

### Studi VIE URINARIE 18/03/2022

Protocollo	Linea	PI
<p><b><u>OED-PROOF-302</u></b>                      fase 3, multicentrica, in doppio cieco, randomizzata, controllata verso placebo, di infiratinib per il trattamento adiuvante di soggetti affetti da carcinoma uroteliale invasivo con alterazioni genetiche suscettibili di FGFR3.</p>	<p>Trattamento adiuvante per soggetti affetti da carcinoma uroteliale invasivo con alterazioni genetiche suscettibili di FGFR3. Se in post chemioterapia neoadiuvante (3 cicli di cisplatino), <math>\geq</math> ypT2 e/o yN+; se non idoneo al cisplatino <math>\geq</math> pT2 pN0- 2M0 o UBC <math>\geq</math> pT3 o pN+.                      Randomizzazione a 120 giorni dalla chirurgia</p>	<p>Dr.ssa Cristina Masini</p>

### Studi PROSTATA 18/03/2022

Protocollo	Linea	PI
<p><b><u>BAY20510</u></b>                      Studio di fase 4, randomizzato, in aperto, multicentrico sull'efficacia e la sicurezza della dose standard di radio-223 dicloruro rispetto alle dosi standard di una nuova terapia anti-ormonale (NAH) in pazienti con carcinoma della prostata resistente alla castrazione con metastasi ossee in progressione durante/dopo una linea di NAH.</p>	<p>III linea per adenocarcinoma alla prostata resistente alla castrazione con metastasi ossee (<math>&gt; 2</math> nelle 4 settimane alla randomizzazione), in progressione dopo NAH (di almeno 3 mesi), e almeno due cicli di taxani</p>	<p>Dr.ssa Cristina Masini</p>
<p><b><u>IRSTB073</u></b>                      Nuova generazione di marcatori per il carcinoma alla prostata.                      Studio prospettico su tessuti biologici per l'analisi del numero di copie del gene AR in plasma e urine, coinvolto nella resistenza.</p>	<p>Pazienti con carcinoma alla prostata con malattia metastatica</p>	<p>Dr.ssa Cristina Masini</p>
<p><b><u>RAPSON IRST185.04</u></b>                      Studio randomizzato, multicentrico, di fase 2, di terapia sequenziale con Radio-223 verso docetaxel più prednisone in pazienti affetti da carcinoma prostatico resistente alla castrazione con metastasi ossee sintomatiche.</p>	<p>III linea per carcinoma alla prostata resistente alla castrazione con metastasi ossee, in progressione dopo NAH e docetaxel terminato almeno 24 mesi prima della randomizzazione</p>	<p>Dr.ssa Cristina Masini</p>

### Studi RENE 18/03/2022

Protocollo	Linea	PI
<p><b><u>Meet-URO18</u></b>                      Immune Tumor MicroEnvironment in correlazione con biomarcatori infiammatori</p>	<p>Pazienti con carcinoma renale avanzato che hanno ricevuto trattamento con nivolumab almeno</p>	<p>Dr.ssa Cristina Masini</p>

da sangue periferico come fattori prognostici e predittivi nei pazienti affetti da carcinoma renale metastatico trattati con immunoterapia.	in II linea.	
<b><u>Apache-I</u></b> Profilo angiogenico del carcinoma a cellule renali con prognosi intermedia secondo IMDC.	pazienti con carcinoma a cellule chiare, renali metastatico andati in progressione dopo I linea pazopanib, sunitinib, cabozantinib o nivolumab più ipilimumab	Dr.ssa Cristina Masini
<b><u>TIDE-A</u></b> Studio di Fase II sull'uso in prima linea di avelumab in combinazione con axitinib intermittente in pazienti con carcinoma renale metastatico.	I linea per carcinoma renale metastatico con sottotipo prevalentemente a cellule chiare, con resezione del tumore primario senza metastasi epatiche	Dr.ssa Cristina Masini