

*“A pessimist is somebody who complains about the noise when opportunity knocks”.*

Oscar Wilde.

## FOCUS ON

### UNA SCANSIONE RILEVA LE CELLULE DORMIENTI DEL CANCRO.

Un gruppo di ricercatori dell'**Imperial College London** ha sviluppato una nuova **tecnica di imaging** che illumina le cellule dormienti del cancro.

“Questa tecnica - afferma il professor Eric **Aboagye** autore senior dello studio - potrebbe consentire una **valutazione** di come i **farmaci antitumorali** agiscono nei pazienti ed avvertire della presenza di **recidive post-trattamento**”.

La pubblicazione dello studio è stata fatta su **Cancer Research**.

#### Per approfondire:

- Press release Cancer Research UK: [New kind of scan finds cancer's sleeper cells](#)
- [A novel radiotracer to image glycogen metabolism in tumors by positron emission tomography](#) Witney T. et al. **Cancer Res** March 1, 2014 74; 1319

### SCOPERTO MECCANISMO CHE CONTROLLA LE METASTASI TUMORALI.

I ricercatori dell'**Institute of Molecular Biotechnology (IMBA)** of the Austrian Academy of Sciences (**OeAW**) di Vienna hanno scoperto il meccanismo attraverso il quale il **sistema immunitario** stimola le difese ad uccidere le **metastasi del cancro**.

#### Per approfondire:

- [The E3 ligase Cbl-b and TAM receptors regulate cancer metastasis via natural killer cells.](#) Paolino M + et al. **Nature**. 2014 Feb 19. doi: 10.1038/nature12998.

### SIGN: LINEE GUIDA SULLA GESTIONE DEL CANCRO AL POLMONE.

Sono state pubblicate a cura di **SIGN (Scottish Intercollegiate Guidelines Network)** le linee guida sulla gestione del **cancro al polmone**.

Il documento copre tutti gli aspetti della gestione dei pazienti con **carcinoma polmonare** a piccole cellule (**SCLC**) e non a piccole cellule (**NSCLC**), e riflette le più recenti **evidenze** sulle indagini **diagnostiche**, la **chirurgia**, la **radioterapia** e la **terapia anti-cancro sistemica**.

#### Scarica le linee guida in PDF:

- <http://www.sign.ac.uk/pdf/SIGN137.pdf>

### 2<sup>nd</sup> ESMO CONSENSUS CONFERENCE SUL TUMORE DEL POLMONE.

Pubblicate su **Annals Oncology** le raccomandazioni per la **diagnosi**, il **trattamento** e il **follow-up** per il **cancro del polmone non a piccole cellule (NSCLC) 'early-stage'** scaturite dalla **2<sup>nd</sup> ESMO Consensus Conference on Lung Cancer** che si è svolta a Lugano dall'11 al 12 maggio 2013, con un panel di ben 35 esperti tra cui il Prof **Gaetano Rocco**, Direttore del Dipartimento di Chirurgia Oncologica Toracica dell'IRCCS Pascale.

**Ricordiamo che** l'**ESMO (European Society of Medical Oncology)** organizza **Consensus Conferences** focalizzate su tematiche specifiche ad **integrazione** delle linee guida terapeutiche esistenti per ogni tipo di tumore.

#### Per approfondire:

- [2nd ESMO Consensus Conference on Lung Cancer: early stage non-small cell lung cancer consensus on diagnosis, treatment and follow-up.](#)



*Vansteenkiste J, Crino L, Dooms C, Douillard JY, Faivre-Finn C, Lim E, Rocco G\*, Senan S, Van Schil P, Veronesi G, Stahel R, Peters S, Felip E; Panel Members (ESMO Guidelines Working Group). **Ann Oncol**. First published online: February 20, 2014*

### DISCOVERY FAST TRACK CHALLENGE 2014.

Il gruppo farmaceutico **GlaxoSmithKline** lancia anche in Europa il **“Discovery Fast Track Challenge”**, un invito agli scienziati del mondo accademico per aderire al **concorso**, partito 3 anni fa dagli Stati Uniti e Canada, con l'obiettivo di **raccogliere idee innovative** ed accelerarne il **passaggio dalla ricerca allo sviluppo di nuovi farmaci**.

Gli **scienziati** che saranno selezionati per le loro idee **collaboreranno** con il **team GSK DPac - GSK's Discovery Partnerships with Academia** per testare le loro ipotesi e avranno accesso alla consistente raccolta di composti GSK. **Il concorso è aperto fino al 23 aprile 2014.**

#### Per maggiori informazioni

- <http://openinnovation.gsk.com/eu/>

## Il Pascale riceve per la seconda volta il riconoscimento di Centro di Eccellenza dall'European Neuroendocrine Tumor Society (ENETS).

Il Pascale, insieme all'Università Federico II, all'AORN Cardarelli e all'Azienda dei Colli riceve per la seconda volta il riconoscimento di **Centro di Eccellenza** dall'**European Neuroendocrine Tumor Society (ENETS)**, con un rinnovo per i prossimi tre anni. Il dott. **Salvatore Tafuto**, Dirigente presso l'U.O.C. Oncologia Medica del Pascale con un incarico di Alta Specializzazione in patologie neuroendocrine, ci spiega l'importanza di tale **riconoscimento** e ci offre una breve panoramica sulle caratteristiche dei **tumori neuroendocrini** e le metodiche di diagnosi e cura.



I **tumori neuroendocrini (NET)** – ci spiega il dott. **Tafuto** - rappresentano una categoria di neoplasie rare che hanno origine dal sistema **neuroendocrino diffuso**, un "organo" presente in tutti i distretti dell'organismo, costituito da **cellule** che hanno caratteristiche tipiche **sia del sistema nervoso sia di quello endocrino**. Spesso tali tumori hanno un **andamento clinico indolente**, per cui il loro decorso può durare per molti anni, anche quando danno luogo a **metastasi** a distanza. Talvolta, però, vanno incontro a **fasi di rapido accrescimento** che, inevitabilmente, portano velocemente i pazienti ad exitus.

Attualmente, l'avvento di **metodiche di diagnosi** sempre più sofisticate fa sì che queste **neoplasie** possano essere scoperte con sempre maggiore **precocità**. D'altra parte, i **progressi** dell'oncologia clinica nel campo delle "**target therapies**", le terapie a bersaglio molecolare, fanno ben sperare sulla possibilità di trovare risposte terapeutiche efficaci anche per questo tipo di neoplasia. Le patologie ad **istotipo neuroendocrino** per la loro complessità richiedono l'operato di un **team dedicato di professionisti**, che comprenda l'**oncologo medico, l'endocrinologo, il chirurgo, l'anatomopatologo, il radiologo, il radiologo interventista, il medico nucleare, il patologo clinico**. Anche secondo le linee guida internazionali, tali figure dovranno in ogni caso **interagire** per un **corretto iter diagnostico-terapeutico**, affinché siano offerte al paziente/cittadino le migliori opportunità di una **diagnosi precoce** e di risposta alle terapie. L'**interazione**, infine, costituisce un presupposto indispensabile allo sviluppo di nuove prospettive di ricerca. Pertanto, a partire dal 2011, si sono istituiti presso il nostro Istituto un **ambulatorio dedicato** e un **Gruppo di studio per la gestione multidisciplinare delle patologie neuroendocrine**.

Da questo presupposto, è nato il **Centro di Eccellenza per lo studio e la cura delle patologie neuroendocrine**. Sulla spinta e l'entusiasmo della prof.ssa A.M. Colao dell'**Università Federico II di Napoli** – continua il dott. **Tafuto** - siamo riusciti a creare qualcosa di importante, di unico non solo in Italia ma anche in Europa. Unendo le forze di **singoli gruppi multidisciplinari** di quattro ospedali (**INT "G. Pascale", Università "Federico II", AORN Monaldi e AORN Cardarelli**) è nata una **struttura di tipo trasversale** specializzata nella gestione del paziente affetto da **neoplasia neuroendocrina**. Una struttura dove il paziente potrà ricevere un approccio completo e, nello stesso tempo, il meglio per ogni sua singola esigenza clinico-diagnostica.

In gennaio 2014, per la qualità del suo operato, per l'elevato numero di pazienti seguiti e per la **professionalità ed esperienza** dei professionisti che lo compongono, il Centro ha ottenuto per la seconda volta il riconoscimento di **Centro di Eccellenza** dalla **Società Europea dei Tumori Neuroendocrini (ENETS)**. La cerimonia si è svolta all'**ENETS Conference di Barcellona** il 7 marzo scorso.



### COMPONENTI GRUPPO MULTIDISCIPLINARE PATOLOGIE NEUROENDOCRINE ISTITUTO TUMORI PASCALE

Dr. S. **Tafuto**, coordinatore.

Dott.ssa C. **De Divitiis**, Dott.ssa C. **Von Arx**, Prof. R.V. **Iaffaioli** (UOC Onc Med Add.) Dr.ssa E. **Cavalcanti** (UOC Medicina di Laboratorio) Dr.ssa E. **De Lutio**, Dott.ssa A. **Petrillo**, Prof. A. **Gallipoli** (UOC Radiologia 1,2) Dr.ssa E. **Di Girolamo**, Prof. A. **Tempesta** (UOC Endoscopia) Dr. F. **Fiore** (UOC Radiologia Interventistica) Dr. F. **Izzo**, Dr. R. **Palaia** (UOC Ch. Epatobiliopancreatica) Dr. S. **Lastoria** (UOC Medicina Nucleare) Dr.ssa F. **Tatangelo**, Dr. G. **Botti** (UOC Anatomia Patologica).

#### Per approfondire:

- <http://www.neuroendocrinitumorinapoli.net/index.aspx>
- <http://www.enets.org>

## Il dott. Giuseppe Pirozzi nominato Presidente della Società Italiana di Citometria, Gruppo Italiano di Citometria (GIC).



Il Consiglio Direttivo della **Società Italiana di Citometria**, associazione scientifica senza fini di lucro federata **ISAC (International Society for Advanced in Cytometry)**, *“apprezzando l'impegno per lo sviluppo della Citometria nel nostro Paese ed i positivi risultati ottenuti come Vicedirettore della Scuola Nazionale di Citometria, con il Coordinamento delle attività formative e di aggiornamento nel settore dell'Oncologia e delle Ricerche sulle cellule staminali tumorali”*, ha eletto il Dott. Giuseppe Pirozzi, Dirigente presso la Struttura Complessa Biologia Cellulare e Bioterapie del Pascale, **Presidente della Società Italiana di Citometria per il triennio 2014-2016**.

La **Società Italiana di Citometria, GIC** (Gruppo Italiano di Citometria fondato nel 1982) è una società scientifica **multidisciplinare** che opera nel settore della **biologia e della medicina** per lo sviluppo e l'innovazione delle metodiche di **citologia analitica** applicate alla ricerca ed alla clinica. Collabora con altre società scientifiche nazionali ed internazionali promuove formazione ed informazione scientifica della **Citometria** e della **Microscopia a Fluorescenza** e su tutte le tematiche collegate organizzando **conferenze** ed eventi **formativi** a carattere **scientifico**.

*“Sono circa quindici anni che mi occupo citometria e di formazione in tale disciplina - ci spiega il Dr Pirozzi – e lavoro da circa dieci anni nel campo delle cellule staminali, in particolare di quelle tumorali (Cancer Stem Cells), utilizzando una complessa apparecchiatura, FACS (Fluorescence Activated Cell Sorter), un citofluorimetro-sorter che consente, oltre alla caratterizzazione e lo studio funzionale, anche la possibilità di separare le cellule senza perdere vitalità”*.

La **citometria**, definita **“scienza delle misure cellulari”**, ha raggiunto nel corso degli ultimi anni una complessità tale, sia dal punto di vista della conoscenza delle tecniche che dal punto di vista dell'interpretazione dei dati, da poter essere considerata una **vera e propria disciplina**. *“Assumo la carica di Presidente – continua il dott. Pirozzi - in un delicato momento del GIC, quando, accanto agli impegni formativi si è assunto l'impegno di percorrere anche la strada che porta all'istituzione della figura professionale di Citometrista, creando uno specifico elenco con le peculiarità di Albo. Ciò significherebbe garantire ai professionisti di questa disciplina la possibilità di operare, nel rispetto delle aree di propria competenza, la corretta gestione degli specifici processi analitici in tutti i loro aspetti, dalla gestione del campione all'interpretazione dei risultati e alla loro refertazione”*.

## Publicati su The Lancet Oncology i risultati dello Studio Mito-7.

The Lancet Oncology. Early Online Publication, 28 February 2014  
doi:10.1016/S1470-2045(14)70049-X [Cite or Link Using DOI](#)  
This article can be found in the following collections: [Oncology](#); [Gynaecological Cancer](#); [Oncology \(Gynaecological Cancer\)](#)

Copyright © 2014 Elsevier Ltd. All rights reserved.

### **Carboplatin plus paclitaxel once a week versus every 3 weeks in patients with advanced ovarian cancer (MITO-7): a randomised, multicentre, open-label, phase 3 trial**

Dr Sandro Pignata MD <sup>1</sup>, Prof Giovanni Scambia MD <sup>2</sup>, Prof Dionisio Katsaros MD <sup>3</sup>, Prof Ciro Gallo MD <sup>4</sup>, Prof Eric Pujade-Lauraine MD <sup>5</sup>, Prof Sabine Di Fiaccio MD <sup>6</sup>, Alessandra Sobrero MD <sup>7</sup>, Jennifer Weber MD <sup>8</sup>, Francesco Raspagliesi MD <sup>9</sup>, Prof Richard Benedetti-Piccoli MD <sup>10</sup>, Germano Carroli MD <sup>11</sup>, Roberto Scifo MD <sup>12</sup>, Maria Giovanna Cavazzi MD <sup>13</sup>, Gabriella Ferrandina MD <sup>14</sup>, Enrico Sredi MD <sup>15</sup>, Vidiana Muzala MD <sup>16</sup>, Costino Sacco MD <sup>17</sup>, Severio Cineri MD <sup>18</sup>, Vanda Salazar MD <sup>19</sup>, Caterina Ricci MD <sup>20</sup>, Carmela Pisano MD <sup>21</sup>, Stefano Greggi MD <sup>22</sup>, Rossella Lauria MD <sup>23</sup>, Domenica Lorusso MD <sup>24</sup>, Claudia Marchetti MD <sup>25</sup>, Prof Ludj Sebregodzi MD <sup>26</sup>, Simona Simonelli MD <sup>27</sup>, Maria Carmela Piccirillo MD <sup>28</sup>, Massimo Di Maio MD <sup>29</sup>, Francesco Perrone MD <sup>30</sup>, on behalf of the Multicentre Italian Trials in Ovarian Cancer (MITO-7) Group, Investigateurs Nationaux pour l'Étude des Cancers Ovariens et du sein (GINECO)/Mario Negri Gynecologic Oncology (MANGO)/European Network of Gynecological Oncological Trial Groups (ENGOT-GV-17)/Gynecologic Cancer InterGroup (GIG) Investigators<sup>1</sup>

Publicati su **The Lancet Oncology** i risultati dello **studio MITO-7**, un trial randomizzato internazionale di fase III promosso dall'IRCCS Pascale e coordinato dal dott. Sandro Pignata, Direttore S C Oncologia Medica Uro-Ginecologica e dal dott. Francesco Perrone, Direttore S.C. Sperimentazioni Cliniche.

La pubblicazione su **The Lancet Oncology** – ci spiegano il dott. Pignata e il dott. Perrone - rappresenta un enorme successo per il **gruppo MITO (Multicenter Italian Trials in Ovarian cancer and gynecologic malignancies)** e per il nostro Istituto che, ormai 15 anni orsono, lo ha generato. Tale traguardo rappresenta

anche un **forte segnale** che la **ricerca accademica italiana in ginecologia oncologica** compete in modo efficiente con la **ricerca promossa nel mondo da Sponsor profit** e da altri soggetti accademici, purtroppo sempre meno, in campo **internazionale**. Non possiamo non sottolineare che un traguardo come questo è certamente frutto delle nostre **capacità di networking** a livello nazionale ed europeo, ma anche del **lavoro di un gruppo folto di giovani** che in Istituto, in maggior parte con rapporto di **lavoro precario**, ha sviluppato **competenze cliniche e di gestione degli studi clinici** senza pari in Italia e senza le quali **MITO-7 non sarebbe stato possibile**. Per noi e per loro, questa pubblicazione rappresenta uno **sprone** per raggiungere sempre più **grandi successi**, certi che l'Istituto saprà ancora aprire, come in questi anni, vie di **facilitazione** per la **ricerca**, che prevedano tra l'altro il **potenziamento**, nei gruppi **“vincenti”**, delle nuove **indispensabili leve**.

### Per approfondire:

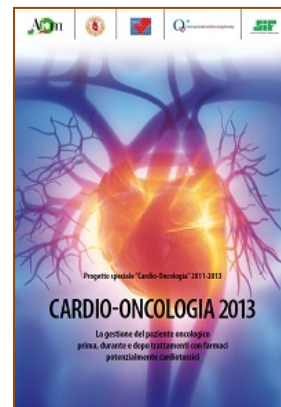
→ [Carboplatin plus paclitaxel once a week versus every 3 weeks in patients with advanced ovarian cancer \(MITO-7\): a randomised, multicentre, open-label, phase 3 trial](#) Pignata S et al. **The Lancet Oncology**, Early Online Publication, 28 February 2014. doi:10.1016/S1470-2045(14)70049-X

## Cardio-oncologia 2013. Gruppo di lavoro permanente “Cardio-Oncologia” mandato 2013-2015-AIOM (Associazione Italiana Oncologia Medica).

Fra le sfide più recenti della **gestione dei pazienti oncologici** c'è quella della prevenzione e cura degli **effetti collaterali cardiovascolari** dei farmaci oncologici. Non solo il problema è urgente nell'immediato, ma sarà di **crescente importanza** nei prossimi anni, sia per **l'allungarsi della vita**, che aumenta il rischio di malattie cronico degenerative e fa sì che un crescente numero di persone avrà contemporaneamente **patologie di natura cardiologica e oncologica**, sia perché molti trattamenti antineoplastici possono danneggiare il sistema **cardiovascolare**.

La **Cardio-Oncologia** è una disciplina relativamente giovane, finalizzata alla **diagnosi**, alla **prevenzione** e/o al **trattamento** delle **complicanze cardiovascolari** (aritmie, disfunzioni contrattili, ischemia, o ipertensione arteriosa, ma anche di eventi emocoagulativi) delle **terapie antitumorali**.

In occasione del **simposio di Cardio-Oncologia**, che si è tenuto lo scorso ottobre a Milano durante l'ultimo congresso **AIOM**, è stato presentato il libro **“Cardio-Oncologia 2013 - La gestione del paziente oncologico prima, durante e dopo trattamenti con farmaci potenzialmente cardiotossici”**. Presente anche il dott. Nicola **Maurea**, Direttore della Struttura Complessa di Cardiologia del Pascale, che ha tenuto la relazione dal titolo **“Cardiotossicità da farmaci anti-HER2 e antiangiogenici”**.



*“Se un tempo la **tossicità cardiovascolare** - ci spiega il dott. **Maurea** - influiva poco sulla speranza di vita in diversi tipi di paziente **oncologico** e in particolare in presenza di malattia metastatica, con il guadagno in sopravvivenza della terapia antineoplastica gli **eventi cardiovascolari** possono aumentare di frequenza e diventare una causa di **morbilità** e di mortalità durante e dopo il trattamento oncologico”.*

La **Cardio-Oncologia** non è più soltanto sinonimo di cardiotossicità da antracicline, dal momento che sono molti i farmaci antitumorali che possono essere cardiotossici ed il **rischio cardiotossico** può essere amplificato dai fattori di rischio **cardiovascolari** dei pazienti. Il **rapporto rischio/beneficio**, tuttavia, rimane spesso a favore dell'uso di farmaci antitumorali, anche cardiotossici, in quanto l'impatto **life saving** di questi farmaci oscura il prezzo da pagare (rischio di eventi cardiovascolari), fatti salvi i casi in cui il **rischio cardiovascolare** di partenza è talmente elevato da costituire controindicazione assoluta ad un particolare trattamento.

Da qui l'importanza dell'impegno assunto dal **Gruppo di lavoro permanente “Cardio-Oncologia”** la cui composizione, per il **mandato 2013-2015**, è stata recentemente formalizzata dal **Consiglio Direttivo Nazionale AIOM**, coordinato dalla dr.ssa Stefania **Gori**, e vede la riconferma del dott. **Maurea** quale membro del suddetto gruppo.

Gli obiettivi del Gruppo comprendono non soltanto l'identificazione e lo studio dei **meccanismi della cardiotossicità**, dei **farmaci cardioprotettivi** e dei **percorsi diagnostico-terapeutici** del paziente oncologico prima, durante e dopo le terapie antitumorali, ma anche proporre definizioni uniformi e condivise della **cardiotossicità** e modelli organizzativi **efficienti** e **sostenibili** nonché **l'ottimizzazione degli screening cardiaci** nelle sperimentazioni cliniche in oncologia. Su questi argomenti, il Gruppo di lavoro promuoverà **ricerca e formazione**.

### Per approfondire:

- Tocchetti CG, Gallucci G, Coppola C, Piscopo G, Cipresso C, Maurea C, Giudice A, Iaffaioli RV, Arra C, Maurea N. [The emerging issue of cardiac dysfunction induced by antineoplastic angiogenesis inhibitors](#). *Eur J Heart Fail.* 2013 May;15(5):482-9
- Tocchetti CG, Carpi A, Coppola C, Quintavalle C, Rea D, Campesan M, Arcari A, Piscopo G, Cipresso C, Monti MG, De Lorenzo C, Arra C, Condorelli G, Di Lisa F, Maurea N. [Ranolazine protects from doxorubicin-induced oxidative stress and cardiac dysfunction](#). *Eur J Heart Fail.* 2014 Jan 6.
- Russo G, Cioffi G, Gori S, Tuccia F, Boccardi L, Khoury G, Lestuzzi C, Maurea N, Oliva S, Faggiano P, Tarantini L. [Role of hypertension on new onset congestive heart failure in patients receiving trastuzumab therapy for breast cancer](#). *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2014 Feb;15(2):141-6
- D'Avino C, Paciello R, Riccio G, Coppola M, Laccetti P, Maurea N, Raines RT, De Lorenzo C. [Effects of a second-generation human anti-ErbB2 Immunonase on trastuzumab-resistant tumors and cardiac cells](#). *Protein Eng Des Sel.* 2014 Mar;27(3):83-8.
- [La gestione del paziente oncologico prima, durante e dopo trattamenti con farmaci potenzialmente cardiotossici - Scarica il documento in formato PDF](#)



**BANDO COST**

**EUROPEAN COOPERATION  
IN SCIENCE AND TECHNOLOGY**



Il bando **COST** invita i ricercatori di tutta Europa a presentare **proposte progettuali per la creazione di reti di ricerca e per lo scambio di conoscenze**. **COST non finanzia la ricerca in quanto tale** ma promuove la messa in rete di **attività di ricerca** sostenendo i **costi delle attività di rete** quali **riunioni** (ad es. viaggio, soggiorno, supporto all'organizzatore locale), **conferenze, workshop, scambi scientifici, scuole di formazione, pubblicazioni e attività di divulgazione**.

**Scadenza proposte preliminari: 28 marzo 2014 (ore 17.00 Bruxelles).**

**Budget:** € 130.000,00 l'anno

**Durata:** 4 anni

**Per maggiori informazioni:**

➤ [http://www.cost.eu/participate/open\\_call](http://www.cost.eu/participate/open_call)

**CONFERENCE, MEETING & C**➤ **THE EUROPEAN SCHOOL OF ONCOLOGY: NEXT SESSIONS E-GRANDROUNDS.**

➔ **Ovarian cancer** CME accredited

**13 March 2014 - 18:15-19:00 CET**

**Expert:** Jald Sehouli, Charité Universitätsmedizin Berlin, Berlin, Germany;

**Discussant:** Margaret Hutka, Royal Marsden Hospital, Sutton, United Kingdom

[View details >>](#)

➔ **What's new in Relapse/refractory HL? Highlights of the 9th International Symposium of Hodgkin Lymphoma, Cologne Germany** CME accredited

**20 March 2014 - 18:15-19:00 CET**

**Expert:** Craig Moskowitz, Memorial Sloan-Kettering Cancer Center, New York, USA;

**Discussant:** Astrid Pavlovsky, Clinical Research Center - FUNDALEU,

Buenos Aires, Argentina

[View details >>](#)

➔ **Highlights of Advanced Breast Cancer Second International Consensus Conference** CME accredited

**27 March 2014 - 18:15-19:00 CET**

**Expert:** Fatima Cardoso, Champalimaud Cancer Center, Lisbon, Portugal;

**Discussant:** Olivia Pagani, Oncology Institute of Southern Switzerland

[View details >>](#)

➤ **EMBO Workshop - Unravelling Biological Secrets by Single-Cell Expression Profiling**

**25-26 September 2014 - EMBL Heidelberg, Germany**

[Info su programma e registrazione >>](#)

➤ **EMBO Workshop - Cancer stem cells 20 years later: Achievements, controversies, emerging concepts and technologies**

**3 - 6 October 2014 | Catanzaro, Italy**

[Info su programma e registrazione >>](#)

➔ **COSTI IN ONCOLOGIA.**

**DISPONIBILI ON-LINE GLI ATTI  
DEL CONVEGNO CNR-ISS.**

Publicati online gli atti del seminario **"L'impatto dei tumori sui sistemi sanitari: approcci ed esperienze a confronto"** che si è tenuto a Roma lo scorso 4 febbraio organizzato congiuntamente dal Consiglio nazionale delle ricerche (Cnr) e dall'Istituto superiore di sanità (Iss).

**Leggi un resoconto dell'evento e scaricare le presentazioni:**

➔ [Oncologia e sistemi sanitari: sfide e opportunità](#)

➔ **BANCA DATI AIRTUM: ITACAN 2.0.**

Disponibile online la versione aggiornata del sito **Itacan (2.0)** che permette di interrogare la **banca dati Airtum** (Associazione italiana registri tumori). **Itacan** presenta i principali **indicatori epidemiologici dei tumori** più diffusi sulla base dei dati dei Registri tumori italiani.

**Per approfondire:**

➔ [Il progetto ITACAN](#)

➔ **RICERCA IN SANITÀ: CORSI PER COMMERCIALIZZARE I RISULTATI.**

Grazie al progetto **HEALTH-2-MARKET**, finanziato dalla **Unione Europea**, sono stati creati tre **corsi online** per **insegnare ai ricercatori** nel settore sanitario e delle scienze della vita a **commercializzare i propri risultati**. I corsi sono **gratuiti** e si concentrano su **imprenditorialità e business planning, iniziative imprenditoriali e marketing, proprietà intellettuale ed etica**.

➔ **Per info sui corsi:**

<http://elearning.health2market.eu/>

**INNOVAZIONE&RICERCA**

Per contributi e segnalazioni inviare un'e-mail a : [innovazione@istitutotumori.na.it](mailto:innovazione@istitutotumori.na.it)

Redazione a cura di

Dr.ssa **Maria Luigia Mazzone** - Direzione Scientifica - Istituto Nazionale Tumori IRCCS "Fondazione G. Pascale" - Napoli

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.