

Verbale riunione GdL AIEOP sarcomi delle parti molli

22 marzo 2016, Istituto Nazionale dei Tumori di Milano

Presenti 35 persone (da 23 centri diversi)

nome	centro	e-mail	firma	note
Alaggio Rita	Padova	ral@unipd.it	x	
Basso Eleonora	Torino	eleonora.basso@unito.it	x	parteciperà EpSSG
Bertolini Patrizia	Parma	PBertolini@ao.pr.it	x	
Bisogno Gianni	Padova	gianni.bisogno@unipd.it	x	
Burnelli Roberta	Ferrara	roberta.burnelli@unife.it	apologies	
Casanova Michela	Milano INT	michela.casanova@istitutotumori.mi.it	apologies	
Cecinati Valerio	Pescara	cecinativalerio@gmail.com	x	analisi e paper
Chiaravalli Stefano	Milano INT	stefano.chiaravalli@istitutotumori.mi.it	x	
Collini Paola	Milano INT	paola.collini@istitutotumori.mi.it	apologies	
Coccoli Luca	Pisa	lucacoccoli@alice.it	x	
D'Angelo Paolo	Palermo	papagisa@libero.it	x	dimissioni GdL
De Bortoli	Verona	massimiliano.debortoli@ospedaleuniverona.it	x	
Di Cataldo	Catania	adicata@unict.it	x	
Ferrari Andrea	Milano INT	andrea.ferrari@istitutotumori.mi.it	x	
Gasparini Patrizia	Milano INT	patrizia.gasparini@istitutotumori.mi.it	x	
Giurici Nagua	Trieste	nagua.giurici@burlo.trieste.it	x	analisi e paper
Indolfi Paolo	Napoli Univ II	paolo.indolfi@unina2.it	x	dimissioni GdL
Lobello	Cosenza	lobello.e@tiscali.it	x	
Mazzitti Carla	Genova	carlamazzitti@ospedale-gaslini.ge.it	no	
Meli Claudia	Catania	mclaudiameli@gmail.com	x	
Miglionico Lucia	S.Giovanni Rotondo	lucia.miglionico@libero.it	x	
Milano Giuseppe	Roma OPBG	giuseppemaria.milano@opbg.net	x	
Nonnis Antonella	Cagliari	antononnis@gmail.com	apologies	
Perruccio Katia	Perugia	katia.perruccio@ospedale.perugia.it	x	analisi e paper
Quaglietta Lucia	Napoli Pausillipon	luciaquaglietta@gmail.com	x	analisi e paper
Ruggiero Antonio	Roma Gemelli	antonio.ruggiero@unicatt.it	x	analisi e paper (indiff fegato?)
Scarzello Giovanni	Padova	g.scarzello@unipd.it	x	
Tamburini Angela	Firenze	a.tamburini@meyer.it	x	
Zin Angelica	Padova	angelica.zin@unipd.it	x	
Angela Scagnellato	Padova	angela.scagnellato@unipd.it	x	
Ilaria Zanetti	Padova	ilaria.zanetti@unipd.it	x	
Simona Affinita	Padova	draffinita@gmail.com	x	
Barbara Diletto	Milano INT	barbara.diletto@istitutotumori.mi.it	x	
Lorenza Gandola	Milano INT	lorenza.gandola@istitutotumori.mi.it	x	
Cano Carmen	Modena	cano.carmen@policlinico.mo.it	x	
Fraia Melchionda	Bologna	melchionda@aosp.bo.it	x	
Giuseppe Scimone	Salerno	pepsci@libero.it	x	
Daniela Di Pinto	Napoli Univ II	daniela.dipinto@unina2.it	x	
Galea Eulalia	Catanzaro	eulgal@yahoo.it	x	
Pietro Lapidari	Milano INT	pietro.lapidari@studenti.unimi.it	x	
Abate Massimo	Bologna IOR	massimoeraldo.abate@ior.it	apologies	
De Leonardis Francesco	Bari	fdl11@hotmail.com	apologies	
Maurizio Mascarin	Aviano	mascarin@cro.it	apologies	

Agenda

- nuovi protocolli in arrivo (FaR-RMS , EUROJOSS)
- nuovo GdL (definizione compiti dei membri, scelta dei membri)
- analisi e pubblicazioni

Nella prima parte della mattina sono stati presentati i dati di arruolamento nei protocolli EpSSG, con particolare riferimento alla casistica italiana e ai dati di arruolamento per centro. Sono stati mostrati anche i dati di EFS/OS in relazione ai centri: non c'è differenza tra i centri italiani a più alto volume e quelli con minor numero di casi registrati.

Protocol	Activation date	Status	cases
EpSSG RMS 2005 prospective randomized trial on localized RMS	31.03.2005	ongoing	1656
EpSSG NRSTS 2005 localized NRSTS	31.03.2005	ongoing	971
EpSSG MTS 2008 metastatic RMS/NRSTS	22.09.2008	ongoing	326
EpSSG/ITCC/Roche Bernie randomized trial on metastatic RMS/NRSTS	01.07.2008	31.10.2013	154

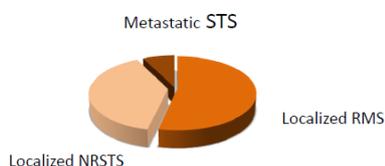


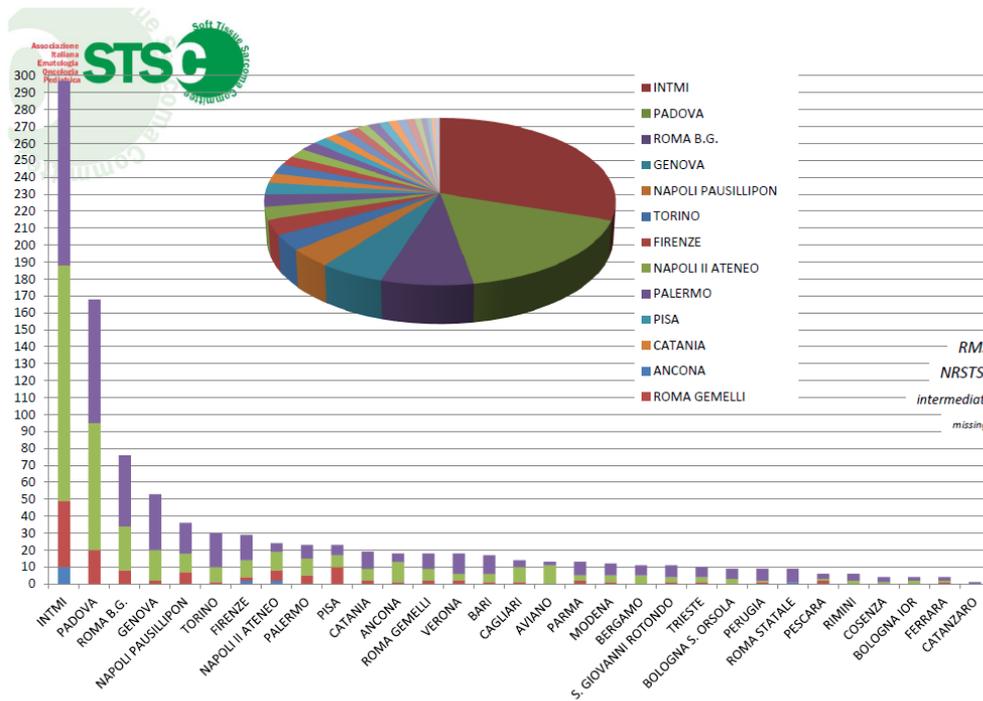
Country	Participating centres	
	# Activated	# Enrolling (%)
Argentina	1	1 (100)
Belgium	7	5 (71)
Brazil	4	2 (50)
Czech Rep.	2	2 (100)
France	31	28 (90)
Israel	5	5 (100)
Italy	33	30 (88)
Norway	6	5 (83)
Slovakia	3	2 (67)
Slovenia	1	1 (100)
Spain	38	23 (61)
Switzerland	1	1 (100)
The Netherlands	5	5 (100)
UK & EIRE	21	21 (100)
Total	158	131 (83%)

15 countries, 131 centers

Table 5: All patients registered by country

COUNTRY	PATIENTS REGISTERED	
	#	%
France	988	27.5
Italy	985	27.4
UK & EIRE	692	19.3
Spain	233	6.5
The Netherlands	192	5.3
Belgium	141	3.9
Israel	119	3.3
Czech Rep.	66	1.8
Brazil	47	1.3
Argentina	45	1.2
Norway	36	1.0
Slovakia	23	0.6
Switzerland	11	0.3
Slovenia	9	0.2
Denmark	4	0.1
Total	3591	100.00





EpSSG RDE System – Italian registered at 07.10.2015 – total **985**

Milano-Padova	166	41	21	73.6 (65.0-80.5)	86.1 (78.7-91.1)
Other centres	133	31	17	78.4 (69.6-84.9)	89.4 (82.1-93.9)

Nella seconda parte della mattina è stato illustrato un draft preliminare del futuro protocollo europeo per il raiomiosarcoma - **FaR-RMS** (Frontline and Relapse study for patients with RMS), che sarà un “overarching study” che includerà tutti i pazienti con RMS (localizzati, metastatici e recidiva), con MAMS design (multi arm multi stage). L’idea è quella di poter costruire una struttura capace di adattarsi all’utilizzo di eventuali nuovi farmaci che verranno a disposizione nel tempo, e che possa durare molti anni (long term strategy)

Punti di discussione:

- Stratificazione: uso del “fusion status”
- Random per chemioterapia di induzione e mantenimento
- Random per radioterapia (pre- vs post-chirurgica e in dose in relazione alla risposta PET per malattia localizzata; per sedi metastatiche da irradiare per i pazienti stadio IV)
- **QUARTET** - **Q**uality and Excellence in **R**adiotherapy and Imaging for Children and Adolescents with Cancer across **E**urope in Clinical **T**rials
- Pathology review and biological samples integral to study design
- Participating sites
- Aspetti amministrativi e regolatori, monitoraggio, assicurazione

È stato quindi rapidamente presentato il possibile protocollo futuro per i sarcomi sinoviali

Nel pomeriggio sono stati discussi gli aspetti legati al GdL e ai compiti/ruoli dei membri. Sono stati discussi i lavori pubblicati dal gruppo (su casistiche AIEOP STSC) negli ultimi 15 anni (39 pubblicazioni, con autori da 23 centri diversi).

E' stato quindi proposto che per essere membri del GdL sia necessario un maggior coinvolgimento diretto dei membri nelle attività internazionali (EpSSG) e nelle attività di ricerca, analisi dei dati e pubblicazioni.

La proposta è stata accolta dal GdL e dai partecipanti.

Viene pertanto deciso che:

1. I membri del GdL dovranno partecipare ad almeno un congresso EpSSG all'anno (sono organizzati due convegni all'anno) e eventualmente essere membri EpSSG
 - a. 10-11 maggio 2016 - Barcellona
 - b. 1-2 dicembre 2016 - Bruxelles
 - c. ...
2. I membri del GdL verranno incaricati di gestire e pubblicare casistiche AIEOP STSC (con modalità e tempi da definire)
3. Ogni anno il coordinatore del GdL avrà l'incarico di verificare che i membri del GdL partecipino attivamente alle attività previste e eventualmente modificare la composizione del GdL
4. Medici "giovani" sono invitati a far parte delle attività del gruppo, indipendentemente dall'essere parte formale del GdL



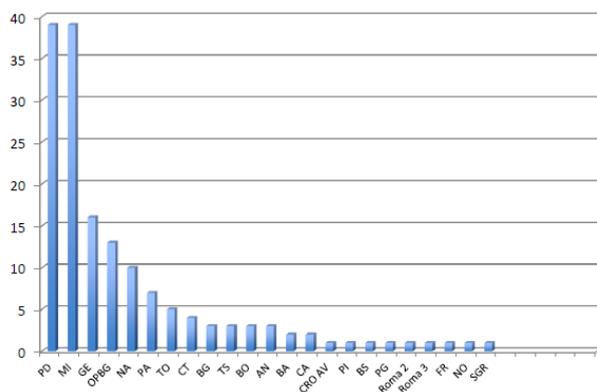
Pubblicazioni su casistica AIEOP-STSC

39 papers dal 2000 ad oggi

primo autore:

19 padova, 19 milano, 1 palermo

autori da 23 centri differenti



padova 39 (con 24 autori diversi)
 milano 38 (con 10 autori)
 genova 16 (con 6 autori)
 roma OPBG 13 (7 autori)
 napoli 10 (2)
 palermo 7 (4)
 torino 5 (2)
 catania 4 (1)
 bergamo 3 (2)
 trieste 3 (1)
 bologna 3 (3)
 ancona 3 (2)
 bari 2 (2)
 cagliari 2 (2)
 pisa 1 (1)
 aviano 1 (1)
 brescia 1 (1)
 perugia 1 (1)
 roma gemelli 1 (1)
 roma sapienza 1 (1)
 ferrara 1 (1)
 novara 1 (1)
 san giovanni rotondo 1 (1)



Pubblicazioni su casistica AIEOP-STS

39 papers dal 2000 ad oggi



Il coordinatore del GdL chiede quindi formalmente di ricevere dai membri del GdL e dai presenti una comunicazione, al momento o successivamente via mail, in cui venga confermata o meno la volontà di fare parte del GdL e la disponibilità a farsi carico di studi e pubblicazioni.

Tra gli attuali membri del GdL (Basso, Bertolini, Bisogno, D'Angelo, Indolfi, Mazzitti, Milano, Tamburini), i colleghi Indolfi e D'Angelo hanno deciso di dare le loro dimissioni, anche per "lasciare spazio" a colleghi più giovani.

I sostituti verranno decisi a breve.

La composizione del GdL verrà comunque valutata annualmente.

Eventuali studi e analisi verranno "assegnate" breve.

Andrea Ferrari

Milano, 7 aprile 2016