



Verbale del Consiglio – Seduta del 12 aprile 2017

Il Consiglio del Dipartimento di Scienze radiologiche, Oncologiche e Anatomiche si è riunito il giorno 12 aprile alle ore 11,30 presso l'Aula Grilli al II piano terra del Dipartimento, per discutere il seguente Ordine del Giorno. La seduta è a convocazione ristretta ai soli docenti di I e II e ricercatori.

Professori I fascia: V. Tombolini, C. Catalano, S. Tomao
Professori II fascia: C.V. Albanese, V. Ascoli, M. Bezzi, I. Carbone, G. D'Amati, F. Giovagnorio, A. Laghi, G. Naso, P. Ricci,
Ricercatori L. Ballesio, A. De Benedetto, C. De Felice, L. De Marchis, G. De Vincentis, D. Diacinti, C.R. Di Gioia, M. Francone, F. Maccioni, S. Mezi, F. Pediconi,
Personale TAB: F. Pacchiarotti, S. Ciotti, A. Lustrati

Specializzandi, Studenti
Assegnisti ricerca:

RAD Segr. Verbalizzante G. Sbarra

Assenti giustificati: F. Giangaspero, E. Cortesi, M. Caratozzolo, D. Messineo, F. De Cristofaro, K. Giannakakis, C. Giordano, D. Messineo, F. Pediconi, V. Massenzo. A. Iannarelli, C. Cavallini

Assenti in aspettativa: M. Mastantuono, M. Antonelli

Alle ore 11,45 constatata la presenza di n 27 membri con diritto di voto a fronte di un numero minimo di n.24 Consiglieri, il Presidente dichiara aperta la seduta

Funge da Segretario il Responsabile Amministrativo Delegato Dott. Giovanni Sbarra da Presidente il direttore prof. Vincenzo Tombolini.

Punti all'Ordine del Giorno:

- 1 Comunicazioni del Direttore e del Rad
- 2 Approvazione estratti delle sedute precedenti (24 e 27 marzo),
- 3 Progetti di ricerca e sperimentazioni in approvazione;
- 4 Approvazione determine per affidamento forniture di beni/servizi;
- 5 Approvazione variazioni di budget;
- 6 Approvazioni a ratifica commissioni concorsi per incarichi esterni;
- 7 Approvazione proposte e modifiche Master
- 8 Varie ed eventuali



Funge da Segretario il Responsabile Amministrativo Delegato Dott. Giovanni Sbarra da Presidente il direttore prof. Vincenzo Tombolini.

1) Comunicazioni

Il Direttore prende la parola evidenziando tutte le attività legate alle Commissioni del Dipartimento. Con l'occasione si evidenzia il lavoro svolto dalla Commissione Ricerca e dalla Commissione Didattica mentre per quella legata alla Terza Missione considerata la recente istituzione si auspica un buon lavoro evidenziando l'importanza di tali attività all'interno del Dipartimento.

2) Approvazione verbali della seduta precedente

Il Direttore in merito alla seduta del 27 febbraio 2017 chiede se tutti i presenti abbiano preso visione degli estratti inviati dal RAD e se vi siano richieste di integrazioni o modifiche.

Atteso che non risultano esserci interventi in merito e che tutti hanno ricevuto gli estratti si passa all'approvazione dei verbali.

Il Consiglio approva all'unanimità gli estratti delle sedute del 27 febbraio 2017.

3. Progetti di ricerca

3.1 Progetto di ricerca prof. Laghi – Radiogenomi analysis of high-grade serous ovarian carcinoma (RAOC)”

Il Prof. Andrea Laghi, presenta, in qualità di PI, per l'approvazione del Dipartimento lo studio intitolato “Radiogenomic analysis of high-grade serous ovarian carcinoma (RAOC)” .

Si chiede l'autorizzazione del Consiglio di Dipartimento all'effettuazione dello studio.

Si tratta di uno studio spontaneo, no-profit, che ha lo scopo di valutare se un approccio radiogenomico al carcinoma ovarico di alto grado abbia la possibilità di caratterizzare il tumore primitivo ovarico, predire la prognosi e valutare la possibile risposta alla terapia.

Il progetto, monocentrico, non randomizzato, della durata di 5 anni (3 + 2 di follow-up), prevede il reclutamento di 90 pazienti che saranno sottoposti a uno studio di imaging e a una analisi del profilo genomico.



I dati di imaging saranno valutati in collaborazione con il team dell'Istituto di Fisica della Sapienza – Università di Roma, diretto dal Prof. R. Faccini. Collaboreranno allo studio la Cattedra di Ginecologia della Sapienza, diretta dal Prof. P. Benedetti Panici, il team di genetica Medica, diretto dal Prof. Pizzuti, la Anatomia-Patologica, Prof.ssa I. Pecorella, e la Medicina Molecolare, dott.ssa E. Anastasi.

Lo studio è stato sottomesso alla valutazione dell'AIRC per ottenere un finanziamento alle attività.

3.2) Progetti di ricerca prof. Cortesi

3.2.1) STUDIO DI FASE III, MULTICENTRICO, RANDOMIZZATO, CONTROLLATO CON PLACEBO E IN DOPPIO CIECO VOLTO A CONFRONTARE ATEZOLIZUMAB (ANTICORPO ANTI- PD-L1) IN COMBINAZIONE CON GEMCITABINA/CARBOPLATINO RISPETTO A GEMCITABINA/CARBOPLATINO IN MONOTERAPIA IN PAZIENTI AFFETTI DA CARCINOMA UROTELIALE LOCALMENTE AVANZATO O METASTATICO NON TRATTATO E NON IDONEI ALLA TERAPIA A BASE DI CISPLATINO" Codice W030070 (EUDRACT N. 2016-000250-35).

Il prof. Naso presenta uno studio di fase III, multicentrico randomizzato su Si tratta di uno studio di fase III, multicentrico, randomizzato, controllato con placebo e in doppio cieco volto a valutare l'efficacia di atezolizumab in combinazione con gemcitabina/carboplatino rispetto a placebo in combinazione con gemcitabina/carboplatino in pazienti affetti da carcinoma uroteliale della vescica localmente avanzato o metastatico, non sottoposti a precedente terapia sistemica e non idonei al trattamento con una terapia a base di cisplatino. L'obiettivo primario dello studio è valutare l'efficacia di atezolizumab + gemcitabina/carboplatino rispetto a placebo + gemcitabina/carboplatino sulla base dei seguenti endpoint: sopravvivenza libera da progressione (progression-free survival, PFS) e sopravvivenza globale (overall survival, OS). Gli obiettivi secondari prevedono invece la valutazione dell'ORR (Overall response rate), DOR (durata della risposta), tassi di OS e PFS a 1 anno, e qualità di vita attraverso il questionario EORTC(QLQ-C30). Lo studio prevede l'arruolamento complessivo di 435 pazienti in circa 100 centri nel Mondo. Al nostro centro è richiesto un contributo di 5 pazienti, che potrebbe variare a seconda dello stato di avanzamento dell'arruolamento complessivo. Per ogni paziente completato è



previsto un compenso di 13.150,00 euro. Tutti i farmaci in studio saranno forniti dallo sponsor. Non è prevista la conduzione di un sottostudio, ma di una raccolta facoltativa di campioni per la banca biologica di ricerca, a cui parteciperanno tutti i centri italiani coinvolti nello studio. E' stata stipulata un'idonea polizza assicurativa: Polizza assicurativa Allianz Global Corporate & Specialty SE n. 30237880 del 31.05.2016. PI dello studio è il Prof Cortesi
Il Consiglio approva all'unanimità.

3.2.2. Studio dal titolo "Aderenza e tollerabilità del trattamento con Palbociclib nel carcinoma mammario metastatico pluritrattato ormonoresponsivo, HER2negativo: a real-life study".

Il prof. Naso presenta uno studio osservazionale retrospettivo multicentrico, volto a definire la sicurezza e tollerabilità del Palbociclib e di effettuare una valutazione del beneficio in termini di out comes oncologici in pazienti pluritrattate per carcinoma mammario metastatico ER+/HER2-. Saranno inclusi nello studio tutte le pazienti, indipendentemente dal loro stato menopausale, la cui malattia è progredita dopo almeno 4 precedenti linee di trattamento (ormonale o chemioterapico) e senza altre valide alternative terapeutiche.

PI dello studio è il Prof Enrico Cortesi.

Il Consiglio approva all'unanimità.

3.2.3) STUDIO DI FASE 1118, MULTICENTRICO, IN APERTO PER VALUTARE LA SICUREZZA E L'EFFICACIA DI RIBOCICLIB (LEEOI I) IN COMBINAZIONE CON LETROZOLO PER IL TRATTAMENTO DI UOMINI E DONNE IN PRE/POSTMENOPAUSA CON CARCINOMA MAMMARIO IN STADIO AVANZATO POSITIVO PER I RECETTORI ORMONALI, HER2 NEGATIVO, NON SOTTOPOSTI A TERAPIA ORMONALE PRECEDENTE PER LA MALATTIA IN STADIO AVANZATO" EUDRACT 2016-003467-19 Protocollo CLEEOI IA2404.

Il prof. Naso presenta uno studio di fase IIIb, multicentrico in aperto volto a valutare valutare la sicurezza e l'efficacia di ribociclib (LEEO II) in combinazione con letrozolo per il trattamento di uomini e donne in pre/post-menopausa con carcinoma mammario in stadio avanzato positivo per i recettori ormonali, HER2 negativo, non sottoposti a terapia ormonale precedente per la malattia in stadio avanzato. L' obiettivo primario dello studio è raccogliere dati aggiuntivi di



sicurezza ed efficacia per la combinazione di ribociclib + letrozolo in pazienti con ca mammario avanzato HR + HER2 che non hanno ricevuto alcuna terapia oncononale pregressa per malattia in stadio avanzato. Gli obiettivi secondari sono valutare l' efficacia clinica di ribociclib + letrozolo misurata tramite il tempo alla progressione (Time-to-Progression - TTP) e la risposta tumorale tramite il tasso di risposta globale (Overall Response Rate - ORR) e il tasso di beneficio clinico (Clinica(Benefit Rate - CBR); valutare l' impatto del trattamento sugli esiti riportati dai pazienti (Patient Reported Outcome - PRO) misurati tramite le variazioni dei punteggi del questionario FACT -B (Functional Assessment of Cancer Therapy - Breast); valutare la sicurezza a lungo termine di ribociclib + letrozolo durante la Fase di Estensione. Al nostro centro è richiesto un contributo di 9 pazienti, che potrebbe variare a seconda dello stato di avanzamento dell'arruolamento complessivo. Per ogni paziente completato è previsto un compenso di 12.200,00 euro ai quali va scorporato il 10% per l' AOU Policlinico Umberto I e tutte le indagini extraroutine richieste appositamente per la conduzione dello studio, che verranno pagate direttamente all' AOU Policlinico Umberto I. Tutti i farmaci in studio saranno forniti dallo sponsor - PI dello studio è il Prof Giuseppe Naso.

Il Consiglio approva all'unanimità.

3.2.4) Studio Be-TeaM “Italian observational study on second-line treatment approaches for EGFR-mutated, progressing NSCLC patients in real world clinical practice

Il prof. Naso presenta uno studio osservazionale, non interventistico, nazionale e multicentrico in collaborazione con circa 60 Centri italiani di Oncologia. Lo studio Be-TeaM è una raccolta di dati osservazionale retrospettiva e prospettica di una coorte di circa 300 pazienti affetti da carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC-Non-small cell lung cancer, stage IV) con mutazione del recettore del fattore di crescita dell'epidermide (EGFR-epidermal growth factor receptor) che hanno avuto progressione dopo una prima linea di trattamento EGFR-TKI. L'obiettivo primario è quello di descrivere il percorso diagnostico e la scelta terapeutica adottata dai medici italiani nella gestione di tali pazienti secondo pratica clinica. Obiettivi secondari sono: il tipo di trattamento di prima linea EGFR-TKI, il tipo di biopsia eseguita per la scelta della terapia di seconda linea, i test utilizzati per la valutazione della mutazione T790M, la frequenza della



mutazione T790M. Il nostro centro prevede l'arruolamento di un numero di 5-10 pazienti. PI dello studio è il Dr. Alain J. Gelibter.
Il Consiglio approva all'unanimità.

3.2.5) “Studio randomizzato di fase III, in aperto, di Nivolumab EDEN.

Il prof. Naso presenta uno studio randomizzato di fase III, in aperto, di Nivolumab EDEN somministrato come terapia di mantenimento precoce versus Nivolumab somministrato come trattamento di II linea alla evidenza di progressione di malattia in pazienti affetti da carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) avanzato e ad istologia squamosa dopo chemioterapia standard di 1° linea a base di platino”. Lo studio è sponsorizzato dal Gruppo Oncologico Italiano di Ricerca Clinica (GOIRC). Si tratta di uno studio randomizzato di fase III, in aperto, a due bracci, in pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) ad istologia squamosa in stadio IIIB/IV o recidivato, non in progressione dopo una chemioterapia di 1° linea a base di platino. I soggetti saranno randomizzati con rapporto 1:1 ad uno dei due bracci di trattamento: Nivolumab come trattamento di mantenimento precoce o la miglior terapia di supporto (BSC). L'obiettivo primario è confrontare il trattamento di mantenimento precoce con Nivolumab verso la sola BSC e il Nivolumab ritardato alla 2° linea di trattamento in termini di sopravvivenza globale (OS) in pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) ad istologia squamosa e non in progressione dopo una chemioterapia standard di 1° linea a base di platino. Lo studio avrà una durata di circa 5 anni, di cui 4 di reclutamento e 1 di follow-up. L'arruolamento è competitivo. PI dello studio Prof. Enrico Cortesi.
Il Consiglio approva all'unanimità.

3.2.6) STUDIO GALAHAD

Il prof. Naso presenta uno studio di fase 2 sulla sicurezza ed efficacia di niraparib in uomini affetti da carcinoma prostatico metastatico resistente alla castrazione e anomalie nella riparazione del DNA”. Si tratta della ripresentazione di uno studio già approvato dal CE, ma bocciato dall'AIFA. Lo studio in aperto, multicentrico, di fase 2 è volto a valutare l'efficacia e la sicurezza di un dosaggio di 300 mg una



volta al giorno di niraparib in uomini di età superiore a 18 anni affetti da mCRPC e anomalia nella riparazione del DNA che hanno ricevuto almeno 1 linea di chemioterapia a base di taxani e almeno 1 linea di terapia androgeno soppressiva (AR) (ad es. abiraterone acetato, enzalutamide, apalutamide). Lo studio arruolerà circa 100 soggetti con malattia misurabile. Inoltre, circa 60 soggetti con malattia non misurabile (i.e. solo malattia ossea) saranno inclusi per valutare l'attività di niraparib in questa popolazione. Obiettivo primario dello studio è valutare l'efficacia di niraparib in soggetti affetti da mCRPC misurabile e anomalie nella riparazione del DNA mediante la risposta oggettiva e il tasso di risposta oggettiva (ORR) del tessuto molle (malattia viscerale o nodale) come da definizione di RECIST 1.1 senza evidenza di progressione ossea. Al nostro centro vengono richiesti N°1 paziente. PI dello studio Prof. Enrico Cortesi. Il Consiglio approva all'unanimità.

3.2.7) Studio “Chemioterapia o terapia ormonale come terapia di prima linea nei pazienti affetti da carcinoma della prostata. Studio osservazionale italiano sugli outcomes clinici e sui fattori predittivi/prognostici dei pazienti sottoposti a trattamento nella pratica clinica negli ospedali italiani”. CHAOS.

Il prof. naso presenta al Consiglio uno studio osservazionale retrospettivo/prospettico multicentrico nazionale su pazienti mCRPC trattati con ABI, DOC o ENZ in prima linea. L'obiettivo primario è valutare l'outcome clinico del trattamento di prima linea con docetaxel, abiraterone o enzalutamide. Obiettivi secondari: valutare una serie di fattori predittivi di risposta e prognostici in questo setting di pazienti; valutare il profilo di tossicità di docetaxel in questo setting di terapia; valutare se ci sono differenze nei criteri di selezione dei pazienti sottoposti ai tre trattamenti. Saranno inclusi nello studio tutti i pazienti affetti da CRPC che hanno iniziato terapia di I linea con Docetaxel, Abiraterone o Enzalutamide dal settembre 2014 al marzo 2017. Il PI dello studio è il Prof Enrico Cortesi. Il Consiglio approva all'unanimità.

3.2.8) Studio “Abiraterone o Cabazitaxel (o enzalutamide) nei pazienti affetti da carcinoma della prostata resistente alla castrazione. Studio osservazionale italiano sugli outcomes clinici e sui fattori predittivi/prognostici dei pazienti sottoposti a trattamento nella pratica clinica negli ospedali italiani”. ACIS.



Il prof. naso presenta al Consiglio uno studio osservazionale multicentrico nazionale su pazienti mCRPC trattati con ABI, CABA o ENZ in seconda linea dopo docetaxel. L'obiettivo primario è valutare l'outcome clinico del trattamento di prima linea con cabazitaxel, abiraterone o enzalutamide dopo trattamento con docetaxel. Obiettivi secondari: valutare l'attività di cabazitaxel, enzalutamide ed abiraterone dopo docetaxel in una popolazione non selezionata; valutare una serie di fattori predittivi di risposta e prognostici in questo setting di pazienti; valutare il profilo di tossicità di cabazitaxel, enzalutamide ed abiraterone in questo setting di terapia; valutare se ci sono differenze nei criteri di selezione dei pazienti sottoposti ai tre trattamenti. Saranno inclusi nello studio tutti i pazienti affetti da CRPC che hanno iniziato terapia di II linea con Cabazitaxel, Abiraterone o Enzalutamide dopo Docetaxel dal gennaio 2012 al dicembre 2015.

PI dello studio Prof Cortesi

Il Consiglio approva all'unanimità.

3.2.9) Valutazione degli outcomes clinici della chemioterapia in associazione a terapia ormonale nel carcinoma della prostata metastatico in fase ormonosensibile. Studio osservazionale multicentrico su pazienti sottoposti a trattamento nella pratica clinica negli ospedali italiani". ECHOS.

Il prof. Naso presenta al Consiglio uno studio osservazionale prospettico su pazienti mHSPC trattati secondo schema ECHOS. Studio osservazionale spontaneo/indipendente multicentrico nazionale. L'obiettivo primario è valutare l'outcome clinico (in termini di PFS) del trattamento con docetaxel in aggiunta alla terapia di deprivazione androgenica come da schema CHARTED per HSPC in una popolazione non selezionata. Obiettivi secondari: valutare i criteri di selezione dei pazienti per il trattamento chemioterapico; valutare gli outcome clinici relativi al trattamento; valutare una serie di fattori predittivi di risposta e prognostici in questo setting di pazienti; valutare il profilo di tossicità di docetaxel in questo setting di terapia; analizzare le terapie utilizzate al momento della progressione. Saranno inclusi nello studio tutti i pazienti affetti da HSPC che hanno iniziato terapia con Docetaxel e trattamento di deprivazione androgenica dal gennaio 2015 al dicembre 2017.

PI dello studio è il Prof Enrico Cortesi



Il Consiglio approva all'unanimità.

3.2.10) Studio su valutazione della QdV e degli effetti collaterali correlati al trattamento chemioterapico adiuvante, nelle pazienti con diagnosi di carcinoma mammario, in corso di ozonoterapia, come terapia di supporto.”

Il prof. Naso presenta al Consiglio uno studio sulla “Valutazione della QdV e degli effetti collaterali correlati al trattamento chemioterapico adiuvante, nelle pazienti con diagnosi di carcinoma mammario, in corso di ozonoterapia, come terapia di supporto” è un protocollo in aperto, a singolo braccio in cui le pazienti con diagnosi di carcinoma della mammella eleggibili a chemioterapia adiuvante con antracicline e taxani (+/- Trastuzumab) verranno sottoposte a terapia di supporto con ozonoterapia”. L'obiettivo primario dello studio è ridurre le tossicità chemio-indotte e il miglioramento della qualità di vita (QdV). L'ozonoterapia verrà somministrata con la tecnica della grande autoemoterapia, GAET, secondo un calendario prestabilito che non coincide con le somministrazioni dei chemioterapici. Lo studio coinvolgerà le donne di età ≥ 18 anni con diagnosi istologica di carcinoma della mammella non metastatico candidabili a trattamento adiuvante con antracicline e taxani +/- Trastuzumab con PS tra 0 e 1. Si tratta di uno studio pilota, monocentrico che prevede l'arruolamento di un numero massimo di 20 pazienti. Tutto il materiale per la realizzazione dello studio sarà fornito dalla “Italia Donna Onlus”.

PI dello studio è il Prof Enrico Cortesi

Il Consiglio approva all'unanimità.

3.3.) Finanziamento progetti di cooperazione internazionale. – prof. Carbone.

Il prof. Carbone comunica che con nota 25551 del 6.4.2017 l'Ateneo ha erogato un finanziamento per le attività di ricerca legate al ruolo della RM cardiaca nella valutazione della fibrosi miocardica.

Per tale ricerca l'Ateneo ha finanziato la somma di € 10.000,00 che dovrà essere utilizzata dal prof. Carbone escludendo qualsiasi spesa per collaborazioni o remunerazioni per prestazioni.

La data ultima per la rendicontazione è prevista per il 31.12.2018.



Il Consiglio approva all'unanimità.

4) Approvazione determine per affidamento forniture di beni/servizi;

Home > Dipartimento > Trasparenza

DETERMINE A CONTRARRE E AVVISI ESPLORATIVI ART.36 D.LGS. 50/2016
▶ Determina n. 207/2017 - RDO 1542079
▶ Determina n. 199/2017 - DG 2074209
▶ Determina n. 198/2017 - CIG Z3C1E1113E
▶ Determina n. 194/2017 - ODA 3590041
▶ Determina n. 193/2017 - CIG 651EOB2B
▶ Avviso esplorativo n. 206/2017 (documenti di gara - download)
▶ Determina n. 186/2017 - TD 137101
▶ Determina n. 185/2017 - CIG Z0B1DFD1A
▶ Determina n. 171/2017 - RDO 1399597/2016
▶ Determina n. 166/2017 - CIG Z9D1DD1730
▶ Determina n. 167/2017
▶ Determina n. 165/2017
▶ Determina n. 164/2017
▶ Determina n. 163/2017
▶ Determina n. 158/2017 - CIG ZFA1DBC57B
▶ Determina n. 149/2017 - RDO 1399557
▶ Determina n. 142/2017 - RDO 1399557
▶ Determina n. 141/2017 - RDO 1399557
▶ Determina n. 140/2017 - RDO 1399557
▶ Determina n. 139/2017 - ODA 3555415



- ▶ Determina n. [139/2017 - ODA 3555415](#)
- ▶ Determina n. [134/2017 - CIG Z691DB5FA6](#)
- ▶ Determina n. [130/2017 - ODA 352200](#)
- ▶ Determina n. [129/2017 - RDO 1399557](#)
- ▶ Determina n. [128/2017 - RDO 1399557](#)
- ▶ Determina n. [099/2017 - DG 1962937](#)
- ▶ Determina n. [081/2017 - DG 2006299](#)
- ▶ Determina n. [071/2017 - ODA 3462280](#)
- ▶ Determina n. [070/2017 - RDO 1469839](#)
 - ▶ [Aggiudicazione](#) n. 072/2017
- ▶ Determina n. [010/2017 - ODA 3394698](#)
- ▶ Avviso esplorativo n. [822/2016 - CIG ZB41C9EB47](#)
 - ▶ Allegati: dichiarazioni lett. c-d ([download](#))
 - ▶ Rettifica avviso esplorativo ([download](#))
- ▶ Determina n. [079/2017 - TD 102073](#) - Aggiudicazione
- ▶ Determina n. [804/2016 - DG 1915215](#)
- ▶ Determina n. [803/2016 - DG 1934099](#)
- ▶ Determina n. [797/2016 - ODA 3363589](#)
- ▶ Determina n. [796/2016 - ODA 3359609](#)
- ▶ Determina n. [745/2016 - ODA 3334481](#)
- ▶ Determina n. [732/2016 - TD 39249](#)
- ▶ Determina n. [743/2016 - CIG ZCA1C49A6F](#)
 - ▶ [Avviso esplorativo](#) n. 753/2016 (documenti di gara - [download](#))
 - ▶ [Commissione](#) n. 001/2017
 - ▶ [Aggiudicazione](#) n. 008/2017
- ▶ Determina n. [714/2016 - RDO 1387650](#)
 - ▶ [Commissione](#)
 - ▶ [Aggiudicazione](#)
- ▶ Determina n. [713/2016 - ODA 3310244](#)
- ▶ Determina n. [707/2016 - ODA 3314012](#)
- ▶ Determina n. [703/2016 - ODA 3309451](#)
- ▶ Determina n. [686/2016 - DG 1879399](#)
- ▶ Determina n. [681/2016 - RDO 1399597](#)
 - ▶ [Commissione](#)
 - ▶ [Aggiudicazione](#)

Il Consiglio approva all'unanimità.

5) Approvazione variazioni di budget.

Il RAD del Dipartimento presenta al Consiglio le variazioni di budget intervenute nel periodo

Codice Documento	Numero DG	Data DG	UO Origine	Num Reg. DG	Data Reg. DG	Descrizione
2083575			000151	23	10/04/2017	scost. su voci di costo
2081894			000151	22	06/04/2017	INC SOSP. 12973 PER QUOTA S.S. PRF TOMAO



2081860			000151	21	06/04/2017	INC. SOSP. N.12729 DA UIZZO R. PER CORSO CARATOZZOLO
2080911			000151	20	06/04/2017	inc. sosp. n. 12924 da MSD Fatt. attiva n. 1/2017
2064967			000151	19	27/03/2017	VARIAZ. BUDGET SU UA.151.AMM
2064952			000151	18	27/03/2017	VARIAZ. BUDGET SU UA.151.AMM
2052685			000151	17	20/03/2017	INCASSO PROG INTERDIS. DSSA DE MARCHIS
2052674			000151	16	20/03/2017	INCASSO PROG INTERDIS. DSSA DE MARCHIS
2052596			000151	15	20/03/2017	INC. FATTURA N. 3 DEL 21.2.2017 DA ASTELLAS
2052550			000151	14	20/03/2017	INC. FATTURA N. 3 DEL 21.2.2017 DA ASTELLAS
2047316			000151	13	15/03/2017	scost a ultimo livello coan
2047216			000151	12	15/03/2017	VARIAZ BUDGET DA MASTER A SORICE
2047155			000151	11	15/03/2017	scostamento a ultimo livello
2031478			000151	10	03/03/2017	DA SAPIENZA PER CTB CCLL CORSO C DRUDI
2031204			000151	8	03/03/2017	VAR. BUDGET PER AT 2016 PICCOLI PROG.
2030426			000151	9	03/03/2017	SCOST. SU PROG. CATALANO MIN DIFESA
2029942			000151	7	02/03/2017	DA SAPIENZA PER ASSEGN RIC ATENEO 2016 VARI
2021222			000151	6	24/02/2017	SCOST. SU PROG. CATALANO MIN DIFESA
2021025			000151	5	24/02/2017	inc. sosp. 12-125-312-2054-2378-2565per corso ecog. Caratozzolo
2016388			000151	4	22/02/2017	scost per acquisto note book
2011571			000151	3	20/02/2017	SOST. PER ACQUISTO MAT. INV.LE LAGHI AIRC ORD. N. 2
2011518			000151	2	20/02/2017	come da mail del controllo di gestione del 17.1.2017 scost. ad altra voce
2007611			000151	1	15/02/2017	ASSESTAMENTO PER RETTIFICA FATTURA PAREXEL 2016 E NC 2017

Il Consiglio approva all'unanimità



6. Ratifica commissioni per incarichi esterni.

Il Direttore porta a ratifica le Commissioni nominate per le procedure di affidamento per incarichi esterni ed in particolare:

Proc. n.9/2016 Collab Occasionale approvata in CdD il 13.07.2016;

Commissione nominata con Disposto prot. n. 12/2016 composta da:

D.ssa Elisabetta Di Castro, d.ssa Rosanna Pellegrini, prof. Iacopo Carbone

Proc. n.1/2017 Borsa per attività di ric. Approvata in CdD il 26.01.2017

Commissione nominata con Disposto prot. 159/2017 composta da: dr. Marco Francone, D.ssa Federica Pediconi, Dr. Daniele Diacinti.

Il Consiglio approva all'unanimità.

7.1) Master in approvazione “Scienze Tecniche Applicate ai percorsi di diagnostico, radiologici, di laboratorio e terapeutici delle neoplasie mammarie”

Il prof. Tombolini presenta al Consiglio la proposta di attivazione di un master di I livello in Scienze Tecniche Applicate ai percorsi di diagnostici, radiologici, di laboratorio e terapeutici delle neoplasie mammarie.

Obiettivo del Master è formare Tecnici Sanitari di Radiologia Medica, Tecnici di Laboratorio Biomedico ed altri Professionisti della Classe 3, che intendano acquisire competenze e conoscenze teoriche, tecnologiche e relazionali nello Screening, nella Diagnostica e Terapia in Senologia nell'ambito di una BREAST UNIT (**Mammografia-Risonanza Magnetica- Medicina Nucleare - Radioprotezione- Tecniche di Laboratorio e Radioterapia della Mammella**).

Particolare importanza assume la normativa di radioprotezione per la tutela delle Pazienti, degli operatori, dell'ambiente lavorativo, per l'utilizzo delle Apparecchiature e nei Controlli di Qualità, nelle **Breast Unit Aziendali**.

Tale scelta è motivata dalla necessità di aggiornare i Professionisti Sanitari che operino nelle BREAST UNIT per la continua evoluzione delle Tecnologie dedicate alla Diagnostica Senologia.

Il corso di Master è rivolto a soggetti interessati a sviluppare una concreta professionalità nel campo della **Breast Unit** acquisendo competenze su:

-conoscenze approfondite delle normative e **Linee Guida EUSOMA**;

-conoscenze approfondite dei processi di lavoro nell'ambito della Breast Unit

-conoscenze approfondite delle tecnologie di area radiologica, e delle strumentazioni utilizzate nella Mammografia di Screening, Mammografia clinica



incluse le sue evoluzioni (Tomosintesi, dual energy, C.E. Mammography), Risonanza Magnetica, Radioterapia e Medicina Nucleare;
-Allestimento dei preparati per la valutazione istologica, immunoistochimica e tramite ibridazione *in situ*. Soluzione di problematiche in fase preanalitica ed analitica.

- Gestione dei rapporti con il personale dell'assistenza tecnica;
 - Gestione dei rapporti con utenti della Breast Unit
 - Applicazione della EBP;
 - Collaborazione con Team multidisciplinare;
 - Gestione degli Archivi (Data Manager) ;
 - Gestione della strumentazione e degli strumenti informatici;
 - Collaborazione con il Fisico Medico nelle Misure di attività, verifiche dosimetriche e Controlli di Qualità;
 - Partecipazione ai programmi di formazione del personale del Team;
- Il percorso formativo ha durata annuale (12 mesi circa).

Il Master è a numero chiuso. E' destinato ad un numero massimo di 35 studenti. Tale numero è sostenibile per la disponibilità di spazi e strutture. Il corso sarà attivato solo al raggiungimento della quota minima di 12 iscritti Master.

Il numero degli studenti ammissibili è fissato ogni anno accademico dal Direttore del Master sentito il Consiglio Didattico Scientifico.

7.2) Modifica titolo del Master di I livello.

Con riferimento alla nota inviata dall'Ufficio Master, la d.ssa Messineo propone la modifica del nome del Master approvato dal Consiglio in data 26 gennaio 2017 che viene modificato in "Mammografia per tecnici sanitari di radiologia medica (TSRM).

Il Consiglio approva la modifica all'unanimità

8 Borse e contratti di collaborazione

8.1 Borsa di collaborazione per ricerca- prof.ssa D'Amati

La prof.ssa Giulia D'Amati presenta al Consiglio la richiesta di poter attivare una borsa di studio annuale per un importo complessivo di Euro 10.000,00 per il settore scientifico-disciplinare MED08 (area scientifica CUN 06) nell'ambito del progetto di ricerca dal titolo: "Mechanisms and treatment of coronary microvascular dysfunction in patients with genetic or secondary left ventricular hypertrophy" finanziato dal Ministero della Salute (NET-2011-02347173).

Per accedere alla borsa è richiesta la laurea triennale in tecniche di laboratorio biomedico, ed il possesso dei seguenti requisiti: capacità di allestire sezioni istologiche al criostato ed al microtomo, esperienza nell'allestimento di colorazioni istochimiche, immunoistochimiche e immunofluorescenze, capacità di allestire inclusioni in resina per la microscopia elettronica, esperienza



nell'estrazione ed amplificazione degli acidi nucleici da campioni di tessuto prelevati tramite microdissezione laser.
Il Consiglio approva all'unanimità.

8.2 Richiesta attivazione borsa di collaborazione per attività di ricerca – prof.ssa Ascoli

La Prof.ssa Valeria Ascoli, presenta al Consiglio la richiesta di attivazione di una selezione comparativa per l'affidamento di n.1 Borsa di Studio per attività di Ricerca SSD MED 08.

Titolo del progetto: "Studio di coorte sul mesotelioma maligno familiare".
Responsabile scientifico Prof.ssa Valeria Ascoli.

La spesa graverà sui fondi del progetto: "Mesotelioma ", titolare Prof.ssa Valeria Ascoli.

Le attività che il collaboratore andrà a svolgere, dovranno essere finalizzate alla collaborazione nella ricerca dei casi di mesotelioma in più soggetti della stessa famiglia, evento molto raro (considerando di base il mesotelioma maligno "sporadico" tumore raro), per approfondire il ruolo della suscettibilità genetica in questa neoplasia asbesto-correlata. A tale scopo si utilizzeranno i dati del registro mesoteliomi del Lazio ed ogni caso sporadico identificato verrà considerato caso indice di "family group". Verranno cercati eventuali casi di mesotelioma in familiari, antecedenti per incidenza o successivi al caso indice. Lo studio di coorte è condotto per provare/rifiutare l'esistenza di un rischio maggiore di associazione tra presunta causa (esposizione ad amianto) ed effetto (insorgenza del mesotelioma) in familiari (mesotelioma familiare) rispetto ai casi sporadici (mesotelioma non familiare)

Ai candidati si richiedono i seguenti requisiti:

- Laurea Magistrale in Biologia Molecolare (classe LM-6)
- Comprovata esperienza scientifica nel campo oggetto dell'incarico con competenze specifiche in registrazione dei tumori ed in particolare nella registrazione di casi di mesotelioma maligno nei registri tumori di popolazione.

L'importo lordo onnicomprensivo della Borsa di studio sarà di euro 5.000,00 (cinquemila) durata di 6 mesi e la spesa graverà sui fondi del progetto "Mesotelioma".

Il Consiglio approva all'unanimità.

Roma, li 12 aprile 2017

Il RAD
Dr. G. Sbarra

Il Direttore
prof. V. Tombolini