

GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR EN CÁNCER DIGESTIVO



NEWSLETTER NOVIEMBRE 2017



GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
EN CÁNCER DIGESTIVO

Estudios GEMCAD

GEMCAD 1401 | EPA-SP

Estudio observacional para evaluar la estrategia de uso de las terapias dirigidas, en cáncer de colon metastásico

Coordinadores: Dres. Joan Maurel, Xabier García-Albéniz y Jaime Feliu

Sponsor: GEMCAD

CRO: Secretaría Técnica GEMCAD

- Cualquier paciente con cáncer de colon metastásico, que a criterio del investigador sea subsidiario de tratamiento con dobletes (FOLFOX/FOLFIRI o CAPOX) o tripletes (FOLFOXIRI), asociado o no a biológicos aprobados (cetuximab, panitumumab o bevacizumab), puede ser incluido en el estudio.
- NO se requiere disponer de la evaluación de RAS o BRAF para la inclusión en el estudio.
- Los pacientes que se hayan operado de metástasis antes de la inclusión en el estudio NO pueden incluirse en el estudio GEMCAD 14-01. Una vez incluidos los pacientes y tras realizar el tratamiento elegido, pueden ser operados de metástasis a criterio del investigador.
- Pueden incluirse los pacientes tratados con quimioterapia y posteriormente al cabo de 1-2 ciclos, añadir el biológico.
- Realizar determinación de LDH basal y cada 3 meses (no sólo hasta primera progresión si no también en segundas y terceras líneas).
- Realizar evaluación del ECOG performance status basal y cada 3 meses (no sólo hasta primera progresión si no también en segundas y terceras líneas).

GEMCAD 1401 | EPA-SP

Estudio observacional para evaluar la estrategia de uso de las terapias dirigidas, en cáncer de colon metastásico

GEMCAD 1401_ Estudio Traslacional IHC

El pasado lunes 4/12/17 se ha celebrado una teleconferencia entre los anatomopatólogos y coordinadores del estudio para tratar el tema de la interpretación de los resultados de las inmunologías.

Congreso ASCO 2018

Vamos a presentar los resultados del estudio traslacional en el próximo congreso ASCO (American Society Clinical Oncology) en Febrero de 2018.

Los **dead-lines** para la presentación de los resultados son los siguientes:

1. 12/01/ 2018: Entrega de datos clínicos completos por parte de los centros
2. 12/01/ 2018: Entrega evaluación inmunología (evaluación por IHC de las 8 proteínas (MSH2, MSH6, PMS2, MLH1, CDX2, FRMD6, HTR2B y ZEB1)_YA REALIZADO
3. 19/01/ 2018: Interpretación de datos e inclusión en base de datos conjunta (clínico-patológica)
4. 26/01/2018 Análisis de datos
5. 2/02/2018: Escribir el Abstract y revisión por autores
6. Envío del Abstract (antes del 13/02/18 a las 12pm)

IMPORTANTE: Para poder cumplir con los deadlines de este congreso cada centro deberá completar los datos basales, y los eCRDs referentes a visitas de seguimiento y supervivencia de los casos incluidos en el estudio traslacional de IHC **antes del 12 enero de 2018.**

La evaluación inmunológica de las muestras ya sea realizado, así que ahora hay que dar un empujón a la recogida de datos clínicos en los eCRDs para poder cumplir con los dead-lines.

En breve os enviaremos el listado de casos incluidos en el estudio traslacional a cada centro para facilitaros el trabajo.

eCRDs

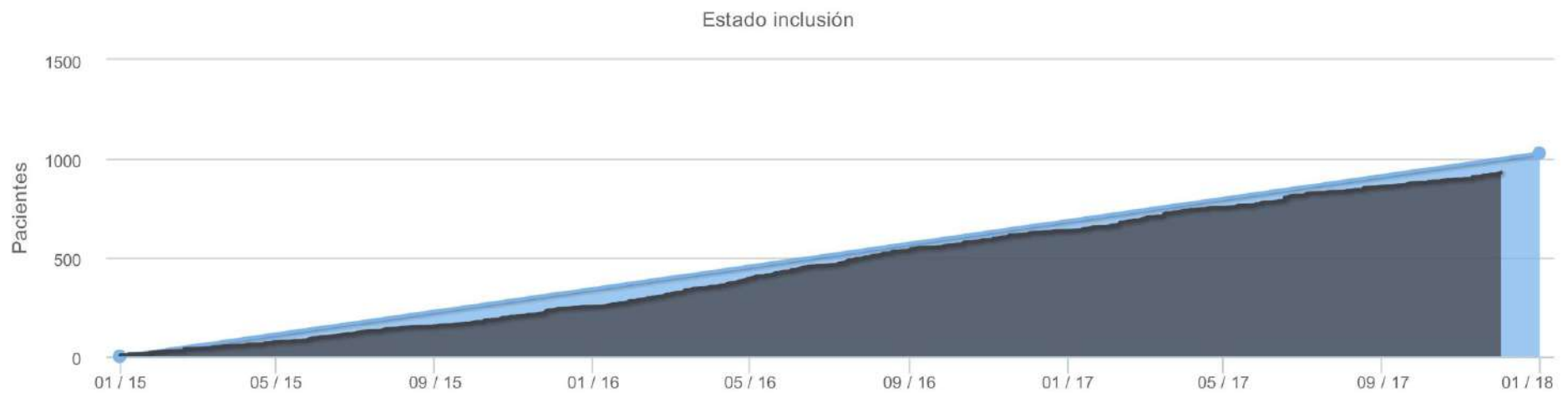
Recordaros que cuando completéis los eCRDs referentes a las visitas de evaluación el ítem

“Nº de ciclos recibidos” se refiere al nº de ciclos recibidos acumulados hasta la fecha.

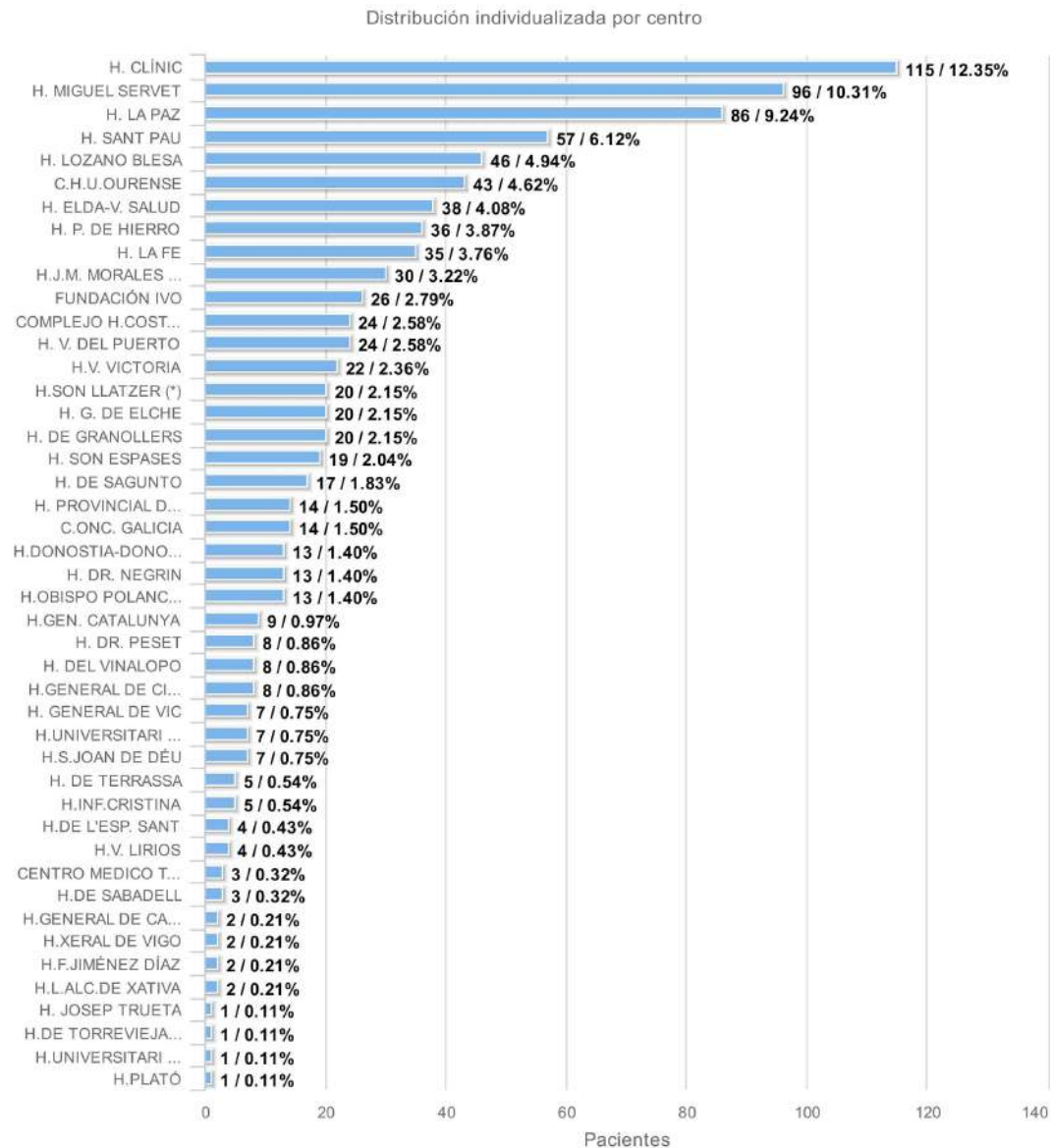
También comentaros que estamos trabajando con el departamento técnico en aplicar algunas pequeñas modificaciones en los CRDs electrónicos para optimizar la recogida de datos clínicos.

GEMCAD 1401 | EPA-SP: STATUS

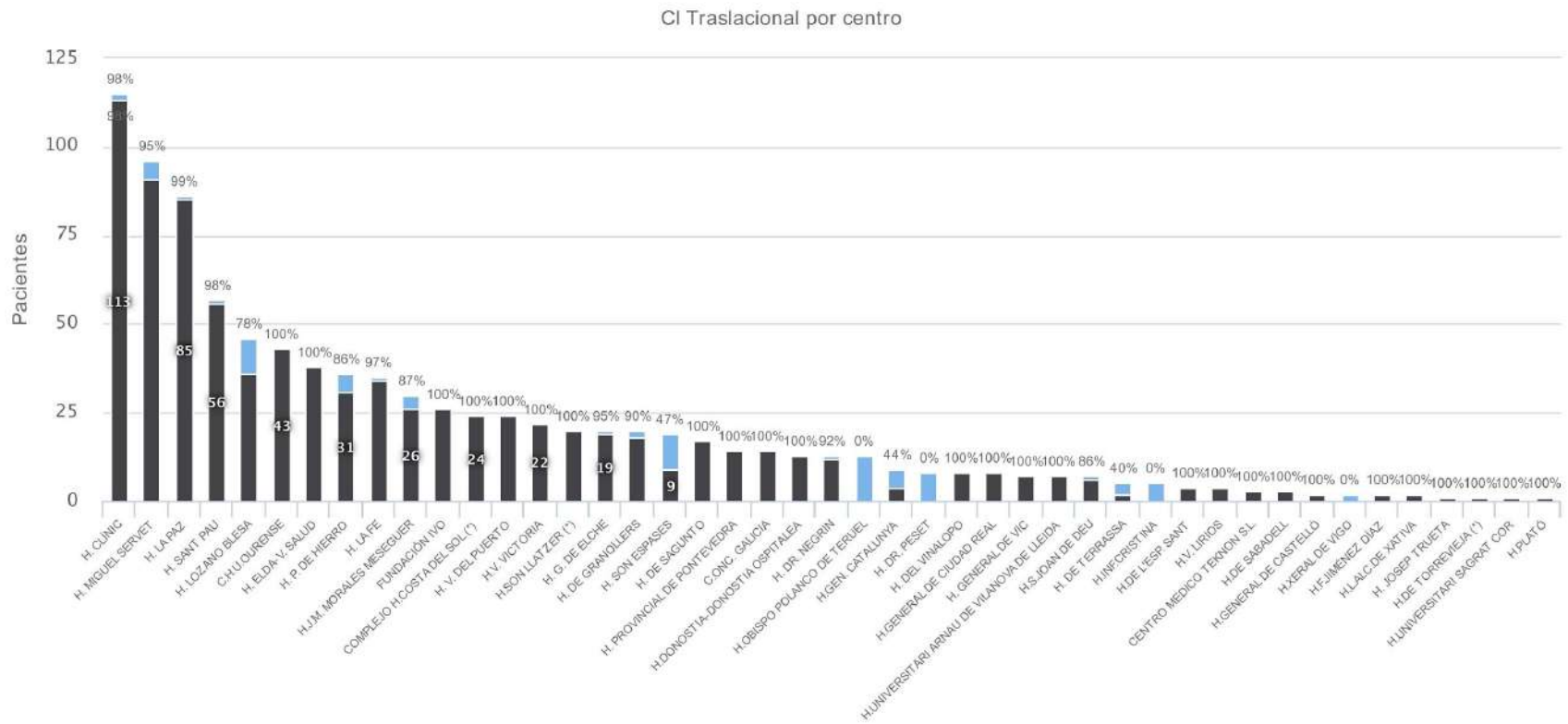
Curva de reclutamiento



Distribución de pacientes/centro en relación al subestudio Reclutados por centro



CI TRASLACIONAL POR CENTRO



Una vez más querríamos insistir en la importancia que supone poder llegar al número de pacientes incluidos previstos (1.028 inicialmente)

También recordaros la importancia crucial de completar los datos de los pacientes incluidos en los e CRDs con su seguimiento actualizado.

GEMCAD 1402 | RIA

Phase II randomized trial of induction FOLFOX vs FOLFOX plus aflibercet followed by CRT in high risk rectal adenocarcinoma (GEMCAD 1402)

Coordinador: Dr. Carlos Fernández Martos
Lab. Colaborador: SANOFI
CRO: PIVOTAL

STATUS DEL ESTUDIO:

ANÁLISIS DE LA VARIABLE PRINCIPAL

Finalmente, se estableció como fecha de Cut-off para el análisis de resultados de la variable principal y las variables de seguridad del Ensayo, el 27 de octubre de 2017.

Tal y como se informó en la anterior Newsletter, todos los datos debían estar grabados y todas las queries resueltas para finales del mes de octubre, de tal forma que se pudiera llevar a cabo el cierre de la Base de Datos el 15 de noviembre.

Debido a que en algunos Centros la entrada de datos y la limpieza de queries se ha llevado a cabo más tarde de lo previsto, a fecha de hoy no se ha podido proceder aún con dicho cierre.

IMPORTANTE: Agradeceríamos que, por favor, los Centros que tengan aún temas pendientes de resolución, los completen antes de finalizar esta semana, con el fin de poder presentar el Informe al Promotor el próximo 22 de diciembre de 2017. Se espera, asimismo, poder presentar el abstract con los resultados de la variable principal de los 180 pacientes del RIA en ASCO, en Febrero de 2018.

El cierre de la Base de Datos será parcial, para que los Centros puedan seguir grabando datos en las páginas del eCRF que no aplican para el próximo análisis (Datos de los Seguimientos de los pacientes y de los Sub-estudios).

Centros participantes:

- IVO
- H. Arnau de Vilanova
- Corporació Sanitaria Parc Taulí
- H. del Mar
- H. Clínic
- H. Miguel Servet
- H. de Navarra
- H. Gral. U. Elche
- H. La Paz
- H. Sta. Creu I Sant Pau
- C.I.O. Clara Campal
- H. Gral. Alicante
- H. de Granollers
- H. Sant Joan Despí-Moises Broggi
- H. Vall d'Hebrón
- H. Prov. Castellón
- F. Althaia Manresa
- H. GtiP
- H. Univ. 12 de Octubre
- H. Univ. Marqués de Valdecilla

ESTUDIOS TRASLACIONALES

GEMCAD 1303-T: Shotgun proteomics for predicting response to anti EGFR therapy

Coordinadores: Dr. Feliu / Dra. Rodríguez / Dr. Fresno

Financiado por Merck. Se han identificado las muestras de los pacientes. En cuanto se haga efectiva la colaboración se iniciará el procesamiento y el análisis de las muestras

GEMCAD 1403-T. Estudio de biomarcadores de resistencia en canal anal en el estudio GEMCAD 09-02. Estudio Vital.

Coordinador Dr. Ghanem.

Financiado por Primera Beca GEMCAD.

Se han revisado los datos clínicos y la anatomía patológica de 65 casos provenientes del Hospital de La Paz y del Hospital Clinic y se han reconsiderado los 38 casos del estudio VITAL. De todos ellos, 23 casos de los Hospitales La Paz y Clinic, y 33 casos del estudio VITAL cumplen los requisitos iniciales para el análisis de NGS.

GEMCAD 1702T:

Translational study of mutations in ctDNA in patients with metastatic colorectal cancer treated with chemotherapy + anti-EGFR in first line in the phase II studies POSIBA and PULSE.

Coordinador: Dr. J. Maurel

GEMCAD 1702T: Contrato GEMCAD/Bicartis firmado. Confección e integración de base de datos PULSE/POSIBA finalizada por parte de Mfar Clinical Research, un total de 230 pacientes serán evaluables (total 750 determinaciones, 3000 alícuotas). Se han enviado las muestras a Biocartis. La explotación estadística por parte de GEMCAD está en proceso, a la espera de recibir los resultados de las determinaciones genéticas que se realizan en Biocartis para finalizar el informe de resultados. En fecha 29/11/2017 se han enviado las muestras a Bélgica, se espera obtener los resultados en 1 mes y presentar datos en ASCO 2018

ESTUDIOS TRASLACIONALES

Gemcad 1704T

Genome-wide profiling of exome and mRNA expression profiling from KRAS/NRAS wild type mCRC patients treated with FOLFOX+a-EFGR and FOLFIRI+a-EFGR therapy.

Coordinadores: Dres. Ajay Goel, Francesc Balaguer, Joan Maurel

Finalizando la escritura para solicitar beca de NIH.

Gemcad 1705T

Evaluación por IHC de fenotipo CMS en el estudio GEMCAD 14-01

Coordinador: Dr. Jaime Feliu.

Valorando las IHQ para realizar la clasificación molecular. Hace falta actualizar los datos clínicos

GEMCAD 1706T- *Estudio de subtipos intrínsecos de cáncer de recto y su correlación con la eficacia del tratamiento neoadyuvante*

Coordinador: Dr. Isidro Machado.

En fase de recogida de las muestras de biopsia

GEMCAD-1601 - “Preoperative Induction Therapy with 12 weeks of panitumumab in combination with mFOLFOX-6 in an enriched population (Quadruple Wild-Type) of patients with mrT3 rectal cancer of the middle third with clear mesorectal fascia” PIER Trial.

Centros seleccionados e Investigadores Principales:

1. IVO // Dr. Carlos Fernández-Martos
2. C.S. Parc Tauli // Dr. Carles Pericay
3. H. Clinic i Provincial // Dr. Joan Maurel
4. C. H. de Navarra // Dra. Ruth Vera
5. H. Gral. Univ. Elche // Dr. Javier Gallego
6. H. Univ. La Paz // Dra. Nuria Rodriguez
7. H. Sta. Creu i Sant Pau // Dra. Maria Tobeña
8. H. Univ. Vall d’Hebrón // Dr. Jaume Capdevilla
9. H. Politécnico Univ. La Fe // Dr. Jorge Aparicio
10. H. Gral. Univ. Valencia / Dra. M^a José Safont
11. H. Univ. Virgen del Rocío // Dr. Manuel Valladares
12. H. Sant Joan Despí-Moisses Broggi // Dr. Ferrán Losa

Aprobaciones Regulatorias:

- Aprobación del Ensayo por el CEIm (H. Univ. Vall d’Hebrón): 07 de abril 2017
- Aprobación del Ensayo por la AEMPS: 19 de abril 2017
- Enmienda nº 1 al protocolo – Presentación al R-EC y a la AEMPS prevista en Enero 2018

VISITAS DE INICIO – Realizadas, a fecha de hoy, en todos los Centros.

PACIENTES EN SCREENING – Hasta la fecha 13 pacientes. De estos, 5 resultaron ser Fallos de Screening y 1 está todavía en screening.

PACIENTES EN TRATAMIENTO – De los 47 pacientes que se deben incluir en este Ensayo, tenemos ya 7 pacientes en tratamiento.

Desde aquí animamos a todos los Centros a que sigáis seleccionando pacientes para este nuevo Ensayo que acaba de comenzar.

GEMCAD 1602 - Phase I-II multicenter trial with avelumab plus autologous dendritic cell vaccine in pre-treated MSS metastatic colorectal cancer patients. The AVEVAC Study

Coordinador: Dr. Joan Maurel

Protocolo, presupuesto y contratos firmados. El estudio se ha enviado a evaluación por parte de la AEMPS y el CEIm, se espera obtener las aprobaciones en los próximos meses y realizar la activación del estudio en los hospitales de la fase I del estudio en 4Q 2017.

Centros seleccionados:

- | | |
|--|--|
| 1.- Hospital Clínic de Barcelona (Fase I /II) | 6.- Hospital Puerta de Hierro de Mahadahonda (Fase II) |
| 2.- Hospital Universitario La Paz (Fase I /II) | 7.- Hospital Universitario La Fe (Fase II) |
| 3.- Hospital Universitario Miguel Servet (Fase II) | 8.- Instituto Valenciano de Oncología (Fase II) |
| 4.- Hospital Universitario Lozano Blesa (Fase II) | 9.- Hospital Universitari Vall d'Hebron (Fase I /II) |
| 5.- ICO Bellvitge (Fase I /II) | |

En fecha 21 de noviembre realizada un videoconferencia con los centros para comentar los aspectos principales del estudio, en fecha. Prevista una nueva videoconferencia en el mes de diciembre

GEMCAD 1603 - Phase II study to evaluate the efficacy and safety of FOLFIRI + panitumumab as first-line treatment in elderly patients with unresectable wild type RAS/BRAF metastatic colorectal cancer: the OPALO study.

Coordinador: Dr. Jaime Feliu

Centros iniciados: 12

Pacientes incluidos: 2

Centros seleccionados:

- | | |
|--|---|
| 1.- Hospital Clínic Barcelona | 9.- H.G.U. de Elda |
| 2.- H. U. Miguel Servet | 10.-H. U. La Paz |
| 3.-Centro Integral Oncológico Clara Campal | 11.-H. U. La Fe |
| 4.-ICO L'Hospitalet | 12.- CAULE |
| 5.- H.G.U. Morales Meseguer | 13.- H.U. Sant Joan Despí-Moises Broggi |
| 6.-H. Puerta de Hierro Majadahonda | 14.- H.C.U. Lozano Blesa |
| 7.- H. U. Rey Juan Carlos | 15.- H. Parc Taulí |
| 8.- H.U. Son Espases | 16.- H. Arnau de Vilanova, Lleida |

GEMCAD 1701 - Randomized phase II study to evaluate the efficacy of second-line FOLFIRI + panitumumab in patients with wild type RAS metastatic colorectal cancer who have received first line FOLFOX + panitumumab: The beyond study (GEMCAD 1701)

Coordinador: Dr. Jorge Aparicio

Firmado contrato entre Amgen y Gemcad. Pendiente de presentación en comités

GEMCAD 1703 - Phase II study of Durvalumab plus Total Neoadjuvant Therapy (TNT) in locally advanced rectal cancer. Coordinador: Dr. Jaume Capdevila

Protocolo en proceso de escritura

GEMCAD 1707: Phase I-II study of the combination of Nal-IRI, nab-paclitaxel and gemcitabine with a prospective biomarker analysis in metastatic pancreatic ductal adenocarcinoma (PDAC)

Propuesta enviada a Shire internacional. El 30-11-2017 se celebró una teleconferencia con el Dr. Floris de Jong en relación al proyecto.

PROPUESTAS ESTUDIOS GEMCAD

Propuesta	Remitida por	Comité	Estado
<i>"Phase I-II non-randomized study of neoadjuvant with nab-paclitaxel+gemcitabine plus ibrutinib followed by GEM-RDT and ibrutinib followed by surgery in resectable PDAC"</i>	J. Maurel	Páncreas	Pendiente resultado del fase III con ibrutinib en páncreas
<i>Estudio fase II aleatorizado y multicéntrico de FOLFOX6m +/- Ac monoclonal (anti-EGFR o bevacizumab) sólo o en combinación con quimioembolización hepática (Lifepearls-Irinotecan) en pacientes con cáncer colorrectal y enfermedad metastática limitada al hígado con criterios de mal pronóstico.</i>	E. Pineda D. Paez	Cólon	Pendiente



GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
EN CÁNCER DIGESTIVO

Actividad GEMCAD

IV Curso de Formación GEMCAD

Publicaciones GEMCAD

Colección de muestras GEMCAD



IV Curso de Formación GEMCAD

*Les informamos que el día 27 de febrero de 2018 se
llevará a cabo el*

***IV Curso de Formación GEMCAD,
en el Hospital Universitario La Paz, Madrid.***

Para tramitar la inscripción contactar con secretaría (secretaria@gemcad.es)



GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
EN CÁNCER DIGESTIVO

IV Curso de Formación GEMCAD

10:00-10:10 h

Presentación del curso

Dr. Carlos Fernández-Martos. Presidente GEMCAD
Dr. Jaime Feliu. Organizador del curso

10:10-12:30 h

MESA 1: Tumores de la unión esófago-gástrica y tumores gástricos

Moderadora: Dra. Laura Cerezo. Hospital Universitario La Princesa, Madrid

10:10-10:30 h

Biología molecular del cáncer gástrico
Dra. Ana Belén Custodio. Hospital Universitario La Paz, Madrid

10:30-10:50 h

Diagnóstico y estadificación de los tumores de esófago, UEG y gástricos
ECO endoscopia (10 minutos)
Dr. Felipe de la Morena. Hospital La Princesa, Madrid
PET y TAC (10 minutos)
Dra. Aida Ortega. Hospital Clínico, Madrid

10:50-11:10 h

Papel de la cirugía en el tratamiento del cáncer de esófago, UEG y gástrico
Dr. Manuel Pera. Hospital del Mar, Barcelona

11:10-11:30 h

Tratamiento de los cánceres de la UEG localmente avanzados
Dr. Fernando López. Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid

11:30-11:50 h

Tratamiento de los cánceres gástricos localmente avanzados
Dra. Marta Martín-Richard. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona

11:50-12:10 h

Tratamiento del cáncer gástrico metastásico
Dr. Alberto Carmona. Hospital General Universitario Morales Messeguer, Murcia

12:10-12:30 h

Discusión

12:30-12:50 h

PAUSA CAFÉ

12:50-14:00 h

MESA 2: Avances en otros tumores

Moderador: Dr. Carlos Fernández-Martos. Instituto Valenciano de Oncología, Valencia

12:50-13:10 h

Avances en el carcinoma epidermoide de esófago
Dr. Javier Valencia. Hospital Universitario Lozano Blesa, Zaragoza

13:10-13:30 h

Avances en el hepatocarcinoma
Dr. Jaime Feliu. Hospital Universitario La Paz, Madrid

13:30-13:50 h

Avances en el carcinoma de vías biliares
Dr. Roberto Díaz-Beveridge. Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia

13:50-14:00 h

Discusión

14:00-15:00 h

ALMUERZO DE TRABAJO

15:00-17:20 h

MESA 3: TUMORES DE PÁNCREAS

Moderadora: Dra. Ana Reig. Hospital del Mar, Barcelona

15:00-15:20 h

Biología molecular del cáncer de páncreas
Dra. Miriam Cuatrecasas. Hospital Clínic, Barcelona

15:20-15:40 h

Diagnóstico y estadificación
Dra. M^a Teresa Martín. Hospital de Fuenlabrada, Madrid

15:40-16:00h

Cirugía de los tumores de páncreas
Dra. Elena Martín. Hospital Universitario La Princesa, Madrid

16:00-16:20 h

Tratamiento del cáncer de páncreas resecable y borderline: papel de la neoadyuvancia y de la adyuvancia
Dr. Joan Maurel. Hospital Clínic, Barcelona

16:20-16:40 h

Cáncer de páncreas localmente avanzado: estrategias terapéuticas
Dr. Ovidio Hernando. Hospital Sanchinarro, Madrid

16:40-17:00 h

Tratamiento del cáncer de páncreas metastásico
Dra. Rocío García Carbonero. Hospital 12 de octubre, Madrid

17:00-17:20 h

Discusión

17:20-17:30 h

CLAUSURA

Safeguarding the future of independent, academic clinical cancer research in Europe for the benefit of patients.	Negrouk A, Lacombe D, Cardoso F, Morin F, Carrasco E, Maurel J, Maibach R, Aranda E, Marais R, Stahel RA.	ESMO Open. 2017 Aug 3;2(3):e000187. doi: 10.1136/esmooopen-2017-000187. eCollection 2017
"Nuclear IGF-1R predicts chemotherapy and targeted therapy resistance in metastatic colorectal cancer	Codony-Servat J, Cuatrecasas M, Asensio E, Montironi C, Martínez-Cardús A, Marín-Aguilera M, Horndler C, Martínez-Balibrea E, Rubini M, Jares P, Reig O, Victoria I, Gaba L, Martín-Richard M, Alonso V, Escudero P, Fernández-Martos C, Feliu J, Méndez JC, Méndez M, Gallego J, Salud A, Rojo F, Castells A, Prat A, Rosell R, García-Albéniz X, Camps J, Maurel J.	Br J Cancer. 2017 Nov 9. doi: 10.1038/bjc.2017.279. [Epub ahead of print]
Clinical relevance of colorectal cancer molecular subtypes	Rodríguez-Salas N, Dominguez G, Barderas R, Mendiola M, García-Albéniz X, Maurel J, Batlle JF	Crit Rev Oncol Hematol. 2017 Jan;109:9-19. IF: 5.1
MRI assessment and outcomes in patients receiving neoadjuvant chemotherapy only for Primary Rectal Cancer: longterm results from the GEMCAD 0801 trial	Patel UB, Brown G, Machado I, Santos-Cores J, Pericay C, Ballesteros E, Salud A, Isabel-Gil M, Montagut C, Maurel J, Ramón-Ayuso J, Fernandez-Martos C	Ann Oncol. 2017 Feb 14. IF:9.2
Predictive Serum biomarkers in metastatic colorectal cancer patients treated in the BECOX trial with oxaliplatin-capecitabine (CAPOX) plus bevacizumab (GEMCAD 09-01)	Pineda E, Salud A, Vila-Navarro E, Safont MJ, García-Girón C, Aparicio J, Vera R, Escudero P, Casado E, Bosch C, Bohn U, Pérez-Carrión R, Carmona A, Ayuso JR, Ripollés T, Bouzas R, Gironella M, García-Albéniz X, Feliu J, Maurel J.	Tumor Biol. 2017 (in press). IF: 2.9
Optimal Sequencing of Neoadjuvant Therapies (NAT) in Rectal Cancer: Upfront Chemotherapy vs. Upfront Chemoradiation.	C Fernandez-Martos, A. Garcia- Fadrique and R Glynne-Jones	Article DOI: 10.1007/s11888-017-0358-5 Current Colorectal Cancer Reports. 2017. in press
SEOM/SERAM consensus statement on radiological diagnosis, response assessment and follow-up in colorectal cancer.	García-Carbonero R, Vera R, Rivera F, Parlorio E, Pagés M, González-Flores E, Fernández-Martos C, Corral MÁ, Bouzas R, Matute F.	Clin Transl Oncol. 2017 Feb;19(2):135-148.

Colección de muestras GEMCAD

Se ha registrado la colección de muestras de GEMCAD en el Registro de Biobancos, sección colección de muestras del ISCIII. Estas muestras quedarán almacenadas de manera indefinida para investigaciones relacionadas con en la línea de CCRm. Se pueden asociar a estudios de biomarcadores si hay proyectos y financiación para los mismos.

<https://biobancos.isciii.es/ListadoColecciones.aspx?id=C.0003539>



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y COMPETITIVIDAD



Instituto de Salud Carlos III

[Mapa del sitio](#) | [Contacto](#) | [Accesibilidad](#)

[Login](#)

Detalle de la Colección C.0003539

Fecha de comunicación	22/06/2015						
Responsable de la colección	MAUREL SANTASUSANA, JOAN						
Dirección profesional	Carrer Villarroel 170 08036 Barcelona Barcelona.						
Proyecto de investigación inicial	GEMCAD 0901 - BECOX: "Estudio abierto, no aleatorizado, multicéntrico, en fase II, para evaluar la eficacia y seguridad de Bevacizumab en combinación con Capecitabina y Oxaliplatino, como primera línea de tratamiento en pacientes ancianos con adenocarcinoma colorrectal metastásico indicados para recibir tratamiento poli quimioterápico". GEMCAD 0903 - PULSE: "Fase II abierto para evaluar el valor predictivo de los marcadores tumorales en pacientes con cáncer colorrectal metastásico Ras wild type tratados con Folfox más panitumumab en primera línea". GEMCAD 1002 - POSIBA: "Ensayo clínico fase II de un solo brazo, multicéntrico y prospectivo para la evaluación de biomarcadores en pacientes con cáncer colorrectal avanzado y/o metastásico con gen KRAS/NRAS no mutado tratados con quimioterapia más cetuximab bisemanal como terapia de primera línea". SIEMENS II: "Cohorte de pacientes metastásicos tratados con Folfox/Xelox (SIEMENS-II)". GEMCAD 14-01: "Estudio observacional para evaluar la estrategia de uso de las terapias dirigidas, en cáncer de colon metastásico". GEMCAD 09-02: "Estudio de fase II para evaluar la eficacia y la seguridad de la quimiorradioterapia con 5-fluorouracilo, mitomicina C y panitumumab como tratamiento del carcinoma anal de células escamosas".						
Línea de investigación	Cáncer colorrectal						
Tipo y Origen de las muestras conservadas	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Tipo</th> <th style="width: 50%;">Origen</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Muestra de tumor</td> <td>Cáncer colorrectal</td> </tr> <tr> <td>Muestras de sangre</td> <td>Cáncer colorrectal</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo	Origen	Muestra de tumor	Cáncer colorrectal	Muestras de sangre	Cáncer colorrectal
Tipo	Origen						
Muestra de tumor	Cáncer colorrectal						
Muestras de sangre	Cáncer colorrectal						

Newsletter noviembre 2017

