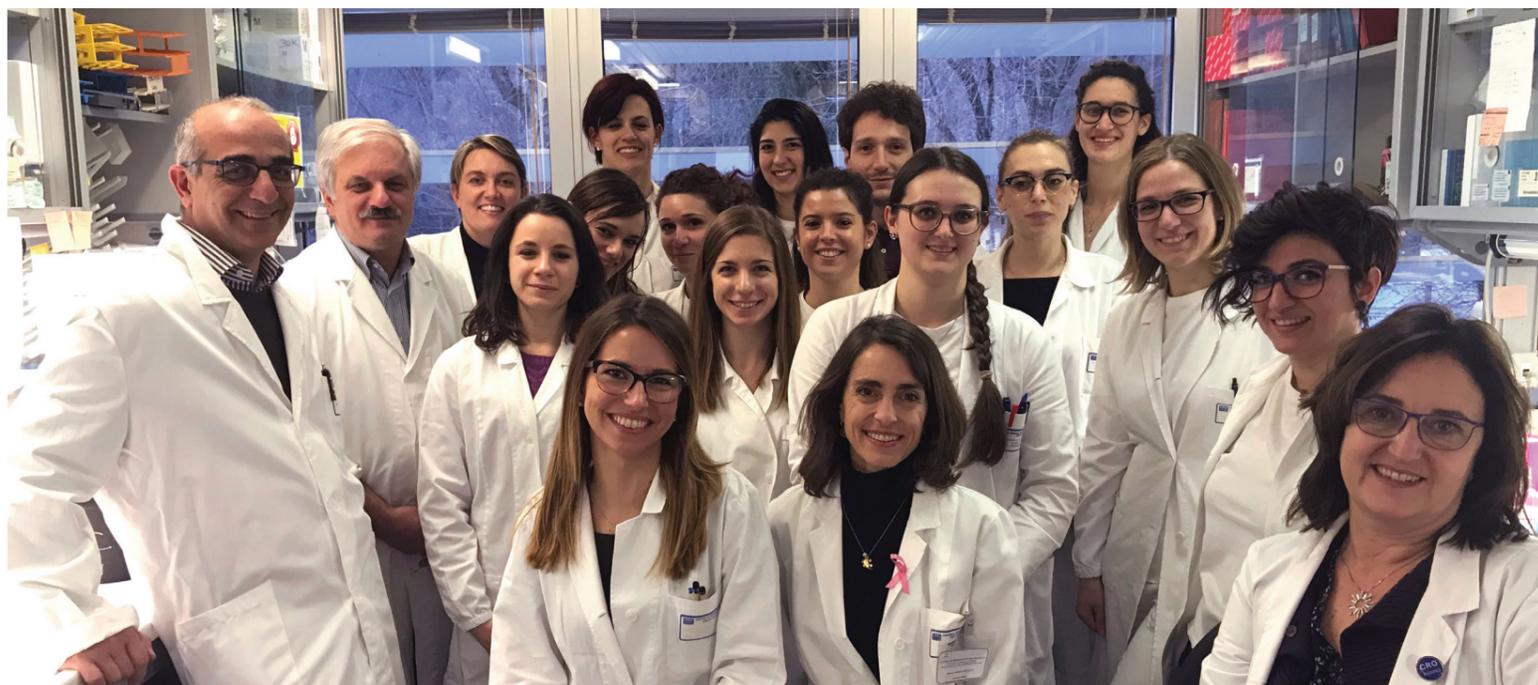


PerMiD Tumori della testa e del collo: Personalizzare le cure migliorando la diagnosi molecolare



**Contributo Concesso:** € 120.000

**Cofinanziamento Cro:** € 79.200

**Costo totale del progetto:** € 199.200

**Durata:** 01/02/2018 - 31/03/2020

**Capofila del progetto:** IRCCS CRO di Aviano;

**Partner:** Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine; Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste; Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 Friuli Occidentale; Consorzio Interuniversitario per le Biotecnologie; Laboratorio Nazionale (LNCIB);

**Ricercatore Responsabile:** Dr. Gustavo Baldassarre - S.O.C. Oncologia Molecolare e Modelli Preclinici di Progressione Tumorale

## CONTESTO

I **tumori della testa e del collo (TeC)** hanno in Friuli Venezia Giulia un **eccesso di incidenza** sia negli uomini che nelle donne rispetto alle altre aree del Nord Italia ed alla media nazionale con 31,4 casi negli uomini e 9 nelle donne ogni 100.000 abitanti verso una media nazionale di 21 e 5 per uomini e donne, rispettivamente. I TeC sono quindi un'emergenza sanitaria nella nostra regione ed in molti casi le aspettative di vita per questi malati non superano i 5 anni. Diversi **approcci terapeutici** esistono per questi pazienti (p.e. Chirurgia associata o meno a Radioterapia, Chemioterapia e/o Cetuximab) ma **mancono marcatori di efficacia** di queste cure con conseguente aumentata tossicità non necessaria e dispendio di risorse per il SSR.

## OBIETTIVI

PerMiD vuole definire l'assetto molecolare dei tumori TeC in Friuli Venezia Giulia al fine di stabilire la miglior terapia personalizzata possibile per ogni nostro paziente nell'ambito di un PTDA condiviso, esplorando al contempo nuove terapie mirate contro TP53 facilmente trasferibili in clinica.

## RISULTATI ATTESI

Il progetto è direttamente e immediatamente applicabile e mira ad **integrare il PDTA regionale** per aumentare l'efficienza e l'efficacia dei trattamenti, con un'ottimizzazione delle risorse (umane ed economiche) e, soprattutto, con un grande aumento della qualità delle prestazioni e della personalizzazione delle terapie.

In particolare:

La **definizione di marcatori molecolari** associati alla risposta a specifiche terapie (radioterapia, chemioterapia e cetuximab) attualmente disponibili per questa patologia permetterà un miglior utilizzo delle cure risparmiando tossicità inutile e risorse per il Sistema Sanitario Regionale.

La **formalizzazione di uno specifico PDTA** che tenga conto dei vari aspetti molecolari del tumore TeC ci permetterà di unificare le cure per questo tipo di tumore fra le diverse realtà sanitarie della Regione Friuli Venezia Giulia (trasferibilità). La centralizzazione del servizio di diagnosi molecolare per i TeC attualmente non disponibile in Regione permetterà di diminuire i costi per singola analisi aumentando al contempo la qualità e tempi di refertazione (efficienza ed efficacia operativa; qualità delle prestazioni; economicità).