

GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR EN CÁNCER DIGESTIVO



NEWSLETTER ENERO 2019



GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
EN CÁNCER DIGESTIVO

Estudios GEMCAD

- ESOFAGO-GÁSTRICO
- PÁNCREAS - VÍA BILIAR
- COLON ADYUVANTE Y AVANZADO
- RECTO Y CANAL ANAL



GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
EN CÁNCER DIGESTIVO

Comité de Esofagogástrico

Dra. M. Martín - Coordinadora
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Dr. M. Pera
Hospital del Mar

Dr. C. Gómez
H.U. 12 de octubre

Dr. Fernando López Campos
H. U. Ramón y Cajal

Dr. X. García Albéniz

ESTUDIOS EN MARCHA: 0

PROPUESTAS: 2



PROPUESTAS DE ESTUDIOS:

- ***Phase II study of Olaparib plus Durvalumab maintenance in gastric adenocarcinoma (GA) or esophagogastric junction adenocarcinoma (EJC)*** . Dra. Marta Martín. Propuesta presentada a Pierre Fabre, se espera respuesta de internacional a finales del primer trimestre 2019.
- ***Phase II trial of Avelumab in combination with chemoradiotherapy versus chemoradiotherapy in inoperable oesophageal cancer***". Dr. Fernando López Campos. Propuesta rechazada por Pfizer. Se está adaptando el protocolo para poder contar con el apoyo de otra casa farmacéutica que este interesada.



ESTUDIOS FINALIZADOS

GEMCAD 1003: Estudio de inducción con gemcitabina-RDT y erlotinib en pacientes con c.páncreas y enfermedad resecable. Coordinador Dr. Maurel

Publicado en Cancer Chemotherapy Pharmacology [LINK ARTÍCULO](#)

ESTUDIOS EN MARCHA: 0

PROPUESTAS DE ESTUDIOS

GEMCAD 17-07: Phase I-II randomized study of the combination of Nal-IRI, nab-paclitaxel and gemcitabine compared with with nab-paclitaxel and gemcitabine in metastatic pancreatic ductal adenocarcinoma (PDAC). Coordinadores Dres. Feliu y Maurel

Propuesta aprobada por SERVIER.

Estudio prospectivo Fase II de SBRT en el tratamiento local de la neoplásia pancreática. Coordinadora: Dra. Ana Reig. En evaluación por el comité



ESTUDIOS FINALIZADOS

Co- expression of p-IGF-1R and MMP7, modulates panitumumab and cetuximab efficacy in RAS wild-type metastatic colorectal cancer patients . Coordinador Dr. Maurel

Publicado en Neoplasia 2018 (IF. 5.1). [LINK ARTÍCULO](#)

BRAF, PIK3CA-PTEN and the co-expression of p-IGF-1R and MMP7 to predict progression-free survival in advanced RAS wild-type colorectal cancer. The POSIBA cohort (GEMCAD 10-02).

Enviado a Oncologist. Aceptado como poster en ESMO 2018.



GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
EN CÁNCER DIGESTIVO

ESTUDIOS EN MARCHA

GEMCAD 1401 | EPA-SP: *Estudio observacional para evaluar la eficacia del uso inicial vs diferido de las terapias dirigidas, en cáncer de colon metastásico. Coordinadores: Dres. Maurel, Feliu, García-Albéniz*

Primer subgrupo de casos del subestudio de IHC.

En Primer lugar agradecer a los IP y colaboradores de los centros H Clínic- Barcelona, H La Paz-Madrid, H Virgen de la Victoria-Málaga, H Lozano Blesa-Zaragoza, H Santa Creu i Sant Pau- Barcelona, H La Fe-Valencia, H Elda Virgen de la Salud- Alicante, IVO- Valencia, H Virgen del Puerto-Plasencia, H Ourense y H Puerta de Hierro-Madrid, el esfuerzo realizado para cumplir con el deadline de **Diciembre 2018** para la recogida de datos clínicos del primer **subgrupo de casos del subestudio de IHC**.

El pasado 21/01/2019 se celebró una **TC con los anatomopatólogos del estudio** para consensuar el análisis de los resultados de los estudios de biomarcadores.

Se ha contactado con el **Dr Vermeulen** y ha enviado el método que emplean para subclasificar los casos para clasificación CMS así como el software online para poder hacerlo con el método de evaluación semicuantitativo en la evaluación inmunohistoquímica. El Dr. Vermeulen participará en el análisis cuantitativo con análisis de imágenes que se enviaran escaneadas, desde IVO.



Deadlines recogida de datos y seguimiento de queries

En cuanto a la **recogida de datos y seguimiento de queries** del resto de casos os recordamos que los **deadlines** son los siguientes:

Diciembre 2018. Se tenía que cumplimentar características basales (eCRDs hasta Visita basal: Datos demográficos, Tumor primario y Visita basal) de **TODOS los casos**. –SUBRAYAR QUE LOS CENTROS QUE NO HAYAN PODIDO CUMPLIR CON ESTE DEADLINE NECESITAN CENTRARSE EN ESTA FASE-

Diciembre 2019. Inclusión de todos los casos del estudio *1108 pacientes para poder evaluar las diferencias en cuanto a PFS entre las 2 estrategias de tratamiento. Hay que recoger todos los datos hasta noviembre/diciembre de 2019

Junio de 2020 y Diciembre 2020. El cierre de la base de datos dependerá de los eventos para supervivencia en estos 2 cortes, que es el objetivo primario. Remarcar la importancia de obtener la fecha de defunción de los pacientes. El numero de eventos es de 802 eventos.

Los datos de **contacto** de la **persona de referencia para dudas** o aclaraciones en este tema es:

Dra. María- José Ferré
Research Assistant
GEMCAD estudio 1401
mjferre@gemcad.es
M:+34 606614438



Objetivo primario

Objetivo primario. Ante la ausencia de métodos apropiados para una estimación más fidedigna se ha adoptado una aproximación pragmática de manera que el tamaño muestral al menos garantice un 90% de poder estadístico, de manera que las pérdidas de poder por incremento de varianza no menoscaben el estudio. El número de pacientes previsto, asumiendo una supervivencia a 2 años **del Grupo de estrategia** diferida del 25%, con un HR estándar del 80% es de 1028 pacientes (514 pacientes por Grupo) con 802 eventos.

Situación actual de envío de muestras del estudio al H La Paz

Se han gestionado un total de **906 muestras** hasta el momento, se han movilizado un total de 889 muestras y se ha documentado por escrito el **no envío de 80 muestras**. Todos los centros han sido contactados en al menos 5 ocasiones, en los casos de número considerables de muestras (H. Donostia (15), H. Universitario de Ourense (25)) el número de contactos se incrementa a un mínimo de 15 ocasiones, incluyendo contactos con los Investigadores Principales. Pendiente de realizar una **TC con los investigadores de H. Donostia y Ourense** para desbloquear el envío de muestras



GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
EN CÁNCER DIGESTIVO

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

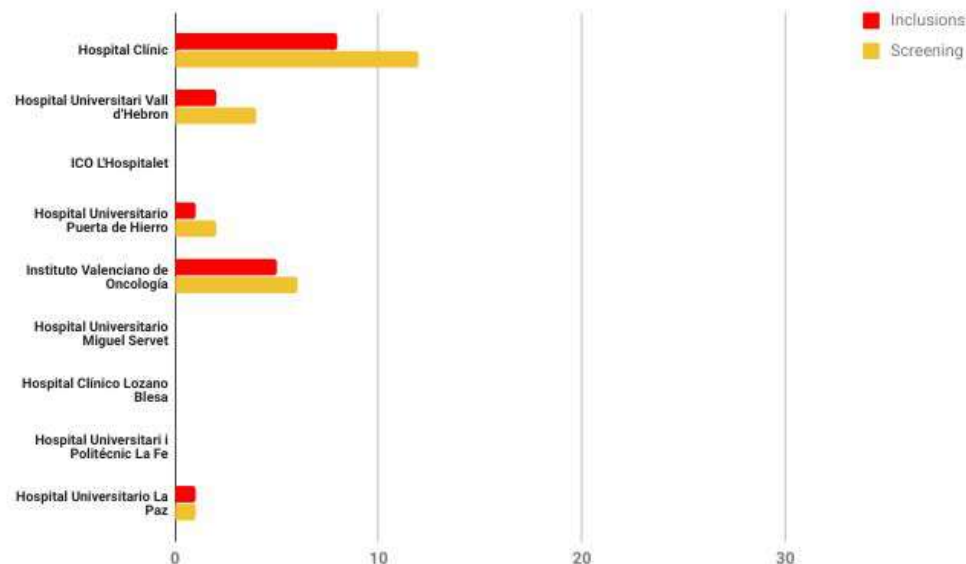
Coordinadores: Dres. Maurel, Benítez

Laboratorio colaborador: Merck

CRO: M FAR

- Protocolo, presupuesto y contratos firmados.
- Autorización AEMPS: 12 de marzo 2018
- Dictamen favorable CEIC: CEIC Hospital Clínic de Barcelona, 18 de enero 2018
- Finalizada fase I el día 10 de julio 2018
- Centros participantes en la fase II
 - Hospital Clínic Barcelona -
 - Hospital Universitari Vall d'Hebron
 - Hospital Puerta de Hierro
 - Instituto Valenciano de Oncología
 - Hospital Universitario Miguel Servet
 - Hospital Clínico Lozano Blesa
 - Hospital Universitari Politecnico La Fe
 - Hospital Universitario La Paz
- 17 pacientes incluidos
- 2 pacientes en screening

Site Recruitment





GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
EN CÁNCER DIGESTIVO

GEMCAD-16-03 | OPALO

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

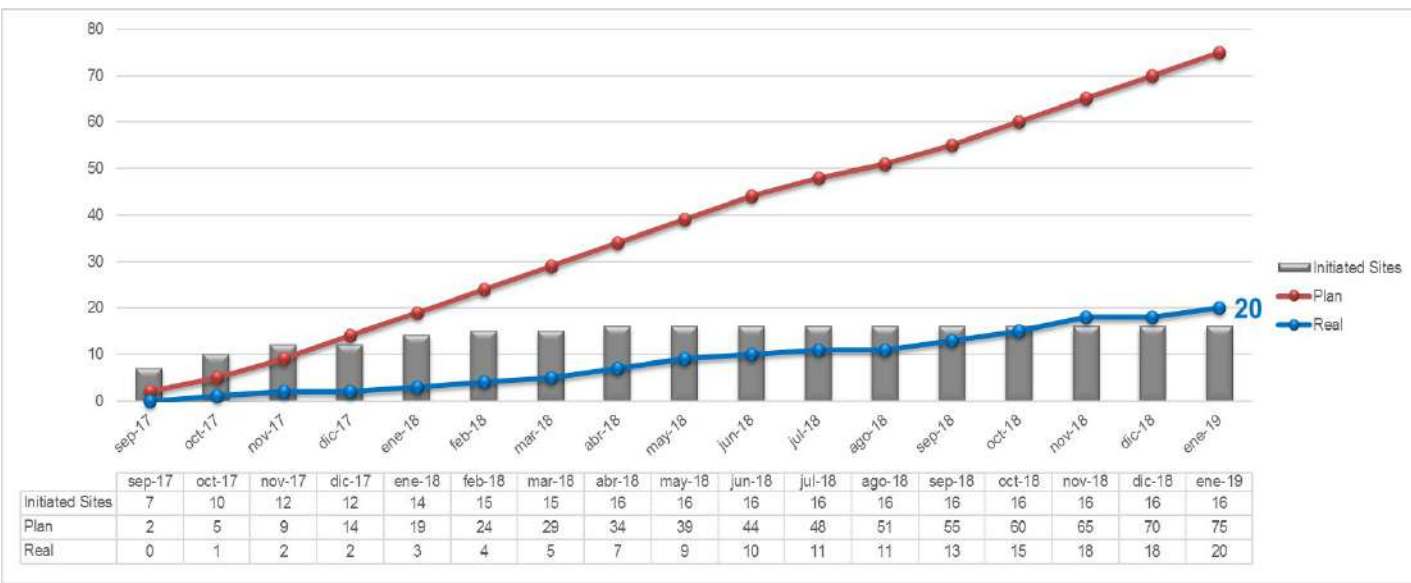
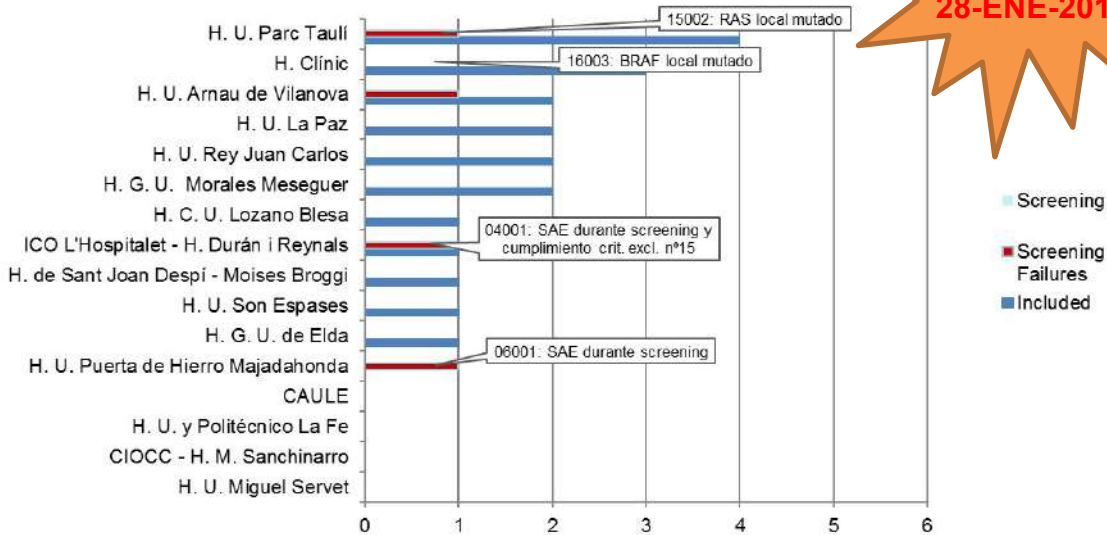
Laboratorio colaborador: AMGEN
CRO: PIVOTAL

CENTROS PARTICIPANTES

1. Hospital Clínic Barcelona
2. H. U. Miguel Servet
3. Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC) – H. Madrid Sanchinarro
4. ICO L'Hospitalet – H. Duran i Reynals
5. H. G. U. Morales Meseguer
6. H. U. Puerta de Hierro Majadahonda
7. H. U. Rey Juan Carlos
8. H. U. Son Espases
9. H. G. U. de Elda
10. H. U. La Paz
11. H. U. y Politécnico La Fe
12. H. De León (CAULE)
13. H. U. Sant Joan Despí – Moises Broggi
14. H. C. U. Lozano Blesa
15. H. U. Parc Taulí
16. H. Arnau de Vilanova de Lleida

STATUS GLOBAL DEL ESTUDIO

- Centros iniciados: 16
- Pacientes incluidos: 20



IMPORTANTE

- Fin periodo reclutamiento: 28-enero-2019.
- El tratamiento y seguimiento por protocolo de todos los pacientes activos **continuará según lo especificado en el protocolo del estudio**, hasta 2 años después de la inclusión del último paciente en el estudio (LPI: 15005; seleccionado el 22-ene-2019, D1C1 el 28-ene-2019), exitus o discontinuación de todos los pacientes (lo que ocurra antes), procediendo a realizar a continuación el análisis final de los objetivos del estudio en esta población.



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 marcadores por proteómica en 20 casos extremos y se han analizado otros 20 casos más que han permitido validar uno de esos marcadores e identificar otras 7 proteínas con potencial interés. El siguiente paso es validar estos marcadores en el global de la serie

Gemcad 1705T - Evaluación por IHC de fenotipo CMS en el estudio GEMCAD 14-01

Coordinador: Dr. Feliu.

Se va a plantear estudiar los marcadores por IHC de 1303T y 1705T de forma conjunta en los estudios PULSE, POSIBA y 1401. Se están actualizando los datos clínicos.

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. Maurel. Aceptado a Poster en ESMO 2018. Aceptado para publicación en JCO Precision Oncology.

Gemcad 1704T – Predictive biomarkers for response to anti-EGFR therapy in colorectal cancer

Coordinadores: Dres. Goel, Balaguer, Maurel

Solicitada beca NIH. Se evaluó en 14-Junio de 2018. Se están contestando los comentarios de los revisores y se volverá a enviar incluyendo las sugerencias de los revisores el 5 de febrero de 2019. El importe es de 2.500.000 US



PROPUESTAS DE ESTUDIOS

GEMCAD 1801: Efficacy of anti-PD-L1 plus vaccines and EMT inhibitors in selected MSS colorectal cancer (GEMCAD 18-01) Dr. Maurel

Aprobado por el Comité de Colon. Está en negociaciones pero ahora muy verde.

GEMCAD 1802: 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. Dra. Pineda

Se ha hecho el diseño definitivo por parte del estadístico, finalizado el protocolo. La CRO enviará en breve a los Centros preseleccionados una encuesta para realizar la selección definitiva.



GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
EN CÁNCER DIGESTIVO

ESTUDIOS FINALIZADOS

GEMCAD 1402- RIA: Phase II randomized trial of induction FOLFOX vs FOLFOX plus aflibercept followed by CRT in high risk rectal adenocarcinoma - RIA.

Dr. Fernandez-Martos. Enviado manuscrito a JCO

GEMCAD 0902- VITAL: Estudio de fase II para evaluar la eficacia y la seguridad de la quimio-radioterapia con 5-fluorouracilo, mitomicina C y panitumumab como tratamiento del carcinoma anal de células escamosas.

Dr. Feliu. Manuscrito escrito y enviado a publicar a JCO.

GEMCAD 1601 | PIER

“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.

Coordinador: Dr. Carlos Fernández Martos

Lab. Colaborador: amgen

CRO: PIVOTAL

CENTROS PARTICIPANTES:

1. IVO
2. C.S. Parc Tauli
3. H. Clinic i Provincial
4. C. H. de Navarra
5. H. Gral. Univ. Elche
6. H. Univ. La Paz
7. H. Sta. Creu i Sant Pa
8. H. Univ. Vall d’Hebrón
9. H. Politécnico Univ. La Fe
10. H. Gral. Univ. Valencia
11. H. Univ. Virgen del Rocío
12. H. Sant Joan Despí-Moisses Broggi

STATUS DEL ESTUDIO:

• Actualizaciones sobre el reclutamiento:

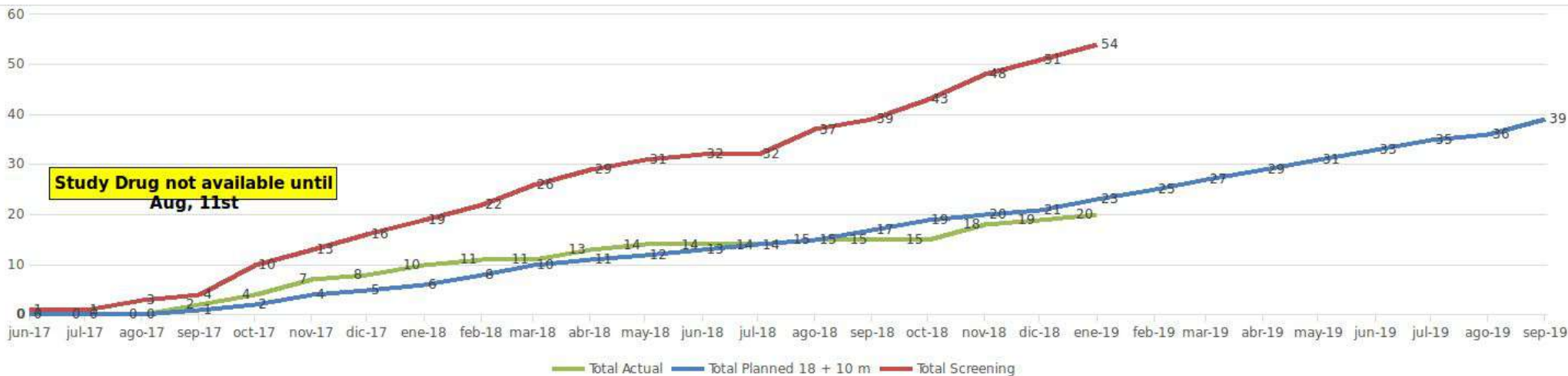
Se está trabajando en la segunda ER al Protocolo para reducir la ‘N’ del Ensayo de 47 a 39 pacientes (35 evaluables).

Finalmente se obtuvo la aprobación de AMGEN para extender el periodo de reclutamiento 10 meses más, en lugar de 12, hasta el 31 de septiembre de 2019.

A fecha de hoy tenemos un total de 20 pacientes reclutados + 1 paciente en prescreening.

Una vez se haya aprobado la ER nº 2, el primer y único análisis intermedio tendría lugar con 21 pacientes evaluables (con cirugía), en lugar de los 18 pacientes previstos según el protocolo actual.

GRÁFICA RECLUTAMIENTO GLOBAL





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

Estudio aprobado. Protocolo finalizado. N:58. Centros participantes:10. En breve se iniciará la selección de centros.



GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
EN CÁNCER DIGESTIVO

ESTUDIOS TRASLACIONALES

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.

Ya se ha realizado el análisis del exoma, finalmente de 45 muestras de carcinoma escamoso de ano (26 con material disponible procedentes del estudio VITAL y 19 correspondientes a los hospitales La Paz y Clinic).

Actualmente se está haciendo el análisis bioinformático, con filtrado de mutaciones teniendo en cuenta patogenicidad, frecuencia poblacional e impacto en la proteína de cada mutación.

El objetivo principal del estudio es un estudio descriptivo de las mutaciones en cáncer de ano. Como objetivos secundarios se ha planteado el análisis de frecuencia de mutaciones en función características clínico-patológicas y supervivencia. Sin embargo, debido al escaso número de pacientes VIH, VPH (-), margen anal o la no recogida de la clasificación T y N ni el grado histológico de los pacientes del VITAL, complica el análisis de estas variables. El análisis respecto a otras variables como el estadio, tamaño (si se consigue el de los pacientes NO VITAL) o supervivencia si podrá ser planteado.

GEMCAD 1803T: BIOMARCADORES PRONÓSTICOS ESTUDIO RIA EN BIOPSIA LÍQUIDA

Coordinador Dr. Fernández Martos. Dra. Montagut

En el estudio RIA se recogieron muestras de plasma y suero de los pacientes en tres momentos del tratamiento (basal, tras dos ciclos de quimioterapia y previo a la cirugía). De los centros que participaron en el estudio translacional, tenemos muestras pareadas de plasma (en los 3 time-points) de 89 pacientes. Estas muestras se están analizando mediante plataforma de NGS, para el estudio de alteraciones moleculares incluyendo mutaciones, fusiones y amplificaciones en ctDNA, según acuerdo con Guardant Health; se prevee tener los resultados en Q2 2019. Los resultados se correlacionarán con datos clínicos de eficacia, principalmente respuesta completa patológica.



GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
EN CÁNCER DIGESTIVO

ESTUDIOS TRASLACIONALES

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

Coordinador: Dr. Machado.

Financiado por Segunda Beca GEMCAD. Ya están realizadas y evaluadas todas las técnicas inmunohistoquímicas en todos los TMAs, se están clasificando los casos según el perfil inmunohistoquímico y estamos en proceso de análisis cuantitativo digitalizado de la inmunohistoquímica



GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
EN CÁNCER DIGESTIVO

PROPUESTAS DE ESTUDIOS

Correlation between MRI and pathological findings: accuracy comparison of pre vs post-treatment MRI. Dr. Javier Suarez

se han identificado 130 pacientes con RM pre y post tratamiento. Pendiente confirmar que los datos que se necesitan están recogidos o si hay que volver a revisar la RM post-tratamiento.

Valor pronostico y predictivo de la RM y los biomarcadores de imagen con aproximación radiómica al tratamiento neoadyuvante en cáncer de recto localmente avanzado .Dra. Ana Marhuenda.

Aprobado por el comité de recto. Iniciando los trámites para su puesta en marcha.



GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
EN CÁNCER DIGESTIVO

Actividad GEMCAD

VII Symposium Internacional GEMCAD

Colección de muestras GEMCAD



GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
EN CÁNCER DIGESTIVO



VII SYMPOSIUM

INTERNACIONAL GEMCAD

Madrid, 4 y 5 de abril 2019

Para más información contactar con secretaría GEMCAD:
secretaria@gemcad.es



GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
EN CÁNCER DIGESTIVO

VII GEMCAD Symposium

madrid 4th-5th April 2019

SCIENTIFIC PROGRAM
Hotel NH Eurobuilding
Roma meeting room



GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
EN CÁNCER DIGESTIVO

Organizing committee

- | | |
|---|--|
| Dr. Vicente Alonso
Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza | Dr. Xabier García de Albéniz
RTI-Health Solutions, Barcelona |
| Dr. Jorge Aparicio
Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia | Dr. Fernando López Campos
Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid |
| Dr. Juan Ramón Ayuso
Hospital Clínic, Barcelona | Dr. Marta Martín Richard
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona |
| Dr. Jaume Capdevila
Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona | Dr. Joan Maurel
Hospital Clínic, Barcelona |
| Dr. Laura Cerezo
Hospital Universitario de La Princesa, Madrid | Dr. Manel Pera
Hospital del Mar, Barcelona |
| Dr. Jaime Feliu
Hospital Universitario La Paz, Madrid | Dr. Anna Reig
Hospital del Mar, Barcelona |
| Dr. Carlos Fernández Martos
Fundación Instituto Valenciano de Oncología, Valencia | Dr. Javier Suarez
Complejo Universitario de Navarra, Pamplona |
| Dra. Rocío García Carbonero
Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid | |

Scientific committee

- | | |
|--|---|
| Dr. Salah-Eddin Al-Batran
Institute of Clinical Cancer Research and Krankenhaus, Frankfurt | Dr. Xabier García de Albéniz
RTI-Health Solutions, Barcelona |
| Dr. Vicente Alonso
Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza | Dr. Suzanne Gisbertz
Academisch Medisch Centrum, Amsterdam |
| Dr. Jorge Aparicio
Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia | Dr. Robert Glynn-Jones
Mount Vernon Centre, Northwood |
| Dr. Jaume Capdevila
Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona | Dr. Ajay Goel
Baylor Institute, Dallas |
| Dr. Andrea Cercek
Memorial Sloan Kettering Cancer Centre, New York | Dr. Manuel Hidalgo
Beth Israel Deaconess Medical Center, Boston |
| Dr. Laura Dawson
Princess Margaret Cancer Centre, Toronto | Dr. Jim Kaye
RTI-Health Solutions, Massachusetts |
| Dra. Cathy Eng
MD Anderson Cancer Center, Houston, Texas | Dra. Ángela Lamarca
The Christie's, Manchester |
| Dr. Carlos Fernández-Martos
Instituto Valenciano de Oncología, Valencia | Dra. Marta Martín-Richard
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona |
| Dr. Remon Fijneman
The Netherlands Cancer Institute, Amsterdam | Dr. Manel Pera
Hospital del Mar, Barcelona |
| Dr. Javier Gallego
Hospital Universitario, Elche | Prof. Russell Petty
University of Dundee, Scotland |
| Dr. Julio García-Aguilar
Memorial Sloan Kettering Cancer Centre, New York | Dr. Geertjan van Tienhoven
Academisch Medisch Centrum, Amsterdam |
| Dra. Rocío García-Carbonero
Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid | |

THURSDAY 4TH APRIL

- 16.00-18.00h** **TABLE I: Point-Counterpoint session. How to analyze and interpret randomized clinical trials: intention-to-treat vs. per-protocol analysis**
Chairman:
Dr. Xabier García de Albéniz. RTI-Health Solutions, Barcelona
- 16.00-16.40h** Pros of the intention-to-treat analysis. When and why not to use a per-protocol analysis
Dr. Jim Kaye. RTI-Health Solutions, Massachusetts
- 16.40-17.20h** Pros of the per-protocol analysis. When and why not to use an intention-to-treat analysis
Dr. Xabier García de Albéniz. RTI-Health Solutions, Barcelona
- 17.20-18.00h** Discussion
- 18.00-18.30h** **TABLE II: Radiotherapy**
- 18.00-18.20h** Integration of SBRT in the treatment algorithm of gastrointestinal tumors (evidence based indications in liver metastases, pancreatic cancer and other tumors)
Dr. Laura Dawson. Princess Margaret Cancer Centre, Toronto
- 18.20-18.30h** Discussion
- 18.30-20.00h** **GEMCAD GENERAL ASSEMBLY**

FRIDAY 5TH APRIL

- 08.55-09.00h** **Welcome**
Dr. Carlos Fernández Martos. Instituto Valenciano de Oncología, Valencia
- 09.00-10.30h** **TABLE III: Esophagus and gastric cancer**
Chairmen:
Dr. Marta Martín-Richard. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona
Dr. Manel Pera. Hospital del Mar, Barcelona
- 09.00-09.20h** **Molecular subgroups in esophagus adenocarcinoma**
Prof. Russell Petty. University of Dundee, Scotland
- 09.20-09.40h** **Minimally invasive surgery for GEJ and gastric cancer**
Dr. Suzanne Gisbertz. Academisch Medisch Centrum, Amsterdam
- 09.40-10.00h** **Other criteria to take into account when a perioperative treatment is proposed**
Dr. Saïah-Eddin Al-Batran. Institute of Clinical Cancer Research and Krankenhaus, Frankfurt
- 10.00-10.30h** Discussion
- 10.30-12.00h** **TABLE IV: Pancreatic and biliary ducts cancer**
Chairmen:
Dr. Rocío García-Carbonero. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid
Dr. Ana Reig. Hospital del Mar, Barcelona
- 10.30-10.50h** **New horizons for precision medicine in biliary tract cancers**
Dr. Ángela Lamarca. The Christie's, Manchester
- 10.50-11.10h** **Resectable pancreatic cancer: adjuvant and neoadjuvant strategies**
Dr. Geertjan van Tienhoven. Academisch Medisch Centrum, Amsterdam
- 11.10-11.30h** **The genomic landscape of pancreatic cancer – potential clinical implications**
Dr. Manuel Hidalgo. Beth Israel Deaconess Medical Center, Boston
- 11.30-12.00h** Discussion
- 12.00-13.00h** **Lunch**



FRIDAY 5TH APRIL

- 13.00-14.30h** **TABLE V: Colon cancer**
Chairmen:
Dr. Vicente Alonso. Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza
Dr. Jorge Aparicio. Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia
- 13.00-13.20h** Clinical application of liquid biopsy ctDNA detection in metastatic colorectal cancer. Potential implementation in stage III
Dr. Remon Fijneman. The Netherlands Cancer Institute, Amsterdam
- 13.20-13.40h** New blood biomarkers in advanced metastatic colorectal cancer
Dr. Ajay Goel. Baylor institute, Dallas
- 13.40-14.00h** Immunotherapy in metastatic MSS colorectal cancer patients. A rational for select the best patients with optimal combination
Dr. Cathy Eng. MD Anderson Cancer Center, Houston, Texas
- 14.00-14.30h** Discussion
- 14.30 - 16.05h** **TABLE VI: Rectal cancer**
Chairmen:
Dr. Jaume Capdevila. Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona
Dr. Javier Gallego. Hospital Universitario, Elche
- 14.30-14.50h** Treatment of micrometastatic disease in locally advanced rectal cancer Induction or adjuvant for c stage II and III rectal cancer
Dr. Andrea Cercek. Memorial Sloan Kettering Cancer Centre, New York
- 14.50-15.10h** Adjuvant Just for ypT stage III or nobody?
Dr. Robert Glynn-Jones. Mount Vernon Centre, Northwood
- 15.10-15.30h** Clinical complete response as a new primary endpoint in locally advanced rectal cancer
Dr. Julio Garcia-Aguilar. Memorial Sloan Kettering Cancer Centre, New York
- 15.30-16.00h** Discussion
- 16.00-16.05h** **Conclusions and closure**



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.000353>



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 enero 2019

