

Nuovi biomarcatori e potenziali target per migliorare la diagnosi e il trattamento del tumore alla mammella triplice negativo



**Contributo Concesso e Costo totale del progetto:** € 875.380

**Durata:** 01/01/2016 - 31/12/2020

**Partner:** IRCCS CRO di Aviano; Academisch Ziekenhuis Leiden – Paesi Bassi; Royal Liverpool and Broadgreen University Hospitals NHS Trust – Regno Unito; Bundesinstitute für Arzneimittel und Medizinprodukte – Germania; Karolinska Institutet – Svezia; The Golden Helix Foundation – Regno Unito; KNMP Holding B.V. – Paesi Bassi; Bio.Logis Genetic Information Management GmbH – Germania; Stichting Sint Antonius Ziekenhuis – Paesi Bassi; Medizinische Universität Wien – Austria; Université Paul Sabatier Toulouse III – Francia; Uppsala Universitet – Svezia; Servicio Andaluz de Salud – Spagna; University of Patras – Grecia; Univerza v Ljubljani – Slovenia; Robert Bosch Gesellschaft für Medizinische Forschung MBH - Germania

**Ricercatore Responsabile:** Dr. Giuseppe Toffoli – S.O.C. Farmacologia Sperimentale e Clinica

## OBIETTIVI E RISULTATI ATTESI

L'obiettivo principale del progetto U-PGX è la realizzazione e la valutazione della validità e utilità clinica di un approccio di genotipizzazione preventiva delle varianti molecolari di tipo genetico caratterizzanti il paziente attraverso la conduzione di uno studio clinico multicentrico di farmaco genetica. Si ritiene che la farmacogenomica possa contribuire a prevedere meglio la risposta del paziente al farmaco.

Scopo del progetto, infatti, è migliorare la sicurezza e l'efficacia della farmacoterapia per ciascun paziente europeo utilizzando appunto la farmacogenomica.

## AZIONI

La farmacogenomica è lo studio della variabilità genetica che impatta la risposta di un individuo ad un farmaco. Il suo utilizzo consente l'ottenimento di una medicina personalizzata e la riduzione dell'approccio 'prova ed errore', con una conseguente terapia più efficace, sicura e conveniente. Il consorzio U-PGX impiegherà un approccio di genotipizzazione preventiva (cioè: più varianti di farmacogenomica sono raccolte in maniera prospettica e incorporate nella cartella clinica elettronica del paziente) di un panel di importanti varianti farmacogenomiche come un nuovo modello di medicina personalizzata. Saranno oggetto di indagine la fattibilità dell'approccio, l'esito sulla salute e il rapporto costo-efficacia. Il nuovo modello di medicina personalizzata attraverso un test farmacogenomico preventivo verrà condotto su larga scala coinvolgendo sette Paesi Europei: Paesi Bassi, Spagna, UK, Italia (CRO), Austria, Grecia e Slovenia.