

# **Craniofaringioma**

**Serie N.13**



**Guida per il paziente**

**Livello: facile**

## **Craniofaringioma - Serie 13 (Revisionato Agosto 2006)**

Questo opuscolo è stato prodotto dal dott. Fernando Vera, dal Prof. Gary Butler e dall'Institute of Health Sciences dell'Università di Reading in Gran Bretagna nell'Agosto 2006. Alcune parti del testo sono state estratte o modificate dalla collana "Growth and Growth Disorders Booklet Series" (terza edizione, 2000) \* e possono essere utilizzate insieme a questa dal momento che forniscono una scelta di opuscoli contenenti le stesse informazioni, ma per un pubblico di età differenti e con vari livelli di conoscenza dell'argomento. Il numero che contrassegna i capitoli è lo stesso nelle due serie per una più semplice fruibilità. La serie di opuscoli può anche essere ottenuta dai links forniti alla fine.

Tutte le illustrazioni sono state create e prodotte dal dott. Fernando Vera.

Questo opuscolo fa parte del "Collana di opuscoli sulle patologie endocrinologiche". Di questa fanno anche parte:

- Serie N 3.** Pubertà e bambino con deficit di GH.
- Serie N 4.** Pubertà precoce.
- Serie N 5.** Informazioni di Pronto Soccorso per bambini con deficit di Cortisolo e GH e per bambini con ipoglicemie ricorrenti.
  
- Serie N 6.** Iperplasia Surrenale Congenita.
- Serie N 7.** Deficit di GH nei giovani adulti.
- Serie N 10.** Ritardo costituzionale di crescita e pubertà.
- Serie N 11.** Deficit ormonale ipofisario multiplo.
- Serie N 12.** Diabete Insipido.
- Serie N 13.** Craniofaringioma.
- Serie N 14.** IUGR (Ritardo di crescita intrauterino) o SGA (Bambini piccoli per l'età gestazionale).
- Serie N 15.a.** Iper tiroidismo.
- Serie N 15.b.** Ipotiroidismo.
- Serie N. 16.** Diabete di tipo II e Obesità.

Lo sviluppo di questi opuscoli è stato promosso da Serono-Merck Ltd, Bedfont Cross, Stanwell Road, Feltham, Middlesex TW14 8NX, UK. Ulteriore supporto è stato fornito dalla Child Growth Foundation ([www.childgrowthfoundation.org](http://www.childgrowthfoundation.org)).

\*Scritta dal dott. Richard Stanhope (Gt. Ormond Street/Middlesex Hospital, London) e dalla sig.ra Vreli Fry (Child Growth Foundation).

**Ciao!**

Oggi ti parleremo del **Craniofaringioma**. Potresti pensare che suoni un po' difficile, ma non preoccuparti! Ti diremo cosa significa, perchè si presenta e come viene trattato dai medici. Ma prima, parliamo un po' del tuo corpo...

Il tuo corpo è costruito con milioni di mattoncini viventi chiamati "cellule". Questi mattoncini lavorano insieme per un obiettivo comune.

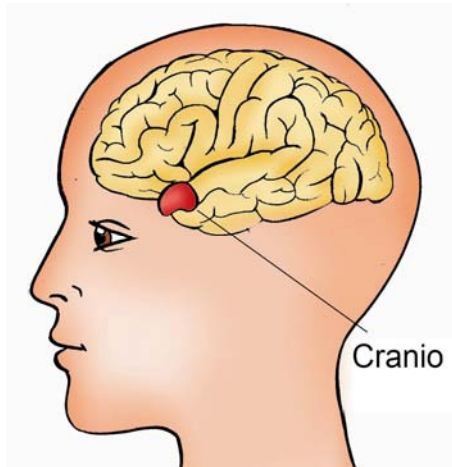
L'obiettivo comune è crescere insieme e creare i muscoli e gli organi come il cuore.



## **Cos'è il Craniofaringioma?**

Qualche volta le cellule si comportano in modo strano. Crescono insieme fino a creare nel nostro corpo una massa senza funzioni. Questa massa è chiamata **tumore**. Il Craniofaringioma è un tumore che nasce nel cervello.

E' un tumore benigno, quindi non si diffonde ad altre parti del corpo come i tumori maligni. I medici non hanno ancora capito perchè si presenta, e sanno che il Craniofaringioma può essere difficile da trattare.

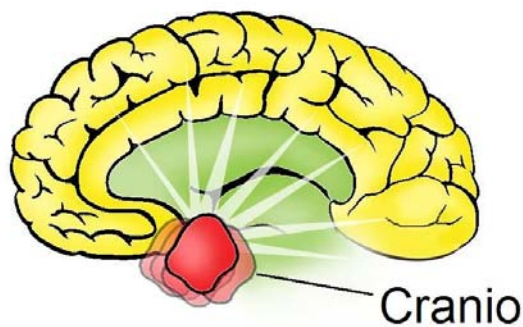


*"Cranio": in inglese diminutivo di Craniofaringioma.*

## **Perchè il Craniofaringioma può essere difficile da trattare?**

Il cervello è uno degli organi più importanti del tuo corpo. Ha molte parti sensibili.

Il craniofaringioma può essere difficile da trattare perchè, crescendo intorno al cervello, comprime e sposta queste parti sensibili. Questa compressione può danneggiare il cervello e dare vari tipi di problemi.



## **Che conseguenze ha il Craniofaringioma?**

Il Craniofaringioma può dare problemi perchè danneggia alcune delle parti sensibili del cervello. Può avere le seguenti conseguenze:

- Mal di testa: Può portare mal di testa.

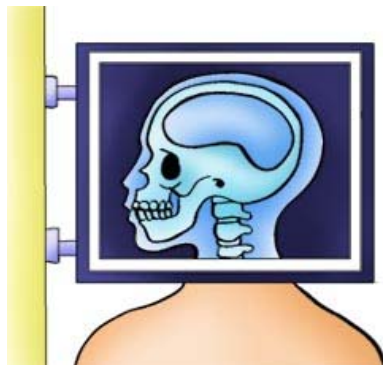
- Vista: La vista può non essere buona come prima.
- Crescita: Può rallentare la crescita.
- Sete: Può dare sete e bisogno di andare al bagno frequentemente.



## Come fanno i medici a scoprire un Craniofaringioma?

I medici usano i seguenti strumenti per vedere il cervello e cercare i tumori:

- Radiografia della testa: E' solo una foto della testa.



- Risonanza magnetica del cervello: Migliore della radiografia perchè con uno speciale macchinario i medici possono avere delle immagini del cervello.

A volte viene prelevato un po' di sangue con un ago. Non preoccuparti non fa male; si potrà mettere della crema speciale sulla tua pelle così non sentirai affatto la puntura!

## Come viene trattato il Craniofaringioma?

Poichè il Craniofaringioma può danneggiare il cervello, deve essere tolto. Questo si fa con un'operazione chiamata **Craniotomia**.

Dopo quest'operazione, a volte bisogna rimanere all'ospedale per circa due settimane. Durante questo periodo, i medici ti controlleranno spesso per essere sicuri che tu ti senta meglio.

## Cosa succede dopo che il Craniofaringioma è stato trattato?

Dopo il trattamento, è ancora necessario andare all'ospedale qualche volta. Questo perchè il Craniofaringioma a volte ricresce o perchè l'operazione può non averlo eliminato del tutto.

Se i medici vedono che sta crescendo un nuovo Craniofaringioma, possono prescrivere una **radioterapia**. Questo significa che per trattare il nuovo Craniofaringioma si useranno i raggi-X. Non è un'operazione. Si va diverse volte all'ospedale, ma le visite non durano molto.

## Che medicine bisogna prendere dopo il trattamento del Craniofaringioma?

Il cervello si comporta come un "capo" ordinando agli altri organi di svolgere vari compiti. Uno di questi compiti è mantenere un buon controllo dell'equilibrio dei liquidi del corpo. Il tuo cervello dà quest'ordine producendo ed inviando messaggeri agli altri organi.

Questi messaggeri indicano agli organi quando trattenere o eliminare acqua attraverso le urine. Se il cervello è danneggiato, non vengono prodotti o inviati messaggeri ed il corpo non può mantenere un buon bilancio dei liquidi.

Questo cattivo bilancio dei liquidi è chiamato **diabete insipido**.

Per risolvere questo problema, è necessario prendere una medicina che si chiama **DDAVP**. Questa medicina contiene i messaggeri che il cervello può inviare nel corpo.



## Quali altre medicine bisogna prendere?

Il cervello potrebbe non produrre un altro tipo di messaggero chiamato **ormone della crescita**. In questo caso bisogna prendere una medicina che aiuti a crescere. Altri messaggeri che potrebbero non essere più prodotti includono gli **ormoni tiroidei** e gli **ormoni sessuali**.

## Cosa succede dopo il Craniofaringioma?

- Potresti avere più fame o più sonno di prima.
- Potresti non sentire il freddo o il caldo come gli altri.
- Potresti dimenticare cose che hai appena imparato.

Se ti capitano una o tutte queste cose, non spaventarti. Sono comuni effetti del Craniofaringioma. Ricordati di raccontarlo ai tuoi genitori o al tuo medico.

## Congratulazioni!

Adesso sai perchè si presenta e come è trattato il Craniofaringioma. Se non hai capito qualcosa di questo opuscolo, non avere paura di chiedere al tuo medico o ad altre persone simpatiche nell'ospedale. Saranno contenti di chiarire questi o altri dubbi che potresti avere.

