

**FORMATO EUROPEO
CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ALESSANDRO PASTORINO**

E-mail alessandro.pastorino@asl5.liguria.it

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 16 Ottobre 2016

Dirigente Medico di I livello S.C. Oncologia Medica Ospedale Sant'Andrea di La Spezia (Direttore Dott. Carlo Aschele).

Dal 30/06/2011 al 04/07/2016

Specializzando in Oncologia Medica per 5 anni c/o U.O. Oncologia Medica 1 (Prof. Alberto Sobrero) IRCCS AOU San Martino-IST di Genova, Largo Benzi 10 16132.

Dal 04/04/2016 al 02/05/2016

Interno c/o il Reparto di Radioterapia (Prof. Renzo Corvo'), IRCCS AOU San Martino-IST di Genova.

Dal 06/04/2015 al 12/06/2015

Interno c/o le S.C. di Cardiologia, Endocrinologia, Gastroenterologia IRCCS AOU San Martino-IST di Genova.

Dal 01/06/2012 al 15/06/2012

Interno c/o S.C. Semeiotica e Metodologia Medica 2- Medicina d'Urgenza (Prof. Tommaso Barreca), IRCCS AOU San Martino-IST di Genova.

Dal 01/01/2012 al 31/05/2012

Interno c/o S.C. Clinica di Semeiotica e Metodologia Medica 3 (Prof. Mario Sessarego) IRCCS AOU San Martino-IST di Genova.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

04/07/2016

Specializzazione in Oncologia Medica c/o Università degli Studi di Genova -IRCCS AOU San Martino-IST di Genova.

Tesi di laurea: "La valutazione del beneficio clinico dei farmaci oncologici nei tumori solidi in setting avanzato".

Votazione finale:50/50 cum laude

Dal 30/06/2011 al 30/06/2016

Specializzando in Oncologia Medica per 5 anni complessivi.
U.O. Oncologia Medica 1 (Prof. Alberto Sobrero), IRCCS AOU San Martino-IST Genova.

22/03/2011

Abilitazione all'Esercizio della Professione Medica ottenuta nella seconda sessione di esame del 2010 con votazione 270/270.

Iscrizione all'Albo dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Genova dal 22/03/2011 con n° 15626.

20/07/2010

Conseguimento Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia c/o Università degli Studi di Genova.

Tesi di Laurea: "Chemioradioterapia preoperatoria a base di Fluorouracile con o senza l'aggiunta di oxaliplatino settimanale nel carcinoma del retto localmente avanzato: studio randomizzato di fase III (studio STAR) ."

Votazione finale: 110/110 cum laude e medaglia accademica.

Da Settembre 2004 a Luglio 2010

Studente c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Genova.

Dal 1999 al 2004

Studente c/o Liceo Scientifico E. Fermi di Genova con conseguimento del Diploma di Maturità Scientifica con votazione 100/100.

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

L'attività di Dirigente Medico di I livello c/o la S.C. Oncologia di La Spezia (Ospedale Sant'Andrea) si articola nella gestione del trattamento di tutti i tipi di pazienti onco-ematologici in regime ambulatoriale, di Day Hospital e di degenza ordinaria.

In particolare, la presenza di posti letto di Degenza ordinaria e straordinaria necessita di capacità mediche per l'inquadramento di situazioni cliniche onco-ematologiche urgenti nonché di gestione delle principali tossicità correlate ai trattamenti antineoplastici convenzionali ed immunoterapici di nuova generazione quali le epatiti e le gastroenteriti autoimmuni.

Di fondamentale importanza anche la gestione del paziente in stadio avanzato che necessita di supportive care nella fase terminale della malattia.

Inoltre il Team Oncologico si interfaccia settimanalmente con i Gruppi Interdisciplinari di patologia (GIP) in ambito gastroenterologico, mammario, ginecologico, urologico, pneumologico ed otorinolaringoiatrico.

L'attività assistenziale si estende alla copertura di Guardie Interdivisionali diurne, notturne e turni di reperibilità festivi nonché attività di consulenza c/o il Pronto Soccorso per pazienti con problematiche inerenti le neoplasie onco-ematologiche in fase diagnostica e di trattamento attivo.

Durante il percorso formativo della Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica svolta c/o IRCCS San Martino-IST ho acquisito capacità nell'inquadramento diagnostico e terapeutico (adiuvante, neoadiuvante e palliativo) delle principali neoplasie solide. La disponibilità di 10 posti letto di Degenza ordinaria ha permesso di poter maturare esperienza nella gestione delle tossicità dei trattamenti antineoplastici quali le complicanze infettivologiche, chirurgiche, cardiologiche, dermatologiche e gastroenterologiche.

Durante la Scuola di Specialità ho prestato particolare interesse nella gestione delle neoplasie gastro-enteriche e pancreatico-biliari.

Partecipazione attiva ai gruppi multidisciplinari di patologia (DMT-GIP) all'interno dell'IRCCS AOU San Martino IST nell'ambito della patologia colo-rettale, epato-bilio-pancreatica, mammaria, genitourinaria, ginecologica e polmonare.

Ho inoltre condotto, come sub-investigatore, oltre 30 trial regolatori FDA secondo Good Clinical Practice a partire da Giugno 2011 su molecole di nuova generazione a bersaglio molecolare ed immunoterapici.

Riporto alcuni tra i trials più significativi:

- Trial TOSCA (3 mesi vs 6 mesi FOLFOX adiuvante CRC stadio II-III)
- Trial CORRECT (REGORAFENIB vs BSC nel mCRC pluritratato) in cui siamo stati il maggiore centro arruolatore mondiale.
- NINTEDANIB vs BSC in mCRC pluritratato
- Trial RE COURSE (TAS102 vs BSC nel mCRC pluritratato)

1) Phase II trial, open-label, of mFolfox (oxaliplatin/folinic acid/ 5-fluorouracil) in combination with Regorafenib as first line treatment in metastatic colorectal cancer. (BAYER -11728 CORDIAL).

2) Randomized, multicentric, open-label, phase II trial comparing Tivozanib in combination with Folfox6 versus Folfox6 plus Bevacizumab as first line of treatment in metastatic colorectal cancer.

3) A Multicenter single arm, open label clinical trial to evaluate the safety and Health Related quality of life of Afibercept in patients with metastatic colorectal cancer (mCRC) previously treated with an Oxaliplatin containing Regimen (EAP-AFLIBC06097).

4) Phase Ib, single arm trial of Afibercept as maintenance therapy after induction chemotherapy with XELOX plus Afibercept in first line metastatic colorectal cancer.

5) Randomized, double blind, phase III trial of Regorafenib versus placebo/BSC in metastatic colorectal cancer in progression of disease after standard treatments. (BAYER-CORRECT-15967)

6) An open-label phase IIIb study of Regorafenib in patients with metastatic colorectal cancer (CRC) who have progressed after standard therapy (BAYER-CONSIGN EAP 73-4506)

7) Randomized, double-blind phase III study of Tas-102 plus best supportive care (BSC) versus placebo plus BSC in patients with metastatic colorectal cancer refractory to standard chemotherapies (TAS102)

8) Randomized, double blind, phase III trial of Nintedanib plus BSC versus placebo plus BSC in colorectal cancer patients refractory to standard therapies. (BI 1199.52).

9) Randomized, open label, multicentric, phase II trial of two doses of Sym004 versus investigator choice (BSC, capecitabine, 5-FU) in KRAS wt metastatic colorectal cancer patients with acquired resistance to monoclonal anti-EGFR therapies. (EMR200637-002)

10) A randomized, multicenter double blind placebo-controlled Phase III Study of Weekly Paclitaxel with or without Ramucirumab (IMC-1121B) drug product in patients with metastatic gastric Adenocarcinoma, refractory to or progressive after first-line therapy with Platinum and Fluoropyrimide. (RAINBOW trial)

11) A Multicenter single arm, Two Cohort Study Evaluating the Efficacy, Safety, and Pharmacokinetics of AMG 337 in Subjects with MET Amplified Gastric/Gastroesophageal Junction/Esophageal Adenocarcinoma or Other MET Amplified Solid Tumors (AMGEN 20130111)

- 12) A multicenter study in patients with stage III-IV epithelial ovarian cancer treated with carboplatin/paclitaxel with bevacizumab: clinical and biological prognostic factors (Mito-16-Mango-OV2)
- 13) Studio multicentrico, in doppio cieco, controllato verso placebo, randomizzato di fase II, di Ombrabulin in associazione a Carboplatino/Paclitaxel in pazienti con recidiva di carcinoma ovarico platino-sensibile.
- 14) Randomized, double-blind, phase III trial of AMG479 versus placebo in combination with Gemcitabine as first line treatment for metastatic pancreatic adenocarcinoma.(200605540AMGEN)
- 15) Randomized, double blind, phase III trial of JAK1/2 Ruxolitinib versus placebo in combination with capecitabine in metastatic or locally advanced pancreatic adenocarcinoma refractory to first line gemcitabine-based chemotherapy. (INCB 18424-362)
- 16) A phase II randomized double blind placebo controlled study of oral E7080 in addition to best supportive care (BSC) versus BSC alone in patients with locally advanced or metastatic non-squamous non-small cell lung cancer who have failed at least two systemic anticancer regimens. (EISAI E7080-703)
- 17) A multicenter, randomized double-blind Phase III study of Ramucirumab (IMC-1121B) DRUG product and best supportive care (bsc) versus placebo and BSC as Second-line treatment in patients with Hepatocellular carcinoma following First-line therapy with Sorafenib. (REACH trial).
- 18) A Phase 1, Open-Label, Non-Randomized, Dose-escalating Safety, Tolerability, and Pharmacokinetic Study of Tas-114 in Combination with S-1 in Patients with Advanced Solid Tumors.
- 19) Evaluation of an immunomodulatory maintenance treatment in patients with metastatic colorectal cancer with tumor reduction during induction treatment.
- 20) Phase III study of REGORAFENIB versus placebo as maintenance therapy in RAS wild type metastatic colorectal cancer - RAVELLO trial.
- 21) Studio di fase III randomizzato di I linea con FOLFOXIRI/BEVACIZUMAB seguito da reintroduzione di FOLFOXIRI/bevacizumab alla progressione versus I linea con FOLFOX/BEVACIZUMAB seguito da FOLFIRI/bevacizumab alla progressione in pazienti con carcinoma coloretale metastatico.
- 22) A phase III Randomized, double-blind, Placebo-Controlled Clinical Trial of BBI608 plus Weekly Paclitaxel vs. Placebo plus Weekly Paclitaxel in Adult patients with Advanced Previously Treated Gastric and Gastro-Esophageal Junction Adenocarcinoma.
- 23) A Randomized, Active-Controlled, Partially Blinded, Biomarker Select, Phase III Clinical Trial of Pembrolizumab as Monotherapy and in Combination with Cisplatin+5-Fluorouracil versus Placebo+Cisplatin+5-Fluorouracil as First-Line Treatment in Subjects with Advanced Gastric or Gastroesophageal Junction (GEJ) Adenocarcinoma.
- 24) Randomized Double-blind Phase III study Evaluating TAS-102 plus best supportive care (BSC) versus placebo plus BSC in patients with metastatic GASTRIC cancer refractory to standard treatments.
- 25) A multicenter study in patients with stage III-IV epithelial ovarian cancer treated with carboplatin/paclitaxel with bevacizumab: clinical and biological prognostic factors.
- 26) A multicenter phase III randomized study with second line chemotherapy w/wo Bevacizumab in patients with platinum sensitive epithelial ovarian cancer recurrence after a Bevacizumab/Chemotherapy first line.
- 27) Phase II study of sunitinib as rechallenge third-line therapy in metastatic renal cell cancer.
- 28) A phase II randomized trial comparing a combination of Abraxane and Gemcitabine versus Gemcitabine alone as first line treatment in locally advanced unresectable pancreatic cancer. (GAP trial-GISCAD).

29) NAB-PACLITAXEL (ABRAXANE) plus gemcitabine in patients with locally advanced pancreatic cancer (lapc): an international, open-label-multi-center, phase II study (LAPACT).

30) Expanded access and compassionate use of Nivolumab in metastatic squamous NSCLC.

Collaborazione con la task force ESMO composta da Nathan Cherny, Alberto Sobrero, Richard Sullivan, Christoph Zielinski, Urania Dafni, Elizabeth de Vries, Martine Piccart e Martijn Kerst per il progetto Magnitude of Clinical Benefit Scale (ESMO-MCBS) che ha portato alla stesura e pubblicazione della Scala ESMO per la valutazione del beneficio clinico dei farmaci antineoplastici.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRA LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

INGLESE

Eccellente
Ottima
Ottima

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Eccellente predisposizione al lavoro in team e al rapporto collaborativo con i colleghi.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Eccellente capacità di utilizzo di programmi operativi Microsoft Office (word, excel, powerpoint).

Ottima capacità di gestione di eCRF (CRF elettroniche).

PARTECIPAZIONI SCIENTIFICHE

Membro AOIM (Associazione Italiana Oncologia Medica) dal 2012.

Da Febbraio 2017 SEGRETARIO LINEE GUIDA AIOM per NEOPLASIE RETTO-ANO

**ATTIVITÀ EDUCAZIONALE
E DI RELATORE**

Relatore Congresso Interregionale Ligure-Piemontese SIPAD-SLC "Il trattamento del carcinoma del retto: le recidive locali e a distanza". Lercini 27 Gennaio 2017.

Rosa d'Eventi S.a.s. Via Staglieno 10/15 Genova Tel.0105954160

Progetto CLIMBS. PERCHÉ TRATTIAMO I NOSTRI MALATI. La nuova scala del beneficio clinico dell'ESMO calata nella pratica clinica. Roma, 12-13 Maggio 2016. Accademia Nazionale di Medicina Sede Via Martin Piaggio 17/6 16122 Genova

Progetto CLIMBS. PERCHÉ TRATTIAMO I NOSTRI MALATI. La nuova scala del beneficio clinico dell'ESMO calata nella pratica clinica. Firenze, 18 Marzo 2016. Accademia Nazionale di Medicina Sede Via Martin Piaggio 17/6 16122 Genova

Relatore AIOM Liguria: "APPROPRIATEZZA DIAGNOSTICO-TERAPEUTICA E SOSTENIBILITÀ IN ONCOLOGIA. LA REAL LIFE IN LIGURIA.

SCREENING E FOLLOW-UP VISTI DA VICINO. CARCINOMA DEL COLON-RETTO". Camogli, 16 Maggio 2016.

AIOM Sede legale. Via Enrico Noe, 23 20133 Milano. tel. 0226683129.

Relatore AIOM Nazionale: SESSIONE EDUCAZIONALE GIOVANI "CONTROVERSIE NEL TRATTAMENTO DELLE NEOPLASIE IN STADIO AVANZATO: QUELLO CHE LE LINEE GUIDA NON DICONO; Carcinoma del pancreas – Quale trattamento di prima linea nel paziente con carcinoma pancreatico metastatico fit?". Roma, 23 Ottobre 2015.

AIOM Sede legale. Via Enrico Noe, 23 20133 Milano. tel. 0226683129.

Relatore Corso: "CONSIGLI PRATICI: OTTIMIZZAZIONE DELLE TERAPIE NEI GIST E NEL CARCINOMA RENALE METASTATICO". Genova, 22 Maggio 2015.

Start Promotion e NOVARTIS Via Mauro Macchi, 50 - 20124 Milano
Tel: 0267071383.

Relatore AIOM Liguria: "L'APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE IN ONCOLOGIA. SPECIALISTI A CONFRONTO IN LIGURIA". Genova, 16 Maggio 2015

AIOM Sede legale. Via Enrico Noe, 23 20133 Milano. tel. 0226683129.

Relatore Congresso: "INIBITORI DELL'EGFR NEL TRATTAMENTO DEL CARCINOMA DEL COLON RETTO IN STADIO AVANZATO: UPDATE 2014". Sestri Levante, 18 Settembre 2014. MI&T srl Viale Carducci 50 Bologna.

Relatore AIOM Liguria: "MARCATORI MOLECOLARI PREDITTIVI DI RISPOSTA ALLA TARGET THERAPY. ONCOLOGO E PATOLOGO A CONFRONTO".

Genova, 17 Maggio 2014.

AIOM Sede legale. Via Enrico Noe, 23 20133 Milano. tel. 0226683129.

Relatore al meeting "Impiego di Nab-Paclitaxel nel carcinoma della mammella metastatico". Genova, 14 Aprile 2014.

Editree Srl e Celgene Corso Milano, 46 20900 Monza (MB) Tel. 039/3900728.

Moderatore: "Expert meeting: il ruolo di Regorafenib nel trattamento del paziente con mCRC". Milano, 12 Febbraio 2014.

Relatore 2° Corso residenziale in Neuro-Onco-Endocrinologia.

Genova, 6 Dicembre 2013. E-belf C.so Regina Margherita 89 10124 Torino.

Relatore AIOM Liguria: "TARGET THERAPY: UN VANTAGGIO SEMPRE SOSTENIBILE?". Genova, 26 Gennaio 2013.

AIOM Sede legale. Via Enrico Noe, 23 20133 Milano. tel. 0226683129.

PARTECIPAZIONE A CONGRESSI

UPDATE and NEWS from the Gastrointestinal Cancer Symposium. Roma, 10 Febbraio 2017.

Tumori Gastrointestinali: dalla pratica clinica alla biologia. Highlights from ASCO GI 2016. Prato, 19 Febbraio 2016.

Grandangolo in Oncologia 2015. Genova, 30 novembre- 1 Dicembre 2015.

Young in renal. Baveno, 27-28 Novembre 2015.

Progetto Award 2.0- Design e interpretazione dei trial clinici. Genova, 17 Dicembre 2014.

Grandangolo in Oncologia 2014. Genova, 1-2 Dicembre 2014.

Terapia del cancro del colon-retto (mCRC) nell'era della selezione molecolare. Milano, 17 Settembre 2014.

L'accademia del saper fare. Recenti progressi in oncologia. Genova, 20 giugno 2014.

Tumore del colon-retto metastatico: l'evoluzione dei trattamenti farmacologici nel continuum di cura. Roma, 23-24 Maggio 2014.

Nuovi paradigmi per una terapia personalizzata nelle prime linee di trattamento del carcinoma del colon-retto. Genova, 31 Gennaio 2014.

Grandangolo in Oncologia 2013. Genova, 19-20 Dicembre 2013.

Design e interpretazione dei trial clinici. Genova, 15 Novembre 2013.

Chemioterapia ed emesi: una nuova era. Roma, 12-13 Settembre 2013.

DEDALO: oltre il VEGF-A. Genova, 10 Luglio 2013.

La malattia metastatica colo-rettale: le criticità. Padova, 10 Maggio 2013.

Grandangolo in Oncologia 2012. Genova, 13-14 Dicembre 2012.

Le basi scientifiche del trattamento del carcinoma prostatico. Milano 30 Novembre-1 Dicembre 2012.

Congresso Nazionale AIOM Giovani. Perugia, 6-7 Luglio 2012.

La gestione del carcinoma renale avanzato. Genova, 12 Maggio 2012.

Marcatore bio-molecolari nella terapia personalizzata dei tumori: indicazioni cliniche e di laboratorio. Torino 18 Aprile 2012.

Grandangolo in Oncologia 2011. Genova, 15-16 Dicembre 2011.

Consensus Conference: Hot topics on Germ-Cell Tumors in the male. Milano, 4 Novembre 2011.

ULTERIORI ATTIVITA' EDUCAZIONALI

Autore e Curatore dell'editoriale semestrale "Grandangolo in Oncologia news 2015";
Autore e Curatore dell'editoriale semestrale "Grandangolo in Oncologia news 2016"
Autore e Curatore dell'editoriale semestrale "Grandangolo in Oncologia news 2017"
pubblicati online a cura di Accademia Nazionale di Medicina
Sede Via Martin Piaggio 17/6 16122 Genova.

Nel 2015 Autore della collana di 3 libri intitolata: "Design e interpretazione dei trials clinici" in collaborazione con Andrea Ardizzoni, Paolo Bruzzi e Alberto Sobrero, pubblicati a cura di Accademia Nazionale di Medicina.
Sede Via Martin Piaggio 17/6 16122 Genova.

Nel 2016 Autore della collana di 3 libri intitolata: "CLIMBS le nuove scale di valutazione del beneficio clinico" in collaborazione con Andrea Ardizzoni, Paolo Bruzzi, Alberto Sobrero e Federico Mereta, pubblicati a cura di Accademia Nazionale di Medicina. Sede Via Martin Piaggio 17/6 16122 Genova.

Autore del Volume: "Cosa cambia dopo ASCO e WCGIC 2016 nel trattamento del carcinoma del colon-retto metastatico". Accademia Nazionale di Medicina.

Medical writer in numerosi eventi congressuali a livello Nazionale.

Reviewer per la rivista "Cancer Treatment and Research Communications".

ABSTRACT/POSTER

Phase 1 Study of First-In-Class dUTPa inhibitor, TAS-114 in Combination with S-1 in Patients with Advanced Solid Tumors. Angelica Fasolo, Stathis Anastasios, Cristiana Sessa, Antoine Hollebecque, Jean-Charles Soria, **Alessandro Pastorino**, Alberto Sobrero, Jean-Luc Van Laethem, Luca Gianni. Eur J Can December 2016 Volume 69, Supplement 1, Pages S117–S118.

RECOURSE trial: performance status at discontinuation in patients receiving trifluridine/tipiracil (TAS-102). Eric Van Cutsem, Rocio Garcia-Carbonero, **Alessandro Pastorino**, Alberto Zaniboni, Alfredo Falcone, Nadia Amellal, Fabio Benedetti, Robert J. Mayer, Atsushi Ohtsu, Josep Tabernero. Annals of Oncology 27 (Supplement 6): vi1–vi14, 2016 doi:10.1093/annonc/mdw362.

RECOURSE Trial: Impact of Adverse Events on Quality of Life and Duration of Trifluridine and Tipiracil (TAS-102) Treatment. Josep Tabernero, Robert Mayer, Atsushi Ohtsu, Takayuki Yoshino, Rocio Garcia-Carbonero, **Alessandro Pastorino**, Marc Peeters, Robert Winkler, Lukas Makris, Mona Wahba, Alberto Zaniboni, Yasuhiro Shimada, Kentaro Yamazaki, Yoshito Komatsu, Howard Hochster, Heinz-Josef Lenz, Alfredo Falcone, Ben Tran, Eric Van Cutsem. Annals of Oncology 27 (Supplement 2): ii1–ii85, 2016 doi:10.1093/annonc/mdw199.

Supportive treatment for hematologic toxicities in the phase 3 RECOURSE trial of TAS-102 vs placebo with best supportive care in patients with metastatic colorectal cancer. Mayer RJ, Van Cutsem E, Yoshino T, Falcone A, Garcia-Carbonero R, Argiles G, **Pastorino A**, Peeters M, Winkler R, Wahba M, Makris L, Zaniboni A, Shimada Y, Yamazaki K, Komatsu Y, Hochster HS, Heinz-Josef Lenz, Tran B, Ohtsu A, on behalf of the RECOURSE Study Group. J Clin Oncol 34, 2016 (suppl; abstr e15021).

Poster AIOM 2014. Aflibercept (afl) plus FOLFIRI for the 2nd-line treatment of patients (pts) with metastatic colorectal cancer (mCRC): 4th interim safety data from the Italian cohort of the Aflibercept Safety and Quality-of-Life Program (ASQoP). Iaffaioli VR, Pietrantonio F, **Pastorino A**, Ciuffreda L, Latiano P, Aprile G. et al.

Abstract AIOM 2013. Aflibercept (afl) in combination with FOLFIRI for the 2nd-line treatment of patients (pts) with metastatic colorectal cancer (mCRC): interim safety and quality-of-life (QoL) data from the Italian subgroup of the Aflibercept Safety and Quality-of-Life Program (ASQoP). Fornarini G, Bordonaro R, Rosetti P, Ciuffreda L, Pietrantonio F, Berardino K, Di Costanzo F, Di Fabio F, Zaniboni A, Gianni L, Tonini G, Iaffaioli V, Leone F, Loupakis F, Banzi M, Latiano T, Cascinu S, **Pastorino A**, Cordio S, Racca P.

PUBBLICAZIONI

Radiological imaging markers predicting clinical outcome in patients with metastatic colorectal carcinoma treated with regorafenib: post hoc analysis of the CORRECT phase III trial (RadioCORRECT study). Ricotta R., Verrioli A, Ghezzi S., Porcu L., Falcone A., Van Cutsem E., Barone C, Peeters M., Sobrero AF., Pastorino A et al. DOI:10.1136/esmooopen-2016-000111 Published 13 February 2017

Raising the bar for antineoplastic agents: how to choose threshold values for superiority trials in advanced solid tumors. Sobrero AF, **Pastorino A**, Sargent DJ and Bruzzi P. Clin Cancer Res. 2015. 21(5): 1036-1043.

Too much of a good thing. Response to sunitinib in a poor performance status sarcomatoid renal cancer patient: a case report. Bregni G, **Pastorino A** and Fornarini G. Anticancer Research 35: 3615-3740 (2015).

State of the art: colorectal liver metastases. Sobrero AF and **Pastorino A**. Future Oncol. 2014, 10(15): 29-32.

In elaborazione la pubblicazione di 4 studi satellite al trial TOSCA riguardanti il ruolo prognostico e predittivo di BMI, valore glicemico, rapporto neutrofili/linfociti (NLR) ed eventi trombo-embolici nei pazienti sottoposti a chemioterapia adiuvante con FOLFOX/XELOX per carcinoma del colon in stadio II-III.

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

La Spezia 20.03.2017

FIRMA
(Dott. Alessandro Pastorino)