



Fondazione GSTU

—— per il paziente oncologico ——

**Relazione illustrativa sull'attività della
Fondazione GSTU**

Aggiornamento 2010-2014

**www.gstu.eu
gstu@gstu.it**

Indice

2. PREMESSA	Pag 2
3. ATTIVITÀ	3
<i>3.1 Congressi e corsi di formazione</i>	5
<i>3.2 Iniziative supportate</i>	6
4. STUDI E RICERCHE	7
5. ATTIVITA' ASSISTENZIALE	8
6. PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE DELLA FONDAZIONE GSTU (2010-2013)	9

Premessa

1. STRUTTURA

La Fondazione GSTU ha **sede legale** a Palermo in p.zza Luigi Sturzo, 40.

Il **Consiglio di Amministrazione** (CDA) è così composto:

Presidente: Prof. Vincenzo Serretta, Prof. Associato di Urologia, Università degli Studi di Palermo

Consiglieri:

- Prof. Vincenzo Altieri, Prof. Associato di Urologia, Università degli Studi di Salerno;
- Dr. Francesco Ferrà, Direttore, UOC Oncologia, Dip. Oncologia, Ospedale "S.Vincenzo", Taormina;
- Prof. Vittorio Gebbia, Direttore UO Oncologia Medica, Dipartimento Oncologico di III Livello La Maddalena, Palermo - Professore Aggregato di Oncologia Medica, Università degli Studi di Palermo;
- Prof. Giuseppe Morgia, Prof. Ordinario di Urologia, Direttore Clinica Urologica Università degli Studi di Catania.

Centri che partecipano o hanno partecipato alle iniziative del GSTU:

Sicilia

- A. O. Giovanni XXIII, Sciacca (AG)
- Ospedale Sant'Elia, Caltanissetta
- A. O. Vittorio Emanuele, Gela (CL)
- Ospedale Raimondi, San Cataldo (CL)
- P.O. Castiglione - Prestianni di Bronte (CT)
- Ospedale "Gravina e Santo Pietro", Caltagirone (CT)
- Policlinico Università degli Studi di Catania
- Ospedale Garibaldi, Catania
- Ospedale Cannizzaro, Catania
- Nuovo Presidio Ospedaliero "Santa Marta - Santa Venere", Acireale (CT)
- Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino, Messina
- Azienda Ospedaliera Papardo, Messina
- Az. Universitaria Ospedaliera Policlinico, Palermo

- Clinica Maddalena, Palermo
- Azienda Ospedaliera V.Cervello, Palermo
- Div. Urologia, Osp "Buccheri La Ferla", Palermo
- Casa di Cura Candela, Palermo
- Casa di Cura Noto, Palermo
- Casa di Cura Orestano, Palermo
- Clinica Noto, Palermo
- Azienda Ospedaliera "Umberto I", Siracusa
- ASP Siracusa, Ospedale di "G. Maria", Avola (SR)
- Ospedale "S. Antonio Abate", Trapani

Calabria

- Presidio Ospedaliero Reggio Calabria

Campania

- Azienda Universitaria Ospedaliera Federico

2. ATTIVITÀ

Le attività della Fondazione nel periodo 2011-2014 includono la promozione della ricerca scientifica, in particolare tra i medici in formazione o giovani specialisti, e la promozione dell'educazione socio-sanitaria in ambito oncologico con particolare attenzione alla **Prevenzione, Diagnosi precoce, Cura e miglioramento della Qualità di Vita**, delle neoplasie dell'apparato genito-urinario. A tali fini momento fondamentale del progetto della Fondazione è la preparazione del medico, dal medico di famiglia agli specialisti di tutte le branche mediche indispensabili ad un corretto approccio interdisciplinare alla patologia neoplastica.

La Formazione sanitaria non è però limitata al solo personale medico ma piuttosto estesa al personale socio-sanitario nella sua più ampia concezione. L'educazione sanitaria è stata rivolta inoltre ad un altro importantissimo soggetto: il paziente, o meglio, la popolazione tutta se si vuole parlare di vera prevenzione.

Oggi convergono nella attività della Fondazione numerosi centri urologici e oncologici animati da grande spirito di collaborazione e di scambio paritario di esperienze finalizzate al perseguimento di obiettivi di ricerca, prevenzione e cura nel campo dell'oncologia ed in particolare dell'oncologia urologica.

Per il raggiungimento delle sue finalità, la Fondazione GSTU:

- a) Ha svolto funzione di coordinamento e supporto – economico e non - fra le varie unità regionali di cura, i vari operatori del campo e le forze sociali, per lo svolgimento di programmi di ricerca scientifica;
- b) Ha svolto attività di provider ECM (Educazione Continua in Medicina – Provider n°1575) sino dal2010 al 2013
- c) Ha frequente organizzato o promosso:
 - a. corsi di formazione ECM rivolti a specialistici e medici di medicina generale del territorio e ha offerto il suo supporto, scientifico, organizzativo ed economico, ad iniziative intraprese sul territorio italiano.
 - b. ha organizzato riunioni scientifiche a carattere regionale o nazionale che riuniscono operatori delle diverse specialità coinvolte nell'approccio multidisciplinare alla diagnosi e terapia dei tumori, quali urologi, oncologi, radiologi, radioterapisti e anatomo patologi.
- d) La Fondazione ha promosso e completato studi osservazionali sul territorio su patologia neoplastica di particolare rilevanza sociale e ha promosso incontri medico-paziente a scopo educativo.
- e) Ha coinvolto giovani medici e specialisti in formazione nelle proprie ricerche ed attività,

supportando la loro partecipazione a corsi e congressi nazionali ed internazionali, promuovendone l'attività scientifica

- f) Ha svolto eventi che possano contribuire alla promozione degli scopi della Fondazione stessa;
- g) Ha pubblicato i risultati dei propri studi e ricerche in campo nazionale ed internazionale, o li ha presentati a congressi a carattere sia nazionale che internazionale
- h) Ha mantenuto ed aggiornato il sito Internet (www.GSTU.eu) di pronta consultazione
- i) Ha completato i progetti di attività assistenziale per i pazienti oncologici presso i comuni di Avola e Taormina

2.1 Congressi e corsi di formazione organizzati o promossi 2010-2014

1. Convegno SIUrO, AIOM, AIRO: La multidisciplinarietà nei tumori urologici 12-13/9/2014, Palermo (Coordinatore e Presidente)
2. Clinical case contest. Convegno MacroRegionale Siuro. Salerno 17-18/10/2014 (Moderatore)
3. Open questions in practical urology. Bari, 21-22/11/2013
4. Controversie in andrologia. Palermo, 16-17/05/2013
5. I tumori superficiali della vescica (Corso di aggiornamento per Medici). Siracusa, 13/04/2013.
6. Open Questions in Practical Urology – Il tumore della vescica. Roma, 21-22/02/ 2013
7. Terapia dei principali sintomi nelle cure palliative. Palermo, 04/12/2012
8. Carcinoma non muscolo infiltrante della vescica eteroplasia prostatica: open questions sulla diagnostica e sul trattamento. Treviso, 22-23/11/2012
9. Arte e Vita. Manifestazione regionale di sensibilizzazione sulla prevenzione ed il trattamento dei tumori urologici. Siracusa, 09/06/2012
10. Carcinoma non muscolo infiltrante della vescica - Open questions in practical urology. Pisa, 22-23/03/2012
11. Open questions in practical urology. Napoli, 01-02/12/2011
12. Iter diagnostico nel carcinoma prostatico e nel carcinoma mammario. Palermo, 24/09/2011
13. I° Congresso divulgativo – informativo sulle patologie respiratorie da fumo di sigaretta.

Scicli, 12/03/2011

14. Amo il pescato di Sicilia. Sciacca (AG), 30/04/2011.
15. Incontro a Termini Imerese (PA), 24 marzo 2011. “Conoscerlo per..... Sconfiggerlo” .
Termini Imerese (PA), 24/03/2011.
16. Sopravvivere non basta. Migliorare la qualità della vita - Per la giornata mondiale del rene.
Palermo, 09/03/2011.
17. Carcinoma non muscolo infiltrante della vescica - Open questions in practical urology.
Alessandria, 01-02/04/2011.
18. Open Question in Practical Urology: Carcinoma non muscolo-infiltrante della vescica.
ROMA, 7-8 ottobre 2010 (coordinatore, moderatore, docente)
19. L'oncologia dei nostri giorni: fra comunicazione e comunicabilità . Catania 30/10/2010
20. Corso ECM: Recenti acquisizioni sul carcinoma prostatico ormonorefrattario (HRPC).
Caltanissetta 19/2/2010

3.2 Iniziative supportate

La Fondazione GSTU ha offerto il suo supporto, scientifico, organizzativo e talora economico, a numerose iniziative intraprese dai centri afferenti:

1. Arte e Vita. Manifestazione regionale di sensibilizzazione sulla prevenzione ed il trattamento dei tumori urologici. Siracusa, 09/06/2012
2. Insieme alla la Fondazione Federico II, Organo culturale ed informativo dell' Assemblée Regionale Siciliana, la Fondazione GSTU ha offerto un patrocinio oneroso volta alla realizzazione di un **cortometraggio dal titolo “Dentro” realizzato dalla Herman Film** dalle forti finalità divulgative e sociali, nel campo dell'oncologia infantile
3. Amo il pescato di Sicilia. Sciacca (AG), 30/04/2011.
4. Giornata di aggiornamento su "Patologie legate al fumo di sigaretta", Associazione MiRos, Scicli 12 marzo 2011
5. Convegno dal titolo “ SOPRAVVIVERE NON BASTA. Migliorare la qualità della vita” ,
Università degli Studi di Palermo, Palermo 9 Marzo 2011
6. Manifestazione "DICEMBRE AL CASTELLO". Bronte, 05-06 Dicembre 2010
7. L'oncologia dei nostri giorni: fra comunicazione e comunicabilità . Catania 30/10/2010

4. STUDI E RICERCHE 2010_2014

Studi e ricerche di particolare rilevanza scientifica e sociale condotti dalla Fondazione GSTU dal 2010 al 2014:

Dal 2010 al 2014, la Fondazione GSTU ha **portato a termine** i seguenti studi e ricerche:

1. **Terapia domiciliare del tumore prostatico** ormonoresistente nei pazienti che non possono recarsi nei presidi ospedalieri;
2. **Profilassi della ginecomastia** nel paziente affetto da carcinoma prostatico in terapia ormonale;
3. **Studio sulla componente neuroendocrina dell'adenocarcinoma prostatico ormonorefrattario** – sospeso per mancato reclutamento -
4. **Riduzione della tossicità del BCG endovesicale con plurifloxacina**
5. **Attenzione socio-sanitaria alle malattie genito-urinarie nella provincia di Palermo.**
6. Indagine conclusa nel 2012 e pubblicata nel 2012-2013-2014
7. **Ruolo della sospensione del vizio del fumo di sigaretta nella recidiva dei tumori vescicali non muscolo invasivi** (Pubblicata su Urology nel 2013)

Dal 2010 al 2014, la Fondazione GSTU **ha attivato** i seguenti studi e ricerche:

1. **Studio sui markers urinari di danno uroteliale per migliorare la qualità di vita del paziente sottoposto a terapia antitumorale endovesicale.**

Progettato nel 2011 ed attivato nel 2012.

Ricerca in atto in corso in collaborazione con Dottorato di Ricerca dell'Università degli Studi di Palermo

I risultati di preliminari detta ricerca sono già stati oggetto di presentazione a Congressi Nazionali ed internazionali ed oggetto di pubblicazione

2. **Plasmatic adipokines levels in normal and overweight patients undergoing prostate biopsy. Their role in selecting aggressive tumor patterns.** Attivato nel 2013

I risultati dei sopracitati studi già conclusi o i loro risultati preliminari sono stati presentati a numerosi congressi e pubblicati in riviste scientifiche sia nazionali che internazionali.

5. ATTIVITÀ ASSISTENZIALE

5.1 Attività assistenziali portate a termine

– **Modello di intervento psicologico integrato per i pazienti con neoplasie del testicolo**

Progetto pilota nell'area di Taormina, responsabile dr. Francesco Ferraiù.

Il modello di intervento attivato nel 2009, ha consentito attraverso la collaborazione fra oncologo medico e psicologo, l'applicazione di una metodologia assistenziale globale rivolta al giovane affetto da neoplasia del testicolo, in tutte le fasi del percorso terapeutico e nel periodo successivo alla guarigione, affrontando assieme al paziente le problematiche psicofisiche, sessuali e riproduttive legate a tale patologia.

La fondazione ha fornito supporto economico al progetto che si è concluso nel 2011

Prestazioni cliniche effettuate dall'inizio del progetto:

1. N° 87 colloqui psicologici individuali
2. N° 30 colloqui psicologici familiari
3. N° 20 sedute di psicoterapia individuale.

5.2 Progetti di attività assistenziale

– **“Vita e salute dei pazienti trattati per tumore” – Siracusa**

Progetto lungo-sopravvivenza dei pazienti oncologici: progetto pilota nella provincia di Siracusa, responsabili dr. Paolo Tralongo Oncologia Medica Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa e prof.ssa Antonella Surbone New York University, New York USA.

Il progetto, ha consentito l'apertura e la gestione di un ambulatorio, volto dedicato alle problematiche psicofisiche, sessuali e riproduttive delle persone affette da varie patologie oncologiche. L'ambulatorio ha compreso l'intervento di un oncologo medico affiancato da uno psicologo, un assistente sociale ed un infermiere esperto in campo oncologico.

Il finanziamento fornito dalla Fondazione per l'anno 2011 ha consentito quanto segue

1. Reclutamento dei consulenti
2. Avvio della attività clinica
3. Realizzazione di uno studio *cross sectional* su pazienti oncologici lungo-sopravvivenza sulla incidenza e tipologie delle problematiche cliniche; il manoscritto sarà sottoposto a valutazione di rivista scientifica e riporterà che il progetto è sostenuto da un *grant* incondizionato della fondazione GSTU
4. Campagna di sensibilizzazione attraverso i media
5. Realizzazione di una pubblicazione a distribuzione gratuita con finalità educative verso l'argomento in oggetto

6. Realizzazione di carpete porta documenti e brochure dedicati al progetto
7. Avvio del progetto del sito web dedicato

6. PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE DELLA FONDAZIONE GSTU (2010-2014)

Pubblicazioni su riviste internazionali

3. Serretta V, Caruana G, Sommatino F, Scurria S, Carità G, Luigi Vaccarella, Federico Torretta, Giuseppe Cicero, Marcello Daricello, Vito Franco (2013). Does Exist A Correlation Between BMI and Gleason Patterns 4 and 5 at Prostate Biopsy?. **JOURNAL OF CYTOLOGY & HISTOLOGY**, vol. 4, p. 1-3, ISSN: 2157-7099, doi: 10.4172/2157-7099.1000182
4. Cigarette smoking status at diagnosis and recurrence in intermediate-risk non-muscle-invasive bladder carcinoma. **Urology**. 2013 Feb;81(2):277-81. doi: 10.1016/j.urology.2012.09.040
5. A Randomized Trial Comparing Tamoxifen Therapy vs. Tamoxifen Prophylaxis in Bicalutamide-Induced Gynecomastia. **Clin Genitourin Cancer** 2012 vol. 10, p. 174-179. ISSN: 1558-7673, doi: 10.1016/j.clgc.2012.03.002
6. Salvage Therapy With Oral Metronomic Cyclophosphamide and Methotrexate for Castration-refractory Metastatic Adenocarcinoma of the Prostate Resistant to Docetaxel. **Urology**. 2011 Nov;78(5):1125-30. doi: 10.1016/j.urology.2011.08.010.
7. A 1-year maintenance after early adjuvant intravesical chemotherapy has a limited efficacy in preventing recurrence of intermediate risk non-muscle-invasive bladder cancer. **Brit. J. Urol. Int.** 2010 July; 106 (2): 212-217. doi:10.1111/j.1464-410X.2009.09153.x. Epub 2010 Jan 11

Pubblicazioni su riviste nazionali

1. Vincenzo Serretta, Renzo Colombo Endovesical treatment as an alternative to BCG for intermediate or high-risk NMI bladder cancer. *Urologia* In press - Corrected proof - published online 22/03/2013 14:30:18 DOI:10.5301/RU.2013.10860
2. Vincenzo Serretta, Renzo Colombo Epidemiology of disease conditions in Italy. Has anything changed? Environment, professional exposure, and lifestyle. Is time for screening? *Urologia* In press - Corrected proof - published online 22/03/2013 14:08:00 DOI:10.5301/RU.2013.10855
3. Colombo R, Serretta V (2013). Open questions - Non-muscle invasive carcinoma of the bladder - Introduction. **UROLOGIA**, vol. 80, p. 1, ISSN: 0391-5603
4. V. Serretta, S. Scurria, G. Caruana, N. Dispensa, G. Chiapparrone, S. Provenzano, S. Caruso, G. Bronte, G. Cicero, A. Russo: Studio pilota sul valore predittivo dei livelli plasmatici di 9 fattori angiogenetici nella selezione di pazienti candidati alla biopsia prostatica. *Urologia* 80 (4): 297-301

Presentazioni in congressi internazionali

1. Serretta V., Alonge V., Carità G., Scalici Gesolfo C., Caruso S., Fiorentino E., Russo A., Torretta F.: Fibronectin (FN), epidermal growth factor-receptor (EGF-R) and heparin-binding epidermal growth factor-like (HB-EGF) urinary expressions and topical toxicity of adjuvant intravesical therapy for non muscle invasive bladder cancer (NMI-BC). Poster 409. 28th EAU Congress, Stockholm, 2014. Eur Urol Suppl 2014;13:e409
2. Vincenzo Serretta*, Giovanni Caruana, Francesco Sommatino Federico Torretta, Salvatore Scurria, Vito Franco: High risk Gleason patterns at prostate biopsy and body mass index. AUA Congress, Orlando (FL), 16-22/5/2014 Poster 63-12.Vol. 191, J. Urol No. 4S, Supplement, Monday, May 19, 2014
3. S9-Fibronectin, EGF-R, HB-EGF:biomarkers of urothelial damage during intravesical adjuvant therapy? **Uronomics_2013** Lisbona 9-11/9/2013
4. Smoking status at diagnosis and outcome of intermediate-risk non muscle-invasive bladder carcinoma (NMI-BC) treated by TUR and adjuvant intravesical chemotherapy. EAU Congress, Paris, 27 febr 2012; **European Urology Supplements** 11(1) , Page e1040, February 2012 P.1040
5. Maintenance is of limited efficacy after early adjuvant chemotherapy for intermediate risk non-muscle invasive bladder cancer. Results at 48 months of a randomized trial. 105th Annual Meeting of the American Urological Association (A.U.A.), San Francisco 29 may – 3 june 2010. The **Journal of Urology**, April 2010, Vol. 183, Issue 4, Supplement, p.565
6. Long term outcome of patients followed for nonmuscle invasive bladder cancer (NMI-BC) presenting with positive NMP22 and negative cytology and cystoscopy. 105th Annual Meeting of the American Urological Association (A.U.A.), San Francisco 29 may – 3 june 2010. **The Journal of Urology**, April 2010, Vol. 183, Issue 4, Supplement, p.455
7. Monthly maintenance after early intravesical chemotherapy. In intermediate risk non-muscle invasive bladder cancer (NMI-BC), recurrence is prevented at short term and mainly in primary multiple tumours. XXVth Congress of the European Association of Urology (EAU), 16-20 April 2010. **European Urology Supplements**, 9 (2), pp.325-326, Mar 2010.
8. Can single dose prulifloxacin improve patients' compliance to bacillus Calmette-Guérin intravesical therapy? XXVth Congress of the European Association of Urology (EAU 2010). 16-20 April 2010. **European Urology Supplements**, 9 (2), p.92, Mar 2010
9. Positive NMP22 and absence of evident urological disease in patients followed for non-muscle invasive bladder cancer (NMI-BC). Long term outcome. XXVth Congress of the European Association of Urology (EAU 2010). **European Urology Supplements**, 9 (2), p.49, Mar 2010

Presentazioni in congressi nazionali

1. Giuseppe Carità, Vincenza Alonge, Salvatore Scurria, Sofia Gattuso, Antonio Russo, Stefano Caruso, Michele D'Arienzo, Vincenzo Serretta: Fibronectin (fn) and urothelial damage secondary to adjuvant intravesical therapy. Abstracts of the 24th Annual Meeting of the Italian Society of Uro-Oncology (SIUrO), 22-24 June, 2014, Bologna, Italy. **ANTICANCER RESEARCH** 34: 2613 (2014)
2. Cristina Scalici Gesolfo, Vincenzo Serretta, Vincenza Alonge, Sofia Gattuso, Giuseppe Carità, Lorenzo Rocchini, Marco Moschini, Renzo Colombo: PATIENT'S COMPLIANCE TO BCG. DO WE ADEQUATELY CONSIDER IT? . Abstracts of the

24th Annual Meeting of the Italian Society of Uro-Oncology (SIUrO), 22-24 June, 2014, Bologna, Italy. **ANTICANCER RESEARCH** 34: 2618 (2014)

3. Salvatore Scurria, Giuseppe Carità, Salvatore Romeo, Giovanni Caruana, Eugenia Caltabellotta, Ninfa Giacalone, Roberta Modica, Carla Giordano, Vincenzo Serretta: is visceral adiposity index (VAI) related to prostate cancer detected by biopsy? Abstracts of the 24th Annual Meeting of the Italian Society of Uro-Oncology (SIUrO), 22-24 June, 2014, Bologna, Italy. **ANTICANCER RESEARCH** 34: 2636 (2014)
4. S. Luzzago, S. Luzzago, M. Moschini, N. Suardi, G. Gandaglia, V. Cucchiara, G. La Croce, C. Scalici Gesolfo, A. Briganti, R. Damiano, V. Serretta, F. Montorsi, R. Colombo: Predicting bladder cancer at the emergency unit: the impact of Hemoglobin value. **Atti 87° Congresso SIU: Firenze, 23-30 settembre 2011 p. 280**
5. G. Carità, V. Alonge, G. Caruana, S. Scurria, A. Cangemi, S. Caruso, V. Serretta: Fibronectina: nuovo marker di danno uroteliale nella terapia adiuvante intravesicale dei tumori vescicali non muscolo invasivi. **Atti 87° Congresso SIU: Firenze, 23-30 settembre 2011 p. 287**
6. Fibronectin (FN), Epidermal Growth Factor-Receptor (EGF-R) and Heparin-Binding Epidermal Growth Factor-Like Growth Factor (HB-EGF) expressions in relation to toxicity of adjuvant intravesical therapy for non-muscle invasive bladder cancer. **Congresso SIU, Riccione 5-8 ottobre 2013(Poster 88).**
7. Can we ameliorate the compliance to intravesical bcg maintenance? Analysis of the causes of treatment interruption in 160 consecutive patients. **Congresso SIU, Riccione 5-8 ottobre 2013(Poster 84).**
8. Smoking cessation and recurrence risk in smokers diagnosed with nonmuscle invasive bladder cancer (NMI-BC). **Congresso SIU, Riccione 5-8 ottobre 2013 (Poster 81).**
9. Correlation between leptin plasmatic levels in non-obese patients and detection rate at prostate biopsy. **Congresso SIU, Riccione 5-8 ottobre 2013(Poster 147).**
10. Biomarkers of urothelial damage in patients treated by adjuvant intravesical therapy. Abstracts of the 23rd Annual Meeting of the Italian Society of Uro-Oncology (SIUrO), 9-11 June, 2013, Florence, Italy. **Anticancer Research** 33:2271-72;2013
11. Adjuvant intravesical therapy in intermediate risk non-muscle invasive bladder cancer (NMIBC) recurring after first cycle of intravesical treatment. **Atti 84° Congresso SIU: Roma, 23-26 ottobre 2011 p.55**
12. Is the efficacy of intravesical chemotherapy influenced by cigarette smoking? Data obtained in intermediate risk non muscle invasive bladder carcinoma. **Atti 84° Congresso SIU: Roma, 23-26 ottobre 2011 p.101**
13. Profilassi della tossicità da BCG con prulifloxacin. Risultati preliminari di uno studio randomizzato. **Atti 83° Congresso SIU: Milano, 17-20 ottobre 2010**
14. Single dose prulifloxacin can enhance patients' compliance to BCG intravesical therapy for non muscle invasive bladder cancer. **Congresso SIURO: Roma, 23-25/6/2010. Anticancer Research** 30 (4); 1380-1381; Meeting Abstract: 10; 2010