

STUDI IN CORSO

BIOMILD

Studio prospettico di diagnosi precoce del tumore polmonare con l'impiego di TC spirale e microRNA su sangue, finanziato dal Ministero della Salute e dall'Associazione Italiana per la Ricerca sul Cancro (AIRC).

I microRNA o miRNA sono piccole molecole di RNA capaci di regolare intere reti di processi biologici, assumendo quindi un ruolo potenziale nella diagnosi e nella prognosi dei tumori.

Lo studio si basa sui miRNA plasmatici quale test di prima linea nello screening del cancro polmonare in soggetti ad alto rischio, forti fumatori o ex fumatori da non più di 10 anni.

L'obiettivo dello studio è offrire ai partecipanti un percorso di screening basato sul profilo individuale di rischio, combinando i risultati delle analisi dei miRNA con i risultati della TAC a basso dosaggio, proponendo quindi un follow-up meno invasivo e più efficace. Inoltre, l'ipotesi dello studio è che i miRNA possano aiutare a stratificare il rischio dei tumori precoci diagnosticati dalla TC spirale identificando le forme più aggressive da quelle indolenti.

Popolazione prevista: 4000 volontari

Criteri di inclusione: età > 50 anni, forti fumatori o che abbiano smesso da meno di 10 anni

Inizio reclutamento: 24 gennaio 2013

Esami previsti: -TAC + prelievo ematico per miRNA + spirometria, oltre a Counseling per i fumatori

Investigatore principale: dr U. Pastorino

PASS trial

Studio prospettico multicentrico randomizzato sul ruolo della pleurectomia/decorticazione nel trattamento del mesotelioma pleurico.

L'ipotesi dello studio è che il controllo locale ottenuto con la pleurectomia/decorticazione dopo la chemioterapia migliori la sopravvivenza a distanza rispetto alla sola chemioterapia.

Popolazione prevista: 160 pazienti

Criteri di inclusione: età < 70 anni, diagnosi istologica di mesotelioma pleurico, assenza di localizzazioni a distanza

Inizio reclutamento: 1 aprile 2013

Investigatore principale: Dr U. Pastorino

AirINTrial

Studio prospettico monocentrico randomizzato sull'efficacia dell'aspirazione dopo resezione polmonare.

L'ipotesi dello studio è che l'aspirazione postoperatoria possa ridurre l'incidenza di perdita aerea protratta grazie ad una facilitata riespansione del parenchima polmonare.

Popolazione prevista: 1600 Pazienti

Criteri di inclusione: età > 18 anni, resezione polmonare anatomica o non anatomica
(esclusa la pneumonectomia)
Inizio reclutamento: 1 febbraio 2011
Investigatori principali: dr U. Pastorino, dr F. Leo