentul, anunțați radiologul.

Fertilitatea

Radioterapia vă poate afecta capacitatea de a rămâne însărcinată sau de a lăsa pe cineva însărcinată. Multe persoane găsesc acest lucru dificil de acceptat. Dacă vă îngrijorează acest aspect, discutați cu medicul sau cu asistenta dvs. înainte de începerea tratamentului. Aceștia vă pot spune la ce să vă așteptați și despre modurile în care să vă protejați fertilitatea. Discuțiile cu un consilier sau un lider religios vă pot fi, de asemenea, utile.

Contracepția

Medicul dvs. vă poate sfătui să nu rămâneți însărcinată sau să nu lăsați pe cineva însărcinată. Aceasta, deoarece radioterapia poate fi nocivă pentru făt. Este important să folosiți metode contraceptive pe durata radioterapiei și timp de câteva luni după încheierea acesteia. Puteți discuta cu medicul sau cu asistenta dvs. dacă acest fapt vă îngrijorează.

Tipuri de radioterapie

Există diverse tipuri de radioterapie:

- **Radioterapie externă** – administrată din exteriorul corpului, prin intermediul unui aparat de radioterapie.
- **Radioterapie internă** – atunci când în corpul dvs. este introdus un material radioactiv. Există două tipuri de radioterapie internă: brahiterapie și terapie cu radioizotopi.

Modul în care urmați tratamentul de radioterapie depinde de partea corpului în care se află cancerul, precum și de tipul de cancer. Unele tipuri de cancer sunt tratate atât cu radioterapie externă, cât și internă.

Rugați-vă medicul să vă explice ce tip faceți, astfel încât să citiți secțiunile corespunzătoare ale acestui document informativ.

Radioterapie externă cu fascicul

Este tipul administrat din exteriorul corpului, utilizând un aparat de radioterapie. Urmați de obicei 1 sesiune de radioterapie pe zi, deseori cu o pauză în weekend. Unele spitale administrează tratamente și peste weekend, cu o perioadă de odihnă în timpul săptămânii în schimb.

Numărul tratamentelor pe care le veți face va depinde de tipul și mărimea cancerului.

Tratamentul nu durează decât câteva minute în fiecare zi, dar este posibil să fie nevoie să așteptați până la începerea tratamentului dacă spitalul este aglomerat. Ar fi util să faceți ceva în timp ce așteptați, cum ar fi să citiți sau să ascultați muzică.

Înainte de primul dvs. tratament, echipa de radioterapie vă va explica ce anume se va întâmpla. S-ar putea să vă solicite să vă schimbați într-un halat de spital. Este normal să vă îngrijoreze tratamentul. Dar, de regulă, devine mai ușor după ce vă familiarizați cu echipa de radioterapie și cu ceea ce se întâmplă.

Poate dura o vreme să vă așezați în poziția corectă de tratament. Va trebui să stați întins(ă) și complet nemișcat(ă). Radiologii vor reduce luminile. Apoi vor părăsi încăperea pe durata administrării tratamentului. Radioterapia nu este dureroasă și, în mod normal, aparatul de radioterapie nu vă atinge.

O persoană supusă radioterapiei externe cu fascicul



Radiologii vă vor urmări din camera de alături, fie printr-o fereastră, fie pe un ecran. Nimeni altcineva nu vă va putea vedea. Aveți de obicei la dispoziție un interfon, pentru a putea discuta cu aceștia în timpul tratamentului, dacă aveți nevoie.

Aparatul se poate deplasa în jurul corpului dvs. pentru a vă administra tratamentul din direcții diferite. După ce tratamentul s-a terminat, radiologii se vor întoarce în cameră și vă vor ajuta să coborâți de pe aparat.

Acest tratament nu vă va face să deveniți radioactiv(ă). Puteți sta în compania altor persoane, inclusiv a copiilor, după tratament.

Brahiterapia

Brahiterapia e un tip de radioterapie administrat în interiorul corpului. E utilizat în principal pentru a trata cancerul de prostată, cervical și uterin. Echipa dvs. de asistență medicală vă va explica planul tratamentului. Acesta poate include și radioterapie externă cu fascicul înainte sau după brahiterapie sau alte tratamente, precum chimioterapia, terapia cu hormoni sau terapia țintită.

Brahiterapia utilizează surse radioactive care sunt plasate în corpul dvs., în apropierea zonelor cu cancer. Este posibil să fiți adormit(ă) sub influența unei anestezii generale atunci când sunt introduse. Sau s-ar putea să vă fie administrate injecții cu analgezice.

S-ar putea să vă fie administrat tratamentul și să mergeți acasă în aceeași zi sau s-ar putea să rămâneți în spital. Aceasta depinde de tipul de brahiterapie administrat. În timpul tratamentului de la spital sunteți de obicei singur(ă) mai mult timp în sala de tratament pe durata administrării radioterapiei. Aceasta are rolul de a îi proteja pe cei din jur de efectele tratamentului. Anunțați echipa dacă sunteți îngrijorat(ă) în acest sens, pentru a putea primi ajutor. Vă vor explica cât timp va dura tratamentul.

Imediat ce sursa e înlăturată din corpul dvs., nu va mai exista niciun risc pentru persoanele din jur. Nu sunteți radioactiv(ă).

Sursa nu e îndepărtată pentru anumite tipuri de brahiterapie. Nu sunteți un pericol pentru majoritatea celor din jur. Este posibil ca echipa să vă solicite să evitați contactul apropiat cu copiii sau femeile însărcinate. Vă va spune pentru cât timp trebuie să faceți acest lucru.

Echipa dvs. vă va furniza informații despre tratament, pe care le veți avea asupra dvs. în permanență.

Terapia cu radioizotopi

Acesta e un tip de radioterapie administrat în interiorul corpului. Vă este administrat un lichid radioactiv:

- pe cale orală sub formă de băutură sau comprimate
- printr-o injecție intravenoasă.

Celulele canceroase absorb lichidul în proporție mai mare decât celulele normale. Acest lucru distruge celulele canceroase.

După tratament, lichidele dvs. corporale sunt ușor radioactive. Acestea vor reveni în timp la normal. Echipa dvs. vă va comunica stricte cu privire la utilizarea toaletei și curățarea în siguranță a oricăror scurgeri de lichide corporale. Este posibil să vă solicite să evitați contactul apropiat cu copiii sau femeile însărcinate. Vă va spune pentru cât timp trebuie să faceți acest lucru.

Dacă trebuie să rămâneți în spital pentru tratament, este posibil să vi se solicite să stați în permanență singur(ă) în camera dvs. Anunțați echipa dacă sunteți îngrijorat(ă) în acest sens, pentru a putea primi ajutor.

Efecte secundare ale radioterapiei

Radioterapia afectează pe toată lumea în mod diferit. Unele persoane prezintă foarte puține efecte secundare, în timp ce altele prezintă mai multe. Descriem aici cele mai întâlnite efecte secundare. Este puțin probabil să prezentați toate aceste efecte secundare.

Înainte de tratament, echipa de radioterapie va discuta cu dvs. despre efectele secundare pe care le puteți observa. Puteți pune orice întrebări doriți. Informați echipa dacă aveți efecte secundare pe perioada tratamentului. Vă poate oferi recomandări sau medicamente pentru a vă ajuta. Dacă nu vă simțiți bine atunci când sunteți acasă, sunați la spital.

Oboseala

Este posibil să vă simțiți foarte obosit(ă) în timpul tratamentului și câteva săptămâni sau luni după încheierea acestuia. Deplasarea către spital în fiecare zi vă poate agrava oboseala. Încercați să găsiți timp de odihnă.

Este important să faceți zilnic exerciții ușoare, dacă puteți. O scurtă plimbare vă poate da mai multă energie.

Senzația de greață

Tratamentul vă poate provoca senzația sau starea de greață. Aceasta apare mai des dacă tratamentul are loc în zona abdominală sau creier. Echipa care vă administrează tratamentul vă poate prescrie un medicament care să elimine starea de greață.

Consumul de alimente și băuturi

Uneori este posibil să nu doriți să mâncați. În acest caz, încercați să luați gustări mici regulate în locul meselor mari. Dacă aveți probleme cu mâncatul, este important să informați echipa de radioterapie. Veți primi sfaturi din partea personalului.

Îngrijirea pielii

Pielea din zona tratată poate:

- să se înroșească
- să se închidă la culoare
- să vă usture sau să vă mănânce.

Dacă suferiți de astfel de schimbări la nivelul pielii, informați imediat echipa de radioterapie.

Vă poate oferi sfaturi și tratamente.

Iată câteva sfaturi care vă pot ajuta:

- purtați haine largi, confecționate din fibre naturale, cum ar fi bumbacul
- spălați pielea cu blândețe, folosind apă și săpun, și uscați-o prin tamponare ușoară
- nu frecați pielea
- nu aplicați lucruri foarte fierbinți, precum pernele electrice
- nu utilizați perne cu efect de răcire decât dacă echipa vă spune că e în regulă
- nu apelați la bărbieritul umed
- nu folosiți creme sau produse de epilare, inclusiv ceară și tratament cu laser
- întrebați echipa de radioterapie dacă puteți folosi creme hidratante sau deodorante pe piele
- protejați pielea de soare.

Căderea părului

Vă va cădea părul numai în zona în care faceți tratament. Unele persoane sunt afectate de pierderea părului. Dacă vă îngrijorează acest lucru, discuția cu medicul sau asistenta dvs. poate ajuta.

De obicei, însă, părul va crește la loc, după terminarea tratamentului. Uneori crește la loc cu textură și culoare diferită. Poate dura câteva luni până crește la loc, în funcție de doza de radioterapie administrată.

Modificări ale sângelui

Uneori radioterapia poate micșora numărul normal de hematocite din sânge. Echipa dvs. de radioterapie poate programa analize de sânge pentru a vă verifica numărul de hematocite. Unele persoane au nevoie de tratament dacă nivelul anumitor tipuri de hematocite este prea scăzut.

Informați întotdeauna echipa dacă aveți vânătăi sau sângerări din cauze necunoscute. Acestea includ:

- sângerări ale nasului
- sângerări gingivale
- mici pete roșii sau violete pe piele, care pot arăta ca o erupție cutanată
- menstruații abundente
- sânge în urină sau scaun

De asemenea, trebuie să contactați echipa de radioterapie **imediat** dacă:

- temperatura dvs. depășește 37,5 °C (99,5 °F) sau scade sub 36 °C (96,8 °F)
- vă simțiți brusc rău, chiar dacă aveți temperatură normală
- aveți simptomele unei infecții - printre acestea se numără:
 - frisoane sau tremur
 - dureri în gât
 - tuse
 - dificultăți de respirație
 - diaree
 - nevoia crescută de a urina sau disconfort în timpul urinării.

Diaree

Puteți să aveți scaune moi sau diaree în mod frecvent dacă faceți tratament în zona pelviană. Este posibil să fiți nevoit(ă) să mergeți la toaletă mai des decât în mod normal. Este important să beți multe lichide. Medicul sau asistenta dvs. vă pot recomanda ce să beți. Anunțați personalul spitalului dacă aveți diaree sau dureri abdominale. Acesta vă poate da tablete care să vă ajute.

Probleme cu urinatul

Tratamentul din zona vezicii poate avea efecte secundare precum:

- urinare mai frecventă decât de obicei
- urinare în timpul nopții
- arsuri în timpul urinării (asemenea infecțiilor urinare)
- sentimentul că nu puteți aștepta până când trebuie să urinați
- sânge în urină
- mici scurgeri de urină (incontinență urinară).

Întotdeauna informați echipa de radioterapie dacă aveți efecte secundare în timpul sau după tratament. Hidratarea suplimentară poate fi de ajutor.

Informați imediat medicul sau asistenta dacă

- simptomele se înrăutățesc
- aveți temperatură ridicată
- simțiți că nu puteți urina.

Radioterapia pentru cancerul de prostată sau penis poate uneori să facă urinarea dificilă. Dacă se întâmplă acest lucru, s-ar putea să aveți nevoie de medicamente care să vă ajute. S-ar putea, de asemenea, să vi se introducă un tub (cateter) în vezica urinară pentru scurt timp.

Dureri la nivelul gurii

Dacă vi se administrează tratament la cap sau gât, este posibil să vi se inflameze gura. Acest lucru poate face înghițitul dificil. Este foarte important să vă îngrijiți gura în timpul tratamentului. Echipa dvs. vă va arăta cum să faceți acest lucru. Este recomandat să evitați:

- fumatul
- consumul de alcool
- mâncarea foarte iute.

Este important să anunțați medicul sau asistenta dacă gura vă este inflamată sau prezintă ulcerații. Aceștia vă pot oferi apă de gură și prescrie analgezice care să vă ajute.

Efecte secundare târzii și pe termen lung

Radioterapia e plănuită cu grijă, iar tratamentele devin din ce în ce mai precise. Aceasta permite echipei dvs. să trateze cancerul afectând cât mai puțin posibil alte părți ale corpului.

S-ar putea, însă, să existe în continuare riscul de efecte secundare care:

- nu se ameliorează după tratament - se numesc efecte secundare pe termen lung
- apar după mai multe luni sau ani - se numesc efecte târzii.

Acest risc poate fi mai ridicat dacă urmați și alte tratamente, cum ar fi chimioterapia.

Înainte de a decide să urmați tratamentul contra cancerului, echipa dvs. vă va explica riscul de a dezvolta aceste efecte secundare.

Obținerea îngrijirii și sprijinului potrivite pentru dvs.

Dacă aveți cancer și nu vorbiți limba engleză, puteți fi îngrijorat(ă) că acest lucru vă va afecta tratamentul și îngrijirea pentru cancer. Totuși, echipa dvs. medicală vă va oferi îngrijirea, sprijinul și informațiile de care aveți nevoie.

Știm că anumite persoane se pot confrunta cu provocări suplimentare în ceea ce privește obținerea sprijinului necesar. De exemplu, dacă munciți sau aveți o familie, poate fi dificil să găsiți timp pentru a merge la programările de la spital. De asemenea, vă puteți face griji în privința banilor și costului deplasărilor. Toate aceste lucruri pot fi stresante și greu de gestionat.

Totuși, există sprijin în acest sens. Linia noastră de asistență gratuită **0808 808 00 00** vă poate oferi sfaturi, în limba dvs., în legătură cu situația dvs. Puteți discuta cu asistenți(e), consilieri financiari, consilieri în materie de drepturi de la serviciile de asistență socială și consilieri de sprijin în domeniul muncii.

De asemenea, alocăm subvenții Macmillan persoanelor cu cancer. Acestea sunt plăți unice care pot fi folosite pentru lucruri cum ar fi parcare de la spital, costurile deplasărilor, îngrijirea copiilor sau facturile pentru încălzire.

Modul în care vă poate ajuta Macmillan

La Macmillan, știm că diagnosticarea cu cancer poate afecta totul și suntem aici pentru a vă sprijini.

Linia de asistență Macmillan

Disponem de traducători, deci ne puteți vorbi în limba dvs. Este suficient să ne spuneți, în engleză, ce limbă doriți să vorbiți. Vă putem ajuta cu întrebări medicale, vă putem furniza informații despre sprijinul financiar sau putem fi alături de dvs. pentru a vă asculta dacă aveți nevoie să vorbiți cu cineva. Această linie telefonică gratuită și confidențială este disponibilă 7 zile pe săptămână, în intervalul 08:00-20:00. Sunați-ne la **0808 808 00 00**.

Chat-ul web

Ne puteți trimite un mesaj chat pe web în care ne spuneți că ați dori un traducător. Spuneți-ne, în limba engleză, în ce limbă doriți să discutați și vom aranja să fiți contactat(ă). Faceți clic pe butonul „Discutați cu noi pe chat” care apare pe paginile site-ului web. Sau accesați **macmillan.org.uk/talktous**

Site-ul web Macmillan

Site-ul nostru web dispune de numeroase informații despre cancer în limba engleză. De asemenea, sunt disponibile informații suplimentare în alte limbi pe **macmillan.org.uk/translations**

De asemenea, putem aranja să beneficiați de traduceri. Trimiteți-ne un e-mail la: **cancerinformationteam@macmillan.org.uk** și spuneți-ne de ce aveți nevoie.

Centrele de informare

Centrele noastre de informare și sprijin se află în spitale, biblioteci și centre mobile. Vizitați unul pentru a obține informațiile de care aveți nevoie și discutați cu cineva față în față. Puteți găsi cel mai apropiat centru de informare vizitând **macmillan.org.uk/informationcentres** sau ne puteți suna la **0808 808 00 00**.

Grupurile de sprijin locale

În cadrul unui grup de sprijin puteți discuta cu alte persoane afectate de cancer. Aflați mai multe despre grupurile de sprijin din regiunea dvs. pe **macmillan.org.uk/supportgroups** sau sunați-ne la **0808 808 00 00**.

Comunitatea online Macmillan

Puteți discuta și online cu alte persoane afectate de cancer, pe **macmillan.org.uk/community** Puteți accesa link-ul în orice moment din zi sau noapte. Vă puteți împărtăși experiențele, adresa întrebări, sau puteți pur și simplu să citiți postările altor persoane.

Glosar

Cuvânt (Română)	În engleză	Pronunția în limba engleză (transcrierea fonetică a cuvântului englezesc)	Semnificație
Benign(ă)	Benign	[benain]	O formațiune din organism care nu este canceroasă și nu se poate răspândi în alte regiuni ale organismului.
Celule	Cells	[sels]	Micile componente care alcătuiesc organele și țesuturile corpului nostru.
Chimioterapie	Chemotherapy	[chemoterăpii]	Tratament pentru cancer, în care se folosesc medicamente pentru a distruge celulele canceroase.
Col uterin	Cervix	[servix]	Colul uterin e intrarea în <u>uter</u> . Acesta este situat în corp, în partea superioară a <u>vaginului</u> . Printre persoanele cu col uterin se numără femeii, bărbați transgen și persoane desemnate de sex feminin la naștere.
Contracepție	Contraception	[contrasepșăn]	Medicamente sau dispozitive care previn sarcina.
Diaree	Diarrhoea	[daiăria]	Când aveți scaun moale sau apos. Puteți avea nevoie la toaletă mai des decât de obicei sau foarte urgent. Puteți, de asemenea, avea dureri abdominale.

Efecte secundare	Side effects	[said ifects]	Efecte nedorite ale tratamentului împotriva cancerului. Printre exemple se numără pierderea părului, senzația de greață sau oboseala. Majoritatea efectelor secundare dispar după încheierea tratamentului.
Intervenție chirurgicală	Surgery	[sărgiări]	A fi supus(ă) unei operații.
Investigație imagistică	Scan	[schen]	Atunci când medicii captează o imagine a interiorului corpului dvs.
Malign(ă)	Malignant	[mălnănt]	O formațiune din organism care este canceroasă și se poate răspândi în alte regiuni ale organismului.
Pelvis	Pelvis	[pelvis]	Zona dintre șolduri și de sub buric.
Prostată	Prostate	[prosteit]	O mică glandă din interiorul corpului. Se află în apropierea vezicii urinare. Printre persoanele cu prostată se numără bărbați, femei transgen și persoane desemnate de sex masculin la naștere.
Radioactiv(ă)	Radioactive	[reidiăueactiv]	Dacă o substanță este radioactivă, emite radiații.
Sistem limfatic	Lymphatic system	[limfatic sistem]	Rețea de vase și glande din corp care vă ajută să luptați împotriva infecțiilor.
Tumoare	Tumour	[tiumăr]	Un grup de celule care se dezvoltă în mod anormal. Celulele anormale continuă să se multiplice și alcătuiesc o formațiune.

Uter	Womb	[uum]	Un organ rotund în interiorul corpului în zona abdominală inferioară. Este locul în care se dezvoltă copilul dacă sunteți însărcinată. Printre persoanele cu col uterin se numără femeii, bărbați transgen și persoane desemnate de sex feminin la naștere
Vagin	Vagina	[văgiaina]	Un culoar în interiorul corpului. Intrarea în vagin se află între picioare. În partea superioară a vaginului se află <u>colul uterin</u> , care duce la <u>uter</u> . Printre persoanele cu vagin se numără femeii, bărbați transgen și persoane desemnate de sex feminin la naștere
Vindecat(ă)	Cured	[chiuurd]	Când nu mai există celule canceroase în corp.

Mai multe informații în limba dvs.

Disponem de informații în limba dvs. despre aceste subiecte:

<p>Tipuri de cancer</p> <ul style="list-style-type: none">• Cancer mamar• Cancer cervical• Cancer de colon• Cancer pulmonar• Cancer de prostată <p>Tratamente</p> <ul style="list-style-type: none">• Chimioterapie• Radioterapie• Intervenții chirurgicale	<p>Cum să faceți față cancerului</p> <ul style="list-style-type: none">• Cancer și coronavirus• Solicitarea ajutoarelor dacă aveți cancer• Problemele de alimentație și cancerul• Sfârșitul vieții• Alimentație sănătoasă• Ajutorul cu cheltuielile atunci când aveți cancer• Dacă sunteți diagnosticat(ă) cu cancer – ghid de inițiere rapidă• Efecte secundare ale tratamentului împotriva cancerului• Oboseală (epuizare) și cancer• Ce puteți face pentru a vă ajuta
---	--

Pentru a vedea aceste informații, accesați [macmillan.org.uk/translations](https://www.macmillan.org.uk/translations)

Bibliografie și mulțumiri

Aceste informații au fost scrise și verificate de către echipa de elaborare a documentațiilor despre cancer din cadrul Macmillan Cancer Support. Ele au fost traduse în limba dvs. de către o firmă de traduceri.

Informațiile incluse se bazează pe broșura Macmillan **Înțelegerea radioterapiei**. Vă putem trimite un exemplar, însă broșura completă este disponibilă doar în limba engleză.

Aceste informații au fost verificate de experți și aprobate de către editorul nostru medical șef, David Gilligan, medic oncolog consultant.

Le mulțumim, de asemenea, persoanelor afectate de cancer care au revizuit aceste informații.

Toate informațiile pe care le deținem se bazează pe cele mai bune dovezi disponibile. Pentru mai multe informații despre sursele pe care le utilizăm, vă rugăm să ne contactați la cancerinformationteam@macmillan.org.uk

Conținut revizuit: August 2022

Următoarea revizuire planificată: August 2025

Depunem toate eforturile pentru a ne asigura că informațiile pe care le oferim sunt exacte și la zi, dar nu trebuie să vă bazați pe acestea ca pe un înlocuitor pentru recomandările profesioniste ale unui specialist, adaptate situației dvs. În măsura maximă permisă de lege, Macmillan nu acceptă nicio responsabilitate în legătură cu utilizarea informațiilor cuprinse în această publicație sau a celor de la terți, ori de pe site-urile web incluse sau la care se face trimitere.

© Macmillan Cancer Support 2022, organizație de binefacere înregistrată în Anglia și Țara Galilor (261017), Scoția (SC039907) și Insula Man (604). Activează și în Irlanda de Nord. O companie cu răspundere limitată prin garanție, înregistrată în Anglia și Țara Galilor cu numărul 2400969. Număr de înregistrare pentru Insula Man 4694F. Sediul social: 89 Albert Embankment, Londra SE1 7UQ. Cod TVA: 668265007



Radiotherapy

This information is about radiotherapy.

Any words that are underlined are explained in the word list at the end.

The word list also includes how to say the words in English.

Many people with cancer will have radiotherapy as part of their treatment. There are different types of radiotherapy. We explain the main types in this information.

Some people will also need other treatments, such as chemotherapy or surgery. We also have information in your language about these treatments.

If you have any questions about this information, ask your doctor or nurse at the hospital where you are having treatment.

You can also call Macmillan Cancer Support on freephone **0808 808 00 00**, 7 days a week, 8am to 8pm. We have interpreters, so you can speak to us in your own language. When you call us, please tell us in English which language you need.

There is more cancer information in your language at [macmillan.org.uk/translations](https://www.macmillan.org.uk/translations)

This information is about:

- What is radiotherapy?
- Why is radiotherapy given?
- Your radiotherapy team
- Understanding your treatment
- Where is radiotherapy given?
- Planning your treatment
- Types of radiotherapy
- Side effects of radiotherapy
- Late and long-term side effects
- How Macmillan can help
- Word list
- More information in your language
- References and thanks

What is radiotherapy?

Radiotherapy uses high-energy rays called radiation to treat cancer. It destroys cancer cells in the area where the radiotherapy is given. It can damage normal cells too, but they usually recover after treatment finishes.

Why is radiotherapy given?

Many people have radiotherapy as part of their cancer treatment. Radiotherapy is given for different reasons.

To cure the cancer

Radiotherapy can be given to try to cure some types of cancer. It may be given on its own or with other cancer treatments such as chemotherapy. It may be given before or after surgery. Before surgery it may make the tumour smaller. After surgery, it can help destroy any cancer cells left behind.

To help with cancer symptoms

If curing the cancer is not possible, you may have radiotherapy to help control the symptoms of the cancer. This is called palliative radiotherapy.

Your radiotherapy team

Consultant clinical oncologist

This is a doctor who treats cancer with radiotherapy. They help plan your treatment. You may see them before, during and after your treatment. You can also ask to see them between appointments.

Radiographers

The team of radiographers help to plan your treatments and give you the radiotherapy. They also give you advice about any side effects or worries that you may have.

Clinical nurse specialists

Many cancer centres have specialist cancer nurses. They are sometimes called a clinical nurse specialist (CNS). They are nurses who are experts in the type of cancer you have. You can talk to them about any concerns you have. They can give you support and information during and after your treatment. They can also help you manage any side effects.

Your key worker

Your key worker is the person to contact if you need more information or support. Usually, one radiographer or specialist nurse in your team is your key worker. If you are not sure who your key worker is, ask someone at your next appointment.

Understanding your treatment

Before you have treatment, your doctor, nurse or radiographer will explain:

- why you need it
- how often you will have it
- the possible side effects
- how you may feel after the treatment.

No treatment should be given unless you understand why you are having it and how you may feel. You will be asked to give your permission before you have any treatment. This is called consent. It shows that you agree to treatment and understand its possible side effects.

It is a good idea to take someone with you who speaks your language and English. Sometimes the hospital can provide an interpreter for you. They usually need to arrange this in advance. So if you need an interpreter, tell the hospital before the appointment.

Where is radiotherapy given?

Radiotherapy is given in hospital. You usually have your treatment as a day patient. This means you can go home after the treatment and you do not need to stay overnight. With some types of radiotherapy, you may need to stay in hospital for a few days.

If you are unwell or also having chemotherapy, you may need to stay in hospital as an inpatient. In this case, you will go to the radiotherapy department each day from the ward. If you have to travel a long way to the hospital for radiotherapy treatment you may have it as an inpatient.

Planning your treatment

Before you start your treatment, it needs to be planned. Radiotherapy is planned carefully for each person. This is to make sure the treatment works as well as it can and causes as few side effects as possible. Planning your treatment may take more than 1 visit. Your radiotherapy team will tell you what to expect.

Scans

You will have 1 or more scans before you start treatment. This helps your team decide how much radiotherapy you need. It also helps them plan exactly where to give the radiotherapy.

Before a scan, you may be asked to change into a hospital gown. Someone from the team may also give you an injection of dye into a vein. This helps get a clear picture from the scan.

Moulds and masks

You may need a mould or radiotherapy mask for your treatment. If you need one, your radiotherapy team will make it for you. A mould or mask helps you stay still and in the correct position. Moulds are for a leg, arm, or other body part. Masks are for the head or neck.

A mould or mask is made of a plastic mesh. It fits tightly but it should not be uncomfortable. You only wear it for short periods of time. You would wear it:

- when your treatment is being planned
- when you have your treatment.

You can breathe normally while you are wearing a mask.

A radiotherapy mask



Marks on the skin

Someone from your radiotherapy team may make small, permanent marks on your skin. The marks show exactly where to give the radiotherapy. The marks are made in the same way as a tattoo. These marks will only be made with your permission. If you are worried about them or already have a tattoo in the treatment area, tell your radiographer.

Fertility

Radiotherapy can affect your ability to get pregnant or make someone pregnant. Many people find this difficult to deal with. If you are worried about this, talk to your doctor or nurse before treatment starts. They can tell you what to expect and about ways to protect your fertility. Speaking to a counsellor or religious leader may also be helpful.

Contraception

Your doctor may advise you not to become pregnant or make someone pregnant. This is because radiotherapy may harm a developing baby. It is important to use contraception during and for a few months after radiotherapy. You can talk to your doctor or nurse if you are worried about this.

Types of radiotherapy

There are different types of radiotherapy:

- **External radiotherapy** – given from outside the body by a radiotherapy machine.
- **Internal radiotherapy** – when a radioactive material is put into your body. There are two types of internal radiotherapy: brachytherapy and radioisotope therapy.

How you have radiotherapy will depend on where the cancer is in the body and the type of cancer. Some cancers are treated with both external and internal radiotherapy

Ask your doctor to explain which type you are having, so you can read the right parts of this information.

External beam radiotherapy

This is when radiotherapy is given from outside the body using a radiotherapy machine. You usually have 1 session of radiotherapy a day, often with a rest at the weekends. Some hospitals give treatment at the weekends too, with a rest during the week instead.

How many treatments you have will depend on the type and size of the cancer.

Treatment only takes a few minutes each day, but you may need to wait for your treatment if the hospital is busy. It can help to do something while you wait, like read or listen to music.

Before your first treatment, the radiotherapy team will explain what will happen. They may ask you to change into a hospital gown. It is normal to feel worried about having treatment. But it usually gets easier as you get to know your radiotherapy team and what happens.

It may take a little while to get you in the correct position for treatment. You will need to lie very still. The radiographers will dim the lights. Then they will leave the room while the treatment happens. Having radiotherapy does not hurt and the radiotherapy machine does not usually touch you.

Someone having external beam radiotherapy



The radiographers will watch you from the next room, either through a window or on a screen. No one else will be able to see you. There is usually an intercom, so you can talk to them if you need to during your treatment.

The machine may move around your body to give the treatment from different directions. Once the treatment is over, the radiographers will come back into the room and help you down from the machine.

This treatment will not make you radioactive. It is safe for you to be with other people, including children, after your treatment.

Brachytherapy

Brachytherapy is a type of radiotherapy given inside the body. It is mainly used to treat cancers in the prostate, cervix and womb. Your healthcare team will explain your treatment plan. This may also involve external beam radiotherapy before or after brachytherapy or other treatments such as chemotherapy, hormonal therapy or targeted therapy.

Brachytherapy uses radioactive sources that are placed in your body near the cancer. You may be asleep under a general anaesthetic when it is put in. Or you may have painkiller injections.

You may have your treatment and go home on the same day or you may stay in hospital. This depends on the type of brachytherapy you have. During your treatment in hospital you may be alone in the treatment room for some time while the radiotherapy is given. This is to protect others from the treatment. Tell your team if you are worried about this so they can help. They will explain how long your treatment will take.

As soon as the source is removed from your body, there is no risk to people around you. You are not radioactive.

For some types of brachytherapy, the source is not removed. It is safe for you to be around most other people. Your team may ask you to avoid close contact with children or people who are pregnant. They will tell you how long you need to do this.

Your team will give you information about your treatment to carry with you at all times.

Radioisotope therapy

This is a type of radiotherapy given inside the body. You have a radioactive liquid:

- by mouth as a drink or capsules
- as an injection into a vein.

Cancer cells take in the liquid more than normal cells do. This destroys the cancer cells.

After treatment your body fluids are slightly radioactive. This will gradually return to normal. Your team will give you instructions about using the toilet and cleaning up any spilled body fluids safely. They may ask you to avoid close contact with children or people who are pregnant. They will tell you how long you need to do this.

If you need to stay in hospital for your treatment, you may be asked to stay alone in your room all the time. Tell your team if you are worried about this so they can help.

Side effects of radiotherapy

Radiotherapy affects everyone differently. Some people have very few side effects while others have more. We describe the most common side effects here. It is unlikely that you will get all of these.

Before your treatment, your radiotherapy team will talk to you about which side effects you may get. Ask them any questions you may have. Tell your team if you have any side effects during treatment. They can give you advice or medicines to help. If you feel unwell when you are at home, call the hospital.

Tiredness

You may feel very tired during treatment and for weeks or months after it finishes. Travelling to hospital each day can make you even more tired. Try to allow yourself time to rest.

It is important to do some gentle exercise each day if you can. A short walk may give you more energy.

Feeling sick

Treatment can make you feel sick or be sick. This is more likely if you have treatment near the tummy or the brain. Your treatment team can give you medicine to help to stop you feeling sick.

Eating and drinking

Sometimes you may not want to eat. If this happens, try having regular small snacks rather than large meals. If you are having problems with eating it is important to tell your radiotherapy team. They will give you advice.

Looking after your skin

The skin in the area that is treated may get:

- red
- darker
- sore or itchy.

If you have skin changes like these, tell your radiotherapy team straight away. They can give you advice and treatments.

Here are some tips that may help:

- wear loose-fitting clothes made from natural fibres, such as cotton
- wash your skin gently with soap and water and gently pat it dry
- do not rub the skin
- do not apply very hot things such as a heating pad
- do not use cooling pads unless your team tells you it is ok
- do not wet shave
- do not use hair-removing creams or products, including wax and laser treatment
- ask your radiotherapy team if you can use moisturisers or deodorants on the skin
- protect the skin from the sun.

Hair loss

You only lose hair from the area of your body where you have treatment.. Some people feel upset about losing hair. If you are worried about it, talking to your doctor or nurse can help.

It usually grows back after treatment finishes. Sometimes it grows back a different texture or colour than before. It may take several months to grow back, depending on the dose of radiotherapy you have.

Changes in your blood

Sometimes radiotherapy can lower the number of normal blood cells in your blood. Your radiotherapy team may arrange blood tests for you to check the number of blood cells you have. Some people need treatment if the level of certain types of blood cells is too low.

Always tell your team if you have bruising or bleeding and you do not know why. This includes:

- nosebleeds
- bleeding gums
- tiny red or purple spots on the skin that may look like a rash
- heavy periods
- blood in your pee or poo

You should also contact your radiotherapy team **straight away** if:

- your temperature goes over 37.5 °C (99.5 °F) or below 36 °C (96.8 °F)
- you suddenly feel unwell, even with a normal temperature
- you have symptoms of an infection – this can include:
 - feeling shivery and shaky
 - a sore throat
 - a cough
 - breathlessness
 - diarrhoea
 - needing to pee a lot, or discomfort when you pee.

Diarrhoea

It is common to have loose stools (poo) or diarrhoea if you have treatment near your pelvis. You may need to use the toilet more often than usual. It is important to drink plenty of fluids. Your doctor or nurse can tell you what is best to drink. Tell the staff at the hospital if you have diarrhoea or tummy (abdominal) pain. They can give you tablets to help.

Problems with passing urine

Treatment near the bladder can cause side effects such as:

- passing urine (peeing) more often than usual
- passing urine during the night
- a burning feeling when you pass urine (similar to a urine infection)
- a feeling that you are not able to wait when you need to pass urine
- blood in your urine
- leaking small amounts of urine (incontinence).

Always tell your radiotherapy team if you have any side effects during or after your treatment. Drinking more fluids may help.

Tell the doctor or nurse straight away if

- your symptoms get worse
- you have a high temperature
- you feel you cannot pass urine.

Radiotherapy for prostate or penis cancer sometimes makes it difficult to pass urine. If this happens, you may need to have medication that helps. Or you may have a tube (catheter) put into the bladder for a short time.

Sore mouth

If you have treatment to your head or neck, your mouth may get sore. This may make swallowing difficult. It is important to look after your mouth during treatment. Your team will show you how to do this. It can help to avoid:

- smoking
- drinking alcohol
- very hot food.

It is important to tell the doctor or nurse if your mouth feels sore or if you have mouth ulcers. They can give you mouthwashes and painkillers to help.

Late and long-term side effects

Radiotherapy is carefully planned and treatments are becoming more and more accurate. This allows your team to treat the cancer while doing as little damage as possible to other parts of the body.

But there may still be a risk you will have side effects that:

- do not get better after treatment – these are called long-term side effects
- only start months or years later – these are called late effects.

This risk may be higher if you are also having other treatments, such as chemotherapy.

Before you decide to have cancer treatment, your team will explain your risk of developing these side effects.

Getting the right care and support for you

If you have cancer and do not speak English, you may be worried that this will affect your cancer treatment and care. But your healthcare team should offer you care, support and information that meets your needs.

We know that sometimes people may face extra challenges in getting the right support. For example, if you work or have a family it can be hard to find time to go to hospital appointments. You might also have worries about money and transport costs. All of this can be stressful and hard to cope with.

But help is available. Our free support line **0808 808 00 00** can offer advice, in your language, about your situation. You can speak to nurses, financial guides, welfare rights advisers and work support advisers.

We also offer Macmillan Grants to people with cancer. These are one-off payments that can be used for things like hospital parking, travel costs, childcare or heating bills.

How Macmillan can help you

At Macmillan, we know how a cancer diagnosis can affect everything, and we are here to support you.

Macmillan Support Line

We have interpreters, so you can speak to us in your language. Just tell us, in English, the language you want to use. We can help with medical questions, give you information about financial support, or be there to listen if you need someone to talk to. The free, confidential phone line is open 7 days a week, 8am to 8pm. Call us on **0808 808 00 00**.

Web chat

You can send us a web chat message saying you would like an interpreter. Tell us, in English, the language you need, and we will arrange for someone to contact you. Click on the 'Chat to us' button, which appears on pages across the website. Or go to **macmillan.org.uk/talktous**

Macmillan website

Our website has lots of information in English about cancer. There is also more information in other languages at **macmillan.org.uk/translations**

We can also arrange translations just for you. Email us at **cancerinformationteam@macmillan.org.uk** to tell us what you need.

Information centres

Our information and support centres are based in hospitals, libraries and mobile centres. Visit one to get the information you need and speak with someone face to face. Find your nearest centre at **macmillan.org.uk/informationcentres** or call us on **0808 808 00 00**.

Local support groups

At a support group, you can talk to other people affected by cancer. Find out about support groups in your area at [macmillan.org.uk/supportgroups](https://www.macmillan.org.uk/supportgroups) or call us on **0808 808 00 00**.

Macmillan Online Community

You can also talk to other people affected by cancer online at [macmillan.org.uk/community](https://www.macmillan.org.uk/community) You can access it at any time of day or night. You can share your experiences, ask questions, or just read through people's posts.

Word list

Word	Meaning
Benign	A lump in the body that is not cancer and cannot spread to anywhere else in the body.
Cells	The tiny building blocks that make up the organs and tissues of our body.
Cervix	The cervix is the entrance to the <u>womb</u> . It is inside the body at the top of the <u>vagina</u> . People who have a cervix include women, trans men and people assigned female at birth.
Chemotherapy	A cancer treatment that uses drugs to kill cancer cells.
Contraception	Drugs or devices that prevent pregnancy.
Cured	When there are no cancer cells left in the body.
Diarrhoea	When you have soft or watery poo. You might need the toilet more than usual or very urgently. You may also have tummy pain.
Lymphatic system	A network of vessels and glands throughout the body that helps to fight infection.
Malignant	A lump in the body that is cancer and can spread around the body.
Pelvis	The area between your hips and below your belly button.
Prostate	A small gland inside the body. It is near the bladder. People who have a prostate include men, trans women and people assigned male at birth.
Radioactive	If something is radioactive, it means it releases radiation.
Scan	When doctors take a picture of the inside of your body.
Side effects	Unwanted effects of cancer treatment. For example, hair loss, feeling sick or tiredness. Most side effects go away after treatment finishes.

Surgery	Having an operation.
Tumour	A group of cells that are growing in an abnormal way. The abnormal cells keep multiplying and form a lump.
Vagina	A passageway inside the body. The entrance to the vagina is between the legs. At the top of the vagina is the <u>cervix</u> , which then leads to the <u>womb</u> . People who have a vagina include women, trans men and people assigned female at birth
Womb	A round organ inside the body in the lower tummy area. It is where a baby grows if you are pregnant. People who have a cervix include women, trans men and people assigned female at birth

More information in your language

We have information in your language about these topics:

<p>Types of cancer</p> <ul style="list-style-type: none"> • Breast cancer • Cervical cancer • Large bowel cancer • Lung cancer • Prostate cancer <p>Treatments</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chemotherapy • Radiotherapy • Surgery 	<p>Coping with cancer</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cancer and coronavirus • Claiming benefits when you have cancer • Eating problems and cancer • End of life • Healthy eating • Help with costs when you have cancer • If you're diagnosed with cancer – A quick guide • Side effects of cancer treatment • Tiredness (fatigue) and cancer • What you can do to help yourself
---	---

To see this information, go to [macmillan.org.uk/translations](https://www.macmillan.org.uk/translations)

References and thanks

This information has been written and edited by Macmillan Cancer Support's Cancer Information Development team. It has been translated into your language by a translation company.

The information included is based on the Macmillan booklet **Understanding radiotherapy**. We can send you a copy, but the full booklet is only available in English.

This information has been reviewed by relevant experts and approved by our Senior Medical Editor, David Gilligan, Consultant Clinical Oncologist.

Thanks also to the people affected by cancer who reviewed this information.

All our information is based on the best evidence available. For more information about the sources we use, please contact us at **cancerinformationteam@macmillan.org.uk**

MAC12465_Romanian

Content reviewed: August 2022

Next planned review: August 2025

We make every effort to ensure that the information we provide is accurate and up-to-date but it should not be relied upon as a substitute for specialist professional advice tailored to your situation. So far as is permitted by law, Macmillan does not accept liability in relation to the use of any information contained in this publication or third party information or websites included or referred to in it.

© Macmillan Cancer Support 2022, registered charity in England and Wales (261017), Scotland (SC039907) and the Isle of Man (604). Also operating in Northern Ireland. A company limited by guarantee, registered in England and Wales company number 2400969. Isle of Man company number 4694F. Registered office: 89 Albert Embankment, London SE1 7UQ. VAT no: 668265007

