



**CONFRONTO OSPEDALE TERRITORIO: LA GESTIONE DEL PAZIENTE
ONCOLOGICO**

DATA: 27 SETTEMBRE 2024

SEDE: Park Hotel Sporting

Via Alcide de Gasperi, 41 – Teramo (TE)

Responsabile Scientifico: Dr.ssa Katia Cannita

Ble & Associates srl

Numero Ecm: 425980 – **Edizione:** I

Responsabile Scientifico: *Dr.ssa Katia Cannita*

TIPOLOGIA EVENTO: EVENTO RES

Obiettivo formativo: Linee Guida - Protocolli - Procedure

Destinatari dell' attività formativa: **MEDICO CHIRURGO:** Geriatria; Medicina Interna; Oncologia; Radioterapia; Anestesia E Rianimazione; Medicina Generale (Medici Di Famiglia); Cure Palliative; Medicina Di Comunità;

Data di inizio e di fine: 27 Settembre 2024 dalle ore 15.30 alle ore 20.30

Ore formative: 5 ore

Numero dei crediti assegnati: 5 crediti ECM

RAZIONALE

Le neoplasie della mammella sono i tumori diagnosticati con maggior frequenza nelle donne e questo dato si registra in tutte le classi di età. Dalla fine degli anni novanta si osserva una continua tendenza alla diminuzione della mortalità per carcinoma mammario (-0,8%/anno), attribuibile a una maggiore diffusione dei programmi di diagnosi precoce (quindi all'anticipazione diagnostica) e anche ai progressi terapeutici. Il carcinoma mammario è una patologia estremamente eterogenea caratterizzata da decorsi clinici spesso diversi anche in presenza di caratteristiche cliniche e istopatologiche inizialmente simili. La terapia ormonale adiuvante riduce il rischio di recidiva e di morte nelle pazienti con neoplasia mammaria Luminale. Dopo una lunga stagione in cui Tamoxifene è stato l' unico

ble & associates s.r.l.

Via Paul Harris ano - angolo Piazza della Costituzione 4, Caserta

P.I. 04104580610 | segreteria@bleassociates.it | www.bleassociates.it



trattamento utilizzato in questo setting nel primo decennio degli anni 2000 gli studi hanno dimostrato che gli Inibitori dell' Aromatasi riducono significativamente, rispetto a Tamoxifene, il rischio di recidiva, di morte per neoplasia e di mortalità globale. La terapia ormonale con inibitori dell' Aromatasi è dunque pratica consolidata per l' oncologo medico ma sicuramente esistono a tutt' oggi questioni aperte quali il problema dell' aderenza al trattamento, la gestione delle tossicità, la durata del trattamento e la chirurgia. Fatte salve queste premesse, il progetto nasce come momento di confronto e discussione tra oncologi, medici di medicina generale e altri specialisti dello stesso ambito territoriale dedicato alla valutazione collegiale delle esperienze accumulate nella gestione multidisciplinare delle pazienti oncologiche, non solo neoplasie della mammella, per migliorare il trattamento delle tossicità dei farmaci e quindi migliorare di conseguenza l' aderenza terapeutica.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

27 Settembre 2024

Ore 15.30 – 20.30

15.15 Registrazione dei partecipanti

15.30 Apertura dei lavori e presentazione degli obiettivi del corso

Dr. C. D' Ugo

Ore 15.45 Immunoterapia e gestione condivisa: l' unione fa la forza

Dr.ssa A. D' Incecco

Ore 16.30 Patologia oncologica sul territorio: dal sospetto alla diagnosi

Dr. D. Caschera



Ore 17.30 Un percorso condiviso tra oncologo e medico di medicina generale: la ormonoterapia adiuvante e l'aderenza alla cura

Dr.ssa K. Cannita

Ore 18.30 Discussione sui temi precedentemente trattati

Ore 19.00 Tavola Rotonda: L'aderenza Terapeutica degli Inibitori dell'aromatasi

Moderatore: Dr.ssa K. Cannita

Ore 20.00 Take Home Message

Dr.ssa K. Cannita

Ore 20.30 Compilazione del Questionario ECM e Conclusione dei lavori

Dr.ssa K. Cannita

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Dottor Davide Caschera, [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

TITOLI DI STUDIO

Diploma conseguito con il massimo dei voti presso l'ITIS PER CHIMICI "TULLIANO" Arpino (FR) nel 2005; nel 2004 Campione regionale del Lazio dei giochi della Chimica; Laurea conseguita in Medicina e Chirurgia presso l'Università Degli Studi de L'Aquila il 23/07/2014 con il voto di 108/110; abilitato all'esercizio della professione medica il 05/02/2015; diploma di formazione per il 118 nel 2016 presso asl di Teramo; Titolo di medico di Medicina Generale acquisito in data 20/12/2013 presso la Regione Abruzzo.

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Incarichi temporanei nel servizio di continuità assistenziale presso diverse sedi della ASL dell'Aquila;
- Titolare di incarico di continuità assistenziale presso la sede dell'Aquila e successivamente presso la sede di San Demetrio Né Vestini (AQ);
- Attività durante l'emergenza COVID nelle USCA presso la sede di San Demetrio Né Vestini (AQ);
- Attività durante l'emergenza COVID nelle USCA presso la clinica Bivio Bellocchio (TE) nella gestione dei pazienti COVID a bassa ed alta intensità di cure;
- MMG convenzionato con la ASL di Teramo son studio sito in Teramo in Via Teatro Antico, 5.

Teramo 19/07/2024

[REDACTED]

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **D'INCECCO ARMIDA**
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
Fax [REDACTED]
E-mail [REDACTED]

Nazionalità [REDACTED]

Data di nascita [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **04/01/2021 (in corso)**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda USL di Teramo: UOC Oncologia del Presidio Ospedaliero "G. Mazzini" di Teramo (Direttore: Dr.ssa Katia Cannita)**
- Tipo di azienda o settore **Settore Sanitario**
- Tipo di impiego **Dirigente Medico di primo livello disciplina di Oncologia.
DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PIENO E A RAPPORTO ESCLUSIVO.**
- Principali mansioni e responsabilità **Preso in carico del paziente; inquadramento diagnostico, gestione multidisciplinare dei pazienti e selezione delle terapie più appropriate nel rispetto dell'appropriatezza e dell'innovatività.
Dal 01/03/2020 titolare di incarico professionale "Gestione Ambulatorio Neoplasie Polmonari"**
- Date (da – a) **25/01/2019-03/01/2021**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda USL di Teramo: Day Hospital Oncologico dei Presidi Ospedalieri di Giulianova e Sant'Omero (Direttore: Dr.ssa Sonia Di Felice)**
- Tipo di azienda o settore **Settore Sanitario**
- Tipo di impiego **Dirigente Medico di primo livello disciplina di Oncologia.
Dipendente a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno e a rapporto esclusivo (in aspettativa da Azienda Ospedaliera Universitaria Senese)**

- Principali mansioni e responsabilità

Preso in carico del paziente; inquadramento diagnostico, gestione multidisciplinare dei pazienti e selezione delle terapie più appropriate nel rispetto dell'appropriatezza e dell'innovatività.
Dal 01/03/2020 titolare di incarico professionale "Gestione Ambulatorio Neoplasie Polmonari" (durata dell'incarico: anni cinque, dal 01/03/2020 al 28/02/2025) (Deliberazione n. 308 del 27/02/2020 ASL Teramo)

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Dal 16/06/2018 al 24/01/2019
Azienda USL di Teramo: Day Hospital Oncologico dei Presidi Ospedalieri di Sant'Omero e Giulianova (Direttore: Dr.ssa Sonia Di Felice) (In aspettativa da Azienda Ospedaliera Universitaria Senese)
- Tipo di azienda o settore

Settore Sanitario
- Tipo di impiego

Dirigente Medico di primo livello disciplina di Oncologia.
Dipendente a tempo determinato con rapporto di lavoro a tempo pieno e a rapporto esclusivo (Assegnazione temporanea art. 42 Bis del D. Lgs.vo n. 151 del 26.03.2001)
- Principali mansioni e responsabilità

Preso in carico del paziente; inquadramento diagnostico, gestione multidisciplinare dei pazienti e selezione delle terapie più appropriate nel rispetto dell'appropriatezza e dell'innovatività

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Dal 01/08/2016 al 24/07/2019
Azienda Ospedaliera Universitaria Senese: U.O.C. Immunoterapia Oncologica (Direttore: Prof. Michele Maio), Presidio Ospedaliero Santa Maria Alle Scotte, Siena
- Tipo di azienda o settore

Settore Sanitario
- Tipo di impiego

Dirigente Medico di primo livello disciplina di Oncologia.
DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PIENO E A RAPPORTO ESCLUSIVO.
IN ASPETTATIVA: 1) dal 16/06/2018 al 24/01/2019 per Assegnazione temporanea (art. 42 Bis del D. Lgs.vo n. 151 del 26.03.2001 per ricongiungimento familiare per figlio minore di 3 anni) svolta presso Azienda USL di Teramo; 2) **dal 25/01/2019 al 24/07/2019 per espletamento periodo di prova di sei mesi** per incarico a tempo indeterminato di Dirigente Medico disciplina Oncologia presso Azienda USL di Teramo
- Principali mansioni e responsabilità

Attività clinica: assistenza ai pazienti affetti dalle diverse patologie oncologiche, toraciche in particolare, con attenzione alla presa in carico dei pazienti, alla gestione multidisciplinare, alla definizione diagnostica e terapeutica sia nell'ambito della pratica clinica che all'interno di trials clinici aventi come oggetto la sperimentazione di nuovi farmaci/combinazione di farmaci attivi sui meccanismi regolatori del sistema immunitario.
Attività di ricerca: collaborazione come co-investigatore nello svolgimento di numerosi protocolli di studio nazionali ed internazionali in tutte le patologie oncologiche, toraciche in particolare, condotti secondo le regole della *Good Clinical Practice*, con particolare

interesse nella valutazione di nuove strategie terapeutiche di tipo immunoterapico; attività di ricerca clinica e traslazionale, soprattutto nell'ambito delle neoplasie toraciche, con primario interesse nella identificazione di nuove strategie terapeutiche di tipo immunoterapico e nella comprensione dei meccanismi immunologici responsabili della sensibilità e/o resistenza ai nuovi farmaci immunoterapici/combinazioni di farmaci; produzione di articoli scientifici pubblicati su riviste internazionali e *abstract* e *poster* accettati presso congressi internazionali

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 01/03/2015 al 10/07/2016

Azienda USL Toscana Nord Ovest (Ex. AZ. USL 6 - Livorno): Day Hospital Oncologico del Presidio Ospedaliero di Piombino (Prov. Livorno) (Direttore: Dr. Federico Cappuzzo)

Settore Sanitario

Dirigente Medico di primo livello disciplina di Oncologia

Dipendente a tempo determinato con rapporto di lavoro a tempo pieno e a rapporto esclusivo

Preso in carico; inquadramento diagnostico, gestione multidisciplinare dei pazienti e selezione delle terapie più appropriate nel rispetto dell'appropriatezza e dell'innovatività

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 04/02/2015 al 25/02/2015

Azienda USL Toscana Nord Ovest (Ex. AZ. USL 6 - Livorno): U.O. Oncologia Medica di Livorno, Ospedale Civile di Livorno (Direttore: Dr. Federico Cappuzzo)

Svolgimento del progetto finanziato dall'ITT (Istituto Toscano Tumori) "MIR128 e LET-7 expression and efficacy in metastatic NSCLC with EGFR or KRAS mutations"

Settore Sanitario

Borsa di Studio annuale a Medico Oncologo per svolgimento progetto di ricerca finanziato dall'ITT (Istituto Toscano Tumori) "MIR128 e LET-7 expression and efficacy in metastatic NSCLC with EGFR or KRAS mutations"

Svolgimento dell'attività di ricerca relativamente alla suddetta Borsa di Studio sotto la supervisione del Dr. Federico Cappuzzo, responsabile scientifico del progetto

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Dal 01/11/2011 al 25/11/2013 e dal 03/02/2014 al 02/02/2015

Azienda USL Toscana Nord Ovest (Ex. AZ. USL 6 - Livorno): U.O. Oncologia Medica di Livorno, Ospedale Civile di Livorno (Direttore: Dr. Federico Cappuzzo)

Svolgimento del progetto finanziato dall'A.I.R.C. (Associazione Italiana Ricerca Cancro) "Role of MET and MYC regulation in resistance to anti-EGFR agents in colorectal and non-small cell lung cancer"

Settore Sanitario

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego **Borsa di Studio annuale a Medico Oncologo per svolgimento progetto di ricerca finanziato da AIRC (Associazione Italiana Ricerca Cancro) "Role of MET and MYC regulation in resistance to anti-EGFR agents in colorectal and non-small cell lung cancer"**
- Principali mansioni e responsabilità **Svolgimento dell'attività di ricerca relativamente alla suddetta borsa di studio sotto la supervisione del Dr. Federico Cappuzzo, responsabile scientifico del progetto. Attività di assistenza ai pazienti affetti dalle diverse patologie oncologiche. Collaborazione come co-investigator nello svolgimento di numerosi protocolli di studio nazionali ed internazionali, prevalentemente nell'ambito delle neoplasie toraciche, condotti secondo le regole della Good Clinical Practice. Attività di ricerca clinica e traslazionale, con primario interesse nello studio delle neoplasie toraciche e gastroenteriche colon-retto, e rivolto alla identificazione dei meccanismi molecolari responsabili della sensibilità e/o resistenza ai farmaci a bersaglio molecolare. Produzione di articoli scientifici pubblicati su riviste nazionali ed internazionali e abstract e poster accettati presso congressi nazionali e internazionali.**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **Dal 2013 al 19/12/2014**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Master Universitario annuale di II livello (a.a. 2013-2014) "Clinical trials and therapeutic developments in oncology/ematology- Pisa+ (Direttore: Prof. Romano Danesi), Università di Pisa. Durata del corso: un anno (a.a. 2013-2014).**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Acquisizione delle conoscenze relative a: metodologia della sperimentazione clinica dei farmaci, disegno dei protocolli di studio, modalità di arruolamento dei soggetti, valutazione dell'efficacia e della tollerabilità del trattamento, aspetti etici, disposizioni normative e procedure che regolano la sperimentazione clinica farmacologica in oncologia ed ematologia**
- Qualifica conseguita **Conseguimento del Master Universitario annuale di II livello (a.a. 2013-2014) dal titolo "Clinical trials and therapeutic developments in oncology/ematology- Pisa+"**
- Livello nella classificazione nazionale
- Date (da – a) **Da Agosto 2007 al 29/07/2011**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Scuola di Specializzazione in Oncologia (Direttore: Prof. Alfredo Falcone) della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Pisa. Durata corso: Anni 4 (ai sensi del D.Lgs. n. 368/1999).**
- Principali materie/ **Struttura e sede della formazione specialistica: U.O. Oncologia Medica, Ospedale Civile di Livorno. Direttore: Prof. Alfredo Falcone, e, successivamente, Direttore Dr. Federico Cappuzzo**
Formazione specialistica in Oncologia: attività di assistenza ai pazienti

abilità professionali
oggetto dello studio

- Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

affetti dalle diverse patologie oncologiche; collaborazione come *co-investigator* nello svolgimento di numerosi protocolli di studio nazionali ed internazionali, prevalentemente nell'ambito delle neoplasie polmonari e gastroenteriche colon-retto, condotti secondo le regole della *Good Clinical Practice*; attività di ricerca clinica e traslazionale, con primario interesse nello studio delle neoplasie toraciche; produzione di articoli scientifici pubblicati su riviste nazionali e internazionali e *abstract* e *poster* accettati presso congressi nazionali e internazionali.

Il **29/07/2011** Discussione della tesi di Specializzazione dal titolo "**Correlazione tra i polimorfismi e l'attività della citidina deaminasi con l'outcome clinico in pazienti affetti da tumore del polmone non a piccole cellule in stadio avanzato trattati con platino/gemcitabina**".
Voto: 110/110

Specializzazione in Oncologia

Da Luglio 2005 a Luglio 2007

Scuola di Specializzazione in Patologia Clinica (Direttore: Prof. Stefano Martinotti) della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti.

Struttura e sede della formazione specialistica: U.O. Patologia Clinica II, Ospedale Clinicizzato SS Annunziata di Chieti, Direttore: Prof. Stefano Martinotti

Effettuazione prelievi ematici, gestione laboratoristica dei campioni biologici nell'ambito dei diversi settori (ematologia, chimica clinica, immunometria, microbiologia).

Scuola di Specializzazione in Patologia Clinica frequentata fino a Luglio 2007, con superamento degli esami di profitto sia del primo che del secondo anno con la votazione di 30/30 e lode.

Titolo di Specializzazione in Patologia Clinica non conseguito per accettazione della Borsa di studio della Scuola di Specializzazione in Oncologia dell'Università di Pisa

Anno 2003, Prima Sessione

Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti

Tirocinio semestrale obbligatorio *post lauream* come previsto dalla normativa per acquisizione delle conoscenze necessarie all'espletamento delle prove necessarie all'abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo

Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo

- Livello nella classificazione nazionale
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale
-
- Dal 18/09/1996 (anno accademico 1996/1997) al 25/10/2002**
Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti.
 Durata legale del corso: 6 anni (Diploma di Laurea conseguito in base a: schema di piano: 23975 - TABELLA XVIII - NUOVO ORDINAMENTO 0239 2004)
 Attività formative (lezioni, tirocini) volte all'acquisizione e maturazione di specifiche competenze professionali mediche.
Il 25/10/2002 Discussione della Tesi di Laurea dal titolo "Oncologia molecolare del carcinoma mammario ereditario" (relatore: Prof. Renato Mariani-Costantini). Voto 110/110 e Lode.
Laurea in Medicina e Chirurgia
 Laurea magistrale a ciclo unico
-
- Settembre 1991- Luglio 1996**
Liceo Ginnasio Statale "G. d'Annunzio" di Pescara
- Istruzione Secondaria Superiore con percorso formativo dedicato agli studi classici.
 Esame di stato finale: Voto 60/60.
Diploma di maturità classica
 Diploma di scuola secondaria superiore

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUA

Inglese

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Eccellente

Buona

Buona

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Capacità di collaborare con le diverse figure professionali nell'inquadramento diagnostico-terapeutico e nella gestione clinica complessiva dei pazienti, anche nell'ambito di studi clinici nazionali e internazionali.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Predisposizione al lavoro di gruppo con le altre figure professionali per ottimizzare la gestione clinica dei pazienti e l'attività di ricerca. Capacità di collaborare con le diverse figure professionali nello sviluppo e nella conduzione di progetti di ricerca clinica e traslazionale.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Ottima padronanza degli strumenti Microsoft Office. Capacità di collaborare nello sviluppo e nella conduzione di progetti di ricerca clinica e traslazionale.

**ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE**

Buone competenze comunicative acquisite durante la partecipazione a congressi e corsi in qualità di relatore e docente.

PATENTE O PATENTI

Patente tipo B

Dal 17/07/2003 (in corso): Iscrizione all' **Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Pescara. Numero iscrizione: 3572**

PARTECIPAZIONE A CORSI in qualità di Relatore/Docente

1. 5° Congresso di Oncologia Medica "Il presente-futuro dell'Oncologia Medica", Centro Culturale De Laugier, Portoferraio (Isola d'Elba, Livorno), 31 ottobre 2009
2. Convegno "NSCLC: meet the professor", Livorno, 29 marzo 2011
3. Convegno "NSCLC: on the crest of the wave", Livorno, 11 aprile 2011
4. Convegno "Carcinoma mammario metastatico nel 2013 (evento formativo n°1080-54972), Livorno, Presidio Ospedaliero Spedali Riuniti di Livorno, 14 maggio 2013
5. I Convegno Interregionale AIMAR Toscana, Emilia, Liguria e Piemonte "Il punto di vista degli esperti sulle malattie respiratorie: presente e futuro", Livorno, Accademia Navale, 15 e 16 novembre 2013
6. Congresso "4th European Lung Cancer Conference- ELCC", Ginevra, dal 26 marzo 2014 al 29 marzo 2014. Assegnazione di 18 European CME credits (ECMEC). Oral presentation: "PD-1 and PD-L1 expression in molecularly selected non-small-cell lung cancer (NSCLC) patients". A. D'Incecco, M. Andreozzi, V. Ludovini, E. Rossi, L. Landi, G. Minuti, G. Fontanini, L. Crinò, L. Terracciano, F. Cappuzzo (pubblicazione sul Volume degli Abstracts su J Thorac Oncol 2014 April; 4 (9): S18-S19, Poster 380)
7. Convegno "L'Oncologia toscana oggi", Livorno, Accademia Navale, 16 giugno 2014
8. Convegno "Carcinoma del polmone: nuovi scenari di gestione", Firenze, Grand Hotel Baglioni, 23 giugno 2015
9. Master Universitario di II livello in "Immuno Oncologia" a.a. 2016-2017, modulo n.3 Neoplasie del polmone (Direttore Scientifico: Prof. Paolo Marchetti), Istituto S. Emilia de Viator, Roma, 20 Dicembre 2016
10. NIBIT Foundation Immuno-Oncology Masterclass", Hotel Garden, Siena, 10-11 Marzo 2017
11. Evento Formativo "NSCLC Virtual Meeting – Scenario attuale e prospettive future", 24 Giugno 2020

PUBBLICAZIONI IN ESTENSO

P1) A comparative study of the anti-inflammatory, anticoagulant, antiangiogenic, and antiadhesive activities of nine different fucoidans from brown seaweeds. Cumashi A, Ushakova NA, Preobrazhenskaya ME, **D'Incecco A**, Piccoli A, Totani L, Tinari N, Morozevich GE, Berman AE, Bilan MI, Usov AI, Ustyuzhanina NE, Grachev AA, Sanderson CJ, Kelly M, Rabinovich GA, Iacobelli S, Nifantiev NE; Consorzio Interuniversitario Nazionale per la Bio-Oncologia, Italy. Glycobiology. 2007 May; 17(5): 541-52. doi: 10.1093/glycob/cwm014.

P2) Cisplatin plus gemcitabine as adjuvant chemotherapy for radically resected non-small-cell lung cancer: a pilot study. Tibaldi C, Mazzoni E,

Arcabasso G, **D'Incecco A**, Antonuzzo A, Menconi G, Falcone A. Clin Lung Cancer. 2009 Jan; 10 (1): 53-57. DOI:<https://doi.org/10.3816/CLC.2009.n.008>

P3) Association of polymorphisms in AKT1 and EGFR with clinical outcome and toxicity in non-small cell lung cancer patients treated with gefitinib. Giovannetti E, Zucali PA, Peters GJ, Cortesi F, **D'Incecco A**, Smit EF, Falcone A, Burgers JA, Santoro A, Danesi R, Giaccone G, Tibaldi C. Mol Cancer Ther. 2010 Mar; 9(3): 581-93. doi: 10.1158/1535-7163.MCT-09-0665

P4) Second-line treatment for non-small-cell lung cancer: one size does not fit all. Caponi S, Vasile E, Ginocchi L, Tibaldi C, Borghi F, **D'Incecco A**, Lucchesi M, Caparelli C, Andreuccetti M, Falcone A. Clin Lung Cancer. 2010 Sep 1; 11(5): 320-27. doi: 10.3816/CLC.2010.n.040

P5) Consequences of targeted treatments for second line therapy. De Maio E, Tibaldi C, **D'Incecco A**, Bursi S, Barbara C, Cupini S, Di Marsico R, D'Arcangelo M, Landi L, Minuti G, Cappuzzo F. Ann Oncol. 2010 Oct; 21 Suppl 7: vii 234-40. doi: 10.1093/annonc/mdq280

P6) Impact of ABCG2 polymorphisms on the clinical outcome and toxicity of gefitinib in non-small-cell lung cancer patients. Lemos C, Giovannetti E, Zucali PA, Assaraf YG, Scheffer GL, van der Straaten T, **D'Incecco A**, Falcone A, Guchelaar HJ, Danesi R, Santoro A, Giaccone G, Tibaldi C, Peters GJ. Pharmacogenomics. 2011 Feb; 12(2): 159-70. doi: 10.2217/pgs.10.172

P7) Correlation of cytidine deaminase polymorphisms and activity with clinical outcome in gemcitabine-/platinum-treated advanced non-small-cell lung cancer patients. Tibaldi C, Giovannetti E, Tiseo M, Leon LG, **D'Incecco A**, Loosekoot N, Bartolotti M, Honeywell R, Cappuzzo F, Ardizzoni A, Peters GJ. Ann Oncol 2012 Mar; 23(3):670-77. doi: 10.1093/annonc/mdr280.

P8) Gefitinib for non-small-cell lung cancer treatment. **D'Incecco A**, Cappuzzo F. Expert Opin Drug Saf. 2011 Nov;10(6): 987-96. doi: 10.1517/14740338.2011.617738

P9) First-line chemotherapy with planned sequential administration of cisplatin/gemcitabine followed by docetaxel in elderly "unfit" patients with advanced non-small-cell lung cancer: a multi center phase II study". Tibaldi C, Camerini A, **D'Incecco A**, Vasile E, Fabbri A, Amoroso D, Cappuzzo F. J Cancer Res Clin Oncol. 2012 Dec; 138(12): 2003-08. doi: 10.1007/s00432-012-1280-5

P10) Targeting c-MET in the battle against advanced non-small-cell lung cancer. Landi L, Minuti G, **D'Incecco A**, Cappuzzo F. Curr Opin Oncol. 2013 Mar; 25(2):130-36. 10.1097/CCO.0b013e32835daf37

P11) Rare mutations in non-small-cell lung Cancer. D'Arcangelo M, **D'Incecco A**, and Cappuzzo F. Future Oncol 2013 May; 9 (5): 699-711. doi: 10.2217/fon.13.16.

P12) MET overexpression and gene amplification in NSCLC: a clinical perspective. Landi L, Minuti G, **D'Incecco A**, Salvini J and Cappuzzo F. Lung Cancer: Targets and Therapy. 2013 June;4 15–25. doi: 10.2147/LCTT.S35168. eCollection 2013

P13) Let-7g and miR-21 expression in non-small cell lung cancer: Correlation with clinicopathological and molecular features. Capodanno A, Boldrini L, Proietti A, Ali G, Pelliccioni S, Niccoli C, **D'Incecco A**, Cappuzzo F, Chella A, Lucchi M, Mussi A, Fontanini G. Int J Oncol. 2013 Sep;43(3):765-74. doi: 10.3892/ijo.2013.2003

- P14)** Targeted therapy for NSCLC with driver mutations. Minuti G, **D'Incecco A**, Cappuzzo F. *Expert Opin Biol Ther.* 2013 Oct;13(10):1401-12. doi: 10.1517/14712598.2013.827657
- P15)** MicroRNA Signature in Metastatic Colorectal Cancer Patients Treated With Anti-EGFR Monoclonal Antibodies. Cappuzzo F, Sacconi A, Landi L, Ludovini V, Biagioni F, **D'Incecco A**, Capodanno A, Salvini J, Corgna E, Cupini S, Barbara C, Fontanini G, Crinò L, Blandino G. *Clin Colorectal Cancer.* 2014 Mar;13: 37-45.e4. doi: 10.1016/j.cicc.2013.11.006
- P16)** Protein kinase inhibitors to treat non-small-cell lung cancer. Minuti G, **D'Incecco A**, Landi L, Cappuzzo F. *Expert Opin Pharmacother.* 2014 Jun;15(9):1203-13. doi: 10.1517/14656566.2014.909412
- P17)** The role of ERBB family blockade in NSCLC. Minuti G, **D'Incecco A**, Cappuzzo F. *The Journal of Oncopathology* 2014 June; 2: 51-58
- P18)** Activity of the EGFR-HER2 Dual Inhibitor Afatinib in EGFR-Mutant Lung Cancer Patients With Acquired Resistance to Reversible EGFR Tyrosine Kinase Inhibitors. Landi L, Tiseo M, Chiari R, Ricciardi S, Rossi E, Galetta D, Novello S, Milella M, **D'Incecco A**, Minuti G, Tibaldi C, Salvini J, Facchinetti F, Haspinger ER, Cortinovis D, Santo A, Banna G, Catino A, Gaj Levra M, Crinò L, de Marinis F, Cappuzzo F. *Clin Lung Cancer.* 2014 Nov;15(6):411-417.e4. doi: 10.1016/j.clc.2014.07.002
- P19)** EGFR and K-Ras mutations in women with lung adenocarcinoma: implications for treatment strategy definition. Rotella V, Fornaro L, Vasile E, Tibaldi C, Boldrini L, Chella A, **D'Incecco A**, Cirigliano G, Chiani A, Lupi C, Sensi E, Ginocchi L, Giovannelli S, Pennucci M, Fontanini G, Baldini E. *J Exp Clin Cancer Res.* 2014 Oct 11;33:77. doi: 10.1186/s13046-014-0077-6.
- P20)** PD-1 and PD-L1 expression in molecularly selected non-small-cell lung cancer patients. **D'Incecco A**, Andreazzi M, Ludovini V, Rossi E, Capodanno A, Landi L, Tibaldi C, Minuti G, Salvini J, Coppi E, Chella A, Fontanini G, Filice ME, Tornillo L, Incensati RM, Sani S, Crinò L, Terracciano L, and Cappuzzo F. *Br J Cancer.* 2015 Jan 6;112(1):95-102. doi: 10.1038/bjc.2014.555
- P21)** Cytochrome P450 1B1 (CYP1B1) polymorphisms are associated with clinical outcome of docetaxel in non-small cell lung cancer (NSCLC) patients. Vasile E, Tibaldi C, Leon GL, **D'Incecco A**, Giovannetti E. *J Cancer Res Clin Oncol.* 2015 Jul;141(7):1189-94. doi: 10.1007/s00432-014-1880-3
- P22)** Cancer Stem Cells Sensitivity Assay (STELLA) in Patients with Advanced Lung and Colorectal Cancer: A Feasibility Study. D'Arcangelo M, Todaro M, Salvini J, Bentante A, Colorito ML, **D'Incecco A**, Landi L, Apuzzo T, Rossi E, Sani S, Stassi G, Cappuzzo F. *PLoS One.* 2015 May 8;10(5):e0125037. doi: 10.1371/journal.pone.0125037. eCollection 2015
- P23)** MicroRNAs and Targeted Therapies in Non-small Cell Lung Cancer: Minireview. Tibaldi C, **D'Incecco A**, Lagana A. *Anticancer Agents Med Chem.* 2015;15(6):694-700. doi: 10.2174/1871520615666150121122054.
- P24)** Current and Emerging Options in the Management of EGFR Mutation-Positive Non-Small-Cell Lung Cancer: Considerations in the Elderly. Minuti G, **D'Incecco A**, Cappuzzo F. *Drugs Aging.* 2015 Nov;32(11):907-16. doi: 10.1007/s40266-015-0305-6
- P25)** Adherence to AIOM (Italian Association of Medical Oncology) lung cancer guidelines in Italian clinical practice: Results from the RIGHT-3 (research for the identification of the most effective and highly accepted

clinical guidelines for cancer treatment) study. Barni S, Maiello E, Di Maio M, Ardizzoni A, Cappuzzo F, Maranzano E, Novello S, Bennati C, Ori A, Rizzoli S, Crinò L: **RIGHT-3 study group**. *Lung Cancer*. 2015 Nov; 90(2):234-42. doi: 10.1016/j.lungcan.2015.08.005

P26) microRNA classifiers are powerful diagnostic/prognostic tools in ALK-, EGFR-, and KRAS-driven lung cancers. Gasparini P, Cascione L, Landi L, Carasi S, Lovat F, Tibaldi C, Ali G, **D'Incecco A**, Minuti G, Chella A, Fontanini G, Fassin M, Cappuzzo F, Croce CM. *Proc Natl Acad Sci U S A*. 2015 Dec 1;112(48):14924-29. doi: 10.1073/pnas.1520329112

P27) Contribution of KRAS mutations and c.2369C > T (p.T790M) EGFR to acquired resistance to EGFR-TKIs in EGFR mutant NSCLC: a study on circulating tumor DNA. Del Re M, Tiseo M, Bardi P, **D'Incecco A**, Camerini A, Petrini I, Lucchesi M, Inno A, Spada D, Vassile E, Citi V, Malpeli G, Testa E, Gori S, Falcone A, Amoroso D, Chella A, Cappuzzo F, Ardizzoni A, Scarpa A, Danesi R. *Oncotarget*. 2017 Feb 21;8(8):13611-19. doi: 10.18632/oncotarget.6957

P28) The neuropilin 2 isoform NRP2b uniquely supports TGF β -mediated progression in lung cancer. Gemmill RM, Nasarre P, Nair-Menon J, Cappuzzo F, Landi L, **D'Incecco A**, Uramoto H, Yoshida T, Haura EB, Armeson K, Drabkin HA. *Sci Signal*. 2017 Jan 17;10(462). pii: eaag0528. doi: 10.1126/scisignal.aag0528

P29) Immune checkpoint therapy of mesothelioma: Pre-clinical bases and clinical evidences. Calabrò L, Ceresoli GL, **D'Incecco A**, Scherpereel A, Aerts J, Maio M. *Cytokine Growth Factor Rev*. 2017 Aug;36:25-31. Epub 2017 Jul 12. doi: 10.1016/j.cytogfr.2017.07.003

P30) Circulating programmed death ligand-1 (cPD-L1) in non-small-cell lung cancer (NSCLC). Vecchiarelli S, Passiglia F, **D'Incecco A**, Gallo M, De Luca A, Rossi E, D'Inca F, Minuti G, Landi L, Bennati C, Spreafico M, D'Arcangelo M, Mazza V, Normanno N, Cappuzzo F. *Oncotarget*. 2018 Apr 3;9(25):17554-17563. doi: 10.18632/oncotarget.24785. eCollection 2018 Apr 3

P31) Tremelimumab combined with durvalumab in patients with mesothelioma (NIBIT-MESO-1): an open-label, non-randomised, phase 2 study. Calabrò L, Morra A, Giannarelli D, Amato G, **D'Incecco A**, Covre A, Lewis A, Rebelatto MC, Danielli R, Altomonte M, Di Giacomo AM, Maio M. *Lancet Respir Med*. 2018 Jun;6(6):451-460. doi: 10.1016/S2213-2600(18)30151-6. Epub 2018 May 15

P32) Programmed death ligand 1 expression in early stage, resectable non-small cell lung cancer. D'Arcangelo M, **D'Incecco A**, Ligorio C, Damiani S, Puccetti M, Bravaccini S, Terracciano L, Bennati C, Minuti G, Vecchiarelli S, Landi L, Milesi M, Meroni A, Ravaioli S, Tumelel MM, Incarbone M, Cappuzzo F. *Oncotarget*. 2019 Jan 15;10(5):561-572. doi: 10.18632/oncotarget.26529. eCollection 2019 Jan 15.

P33) Multidisciplinary and real life data: practical management of epidermal growth factor receptor (EGFR) mutant non-small cell lung cancer (NSCLC). **D'Incecco A**, Cannita K, Martella F, De Vico A, Zaccagna G, Landi L, Divisi D. *J Thorac Dis*. 2022 Apr; 14(4): 805-808. doi: 10.21037/jtd-22-181

P34) Chest wall reconstruction in benign and malignant tumors with non-rigid materials: An overview. Colella S, Brandimarte A, Marra R, Marinari

S. **D'Incecco A.**, Di Genesio Pagliuca M, De Vico A, Crisci R, Divisi D. *Front. Surg.* 9: 976463. [Doi: 10.3389/fsurg.2022.976463](https://doi.org/10.3389/fsurg.2022.976463)

P35) Efficacy and safety of anlotinib combined with carboplatin and pemetrexed as first-line induction therapy followed by anlotinib plus pemetrexed as maintenance therapy in EGFR/ALK wild-type advanced non-squamous non-small cell lung cancer in China: a multicenter, single-arm trial. He Z, Yang X, Ma T, Yang Q, Zhang C, Chen Y, Wang P, **D'Incecco A.**, Metro G, Uematsu S, Wang Q. *Transl Lung Cancer Res.* 2022 Aug;11(8):1657-1666. [doi: 10.21037/tlcr-22-558](https://doi.org/10.21037/tlcr-22-558).

La sottoscritta dichiara, infine, di essere a conoscenza che ai sensi dell'art.13 del D.L.vo 30 giugno 2003, n.196 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali" i propri dati personali, saranno utilizzati per le finalità istituzionali dell'Ente ricevente, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Teramo, 12/02/2024

Firma

A black rectangular redaction box covering the signature area.

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità
Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da - a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da - a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità

Pagina 1 - Curriculum vitae di
[COGNOME, nome]

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del DPR 445/28.12.2000

Il sottoscritto..... CARLO D'UGO.....
codice fiscale.....
conscio delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA
Ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000
che tutte le informazioni contenute nel proprio curriculum vitae sono veritiere.

CARLO D'UGO

1 ottobre 2019 -oggi

A.S.L. Teramo - Circonvallazione Ragusa 1 - 64100 Teramo

Azienda Sanitaria Locale - Presidio Ospedaliero di Teramo

Direttore Dipartimento Oncologico ASL Teramo

Attività di direzione, organizzazione e proceduralizzazione del Dipartimento Oncologico

1 gennaio 2021 -oggi

A.S.L. Teramo - Circonvallazione Ragusa 1 - 64100 Teramo

Azienda Sanitaria Locale - Presidio Ospedaliero di Teramo

Sostituto Direttore Sanitario di Presidio Ospedaliero di Teramo

Attività di direzione, organizzazione e proceduralizzazione del Presidio Ospedale Teramo

1 gennaio 2019 -30 settembre 2019

A.S.L. Teramo - Circonvallazione Ragusa 1 - 64100 Teramo

Azienda Sanitaria Locale - Presidio Ospedaliero di Teramo

Direttore ff Dipartimento Oncologico ASL Teramo

Attività di direzione, organizzazione e proceduralizzazione del Dipartimento Oncologico

- Date (da – a) *1 gennaio 2017 –31 dicembre 2018*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *A.S.L. Teramo - Circonvallazione Ragusa 1 - 64100 Teramo*
 - Tipo di azienda o settore *Azienda Sanitaria Locale - Presidio Ospedaliero di Teramo*
 - Tipo di impiego *Direttore ff Dipartimento Tecnologie Pesanti -ASL Teramo*
 - Principali mansioni e responsabilità *Attività di direzione, organizzazione e proceduralizzazione del Dipartimento Tecnologie Pesanti*

- Date (da – a) *1 giugno 2014 –oggi*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *A.S.L. Teramo - Circonvallazione Ragusa 1 - 64100 Teramo*
 - Tipo di azienda o settore *Azienda Sanitaria Locale - Presidio Ospedaliero di Teramo*
 - Tipo di impiego *Direttore U.O.C. Radioterapia -ASL Teramo*
 - Principali mansioni e responsabilità *Attività di direzione, organizzazione e proceduralizzazione della U.O.C.*

- Date (da – a) *1 giugno 2009 –25 aprile 2011*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *A.S.L. Teramo - Circonvallazione Ragusa 1 - 64100 Teramo*
 - Tipo di azienda o settore *Azienda Sanitaria Locale - Presidio Ospedaliero di Teramo*
 - Tipo di impiego *Responsabile dell'Ambulatorio e delle Consulenze di Radioterapia delle ASL di Teramo.*
 - Principali mansioni e responsabilità *Conferimento di incarico di Interazione della U.O. di Radioterapia con l'esterno; componente del percorso senologico in qualità di radioterapista*

- Date (da – a) *16 settembre 2009 -oggi*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *A.S.L. Teramo - Circonvallazione Ragusa 1 - 64100 Teramo*
 - Tipo di azienda o settore *Azienda Sanitaria Locale - Presidio Ospedaliero di Teramo*
 - Tipo di impiego *Componente Commissione per la radioprotezione nell'impiego di sorgenti ionizzanti*
 - Principali mansioni e responsabilità *Valutazioni per il rilascio di parere di apparecchiature che impiegano radiazioni ionizzanti*

- Date (da – a) *1 gennaio 2010 - 31 dicembre 2010*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *A.S.L. Teramo - Circonvallazione Ragusa 1 - 64100 Teramo*
 - Tipo di azienda o settore *Azienda Sanitaria Locale - Presidio Ospedaliero di Teramo*
 - Tipo di impiego *Sostituto del Direttore di Struttura Complessa dell'U.O. di Radioterapia di Teramo*
 - Principali mansioni e responsabilità *Attività e prescrizioni medico-radioterapiche, attività di studio, programmazione e direzione di tutte le attività della U.O.*

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

1 gennaio 2010 – 31 dicembre 2010
 A.S.L. Teramo - Circonvallazione Ragusa 1 - 64100 Teramo
 Azienda Sanitaria Locale - Presidio Ospedaliero di Teramo
 Dirigente medico in servizio presso l'Unità Operativa di Radioterapia Teramo
 Attività in tutti i settori della U.O. Impostazione, preparazione ed esecuzione di trattamenti radianti. Esperienza nell'utilizzo di Chemioterapie esclusive e in associazione alla Radioterapia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

anno accademico 2000/2001
 Scuole di specializzazione in Radioterapia presso l'Università di Chieti
 Facoltà di Medicina e Chirurgia
 Diploma di specialità il 2/11/2004 con votazione 70/70 con lode, discutendo tesi dal titolo "Trattamento radiante nel carcinoma prostatico; volumi di interesse nella radioterapia conformazionale"

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

24 Marzo 2000
 Università degli Studi di Chieti -
 Facoltà di Medicina e Chirurgia
 Laurea in Medicina e Chirurgia

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

INGLESE
 ECCELLENTE
 ECCELLENTE
 BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci, sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport) o a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

ALTRO (PARTECIPAZIONE

A CONVEGNI, SEMINARI,
PUBBLICAZIONI,
COLLABORAZIONI A
RIVISTE, ECC., ED OGNI ALTRA
INFORMAZIONE CHE IL
COMPILANTE RITIENE DI
DOVER PUBBLICARE)

Attitudine al lavoro di gruppo;
Predisposizione al perseguimento degli obiettivi stabiliti
Gestione del personale

Competenza e conoscenza delle apparecchiature impiegate in Radioterapia e relativi software.

ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI EDITE A STAMPA:

- 1) Adjuvant radiotherapy in patient affect by prostatic tumor showing positive surgical margin-AIRO 2004
- 2) Radiotherapy for patients with isolated increase in serum Prostate Specific Antigen after radical prostatectomy-AIRO 2004
- 3) Molecular prognostic factors in locally advanced extra-peritoneal rectal cancer treated with neo-adjuvant concomitant radio-chemotherapy: methodology and preliminary results-AIRO 2003
- 4) Palliative re-irradiation for recurrent rectal cancer -AIRO 2003
- 5) Local staging in the treatment of rectal cancer submitted to neo-adjuvant radio-chemotherapy: role of spiral multilayer TCMS with gaseous relaxation of colon-rectum -AIRO 2002
- 6) Neo-adjuvant radio-chemotherapy in extra-peritoneal locally advanced rectal a carcinoma. Clinical experience -AIRO 2002
- 7) Continuous infusion concomitant radio-chemotherapy acute toxicity evaluation-AIRO 2001
- 8) Compliance, tossicità e controllo locale in 106 pazienti affetti da carcinoma del retto alla stadio II-III(TNM) trattati con radio-chemioterapia postoperatoria- AIRO 1999.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) GDPR 2016/679 del 27 aprile 2016 e del D.Lgs 196/2003 come modificato del DLgs n.101 del 10.08.2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR) nonché delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprio dell'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n.119/2018 del 24.04.2018

DATA 27/07/24 FIRMA

Curriculum Formativo e Professionale

La sottoscritta Cannita Katia nata il [REDACTED]

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, e consapevole che ai sensi dell'art.46 del medesimo decreto l'ASL di Teramo può acquisire direttamente gli atti comprovanti, sotto la propria responsabilità

Di essere in possesso della Laurea In Medicina e Chirurgia

conseguita in data 27/7/1993 con voto 110/110

presso l'Università degli Studi di L'Aquila

Di essere iscritta all'albo dell'Ordine dei Medici della Provincia di Teramo

Dal 23/12/1993 con n. di iscrizione 2295

Di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione:

1) Disciplina: Oncologia indirizzo Oncologia Generale Diagnostica Preventiva

Conseguita in data 18/12/1997 con voto 50/50L presso l'Università degli Studi di L'Aquila

2) Dottorato di Ricerca In "Tecniche di Diagnostica Molecolare delle Neoplasie Ereditarie e Terapia Genica" XIII ciclo

Conseguita in data 26/06/2001 presso l'Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti

Di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza, in qualità di:

Dirigente Medico Disciplina: Oncologia

dal 13.09.2001 al 31.12.2009 (Del. N. 437 del 9.08.01)

con rapporto di lavoro tempo indeterminato, esclusivo, a tempo pieno nella U.O.C. di Oncologia D.U. presso l'ex A.U.S.L. di L'Aquila (Del. N. 437 del 9.08.01)

dal 1.01.2010 al 26.06.2013

con rapporto di lavoro tempo indeterminato esclusivo a tempo pieno nella U.O.C. di Oncologia D.U. presso A.S.L.1 Avezzano-Sulmona-L'Aquila (Del. N. 437 del 9.08.01)

dai 27.06.2013 ad oggi

con rapporto di lavoro tempo indeterminato, esclusivo a tempo pieno presso la U.O.C. di Oncologia D.U. A.S.L.1 Avezzano-Sulmona-L'Aquila (Del.ni di Atto Aziendale n-914 del 27.6.13 e n. 1740 del 2.12.13)

dal 1.02.2001 al 09.09.2001

con rapporto di lavoro tempo indeterminato esclusivo a tempo pieno

presso la U.O.S.D. di Oncologia dell'Ospedale "Maria SS dello Splendore" di Giulianova – ASL 4 Teramo

di aver prestato servizio con incarico provvisorio di Medico di Medicina Generale

Dal maggio 1998 al dicembre 1998

c/o ASL 4 di Teramo (medico con più di 100 scelte) per un totale di attività di 179 giorni (dal 17/6/1998 al 12/12/1998 + 15 giorni (dal 12/5/1998 al 26/5/1998) di Sostituzione di Medico iscritto negli elenchi di medicina generale con più di 100 scelte.

Dal 2003 Coordinatore della attività del DH Oncologico della U.O.C. di Oncologia D.U. del Presidio S. Salvatore di L'Aquila

Dal 01.04.2018 Incarico Dirigenziale ex art.27, comma1 lett.c) Area Dirigenza Medica Veterinaria C.C.N.L.08.06.2000 "Percorsi e strategie diagnostiche e terapeutiche innovative per pazienti affetti da carcinoma mammario" presso A.S.L.1 Avezzano-Sulmona-L'Aquila.

Dal 2005 ha partecipato alla creazione di percorsi diagnostico- terapeutici dapprima per le neoplasie gastrointestinali e successivamente per la patologia neoplastica mammaria contribuendo alla intensa attività di ricerca clinica e biomolecolare svolta nel campo. Ciò ha fornito presupposti per numerosi studi clinici spontanei e sponsorizzati.

Dal 2016 ha partecipato alla stesura del PDTA Patologia Mammaria della Regione Abruzzo come dimostrato dal documento deliberato nel giugno 2017, contribuendo, con impegno superiore al 50% della sua attività lavorativa complessiva, all'ottenimento del riconoscimento nel 2017 dell'Ospedale S. Salvatore dell'Azienda ASL01 Avezzano Sulmona L'Aquila di Centro HUB per la patologia mammaria. In tale ambito effettua circa 300 prime visite per carcinoma mammario oltre che gestire l'ambulatorio di rivalutazione, farmacovigilanza e di follow-up per la patologia suddetta con volumi di circa 2500 visite/ anno.

E' Principal Investigator e co investigator in diversi studi clinici tra i quali: STAR, Monaleesa 3, Monaleesa 7, RAD001, GIM 4, GIM5, nonché protocolli per soggetti portatori di mutazione dei geni BRCA1 e BRCA2. Collabora attivamente nella selezione di pazienti potenzialmente affette da sindrome eredo-familiare mammella -ovaio ed ha contribuito alla selezione di 283 pazienti con individuazione di 40 famiglie con mutazione che sono state avviate a programmi diagnostico terapeutici dedicati.

Negli ultimi anni ha contribuito a studi clinici sulla immunoterapia come dimostrato dalla partecipazione allo studio "A-Brave" in adiuvante sulla neoplasia mammaria oltre alla valutazione dell'efficacia e tollerabilità della immunoterapia in diverse patologie come dimostrato dalle pubblicazioni allegate.

La dott.ssa è stata selezionata tra 12 oncologi italiani per la valutazione delle mutazioni PI3K finalizzata a studi clinici per il farmaco Alpelisib nella malattia mammaria metastatica.

Infine, la ricerca della sottoscritta, si è sempre rivolta verso le necessità quotidiane dei Pazienti oncologici contribuendo all'ideazione di specifici strumenti di valutazione e registrazione della Qualità della Vita nei pazienti con neoplasia mammaria come il BrESAS.

La dott.ssa è tra i 7 oncologi italiani coordinatori del progetto "è tempo di vita" per le campagne di informazione per le pazienti con carcinoma mammario metastatico.

Relatore in numerosi congressi sul trattamento delle neoplasie mammarie.

Di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale:

dal 21.09.2018 al 12.04.2019

Breast Unit Management & Leadership presso SDA Bocconi School of Management

Presso l'Università di Milano

Il corso è stato finalizzato ad acquisire capacità manageriali di una "Breast Unit" ed affinare le capacità di Leader. Si allegano i commenti qualitativi della SDA Bocconi di fine corso.

Dal 30.12.2019 iscritta al corso in Management Sanitario master II livello presso Dipartimento Ingegneria Industriale e dell'informazione e di Economia - Università degli Studi di L'Aquila che si completerà il 22 gennaio 2021.

di aver svolto attività didattica

dal 1997 presso l'Università degli Studi di L'Aquila nell'ambito del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia insegnamento Oncologia Medica come cultore della materia, docenza di 4 ore complessive/anno.

Anno Accademico 2015 / 2016 ad oggi presso l'Università degli Studi di L'Aquila, Facoltà di Medicina nell'ambito del Corso di Specializzazione in Oncologia Medica, insegnamento : "Trattamento chemioterapico dei tumori della mammella" (7ore) e "Terapie di supporto nei pazienti con carcinoma mammario metastatico" (6 ore) per il I anno di corso

Anno accademico 2018/2019 presso l'Università degli Studi di L'Aquila nell'ambito del Corso di Specializzazione in Oncologia Medica insegnamento : "Trattamento chemioterapico dei tumori ginecologici" (6 ore) e "Terapie di supporto nei pazienti con tumori ginecologici" (4,5 ore) per il III anno di corso.

Di essere autore dei seguenti lavori scientifici - editi a stampa (si riportano i lavori di maggior rilievo)

1. [Impact of BMI on HER2+ metastatic breast cancer patients treated with pertuzumab and/or trastuzumab emtansine. Real-world evidence](#)

Krasniqi Eriseld1 | Pizzuti Laura1 | Barchiesi Giacomo1 | Sergi Domenico1 |
Carpano Silvia1 | Botti Claudio2 | Kayal Ramy3 | Sanguineti Giuseppe4 |
Marchetti Paolo5,6 | Botticelli Andrea5 | Marinelli Daniele6 | Gamucci Teresa7 |
Natoli Clara8 | Grassadonia Antonino8 | Tinari Nicola8 | Tomao Silverio9 |
Tonini Giuseppe10 | Santini Daniele10 | Michelotti Aandrea11 | Mentuccia Lucia12 |
Vaccaro Aangela12 | Magnolfi Emanuela12 | Gelibter Alain5 | Magri Valentina5 |
Cortesi Enrico5 | D'Onofrio Loretta10 | Cassano Alessandra13 | Cazzaniga Marina14 |
Moscetti Luca15 | Fabbri Agnese16 | Scinto Angelo Fedele17 | Corsi Domenico17 |
Carbognin Luisa18,19 | Bria Emilio18,20 | La Verde Nicla21 | Garufi Carlo22 |
Di Stefano Pia22 | Mirabelli Rossana23 | Veltri Enzo24 | Paris Ida19 |
Giotta Francesco25 | Lorusso Vito25 | Landucci Elisa11 | Ficorella Corrado26 |
Roselli Mario27 | Adamo Vincenzo28 | Ricciardi Giuseppina28 | Russo Antonio29 |
Valerio Maria Rosaria29 | Berardi Rossana30 | Pistelli Mirco30 | **Cannita Katia 31** |
Zamagni Claudio32 | Garrone Ornella33 | Baldini Editta34 | Livi Lorenzo35 |
Meattini Icro35 | Del Medico Pietro36 | Generali Daniele37 | De Maria Ruggero38 |
Risi Emanuela39 | Ciliberto Gennaro40 | Villa Alice41 | Sperduti Isabella42 |
Mazzotta Marco6 | Barba Maddalena1 | Giordano Antonio43 | Vici Patrizia1
J Cell Physiol. 2020;1-11.

2. [Applications of Next Generation Sequencing to the Analysis of Familial Breast/Ovarian Cancer.](#)

Zelli V, Compagnoni C, **Cannita K**, Capelli R, Capalbo C, Di Vito Nolfi M, Alesse E, Zazzeroni F, Tessitore A.
High Throughput. 2020 Jan 10;9(1). pii: E1. doi: 10.3390/ht9010001. Review.

3. [Palliative radiotherapy in advanced cancer patients treated with immune-checkpoint inhibitors: The PRACTICE study.](#)

Bersanelli M, Lattanzi E, D'Abbiere N, Buti S, Leonetti A, Canè MG, Trapani S, Gravina G, Porzio G, **Cannita K**, Marino PD, Grassadonia A, Tinari N, Tursi M, Giacacopi E, Michiara M, Bordi P, Perrone F, Caravatta L, Trignani M, Genovesi D, Natoli C, Ficorella C, Tiseo M, Cortellini A.
Biomed Rep. 2020 Feb;12(2):59-67. doi: 10.3892/br.2019.1265. Epub 2019 Dec 13.

4. [Impact of primary tumor location in patients with RAS wild-type metastatic colon cancer treated with first-line chemotherapy plus anti-EGFR or anti-VEGF monoclonal antibodies: a retrospective multicenter study.](#)

Grassadonia A, Di Marino P, Fiorella C, Cortellini A, Cannita K, Parisi A, Gamucci T, Zoratto F, Vici P, Barba M, Porreca E, Neri M, Veronese A, Natoli C, De Tursi M, Tinari N.
J Cancer. 2019 Oct 15;10(24):5926-5934. doi: 10.7150/jca.34550. eCollection 2019.

5. [Osimertinib beyond disease progression in T790M EGFR-positive NSCLC patients: a multicenter study of clinicians' attitudes.](#)

Cortellini A, Leonetti A, Catino A, Pizzutillo P, Ricciuti B, De Giglio A, Chiari R, Bordi P, Santini D, Giusti R, De Tursi M, Brocco D, Zoratto F, Rastelli F, Citarella F, Russano M, Filetti M, Marchetti P, Berardi R, Torniai M, Cortinovis D, Sala E, Maggioni C, Follador A, Macerelli M, Nigro O, Tuzi A, Iacono D, Migliorino MR, Banna G, Porzio G, Cannita K, Ferrara MG, Bria E, Galetta D, Fiorella C, Tiseo M.

Clin Transl Oncol. 2019 Aug 7. doi: 10.1007/s12094-019-02193-w

6. [Survivorship in young women after early breast cancer: a cross-sectional study of emotional traits along 3-years perspective.](#)

Di Giacomo D, Ranieri J, Guerra F, Perilli E, Gea Sánchez M, Passafiume D, Cannita K, Fiorella C.

Riv Psichiatr. 2019 Jul-Aug;54(4):160-167. doi: 10.1708/3202.31798.

7. [Distinct HR expression patterns significantly affect the clinical behavior of metastatic HER2+ breast cancer and degree of benefit from novel anti-HER2 agents in the real world setting.](#)

Pizzuti L, Krasniqi E, Barchiesi G, Della Giulia M, Izzo F, Sanguineti G, Marchetti P, Mazzotta M, Giusti R, Botticelli A, Gamucci T, Natoli C, Grassadonia A, Tinari N, Iezzi L, Tomao S, Tomao F, Tonini G, Santini D, Astone A, Michelotti A, De Angelis C, Mentuccia L, Vaccaro A, Magnolfi E, Gelibter A, Magri V, Cortesi E, D'Onofrio L, Cassano A, Rossi E, Cazzaniga M, Moscetti L, Omarini C, Piacentini F, Fabbri MA, Scinto AF, Corsi D, Carbognin L, Bria E, La Verde N, Samaritani R, Garufi C, Barni S, Mirabelli R, Sarmiento R, Veltri EM, D'Auria G, Paris I, Giotta F, Lorusso V, Cardillo F, Landucci E, Mauri M, Fiorella C, Roselli M, Adamo V, Ricciardi GRR, Russo A, Berardi R, Pistelli M, Fiorio E, Cannita K, Sini V, D'Ostilio N, Foglietta J, Greco F, Zamagni C, Garrone O, Di Cocco B, Baldini E, Livi L, Desideri I, Meattini I, Sarobba G, Del Medico P, De Tursi M, Generali D, De Maria R, Risi E, Ciliberto G, Sperduti I, Villa A, Barba M, Di Leo A, Vici P.

Int J Cancer. 2019 Jul 22. doi: 10.1002/ijc.32583

8. [Weight loss and body mass index in advanced gastric cancer patients treated with second-line ramucicromab: a real-life multicentre study.](#)

Parisi A, Cortellini A, Roberto M, Venditti O, Santini D, Dell'Aquila E, Stellato M, Marchetti P, Occhipinti MA, Zoratto F, Mazzuca F, Tinari N, De Tursi M, Iezzi L, Natoli C, Ratti M, Pizzo C, Ghidini M, Porzio G, Fiorella C, Cannita K.

J Cancer Res Clin Oncol. 2019 Sep;145(9):2365-2373. doi: 10.1007/s00432-019-02971-7. Epub 2019 Jul 6.

9. [Clinical and psychometric validation of the BreSAS questionnaire module for symptom assessment among breast cancer survivors.](#)

Giusti R, Scarpi E, Cannita K, Silva RR, Filetti M, Mazzotta M, Fiorella C, Botticelli A, Maltoni M, Marchetti P, Porzio G, Verna L.

Support Care Cancer. 2019 Jun 8. doi: 10.1007/s00520-019-04905-y

10. [First-line carboplatin/nab-paclitaxel in advanced ovarian cancer patients, after hypersensitivity reaction to solvent-based taxanes: a single-institution experience.](#)

Parisi A, Palluzzi E, Cortellini A, Sidoni T, Cocciolone V, Lanfiuti Baldi P, Porzio G, Fiorella C, Cannita K.

Clin Transl Oncol. 2019 Apr 30. doi: 10.1007/s12094-019-02122-x.

11. [Weekly alternate intensive regimen FIrB/FOx in metastatic colorectal cancer patients: an update from clinical practice.](#)

Cortellini A, Cannita K, Parisi A, Lanfiuti Baldi P, Venditti O, D'Orazio C, Dal Mas A, Calvisi G, Giordano AV, Vicentini V, Vicentini R, Felicioni L, Marchetti A, Buttitta F, Russo A, Fiorella C.
Oncotargets Ther. 2019 Mar 25;12:2159-2170. doi: 10.2147/OTT.S194745.

12. [Correlations Between the Immune-related Adverse Events Spectrum and Efficacy of Anti-PD1 Immunotherapy in NSCLC Patients.](#)

Cortellini A, Chiari R, Ricciuti B, Metro G, Perrone F, Tiseo M, Bersanelli M, Bordi P, Santini D, Giusti R, Grassadonia A, Di Marino P, Tinari N, De Tursi M, Zoratto F, Veltri E, Malorgio F, Garufi C, Russano M, Anesi C, Zeppola T, Filetti M, Marchetti P, Berardi R, Rinaldi S, Tudini M, Silva RR, Pireddu A, Atzori F, Iacono D, Migliorino MR, Porzio G, Cannita K, Fiorella C, Buti S.

Clin Lung Cancer. 2019 Jul;20(4):237-247.e1. doi: 10.1016/j.clcc.2019.02.006. Epub 2019 Feb 21.

13. [Safe Administration of anti-PD-L1 Atezolizumab in a Patient with Metastatic Urothelial Cell Carcinoma and End-Stage Renal Disease on Dialysis.](#)

Parisi A, Cortellini A, **Cannita K**, Bersanelli M, Ficorella C.

Case Rep Oncol Med. 2019 Feb 10;2019:3452762. doi: 10.1155/2019/3452762. eCollection 2019.

14. [A multicenter study of body mass index in cancer patients treated with anti-PD-1/PD-L1 immune checkpoint inhibitors: when overweight becomes favorable.](#)

Cortellini A, Bersanelli M, Buti S, **Cannita K**, Santini D, Perrone F, Giusti R, Tiseo M, Michiara M, Di Marino P, Tinari N, De Tursi M, Zoratto F, Veltri E, Marconcini R, Malorgio F, Russano M, Anesi C, Zeppola T, Filetti M, Marchetti P, Botticelli A, Antonini Cappellini GC, De Galitiis F, Vitale MG, Rastelli F, Pergolesi F, Berardi R, Rinaldi S, Tudini M, Silva RR, Pireddu A, Atzori F, Chiari R, Ricciuti B, De Giglio A, Iacono D, Gelibter A, Occhipinti MA, Parisi A, Porzio G, Fargnoli MC, Ascierto PA, Ficorella C, Natoli C.

J Immunother Cancer. 2019 Feb 27;7(1):57. doi: 10.1186/s40425-019-0527-y.

15. [Clinical Outcomes of Patients with Advanced Cancer and Pre-Existing Autoimmune Diseases Treated with Anti-Programmed Death-1 Immunotherapy: A Real-World Transverse Study.](#)

Cortellini A, Buti S, Santini D, Perrone F, Giusti R, Tiseo M, Bersanelli M, Michiara M, Grassadonia A, Brocco D, Tinari N, De Tursi M, Zoratto F, Veltri E, Marconcini R, Malorgio F, Garufi C, Russano M, Anesi C, Zeppola T, Filetti M, Marchetti P, Botticelli A, Antonini Cappellini GC, De Galitiis F, Vitale MG, Sabbatini R, Bracarda S, Berardi R, Rinaldi S, Tudini M, Silva RR, Pireddu A, Atzori F, Chiari R, Ricciuti B, Iacono D, Migliorino MR, Rossi A, Porzio G, **Cannita K**, Ciciarelli V, Fargnoli MC, Ascierto PA, Ficorella C.

Oncologist. 2019 Jun;24(6):e327-e337. doi: 10.1634/theoncologist.2018-0618

16. [Looking for A Place for Dose-Dense TMZ Regimens in GBM Patients: An Experience with MGMT Exploratory Evaluation.](#)

Napoleoni L, Cortellini A, **Cannita K**, Parisi A, Dal Mas A, Calvisi G, Venditti O, Baldi PL, Coccione V, Ricci A, Ficorella C.

Bioengineering (Basel). 2019 Jan 22;6(1)

17. [Predictive value of skeletal muscle mass for immunotherapy with nivolumab in non-small cell lung cancer patients: A "hypothesis-generator" preliminary report.](#)

Cortellini A, Verna L, Porzio G, Bozzetti F, Palumbo P, Masciocchi C, **Cannita K**, Parisi A, Brocco D, Tinari N, Ficorella C.

Thorac Cancer. 2019 Feb;10(2):347-351. doi: 10.1111/1759-7714.12985.

18. [Emotional "Patient-Oriented" Support in Young Patients With I-II Stage Breast Cancer: Pilot Study.](#)

Di Giacomo D, Ranieri J, Donatucci E, Perilli E, **Cannita K**, Passafiume D, Ficorella C.

Front Psychol. 2018 Dec 5;9:2467. doi: 10.3389/fpsyg.2018.02467

19. [The possible different roles of denosumab in prevention and cure breast cancer bone metastases: A 'hypothesis-generator' study from clinical practice.](#)

Cortellini A, Coccione V, Irelli A, Pavese F, Sidoni T, Parisi A, Lanfiuti Baldi P, Venditti O, D'Orazio C, Bonfili P, Franzese P, Zugaro L, Verna L, Porzio G, Santini D, **Cannita K**, Ficorella C.

Oncol Lett. 2018 Dec;16(6):7195-7203. doi: 10.3892/ol.2018.9561.

20. [Palbociclib plus endocrine therapy in HER2 negative, hormonal receptor-positive, advanced breast cancer: A real-world experience.](#)

Pizzuti L, Giordano A, Michelotti A, Mazzotta M, Natoli C, Gamucci T, De Angelis C, Landucci E, Diodati L, Iezzi L, Mentuccia L, Fabbri A, Barba M, Sanguineti G, Marchetti P, Tomao S, Mariani L, Parisi I, Lorusso V, Vallarelli S, Cassano A, Aroldi F, Orlandi A, Moscetti L, Sergi D, Sarobba MG, Tonini G, Santini D, Sini V, Veltri E, Vaccaro A, Ferrari L, De Tursi M, Tinari N, Grassadonia A, Greco F, Botticelli A, La Verde N, Zamagni C, Rubino D, Cortesi E, Magri V, Pomati G, Scagnoli S, Capomolla E, Kayal R, Scinto AF, Corsi D, Cazzaniga M, Laudadio L, Forciniti S, Mancini M, Carbognin L, Seminara P, Barni S, Samaritani R, Roselli M, Portarena I, Russo A, Ficorella C, **Cannita K**, Carpano S, Pistelli M, Berardi R, De Maria R, Sperduti I, Ciliberto G, Vici P.

J Cell Physiol. 2019 Jun;234(6):7708-7717. doi: 10.1002/jcp.27832

21. [Single-institution study of correlations between skeletal muscle mass, its density, and clinical outcomes in non-small cell lung cancer patients treated with first-line chemotherapy.](#)

Cortellini A, Palumbo P, Porzio G, Verna L, Giordano AV, Masciocchi C, Parisi A, **Cannita K**, Fiorella C, Bozzetti F.

Thorac Cancer. 2018 Dec;9(12):1623-1630. doi: 10.1111/1759-7714.12870

22. [Where are we with treatment options after first line in small cell lung cancer?-report of two opposite cases treated with CAPTEM regimen and possible perspectives.](#)

Cortellini A, Dal Mas A, **Cannita K**, Collina G, Parisi A, Pavese F, Porzio G, Verna L, Fiorella C. J Thorac Dis. 2018 Jul;10(7):E520-E525. doi: 10.21037/jtd.2018.06.44

23. [T-DM1 and brain metastases: Clinical outcome in HER2-positive metastatic breast cancer.](#)

Fabi A, Alesini D, Valle E, Moscetti L, Caputo R, Caruso M, Carbognin L, Ciccarese M, La Verde N, Arpino G, **Cannita K**, Parisi I, Santini D, Montemurro F, Russillo M, Ferretti G, Filippelli G, Rossello R, Fabbri A, Zambelli A, Leonardi V, D'Ottavio AM, Nisticò C, Stani S, Giampaglia M, Scandurra G, Catania G, Malaguti P, Giannarelli D, Cognetti F.

Breast. 2018 Oct;41:137-143. doi: 10.1016/j.breast.2018.07.004

24. [Neoadjuvant chemotherapy in breast cancer: a dose-dense schedule in real life and putative role of PIK3CA mutations.](#)

Cocciolone V, **Cannita K**, Tessitore A, Mastroiaco V, Rinaldi L, Paradisi S, Irelli A, Baldi PL, Sidoni T, Ricevuto E, Dal Mas A, Calvisi G, Coletti G, Ciccozzi A, Pizzorno L, Resta V, Bafile A, Alesse E, Fiorella C.

Oncotarget. 2018 Jun 8;9(44):27380-27396. doi: 10.18632/oncotarget.25270

25. [Timed-flat infusion of 5-fluorouracil with docetaxel and oxaliplatin as first-line treatment of gastroesophageal adenocarcinoma: A single institution experience with the FD/FOx regimen.](#)

Cortellini A, **Cannita K**, Parisi A, Venditti O, Lanfiuti Baldi P, De Berardis B, Vicentini R, Vicentini V, Verna L, Porzio G, Fiorella C.

Oncol Rep. 2018 Aug;40(2):803-812. doi: 10.3892/or.2018.6475

26. [Safe Administration of Ipilimumab, Pembrolizumab, and Nivolumab in a Patient with Metastatic Melanoma, Psoriasis, and a Previous Guillain-Barré Syndrome.](#)

Cortellini A, Parisi A, Fagnoli MC, **Cannita K**, Irelli A, Porzio G, Martinazzo C, Fiorella C.

Case Rep Oncol Med. 2018 Mar 8;2018:2783917. doi: 10.1155/2018/2783917

27. [Family history of cancer as surrogate predictor for immunotherapy with anti-PD1/PD-L1 agents: preliminary report of the FAMI-L1 study.](#)

Cortellini A, Bersanelli M, Buti S, Gambale E, Atzori F, Zoratto F, Parisi A, Brocco D, Pireddu A, **Cannita K**, Iacono D, Migliorino MR, Gamucci T, De Tursi M, Sidoni T, Tiseo M, Michiara M, Papa A, Angius G, Tomao S, Fagnoli MC, Natoli C, Fiorella C.

Immunotherapy. 2018 Jun;10(8):643-655. doi: 10.2217/imt-2017-0167.

28. [KRAS and 2 rare PI3KCA mutations coexisting in a metastatic colorectal cancer patient with aggressive and resistant disease.](#)

Tessitore A, Bruera G, Mastroiaco V, **Cannita K**, Cortellini A, Cocciolone V, Dal Mas A, Calvisi G, Zazzeroni F, Fiorella C, Ricevuto E, Alesse E.

Hum Pathol. 2018 Apr;74:178-182. doi: 10.1016/j.humpath.2018.01.021.

29. [Multicentric retrospective analysis of platinum-pemetrexed regimens as first-line therapy in non-squamous non-small cell lung cancer patients: A "snapshot" from clinical practice.](#)

Cortellini A, Gambale E, **Cannita K**, Brocco D, Parisi A, Napoleoni L, Masedu F, Irelli L, De Tursi M, Natoli C, Fiorella C.

Thorac Cancer. 2018 Feb;9(2):241-252. doi: 10.1111/1759-7714.12570

30. [Ado-trastuzumab emtansine \(T-DM1\) in HER2+ advanced breast cancer patients: does pretreatment with pertuzumab matter?](#)

Fabi A, Giannarelli D, Moscetti L, Santini D, Zambelli A, Laurentis M, Caruso M, Generali D, Valle E, Leonardi V, **Cannita K**, Arpino G, Filippelli G, Ferretti G, Giampaglia M, Montemurro F, Nisticò C, Gasparro S, Cognetti F.

Future Oncol. 2017 Dec;13(30):2791-2797. doi: 10.2217/fon-2017-0336

31. [Prognostic significance of clinicopathological factors in early breast cancer: 20 years of follow-up in a single-center analysis.](#)

Cocciolone V, **Cannita K**, Calandrella ML, Ricevuto E, Baldi PL, Sidoni T, Irelli A, Paradisi S, Pizzorno L, Resta V, Bafile A, Alesse E, Tessitore A, Fiorella C.

Oncotarget. 2017 Jun 16;8(42):72031-72043. doi: 10.18632/oncotarget.18526

32. [Efficacy and safety of T-DM1 in the 'common-practice' of HER2+ advanced breast cancer setting: a multicenter study.](#)

Fabi A, De Laurentis M, Caruso M, Valle E, Moscetti L, Santini D, Cannita K, Carbognin L, Ciccarese M, Rossello R, Arpino G, Leonardi V, Montemurro F, La Verde N, Generali D, Zambelli A, Scandurra G, Russillo M, Paris I, D'Ottavio AM, Filippelli G, Giampaglia M, Stani S, Fabbri A, Alesini D, Cianniello D, Giannarelli D, Cognetti F.

Oncotarget. 2017 Mar 16;8(38):64481-64489. doi: 10.18632/oncotarget.16373

33. [A retrospective multicentric observational study of trastuzumab emtansine in HER2 positive metastatic breast cancer: a real-world experience.](#)

Vici P, Pizzuti L, Michelotti A, Sperduti I, Natoli C, Mentuccia L, Di Lauro L, Sergi D, Marchetti P, Santini D, Magnolfi E, Iezzi L, Moscetti L, Fabbri A, Cassano A, Grassadonia A, Omarini C, Piacentini F, Botticelli A, Bertolini I, Scinto AF, Zampa G, Mauri M, D'Onofrio L, Sini V, Barba M, Maugeri-Saccà M, Rossi E, Landucci E, Tomao S, Alberti AM, Giotta F, Ficorella C, Adamo V, Russo A, Lorusso V, Cannita K, Barni S, Laudadio L, Greco F, Garrone O, Della Giulia M, Marolla P, Sanguineti G, Di Cocco B, Ciliberto G, De Maria R, Gamucci T.

Oncotarget. 2017 May 25;8(34):56921-56931. doi: 10.18632/oncotarget.18176.

34. [Topical Menthol for Treatment of Chemotherapy-induced Peripheral Neuropathy.](#)

Cortellini A, Verna L, Cannita K, Napoleoni L, Parisi A, Ficorella C, Porzio G.

Indian J Palliat Care. 2017 Jul-Sep;23(3):350-352. doi: 10.4103/IJPC.IJPC_23_17.

35. [New schedule of bevacizumab/paclitaxel as first-line therapy for metastatic HER2-negative breast cancer in a real-life setting.](#)

Cannita K, Paradisi S, Cocciolone V, Bafile A, Rinaldi L, Irelli A, Lanfiuti Baldi P, Zugaro L, Manetta R, Alesse E, Ricevuto E, Ficorella C.

Cancer Med. 2016 Sep;5(9):2232-9. doi: 10.1002/cam4.803

36. [Bone targeted therapy for preventing skeletal-related events in metastatic breast cancer.](#)

Irelli A, Cocciolone V, Cannita K, Zugaro L, Di Staso M, Lanfiuti Baldi P, Paradisi S, Sidoni T, Ricevuto E, Ficorella C.

Bone. 2016 Jun;87:169-75. doi: 10.1016/j.bone.2016.04.006.

37. [Dose-dense nonpegylated liposomal Doxorubicin and docetaxel combination in breast cancer: dose-finding study.](#)

Ricevuto E, Cocciolone V, Mancini M, Cannita K, Romano S, Bruera G, Pelliccione M, Adinolfi MI, Ciccozzi A, Bafile A, Penco M, Ficorella C.

Oncologist. 2015 Feb;20(2):109-10. doi: 10.1634/theoncologist.2014-0129.

38. [The prevalent KRAS exon 2 c.35 G>A mutation in metastatic colorectal cancer patients: A biomarker of worse prognosis and potential benefit of bevacizumab-containing intensive regimens?](#)

Bruera G, Cannita K, Tessitore A, Russo A, Alesse E, Ficorella C, Ricevuto E.

Crit Rev Oncol Hematol. 2015 Mar;83(3):190-202. doi: 10.1016/j.critrevonc.2014.10.004. Epub 2014 Oct 16. Review.

39. [Bioclinical parameters driving decision-making of subsequent lines of treatment in metastatic castration-resistant prostate cancer.](#)

Irelli A, Bruera G, Cannita K, Palluzzi E, Gravina GL, Festuccia C, Ficorella C, Ricevuto E.

Biomed Res Int. 2014;2014:909623. doi: 10.1155/2014/909623. Epub 2014 May 28. Review.

40. [Multidisciplinary management of hepatocellular carcinoma in clinical practice.](#)

Bruera G, Cannita K, Giordano AV, Manetta R, Vicentini R, Carducci S, Saltarelli P, Iapadre N, Coletti G, Ficorella C, Ricevuto E.

Biomed Res Int. 2014;2014:806391. doi: 10.1155/2014/806391

41. [Prognostic relevance of KRAS genotype in metastatic colorectal cancer patients unfit for FIr-B/FOx intensive regimen.](#)

Bruera G, Cannita K, Giordano AV, Vicentini R, Ficorella C, Ricevuto E.

Int J Oncol. 2014 Jun;44(6):1820-30. doi: 10.3892/ijo.2014.2369.

42. [Effectiveness and safety of intensive triplet chemotherapy plus bevacizumab, FIr-B/FOx, in young-elderly metastatic colorectal cancer patients.](#)

Bruera G, Cannita K, Giordano AV, Vicentini R, Ficorella C, Ricevuto E.

Biomed Res Int. 2013;2013:143273. doi: 10.1155/2013/143273.

43. [Differential prognosis of metastatic colorectal cancer patients post-progression to first-line triplet chemotherapy plus bevacizumab, FIr-B/FOx, according to second-line treatment and KRAS genotype.](#)

Bruera G, Cannita K, Giordano AV, Vicentini R, Ficorella C, Ricevuto E.

Int J Oncol. 2014 Jan;44(1):17-26. doi: 10.3892/ijo.2013.2179.

44. [Worse prognosis of KRAS c.35 G > A mutant metastatic colorectal cancer \(MCRC\) patients treated with intensive triplet chemotherapy plus bevacizumab \(F1r-B/FOX\).](#)

Bruera G, Cannita K, Di Giacomo D, Lamy A, Frébourg T, Sabourin JC, Tosi M, Alesse E, Ficorella C, Ricevuto E.

BMC Med. 2013 Mar 4;11:59. doi: 10.1186/1741-7015-11-59.

45. [Prognostic value of KRAS genotype in metastatic colorectal cancer \(MCRC\) patients treated with intensive triplet chemotherapy plus bevacizumab \(F1r-B/FOX\) according to extension of metastatic disease.](#)

Bruera G, Cannita K, Di Giacomo D, Lamy A, Troncone G, Dal Mas A, Coletti G, Frébourg T, Sabourin JC, Tosi M, Ficorella C, Ricevuto E.

BMC Med. 2012 Nov 8;10:135. doi: 10.1186/1741-7015-10-135.

46. [Triplet chemotherapy in patients with metastatic colorectal cancer: toward the best way to safely administer a highly active regimen in clinical practice.](#)

Ficorella C, Bruera G, Cannita K, Porzio G, Baldi PL, Tinari N, Natoli C, Ricevuto E.

Clin Colorectal Cancer. 2012 Dec;11(4):229-37. doi: 10.1016/j.clcc.2012.05.001. Epub 2012 Jun 12. Review.

47. [Effectiveness of liver metastasectomies in patients with metastatic colorectal cancer treated with F1r-B/FOX triplet chemotherapy plus bevacizumab.](#)

Bruera G, Cannita K, Giulianti F, Lanfiuti Baldi P, Vicentini R, Marchetti P, Nuzzo G, Antonucci A, Ficorella C, Ricevuto E.

Clin Colorectal Cancer. 2012 Jun;11(2):119-26. doi: 10.1016/j.clcc.2011.11.002. Epub 2011 Dec 27.

48. [Modulation of GemOx chemotherapy according to CIRS in elderly patients with advanced pancreatic cancer.](#)

Tudini M, Palluzzi E, Cannita K, Mancini M, Santomaggio A, Bruera G, Baldi PL, Pelliccione M, Ricevuto E, Ficorella C.

Oncol Rep. 2012 Feb;27(2):423-32. doi: 10.3892/or.2011.1517. Epub 2011 Oct 21.

49. [Home care for cancer patients after an earthquake: the experience of the "L'Aquila per la Vita" Home Care Unit.](#)

Porzio G, Aielli F, Verna L, Aloisi P, Guadalupi F, Cannita K, Ricevuto E, Ficorella C.

J Pain Symptom Manage. 2011 Sep;42(3):e1-4. doi: 10.1016/j.jpainsymman.2011.05.004

50. ["Poker" association of weekly alternating 5-fluorouracil, irinotecan, bevacizumab and oxaliplatin \(F1r-B/FOX\) in first line treatment of metastatic colorectal cancer: a phase II study.](#)

Bruera G, Santomaggio A, Cannita K, Baldi PL, Tudini M, De Galitiis F, Mancini M, Marchetti P, Antonucci A, Ficorella C, Ricevuto E.

BMC Cancer. 2010 Oct 19;10:567. doi: 10.1186/1471-2407-10-567.

51. [Triplet schedule of weekly 5-fluorouracil and alternating irinotecan or oxaliplatin in advanced colorectal cancer: a dose-finding and phase II study.](#)

Morelli MF, Santomaggio A, Ricevuto E, Cannita K, De Galitiis F, Tudini M, Bruera G, Mancini M, Pelliccione M, Calista F, Guglielmi F, Martella F, Lanfiuti Baldi P, Porzio G, Russo A, Gebbia N, Iacobelli S, Marchetti P, Ficorella C.

Oncol Rep. 2010 Jun;23(6):1635-40.

52. [Physical exercise and quality of life in breast cancer survivors.](#)

Valenti M, Porzio G, Aielli F, Verna L, Cannita K, Manno R, Masedu F, Marchetti P, Ficorella C. Int J Med Sci. 2008 Jan 15;5(1):24-8.

53. [Morphine in the treatment of incident pain triggered by vinorelbine infusion.](#)

Porzio G, Aielli F, Verna L, Ciccone S, Santomaggio A, Cannita K, Ficorella C.

J Pain Symptom Manage. 2008 Mar;35(3):238-9. doi: 10.1016/j.jpainsymman.2007.11.001. Epub 2008 Jan 22. No abstract available.

54. [Timed-flat infusion of 5-fluorouracil associated with docetaxel as first-line treatment of patients with metastatic breast cancer.](#)

Rispoli AI, Morelli MF, Ricevuto E, Cannita K, Santomaggio A, Mancini M, Tudini M, Cianci G, Porzio G, Lanfiuti Baldi P, Di Rocco CZ, Tinari N, Iacobelli S, Marchetti P, Ficorella C.

Breast J. 2008 Jan-Feb;14(1):116-7. Epub 2007 Dec 13. No abstract available.

55. [Effective analgesic score: a "marker" of the effects of chemotherapy on pain in advanced cancer patients?](#)

Porzio G, Aielli F, Verna L, Shodia-E-Razavi G, Tudini M, Cannita K, Ficorella C.

J Pain Symptom Manage. 2007 Oct;34(4):339-42. Epub 2007 Aug 20. No abstract available.

56. Efficacy of pregabalin in the management of cetuximab-related itch.

Porzio G, Aielli F, Verna L, Porto C, Tudini M, **Cannita K**, Fiorella C.

J Pain Symptom Manage. 2006 Nov;32(5):397-8. No abstract available.

57. Novel P53 mutations detected by FAMA in colorectal cancers.

De Galitiis F, **Cannita K**, Tessitore A, Martella F, Di Rocco ZC, Russo A, Adamo V, Iacobelli S, Martinotti S, Marchetti P, Fiorella C, Ricevuto E; Consorzio Interuniversitario Nazionale Bio-Oncologia.

Ann Oncol. 2006 Jun;17 Suppl 7:vii78-83.

58. Increased tolerability of bimonthly 12-hour timed flat infusion 5-fluorouracil/irinotecan regimen in advanced colorectal cancer. A dose-finding study.

Fiorella C, Ricevuto E, Morelli MF, Morese R, **Cannita K**, Cianci G, Porzio G, Di Rocco ZC, De Galitiis F, De Tursi M, Tinari N, Iacobelli S, Marchetti P.

Oncol Rep. 2006 May;15(5):1345-50.

59. Gabapentin in the treatment of severe sweating experienced by advanced cancer patients.

Porzio G, Aielli F, Verna L, Porto C, Aloisi P, **Cannita K**, Ricevuto E, Marchetti P, Fiorella C.

Support Care Cancer. 2006 Apr;14(4):389-91. Epub 2006 Jan 10.

60. Topical morphine in the treatment of painful ulcers.

Porzio G, Aielli F, Verna L, **Cannita K**, Marchetti P, Fiorella C.

J Pain Symptom Manage. 2005 Oct;30(4):304-5. No abstract available.

61. Assessment and treatment of symptoms among Italian medical oncologists.

Porzio G, Valenti M, Aielli F, Verna L, Ricevuto E, Rispoli AI, **Cannita K**, Marchetti P, Fiorella C.

Support Care Cancer. 2005 Nov;13(11):885-9. Epub 2005 Apr 29.

62. The Supportive Care Task Force at the University of L'Aquila: 2-years experience.

Porzio G, Ricevuto E, Aielli F, Verna L, **Cannita K**, Pollice R, Aloisi P, Porto C, Marchetti P, Fiorella C.

Support Care Cancer. 2005 Jun;13(6):351-5. Epub 2005 Feb 23.

63. Timed flat infusion of 5-fluorouracil increases the tolerability of 5-fluorouracil/docetaxel regimen in metastatic breast cancer: a dose-finding study.

Fiorella C, Morelli MF, Ricevuto E, **Cannita K**, Porzio G, Baldi PL, Cianci G, Di Rocco ZC, Natoli C, Tinari N, De Galitiis F, Calista F, Marchetti P.

Br J Cancer. 2004 Aug 16;91(4):618-20.

64. Pruritus in a patient with advanced cancer successfully treated with continuous infusion of granisetron.

Porzio G, Aielli F, Narducci F, **Cannita K**, Piccolo D, Marchetti P.

Support Care Cancer. 2004 Mar;12(3):206-9. Epub 2004 Jan 21.

65. Quale screening nel carcinoma del colon retto?

Fiorella C, **Cannita K**, Gabriele A, Ricevuto E, Di Rocco Z, Trapasso T, Lanfiuti Baldi P, Ronzino G, Marchetti P.

Minerva Medica, Vol.87, Suppl.1 al N.10, pagg 325-334, ottobre 1996.

66. Prophylactic options in patients with 5-fluorouracil-associated cardiotoxicity.

Cianci G, Morelli MF, **Cannita K**, Morese R, Ricevuto E, Di Rocco ZC, Porzio G, Lanfiuti Baldi P, Fiorella C.

Br J Cancer. 2003 May 19;88(10):1507-9.

67. Prognostic value of p53 molecular status in high-risk primary breast cancer.

Marchetti P, **Cannita K**, Ricevuto E, De Galitiis F, Di Rocco ZC, Tessitore A, Bisegna R, Porzio G, De Rubeis GP, Ventura T, Martinotti S, Fiorella C.

Ann Oncol. 2003 May;14(5):704-8.

68. P16 hypermethylation contributes to the characterization of gene inactivation profiles in primary gastric cancer.

Fiorella C, **Cannita K**, Ricevuto E, Toniato E, Fusco C, Sinopoli NT, De Galitiis F, Di Rocco ZC, Porzio G, Frati L, Gulino A, Martinotti S, Marchetti P.

Oncol Rep. 2003 Jan-Feb;10(1):169-73.

69. [Familiarity and heredity of tumors in function of an early surgical therapeutic approach].

Ricevuto E, Di Rocco ZC, Cianci G, Bisegna R, Casilli F, De Galitiis F, **Cannita K**, Calista F, Porzio G, Bafile A, Vicentini R, Resta V, De Rubeis G, Martinotti S, Fiorella C, Marchetti P.

Suppl Tumori. 2002 May-Jun;1(3):S89-91. Review. Italian. No abstract available.

70. [High sensitivity of detection of TP53 somatic mutations by fluorescence-assisted mismatch analysis.](#)

Tessitore A, Di Rocco ZC, **Cannita K**, Ricevuto E, Toniato E, Tosi M, Fiorella C, Frati L, Gulino A, Marchetti P, Martinotti S.

Genes Chromosomes Cancer. 2002 Sep;35(1):86-91.

71. [\[Oxaliplatin: preclinical in vitro studies\].](#)

Marchetti P, Carlo G, Cappellini A, Porzio G, Ricevuto E, **Cannita K**, Fiorella C.

Tumori. 2001 Nov-Dec;87(8):A22-4. Review. Italian. No abstract available.

72. [\[The adjuvant therapy of colonic carcinoma in old age\].](#)

Fiorella C, **Cannita K**, Ricevuto E, Porzio G, Trapasso T, De Galitiis F, Gallà DA, Morese R, D'Addario M, Marchetti P.

Minerva Med. 1999 Jul-Aug;90(7-8):232-3. Italian. No abstract available.

73. [p16 \(INK4a, MTS-1\) gene polymorphism and methylation status in human pituitary tumours.](#)

Jaffrain-Rea ML, Ferretti E, Toniato E, **Cannita K**, Santoro A, Di Stefano D, Ricevuto E, Maroder M, Tamburrano G, Cantore G, Gulino A, Martinotti S.

Clin Endocrinol (Oxf). 1999 Sep;51(3):317-25.

74. [Molecular diagnosis of p53 mutations in gastric carcinoma by touch preparation.](#)

Ricevuto E, Fiorella C, Fusco C, **Cannita K**, Tessitore A, Toniato E, Gabriele A, Frati L, Marchetti P, Gulino A, Martinotti S.

Am J Pathol. 1996 Feb;148(2):405-13.

Di aver partecipato in qualità di **RELATORE (per brevità si elencano solo gli ultimi 2 anni)** ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari:

Ente Organizzatore	Titolo del corso	Periodo Dal/al	ore	Luogo svolgimento	ecm
Ordine dei Medici	Il carcinoma mammario: aspetti clinico-istologici, immunomolecolari e terapeutici	17.02.2018	10	L'Aquila	10
RealTIME meeting Srl	Focus inter-regionale su eribulina: Quando e perchè	21.08.2018	6	Civitanova Marche	6.3
Editree Srl	Palma: Palbociclib nel carcinoma della mammella metastatico HR+/HER2- tra studi clinici e real life	11.05.2018	5	Napoli	5
CINBO	Breast Cancer New	28.09.2018	10	Chieti	6
Mecongress	Abruzzo e DPC cosa cambia per i medici e per i pazienti	09.11.2018	5	Pescara	6.5
Editree Srl	Palbociclib nei nuovi orizzonti del carcinoma metastatico della mammella HR+/HER2-	13.09.2018	3	Chieti	4.2
Summeet Srl	Progetto Onco Academy	17 al 18.05.2019	9	L'Aquila	11.7

Business Franchise Head Solid Tumors	We are one	10 al 11.05.2019	12	Roma	4
Prex Srl	Confronto e discussione sul carcinoma mammario metastatico	04.11.2019	-	Bari	-
Delphi International Srl	Strategia Terapeutica nel carcinoma ovarico	11.07.2019	3	L'Aquila	3.9
CINBO	Challenges in Breast Cancer Management	22.11.2019	7	Chieti	7
AIM Group International	La diagnostica della mutazione PIK3CA nel carcinoma della mammella avanzato HR+HER2- e il trattamento con Alpelisib	04.12.2019	-	Milano	-
Collage SpA	Il tumore al seno avanzato nella premenopausa: medici e pazienti a confronto esploriamo le peculiarità dei bisogni delle donne in premenopausa ai fini di identificare strumenti d'aiuto per le pazienti stesse, i loro caregiver e il personale sanitario	05.12.2019	-	Milano	-

ATTIVITA' ASSISTENZIALE

La sottoscritta presta servizio dal 2001, come Dirigente Medico di I livello, nel Reparto di Oncologia Medica dell'Ospedale S. Salvatore di L'Aquila diretto fino al 2005 dal Prof Paolo Marchetti con 20 posti letto (14 di degenza ordinaria e 6 di DH).

Nel 2005, il Reparto ha ottenuto dalla European Society of Medical Oncology (ESMO) il riconoscimento di eccellenza quale "ESMO Designated Center of Integrated Oncology and Palliative Care", insieme a soli altri 6 reparti in Europa.

Dal 2006 la Direzione della U.O.C. è stata affidata al Prof. Corrado Ficorella e dal 2010 il Reparto consta di 18 posti letto (10 di DH attivo dalle ore 8 alle ore 20 e 8 posti letto di Degenza Ordinaria) con tasso di utilizzo superiore al 110%.

Nel 2009 la sottoscritta, nell'emergenza terremoto, ha collaborato attivamente all'attività oncologica nell'Ospedale da Campo con somministrazione di chemioterapia come unica esperienza nel mondo. Ha coordinato l'attività oncologica nel progetto "Oncologia Satellite" svolta dal giugno 2009 al novembre 2009 c/o, l'Ospedale Maria SS dello Splendore di Giulianova, finalizzata alla continuità di cura per i pazienti aquilani migrati sulla costa in seguito al terremoto. La sottoscritta ha garantito integrazione con la

	<p>Oncologia Medica già presente nell'Ospedale di Giulianova diretta dalla Dott.ssa Di Felice e con il Servizio UFA con condivisione proficua di protocolli clinici e strategie terapeutiche. Ha attivamente collaborato con l'UFA della UOC del Farmaco di L'Aquila nella stesura degli schemi di chemioterapia per le diverse patologie oncologiche consentendo percorsi di trattamento omogenei nella ASL1 Abruzzo.</p> <p>Ha attivamente partecipato alla attivazione del CUP di secondo livello garantendo la completa aderenza per la UOC di Oncologia Medica a tale obiettivo.</p> <p>Ha partecipato alla definizione dei percorsi PAC 1 e 2 per le terapie oncologiche in collaborazione con la Direzione Sanitaria di Presidio di L'Aquila.</p> <p>Membro Gruppo GIM (Gruppo Italiano mammella) ed EUSOMA.</p>
--	---

ATTIVITA' DI RICERCA

La sottoscritta ha svolto attività di ricerca c/o il Dipartimento di Medicina Sperimentale dell'Università degli Studi di L'Aquila nel campo dei meccanismi di controllo della crescita neoplastica a livello molecolare.

Dal 1993 si è occupata delle implicazioni cliniche della inattivazione di geni oncosoppressori in neoplasie solide.

Nella prima metà degli anni 2000, all'interno del gruppo di ricerca coordinato dal Prof. Marchetti ha contribuito alla applicazione e sviluppo di nuove metodologie di scansione molecolare per la ricerca di mutazioni in geni di particolare complessità, come BRCA1 e BRCA2. In particolare, la tecnologia F.A.M.A, messa a punto in collaborazione con l'Istituto Pasteur di Parigi ma anche SSCP, Real Time PCR, Sequenziamento diretto, utilizzati in molti Centri di ricerca italiani e stranieri.

La ricerca clinica, oltre a verificare la efficacia di nuove modalità di trattamenti chemioterapici, si è rivolta allo studio delle alterazioni genetiche nella neoplasia gastrica e mammaria con sviluppo di protocolli clinici in tale patologia in fase neoadiuvante e metastatica. Ha approfondito inoltre le implicazione cliniche di particolari mutazioni geniche quali PI3K in fase neoadiuvante. Tali linee di ricerca sono dimostrate dalle pubblicazioni scientifiche sopra elencate.

Attualmente, la sottoscritta collabora con il Centro Universitario DMTA (Diagnostica Molecolare Terapie Avanzate) della Università di L'Aquila su una progettualità che si propone la valutazione di pannelli multigenici in famiglie con familiarità per neoplasie.

FINANZIAMENTI E FONDI DI RICERCA

La sottoscritta ha contribuito attivamente negli ultimi 5 anni all'ottenimento di fondi per progetti di ricerca e partecipazione a studi clinici.

La sottoscritta è coordinatore scientifico in 3 associazioni ONLUS (Salute Donna, VIVA, Morena una farfalla per sempre) che hanno garantito supporto per la unità Operativa di Oncologia Medica di L'Aquila quali: la donazione di 2 apparecchi anti caduta dei capelli (Dignicap) di ultima generazione, personale quali psicologi, nutrizionisti con istituzione di servizi gratuiti per le pazienti con carcinoma mammario, servizi gratuiti di medicina estetica.

Dichiara, altresì, di essere informata, secondo quanto previsto dal D.lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità (carta d'identità) in corso di validità.

[Redacted]

Firma...

[Redacted]

Si allega copia del documento di identità in corso di validità