

La multiclonalità delle malattie oncoematologiche e la loro evoluzione clonale - inquadramento generale

Carolina Terragna



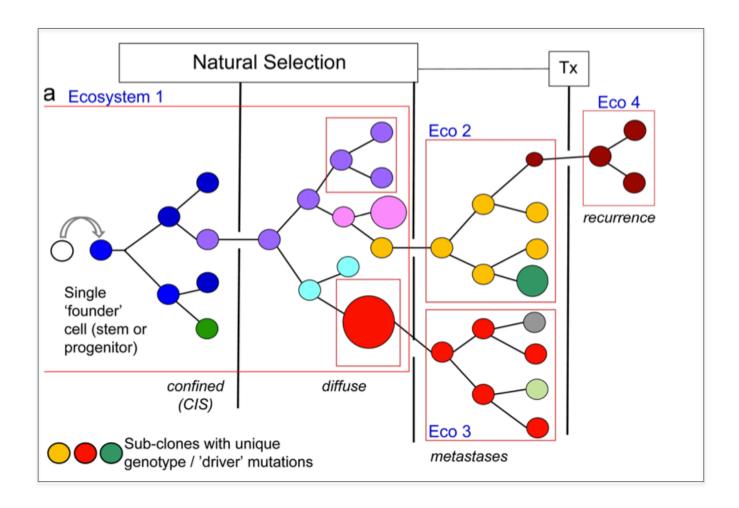
DICHIARAZIONE

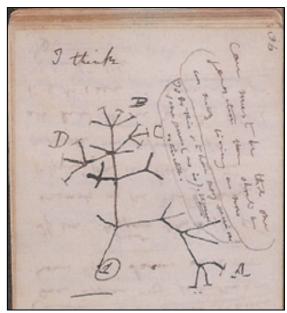
relatore: Carolina Terragna

- Posizione di dipendente in aziende con interessi commerciali in campo sanitario: NIENTE da dichiarare
- Consulenza ad aziende con interessi commerciali in campo sanitario: NIENTE da dichiarare
- Fondi per la ricerca da aziende con interessi commerciali in campo sanitario: NIENTE da dichiarare
- Partecipazione ad Advisory Board: Janssen
- Titolarità di brevetti in compartecipazione ad aziende con interessi commerciali in campo sanitario: NIENTE da dichiarare
- Partecipazioni azionarie in aziende con interessi commerciali in campo sanitario: NIENTE da dichiarare
- Altro



il tumore è un processo evoluzionistico



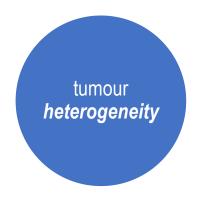


C.Darwin (1837), On the origin of the species

P.Nowell, Science (1976)

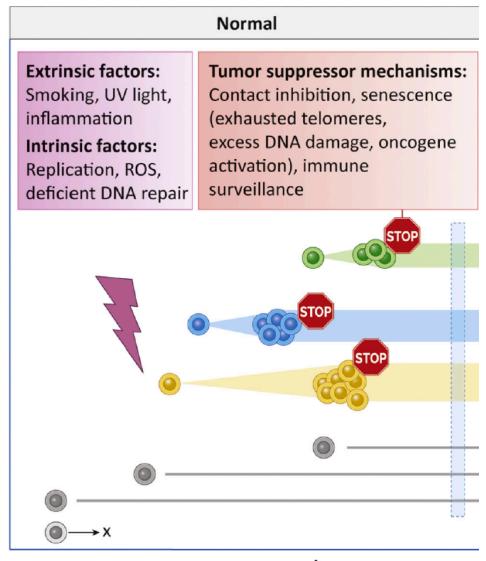


eterogeneità genomica = substrato per evoluzione





mutazioni somatiche = invecchiamento



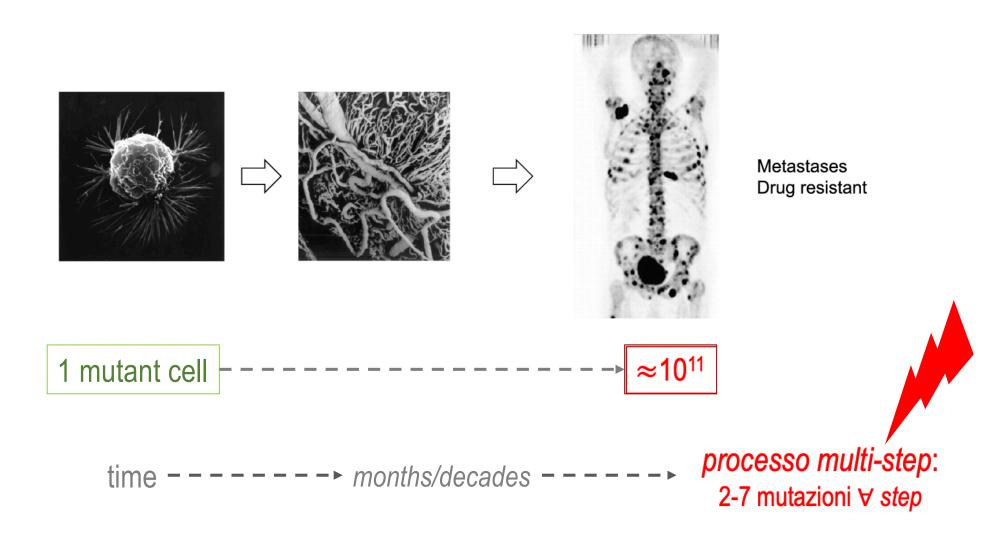
Kennedy SR, Trends in Cancer (2019)

Age

Somatic mutation load



lo sviluppo del tumore è un continuum

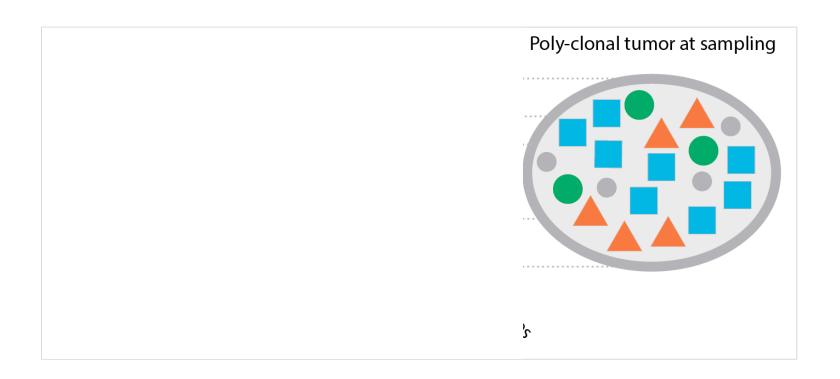


M.Greaves, 2018 BMC Biology



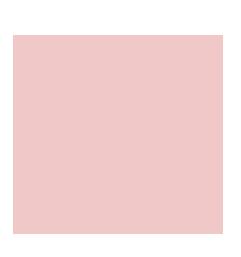
come si studia un processo evolutivo?

→ definire la sequenza temporale dell'evento trasformante





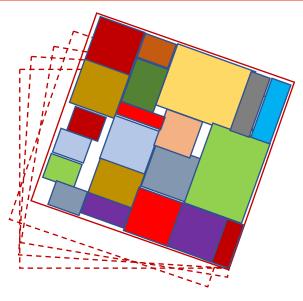
evoluzione clonale => il significato clinico



bersaglio STATICO & OMOGENEO

da trattare nello stesso modo fino all'esaurimento di efficacia del farmaco

un singolo campione è rappresentativo dell'intero tumore



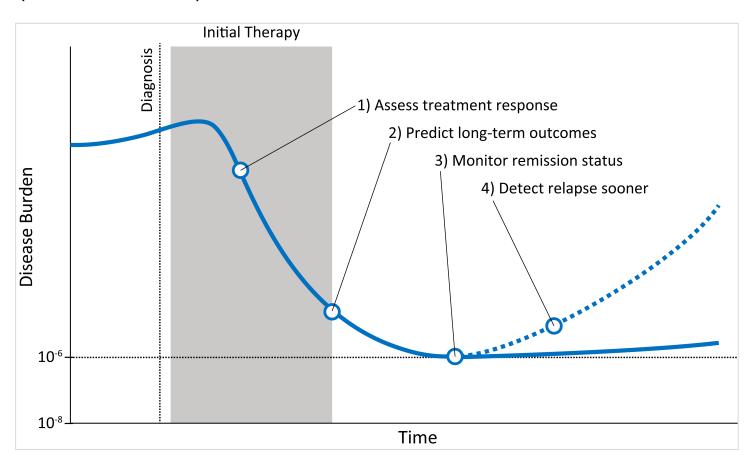
bersaglio *DINAMICO* & ETEROGENEO

=> ANCHE le strategie terapeutiche dovrebbero *ADATTARSI*, e tenere conto dei cambiamenti!



strategie terapeutiche «evoluzionistiche»

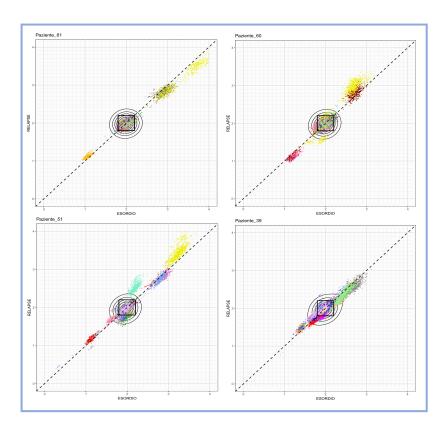
1. monitorare la dinamica *quantitativa* della malattia (=> studio MRD)



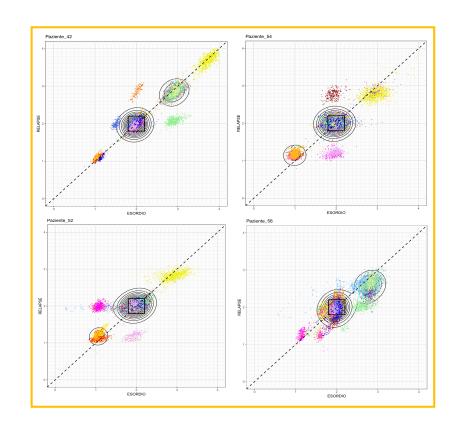


strategie terapeutiche «evoluzionistiche»

2. monitorare la dinamica *qualitativa* della malattia (=> confronto cambiamenti del profilo genomico in fasi diverse)



traiettoria STABILE

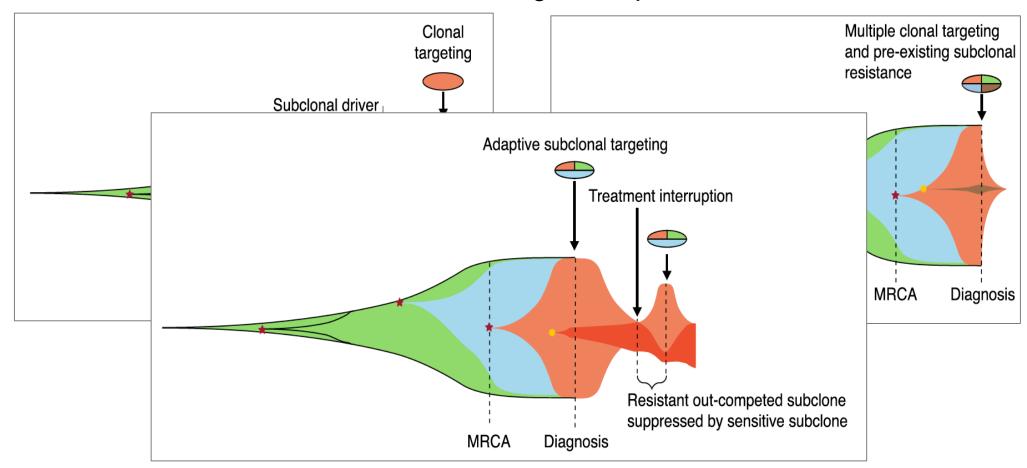


traiettoria «RAMIFICATA»



strategie terapeutiche «evoluzionistiche»

3. adattare la strategia terapeutica

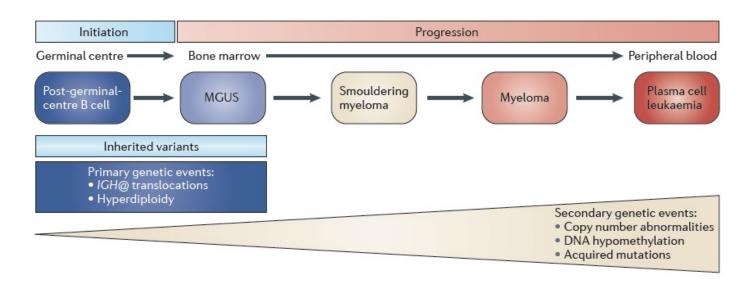


M.W. Fittal, 2019 Genome Med.



evoluzione clonale e prevenzione (?)

=> «to improve cancer outcomes, it is essential to alter tumour evolution»

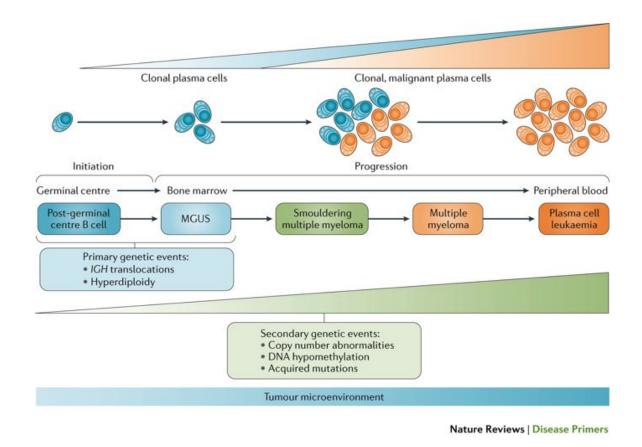


- ⇒ eseguire valutazioni genomiche nelle fasi pre-neoplastiche (screening)
- ⇒ stratificare il rischio, per predire l'eventuale progressione
- ⇒ intervenire precocemente per inibire processi mutazionali.
- ⇒ studiare la presenza di variazioni somatiche in tessuti sani



di cosa parliamo?

modello 1: il Mieloma Multiplo

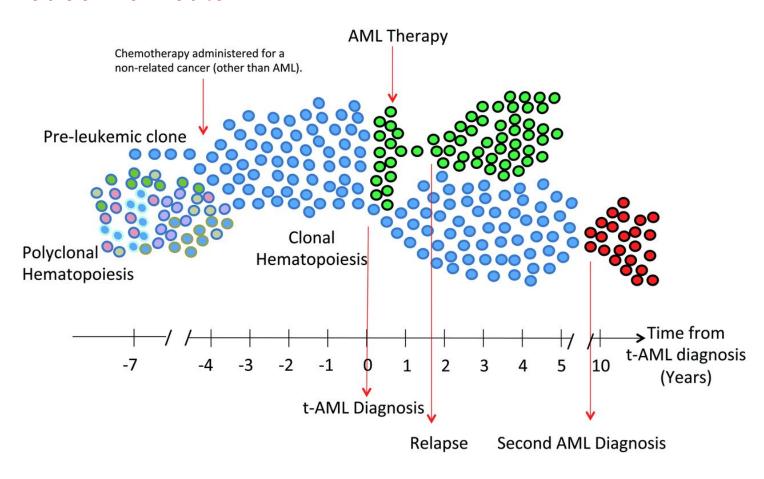


«Da MGUS a Mieloma Multiplo» - Niccolò Bolli



di cosa parliamo?

modello 2: la Leucemia Acuta



«Da MDS a Leucemia Acuta» - Emanuela Ottaviani



grazie!

Carolina Terragna
Marina Martello
Enrica Borsi
Vincenza Solli
Andrea Poletti
Luca Cifarelli
Agboyi Emmanuel Lakpo
Silvia Armuzzi

Elena Zamagni Paola Tacchetti Lucia Pantani Katia Mancuso Serena Rocchi Ilaria Rizzello Michele Cavo







SANT'ORSOLA

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bolog

