

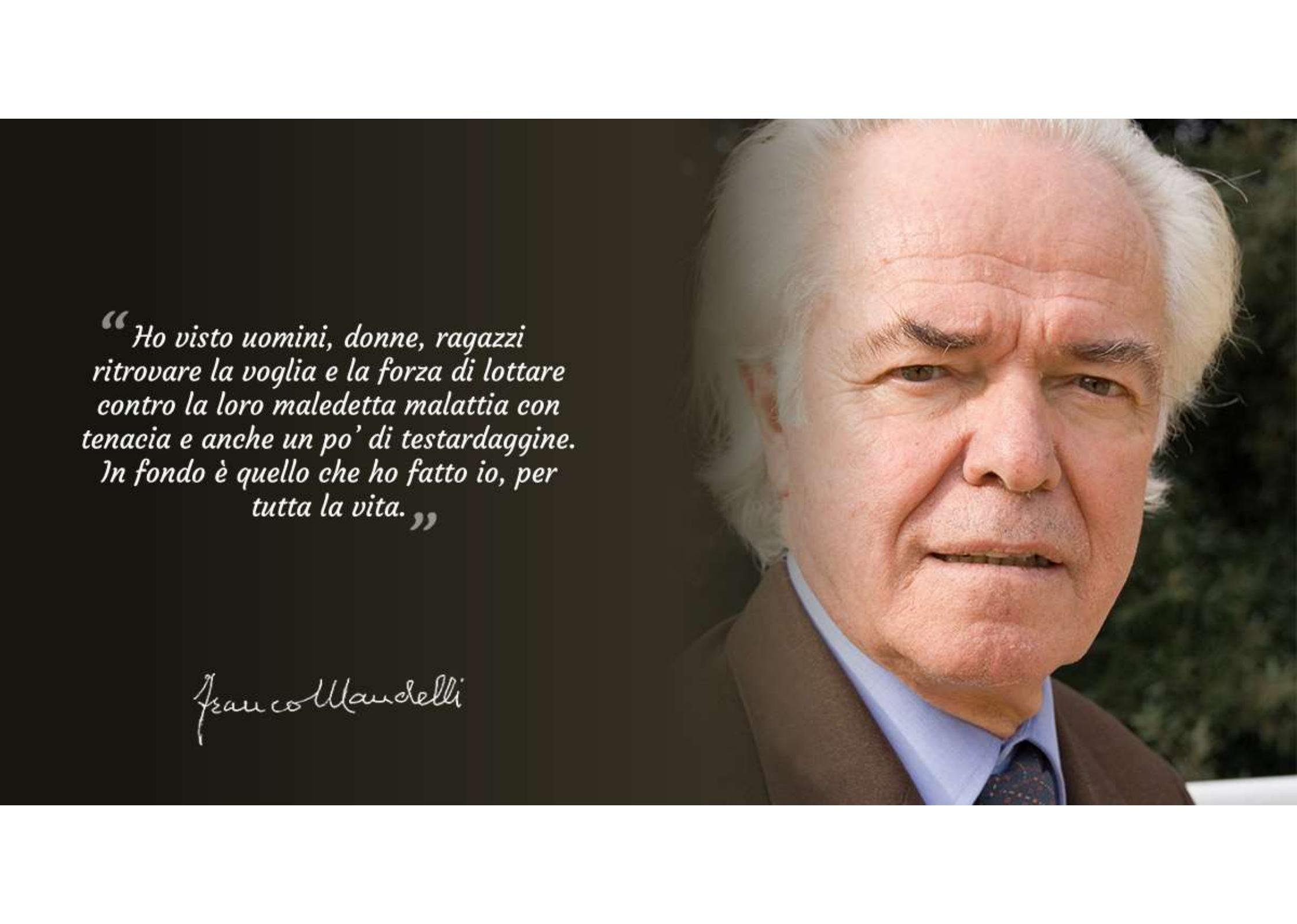
XXVII Seminario Nazionale
**LA VALUTAZIONE DELL'USO
E DELLA SICUREZZA DEI FARMACI:
ESPERIENZE IN ITALIA**

10 - 11 dicembre 2018
Istituto Superiore di Sanità
Viale Regina Elena, 299 - Roma

L'evoluzione delle terapie in onco-ematologia,
in ricordo di Franco Mandelli

Marco Vignetti
Ematologia

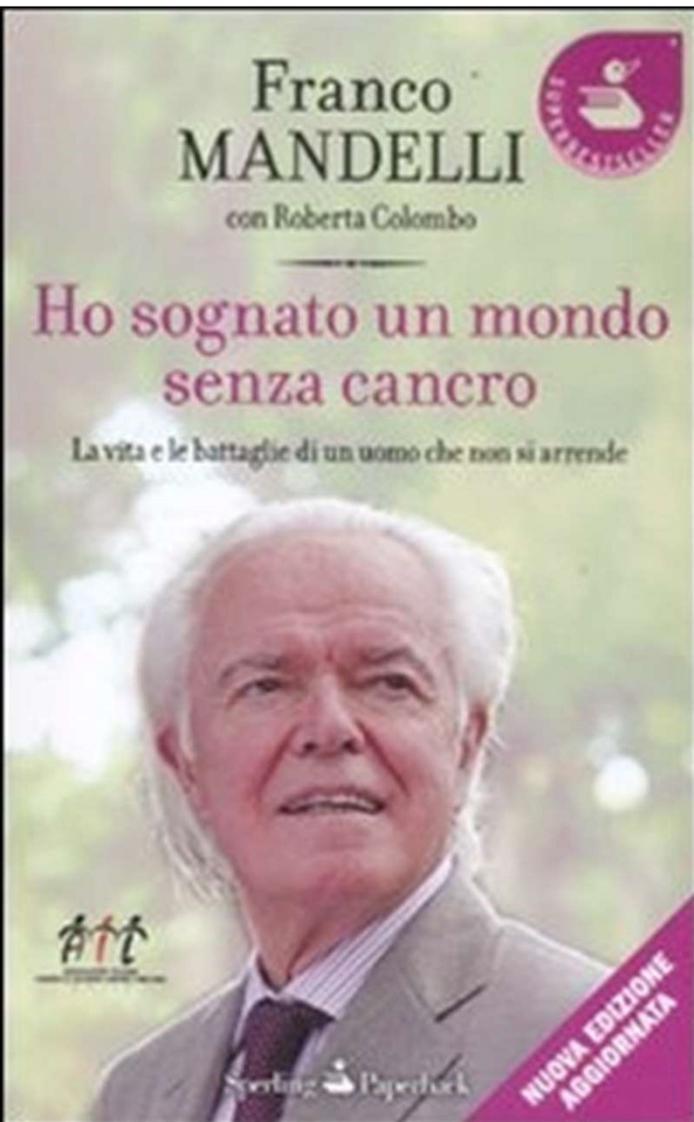


A close-up portrait of Franco Mandelli, an elderly man with white hair, wearing a brown suit jacket, a light blue shirt, and a patterned tie. He has a serious expression and is looking slightly to the right of the camera. The background is dark and out of focus.

*“ Ho visto uomini, donne, ragazzi
ritrovare la voglia e la forza di lottare
contro la loro maledetta malattia con
tenacia e anche un po' di testardaggine.
In fondo è quello che ho fatto io, per
tutta la vita. ”*

Franco Mandelli

L'inizio



«...Partimmo in tre, io, Ottaviani e Manai, ognuno con la propria macchina.

Viaggiammo tutta la notte e tutto il giorno, sull'Aurelia – l'autostrada ancora non esisteva – e arrivammo a Roma che era già tardi.

Attraversammo tutta la città e, finalmente, fermai la mia macchina davanti al Policlinico Umberto I.»

Era il 27 dicembre 1957.

Variation in the Duration of Survival of Patients with Acute Leukemia

By BRIAN MACMAHON AND DONALD FORMAN

RESULTS

Variation by Cell Type

Percentage survival for various periods after diagnosis is shown for the total 623 patients in figure 1. Almost half the patients died before the end of the first month after diagnosis, and half again of the survivors to the first month died

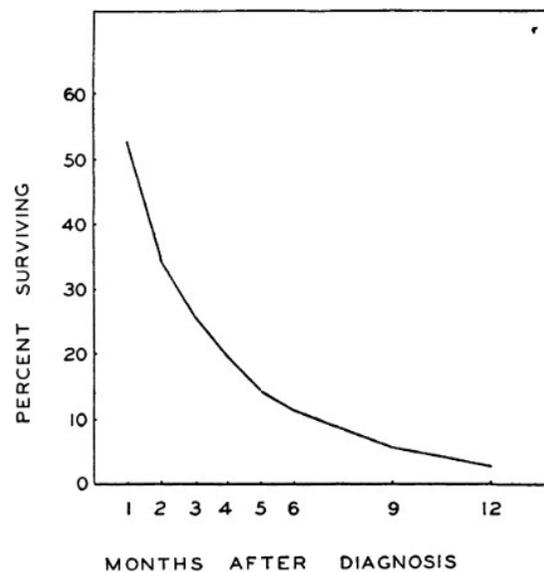
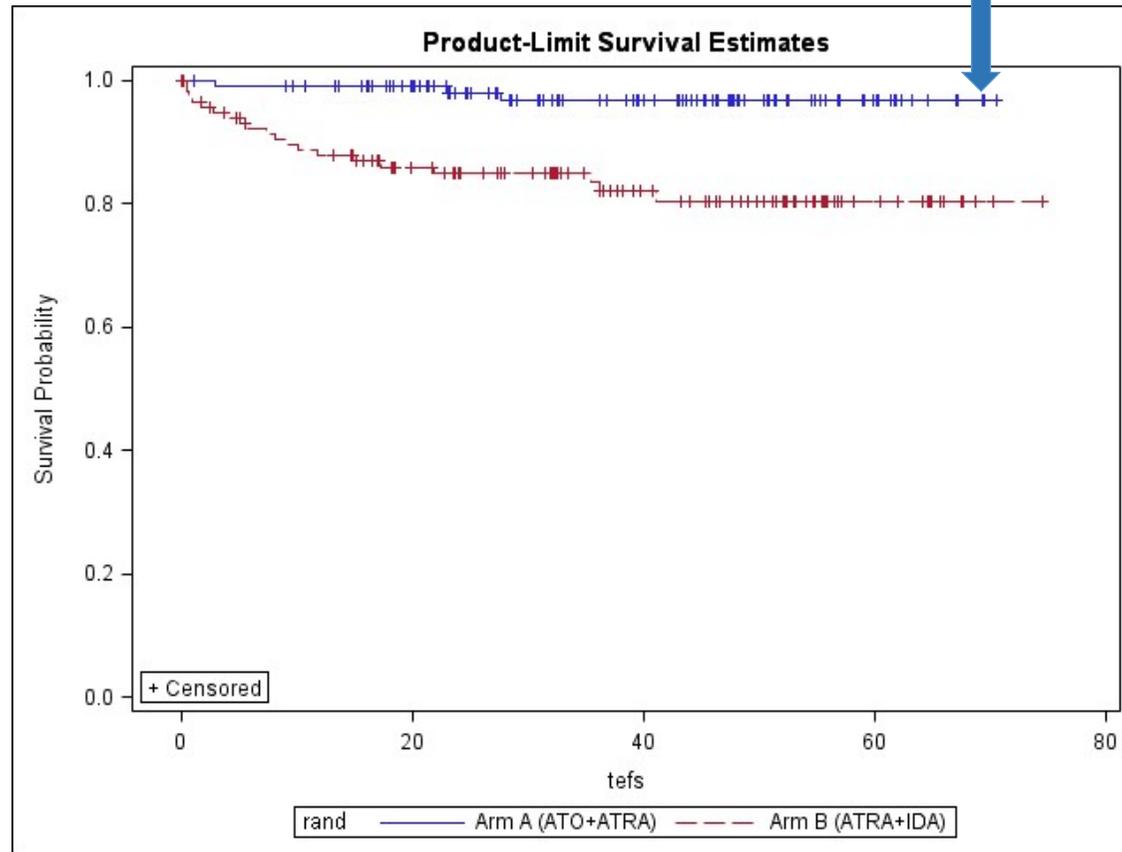


FIG. 1.—Percentage of patients with acute leukemia surviving for various periods after diagnosis, Brooklyn, 1943-52.

Leucemia Acuta Promielocitica

30 anni dopo



1978 Le
origini

Il primo studio del GIMEMA

[Med Pediatr Oncol](#). 1978;4(3):231-40.

[Related Articles, Links](#)

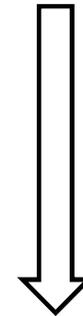
Daunomycin, cytosine arabinoside and 6-thioguanine (DAT) vs vincristine, cytosine arabinoside and 6-thioguanine (VAT) in the induction treatment of acute nonlymphocyte leukemia: a randomized collaborative study.

[Mandelli F](#), [De Lipsis E](#), [Grignani F](#), [Martelli M](#), [Liso V](#), [Amadori S](#).

One hundred patients were entered in a cooperative study comparing the efficacy of two different regimens in the induction treatment of acute nonlymphocytic leukemia (ANLL). Patients were randomly allocated to receive either the DAT or VAT combination; half of the patients were also randomized to receive CNS prophylaxis including intrathecal methotrexate + prednisone and cranial irradiation. Consolidation and maintenance therapy were uniform in responding patients. Out of 82 evaluable patients 41 (50%) attained complete remission (CR) with no significant difference between the two regimens. Median remission duration was slightly longer in the DAT group (32.5 vs 22 weeks) median survival was 34 weeks for all evaluable patients with no difference between the two schedules. Meningeal relapse occurred only in two patients after 19 and 99 weeks of continuous remission. Fourteen patients are still alive after 61 to greater than or equal to 155 weeks, of whom seven are in their initial remission (six in the DAT and one in the VAT group). We conclude that 1) DAT and VAT are equally effective in inducing CR in a high proportion of ANLL patients; 2) until marrow remission can be prolonged significantly, preventing CNS leukemia will not have any significant impact of the course of ANLL.

Publication Types:

- [Clinical Trial](#)
- [Randomized Controlled Trial](#)



La sopravvivenza mediana era di **34 settimane!**

1980

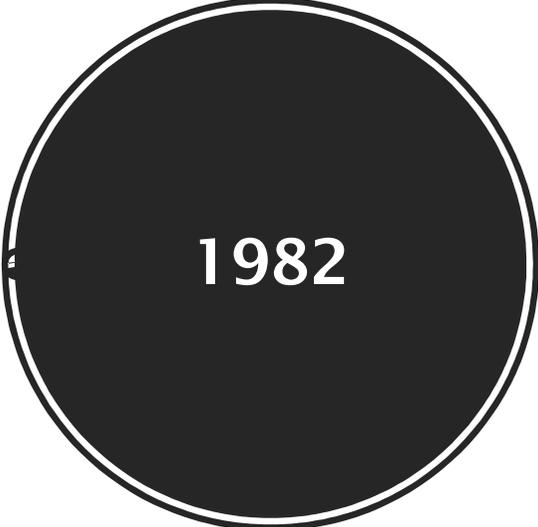
***Inaugurazione di
via Chieti:
«conquista» del
primo Istituto
dedicato
all'ematologia
(Reparti Adulto e
Pediatico,
Ambulatori).***



***Le volontarie diventano protagoniste
del suo progetto, al fianco dei pazienti
e di tutto il «team» sanitario.***



1982 Nasce il GIMEMA, come Gruppo Italia Meridionale...



1982

Eur J Haematol 1989;42:24–31

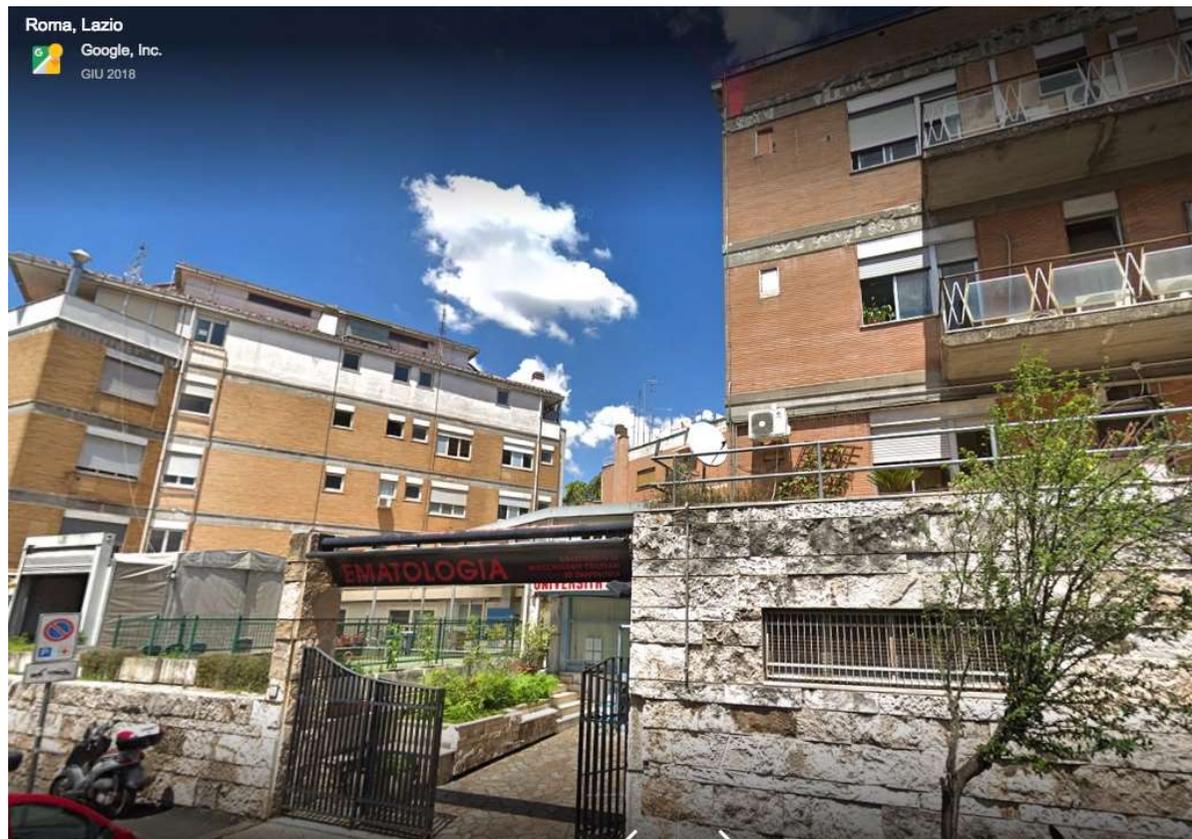
Key words: asparaginase – acute non-lymphocytic leukemia – high-dose ARA-C

High-dose ARA-C (HiDAC) plus asparaginase in elderly patients with acute non-lymphocytic leukemia: A pilot multicentric study by the Italian cooperative group GIMEMA

M. C. Petti¹, F. Mandelli¹, G. Avvisati¹, A. Covelli¹, S. Amadori¹, V. Liso², G. Leone³, A. De Laurenzi⁴, P. Leon⁵, A. Neri⁶, F. Grignani⁷, G. Tortolano⁸, L. Deriu⁹ & F. Caronia

L'Istituto di Ematologia: via Benevento

1985





Scuola
in ospedale



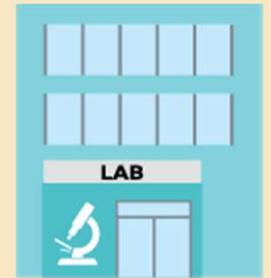
Radiologo
Radioterapista



Ematologo



Nutrizionista



Laboratori

Pediatra



Chirurgo

Cardiologo



Anestesista

PAZIENTE



Ecografista



Psicologo

Odontoiatra



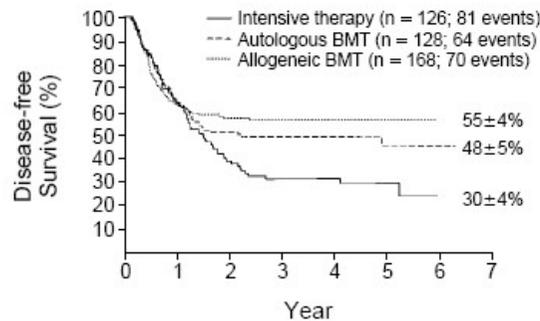
Infettivologo



ORIGINAL ARTICLE

Autologous or Allogeneic Bone Marrow Transplantation Compared with Intensive Chemotherapy in Acute Myelogenous Leukemia

Robert A. Zittoun, M.D., Franco Mandelli, M.D., Roel Willemze, M.D., Theo de Witte, M.D., Boris Labar, M.D., Luigi Resegotti, M.D., Franco Leoni, M.D., Eugenio Damasio, M.D., Giuseppe Visani, M.D., Giuseppe Papa, M.D., Francesco Caronia, M.D., Marcel Hayat, M.D., Pierre Stryckmans, M.D., Bruno Rotoli, M.D., Pietro Leoni, M.D., Marc E. Peetermans, M.D., Murielle Dardenne, B.S., Maria Luce Vegna, M.D., Maria Concetta Petti, M.D., Gabriel Solbu, M.S., and Stefan Suciu, M.S. for the European Organization for Research and Treatment of Cancer (EORTC) and the Gruppo Italiano Malattie Ematologiche Maligne dell'Adulto (GIMEMA) Leukemia Cooperative Groups
N Engl J Med 1995; 332:217-223 | January 26, 1995 | DOI: 10.1056/NEJM199501263320403



Intensive therapy	126	74	37	24	17	7	1
Autologous BMT	128	76	49	38	26	10	4
Allogeneic BMT	168	87	63	48	29	15	0

EORTC-GIMEMA AML STUDY

Protocollo AML 8 A

Il primo studio prospettico randomizzato per valutare l'efficacia del trapianto di cellule staminali nella Leucemia Mieloide Acuta.



Il trapianto allogenico di cellule staminali

Leggero

DIESEL
CONSEGNE
IMMEDIATE
AUTOIMPORT



VIA CORSICA, 13 • VIA ODERISI DA GUBBIO, 209 • VIA
SALARIA, 729 • VIALE AVENTINO, 15 • VIA VETURIA,
45 • VIA ANASTASIO II, 358 • PIAZZA CAVOUR 5

Un numero L. 150

Martedì 13 aprile 1976

— Spazio
— Soc. per
— Data
— 220.000.

1 modulo (n. 42x45)
1 mod. colonna
1 modulo
1 mod. colonna

Pubblicità Commerciale
Pubblicità Commerciale
Commer. Is. Crea. - Ricerca Pers.
Finanziari, Legali, Auto e App.
Pubblicità Redazionale
Cinema/Teatri

— - -
— - -
— - -
— - -
— - -

Ter. L. 50.000 - Ser. L. 1.155
Ter. L. 60.000 - Ser. L. 1.500
Ter. L. 1.300 - Ser. L. 900

— - -
— - -
— - -
— - -
— - -

Ter. L. 85.000 - Ser. L. 1.444
Ter. L. 72.000 - Ser. L. 1.000
Ter. L. 1.500 - Ser. L. 1.200

Annunci Espositivi e necrologio, Composizione settore
ITALIA PUBBLICITA' GENERALE S. p. A. Roma
Sportelli: Via del Tritone 155 - tel. (06) 475-08.85
Via del Corso 135 - tel. (06) 88.97.90
Tariffe: Annunci espositivi sul listino della Piccola Pub-
blicità, Necrologia, elezioni la cassa della Rubrica

A Roma. Il primo in Italia

Trapianto di midollo osseo su un bimbo di 9 anni



Il paziente Angelo Meli, figlio di un insegnante elementare di Formia. Il donatore, il fratello Italo di 19 anni. L'intervento, eseguito da un'equipe interdisciplinare dell'Università di Roma, è stato compiuto

ASSOCIAZIONE ITALIANA CONTRO LE LEUCEMIE-LINFOMI E MIELOMA ONLUS

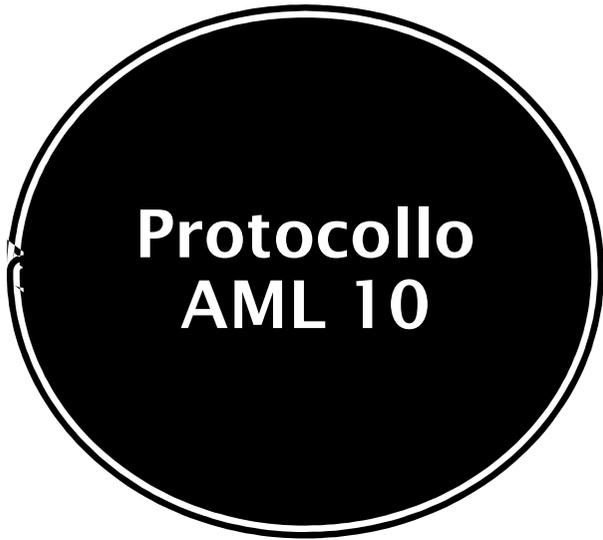


Dicembre
1988



CONTRO
LEUCEMIE,
LINFOMI
E MIELOMA
BUONA
STELLA

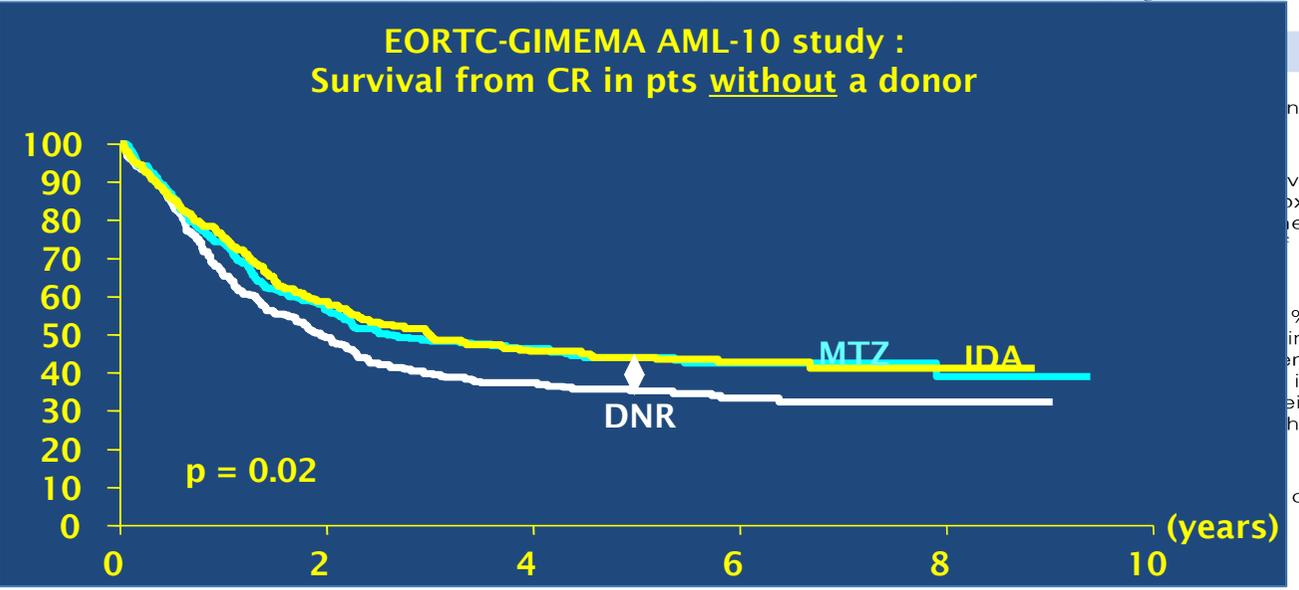




From the Department of Cellular Biotechnologies and Hematology, "Sapienza" University; Department of Hematology, National Cancer Institute "Regina Elena"; Gruppo Italiano Malattie Ematologiche dell'Adulto (GIMEMA) Data Center, GIMEMA Foundation; Department of Hematology, "Tor Vergata" University Hospital, Rome; Department of Medical Sciences, "Regina Apostolorum" Hospital, Albano Laziale; Department of Hematology "Le Molinette", "S.G. Battista" Hospital, Turin; Department of Hematology, "Ferrarotto" Hospital, Catania; Department of Hematology, University Hospital, Bari; Department of Hematology, "A. Cardarelli" Hospital, Naples; National Center for Rare Diseases, Data Center, Department of Hematology, Medical Center, Hematology Center, Le Molinette, Department of Hematology, Herriot" Hospital, Centre Research; Submitted February 2, 2009; of print at 2009. Supported by CA114882 from the National Institutes of Health, Bethesda, Md; Italian Cancer Association; Lymphoma Research Consortium. The content does not necessarily represent the views of the National Cancer Institute. Presented at the American Society of Hematology, December 2008.

Daunorubicin Versus Mitoxantrone Versus Idarubicin As Induction and Consolidation Chemotherapy for Adults With Acute Myeloid Leukemia: The EORTC and GIMEMA Groups Study AML-10

Franco Mandelli, Marco Vignetti, Stefan Suciu, Roberto Stasi, Maria-Concetta Petti, Giovanna Meloni, Petra Muus, Filippo Marmont, Jean-Pierre Marie, Boris Labar, Xavier Thomas, Francesco Di Raimondo, Roel Willemze, Vincenzo Liso, Felicetto Ferrara, Liliana Baila, Paola Fazi, Robert Zittoun, Sergio Amadori,



1996 Centralizzazione dei campioni

Si vogliono standardizzare le metodiche diagnostiche, in particolare citogenetiche e molecolari

Inizia, di fatto, la ricerca Traslazionale negli studi GIMEMA

5 Laboratori coinvolti :

- ROMA
- NAPOLI
- ORBASSANO
- FERRARA
- PERUGIA

Leucemia Mieloide Acuta: NPM



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

[HOME](#)

[ARTICLES & MULTIMEDIA](#) ▾

[ISSUES](#) ▾

[SPECIALTIES & TOPICS](#) ▾

[FOR AUTHORS](#) ▾

[CME](#) ▸

ORIGINAL ARTICLE

[A Correction Has Been Published](#) ▸

Cytoplasmic Nucleophosmin in Acute Myelogenous Leukemia with a Normal Karyotype

Brunangelo Falini, M.D., Cristina Mecucci, M.D., Ph.D., Enrico Tiacci, M.D., Myriam Alcalay, M.D., Ph.D., Roberto Rosati, Ph.D., Laura Pasqualucci, M.D., Roberta La Starza, M.D., Ph.D., Daniela Diverio, M.D., Emanuela Colombo, Ph.D., Antonella Santucci, M.D., Barbara Bigerna, Roberta Pacini, Alessandra Pucciarini, Ph.D., Arcangelo Liso, M.D., Marco Vignetti, M.D., Paola Fazi, M.D., Natalia Meani, Ph.D., Valentina Pettrossi, Ph.D., Giuseppe Saglio, M.D., Franco Mandelli, M.D., Francesco Lo-Coco, M.D., Pier-Giuseppe Pelicci, M.D., Ph.D., and Massimo F. Martelli, M.D., for the GIMEMA Acute Leukemia Working Party*

N Engl J Med 2005; 352:254-266 | January 20, 2005 | DOI: 10.1056/NEJMoa041974

REPERTORIO N. 63260

RACCOLTA N. 13288

1998 La Fondazione

Viene Costituita la Fondazione GIMEMA Onlus

Presidente

Prof. Franco Mandelli

Consiglio direttivo

Prof. Sergio Amadori (vice presidente)

Prof.ssa Giovanna Meloni

Dr. Marco Vignetti

Prof. William Arcese

Dott.ssa Luciana Annino

Prof. Bruno Rotoli

Prof. Giuseppe Leone

Prof. Luigi Gugliotta

ATTO COSTITUTIVO DI FONDAZIONE

REPUBBLICA ITALIANA

L'anno milienovecentonovantotto, il giorno quattordici del

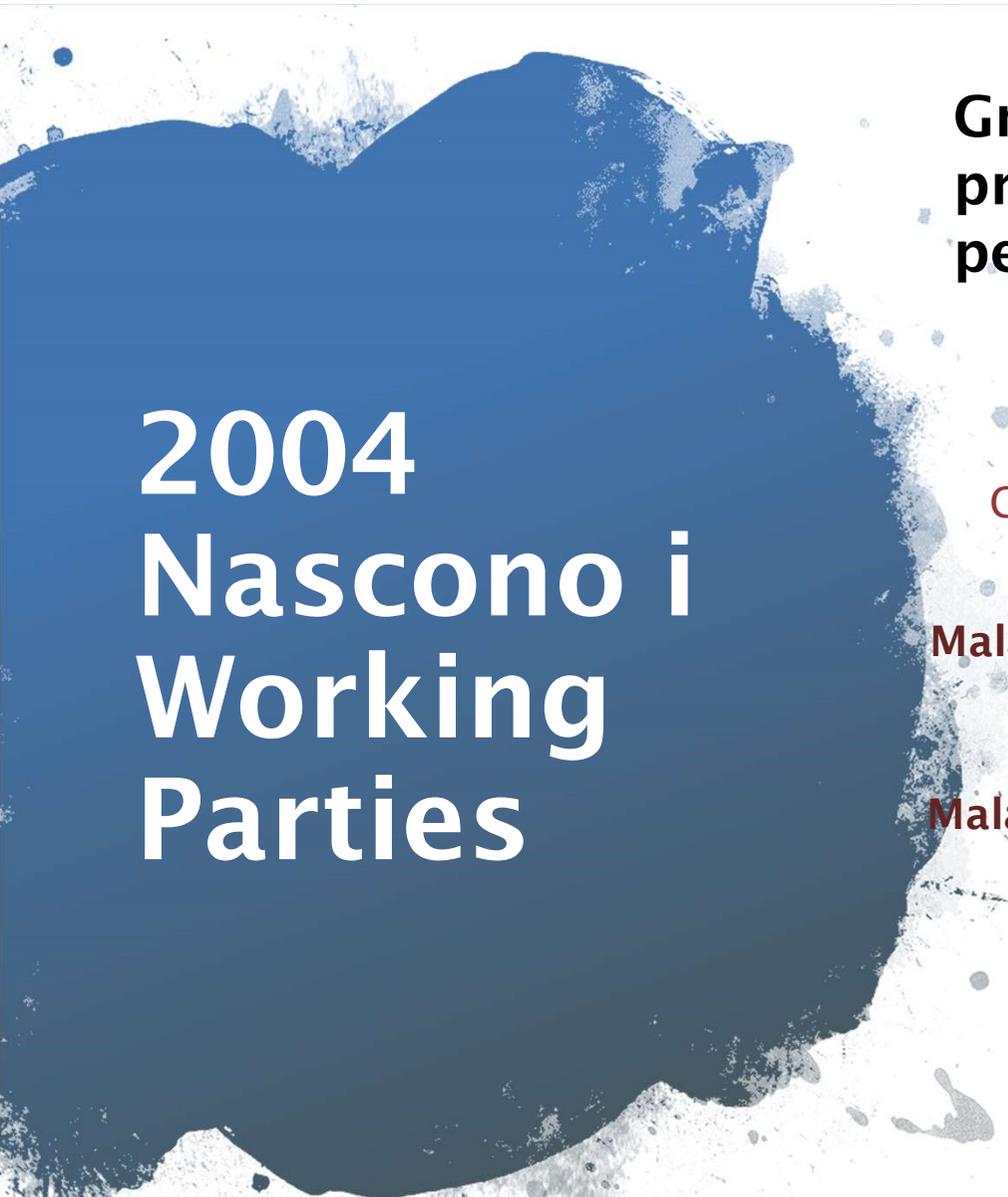
mese di luglio

14.VII.1998

in Roma, nel mio studio.

Gruppo Italiano Malattie EMatologiche dell'Adulto

*Viene deciso che si può occupare anche
di ematologia NON neoplastica*



**2004
Nascono i
Working
Parties**

Gruppi di lavoro orientati per Patologia e/o problematiche con commissioni operative per l'approfondimento di temi specifici.

Leucemie Acute
Chairman Prof. Amadori

Leucemia Mieloide Cronica
Chairman Prof. Baccarani

Malattie Mieloproliferative Croniche **Mieloma Multiplo**
Chairman Prof. Vannucchi Chairman Prof. Boccadoro

Malattie Linfoproliferative Croniche **Piastrinopenie ed Anemie**
Chairman Prof. Foà Chairman Prof. Rodeghiero

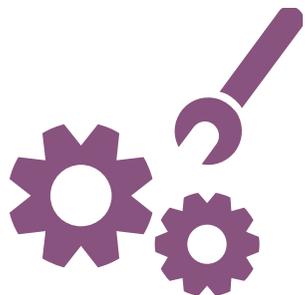
Qualità di Vita
Chairman Dott. Efficace

Emostasi e Trombosi
Chairman Prof. De Stefano

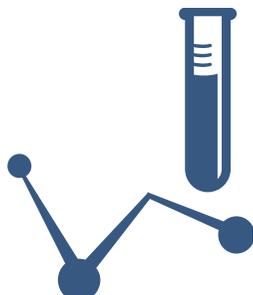
Sindromi Mielodisplastiche
Chairman Prof. Cazzola

Il Centro Dati

Il Centro Dati è una struttura operativa estremamente professionale e informatizzata, in cui figure multidisciplinari (medici, biologi, farmacisti, biostatistici, avvocati ...) collaborano tra loro per svolgere le seguenti attività



Progettazione e organizzazione degli studi clinici, dalla ideazione, alla stesura del protocollo alla gestione degli affari regolatori per le comunicazioni con i Comitati Etici e autorità competenti.



Conduzione delle sperimentazioni cliniche, coordinamento dei centri partecipanti, gestione della raccolta dati e distribuzione farmaci sperimentali.



Farmacovigilanza, analisi statistiche e pubblicazione di report e lavori scientifici.



Erogazione di corsi di formazione e attività di divulgazione scientifica.

ACUTE LYMPHOID LEUKEMIA



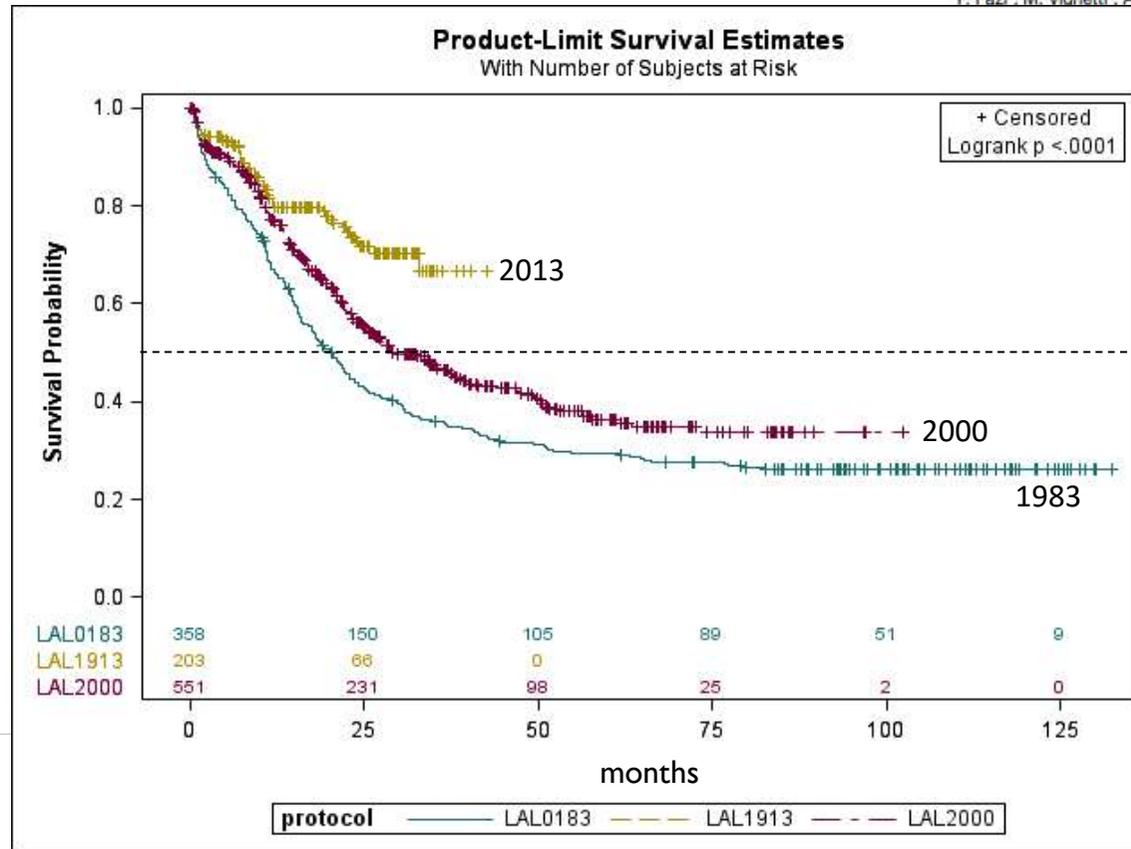
EUROPEAN HEMATOLOGY ASSOCIATION



PS919

FIRST RESULTS OF NEW GIMEMA TRIAL LAL1913 FOR ADULT PATIENTS WITH PHILADELPHIA-NEGATIVE ACUTE LYMPHOBLASTIC LEUKEMIA (PH- ALL)

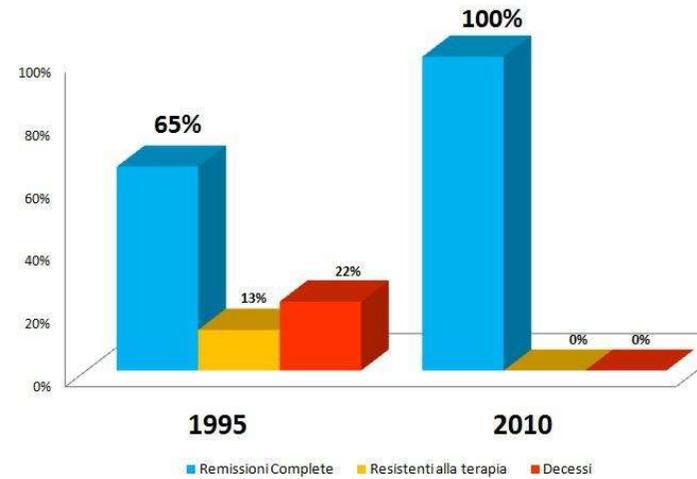
R. Bassan^{1*}, S. Chiaretti², F. Paolori³, E. Audisio⁴, L. Marbello⁵, E. Borlenghi⁶, P. Zappasodi⁷, F. Di Raimondo⁸, G. Martinelli⁹, D. Mattei¹⁰, A. Cortelezzi¹¹, M. Bocchia¹², P. De Fabritiis¹³, M. Bonifacio¹⁴, A. Candoni¹⁵, V. Cassibba¹⁶, P. Di Bartolomeo¹⁷, G. Latte¹⁸, M. Offidani¹⁹, I. Della Starza², O. Spinelli²⁰, A. Santoro²¹, L. Ella², M. S. De Propriis², A. Guarini²², A. Vitale², P. Fazzi³, M. Vignetti³, A. Rambaldi²⁰, R. Foà²



Ph+ ACUTE LYMPHOID LEUKEMIA

From www.bloodjournal.org by guest on January 18, 2015. For personal use only.

CLINICAL TRIALS AND OBSERVATIONS



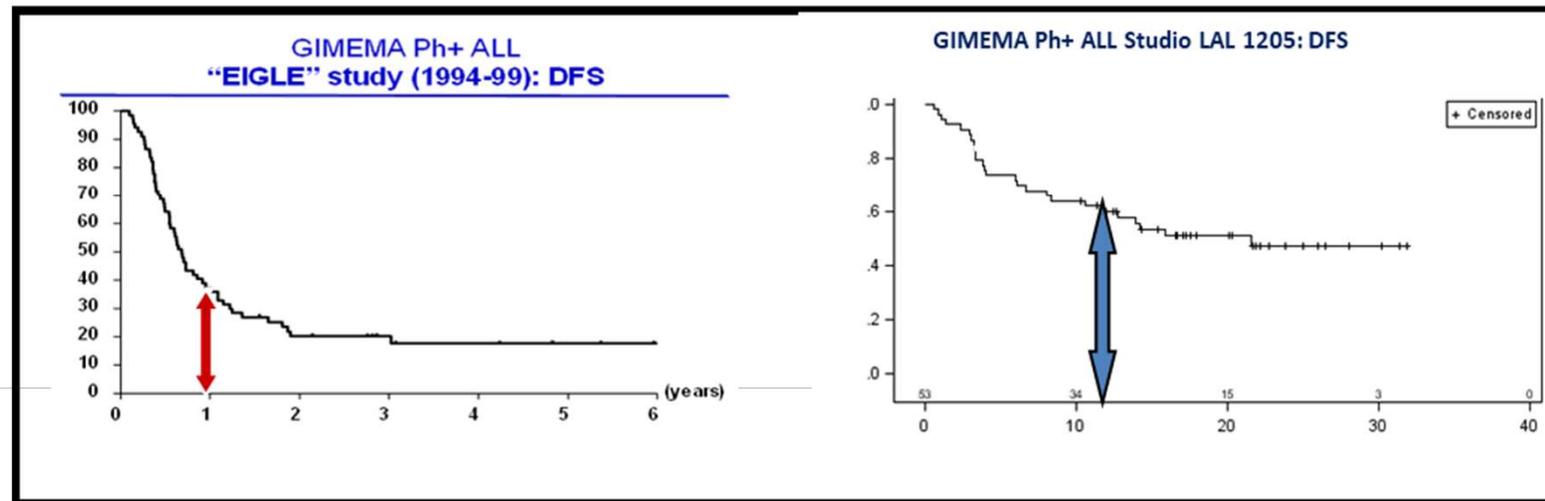
Dasatinib as first-line treatment for adult patients with Philadelphia chromosome-positive acute lymphoblastic leukemia

Robin Foà,¹ Antonella Vitale,¹ Marco Vignetti,² Giovanna Meloni,¹ Anna Guarini,¹ Maria Stefania De Propris,¹ Loredana Elia,¹ Francesca Paoloni,² Paola Fazi,² Giuseppe Cimino,¹ Francesco Nobile,³ Felicetto Ferrara,⁴ Carlo Castagnola,⁵ Simona Sica,⁶ Pietro Leoni,⁷ Eliana Zuffa,⁸ Claudio Fozza,⁹ Mario Luppi,¹⁰ Anna Candoni,¹¹ Ilaria Iacobucci,¹² Simona Soverini,¹² Franco Mandelli,¹³ Giovanni Martinelli,¹² and Michele Baccarini,¹² on behalf of the GIMEMA Acute Leukemia Working Party

¹Department of Cellular Biotechnologies and Hematology, "Sapienza" University, Rome, Italy; ²Trial Office, GIMEMA Foundation, Rome, Italy; ³Hematology, Azienda Ospedaliera Bianchi-Melacrino-Morelli, Reggio Calabria, Italy; ⁴Hematology and Stem Cell Transplantation Unit, Cardarelli Hospital, Napoli, Italy; ⁵Hematology, Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico Policlinico San Matteo, University of Pavia, Pavia, Italy; ⁶Hematology, Sacro Cuore Catholic University, Rome, Italy; ⁷Hematology, Ospedali Riuniti, Ancona, Italy; ⁸Oncology, S. Maria delle Croci Hospital, Ravenna, Italy; ⁹Hematology, University Hospital, Sassari, Italy; ¹⁰Oncohematology, Centro Oncologico, Modena, Italy; ¹¹Hematology, University Hospital, Udine, Italy; ¹²Hematology-Oncology, S. Orsola-Malpighi University, Bologna, Italy; and ¹³GIMEMA, GIMEMA Foundation, Rome, Italy

Past

Present





ASSOCIAZIONE ITALIANA
CONTRO LE LEUCEMIE-LINFOMI E MIELOMA
O N L U S

2006 Collaborazione AIL-
GIMEMA

- Terzo Convegno Nazionale AIL
- **“PROMUOVERE LA RICERCA A FAVORE DEL MALATO”**.
Roma, 27 ottobre 2007.
- *Maratone televisive per raccolta fondi*
- (Buona Domenica, la RAI per l'AIL, 30 Ore per la Vita...)

...chi non vorrebbe arrivare a un risultato così !

Issue 3, Section A
Monday, December 10, 2012
Atlanta, GA

Read this issue online at
www.hematology.org/ashnewsdaily2012_m

 SCHEDULE

10:00 a.m.
Wall Thomas Lecture
by Timothy J. Ley, MD
Level 1, Building B

m - 12:00 noon

Curing Acute Promyelocytic Leukemia: Farewell to Chemotherapy

By JOSE A. BUFILL, MD

The treatment of acute promyelocytic leukemia (APL) has evolved rapidly since the 1980s, when hematologists began

to acknowledge that the traditional 7+3 regimen was inadequate for this distinctive and deadly type of myeloid leukemia. Thus began a 30-year movement away from empiric, chemotherapy-based approaches

and toward targeted trend driven by serendipity, and by exceptional cooperation among clinical scientists.

First, Chinese investigators in the late 1980s reported remissions in patients with APL treated with

GIMEMA APL 0406 Acute Promyelocytic Leukemia

The NEW ENGLAND
JOURNAL *of* MEDICINE

ESTABLISHED IN 1812

JULY 11, 2013

VOL. 369 NO. 2

Retinoic Acid and Arsenic Trioxide for Acute Promyelocytic Leukemia

F. Lo-Coco, G. Avvisati, M. Vignetti, C. Thiede, S.M. Orlando, S. Iacobelli, F. Ferrara, P. Fazi, L. Cicconi, E. Di Bona, G. Specchia, S. Sica, M. Divona, A. Levis, W. Fiedler, E. Cerqui, M. Breccia, G. Fioritoni, H.R. Salih, M. Cazzola, L. Melillo, A.M. Carella, C.H. Brandts, E. Morra, M. von Lilienfeld-Toal, B. Hertenstein, M. Wattad, M. Lübbert, M. Hänel, N. Schmitz, H. Link, M.G. Kropp, A. Rambaldi, G. La Nasa, M. Luppi, F. Ciceri, O. Finizio, A. Venditti, F. Fabbiano, K. Döhner, M. Sauer, A. Ganser, S. Amadori, F. Mandelli, H. Döhner, G. Ehninger, R.F. Schlenk, and U. Platzbecker for Gruppo Italiano Malattie Ematologiche dell'Adulto, the German–Austrian Acute Myeloid Leukemia Study Group, and Study Alliance Leukemia

OGGI



148 centri in Italia

- La Fondazione GIMEMA «FRANCO MANDELLI» è una realtà consolidata ed affermata che coordina un network nazionale, a cui partecipa la quasi totalità dei centri ematologici italiani e gestisce numerose collaborazioni internazionali.
- Attraverso un network organizzativo, tutti i centri italiani afferenti al gruppo GIMEMA sono in grado di offrire ai pazienti le stesse possibilità diagnostiche e terapeutiche a prescindere dal luogo della cura.

Laboratori in rete

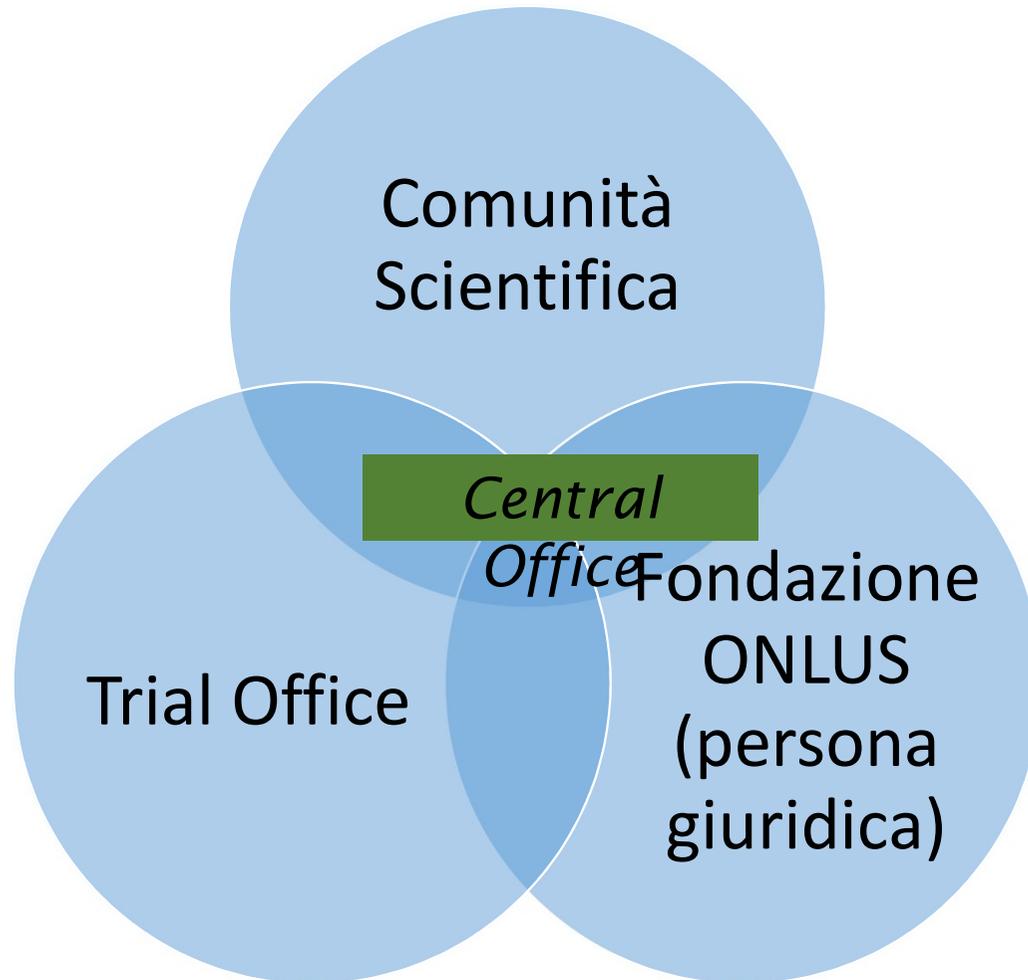
GIMEMA ha creato un network di laboratori per l'esecuzione delle analisi biologiche. I campioni dei pazienti vengono inviati, a seconda della patologia e delle indagini richieste, ad uno dei laboratori dislocati sul territorio nazionale.

Nella cartina sono indicate le città con i laboratori di riferimento per

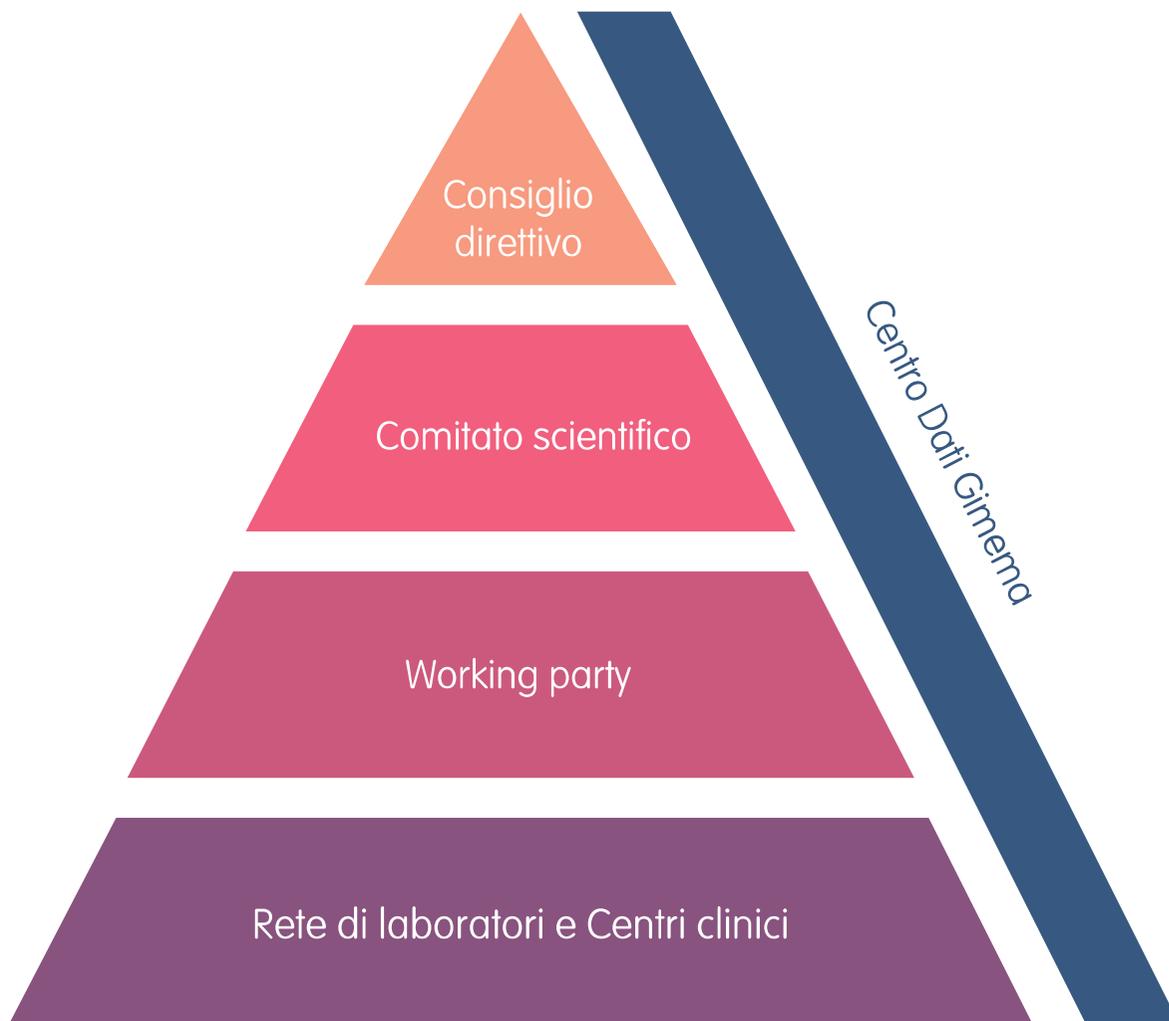
- Leucemia Mieloide Acuta (Rete LabNet AML) e Leucemia Promielocitica Acuta
- Leucemia Mieloide Cronica (Rete Labnet LMC)
- Leucemia Linfoide Acuta
- Leucemia Linfoide Cronica



«GIMEMA» Quale.....????



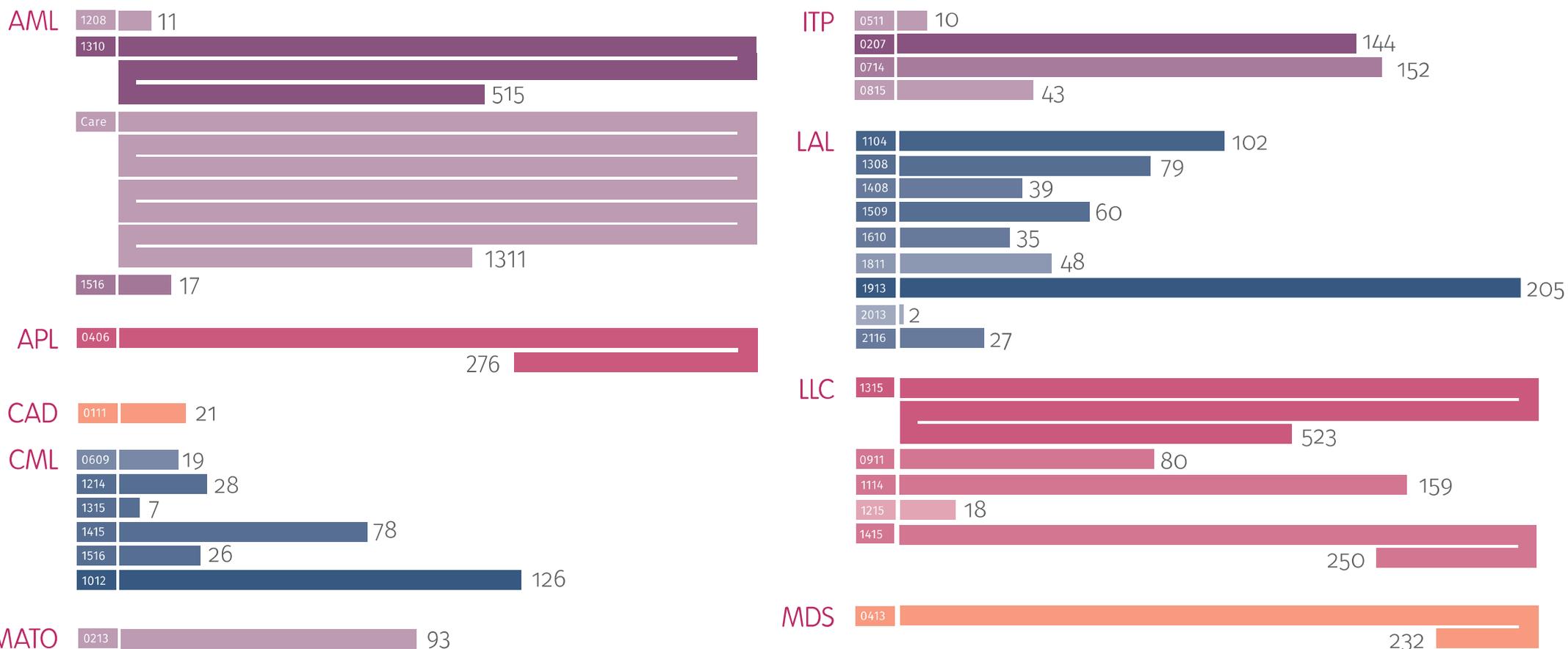
Una struttura di lavoro vincente



- Il **Presidente** della Fondazione GIMEMA è stato il Prof. Franco Mandelli, fino al 12 luglio 2018, quando è subentrato il dr. Marco Vignetti.
- Il **Consiglio Direttivo** ha tutti i poteri di ordinaria e straordinaria amministrazione.
- Il **Comitato Scientifico** valuta il contenuto scientifico dei nuovi progetti.
- Completano l'organizzazione:
 - **I Working Parties** sono 10 gruppi di lavoro orientati per tipo di patologia ematologica, la vera anima scientifica del GIMEMA. I massimi esperti italiani di ogni settore si incontrano regolarmente per confrontare le proprie opinioni scientifiche
 - Il GIMEMA utilizza un sistema di centralizzazione delle analisi biologiche e **la Rete di Laboratori** è operativa sin dal 1996. I campioni dei pazienti afferenti ai centri clinici vengono inviati ad uno dei laboratori dislocati sul territorio nazionale.
 - Il **Centro Dati** con un organico multidisciplinare di oltre 30 persone coordina tutte le attività di ricerca della Fondazione, assicurandosi che siano svolte in conformità alle norme internazionali di buona pratica clinica.

La ricerca in numeri

Nel corso del 2017 sono stati **oltre 6000 i pazienti** gestiti dal Centro Dati della Fondazione GIMEMA, distribuiti tra **35 studi clinici**.



La ricerca in numeri - QoL

La **Qualità della Vita** studia quanto una malattia, o una particolare terapia, impatti sulla vita di una persona.

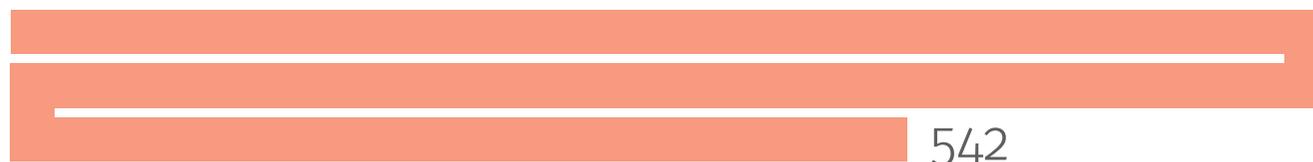
Lo scopo di uno studio che abbia tra i suoi obiettivi anche la valutazione della qualità di vita del paziente è quello di fornire dati scientifici utili per compiere scelte terapeutiche sempre più consapevoli.

Questa Unità sta portando avanti importanti programmi di ricerca a livello nazionale ed internazionale. Molti degli studi attualmente in corso sono condotti in

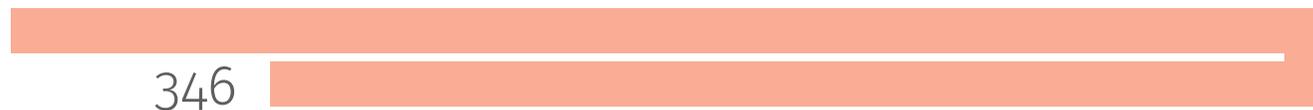
collaborazione con l'Associazione Italiana contro le Leucemie Linfomi e Mieloma AIL e con importanti

Enti di ricerca in Europa e negli USA.

Promys



Leonida



APL 0816



Clarity



La Qualità di Vita e i «*Patient Reported Outcome*» in Ematologia

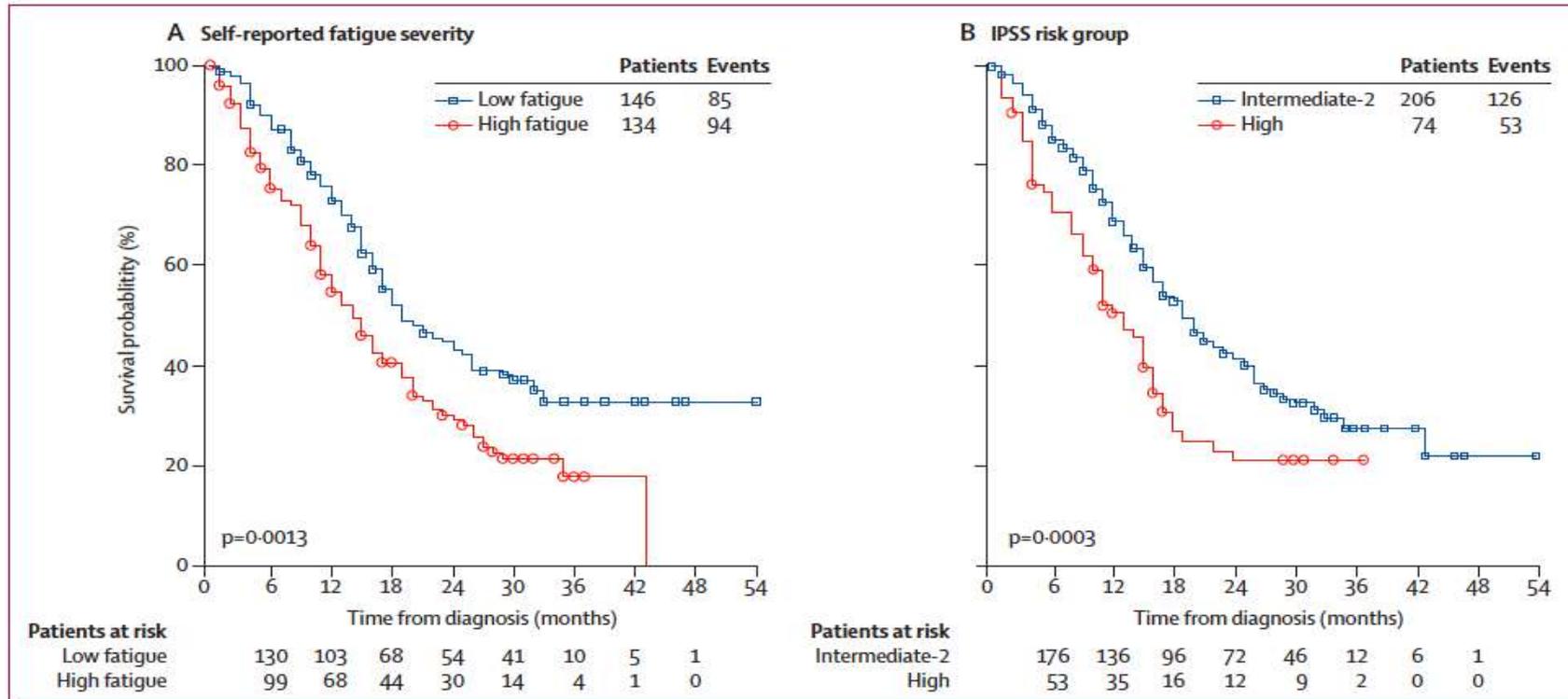


Figure 1: Overall survival by baseline patient's self-reported fatigue severity and IPSS risk group

Low fatigue denotes patients reporting a baseline EORTC QLQ-C30 fatigue score lower than median value (34 points). High fatigue denotes patients reporting a baseline EORTC QLQ-C30 fatigue score equal or higher than the median value. EORTC QLQ-C30=European Organisation for Research and Treatment of Cancer, quality of life questionnaire-core 30. IPSS=International Prognostic Scoring System.

La ricerca per il paziente

- Solo negli ultimi anni sono stati messi a disposizione dei malati moltissimi farmaci non altrimenti disponibili (molti dei quali di ultima generazione) perché non in commercio o ancora non autorizzati per la malattia per la quale sono stati usati nei protocolli GIMEMA



In **azzurro** i quattro farmaci che, grazie ai risultati degli studi GIMEMA sono stati inseriti nella lista di quelli erogati dal SSN secondo legge 648. Il Triossido di Arsenico, ha ottenuto anche l'autorizzazione all'immissione in commercio in Europa (EMA) e negli USA (FDA)

Nelle Leucemie Acute Linfoidi

1. Dasatinib
2. Blinatumomab
3. **Peg Asparaginasi**
4. Inotuzumab
5. Ponatinib
6. Clofarabina
7. **Erwinase**

Nelle Leucemie Acute Mieloidi

1. Midostaurina
2. **Triossido di Arsenico**
3. Decitabina
4. Venetoclax
5. **Gentuzumab Ozogamicin**

Nelle Sindromi Mielodisplastiche

1. Deferasirox

Nelle Leucemie Mieloidi Croniche

1. Imatinib
2. Nilotinib
3. Bosutinib
4. Ponatinib

Nella Piastrinopenia Autoimmune

1. Eltrombopag

Nelle Leucemie Linfatiche Croniche

1. Rituximab
2. Ofatumumab
3. Ibrutinib
4. Venetoclax
5. Bendamustina
6. Lenalidomide

“Il valore di una persona risiede in ciò che è capace di dare e non in ciò che è capace di prendere.”

Albert Einstein



Ciao, Prof...

