



Ricerca in Ginecologia e Oncologia Ginecologica

- Terapia adiuvante con Letrozolo dopo Tamoxifene. Studio sulla correlazione del gene CYP19 con l'efficacia del Letrozolo in donne in postmenopausa con carcinoma mammario in stadio iniziale
- Studio clinico IBIS in donne in menopausa con aumentato rischio per carcinoma della mammella (S 158) o affette da neoplasia intraduttale della mammella (S 157)
- Studio clinico randomizzato in doppio cieco in donne in postmenopausa con carcinoma mammario primitivo in terapia adiuvante con Tamoxifene per 5 anni confrontate con donne trattate con Tamoxifene per i primi 2-3 anni e successiva terapia con Exemestane (IES)
- Studio clinico randomizzato in doppio cieco in donne in postmenopausa con carcinoma mammario primitivo in terapia adiuvante con Tamoxifene per 5 anni confrontate con donne trattate con Tamoxifene per i primi 2-3 anni e successiva terapia con Anastozolo (ITA)
- Studio open label, multicentrico, randomizzato di fase III di confronto tra 3-2 anni di trattamento con Anastrazolo o Letrozolo versus lo switching ad Exemestane dopo 2-3 anni di terapia con Anastrazolo o Letrozolo in donne in postmenopausa con carcinoma mammario ormonoresponsivo in stadio iniziale
- Trattamento adiuvante con Herceptin per 3 mesi verso 12 mesi, in associazione con 2 differenti regimi di chemioterapia, nelle pazienti con carcinoma mammario HER2 positive
- Ruolo di CYP19 Ex11+410G>T e di altri polimorfismi genetici nella risposta al trattamento di prima linea con exemestane in pazienti con carcinoma della mammella metastatico
- Studio clinico multicentrico randomizzato in doppio cieco, sulla terapia di mantenimento con Abagovomab in pazienti con carcinoma epiteliale ovarico dopo completa risposta alla chemioterapia di prima linea
- Studio multicentrico in doppio cieco, a doppio placebo, randomizzato, controllato, a gruppi paralleli per valutare l'efficacia e la sicurezza di SHT00658ID rispetto a SHD593B nel trattamento della dismenorrea primaria.
- Confronto tra l'impiego di Frovatriptan plus differenti regimi terapeutici di Dexketoprofene (25 mg e 37.5 mg) e solo Frovatriptan nel trattamento dell'attacco acuto dell'emicrania senza e con aura.