Codice concorso: ARIC/03_17

Tipologia di contratto	Ricercatore Universitario a tempo determinato Tipo A
Regime di impegno	Tempo pieno
Oggetto del contratto *in italiano*	Trattamento multimodale nell'adenocarcinoma del pancreas.
Oggetto del contratto *in inglese*	Multimodal treatment in pancreatic adenocarcinoma.
Programma di Ricerca *in italiano*	Le evidenze scientifiche degli ultimi decenni dimostrano come nella neoplasia del pancreas l'integrazione dei trattamenti chirurgici, radioterapici e chemioterapici nella malattia borderline resectable e localmente avanzata possa dare risultati promettenti. Diverse considerazioni teoriche supportano l'impiego di una terapia sistemica seguita da radiochemioterapia preoperatoria in questo gruppo di pazienti. Uno staging preoperatorio accurato è fondamentale per un protocollo che vuole avvalersi di un trattamento neoadiuvante. La valutazione preoperatoria dovrebbe valersi di una definizione oggettiva e riproducibile di neoplasia borderline e non resecabile e, per selezionare al meglio i pazienti che beneficiano di un trattamento chirurgico dopo terapia neoadiuvante, lo staging dovrebbe essere utilizzato non solo all'inizio dello studio ma anche con la rivalutazione dopo la terapia integrata. La TC multistrato con mdc riveste un ruolo cruciale nella stima di questi pazienti. Anche l'ecoendoscopia (EUS) e la PET-TC hanno mostrato una notevole utilità nella stadiazione delle neoplasie pancreatiche e potrebbero essere utili, quando combinate, nella selezione dei pazienti. Lo schema Folfirinox ha dimostrato di essere superiore alla Gemcitabina in pazienti affetti da adenocarcinoma pancreatico metastatico ed in pazienti con neoplasia pancreatica localmente avanzata o borderline resectable. Tuttavia allo stato attuale non vi sono studi pubblicati o in corso che esplorino un programma di integrazione tra questo schema chemioterapico e la radiochemioterapia che rappresenta lo standard terapeutico nei pazienti inoperabili. Scopo di questo studio è quindi la valutazione dell'efficacia delle nuove strategie di integrazione radio-chemioterapica nei pazienti affetti da adenocarcinoma del pancreas borderline resectable e/o localmente avanzato, con particolare attenzione all'ottimizzazione tecnica dei trattamenti di radioterapia grazie alle moderne tecniche e tecnologie disponibili.
Programma di Ricerca *in inglese*	In recent years, scientific evidences demonstrated how the integrated treatment of surgery, radiotherapy and chemotherapy can give promising results in borderline resectable and locally advanced pancreatic cancer. Several theoretical considerations support the use of induction systemic therapy followed by preoperative radiochemotherapy in this group of patients. A careful preoperative staging is critical for a protocol that wants to employ a neoadjuvant treatment. Preoperative evaluation should make use of a reproducible, objective definition of borderline and unresectable disease and staging should be used not only at the start of the study but also with the revaluation after therapy to better select patients receiving surgical treatment after neoadjuvant therapy. The multislice CT scan plays a crucial role in the estimation of these patients. The Endoscopic Ultrasound (EUS) and PET-CT scan showed a considerable utility in staging pancreatic neoplasms and might be useful, when combined, in selecting patients. The chemotherapy scheme Folfirinox has been shown to be superior to gemcitabine in patients with metastatic pancreatic adenocarcinoma and in locally advanced or borderline resectable pancreatic tumors. However, currently there are no published or ongoing studies that explore an integration program between this chemotherapy scheme and

	chemoradiation, which represents the therapeutic standard in inoperable patients. The aim of this study is therefore to evaluate the effectiveness of new radio-chemotherapy integration strategies in patients with adrenocarcinoma of the reseletable and/or locally advanced borderline pancreatic patients with particular attention to the optimization of radiotherapy treatments thanks to the available and modern techniques and technologies.
Settore concorsuale	06/I1 - Diagnostica per Immagini, Radioterapia e Neuroradiologia
Settore Scientifico Disciplinare	MED/36 - Diagnostica per Immagini e Radioterapia
Durata del contratto	Durata triennale, rinnovabile ai sensi dell'art 3, comma 1, lettera a) del Regolamento di Ateneo
Facoltà Dipartimentale di afferenza	Medicina e Chirurgia
Trattamento economico e previdenziale	Si rimanda al Regolamento per la disciplina dei Ricercatori a tempo determinato dell'Università Campus Bio-Medico.
Referente per l'attività di ricerca	Prof.ssa Sara Ramella
Obiettivi di produttività	Gli obiettivi di produttività scientifica si sostanziano in: pubblicazioni scientifiche su riviste Internazionali indicizzate, partecipazioni a congressi nazionali ed internazionali come relatore, individuazione di linee di ricerca e avvio di collaborazioni scientifiche con Enti ed Istituzioni nazionali ed internazionali.
Impegno didattico	L'impegno annuo complessivo (didattica frontale, integrativa e servizio agli studenti) è pari a 350 ore annue, di cui fino a un massimo di 10 CFU di didattica frontale.
Numero massimo di pubblicazioni	20
Conoscenze e competenze linguistiche	Inglese
Titoli	Titolo di Dottore di ricerca nell'ambito del settore scientifico disciplinare o in materia affine al programma di ricerca del presente bando, conseguito in Italia o all'estero; ovvero Diploma di Scuola di Specializzazione medica in Radioterapia.

UNIVERSITÀ CAMPUS BIO-MEDICO DI ROMA