

NR.	ACRONIMO	TITOLO
1	ECLIPSE	Studio randomizzato di Fase 3 di Gemcitabina/Carboplatino con o senza BSI-201 (SAR240550) (un inibitore PARP1) in pazienti con carcinoma polmonare non microcitoma (NSCLC) squamoso di stadio IV non trattato in precedenza
2	MAGRIT/REC-MAGE	Studio di fase III in doppio cieco, randomizzato, controllato verso placebo, per valutare l'efficacia dell'agente immunoterapeutico antigene-specifico antitumorale recMAGE-A3 + AS15 come terapia adiuvante in pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule operabile MAGE-A3 positivo.
3	ITACA	Studio multicentrico randomizzato di fase III, di confronto tra la chemioterapia adiuvante su base farmacogenomica e la chemioterapia adiuvante standard nel carcinoma polmonare non a piccole cellule di stadio II-IIIa, completamente asportato.
4	GENEREPAIR	Espressione dei geni di riparazione del DNA in pazienti affetti da NSCLC trattati con un regime chemioterapico contenente cisplatino: Studio clinico randomizzato di fase II
5	EAGLES	Studio clinico randomizzato di fase II con bevacizumab (AVASTIN®) in combinazione con gemcitabina o con dosi ridotte di cisplatino e gemcitabina come trattamento di prima linea in pazienti anziani con NSCLC avanzato.
6	TAILOR	Ottimizzazione dell'erlotinib per il trattamento di pazienti con tumore del polmone avanzato non a piccole cellule: uno studio italiano randomizzato
7	TOTEM	Valutazione dell'appropriatezza delle procedure di follow up in Ginecologia Oncologica Studio TOTEM: studio clinico multicentrico controllato randomizzato tra due regimi di follow up a diversa intensità di esami nelle pazienti trattate per Carcinoma dell' Endometrio.
8	TAUL	Studio randomizzato di fase II - non comparativo - sull'attività di trabectedina o gemcitabina + docetaxel nelle pazienti con leiomiomasarcoma uterino metastatico o localmente recidivato e pretrattate con chemioterapia convenzionale
9	ERCC-1	Dosaggio dell'ERCC-1 come fattore predittivo della risposta nel NSCLC: Studio di fase II randomizzato
10	TOSCA	Studio randomizzato per valutare la durata del trattamento con il regime FOLFOX-4 (3 verso 6 mesi) +/- bevacizumab come terapia adiuvante per pazienti con tumore del colon in stadio II ad alto rischio/III
11	COMETS	Studio di fase III randomizzato controllato a gruppi paralleli che confronta due differenti sequenze di terapia (Irinotecan/Cetuximab seguito da FOLFOX-4 vs FOLFOX-4 seguito da Irinotecan/Cetuximab) in pazienti portatori di tumore del colon-retto metastatico trattati in prima linea di terapia con FOLFIRI/Bevacizumab

12	ItaCa	Strategia di terapia sistemica nel carcinoma del colon-retto metastatico: studio multicentrico randomizzato di fase III per valutare l'efficacia della combinazione polichemioterapia + bevacizumab vs la sola polichemioterapia in prima linea seguito da due studi randomizzati di fase III con polichemioterapia o con polichemioterapia + bevacizumab ± cetuximab in 2° linea
13	BEBYP	Studio in aperto, multicentrico, randomizzato di fase III di chemioterapia di seconda linea con o senza bevacizumab in pazienti con carcinoma coloretale metastatico che abbiano ricevuto un trattamento chemioterapico di prima linea in associazione a bevacizumab
14	TRIBE	Studio randomizzato di fase III di confronto tra i regimi folfoxiri+bevacizumab e folfiri+bevacizumab nel trattamento in prima linea del carcinoma coloretale metastatico
15	TAK-700_C21004	Studio randomizzato, in doppio-cieco, multicentrico, di fase 3 di comparazione tra Orteronel (TAK-700) più Prednisone versus placebo più Prednisone in pazienti affetti da cancro metastatico della prostata resistente alla castrazione e chemioterapia-naïve.
16	TAK-700_C21005	Studio randomizzato, in doppio-cieco, multicentrico, di fase 3 di comparazione tra Orteronel (TAK-700) più Prednisone versus placebo più Prednisone in pazienti affetti da cancro metastatico della prostata resistente alla castrazione e con progressione concomitante o successiva a una terapia Docetaxel-based.
17	PON-PC-02	Sospensione dell'androgeno deprivazione vs mantenimento e chemioterapia intermittente vs continua nel trattamento del paziente con carcinoma prostatico resistente alla castrazione chimica. Studio prospettico multicentrico randomizzato di fase III
18	TEGAFOX-E	Combinazione di Prima Linea UFT, OXALIPLATINO ed ERBITUX (TEGAFOX-E) in pazienti anziani (>70 anni) affetti da adenocarcinoma del colon-retto metastatico: studio I.T.M.O. di Fase II.
19	TEGAFUR	Valutazione geriatrica multidimensionale e Clinical Benefit durante il trattamento con URACIL – TEGAFUR (UFT) e terapia di supporto in pazienti anziani con carcinoma del colon retto localmente avanzato e/o metastatico
20	MITOUFT	UFT/Leucovorin e Mitomicina C nel trattamento del carcinoma del colon-retto metastatico resistente a Oxaliplatino e Irinotecan
21	RMN DWIBS	Risonanza magnetica diffusionale total-body (RMN DWIBS) vs scintigrafia ossea total body
22	TIME2FUL	Utilizzo nella pratica clinica di un antagonista puro del recettore per gli estrogeni (fulvestrant) dopo fallimento dell'ormonoterapia adiuvante - studio osservazionale retrospettivo

23	CEREBEL	Studio randomizzato, multicentrico, in aperto, di fase III con lapatinib più capecitabina verso trastuzumab più capecitabina, in pazienti con carcinoma mammario metastatico ERBB2 - positivo, trattate con antracicline o taxani
24	SHORTHER	Confronto randomizzato, multicentrico a due bracci tra il trattamento con Trastuzumab per 3 mesi rispetto a 12 mesi in associazione alla chemioterapia adiuvante nelle pazienti con carcinoma della mammella HER2 positivo
25	EOS-I	EOS (European Observatory & Survey, osservazione e indagine europea): follow-up a sei mesi di pazienti trattate per carcinoma mammario metastatico.
26	GIM8OVER	Studio Randomizzato con disegno fattoriale di confronto tra Fulvestrant ± Lapatinib ± Inibitori Aromatasi nel carcinoma mammario metastatico in progressione dopo terapia con Inibitori Aromatasi
27	DOUBLE	Studio di fase III multicentrico randomizzato in aperto di confronto fra 3-2 anni di terapia con anastrozolo (ANA) o letrozolo (LTZ), versus switching a exemestano (EXE) dopo 2-3 anni di terapia con uno dei precedenti (ANA o LTZ) in pazienti in stato postmenopausale con carcinoma mammario in stadio iniziale.
28	GIM3FATA	Studio di fase III di confronto tra anastrozolo, letrozolo ed exemestane e tra strategia sequenziale (2 anni di terapia con tamoxifen seguiti da 3 anni di terapia con inibitori delle aromatasi) verso strategia up-front (5 anni di terapia con inibitori delle aromatasi) nel trattamento adiuvante del carcinoma mammario ormono-responsivo in pazienti in postmenopausa.