

Protocolli colon, retto, ano al 18/03/2022

Protocollo	linea	PI
<p><u>PARERE</u></p> <p>Studio randomizzato di fase II di ritrattamento con panitumumab seguito da regorafenib versus la sequenza inversa nei pazienti con carcinoma coloretale metastatico chemio-refrattario RAS e BRAF wild-type.</p>	<p>III linea in poi, pz in SD/RP/RC per 6 mesi alla I linea con anti-EGFR</p> <p>Almeno 4 mesi tra stop terapia anti-EGFR e inizio terapia sperimentale</p>	<p>Dr.ssa Banzi Maria</p>
<p><u>PROMETCO</u></p> <p>Studio prospettico di coorte di evidenza nella pratica reale nella gestione del cancro coloretale metastatico: prospettiva clinica e del/della paziente.</p>	<p>Osservazionale,</p> <p>III linea in poi (cioè linea dopo la seconda PD dopo la diagnosi di malattia metastatica)</p>	<p>Dr.ssa Banzi Maria</p>
<p><u>LIBImAB</u></p> <p>“Studio di fase III in pazienti con tumore del colon-retto metastatico, RAS/BRAF wild type sul tessuto tumorale e RAS mutato su biopsia liquida con l’obiettivo di confrontare una terapia di prima linea con schema FOLFIRI in associazione a cetuximab o bevacizumab”.</p>	<p>I linea, RAS/BRAF wilde-type</p>	<p>Dr. Carmine Pinto</p>
<p><u>CAPRI2</u></p> <p>“studio sull’efficacia e la sicurezza del regime di trattamento basato su cetuximab e guidato da biomarcatori su 3 linee di trattamento in pazienti affetti da carcinoma del colon-retto metastatico che presentano uno stato Wild Type di RAS e BRAF prima dell’inizio del trattamento di prima linea”.</p>	<p>I linea, RAS/BRAF wilde-type</p>	<p>Dr.ssa Banzi Maria</p>