



Telephone conference

13/2/2025

Ore 15.30-17.00

Report preparato da Enrico Opocher

**Partecipanti:** Michela Casanova (MC), Enrico Opocher (EO), Virginia Livellara (VLi), Federico Mercolini (FM), Veronica Leoni (VL), Alberto Romano (ARo), Daniela Di Carlo (DdC), Nicoletta Bertorello (NB), Valeria Ceolin (VC), Giovanna Sironi (GS), Maria Grazia Pionelli (MGP), Loredana Amoroso (LA), Antonio Ruggiero (AR).

**Assenti:** Silvia Sorbara (SS), Carmelo Rizzari (CR), Luca Bergamaschi (LB), Maria Giuseppina Cefalo (MGC), Luca Lo Nigro (LLN).

**Invitati:** Veronica Biassoni

## Agenda

### Aggiornamento off label (VC)

VC presenta una tabella riassuntiva con diagnosi per patologia (LLA 101, AML 34, HL 26, mancano ancora SNC, e le schede di alcuni centri ancora da analizzare (Monza, Parma).

Si segnalano tra i farmaci più utilizzati blinatumomab 41, inotuzumab 26, bortezomib 13 (per LLA), Bevacizumab (nei solidi), etc.

di questi il 76% sono stati richiesti come off label, mentre il 24% con accesso compassionevole.

Al momento mancano i dati su procedura ottenimento farmaco.

LA pone il quesito se alcuni farmaci siano inseriti in 648, (bevacizumab?), EO ha poi verificato che il bevacizumab è inserito in 648 per le seguenti indicazioni: tumori NF2-schwannomatosi correlati (schwannomi acustici, meningiomi) e trattamento della radioneucrosi post RT cerebrale, entrambe le indicazioni sono poco frequenti, ma possibili anche in età pediatrica.

VC è in attesa di completare i dati con info relative alle evidenze presenti (se studi di fase II o meno) ed ha in programma una prima revisione dei dati nel gruppo core, poi saranno coinvolti tutti i membri del GDL per ulteriori commenti/revisioni. In programma ABSTRACT per AIEOP settembre a Roma.

### Tabella riassuntiva AIEOP studi tu solidi

MC ha condiviso tabella che LB ha preparato dopo le risposte e commenti dei vari centri.

Specificato che lo studio Ponatinib al momento arruola solo LMC.

ESMART in apertura nuovi bracci terapeutici, da ridiscutere quando aperti. Torino ha arruolato un paziente nel braccio con futibatinib (FGFRi).

Tapestry aperto solo entrectinib, per il resto in fase di chiusura.  
Naxitamab per il NBL (PI ora Teresa IGG), nessun paziente arruolato.

Protocollo Alectinib in corso di arruolamento, Sprinkle selumetinib chiuso all'arruolamento da Gennaio 2024, Abemaciclib x EWING chiuso.

Ribociclib → studio chiuso (tox e mancanza di efficacia), Cabostar in apertura, da presentare in occasione di una prossima riunione (GSironi o Cristina Meazza).

Pembrolizumab chiuso all'arruolamento. In fase di attivazione studio Treosulfano (MEDAC) per Ewing (PI MGP-Napoli)

Tutti si impegnano ad inoltrare eventuali aggiornamenti sulla tabella, dopodiché Luca invierà tabella aggiornata e (speriamo) definitiva per sito AIEOP.

### **Presentazione studio Lilly HGG Abemaciclib (Veronica Biassoni)**

Studio fase II random TMZ +/- Abemaciclib (CDK4/6i) BBB penetrant, approvato nei tumori mammari, in Italia 7 centri target, 2 già attivati, 4 paz arruolati al momento (2 US, 2 Spagna)

Prima linea, Random 2:1, EFS primary endpoint, stratificazione su CDK4/6 pos/neg.

Esclusi DIPG, Inclusi DMG non pontini, esclusi gliomi radioindotti, esclusi se opzione di target therapy (es BRAFi).

Intervallo almeno 4 settimane tra fine RT e inizio protocollo. Steroide stabile da almeno una settimana. Obbligatorio 1 blocchetto (non restituito) oppure 20-25 sezioni bianche, in assenza dei quali → no screening.

Schema particolare con TMZ 150 mg/m<sup>2</sup> ogni 21 giorni nel braccio sperimentale, 200 mg/m<sup>2</sup>/die ogni 28 nel braccio standard.

AE segnalati frequenti, ematologici, diarrea, transaminasi grado lieve, no eventi tromboembolici visti nell'adulto.

Aperto Napoli, Genova, Milano, prossima apertura OPBG Gemelli, Torino, Padova IOV?

Prevista in teoria chiusura entro fine anno. EO verificherà con IOV (PD) il motivo per cui lo studio era stato proposto in pediatria (due volte) mentre sembra aprire presso l'oncologia adulti.

### **ITCC clinical fellowship**

MC presenta la proposta di fellowship di ITCC, a scadenza il 1/3, da far circolare nei vari team e giovani.

MC ricorda a tutti degli ITCC Scientific Days a fine Marzo, ancora posti disponibili, programma in corso di definizione.

MC inoltra la richiesta di un fellow presso Istitut Curie Parigi (Francois Doz)-chi interessato si faccia avanti.

### **STS**

Survey AIEOP pronta

EO comunica invito ad incontro con Norgine, pre-giornate di Padova il 12/3, per il gruppo interessato e seguito da una cena informale a Padova.

Norgine sponsorizzerà evento FIAGOP a Roma la settimana prossima.

Pedmarqsi e DFMO nella pipeline, discussioni in corso con gruppi neuroblastoma.

Per DFMO MC segnala discussioni in corso anche con gruppi Advocacy NB propense a spingere per accesso al farmaco. SIOPEN sta valutando come posizionarsi.

### **AOB**

Meeting Accelerate (Bruxelles)-molto politico. Emersi in modo ricorrente durante il meeting riguardo ai nuovi problemi di restrizione dei finanziamenti con la nuova amministrazione US

EO segnala un bando da parte di C-further (lifeARC) pubblicizzata via webinar per sponsorizzare grants di fase precoce/identificazione di target in oncologia ped. Problema delle royalties come fattore limitante la collaborazione.

**Prossimi appuntamenti**

Giornate padovane 13-14 Marzo (solidi)

GdL 10 Aprile

Giornate AIEOP (14-15 Aprile)