

Innovazione & Ricerca

La newsletter informativa della Direzione Scientifica

Non scopriremo mai niente
se ci accontentiamo delle scoperte già fatte.

Lucio Anneo Seneca

FOCUS ON

INIBIRE UNA PROTEINA PUÒ FERMARE LA CRESCITA TUMORALE

Uno **studio italiano** pubblicato su **Nature Cell Biology** dal gruppo di ricerca di [Annamaria Biroccio del laboratorio di Chemioterapia Sperimentale del Regina Elena di Roma](#) svela l'importante ruolo della **proteina telomerica TRF2** nell'**oncogenesi** e identifica così un **nuovo bersaglio molecolare** per terapie selettive contro il **cancro**.

Leggi l'articolo

➤ [TRF2 inhibits a cell-extrinsic pathway through which natural killer cells eliminate cancer cells](#). *Biroccio A et al. Nat Cell Biol.* 2013 Jul;15(7):818-28. doi: 10.1038/ncb2774. Epub 2013 Jun 23.

Per approfondire

➤ [Comunicato stampa IFO >>](#)

TUMORI E INQUINAMENTO.

Una **ricerca europea** pubblicata sulla rivista **Lancet Oncology** spiega la **correlazione** dimostrata scientificamente tra **inquinamento atmosferico e tumori del polmone**.

Allo studio, il **primo** che interessa un **numero così elevato di persone**, con un'**area geografica di tale estensione** e un **rigoroso metodo** per la misurazione dell'inquinamento, ha partecipato anche l'**Italia**, con un gruppo di ricerca dell'**Istituto Nazionale dei Tumori di Milano**, guidato da **Vittorio Krogh**.

Leggi l'abstract:

➤ [Air pollution and lung cancer incidence in 17 European cohorts: prospective analyses from the European Study of Cohorts for Air Pollution Effects \(ESCAPE\)](#). *Dr Ole*

Raaschou-Nielsen et al. The Lancet Oncology, Early Online Publication, 10 July 2013. doi:10.1016/S1470-2045(13)70279-1

Per approfondire

➤ [Tumori al polmone e legame diretto con l'inquinamento](#)

HOW TO CITE SOCIAL MEDIA

Con la straordinaria crescita dell'uso dei **social media** come **Twitter** e **Facebook**, sta diventando sempre più importante per i ricercatori scoprire come usarlo per **pubblicizzare** il proprio lavoro e valutare l'**impatto** che stanno avendo gli articoli pubblicati su **Internet**.

Dal sito **ECCO (European CanCer Organisation)** alcuni **tutorial** dedicati alle **Social media platforms for oncology professionals**:

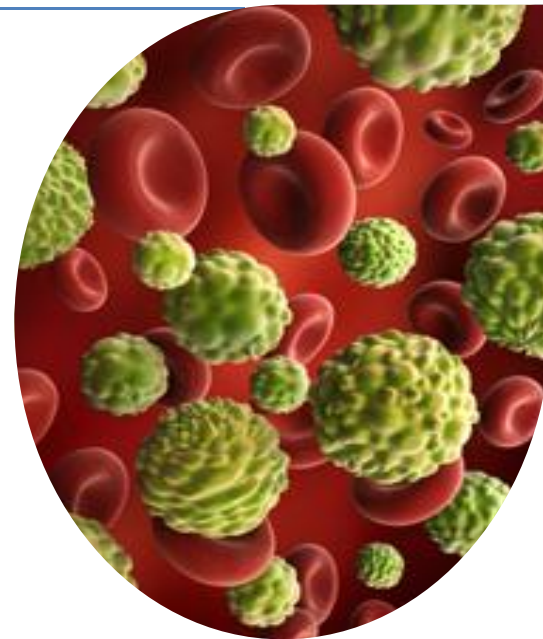
- **LinkedIn** - the professional contact point for business exchange: [LinkedIn tutorial](#)
- **Twitter** - the brief dialog and content sharing point: [Twitter tutorial](#)
- **Facebook** - share the social side of our activities: [Facebook tutorial](#).

Per approfondire:

- [How to cite social media](#)
- [How to cite a Tweet and other social media in a medical journal](#)
- [Social media platforms for oncology professionals](#)

IRCCS: LA MODULISTICA PER IL RICONOSCIMENTO (E LA RICONFERMA)

Qualità delle strutture e livello tecnologico delle attrezzature; **caratteri di eccellenza** del livello dell'attività di



ricovero e cura **di alta specialità** direttamente svolta negli ultimi tre anni; **caratteri di eccellenza dell'attività di ricerca** svolta nell'ultimo triennio relativamente alla specifica disciplina assegnata; dimostrata capacità di **attrarre finanziamenti pubblici e privati indipendenti**; **certificazione di qualità dei servizi** secondo procedure **internazionalmente riconosciute**.

Ecco alcuni dei grandi capitoli che caratterizzano la **documentazione necessaria per il riconoscimento (o la riconferma)** degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, secondo il **decreto del ministero della Salute 14 marzo 2013**, pubblicato sulla G.U. n. 149 del 27 giugno 2013.

Leggi gli allegati in PDF

- [Il testo del decreto \(PDF\)](#)
- [Gli allegati al decreto \(PDF\)](#)

Spesso si perde la memoria storica di quello che si è fatto. Il dott. Franco **Buonaguro** ci accompagna in un viaggio che ci descrive le **tappe** che hanno contribuito a definire gli aspetti **eziopatogenetici** e **terapeutici** relativi al **Sarcoma di Kaposi** e nelle quali anche il gruppo di **Oncogenesi Virale del Pascale** ha ricoperto un ruolo importante.

Nel fascicolo di Luglio di **Clinics in Dermatology** è stato pubblicato un nostro articolo sul **Sarcoma di Kaposi (KS)** dal titolo [*Kaposi's sarcoma: Etiology and pathogenesis, inducing factors, causal associations, and treatments: Facts and controversies*](#)¹.

La peculiarità dell'articolo è che oltre a **descrivere gli aspetti eziopatogenetici e terapeutici relativi al KS**, ne descrive un po' le **tappe storiche** relative alla sua associazione ad un agente virale, la **scoperta del virus**, la sua caratterizzazione. Tappe in cui il **nostro gruppo ed il nostro Istituto** ha giocato un ruolo **rilevante**.

C'è però un'altra coincidenza: l'articolo è stato pubblicato nel **trentesimo anniversario di un congresso** che il nostro gruppo organizzò a fine Giugno 1983. Da poco era stata identificata una malattia con una nuova identità nosografica: una patologia caratterizzata da **immunodeficienza acquisita**².

A Febbraio del 1983 **Robert Gallo** aveva avanzato l'ipotesi di un **retrovirus**, a Marzo si era tenuto alla New York University un **convegno sull'epidemia di Sarcoma di Kaposi**³, a cui noi fummo invitati per la nostra *expertise* sul KS, a Maggio il **gruppo del Pasteur** pubblicò l'identificazione del **retrovirus LAV (il virus associato alle linfo-adenopatie)**⁴, a Giugno sia il **gruppo del Pasteur** (la giovanissima **Françoise Barré-Sinoussi** ed il Direttore del Laboratorio di retrovirologia **Jean Claude Chermann**) che il **gruppo dell'NIH (diretta dal Prof. Gallo)** parteciparono al Convegno organizzato dal **nostro gruppo al Castel dell'Ovo**⁵.

Alla fine della presentazione di Françoise, il cui unico dato solido erano i **livelli di Trascrittasi Inversa**, identificati nelle **linfoadenopatie**, Bob chiese come faceva a parlare di un nuovo **retrovirus**: solo due anni prima lui aveva scoperto il **primo retrovirus umano l'HTLV-I**, dopo almeno settanta anni di ricerche vane per l'isolamento di retrovirus umani. Fu allora che Jean-Claude propose a Bob di **verificare il virus da loro identificato** (che non riuscivano ad isolare e crescere in colture cellulari) e a Settembre Bob ricevette i campioni e le foto al Microscopio Elettronico, la cui caratterizzazione e sequenza fu **pubblicata dal suo gruppo a Maggio del 1984**⁶.

In Giugno all'Istituto Pasteur **Bob Gallo e Luc Montagnier** tennero una conferenza stampa in cui annunciarono che "*Dr. Montagnier's Lymphadenopathy Associated Virus (LAV) and Dr. Gallo's HTLV-III virus are almost certainly identical and are the likely cause of AIDS*" [**il virus LAV del Dr Montagnier ed il virus HTLV-III del Dr Gallo sono molto probabilmente identici e sono la causa dell'AIDS**]⁷.

Qualche anno dopo, riuscimmo a dimostrare che i **casi di KS studiati da noi in Uganda dal 1972**⁸ erano da soggetti HIV negativi e che **la forma endemica del KS** era una entità chiaramente **diversa da quella epidemica dei soggetti HIV positivi**⁹. Il virus erpetico associato al **KS (HHV-8)** è lo stesso sia nelle forme endemiche che epidemiche dell'Africa Equatoriale, mentre la diversa evoluzione clinica è **direttamente correlata al grado di immunosoppressione**^{10,11}.

References:

1. Centers for Disease Control. [Kaposi's sarcoma and Pneumocystis pneumonia among homosexual men-New York City and California](#). *MMWR* 30:305-8 (1981)
2. Ruocco E, Ruocco V, Tornesello ML, Gambardella A, Wolf R, Buonaguro FM. [Kaposi's sarcoma: Etiology and pathogenesis, inducing factors, causal associations, and treatments: Facts and controversies](#). *Clin Dermatol*. 31(4):413-22. doi: 10.1016/j.clindermatol.2013.01.008. (2013)
3. Laubenstein LJ & Friedman-Kien AE. [AIDS: the epidemic of Kaposi's sarcoma and opportunistic infections](#), Masson Pub, New York USA (1984)

4. Barre-Sinoussi F, Chermann JC, Rey F, et al. [Isolation of a T-lymphotropic retrovirus from a patient at risk for acquired immune deficiency syndrome \(AIDS\)](#). *Science* 220:868-71 (1983);
5. Giraldo G and Beth E. Epidemic of Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS) and Kaposi's Sarcoma: 1st Workshop, Naples 1983, Karger, <http://www.karger.com/Book/Home/220612>
6. Gallo RC, Salahuddin SZ, Popovic M, et al. [Frequent detection and isolation of cytopathic retroviruses \(HTLV-III\) from patients with AIDS and at risk for AIDS](#). *Science* 224:500-3 (1984)
7. A timeline of AIDS. <http://aids.gov/hiv-aids-basics/hiv-aids-101/aids-timeline/>
8. Giraldo G, Beth E, Buonaguro FM. [Kaposi's sarcoma: a natural model of interrelationships between viruses, immunologic responses, genetics, and oncogenesis](#). *Antibiot Chemother.* 32:1-11 (1983).
9. Levy JA, Pan LZ, Beth-Giraldo E, Kaminsky LS, Henle G, Henle W, Giraldo G. [Absence of antibodies to the human immunodeficiency virus in sera from Africa prior to 1975](#). *Proc Natl Acad Sci U S A.* 83(20): 7935-7 (1986).
10. Buonaguro FM, Tornesello ML, Beth-Giraldo E, Hatzakis A, Mueller N, Downing R, Biryamwaho B, Sempala SD, Giraldo G. [Herpesvirus-like DNA sequences detected in endemic, classic, iatrogenic and epidemic Kaposi's sarcoma \(KS\) biopsies](#). *Int J Cancer.* 65(1):25-8 (1996)
11. Tornesello ML, Biryamwaho B, Downing R, Hatzakis A, Alessi E, Cusini M, Ruocco V, Katongole-Mbidde E, Loquercio G, Buonaguro L, Buonaguro FM. [Human herpesvirus type 8 variants circulating in Europe, Africa and North America in classic, endemic and epidemic Kaposi's sarcoma lesions during pre-AIDS and AIDS era](#). *Virology.* 398(2):280-9. doi: 10.1016/j.virol.2009.12.005 (2010)

Per approfondire:

- [Il Sarcoma di Kaposi e l'epidemia di AIDS](#)

NEWS DAL PASCALE

IL CROM-PASCALE PUNTA SU COMUNICAZIONE E RICERCA



“Comunicazione in ambito sanitario” e “Ambiente e cancro”: questi i titoli dei due **Master universitari di II livello** promossi dall’**Università degli Studi del Sannio** e dall’**IRCCS Pascale**, e presentati il 12 luglio 2013 dal **Direttore Generale** del CROM-IRCCS Pascale, **dott. Tonino Pedicini**, presso il **Centro di Ricerca Oncologia di Mercogliano**, sede dei futuri corsi.

Moderata dal giornalista di Repubblica, **Antonio Corbo**, la manifestazione inaugurale dei master è stata arricchita da due letture magistrali: “**La comunicazione è cura**” del filosofo **Aldo Masullo** e

“**La responsabilità sociale e la comunicazione: attualità e prospettive**” di **Paolo Ricci**, docente ordinario alla Facoltà di Scienze Economiche Aziendali dell’Università degli Studi del Sannio,

Il **Master "Comunicazione in ambito sanitario"** è volto a creare un **nuovo modello di comunicazione** tra il sistema sanitario e i portatori di attese attraverso lo **sviluppo di competenze** specifiche in tema di **gestione della comunicazione scientifica**. Altri obiettivi del master sono favorire lo sviluppo della cultura gestionale come motore del **cambiamento** e dello sviluppo **organizzativo**, finalizzato ad un aumento della **qualità relazionale** e gestionale nelle aziende.

Il **Master "Ambiente e Cancro"** si propone di accrescere le **competenze** e la **qualificazione** di figure professionali impegnate nelle **agenzie di protezione ambientale e sanitaria**, migliorando la loro abilità nell’individuazione e **analisi di cancerogeni ambientali**, per l’identificazione delle **strategie** mirate alla **prevenzione antitumorale**.

Per approfondire

- [Sanità, al Crom si punta su comunicazione e ricerca](#)
- [Inquinamento e cancro, entro sei mesi i dati: ecco i master del Crom/Video](#)
- [Video e foto Presentazione master](#)

DALL'UNIONE EUROPEA



EUROPEAN INVENTOR AWARD 2014.

Aperto il bando per presentare candidature per il premio **l'Inventore europeo (European Inventor Award) 2014**, organizzato dall'**Ufficio Europeo dei Brevetti (EPO)**.

Chiunque può presentare una candidatura, indipendentemente dal settore lavorativo in cui opera. E' ammesso anche **l'invio di candidature da parte di soggetti terzi** che vogliono candidare un inventore (**Nominate an inventor**).

Per essere considerati eleggibili, i candidati devono essere **titolari di un brevetto depositato presso l'EPO**.

Il premio viene assegnato per **cinque categorie: Industria, PMI, Ricerca, Premio alla carriera, Paesi non europei**.

Scadenza candidature: 30 settembre 2013.

Per maggiori informazioni:

➤ <http://www.epo.org/learning-events/european-inventor.html>

CONFERENCE, MEETING & C.

➤ AACR-NCI-EORTC International Conference on Molecular Targets and Cancer Therapeutics

October 19-23, 2013 - Hynes Convention Center - Boston, MA, USA

→ [Abstract submission deadline: Monday, August 12](#)

→ [Early registration deadline: Friday, August 9](#)

➤ TWELFTH ANNUAL INTERNATIONAL CONFERENCE ON FRONTIERS IN CANCER PREVENTION RESEARCH

October 27-30, 2013 • National Harbor, MD

→ [Abstract submission deadline: Monday, August 19](#)

→ [Advance registration deadline: Monday, September 16](#)

➤ THE TRANSLATIONAL IMPACT OF MODEL ORGANISMS IN CANCER

November 5-8, 2013 • San Diego, CA

→ [Abstract submission deadline: Monday, August 26](#)

→ [Advance registration deadline: Monday, September 23](#)

➤ The 17th ECCO – 38th ESMO – 32nd ESTRO EUROPEAN CANCER CONGRESS

Amsterdam, 27 September – 1 October 2013,

→ 6 Aug 2013: [Regular rate registration closes](#)

→ 7 Aug 2013: [Late breaking abstract submission deadline](#)

NEWS DAL WEB

➤ MELANOMA. IL MINISTERO LANCIA NUOVO PORTALE DI INFORMAZIONE

L'obiettivo del **sito tematico** è quello di diffondere le **corrette misure di prevenzione** contro il **melanoma** e gli altri tumori della pelle, i **controlli periodici** nei soggetti a rischio per la **diagnosi precoce** e i corretti comportamenti relativi all'**esposizione al sole**.

Visita il sito:

➤ <http://www.lamiapelle.salute.gov.it/>

➤ GOVERNO CLINICO: IL PIANO MINISTERIALE DI FORMAZIONE A DISTANZA

Da giugno 2013 è attivo il **III modulo del corso FAD sul governo clinico**, accreditato **ECM con 20 crediti** ed elaborato sulla base di **tre manuali tecnici** focalizzati su:

- [il monitoraggio delle performance cliniche](#)
- [il governo dell'innovazione nei sistemi sanitari](#)
- [la formazione per il governo clinico](#)

Il corso si inserisce nel programma di attività sulla **qualità e la sicurezza delle cure del Ministero della Salute**, che ha realizzato un piano di formazione pluriennale nello specifico ambito della **clinical governance e della qualità delle cure** e che vede coinvolti [Federazione degli Ordini dei Medici \(FNOMCeO\)](#) e [Collegi degli Infermieri \(IPASVI\)](#).

Per approfondire:

➤ [Governo clinico, continua il piano ministeriale di formazione a distanza](#)

➤ LA BANCA DATI SUI FARMACI: VIDEOF@R

L'applicazione **VideoFar**, consultabile su **Epicentro** e presentata durante il convegno "L'uso dei farmaci in Italia dal 2000 ad oggi: tra **sostenibilità e innovazione possibile**" che si è svolto a Roma il 4 luglio 2013, rende disponibili i **dati di consumo dei farmaci in Italia, nel periodo 2000-2011** consentendone, inoltre, la libera elaborazione.

Per approfondire:

➤ [La banca dati sui farmaci: VideoF@R](#)

INNOVAZIONE&RICERCA

Per contributi e segnalazioni: 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.