



Innovazione & Ricerca

La newsletter informativa della Direzione Scientifica

“Nulla è impossibile per colui che osa”

Alessandro Magno

FOCUS ON

AMERICAN SOCIETY OF CLINICAL ONCOLOGY: I PROGRESSI CONTRO IL CANCRO.

L'American Society of Clinical Oncology (ASCO) ha pubblicato [Clinical Cancer Advances 2011](#), la **Relazione annuale ASCO** che racchiude un'analisi dei **progressi nella ricerca sul cancro** più significativi in termini di impatto sulla cura del paziente nel 2011.

La relazione esamina anche quali sono le **tendenze emergenti nell'attuale panorama** della ricerca e delle cure oncologiche e vuol essere **una guida destinata a chiunque abbia un interesse nella cura del cancro**, compreso il grande pubblico, i media ed i pazienti, coprendo **tutte le aree del settore**: epidemiologia, prevenzione, screening, diagnosi precoce, trattamento tradizionale (chirurgia, chemioterapia, radioterapia), terapie mirate, immunoterapia, ricerca genetica, l'accesso al cura, la qualità della vita.

[Scarica il rapporto in PDF](#)

NUOVA TERAPIA PER I MALATI DI LINFOMA.

Quarantatré pazienti colpiti da **linfoma con malattia in stadio avanzato o resistente alle terapie ordinarie**, seguiti a **Pesaro** e nei centri Ematologici di **Roma, Genova, Treviso, Ascoli Piceno, Napoli, Bari e Milano** sono stati sottoposti ad una nuova terapia ad alte dosi prima dell'autotrapianto di cellule staminali.

La sperimentazione ha dato risultati clinici e biologici molto rilevanti: **oltre l'80% dei pazienti trattati ha ottenuto la remissione completa e l'ha mantenuta ad oltre un anno dalla cura.**

[La ricerca, guidata dal Prof. Giuseppe Visani](#), primario del reparto di Ematologia dell'Ospedale San Salvatore di Pesaro, è stata pubblicata su **Blood** ed ha superato i confini della sperimentazione diventando un protocollo, già applicato in America (Chigaco e Wisconsin) e in Germania.

Leggi l'abstract dell'articolo.

[BeEAM \(bendamustine, etoposide, cytarabine, melphalan\) before autologous stem cell transplantation is safe and effective for resistant/relapsed lymphoma patients.](#) G. Visani et al. Blood 2011 118:3419-3425

Scarica l'articolo in [PDF](#).

ONCOVIDEOS - SVILUPPARE LE COMPETENZE PROFESSIONALI IN ONCOLOGIA ATTRAVERSO L'E-LEARNING.

Il progetto **Oncovideos**, coordinato dalla [ECCO \(The European Cancer Organisation\)](#) e realizzato con finanziamento della **Commissione Europea**, è rivolto alla formazione dei giovani specializzandi, del personale infermieristico e degli oncologi di Paesi dove l'assistenza oncologica non ha ancora raggiunto gli standard più avanzati.

Oncovideos propone una **serie di video** che mostrano le normali procedure relative alle varie discipline oncologiche, con una durata massima di 30 minuti.

Ogni video prevede un docente afferente a uno dei **18 istituti oncologici partner del progetto**, che illustra e spiega le procedure. Gli argomenti trattati sono: **l'oncologia chirurgica, la radioterapia, l'oncologia medica, l'oncologia pediatrica e la neuro-oncologia.**

Gli argomenti trattati, così come gli esperti coinvolti, sono stati scelti dalle **società europee che rappresentano ciascuna specifica disciplina**: l'European Association of Neuro-oncology (**EANO**), l'European Society for Medical Oncology (**ESMO**), l'European Society of Surgical Oncology (**ESSO**), l'European Society for Therapeutic Radiology and Oncology (**ESTRO**) e la Society of Pediatric Oncology - Europe (**SIOPE**).

I video sono riconosciuti dall'[Accreditation Council of Oncology in Europe \(ACOE\)](#), e permettono agli utenti di ottenere crediti formativi ECM.

Oncovideos è disponibile gratuitamente per tutti gli operatori sanitari in oncologia con un

semplice processo di registrazione.

[Vai al sito >>](#)

RICERCA E INNOVAZIONE: 80 MILIARDI PER HORIZON 2020

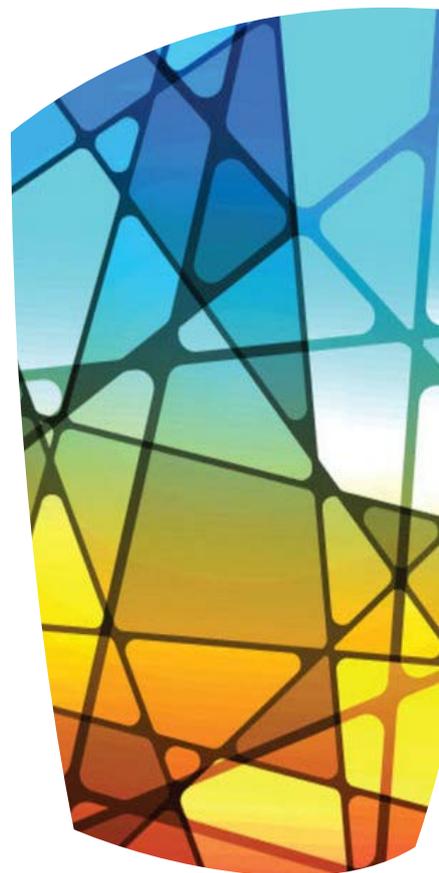
E' stato presentato **Horizon 2020**, il nuovo **piano per la ricerca e l'innovazione nell'UE per il periodo 2014-2020.**

Il programma integrerà in un'unica cornice gli attuali strumenti di finanziamento: il **Settimo Programma Quadro di Ricerca (7PQ)**, il **Programma Innovazione e Competitività (CIP)** e l'**Istituto per l'innovazione e la tecnologia (IET).**

La dotazione di tale fondo sarà di **ottanta miliardi di euro**, ventisei in più rispetto alla programmazione 2007-2013.

Maggiori informazioni:

www.h2020.net



L'APPROFONDIMENTO



RICERCA E INNOVAZIONE A SOSTEGNO DEI NUOVI TRATTAMENTI PER PRESERVARE LA FERTILITÀ NELLE PAZIENTI ONCOLOGICHE.

Nelle donne colpite da tumore i trattamenti oncologici, come la chemioterapia e la radioterapia, spesso **compromettono o interrompono la funzionalità ovarica**, con conseguente perdita della fertilità e **menopausa precoce**.

I temi legati alla **preservazione della fertilità nel trattamento oncologico** ed al **rapporto cancro e gravidanza** sono sempre più attuali, così come sempre più numerose sono le iniziative che nascono grazie ai progressi nel campo della ricerca e della clinica. È il caso dei **Centri di oncofertilità**, specializzati nel fornire **supporto medico e informativo** sui trattamenti innovativi a favore della preservazione della fertilità in oncologia.

Solo per citarne alcuni, ricordiamo la recente apertura presso il **San Raffaele di Milano** di [un ambulatorio dedicato al servizio di onco-fertilità](#), composto da ginecologi-oncologi e da medici specialisti in procreazione assistita, supportato da un servizio di **counselling psicologico**.

E di **oncofertilità** si parla anche all'**Istituto Europeo di Oncologia** dove è attivo, presso la Divisione di Emato-Oncologia, [un programma](#) che offre **servizi di counselling riproduttivo** e di **valutazione della migliore strategia di preservazione della fertilità**. Ricordiamo, inoltre, il **Progetto IEO fertilità e gravidanza in oncologia** guidato dal dott. [Fedro Peccatori](#), un progetto che si propone la realizzazione di una **task force multi-specialistica** sul tema e di una **rete di collaborazione** con i centri di Medicina della Riproduzione nazionali e internazionali.

Un'ulteriore specializzazione la ritroviamo, invece, presso l'**Istituto Regina Elena di Roma**, dove è stata istituita [la terza banca del tessuto ovarico in Italia](#) (dopo quelle di Palermo e Torino), **la prima in un IRCCS pubblico**.

Oggi, grazie al progresso delle **tecniche di crioconservazione di ovociti** e di **tessuto ovarico**, una diagnosi di tumore non è più necessariamente sinonimo di infertilità. **Ricordiamo il caso della donna di 37 anni rimasta incinta dopo aver sconfitto un cancro al seno**.

Si tratta *“della prima donna in Italia che dopo una chemioterapia antitumorale riesce a concepire un figlio grazie alla tecnica*

del congelamento degli ovuli”. Lo rende noto [Eleonora Porcu](#), ricercatrice e responsabile del **Centro per l'infertilità e la procreazione medicalmente assistita** del **Policlinico S. Orsola Malpighi di Bologna** presentando il caso all'8° Congresso della [Società italiana di ginecologia e ostetricia \(Sigo\)](#) tenutosi a Palermo a settembre.

“Quello che ancora manca è la sensibilizzazione e la formazione dei medici e chirurghi oncologi su come e quando utilizzare tecniche innovative di trattamento idonee a preservare la fertilità femminile”- ci spiega il **prof Stefano Greggi, Direttore della S.C. di Chirurgia Oncologica Ginecologica dell'IRCCS Pascale di Napoli**, autore di un recente studio sulla fattibilità e l'efficacia del trattamento conservativo della fertilità nelle giovani donne con **carcinoma endometriale precoce**, pubblicato sulla rivista **Gynecologic Oncology** ([Conservative treatment of early endometrial cancer: preliminary results of a pilot study](#). *Laurelli G, Di Vagno G, Scaffa C, Losito S, Del Giudice M, Greggi S. Gynecol Oncol. 2011 Jan;120(1):43-6. Epub 2010 Oct 30*).

Un'iniziativa a sostegno della formazione in tal senso arriva dall'**Istituto Superiore di Sanità** che nel mese di ottobre ha promosso il **1° Corso di Formazione ECM per la preservazione della fertilità nelle pazienti oncologiche** ([PDF](#)), un corso diretto ad oncologi, ginecologi e psicologi sulla necessità che **la paziente oncologica sia informata della possibilità di accedere a trattamenti di preservazione della fertilità**, sull'acquisizione di **informazioni specifiche sulla preservazione della fertilità** e sul trasferimento di una **corretta informazione rispetto alle diverse tecniche di preservazione della fertilità** nei pazienti oncologici.

PER APPROFONDIRE:

- [Cancro al seno, la fertilità è possibile un ormone protegge le ovaie dalla chemio.](#)
- [Il cancro in gravidanza: verso la cura giusta.](#)
- [Savemyfertility - An online fertility preservation toolkit for patients and their providers](#)
- [Fertility Preservation Jensen JR et al. Mayo Clin Proc. 2011;86:45.](#)



THE ONCOFERTILITY CONSORTIUM®

Oncofertility Consortium®, della **Northwestern University** è un'iniziativa interdisciplinare creata per **studiare in che modo è possibile preservare il futuro riproduttivo dei pazienti sopravvissuti al cancro**, ed è un progetto partito grazie ai finanziamenti del [National Institutes of Health](#).

The Oncofertility Consortium® ha sviluppato un ampio **programma di ricerca** e, per raggiungere i propri obiettivi, il team di ricercatori coinvolti ha avviato [diversi progetti](#) che spaziano su **differenti discipline**, con l'obiettivo finale di esplorare ed aumentare le possibilità per il **futuro riproduttivo dei malati di cancro**.



OGGI PARLIAMO DI...



Prof. Stefano Greggi

Direttore Struttura Complessa di Chirurgia Oncologica Ginecologica

Laureato in **Medicina e Chirurgia**, specializzato in **Ginecologia ed Ost. e Oncologia**, dottore di ricerca in Scienze Oncologiche, fino al 2000 ha fatto parte dello **staff permanente oncologico dell'Ist. di Clinica Ginecologica e Ost. dell'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma**, con responsabilità del **DH di Ginecologia Oncologica**, delle sperimentazioni di **Fase I-II** e dell'**Ambulatorio di counseling oncogenetico per i tumori ereditari femminili**.

Autore di oltre **100 pubblicazioni scientifiche su riviste internazionali**, ha ricevuto diversi **grant** (Commissione UE, AIRC, etc) per attività di ricerca, con periodi di formazione/collaborazione presso il **Dept. of Medicine, Royal Marsden Hospital, Londra (1984/85)**, **Dept. of Med. Oncology, Free University Hospital, Amsterdam (1990)**, **Dept. of Gynecological Oncology, New York University, NY (2000)**.

E' chairman del **Surgical Committee del Gynecological Cancer Coop. Group dell'EORTC**, co-chairman dell'**Endometrial Cancer Committee del Gynecological Cancer Inter-Group**, membro del C.D. della **Soc. It. di Oncologia Ginecologica**, **Soc. It. di Chirurgia Gin.**, Gruppo Coop. MITO, e di altre società scientifiche internazionali. **Dal 2001, è Direttore della S. C. Chirurgia Oncologica Ginecologica dell'Istituto Pascale.**

LA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA ONCOLOGICA GINECOLOGICA.

La **S. C. di Chirurgia Oncologica Ginecologica** fornisce tutti i servizi riguardanti la **diagnosi**, il **trattamento** ed il **follow-up** delle pazienti affette da **neoplasie ginecologiche**.

L'attenzione è rivolta a pazienti con sospetta od accertata **diagnosi di neoplasia dell'ovaio, del collo e del corpo uterino, della vulva**, nei vari stadi clinici o recidiva al fine dell'arruolamento nei **vari protocolli di studio**, con particolare riguardo alle **procedure di stadiazione, di rivalutazione clinico-strumentale e chirurgica, al campionamento biologico e ricerca translazionale.**

TI PRESENTIAMO I NOSTRI RICERCATORI

L'INTERVISTA

Negli ultimi anni i progressi della ricerca compiuti nel campo dei tumori ginecologici sono stati notevoli. Prof. Greggi, quali sono le principali eccellenze di cui può vantare la sua Struttura?

Negli ultimi anni, abbiamo investito molto nel **perfezionamento delle tecniche di chirurgia citoriduttiva nel carcinoma ovarico/peritoneale in stadio avanzato**, malattia nella quale fortissimo è l'impatto prognostico di un'appropriata chirurgia primaria che, considerato soprattutto il frequente coinvolgimento dell'alto addome, richiede competenza e training adeguati.

Siamo un punto di riferimento anche nel trattamento del cervico-carcinoma localmente avanzato che, nonostante i progressi nello screening, resta relativamente frequente specie nella popolazione immigrata e nelle fasce socio-culturalmente svantaggiate: **coordiniamo**, infatti, in collaborazione con lo **IEO di Milano**, uno studio Europeo sulla chemioterapia "neoadiuvante" seguita da **chirurgia radicale** in queste pazienti.

Non da ultimo, **lavorare in team**, con particolare riguardo all'approccio multidisciplinare, **credo rappresenti senz'altro uno dei nostri punti di forza.**

Si sente sempre più spesso parlare di tecniche innovative per preservare la fertilità nelle pazienti oncologiche e di gravidanza dopo la terapia oncologica. Ma c'è ancora tanta disinformazione e spesso gli studi sono ancora in fase sperimentale.

Cosa ne pensa dell'efficacia di questi trattamenti e come potrebbe il Pascale rispondere all'esigenza, sempre più diffusa, di informare e mettere a disposizione delle pazienti nuovi strumenti per preservare la propria fertilità?

Il trattamento chirurgico conservativo e, più in generale, una **cultura dell'attenzione alla preservazione della fertilità nelle nostre pazienti** rappresenta una delle nostre priorità, sia nella ricerca che nella pratica clinica quotidiana.

C'è molto da fare, in primo luogo, dal punto di vista dell'educazione continua, mettendo in atto le conoscenze già acquisite. Necessaria è la **conoscenza e condivisione di percorsi clinici rispettosi della fertilità** in linea con le linee guida nazionali ed internazionali.

Nello scorso anno abbiamo **organizzato un corso, in collaborazione con le reti di Medicina Generale e Ginecologia del territorio**, al fine di mettere a fuoco percorsi diagnostico-terapeutici sostenibili ed appropriati, e spero, che la collaborazione così ben avviata possa dare buoni frutti nel prossimo futuro.

Non solo, ma riteniamo mandatorio **attivare al più presto circuiti di riferimento, eventualmente su base regionale, per la consulenza oncologica** (ancor più pregnante è l'esigenza per le diagnosi in gravidanza) **e di fertilità**, le eventuali **procedure di prelievo e conservazione del materiale ovarico/seminale**, per il trattamento oncologico e per il monitoraggio della gravidanza "a rischio" e l'espletamento del parto.

Su questo fronte, inoltre, è attiva la ricerca. **Conduciamo nel nostro Istituto protocolli sperimentali**, nella fattispecie in **casi selezionati di cervico-carcinoma e carcinoma endometriale**, per il loro trattamento conservativo.

DALL'UNIONE EUROPEA



HEALTH PROGRAMME: IN ARRIVO GLI INVITI 2012 PER TUTELARE IL DIRITTO ALLA SALUTE.

Il secondo programma d'azione comunitario nel settore della **salute pubblica (2008 - 2013)** persegue i seguenti **obiettivi**:

- 1) migliorare la **sicurezza sanitaria** dei cittadini;
- 2) **promuovere la salute**, anche riducendo le disuguaglianze sanitarie;
- 3) generare e diffondere **informazioni e conoscenze** sulla salute.

L'8 dicembre 2011 è stato pubblicato il **2012 Work Plan of the Health Programme** adottato il 1° dicembre. Esso stabilisce le priorità annuali per l'attuazione del programma Salute dell'UE.

Sulla base di questa decisione, l'**Executive Agency for Health and Consumers (EAHC)** **lancia gli inviti a presentare proposte** per azioni congiunte, le sovvenzioni di funzionamento, progetti e convegni e, più precisamente:

1. un invito a presentare proposte per l'assegnazione di un contributo finanziario ad **iniziative specifiche in forma di progetti**
2. un invito a presentare proposte per l'assegnazione di un contributo finanziario ad **iniziative specifiche in forma di conferenze**
3. un invito agli Stati membri e ai paesi partecipanti per la **presentazione di azioni congiunte**
4. un invito a presentare proposte per l'assegnazione di un contributo finanziario per il funzionamento di enti non governativi e reti specializzate (**sovvenzioni di funzionamento**)

Potranno aderire agli inviti tutti i soggetti interessati a promuovere gli obiettivi del Programma e rispondenti ai requisiti indicati nel piano di lavoro annuale 2012, tra cui **istituti di ricerca, università, imprese, autorità pubbliche e organizzazioni non governative**.

L'**EAHC** gestirà le procedure di adesione agli inviti e la ripartizione delle risorse comunitarie disponibili.

Per info e call:

[Health: Call for proposals 2012](#)

[More information about the EU Health Programme](#)



DAL WEB

- **TUMORI, IN ITALIA SI GUARISCE PIÙ CHE IN EUROPA. OGNI GIORNO 1000 NUOVI MALATI, L'11% È UNDER 50.**

Presentato il primo **censimento ufficiale** che fotografa l'universo cancro in tempo reale, disponibile grazie al lavoro dell'**Associazione Italiana di Oncologia Medica (AIOM)** e dell'**Associazione Italiana Registri Tumori (AIRTUM)** che hanno unito gli sforzi per pubblicare il **volume "I numeri del cancro in Italia 2011"**.

[Leggi il notiziario AIOM >>](#)

- **E-HEALTH COMPETITION: UNA GARA PER DIFFONDERE LA SANITÀ IN RETE NELL'UE.**

Scade il **30 dicembre 2011** il termine per aderire alla **competizione lanciata dalla Commissione europea**, in collaborazione con la rete di imprese, università e amministrazioni pubbliche **TICBioMed**, per **promuovere l'e-Health nell'UE**.

L'iniziativa si concluderà con la premiazione delle migliori soluzioni tecnologiche individuate dalle PMI europee **nel campo della "sanità elettronica"**.

Per info e registrazione:

www.ehealthcompetition.eu

CONFERENCE, MEETING & C.

- **2012 GASTROINTESTINAL CANCERS SYMPOSIUM.**

19-21 gennaio 2012 - The Moscone West Building | San Francisco, CA

[Info su programma](#)

- **XXIII CONGRESSO NAZIONALE DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI ONCOLOGIA GINECOLOGIA (SIOG) 2012 - "L'innovazione, la cooperazione, la fertilità in ginecologia oncologica."**

Verona, 20-21 marzo 2012

[Info su programma e presentazione comunicazioni](#)



LINK UTILI

- [Health Programme](#)
- [Horizon 2020 - the Framework Programme for Research and Innovation](#)

INNOVAZIONE&RICERCA

Per inviare contributi, segnalazioni e richieste scrivere a: innovazione@istitutotumori.na.it

Redazione: Dr.ssa Maria Luigia Mazzone

Direzione Scientifica - IRCCS Istituto Nazionale Tumori "Fondazione G. Pascale" - Napoli

Ufficio Monitoraggio Studi Clinici - Responsabile Dr. Gianfranco De Feo

Questa newsletter non rappresenta una testata giornalistica ed è aggiornata senza alcuna periodicità; non è, pertanto, un prodotto editoriale sottoposto alla disciplina di cui all'art. 1, comma III, della Legge n. 62 del 7.3.2001.