



ADDENDUM

Linee guida

CARCINOMA DELL'OVAIO

Edizione 2025

In collaborazione con



Società Italiana di Anatomia Patologica
e Citologia Diagnostica - Divisione Italiana
della International Academy of Pathology



SIGO
SOCIETÀ ITALIANA
DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA



Linea guida pubblicata nel Sistema Nazionale Linee Guida

Roma, 8 agosto 2022

Aggiornamento 21 maggio 2026

Addendum pubblicato 27 ottobre 2026

Coordinatore	Domenica Lorusso	UOC di Ginecologia Oncologica di Humanitas San Pio X, Milano
Segretario	Roberto Sabbatini	SC Oncologia, Azienda Ospedaliero Universitaria, Policlinico di Modena
Membri del panel di esperti	Giovanni Aletti	Divisione di Ginecologia Oncologica, Istituto Europeo di Oncologia (IEO) IRCCS, Milano
	Sabrina Chiara Cecere	SC di Oncologia Medica Sperimentale Uro-ginecologica, Istituto Nazionale Tumori IRCCS "Fondazione G. Pascale", Napoli
	Francesca De Felice	Dipartimento di Scienze Radiologiche, Oncologiche ed Anatomo-Patologiche, Sapienza Università di Roma
	Angiolo Gadducci	Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Divisione di Ginecologia e Ostetricia, Università di Pisa
	Fabio Landoni	Università di Milano - Bicocca, Monza
	Elena Maccaroni	Clinica di Oncologia Medica, AOU delle Marche, Ancona
	Giorgia Mangili	Dipartimento di Ostetricia e Ginecologia, San Raffaele Hospital IRCCS, Milano
	Cristina Riva	Anatomia e Istologia Patologica, Università degli Studi dell'Insubria di Varese
	Vanda Salutari	Ginecologia Oncologica, Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS, Roma
	Giovanni Scambia †	Ginecologia Oncologica, Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS, Roma

Revisori	Pierfranco Conte	AIOM	Direzione Scientifica IRCCS Ospedale San Camillo, Venezia; Università degli Studi di Padova
	Pierandrea De Iaco	SIGO	Ginecologia Oncologica, Policlinico di Sant'Orsola, Bologna
	Roberta Lazzari	AIRO	Divisione di Radioterapia, Istituto Europeo di Oncologia (IEO) IRCCS, Milano
	Claudia Marchetti	SIGO	Ginecologia Oncologica, Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS, Roma
	Paolo Scollo	SIGO	Ginecologia ed Ostetricia, Università Kore, Enna
	Gian Franco Zannoni	SIAPEC	Anatomia Patologica Generale, Fondazione Policlinico Agostino Gemelli IRCCS, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma
Gruppo metodologico	Michela Cinquini		Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri IRCCS - Valutazione e sintesi delle prove
	Veronica Andrea Fittipaldo		Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri IRCCS - Ricerca bibliografica

Principali modifiche rispetto al 2025 - Versione pubblicata su SNLG

Premessa e motivazione dell'addendum

Il presente addendum alla Linea guida AIOM sul carcinoma dell'ovaio è stato elaborato al fine di aggiornare il quesito clinico relativo al ruolo della chirurgia citoreduttiva secondaria nelle pazienti con carcinoma ovarico recidivato platino sensibile (quesito 3).

La revisione si è resa necessaria in considerazione dell'inclusione del medesimo tema clinico nella Linea guida AIOM sui carcinomi peritoneali, nell'ambito della quale il quesito è stato affrontato attraverso l'intero processo metodologico GRADE. Il quesito e la relativa valutazione delle evidenze sono stati pertanto mutuati dalla Linea guida AIOM sui carcinomi peritoneali e adattati al contesto della Linea guida sul carcinoma dell'ovaio. Tale scelta risponde all'esigenza di armonizzare la valutazione delle evidenze e la formulazione delle raccomandazioni cliniche trasversalmente alle diverse Linee guida AIOM interessate, garantendo coerenza metodologica e clinica tra i documenti ed evitando duplicazioni o possibili discrepanze interpretative.

Il quesito è stato quindi riformulato per confrontare la chirurgia citoreduttiva secondaria seguita da chemioterapia sistemica a base di platino, con o senza bevacizumab di mantenimento, con la sola chemioterapia sistemica a base di platino, con o senza bevacizumab di mantenimento, nelle pazienti con carcinoma ovarico recidivato platino sensibile. La riformulazione consente di rappresentare in maniera più completa gli attuali percorsi terapeutici e di tenere conto dell'eterogeneità degli studi randomizzati disponibili, in particolare per quanto riguarda i criteri di selezione delle pazienti, le caratteristiche e la distribuzione della recidiva, la probabilità di ottenere una resezione completa (CC-0) e il differente impiego del bevacizumab durante la chemioterapia e come trattamento di mantenimento. Tali elementi influenzano sia la trasferibilità dei risultati alla pratica clinica sia l'identificazione delle pazienti che potrebbero trarre un effettivo beneficio dall'intervento.

Nell'ambito della Linea guida AIOM sui carcinomi peritoneali, il quesito è stato sviluppato seguendo tutte le fasi previste dal processo GRADE, comprendenti la definizione del quesito clinico, l'identificazione e la valutazione della certezza delle evidenze, l'esame dei domini dell'*Evidence to Decision* e la formulazione della raccomandazione. Per la valutazione delle evidenze è stato adottato un approccio GRADE *adoption*, utilizzando come documento di riferimento la pubblicazione di Brennan et al. del 2025, *Multisocietal consensus on the use of cytoreductive surgery*

and HIPEC for the treatment of epithelial ovarian cancer: a GRADE approach for evidence evaluation and recommendation. Le evidenze e le valutazioni contenute nel documento sono state esaminate, aggiornate ove necessario e contestualizzate rispetto alla popolazione di interesse, alla pratica clinica nazionale, ai trattamenti sistemici disponibili e ai domini relativi ad accettabilità, fattibilità ed equità.

La valutazione ha inoltre evidenziato la necessità di distinguere tra gli strumenti in grado di stimare la probabilità di conseguire una citoriduzione completa, come l'AGO score, e quelli con prevalente significato prognostico, come l'iMODEL. Nessuno dei due, considerato isolatamente, consente infatti di prevedere direttamente il beneficio della chirurgia sugli esiti clinici. Il panel ha quindi ritenuto opportuno valorizzare una selezione individualizzata, basata non soltanto sulla biologia della malattia ma anche su fattori prognostici chirurgici, quali il numero, la sede e la distribuzione delle recidive, le condizioni generali e le comorbidità della paziente, nonché la concreta possibilità di ottenere una resezione CC-0.

L'addendum recepisce pertanto il quesito, la valutazione delle evidenze e la raccomandazione elaborate nell'ambito della Linea guida AIOM sui carcinomi peritoneali, contestualizzandole nella Linea guida sul carcinoma dell'ovaio. L'obiettivo è assicurare indicazioni cliniche omogenee e coerenti tra i documenti AIOM, esplicitare le condizioni di applicabilità della raccomandazione e fornire indicazioni per la sua implementazione e il monitoraggio. La decisione terapeutica dovrà essere assunta nell'ambito di una valutazione multidisciplinare e di un processo decisionale condiviso con la paziente.

Quesito 3 GRADE. Nelle pazienti con carcinoma ovarico recidivato platino sensibile è indicata una chirurgia citoriduttiva secondaria seguita da una chemioterapia sistemica a base di platino derivati con o senza bevacizumab di mantenimento rispetto alla sola chemioterapia sistemica a base di platino derivati, con o senza mantenimento?

RACCOMANDAZIONE: Il panel suggerisce di effettuare la chirurgia citoriduttiva prima della chemioterapia sistemica a base di platino con o senza bevacizumab di mantenimento in pazienti con recidiva platino sensibile di tumore ovarico, in centri di riferimento per il trattamento della patologia e in pazienti selezionate secondo criteri validati di predizione di citoriducibilità (i.e AGO score, iModel), laddove la citoriduzione a residuo assente sembra ottenibile a prezzo di una contenuta morbidità.

Occorre selezionare le pazienti con recidiva di tumore ovarico che soddisfano criteri per effettuare il trattamento chirurgico (paziente con intervallo libero dal platino >6 mesi, tumore residuo assente alla prima chirurgia, buon PS, ascite <500 ml, International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO) stage (with stage I or II allocated a score of 0, and stage III or IV a score of 0.8), residual disease after primary surgery (complete resection with no gross residual disease given a score of 0 and any gross residual disease [residual disease of ≥ 0.1 cm in diameter] given a score of 1.5), platinum-free interval (with ≥ 16 months given a score of 0 and <16 months given a score of 2.4), Eastern Cooperative Oncology Group (ECOG) performance status (with status of 0-1 given a score of 0 and status of 2-3 given a score of 2.4), serum level of cancer antigen 125 (CA 125) at recurrence (with ≤ 105 U/mL given a score of 0 and >105 U/mL given a score of 1.8), and ascites at recurrence (with absence of ascites given a score of 0 and presence of ascites given a score of 3.0). La chirurgia citoriduttiva secondaria è fattibile con una morbidità accettabile; fornisce un vantaggio in termini di progression free survival, mentre il vantaggio in termini di overall survival non è ancora chiaro rispetto alla sola terapia medica.

Forza della raccomandazione: CONDIZIONATA A FAVORE

Motivazioni/commenti al bilancio beneficio/danno:

La metanalisi degli studi inclusi non ha evidenziato alcun beneficio in termini di sopravvivenza globale (OS; HR combinato: 0,93; IC95% 0,65-1,31), ma ha mostrato un vantaggio in termini di sopravvivenza libera da progressione (PFS; HR combinato: 0,68; IC95% 0,57-0,83) a favore della chirurgia citoriduttiva secondaria (sCRS) associata alla chemioterapia sistemica (SC). La certezza di queste evidenze è stata giudicata moderata. Sulla base di tali risultati, il panel ha concluso che gli effetti favorevoli della sCRS sono variabili e dipendono in misura significativa dalle caratteristiche individuali delle pazienti e dalle differenze tecniche nell'esecuzione della chirurgia citoriduttiva.

Il panel ha valutato la morbidità chirurgica e gli eventi avversi negli studi principali, concludendo che gli effetti indesiderati sono variabili. Lo studio GOG-213 ha riportato un tasso di morbidità chirurgica a 30 giorni del 9%, comprendente un decesso postoperatorio (0,4%). Sebbene gli eventi avversi (EA) di grado 3/4 rappresentino effetti indesiderati relativamente contenuti, un decesso postoperatorio costituisce un evento rilevante; tuttavia, la sua rarità limita la possibilità di trarre conclusioni più generali.

Nello studio SOC-1, gli EA di grado 3/4 correlati alla chemioterapia sono risultati più frequenti nel gruppo sottoposto a chirurgia: neutropenia (17% vs 12%), leucopenia (8% vs 5%) e anemia (6% in entrambi i gruppi). Quattro eventi avversi gravi si sono verificati esclusivamente nel gruppo sottoposto a chirurgia, ma non sono stati riportati decessi correlati al trattamento.

La metanalisi non ha rilevato differenze significative tra chirurgia associata a chemioterapia e sola chemioterapia per quanto riguarda complicanze quali perforazione, necrosi, fistole di grado ≥ 3 o sanguinamento di grado >3 .

Bilancio beneficio/danno:

La sCRS seguita da SC presenta potenziali benefici e rischi, supportati da livelli di certezza variabili. Con un grado di certezza moderato, potrebbe migliorare la sopravvivenza globale e la sopravvivenza libera da progressione, ma potrebbe ridurre la qualità di vita a 6 settimane. Inoltre, vi è una certezza moderata che possa aumentare il rischio di eventi avversi di grado 3/4 e di mortalità a 30 giorni. Le evidenze relative al suo impatto sul rischio di perforazione, necrosi, fistole o emorragia/sanguinamento sono invece meno certe. Il panel ha sottolineato che questi risultati devono essere interpretati alla luce delle rilevanti differenze nel disegno degli studi. In due studi il bevacizumab è stato utilizzato in misura minima o non è stato utilizzato durante la chemioterapia, mentre in uno studio è stato ampiamente impiegato, in associazione a 6 cicli di

SC e seguito da un anno di trattamento di mantenimento. Tali differenze rendono più complessi il confronto diretto e la generalizzabilità dei risultati.

Sulla base delle evidenze disponibili, il panel ha concluso che il bilancio tra benefici e rischi della sCRS seguita da SC varia in funzione delle caratteristiche individuali della paziente, dei fattori correlati al trattamento e della possibilità di ottenere una resezione CC-0.

Qualità delle evidenze

La qualità delle evidenze è stata giudicata **BASSA** per i seguenti motivi:

Rischio di performance e detection bias e imprecisione delle stime (IC95% ampi e compatibili con sostanziali benefici e sostanziali danni).

Qualità globale delle evidenze: **BASSA**

COI: nessun conflitto dichiarato

1. Brennan D, Hawarden A, Cinquini M, et al. Multisocietal consensus on the use of cytoreductive surgery and HIPEC for the treatment of epithelial ovarian cancer: a GRADE approach for evidence evaluation and recommendation. J Surg Oncol 2025; 132(5):885-94.
2. Du Bois A, Vergote I, Ferron G, et al. Randomized controlled phase III study evaluating the impact of secondary cytoreductive surgery in recurrent ovarian cancer: AGO DESKTOP III/ENGOT ov20. J Clin Oncol. 2017; 35;15(S5501).
3. Coleman RL, Enserro D, Spirtos N, et al. A phase III randomized controlled trial of secondary surgical cytoreduction (SSC) followed by platinum-based combination chemotherapy (PBC), with or without bevacizumab (B) in platinum-sensitive, recurrent ovarian cancer (PSOC): a NRG Oncology/Gynecologic Oncology Group (GOG) study. J Clin Oncol. 2018; 36(Suppl. 5501).
4. Shi T, Zhu J, Feng Y, et al. Secondary cytoreduction followed by chemotherapy versus chemotherapy alone in platinum-sensitive relapsed ovarian cancer (SOC-1): a multicentre, open-label, randomised, phase 3 trial. Lancet Oncol. 2021; 22(4):439-49.



Appendice 1: Tabelle GRADE: evidence profile ed evidence to decision framework



Autore/i:
Domanda: Una chirurgia citoriduttiva secondaria seguita da chemioterapia sistemica a base di platino con o senza bevacizumab di mantenimento rispetto a sola chemioterapia sistemica a base di platino con o senza bevacizumab di mantenimento per pazienti con carcinoma ovarico recidivato platino sensibile
Setting:
Bibliografia:

Certainty assessment							Nº di pazienti		Effetto		Certo	Importanza
Ne degli studi	Disegno dello studio	Rischio di distorsione	Mancanza di riproducibilità dei risultati	Mancanza di generalizzabilità	Imprecisione	Ulteriori considerazioni	una chirurgia citoriduttiva secondaria seguita da chemioterapia sistemica a base di platino con o senza bevacizumab di mantenimento	sola chemioterapia sistemica a base di platino con o senza bevacizumab di mantenimento	Relativo (95% CI)	Assoluto (95% CI)		
Overall survival (OS)												
3 ¹	studi randomizzati	non importante	non importante	non importante	molto serio ^a	nessuno	628 partecipanti	621 partecipanti	HR 0.93 (0.65 a 1.31) [Morte per qualsiasi causa]	25 più per 1000 (da 97 meno a 139 più)	 Bassa ^a	CRITICO
							-	48.8%		25 più per 1000 (da 97 meno a 139 più)		
Progression-free survival (PFS)												
3 ¹	studi randomizzati	serio ^b	non importante	non importante	non importante	nessuno	628 partecipanti	621 partecipanti	HR 0.68 (0.57 a 0.83) [Progressione o morte per qualsiasi causa]	49 più per 1000 (da 26 più a 67 più)	 Moderata ^b	CRITICO
							-	83.6%		49 più per 1000 (da 26 più a 67 più)		
Quality of Life (QoL) (follow up: 6 settimane; valutato con: Trial Outcome Index of the Functional Assessment of Cancer Therapy-Ovary (higher scores indicate better QoL); Scala da: 0 a 100)												
1 ²	studi randomizzati	serio ^b	non importante	non importante	non importante	nessuno	240	245	-	MD 0.9 inferiore (1.13 inferiore a 0.67 inferiore)	 Moderata ^b	CRITICO
Perforazione, necrosi, fistola di grado >=3												
2 ^{2,3}	studi randomizzati	non importante	non importante	non importante	serio ^c	nessuno	3/391 (0.8%)	2/389 (0.5%)	RR 1.55 (0.26 a 9.21)	3 più per 1000 (da 4 meno a 42 più)	 Moderata ^c	CRITICO

Certainty assessment							Nº di pazienti		Effetto		Certo	Importanza
Nº degli studi	Disegno dello studio	Rischio di distorsione	Mancaanza di riproducibilità dei risultati	Mancaanza di generalizzabilità	Imprecisione	Ulteriori considerazioni	una chirurgia citoriduttiva secondaria seguita da chemioterapia sistemica a base di platino con o senza bevacizumab di mantenimento	sola chemioterapia sistemica a base di platino con o senza bevacizumab di mantenimento	Relativo (95% CI)	Assoluto (95% CI)		

Emorragia o sanguinamento di grado >=3

1 ²	studi randomizzati	non importante	non importante	non importante	molto serio ^d	nessuno	3/225 (1.3%)	1/233 (0.4%)	RR 3.11 (0.33 a 29.65)	9 più per 1000 (da 3 meno a 123 più)	 Bassa ^d	CRITICO
----------------	--------------------	----------------	----------------	----------------	--------------------------	---------	--------------	--------------	---------------------------	---	--	---------

Insufficienza renale - non riportato

-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	IMPORTANTE
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------------

CI: Confidence interval; HR: Hazard Ratio; MD: Mean difference; RR: Risk ratio

Spiegazioni

- a. Abbassato di due livelli per imprecisione in quanto l'IC è molto ampio e include sia apprezzabili benefici che apprezzabili danni.
- b. Abbassata di un livello la certezza nelle prove per alto rischio di detection e performance bias: studi open-label.
- c. Abbassato di un livello per imprecisione in quanto l'IC include sia benefici che apprezzabili danni.
- d. Abbassato di due livelli per imprecisione in quanto l'IC è ampio e include sia benefici che apprezzabili danni.

References

1.Brennan, Donnal, Hawarden, Amy, Cinquini, Michela, Bhatt, Aditi, Somashekhar, Sampige Prasanna, Pompiliu, Piso, Brandl, Andreas, Levine, Edward, Dellinger, Thanh H, Bakrin, Naoual, Paolo, Sammartino, Rea, Lo Dico, Baratti, Dario, Marcello, Guaglio, Kusamura, Shigeki, Marcello, Deraco. Multisocietal Consensus on the Use of Cytoreductive Surgery and HIPEC for the .Journal of surgical oncology; 2025.

2.Coleman, Robert L, Brady, Mark F, Herzog, Thomas J, Sabbatini, Paul, Armstrong, Deborah K, Walker, Joan L, Kim, Byoung-Gie, Fujiwara, Keiichi, Tewari, Krishnansu S, O'Malley, David M, Davidson, Susan A, Rubin, Stephen C, DiSilvestro, Paul, Basen-Engquist, Karen, Huang, Helen, Chan, John K, Spirtos, Nick M, Ashfaq, Raheela, Mannel, Robert S. Bevacizumab and paclitaxel-carboplatin chemotherapy and secondary cytoreduction .The Lancet. Oncology; 2017.

3.Shi, Tingyan, Zhu, Jianqing, Feng, Yanling, Tu, Dongsheng, Zhang, Yuqin, Zhang, Ping, Jia, Huixun, Huang, Xiao, Cai, Yunlang, Yin, Sheng, Jiang, Rong, Tian, Wenjuan, Gao, Wen, Liu, Jihong, Yang, Huijuan, Cheng, Xi, Zang, Rongyu. Secondary cytoreduction followed by chemotherapy versus chemotherapy alone in .The Lancet. Oncology; 2021.

DOMANDA

Dovrebbe una chirurgia citoriduttiva secondaria seguita da chemioterapia sistemica a base di platino con o senza bevacizumab di mantenimento vs sola chemioterapia sistemica a base di platino con o senza bevacizumab di mantenimento essere utilizzata per pazienti con carcinoma ovarico recidivato platino sensibile?

POPULATION:	Pazienti con carcinoma ovarico recidivato platino sensibile
INTERVENTION:	Una chirurgia citoriduttiva secondaria seguita da chemioterapia sistemica a base di platino con o senza bevacizumab di mantenimento
COMPARISON:	Sola chemioterapia sistemica a base di platino con o senza bevacizumab di mantenimento
MAIN OUTCOMES:	Overall survival (OS); Progression-free survival (PFS); Quality of Life (QoL); Perforazione, necrosi, fistola di grado ≥ 3 ; Emorragia o sanguinamento di grado ≥ 3 ; Insufficienza renale
SETTING:	Inpatients
PERSPECTIVE:	Popolazione
BACKGROUND:	
CONFLICT OF INTERESTS:	Nessuno

VALUTAZIONE

Problem		
Is the problem a priority?		
GIUDIZI	RICERCA DELLE PROVE DI EVIDENZA	CONSIDERAZIONI AGGIUNTIVE
<ul style="list-style-type: none">○ No○ Probably no○ Probably yes● Yes○ Varies○ Don't know	<p>Il carcinoma ovarico, tubarico o peritoneale primitivo (di seguito indicato come carcinoma ovarico) è in aumento e, secondo le stime globali, si registrano 295.414 nuovi casi e 184.799 decessi ogni anno. Circa due terzi delle pazienti con carcinoma ovarico presentano una malattia in stadio avanzato, principalmente a causa dell'assenza di sintomi precoci, con conseguente elevato tasso di recidiva entro 12-18 mesi. Pertanto, è importante definire strategie terapeutiche efficaci per il carcinoma ovarico ricorrente.</p> <p>La chirurgia citoriduttiva secondaria rappresenta una possibile opzione terapeutica per questo tipo di tumore.</p> <p>Sono stati sviluppati diversi modelli predittivi per identificare le pazienti candidate alla chirurgia citoriduttiva secondaria, tra cui il modello di Tian e il modello dell'Arbeitsgemeinschaft Gynäkologische Onkologie (AGO).</p> <p>Tali modelli classificano le pazienti con carcinoma ovarico ricorrente platino sensibile in diverse categorie</p>	

	<p>di rischio sulla base di vari fattori, tra cui la presenza di malattia macroscopica residua dopo la citoriduzione primaria, l'intervallo libero da malattia, il performance status (PS) alla recidiva, i livelli di CA-125 e la presenza di ascite alla recidiva. Il gruppo a basso rischio è considerato quello maggiormente idoneo alla chirurgia citoriduttiva secondaria (1).</p> <p>È stato suggerito che la chirurgia citoriduttiva secondaria nel carcinoma ovarico ricorrente sia associata a un aumento della sopravvivenza globale (2). Tuttavia, il suo ruolo nella malattia ricorrente è rimasto controverso ed è stato oggetto di discussione, principalmente a causa della carenza di dati provenienti da studi randomizzati e dell'ampia eterogeneità nelle definizioni delle procedure chirurgiche e nelle caratteristiche delle popolazioni studiate. Queste ultime comprendevano pazienti con malattia persistente al termine del trattamento di prima linea, inclusa la malattia persistente e/o in progressione al completamento della chemioterapia con carboplatino e paclitaxel, fino a pazienti con malattia ricorrente dopo un intervallo libero da malattia variabile da alcune settimane a diversi anni (3).</p> <p>Ad oggi, tuttavia, non è ancora chiaro se la chirurgia citoriduttiva secondaria associata alla chemioterapia sia superiore alla sola chemioterapia, che rappresenta il principale trattamento per il carcinoma ovarico ricorrente.</p>	
Desirable effects How substantial are the desirable anticipated effects?		
GIUDIZI	RICERCA DELLE PROVE DI EVIDENZA	CONSIDERAZIONI AGGIUNTIVE
<ul style="list-style-type: none">○ Trivial○ Small● Moderate○ Large○ Varies○ Don't know	<p>E' stata eseguita una ricerca bibliografica sulle banche dati Medline ed Embase fino a giugno 2026 da cui sono stati individuati 190 risultati. Dopo una prima selezione per titolo e abstract, sono stati valutati 8 studi full-text. E' stata inclusa la linea guida di PSOGI (<i>The Peritoneal Surface Oncology Group International</i>) che ha effettuato una valutazione sistematica delle evidenze disponibili con metodologia GRADE. Di conseguenza, è stato adottato l'approccio GRADE <i>adoption</i>, facendo riferimento alla pubblicazione di Brennan et al. del 2025, <i>Multisocietal consensus on the use of cytoreductive surgery and HIPEC for the treatment of epithelial ovarian cancer: a GRADE approach for evidence evaluation and recommendation</i> (Brennan 2025).</p> <p>I tre studi randomizzati e controllati (Coleman 2019, Harter 2021, Shi 2021) inclusi in tale valutazione sono stati considerati anche singolarmente.</p> <p>Lo studio GOG-213 (Coleman 2019) è open-label, di fase 3, multicentrico, internazionale, randomizzato 1:1. Sono state arruolate 485 pazienti con carcinoma ovarico recidivante che avevano ricevuto una precedente terapia, che avevano un intervallo di almeno 6 mesi senza chemioterapia a base di platino e che presentavano una malattia resecabile. 240 pazienti hanno effettuato citoriduzione chirurgica secondaria e chemioterapia a base di platino e 245 pazienti hanno effettuato la sola chemioterapia a base di platino.</p> <p>Lo studio DESKTOP III (Harter 2021) è open-label, multicentrico, randomizzato 1:1. Sono state arruolate 407 pazienti con recidiva di carcinoma ovarico epiteliale diagnosticato istologicamente o una recidiva di malattia diagnosticata almeno 6 mesi dopo l'ultimo ciclo di chemioterapia iniziale a base di platino e con</p>	

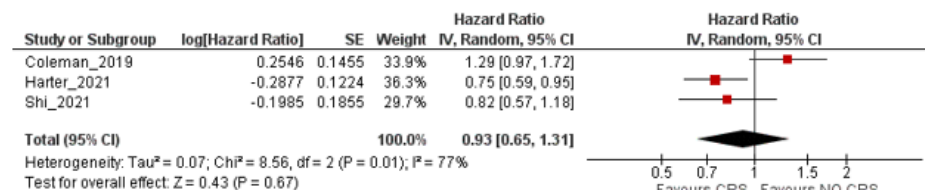
punteggio AGO positivo. 206 pazienti hanno effettuato chirurgia citoriduttiva seguita da chemioterapia a base di platino e 201 pazienti hanno effettuato la sola chemioterapia a base di platino. Lo studio SOC-1 (Shi 2021) è open-label, di fase 3, multicentrico, randomizzato 1:1. Sono state arruolate 357 pazienti con carcinoma ovarico epiteliale recidivante sensibile al platino, definito come un intervallo libero da platino di almeno 6 mesi tra la fine della chemioterapia a base di platino e la progressione della malattia; 182 pazienti hanno effettuato chirurgia citoriduttiva secondaria seguita da chemioterapia e 175 pazienti hanno effettuato la sola chemioterapia.

Esiti	Effetto assoluto anticipato* (95% CI)		Effetto relativo (95% CI)	N° dei partecipanti (studi)	Certezza delle prove (GRADE)	Commenti
	Rischio con sola chemioterapia sistemica a base di platino con o senza bevacizumab di mantenimento	Rischio con una chirurgia citoriduttiva secondaria seguita da chemioterapia sistemica a base di platino con o senza bevacizumab di mantenimento				
Overall survival (OS)	Moderata		HR 0.93 (0.65 a 1.31) [Morte per qualsiasi causa]	1249 (3 RCT) ¹	⊕⊕○○ Bassa ^a	La chirurgia citoriduttiva secondaria seguita da chemioterapia ± bevacizumab potrebbe aumentare la sopravvivenza globale.
	488 per 1.000	513 per 1.000 (391 a 627)				
Progression-free survival (PFS)	Alta		HR 0.68 (0.57 a 0.83) [Progressione o morte per qualsiasi causa]	1249 (3 RCT) ¹	⊕⊕⊕○ Moderata ^b	La chirurgia citoriduttiva secondaria seguita da chemioterapia ± bevacizumab potrebbe aumentare la sopravvivenza libera da progressione.
	836 per 1.000	885 per 1.000 (862 a 903)				

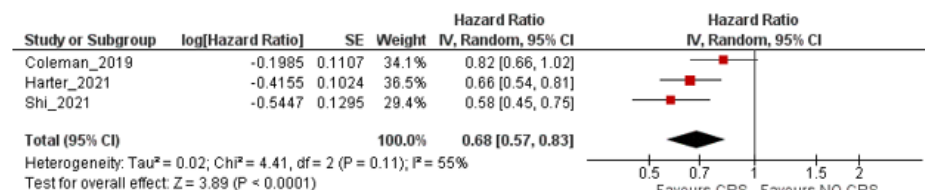
1. Brennan, Donnal, Hawarden, Amy, Cinquini, Michela, Bhatt, Aditi, Somashekhar, Sampige Prasanna, Pompiliu, Piso, Brandl, Andreas, Levine, Edward, Dellinger, Thanh H, Bakrin, Naoual, Paolo, Sammartino, Rea, Lo Dico, Baratti, Dario, Marcello, Guaglio, Kusamura, Shigeki, Marcello, Deraco. Multisocietal Consensus on the Use of Cytoreductive Surgery and HIPEC for the treatment of epithelial ovarian cancer: a GRADE approach for evidence evaluation and recommendation. Journal of surgical oncology; 2025.

1. a. Abbassato di due livelli per imprecisione in quanto l'IC è molto ampio e include sia apprezzabili benefici che apprezzabili danni
2. b. Abbassata di un livello la certezza nelle prove per alto rischio di detection e performance bias: studi open-label

Forest plot for Overall survival:



Forest plot for Progression Free Survival:



Undesirable effects

How substantial are the undesirable anticipated effects?

GIUDIZI	RICERCA DELLE PROVE DI EVIDENZA	CONSIDERAZIONI AGGIUNTIVE
<ul style="list-style-type: none"> ○ Large ○ Moderate ● Small ○ Trivial ○ Varies ○ Don't know 	<p>E' stata eseguita una ricerca bibliografica sulle banche dati Medline ed Embase fino a giugno 2026 da cui sono stati individuati 190 risultati. Dopo una prima selezione per titolo e abstract, sono stati valutati 8 studi full-text. E' stata inclusa la linea guida di PSOGI (<i>The Peritoneal Surface Oncology Group International</i>) che ha effettuato una valutazione sistematica delle evidenze disponibili con metodologia GRADE. Di conseguenza, è stato adottato l'approccio GRADE <i>adolopment</i>, facendo riferimento alla pubblicazione di Brennan et al. del 2025, <i>Multisocietal consensus on the use of cytoreductive surgery and HIPEC for the treatment of epithelial ovarian cancer: a GRADE approach for evidence evaluation and recommendation</i> (Brennan 2025).</p> <p>Lo studio GOG-213 (Coleman 2019) è open-label, di fase 3, multicentrico, internazionale, randomizzato 1:1. Sono state arruolate 485 pazienti con carcinoma ovarico recidivante che avevano ricevuto una precedente terapia, che avevano un intervallo di almeno 6 mesi senza chemioterapia a base di platino e che presentavano una malattia resecabile. 240 pazienti hanno effettuato citoriduzione chirurgica</p>	

secondaria e chemioterapia a base di platino e 245 pazienti hanno effettuato la sola chemioterapia a base di platino.

Lo studio DESKTOP III (Harter 2021) è open-label, multicentrico, randomizzato 1:1. Sono state arruolate 407 pazienti con recidiva di carcinoma ovarico epiteliale diagnosticato istologicamente o una recidiva di malattia diagnosticata almeno 6 mesi dopo l'ultimo ciclo di chemioterapia iniziale a base di platino e con punteggio AGO positivo. 206 pazienti hanno effettuato chirurgia citoriduttiva seguita da chemioterapia a base di platino e 201 pazienti hanno effettuato la sola chemioterapia a base di platino.

Lo studio SOC-1 (Shi 2021) è open-label, di fase 3, multicentrico, randomizzato 1:1. Sono state arruolate 357 pazienti con carcinoma ovarico epiteliale recidivante sensibile al platino, definito come un intervallo libero da platino di almeno 6 mesi tra la fine della chemioterapia a base di platino e la progressione della malattia. 182 pazienti hanno effettuato chirurgia citoriduttiva secondaria seguita da chemioterapia e 175 pazienti hanno effettuato la sola chemioterapia.

Esiti	Effetto assoluto anticipato* (95% CI)		Effetto relativo (95% CI)	N° dei partecipanti (studi)	Certeza delle prove (GRADE)	Commenti
	Rischio con sola chemioterapia sistemica a base di platino con o senza bevacizumab di mantenimento	Rischio con una chirurgia citoriduttiva secondaria seguita da chemioterapia sistemica a base di platino con o senza bevacizumab di mantenimento				
Quality of Life (QoL) valutato con: Trial Outcome Index of the Functional Assessment of Cancer Therapy-Ovary (higher scores indicate better QoL) Scala da: 0 a 100 follow up: 6 settimane	La media quality of Life (QoL) era 68.4	MD 0.9 inferiore (1.13 inferiore a 0.67 inferiore)	-	485 (1 RCT) ¹	⊕⊕⊕○ Moderata ^a	La chirurgia citoriduttiva secondaria seguita da chemioterapia ± bevacizumab potrebbe diminuire la qualità di vita a sei settimane.
Perforazione, necrosi, fistola di grado ≥3	Popolazione in studio 5 per 1.000	8 per 1.000 (1 a 47)	RR 1.55 (0.26 a 9.21)	780 (2 RCT) ^{1,2}	⊕⊕⊕○ Moderata ^b	La chirurgia citoriduttiva secondaria seguita da chemioterapia ± bevacizumab potrebbe aumentare il rischio di perforazione, necrosi o fistole.

Emorragia o sanguinamento di grado ≥ 3	Popolazione in studio		RR 3.11 (0.33 a 29.65)	458 (1 RCT) ¹	⊕⊕○○ Bassa ^c	La chirurgia citoriduttiva secondaria seguita da chemioterapia ± bevacizumab potrebbe aumentare il rischio di emorragia o sanguinamento.
	4 per 1.000	13 per 1.000 (1 a 127)				
Insufficienza renale - non riportato	-	-	-	-	-	

1. Coleman, Robert L, Brady, Mark F, Herzog, Thomas J, Sabbatini, Paul, Armstrong, Deborah K, Walker, Joan L, Kim, Byoung-Gie, Fujiwara, Keiichi, Tewari, Krishnansu S, O'Malley, David M, Davidson, Susan A, Rubin, Stephen C, DiSilvestro, Paul, Basen-Engquist, Karen, Huang, Helen, Chan, John K, Spirtos, Nick M, Ashfaq, Raheela, Mannel, Robert S. Bevacizumab and paclitaxel-carboplatin chemotherapy and secondary cytoreduction .The Lancet. Oncology; 2017.
 2. Shi, Tingyan, Zhu, Jianqing, Feng, Yanling, Tu, Dongsheng, Zhang, Yuqin, Zhang, Ping, Jia, Huixun, Huang, Xiao, Cai, Yunlang, Yin, Sheng, Jiang, Rong, Tian, Wenjuan, Gao, Wen, Liu, Jihong, Yang, Huijuan, Cheng, Xi, Zang, Rongyu. Secondary cytoreduction followed by chemotherapy versus chemotherapy alone in .The Lancet. Oncology; 2021.
1. a. Abbassata di un livello la certezza nelle prove per alto rischio di detection e performance bias: studi open-label
 2. b. Abbassato di un livello per imprecisione in quanto l'IC include sia benefici che apprezzabili danni
 3. c. Abbassato di due livelli per imprecisione in quanto l'IC è ampio e include sia benefici che apprezzabili danni

Certainty of evidence

What is the overall certainty of the evidence of effects?

GIUDIZI	RICERCA DELLE PROVE DI EVIDENZA	CONSIDERAZIONI AGGIUNTIVE
---------	---------------------------------	---------------------------

<ul style="list-style-type: none"> ○ Very low ● Low ○ Moderate ○ High ○ No included studies 	La certezza dell'evidenza è stata giudicata complessivamente BASSA per alto rischio di bias e per l'imprecisione di alcune stime.	
--	---	--

Values

Is there important uncertainty about or variability in how much people value the main outcomes?

GIUDIZI	RICERCA DELLE PROVE DI EVIDENZA	CONSIDERAZIONI AGGIUNTIVE
<ul style="list-style-type: none"> ○ Important uncertainty or variability ○ Possibly important uncertainty or variability ● Probably no important uncertainty or variability ○ No important uncertainty or variability 	Nessuna evidenza trovata.	

Balance of effects

Does the balance between desirable and undesirable effects favor the intervention or the comparison?

GIUDIZI	RICERCA DELLE PROVE DI EVIDENZA	CONSIDERAZIONI AGGIUNTIVE
---------	---------------------------------	---------------------------

<ul style="list-style-type: none"> ○ Favors the comparison ○ Probably favors the comparison ○ Does not favor either the intervention or the comparison ● Probably favors the intervention ○ Favors the intervention ○ Varies ○ Don't know 	<p>La chirurgia citoreduttiva secondaria seguita da chemioterapia ± bevacizumab potrebbe aumentare la sopravvivenza globale e la sopravvivenza libera da progressione.</p> <p>La chirurgia citoreduttiva secondaria seguita da chemioterapia ± bevacizumab potrebbe diminuire la qualità di vita a sei settimane.</p> <p>La chirurgia citoreduttiva secondaria seguita da chemioterapia ± bevacizumab potrebbe aumentare il rischio di perforazione, necrosi o fistole e di emorragia o sanguinamento</p>	<p>La qualità di vita risulta inizialmente ridotta nei pazienti sottoposti a chirurgia. Tuttavia, dopo le 6 settimane considerate dallo studio, si osserva un miglioramento della qualità di vita, con assenza di differenze tra i gruppi.</p>
--	---	--

Equity

What would be the impact on health equity?

GIUDIZI	RICERCA DELLE PROVE DI EVIDENZA	CONSIDERAZIONI AGGIUNTIVE
<ul style="list-style-type: none"> ○ Reduced ● Probably reduced ○ Probably no impact ○ Probably increased ○ Increased ○ Varies ○ Don't know 	<p>Nessuna evidenza trovata.</p>	<p>Il panel ha giudicato l'intervento poco equo. Principalmente l'intervento dovrebbe essere eseguito nei centri ad alto volume dotati di esperienza specifica, équipe multidisciplinari e adeguate risorse chirurgiche e perioperatorie. La sua implementazione può tuttavia essere limitata dalla disponibilità di tali centri, dall'eterogeneità dei criteri di selezione, dalla capacità di ottenere una resezione completa (CC-0) e dalla necessità di percorsi di invio tempestivi e coordinati.</p>

Acceptability

Is the intervention acceptable to key interest-holders?

GIUDIZI	RICERCA DELLE PROVE DI EVIDENZA	CONSIDERAZIONI AGGIUNTIVE
---------	---------------------------------	---------------------------

☐ No ☐ Probably no ☒ Probably yes ☐ Yes ☐ Varies ☐ Don't know	Nessuna evidenza trovata.	Il panel ha ritenuto che la chirurgia citoreducente secondaria seguita da chemioterapia sistemica sia probabilmente accettabile per le pazienti e per i professionisti sanitari, purché la decisione sia condivisa e basata su un'adeguata informazione riguardo ai potenziali benefici, ai rischi perioperatori, all'impatto temporaneo sulla qualità di vita e all'incertezza del beneficio individuale
---	---------------------------	---

Feasibility

Is the intervention feasible to implement?

GIUDIZI	RICERCA DELLE PROVE DI EVIDENZA	CONSIDERAZIONI AGGIUNTIVE
☐ No ☐ Probably no ☒ Probably yes ☐ Yes ☐ Varies ☐ Don't know	Nessuna evidenza trovata.	Il panel ha ritenuto che la chirurgia citoreducente secondaria seguita da chemioterapia sistemica sia probabilmente implementabile nella pratica clinica, poiché si basa su procedure chirurgiche e trattamenti sistemici già consolidati e non richiede sostanziali modifiche organizzative nei centri dotati delle necessarie competenze. La fattibilità dipende tuttavia dalla possibilità di applicare criteri condivisi di selezione delle pazienti, effettuare una valutazione multidisciplinare e integrare tempestivamente il percorso chirurgico con il successivo trattamento sistemico.

SUMMARY OF JUDGEMENTS

	GIUDIZI						
PROBLEM	No	Probably no	Probably yes	Yes		Varies	Don't know
DESIRABLE EFFECTS	Trivial	Small	Moderate	Large		Varies	Don't know
UNDESIRABLE EFFECTS	Large	Moderate	Small	Trivial		Varies	Don't know
CERTAINTY OF EVIDENCE	Very low	Low	Moderate	High			No included studies
VALUES	Important uncertainty or variability	Possibly important uncertainty or variability	Probably no important uncertainty or variability	No important uncertainty or variability			
BALANCE OF EFFECTS	Favors the comparison	Probably favors the comparison	Does not favor either the intervention or the comparison	Probably favors the intervention	Favors the intervention	Varies	Don't know
EQUITY	Reduced	Probably reduced	Probably no impact	Probably increased	Increased	Varies	Don't know
ACCEPTABILITY	No	Probably no	Probably yes	Yes		Varies	Don't know
FEASIBILITY	No	Probably no	Probably yes	Yes		Varies	Don't know

TIPO DI RACCOMANDAZIONE

Strong recommendation against the intervention ○	Conditional recommendation against the intervention ○	Conditional recommendation for either the intervention or the comparison ○	Conditional recommendation for the intervention ●	Strong recommendation for the intervention ○
---	--	---	--	---

CONCLUSIONI

Recommendation

Il panel suggerisce di effettuare la chirurgia citoriduttiva prima della chemioterapia sistemica a base di platino con o senza bevacizumab di mantenimento in pazienti con recidiva platino sensibile di tumore ovarico, in centri di riferimento per il trattamento della patologia e in pazienti selezionate secondo criteri validati di predizione di citoriducibilità (i.e AGO score, iModel), laddove la citoriduzione a residuo assente sembra ottenibile a prezzo di una contenuta morbidità. **RACCOMANDAZIONE** basata su certezza delle prove BASSA.

Justification

Giustificazione della raccomandazione

Il panel ha formulato una raccomandazione condizionata a favore della chirurgia citoriduttiva secondaria seguita da chemioterapia sistemica a base di platino, con o senza bevacizumab di mantenimento, in pazienti accuratamente selezionate con carcinoma ovarico recidivato platino sensibile. La raccomandazione tiene conto del possibile beneficio in termini di sopravvivenza libera da progressione, a fronte di risultati non conclusivi sulla sopravvivenza globale e di un aumento dei rischi perioperatori e degli eventi avversi. Il panel ha inoltre considerato l'eterogeneità degli studi, in particolare per quanto riguarda i criteri di selezione, l'impiego del bevacizumab e le tecniche chirurgiche. Il rapporto tra benefici e rischi è stato pertanto ritenuto favorevole soltanto quando vi sia un'elevata probabilità di ottenere una resezione completa (CC-0), sulla base delle caratteristiche della paziente, della distribuzione della malattia e della valutazione di un'équipe multidisciplinare esperta.

Subgroup considerations

Nessuna

Implementation considerations

- La decisione dovrebbe essere assunta nell'ambito di una valutazione multidisciplinare, con il coinvolgimento almeno di ginecologi oncologi, oncologi medici, radiologi e, quando necessario, di altre competenze chirurgiche e anestesologiche.
- La selezione non dovrebbe basarsi esclusivamente su AGO score o iMODEL, ma dovrebbe includere la valutazione delle condizioni generali e delle comorbidità, dell'intervallo libero da platino, dell'estensione, del numero e della sede delle recidive, nonché della probabilità di ottenere una resezione CC-0.
- La chirurgia dovrebbe essere proposta soltanto quando si ritenga realisticamente conseguibile una citoriduzione completa, poiché il beneficio risulta strettamente correlato all'ottenimento della CC-0.
- La paziente dovrebbe essere informata in modo comprensibile sui benefici attesi e sulle relative incertezze, sui rischi perioperatori, sul possibile impatto iniziale sulla qualità di vita e sulle alternative terapeutiche, favorendo una decisione condivisa.
- Il percorso dovrebbe prevedere un coordinamento tempestivo tra chirurgia e trattamento sistemico, evitando ritardi non giustificati nell'avvio o nella ripresa della chemioterapia.
- La scelta di associare e proseguire il bevacizumab come mantenimento dovrebbe essere individualizzata, considerando precedenti trattamenti, controindicazioni, comorbidità, tossicità attese e preferenze della paziente.
- È opportuno adottare criteri clinici e organizzativi condivisi tra i centri, per ridurre la variabilità nella selezione delle pazienti e nella conduzione del percorso terapeutico.

Monitoring and evaluation

L'applicazione della raccomandazione dovrebbe essere monitorata attraverso indicatori di processo, esito e sicurezza, preferibilmente mediante audit periodici o registri prospettici. Tra gli indicatori rilevanti dovrebbero essere inclusi:

- proporzione di pazienti con recidiva platino sensibile valutate in sede multidisciplinare;
- proporzione di pazienti sottoposte a chirurgia tra quelle considerate eleggibili;
- tasso di resezione completa CC-0;
- morbidità chirurgica e mortalità a 30 e 90 giorni;
- frequenza di eventi avversi di grado 3/4;
- tempo intercorso tra chirurgia e avvio o ripresa della chemioterapia;
- durata della degenza e tasso di riospedalizzazione;
- qualità di vita e sintomi riferiti dalle pazienti;
- sopravvivenza libera da progressione e sopravvivenza globale;
- eventuali differenze di accesso e di esito in relazione all'area geografica, alla distanza dal centro, all'età e alle condizioni socioeconomiche.

I risultati dovrebbero essere riesaminati periodicamente per verificare l'appropriatezza della selezione, la sicurezza dell'intervento e la coerenza degli esiti con quelli attesi.

Research priorities

Conduzione di studi prospettici adeguatamente dimensionati e stratificati in base ai principali fattori prognostici chirurgici, distinguendo gli esiti ottenuti nelle pazienti con e senza resezione CC-0.



Appendice 1: Strategia di ricerca e flow di selezione degli studi



Quesito 3 GRADE: Nelle pazienti con carcinoma ovarico recidivato platino sensibile è indicata una chirurgia citoriduttiva secondaria seguita da una chemioterapia sistemica a base di platino derivati con o senza bevacizumab di mantenimento rispetto alla sola chemioterapia sistemica a base di platino derivati, con o senza mantenimento?

MEDLINE (Pubmed) (2024 a giugno 2026)

((((((((((("Carcinoma, Ovarian Epithelial"[Mesh]) OR "Ovarian Neoplasms"[Mesh])) OR ("Ovarian Epithelial Carcinoma *"[Title/Abstract] OR "Epithelial Ovarian Cancer"[Title/Abstract] OR "ovarian cancer"[Title/Abstract] OR "cancer of the ovary"[Title/Abstract] OR "Ovarian Neoplasm"[Title/Abstract] OR "ovary neoplasm"[Title/Abstract] OR "ovary cancer"[Title/Abstract] OR "cancer of the ovary"[Title/Abstract] OR "ovarian carcinoma"[Title/Abstract]))) OR ("serous ovarian carcinoma"[Title/Abstract] OR "Serous Ovarian Cancer"[Title/Abstract] OR "serous of the ovarian cancer"[Title/Abstract]))) AND (((("High-Grade"[Title/Abstract] OR "advance stage"[Title/Abstract] OR "Stage IIIA-IV"[Title/Abstract])) AND (((("Induction Chemotherapy"[Mesh]) OR (chemotherapy[Title/Abstract]) AND (((("Cytoreduction Surgical Procedures"[Mesh]) OR (debulking[Title/Abstract] OR cytoreduction[Title/Abstract] OR "Cytoreduction Surgical Procedure"[Title/Abstract] OR "Debulking Surgical Procedures"[Title/Abstract] OR "Cytoreductive Surgery"[Title/Abstract]))))))))

Records: 156

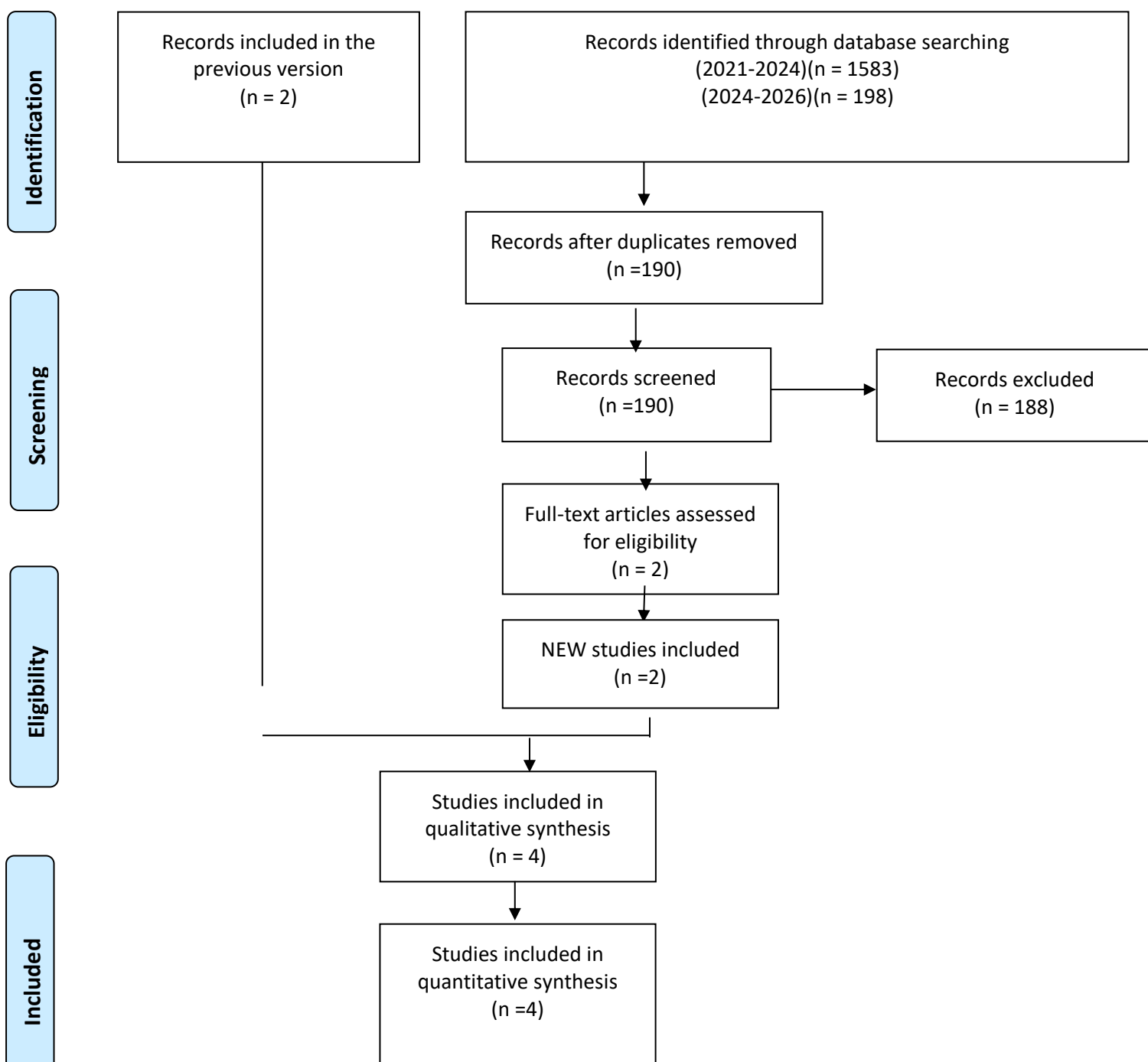
Embase (2024 a giugno 2026)

#1 'ovary carcinoma'/exp/mj OR 'ovary tumor'/exp/mj
 #2 'ovarian epithelial carcinoma' OR 'epithelial ovarian cancer' OR 'ovarian cancer' OR 'ovarian neoplasm' OR 'ovary neoplasm' OR 'ovary cancer' OR 'cancer of the ovary' OR 'ovarian carcinoma' OR 'serous ovarian carcinoma' OR 'serous ovarian cancer' OR 'serous of the ovarian cancer':ti,ab
 #3 #1 OR #2
 #4 'high-grade' OR 'advance stage' OR 'tage iiii-iv'
 #5 'cytoreductive surgery' OR debulking OR cytoreduction OR 'cytoreduction surgical procedure' OR 'debulking surgical procedures' OR 'cytoreductive surgery':ti,ab
 #5 'cisplatin'/exp/mj OR 'cisplatin' OR platino OR platinol:ti,ab
 #6 #4 OR #5
 #7 #3 AND #6
 #8 'cisplatin'/exp/mj OR 'cisplatin' OR platino OR platinol:ti,ab
 #9 #7 AND #8

Records: 42

Selezionati 4 record

PRISMA 2009 Flow Diagram: Quesito GRADE: Nelle pazienti con carcinoma ovarico recidivato platino sensibile è indicata una chirurgia citoriduttiva secondaria seguita da una chemioterapia sistemica a base di platino derivati con o senza bevacizumab di mantenimento rispetto alla sola chemioterapia sistemica a base di platino derivati, con o senza mantenimento





Appendice 3: Commenti dei revisori esterni

Tutti i revisori di questo addendum hanno condiviso la raccomandazione proposta dai membri del panel senza apportare specifiche modifiche.





Appendice 4: Conflitti di interesse



Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome.....Domenica.....

Cognome.....Lorusso.....

Qualifica Professore ordinario medicina e chirurgia, Responsabile Unità Operativa Ginecologia oncologica medica

Ente di appartenenza.....Humanitas University, Humanitas San Pio X.....

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

AstraZeneca, Abbvie, Corcept, Genmab, GSK, Abbvie, MSD, regeneron.....

.....

.....

- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

N/A.....

.....

.....

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

... AstraZeneca, Pharma &, Genmab, GSK, Abbvie, MSD.....

.....

.....

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:

Nome dell'industria:.....

Tipo di azione:.....Numero di azioni:.....

.....
.....
.....

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

.....
.....
.....

- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

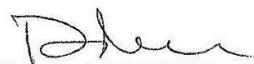
.....
.....
.....
.....

Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre *che* si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede.......... Data.....23/02/2026.....



Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome.....Roberto.....

Cognome.....Sabbatini.....

Qualifica Medico

Ente di appartenenza.....Struttura Complessa di Oncologia, AOU Policlinico di Modena.....

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

.....nessuno.....

.....

.....

- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

.....nessuno.....

.....

.....

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.
advisory board (Ipsen, Janssen, MSD, Eisai, Novartis,

BMS).....

.....

.....

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:

Nome dell'industria:.....

Tipo di azione:.....Numero di azioni:.....

.....nessuno.....

.....

.....

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

.....

.....nessuno.....

.....

- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

.....

.....nessuno.....

.....

.....

Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

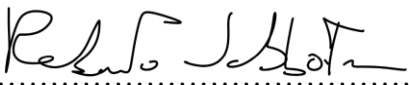
.....

.....nessuno.....

.....

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre *che* si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede.......... Data...20 febbraio 2026.....



Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome.....Giovanni Damiano.....

Cognome..... Aletti.....

Qualifica.....Medico

Ente di appartenenza.....Istituto Europeo di Oncologia – Divisione di Ginecologia Chirurgica.....

.....Università degli Studi di Milano – Dipartimento di Oncologia ed Emato-Oncologia

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

.....nessuno.....

.....

.....

- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

.....nessuno.....

.....

.....

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

.....nessuno.....

.....

.....

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:

Nome dell'industria:.....

Tipo di azione:.....Numero di azioni:.....

..... nessuno.....

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

.....
nessuno.....

- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

.....
nessuno.....

Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

.....
nessuno.....

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre *che* si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede..... Data.....



Giovanni Damiano Aletti
Universita' degli Studi di
Milano
25.03.2026 13:09:39
GMT+01:00

Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome.....SABRINA CHIARA

Cognome.....CECERE

Qualifica DIRIGENTE MEDICO SPECIALISTA IN ONCOLOGIA MEDICA

Ente di appartenenza.....INT IRCCS Fondazione “G. Pascale” Napoli.

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

.....
.....
.....

- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

.....
.....
.....

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

.....
.....
.....

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:

Nome dell'industria:.....

Tipo di azione:.....Numero di azioni:.....

.....
.....
.....

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

.....
.....
.....

- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

.....
.....
.....

Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre *che* si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede



Data, 12.03.2026



Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome.....Angiolo.....

Cognome.....Gadducci.....

Qualifica Medico

Ente di appartenenza...Universita' di Pisa, Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana, Struttura
Complessa di Ginecologia e Ostetricia Universitaria

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale , in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

Nessuno.....

.....

- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

Nessuno.....

.....

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.
advisory board

Nessuno.....

.....

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:

Nessuno

Tipo di azione:.....Numero di azioni:.....
.....
.....

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

Nessuno.....
.....

- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

Nessuno
.....
.....

Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

.....
.....Nessuno.....

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre *che* si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede.....Angiolo Gadducci
Data...25/03/2026.....

Angiolo Gadducci




Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome.....Landoni.....

Cognome.....Fabio.....

Qualifica Medico

Ente di appartenenza.....Ginecologia, Humanitas San Pio X di Milano.....

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale , in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

.....nessuno.....

.....

.....

- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

.....nessuno.....

.....

.....

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.
advisory board (Ipsen, Janssen, MSD, Eisai, Novartis,

BMS).....

.....

.....

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:

Nome dell'industria:.....

Tipo di azione:..... Numero di azioni:.....

.....nessuno.....

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

.....

.....nessuno.....

- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

.....

.....nessuno.....

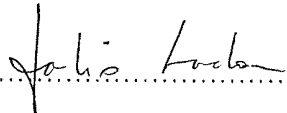
Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

.....

.....nessuno.....

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre *che* si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede.....  Data..... 25/03/2026

Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome **ELENA**

Cognome **MACCARONI**

Qualifica **Dirigente Medico**

Ente di appartenenza **Clinica Oncologica, Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche, Ancona**

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

Nessun conflitto di interesse da dichiarare

- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

Nessun conflitto di interesse da dichiarare

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

Dichiaro di aver ricevuto honoraria per partecipazione ad advisory board, webinar e congressi in qualità di relatore/docente sponsorizzati da Astrazeneca, MSD, Clovis Oncology, Pharmamar, Eisai, GSK, Accademia Nazionale di Medicina

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:

Nome dell'industria:.....

Tipo di azione:.....Numero di azioni:.....

Nessun conflitto di interesse da dichiarare

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

Nessun conflitto di interesse da dichiarare

- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

Dichiaro di aver partecipato a congressi/eventi sponsorizzati dall'industria farmaceutica:

Astrazeneca, MSD, Abbvie, Sophos Biotech

Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

Nessun conflitto di interesse da dichiarare

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre *che* si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede

Elena Maccaroni

Data 24.02.2026



Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome..... GIORGIA MS

Cognome..... MAGLI

Qualifica..... consulente

Ente di appartenenza..... Seel Office

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

no

- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

no

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

no

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:

Nome dell'industria:.....

Tipo di azione:.....Numero di azioni:.....

no

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

no

- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

no

Confessi: MSD, o Sinoelice Plavere

Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre *che* si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede. *23/02/2016* Data. *[Signature]*

Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome... VANDA
 Cognome... SAVUTARI
 Qualifica... DIRIGENTE MEDICO
 Ente di appartenenza... FONDAZIONE POLICLINICO A. GEMELLI IRCCS, ROMA

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

NO

- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

NO

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

MSD, GSK, IMMUNOCEN, ASTRAZENECA, MENARINI,
ABBVIE

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica: **NO**

Nome dell'industria:.....

Tipo di azione:.....Numero di azioni:.....

.....

.....

.....

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

NO.....

.....

.....

- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

NO.....

.....

.....

.....

Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

NO.....

.....

.....

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre *che* si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede..... Data...**16/01/2025**.....

Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome.....Giovanni

Cognome..... Scambia

Qualifica...Prof. MD.....

Ente di appartenenza...Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli IRCCS, Università Cattolica del
Sacro Cuore Roma.....

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

.....
.....
.....

- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

.....
.....
.....

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

Consultant for: Astrazeneca-MSD

Speakers Bureau/Honoraria: GlaxoSmithKline S.p.A.

Consulting/Advisory Board: TESARO BioItaly S.r.l.

Consulting/Advisory Board: Johnson & Johnson

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:

Nome dell'industria:.....

Tipo di azione:.....Numero di azioni:.....

.....
.....
.....

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

.....
.....
.....

- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

.....
.....
.....

Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre *che* si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede...  Data.....16-04-2024.....

Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome Francesca

Cognome De Felice

Qualifica prof associato, dirigente medico

Ente di appartenenza Sapienza Università di Roma - Policlinico Umberto I

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

/

- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

/

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

/

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:

Nome dell'industria:.....

Tipo di azione:.....Numero di azioni:.....

/

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

/

- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

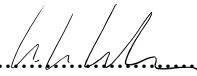
/

Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

/

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre *che* si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede..........Data 20 febbraio 2026

Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome. CRISTINA

Cognome. RIVA

Qualifica. DIRETTORE SC ANATOMIA PATOLOGICA LECCO

Ente di appartenenza. ASST LECCO (A RIPOSO PER PENSIONAMENTO DAL 1/1/2026)

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

NESSUNA

- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

NESSUNA

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

NESSUNA

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:

Nome dell'industria:.....

Tipo di azione:.....Numero di azioni:.....

..... NO, NESSUNO

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

..... NO

- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

..... NO

Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

..... NESSUNO

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre *che* si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede..... *Cristina Riva* Data..... *12/3/2026*

Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome..... **ROBERTA**
Cognome..... **LAZZARI**
Qualifica..... **MEMICO SPECIALISTA IN RADIOTERAPIA**
Ente di appartenenza..... **ISTITUTO EUROPEO ONCOLOGICO**

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

..... **NO**

- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

..... **NO**

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

..... **NO**

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:

Nome dell'industria:.....

Tipo di azione:.....Numero di azioni:.....

.....
.....
.....

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

.....
.....
.....

- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

.....
.....
.....

Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre *che* si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede..... Data.....



Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome Pierfranco

Cognome Conte

Qualifica Direttore Scientifico

Ente di appartenenza S Camillo Hospital IRCCS

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

no

- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

no

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

np

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica: no

Nome dell'industria:.....

Tipo di azione:.....Numero di azioni:.....

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

no

- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

no

Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

no

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre *che* si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede

Data 28/3/2026

A handwritten signature in black ink on a light-colored rectangular background. The signature is written in a cursive, flowing style. The first part of the signature appears to be 'Pierfrancesco' and the second part, separated by a space, appears to be 'Cossu'.

Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome...PIERANDREA.....

Cognome...DE IACO.....

Qualifica...MEDICO – DIRETTORE UNITA' GINECOLOGIA ONCOLOGICA.....

Ente di appartenenza...UNIVERSITA' DI BOLOGNA – IRCCS SANT'ORSOLA

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

.....
.....
.....

- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

.....
.....
.....

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

.....
.....
.....

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:

Nome dell'industria:.....

Tipo di azione:.....Numero di azioni:.....

.....
.....
.....

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

.....
.....
.....

- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

.....
.....
.....

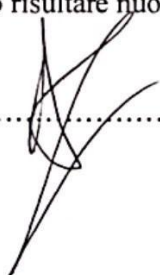
Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre *che* si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede Data 21.2.2026.....



Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome PAOLO
Cognome SCOLLO
Qualifica PROF. ORDINARIO GINECOLOGIA ED OSTETRICIA
Ente di appartenenza UNIVERSITA' DEGLI STUDI KORE ENNA

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

.....
.....
.....

- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

.....
.....
.....

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

.....
.....
.....

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:

Nome dell'industria:

Tipo di azione: Numero di azioni:

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

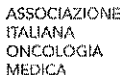
- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre *che* si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede 22/02/25 Data ffecen



allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

FONDAZIONE POLICUNICO GEMELLI

MD

Mo

FEE per macchin GLAXO, ASTON-ZENKA, ABBUE

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:

Nome dell'industria:.....

Tipo di azione:.....Numero di azioni:.....

.....
.....
.....

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

.....
.....
.....

- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

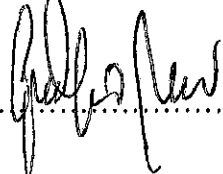
.....
.....
.....

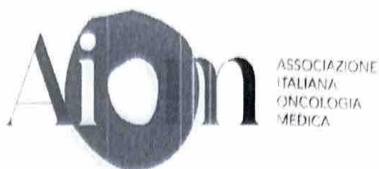
Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre *che* si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede.  Data. 20/3/2025



Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome..... QUORA
Cognome..... MANETTI
Qualifica..... DRIGERI MARIO - Prof ASSOCIATO
Ente di appartenenza..... Fondazione Policlinico Gemelli (MCC) -
UNIVERSITA' CATOLICA SACRA CUORE

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

.....
.....
.....

- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

.....
.....
.....

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

.....
CISK, AFN, ABGIE, MSD, PHARMACIA
.....

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:

Nome dell'industria:.....

Tipo di azione:.....Numero di azioni:.....

.....
.....
.....

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

.....
.....
.....

- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

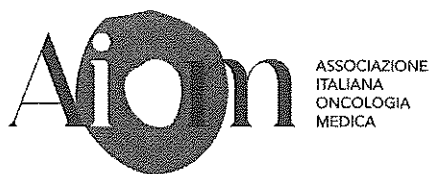
Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre che si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede. 20/2/2016 Data.....



Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome.....Michela.....

Cognome.....Cinquini.....

Qualifica.....Biostatistico/Metodologo.....

Ente di appartenenza...Istituto di Ricerche farmacologiche Mario Negri IRCCS, Milano.....

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

.....
.....
.....

- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

.....
.....
.....

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

.....
.....
.....

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:

Nome dell'industria:.....

Tipo di azione:.....Numero di azioni:.....

.....
.....
.....

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

.....
.....
.....

- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

.....
.....
.....
.....

Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre *che* si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede,  Data... 14.01.2025..



Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome...Veronica Andrea.....
Cognome...Fittipaldo.....
Qualifica...Information specialist.....
Ente di appartenenza...Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri IRCCS.....

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

No.....
.....
.....
...

- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

No.....
.....
.....
...

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

No.....
.....
.....
...

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica: No

Nome dell'industria:.....

Tipo di azione:.....Numero di azioni:.....

.....

.....

.....

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria

No.....

.....

.....

- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

No.....

.....

.....

.....

....

Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

No.....

.....

.....

.....

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre *che* si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede ... Veronica B. F. Faldes

Data 14/01/2025.....



Io sottoscritto, prof. Massimo Di Maio, Presidente e Legale Rappresentante di AIOM Associazione Italiana di Oncologia Medica

dichiaro

che tutte le raccomandazioni cliniche della Linea Guida sono in linea con le leggi italiane vigenti, norme e regolamenti delle agenzie regolatorie italiane e del Ministero della Salute, incluse le disposizioni relative ai Livelli Essenziali di Assistenza.

Inoltre

dichiaro

- di non presentare né pubblicare la LG in tutto o in parte, con logo SNLG, prima del completamente del processo di valutazione, fatte salve le procedure previste di consultazione pubblica prestabilite per la specifica linea guida comunicate al CNEC (per le LG in fase di sviluppo) e descritte nella sezione metodologica (LG complete);
- di fornire piena collaborazione e ogni documentazione aggiuntiva al CNEC, su sua specifica richiesta, inerente uno o più dei punti sopra delineati.

In fede

Prof. Massimo Di Maio
Presidente AIOM