

## **Giovanni Brandi CV -Elenco**

*Pg 2 - Dati personali ; posizione attuale; titoli accademici e professionali*

*PG 3- Altri titoli ed incarichi istituzionali accademici e professionali*

*Pg 5- Stage estero; lingue; Tipologia delle istituzioni e tipologia delle prestazioni cliniche erogate*

*Pg 6- Indici di Produzione scientifica*

*Pg 7-Descrizione attività di ricerca cliniche e traslazionali principali*

*Pg 17-Attività Didattica prelaurea, postlaurea, docenze*

*Pg 29 -Attività di tutoraggio a specializzandi di Oncologia Medica (Presentata in dettaglio ai sensi dell'art. 38/5 del d.lgsv. 368/99: "L'attività tutoriale, ove svolta da dirigenti sanitari nei confronti dei medici in formazione specialistica, costituisce specifico titolo da valutare per il conferimento di incarichi comportanti direzione di struttura, ovvero per l'accesso agli incarichi di secondo livello dirigenziale.")*

*Pg 31-Membro del Comitato Editoriale di riviste*

*Pg 32- Attività di Revisore di Progetti Scientifici e di Ricerca per Enti Internazionali*

*Pg 37-Principali Collaborazioni Internazionali*

*PG 39- Responsabilità scientifica per progetti di ricerca finanziati sulla base di bandi competitivi*

*PG 41- Responsabilità clinico-scientifica per trials sponsorizzati da industrie o spontanei*

*PG 45- Produzione scientifica (full paper)*

*PG 74- Congressi in qualità di chairman, organizzatore, oratore*

Il sottoscritto Giovanni Brandi, nato a Urbania il 20/03/1955, dichiara che quanto riportato in questo curriculum vitae corrisponde al vero ed è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D.L.gs. 196/03.

## **CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DI**

**Giovanni Brandi**

### ***Dati personali***

*Data di nascita:* 20/03/1955

*Indirizzo:* Via Mascarella 100/2- 40126 Bologna

*Telefono:* 348-44133346

*E-mail:* giovanni.brandi@unibo.it

**Attuale posizione:**

- **Professore Associato in Oncologia Medica Policlinico Sant'Orsola-Malpighi/UNIVERSITA' di Bologna,**
- **Responsabile del Programma UO/Incarico Alta Specializzazione "Tumori epato-biliari e pancreatici" S. Orsola-Malpighi da luglio 2017 ad oggi**  
con
- **Abilitazione Scientifica Nazionale- Professore di I fascia- Settore 06/D3 (Oncologia Medica)**
- **Abilitazione Scientifica Nazionale- Professore di I fascia- Settore 06/D1 (Medicina Interna) - D (entrambe dal 6 aprile 2017)**

#### ***Titoli accademici e professionali***

- **Direttore della Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica** di Bologna dal 01/01/2011 al 01/11/2013 e dal 01/12/2016 ad oggi (Rieletto il 27/11/2019 e Nomina rettorale del 5/12/2019)
- **Direttore Master Universitario II livello In Formazione e Qualificazione in Cure Palliative (UNIBO)** (codice 8662) per gli anni accademici 2012/2013, 2014/2015, 2016/2017 e 2018/2019; 2019-2020 (Master attivati dall'Alma Mater Studiorum–Università di Bologna in collaborazione con l'Accademia delle Scienze di Medicina Palliativa di Bologna)
- **Professore associato in Oncologia Medica** dal 1° novembre 2010 (confermato dal 1/11/2013) ad oggi, presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia ed in seguito presso la Scuola di Medicina e Chirurgia dell'Università di Bologna con afferenza al DPT di Ematologia e Scienze Oncologiche "L.A. Seragnoli" e in seguito al DIMES. Contratto a tempo indeterminato, tempo pieno, orario settimanale di 38 ore.
- **Ricercatore Universitario in Oncologia Medica** presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Bologna dal 1° gennaio 2001, con afferenza presso il DPT di Ematologia e Scienze Oncologiche "L.A. Seragnoli".
- **Dirigente Medico di Primo livello in Medicina Interna** presso l'ASL di Cesena dal 13/3/2000 al 31/12/2000
- **Specializzazione in Medicina Interna** nel 1996 (70/70e lode)
- **Dottorato di ricerca in "Marcatori Biologici di tumori del tratto gastrointestinale"** nel 1992
- **Abilitazione alla professione di Medico Chirurgo** e iscrizione all'albo relativo nel 1988
- **Laurea in Medicina e Chirurgia nel 1988** all' Università di Bologna con 110 su 110 e lode

### ***Altri titoli ed incarichi istituzionali accademici e professionali***

- **Presidente del GICO- Gruppo Italiano Colangiocarcinoma-** dal 01/02/15 ad oggi
- **Fondatore APIC (Associazione Pazienti Italiani Colangiocarcinoma)** da gennaio 2019 ad oggi
- **Membro del Comitato Etico di AREA VASTA EMILIA CENTRO (CE. AVEC)** da gennaio 2018
- **Membro eletto del Board Internazionale del Collegium Ramazzini** da ottobre 2017
- **Membro del Comitato Etico del Policlinico Sant'Orsola-Malpighi** dal febbraio 2016 a dicembre 2017
- **Membro dell'ENSCAA** (Consorzio Europeo per lo Studio del Colangiocarcinoma) dal gennaio 2017 ad oggi.
- **Membro dell'European Society for Translational Medicine (EUSTM)** dal 2013 ad oggi
- **Membro della Giunta dell'Istituto Studi Superiori** dell'Università di Bologna da aprile 2017 a dicembre 2019
- **Membro della Giunta dell'Istituto Studi Avanzati** (Università di Bologna) dal 01/01/2013 a marzo 2019
- **Membro del Collegio Superiore** della Università di Bologna dal 2000 al 2016
- **Membro e Fondatore di "Parliamone Ora"** (Associazione culturale multidisciplinare dell'Università di Bologna) dal gennaio 2019
- **Docente del Dottorato di "Oncologia, Ematologia e Patologia"** dal 2014 ad oggi
- **Membro del Board del CRBA del Sant'Orsola-** Centro di Ricerca Biomedica Applicata- dal 01/04/2015 ad oggi
- **Membro del Board del CINBO-** Consorzio Interuniversitario Nazionale per la Bio-Oncologia- dal 21/02/2014 ad oggi
- **Membro del Board del CIRC -** Centro Interdipartimentale di Ricerche sul Cancro "Giorgio Prodi"- dal 2009 ad oggi
- **Membro del BLOG (Bologna Liver Oncology Group)** e co-estensore del percorso PDTA per Epatocarcinoma del Policlinico Sant'Orsola

- **Membro del “Dyonisos Projet Group” progetto epidemiologico di ricerca sulle malattie epatiche (dal 1991 al 1996)**
- **Membro dello “steering committee” per il programma dell’ESMO 2019 (Barcellona) per la sessione Gastrointestinal non Colonrectal Cancer (coordinato da Yan Chau) e invited discussant**
- **Guest Editor della rivista Translational Cancer Research per il numero monografico di ottobre 2018 per l’argomento speciale: “Primary Liver Cancer”.**
- **Guest Editor (assieme al Prof Massimo Aglietta) della rivista Cancers per il numero monografico di giugno 2020 per l’argomento speciale: “Immunotherapy and Targeted Agents for Biliary Tract Cancer”**

### ***Stage all’estero***

- Stage di un mese nel 1996 presso il Servizio di Oncologia Medica dell’Ospedale “Paul Brousse”, Villejuif (Parigi) diretto dal Dott. Francis Levi per lo studio di cronomodulazione nelle neoplasie.
- Stage di 6 mesi nel 1991 presso l’INRA, Jouy en Josas, Parigi per studiare le problematiche del microbiota intestinale in relazione a patologie preneoplastiche dell’apparato GI

### ***Conoscenza Lingue Straniere***

- Inglese livello C1 (scritto e parlato)
- Francese livello C2 (scritto e parlato)

### ***Tipologia delle istituzioni e tipologia delle prestazioni cliniche erogate***

#### ***1) AZIENDA OSPEDALIERA DI BOLOGNA***

- Dal 1/07/2017: Responsabile di Programma di UO equiparato ad Incarico di Alta Specializzazione: “Tumori epato-biliari e pancreatici”

Le attività cliniche sono state svolte presso AOU Policlinico Sant’Orsola di Bologna:

Dal 01/01/2002 al 30/06/2005 Unità Operativa Ematologia- Prof. Bacarani

Dal 01/07/2005 al 30/05/2015 Struttura Semplice Diparimentale- Oncologia Medica Prof. Biasco

Dal 01/06/2015 a 31/10/2017- U.O. Medicina di Continuità Assistenziale in Oncologia- Prof. Guido Biasco

Dal 01/11/2017 ad oggi U.O. Oncologia Medica – Prof Andrea Ardizzoni

- Dal 01/11/2010 ad oggi- Professore associato in Oncologia Medica equiparato per l'attività assistenziale a Dirigente Medico. Contratto a tempo indeterminato, tempo pieno, orario settimanale di 38 ore.
- Dal 01/11/2010 a 30/06/2017- Conferimento ai fini assistenziali di incarico dirigenziale professionale
- Dal 01/01/2002 al 31/10/2010- Ricercatore Universitario in Oncologia Medica equiparato per l'attività assistenziale a Dirigente Medico. Contratto a tempo indeterminato, tempo pieno, orario settimanale di 38 ore.
- Dal 01/07/2002 al 31/12/2009- Conferimento ai fini assistenziali di incarico dirigenziale professionale (art 27 comma 1-lettera d)

## 2) AZIENDA USL DI CESENA

- Dal 13/03/2000 al 31/12/2000 -Dirigente Medico di Primo livello in Medicina Interna (con interruzione dal 1/1/2001 al 31/12/2001 per periodo di prova). Contratto a tempo indeterminato, tempo pieno, orario settimanale di 38 ore.

### ***Indici di Produzione scientifica***

- **Autore di circa 160 full paper (45 pubblicate negli ultimi 3 anni e 17 attualmente submitted) su riviste internazionali indexate (Scopus: H-Index complessivo 31; Scopus: citazioni complessive 5185; Google Scholar: H-Index complessivo 34; Google Scholar: citazioni complessive 7230; i10-index 73; Impact Factor totale: oltre 810; Impact Factor medio: 5,33); 8 volumi scientifici; 16 capitoli di libro.**
- *Elenco pubblicazioni alla fine del documento*

## ***Descrizione attività di ricerca cliniche e traslazionali principali***

- *Trattamento delle neoplasie*

Gran parte della mia attività clinica oncologica è dedicata alla gestione di pazienti con neoplasie dell'apparato gastroenterico ed epatobiliopancreatico, prendendomi cura di circa 80-90 nuovi casi/anno di epatocarcinoma, 100 nuovi casi di colangiocarcinoma (CC), 60-70 nuovi casi di metastasi epatiche da colon-retto (CRC). Nel nostro centro queste patologie hanno mostrato un incremento annuale di oltre 10% di pazienti negli ultimi 5 anni. Parimenti incrementale è risultata l'attività dello specifico settore dedicato alle neoplasie pancreatiche che si prende cura di circa 100 nuovi pazienti/anno (suddivisi fra malattia avanzata o early o lesioni preneoplastiche tipo IPMN). Per questo motivo è stato creato uno specifico "Programma Tumori Epatobiliari e Pancreatici" di cui sono responsabile dal luglio 2017.

La gestione di questi pazienti è stata a tutto tondo, partendo dai fattori di rischio di queste patologie fino alla gestione integrata con il sistema di cure palliative territoriali, come del resto, si può evincere dalla produzione scientifica e dei progetti in corso e dai ruoli ricoperti. In particolare, ho sviluppato settori di ricerca importanti nella genesi delle neoplasie primitive del fegato (amianto e microbiota/NASH) e delle neoplasie del colon (ruolo del microbiota e delle alterazioni precoci della proliferazione cellulare dell'epitelio). All'estremo opposto in qualità di Direttore del Master di II livello in Formazione e qualificazione in cure palliative mi sono anche occupato della formazione specialistica che include anche il collegamento al sistema di cure palliative (a partire dalla rete degli Hospice di Bologna e del sistema diffuso nel territorio).

Nel complesso, in questo settore lo scrivente ha pubblicato oltre 50 paper (di cui circa la metà nell'ultimo quadriennio) in riviste di alto impatto (Lancet Oncology; JAMA Oncology; Ann of Oncol; EJC; BJC; Oncologist; Cancer Treat Rew; Angiogenesis; Ann of Surgey; Hepatology; Oncotarget; Radiology; World J. Gastroenterology; Scientific Report; Future Oncology; Liver International; Clinical Colorectal Cancer; Future Oncology, Pancreas et al).

In generale, dal punto di vista del trattamento attivo di questi pazienti, lo scrivente è perfettamente in grado di integrare l'intero spettro delle terapie mediche in strategie multidisciplinari (chirurgia resettiva del tumore primitivo e delle metastasi; trapianto di fegato in

percorso standard o sperimentale; terapie locoregionali: chemio/radio embolizzazioni, radiofrequenza; brachiterapia/ radioterapia stereotassica, radioterapia/radiologia interventzionistica). A testimonianza della capacità naturale di collaborazione e di gestione multidisciplinare stà la casistica decennale di pazienti con CRC metastatico in cui le metastasectomie (unica o plurime) sono state eseguite in oltre la metà dei casi. Oggi la metastasectomia epatica del CRC è largamente accettata dal mondo oncologico ma lo era molto meno 10-15 anni fa. Questo dato che è stabile nella nostra casistica da oltre 15 anni dimostra che si è stati sicuramente pionieri in questo settore.

Nel caso di **epatocarcinomi** ho progettato e sperimentato trattamenti innovativi nell' HCC, tra cui il trattamento intra-arterioso prolungato con irinotecan e soprattutto trattamenti metronomici con capecitabina nel setting avanzato. Un mio pionieristico studio prospettico controllato di fase 2, ha mostrato che capecitabina metronomica in monoterapia a fronte di una grande tollerabilità raggiunge una OS di 15 mesi (vs 10 mesi standard del sorafenib). Altre nostre analisi retrospettive pubblicate suggeriscono efficacia significativa della capecitabina metronomica sia in pazienti con HCC avanzato trattati dopo fallimento del sorafenib, che in pz con HCC recidivati dopo OLT e perfino in pazienti con HCC avanzato in CHILD-PUGH B (setting che, al momento, è sprovvisto di trattamenti sistemici). Inoltre, questo trattamento, ha perfino ottenuto risposta completa duratura/cura in pazienti con HCC avanzato e metastatico (pubblicato su Cancer Communication 2018). Questa modalità di gestione di patologie invariabilmente letali si inserisce in un filone del tutto innovativo di ricerca traslazionale ( cd "Oncologia Evoluzionistica") che esplora l'inclusione di trattamenti metronomici nell'ottica di impedire/ridurre la resistenza acquisita che usualmente accade con i trattamenti MTD ( vedi Robert A Gatenby, Univesity of Colorado).

Ho ideato/disegnato e sono PI dello studio di fase 3 Ca.So., multicentrico, randomizzato e in aperto, finanziato da AIFA (nel progetto Ricerca Clinica Spontanea del 2012, ma finanziato solo nel 2017) con 1,1 MLN di Euro. Lo studio, avente lo scopo di valutare il costo-efficacia di due trattamenti antiangiogenici (capecitabina metronomica/Sorafenib vs Sorafenib/capecitabina metronomica con cross-over al fallimento della prima linea), in pazienti con epatocarcinoma avanzato, coinvolge 10 centri italiani, ed ha iniziato ad includere i primi pazienti. Sulla base di ciò, lo scrivente ha disegnato un protocollo prospettici in corso di sottomissione al CE sull'uso di capecitabina metronomica come trattamento sistemico nei pazienti con HCC in CHILD-PUGH B.

Faccio inoltre parte del BLOG (Bologna Liver Oncology Group) e sono Coestensore del Percorso diagnostico-terapeutico dell'epatocarcinoma del Policlinico Sant'Orsola di Bologna.

Per ciò che riguarda i **tumori delle vie biliari**, lo scrivente ha in corso di valorizzazione l'ampia casistica raccolta in questi anni (oltre 800 casi, la maggiore in Europa), con numerose analisi retrospettive sia in avanzato che in adiuvante (oltre 20 articoli già pubblicati in questo campo in riviste ad alto impatto: EJC, Oncologist; Oncotarget; BJC; Ann Onc; Ann Surg; Liver International et al ed è coestensore delle Linee Guida AIOM sui tumori delle vie Biliari, coordinate dal Prof Giuseppe Tonini). Nel campo dei tumori rari, come è questo il caso, è prioritario costituire una massa critica in termini numerici e scientifici, che oltre approfondire le conoscenze sulla patologia, risulti "di interesse" per l'industria farmaceutica al momento della genesi di futuri trial clinici con farmaci innovativi. Che questa strategia sia pagante è testimoniato dal recente incremento dell'offerta di sperimentazioni dedicate a questa patologia orfana. Inoltre, collaborando con una Company, ho in corso di stesura un progetto su adiuvante nei BTC che accoppia alla Capecitabina (schema standard) anche un anti PD1. In questo settore ho stabilito numerose collaborazioni scientifiche con diversi centri italiani ed europei ed americani (Parigi, Amsterdam; Consorzio europeo ENSCCA; Incyte, Arqule/Basel, Astra Zeneca, Ipsen et al) per lo sviluppo traslazionale e clinico. In questo ambito sono stato finanziato da Ipsen per un progetto preclinico/clinico sul potenziale impiego di cabozantinib nei colangiocarcinomi. Un'altra importante collaborazione che riguarda il ruolo delle mutazioni di FGFR e il chiarimento del ruolo prognostico di alterazioni di FGFR, è in corso di definizione economica con Incyte.

In quest'ottica lo scrivente ha fondato un consorzio denominato G.I.C.O. (Gruppo Italiano COlangiocarcinoma) di cui è Presidente, che unisce le forze dei principali centri italiani che si occupano di tumori delle vie biliari. Questo gruppo (attualmente in corso di allargamento anche a chirurghi e radioterapisti dediti a questa patologia) ha finalità non solo di ricerca clinica e traslazionale, ma ha anche l'ambizione di interfacciarsi direttamente con i pazienti (in primis tramite la creazione di una piattaforma specifica all'interno del costituendo sito Internet), che permetta scambio di informazioni fra pazienti e clinici. In questo ambito ho fortemente stimolato la creazione di una fondazione per pazienti affetti da colangiocarcinoma (APIC) di cui sono co-fondatore. Questa associazione servirà anche a definire assieme ai pazienti le migliori strategie terapeutiche, nonché per il fund-raising dedicato alla ricerca in questa neoplasia orfana.

Per ciò che attiene le **neoplasie del pancreas** (tumore con beneficio molto limitato dai trattamenti chirurgici o sistemici e che pertanto necessita di esplorare nuove strategie che impattino sul microambiente tumorale/sul setting immunologico ed metabolico), lo scrivente ha pianificato un trial prospettico monocentrico di fase 1b nell'adenocarcinoma duttale operabile che integra l'uso nel perioperatorio dell'antiproteasico gabesato mesilato-FOY (già in uso nella prevenzione della pancreatite post-ERCP) con la classica schedula di gemcitabina in adiuvante. Ciò trova razionale in due aspetti: il primo è la precocità del pancreas di dare metastasi (già a livello di precancerosi PanIN 2-3); il secondo deriva dall'analisi dell'efficacia del gabesato mesilato su linee cellulari di carcinoma del pancreas nel bloccare molti target del processo di invasione/metastatizzazione (Brandi, Pancreas 2015). Inoltre insieme ai colleghi della Jolla University di San Diego sto pubblicando i risultati di un importante lavoro preclinico che esplora un via metabolica del tutto nuova la cui manipolazione permette (nel modello murino) il blocco pressochè completo della crescita tumorale (Golgi Acidification by NHE7 Regulates Cytosolic pH Homeostasis in Pancreatic Cancer Cells. Paper attualmente alla valutazione finale su Cancer Discovery dopo la revisione richiesta).

Nell'ambito delle **neoplasie del colon-retto**, al di là della gestione clinica routinaria di questi pazienti, lo scrivente si occupa prevalentemente di pazienti con metastasi epatiche (pubblicando almeno 13 articoli su questo settore), e avendo utilizzato fra i primi il trattamento adiuvante post-metastomia. E' inoltre oncologo di riferimento per il trial multicentrico internazionale TRANS-MET sul trapianto di fegato in pazienti con metastasi epatiche da CRC inoperabili (unici centri italiani: Bologna e Padova).

Lo scrivente si interfaccia coi colleghi anche nella gestione dei pazienti **GIST**, che per lungo tempo ha gestito in prima persona, soprattutto dal punto di vista clinico/traslazionale (15 paper pubblicati recentemente in questo setting).

Per le competenze acquisite in questi settori di patologia, sono stato coinvolto dall'ESMO e chiamato a far parte dello steering committee per patologia GI non coloretale per meeting annuale ESMO di Barcellona del 2019. Inoltre, (come certificato nell'allegato "ESMO invited discussant..), ho avuto richiesta di discutere, nella sessione GI non colorectal del 27 settembre, gli studi sull'epatocarcinoma : CheckMate 459 ( Nivolumab vs Sorafenib) e lo studio Durvalumab + Ipilimumab in HCC avanzato. Purtroppo, non potendo garantire a priori la mia presenza in sede del meeting per problemi familiari, mi sono visto costretto a declinare l'importante invito.

- *Carcinogenesi dell'apparato gastrointestinale*

In questo ambito gli studi sono stati condotti da un punto di vista preclinico/ traslazionale ed epidemiologico. Un settore di ricerca ha studiato ruolo della proliferazione della mucosa dell'apparato gastrointestinale legata a condizioni preneoplastiche e neoplastiche in pazienti con adenomi del colon su base sporadica o familiare, o in pazienti con gastrite atrofica. In questo settore lo scrivente ha pubblicato almeno 18 full paper su riviste ad alto impatto (JNCI; Gut; Cancer; Cancer Letter; Am J Gastroenter; Human Path; Mutat Res et al). Dal punto di vista di ricerca epidemiologica concernente la carcinogenesi dell'apparato gastrointestinale (condizione preneoplastiche legate ad IBD) e delle neoplasie del fegato (in particolare Nash/Nafld, partecipando allo studio epidemiologico sulle malattie epatiche "*Dyonisos Projet Group*"), lo scrivente ha prodotto almeno 8 paper su riviste ad alto impatto (Ann Int Med; Gut; Hepatology; Cancer; Dig Liver Dis et al con oltre 2000 citazioni complessive). Sempre in questo ambito ho valutato in uno studio caso-controllo internazionale il ruolo della NASH come fattore di rischio nella genesi del colangiocarcinoma intraepatico, unendo la mia casistica di Bologna con quella francese dell'Univesità di Rennes quale coorte di validazione ( 200 casi complessivi). La prevalenza di NASH (istologicamente provata) è stata paragonata fra gli ICC ed i controlli (trapianto di fegato per cirrosi). Il paper è in corso di sottomissione a J.Hepatol.

Più recentemente questo aspetto si è esteso anche alle neoplasie primitive delle vie biliari e al loro potenziale collegamento con l'**esposizione all'amianto** che lo scrivente ha segnalato per primo. Questo settore è stato già oggetto di 5 paper e di 2 capitoli in libri internazionali. Una ulteriore conferma di questo legame viene dall'analisi del registro del nord europa (NOCCA) recentemente pubblicato in collaborazione con lo IARC di Lione. Il suo direttore, K. Straiff, conviene con noi che ormai vi siano evidenze epidemiologiche stringenti che spiegherebbero il costante incremento del 4% annuo dei colangiocarcinomi intraepatici con la pregressa esposizione all'amianto. In questo ambito ho terminato uno studio caso controllo su casi incidenti di colangiocarcinomi (protocollo CARA) che conferma, ed addirittura amplifica, il ruolo dell'amianto nella genesi dei colangiocarcinomi intraepatici per esposizioni professionali (con OR>8 per gli esposti) e in pari misura perfino ambientali. Uno studio analogo (PARA), che partirà nelle prossime settimane, valuterà il rischio di pregressa esposizione all'amianto nella genesi dei carcinomi del pancreas (il cui forte incremento numerico è tuttora misterioso).

Questo settore è peraltro oggetto di ricerca traslazionale finanziata dal progetto Università Regione-ER 2013 ed in parte dalla Fondazione CARISBO (studio **whole exome sequencing** di su pazienti con colangiocarcinoma intraepatici stratificati per fattori rischio, inclusa la ricerca di fibre di amianto sul tumore). Lo studio è terminato e dai risultati preliminari, presentati in giugno 2018 al meeting internazionale dell'ENSCCA (European Network for the study of Cholangiocarcinoma), sta emergendo un pattern mutazionale legato all'esposizione all'amianto del tutto diverso da quello riscontrabile in presenza di altri fattori di rischio. I risultati sono talmente significativi che, probabilmente, ci permetteranno di identificare una firma genetica di esposizione all'amianto, con tutto quello che significa anche in termini di impatto legislativo e legale. Lo studio NGS su questi pazienti ci ha inoltre permesso di identificare, per primi, mutazioni del recettore FGFR-2, che allargano lo spettro di pazienti potenzialmente trattabili con inibitori di FGFR-2. Oltre alla evidente utilità per i pazienti anche le Companies che producono inibitori di FGFR-2 sono estremamente interessate a queste ricerche poiché si amplierebbe di almeno un terzo la platea dei potenzialmente trattabili con questi farmaci. In questo ambito vi sono due progetti (preclinici e clinici) che Incyte sta valutando per finanziamento. Per il progetto clinico è previsto il coinvolgimento di altri centri che afferiscono al GICO (Gruppo italiano Colangiocarcinomi) ed è specificamente dedicato a valutare sia il ruolo prognostico di alterazioni di FGFR2 che la fattibilità dell'uso dell'FISH per testare le alterazioni in un setting futuro di pratica clinica (evitando lo NGS attualmente richiesto per i trial).

Per i filoni di ricerca su amianto lo scrivente nel 2017 è stato eletto all'unanimità nel board Internazionale del Collegium Ramazzini.

Lo studio della firma genetica mutazionale in pazienti affetti da colangiocarcinoma ed esposti all'amianto sarà al centro della collaborazione che ho recentemente instaurato col Prof. Michele Carbone, leader internazionale dei meccanismi della carcinogenesi e sul ruolo delle mutazioni BAP-1 nello sviluppo del mesotelioma, nonché Direttore dell'Oncologia Toracica di University of Hawaii Cancer Center.

- *Studio del microbiota intestinale*

Altro settore di ricerca è lo studio del microbiota intestinale e il suo potenziale ruolo nella carcinogenesi dei vari distretti del canale alimentare, nella genesi del GALT, nella risposta e nella tossicità di trattamenti antitumorali e nei rapporti con immunoterapia. I risultati di questo settore

di ricerca sono già stati oggetto di almeno 16 articoli con alto impatto (Immunity; Clinical Cancer Res; J Crohn Colitis; Am J Gastr; Gut Microbes; Cancers; Int J Mol Sci. et al) e presentati in numerosi congressi nazionali ed internazionali. In questo ambito, in collaborazione con varie istituzioni europee è in corso lo studio nell'uomo della relazione fra microbiota intestinale / presenza di infiammazione/attivazione e carcinogenesi del colon. Un mio studio, pubblicato nel 2017, ha chiarito come carcinomi del colon insorti su adenomi o su IBD siano legati a microbiota diversi. Di recente un interesse maggiore dell'oncologia sul microbiota è stato suscitato dalla problematica di diversità di prognosi e predittività di risposta fra tumori del colon dx e sn.

Il ruolo del microbiota intratumorale sembra un settore innovativo nella comprensione della carcinogenesi del pancreas e perfino nella prognosi di questi pazienti. Dati solidi suggeriscono che la condizione di long survival sia proprio correlata con la presenza di uno specifico microbiota intratumorale, a sua volta driver di un positivo pattern immunitario intratumorale. Inoltre, sembra esservi correlazione fra microbiota fecale e intratumorale. Sto disegnando un trial prospettico sull'impiego di probiotici geneticamente modificati e specificamente mirati sul PDAC nel setting di neoadiuvante per i pazienti borderline resectable. Sono in rapporto con una start up italiana per la creazione di questi probiotici dedicati. Il confronto fra biopsia e istologia postresettiva proverà in vivo questa ipotesi. Ancillarmente si valuterà l'eventuale impatto positivo sull'outcome di questi pazienti. Un analogo studio di ricerca è pianificato in pazienti con colangiocarcinoma intraepatici valutando la presenza del *Fusobacterium Nucleatum* e d'altri batteri driver nelle lesioni neoplastiche primitive e secondarie di questi pazienti (BILIN).

Infine, ho in corso di stesura un paper sulla definizione del ruolo del microbiota nel danno intestinale da chemioterapia e nello sviluppo di mucosite mediante studio ecologico su animali gnotobiotici condotto presso INRA di Parigi. Infine, lo scrivente sta aprendo un nuovo settore di ricerca prima traslazionale, con prospettiva clinica, che attiene ai rapporti fra microbiota/ assetto nutrizionale e genesi del cancro ed outcome dei trattamenti antitumorali. Questo alla luce della crescente richiesta che proviene dai pazienti nonché dai recenti, intriganti, dati della letteratura che chiaramente stanno tracciando vie finora inesplorate di co-gestione/trattamento dei pazienti con neoplasie (comprese la restrizione calorica o l'uso di mimetici di restrizione calorica, l'attivazione di autofagia e l'interfaccia con il sistema immunitario e il microbiota intestinale). In questo ambito lo scrivente ha aperto un filone di ricerca specifico all'interno del Dottorato di Oncologia Medica di Bologna di cui è docente, con il tutoraggio di un dottorando oncologo che sta sviluppando questo settore in collaborazione con il Gustave Roussy di Parigi (gruppo di Guido

Kroemer). Qui stiamo testando in maniera sistematica centinaia di sostanze che abbiano potenzialità di caloric restriction mimetics.

- *Ricerca traslazionale*

Negli anni mi sono potuto dedicare allo sviluppo di filoni di ricerca traslazionale spontanei facendo leva sul fatto che afferisco da circa dieci anni al Centro di Ricerca Biomedica Applicata (CRBA), un centro di ricerca a carattere multidisciplinare di tipo aperto nato dalla collaborazione tra l'Azienda Ospedaliera S. Orsola- Malpighi e l'Università di Bologna e attualmente sotto la gestione diretta UNIBO. Uno dei filoni di ricerca che ho sviluppato riguarda la determinazione di parametri di risposta/resistenza molecolare ai farmaci.

- *Risposta/resistenza ai farmaci*

In particolare, ho sviluppato lavori sull'identificazione di possibili fattori prognostici e predittivi di risposta al trattamento con chemioterapici nei tumori delle vie biliari e nell'HCC. In questo ambito, lo scrivente ha recentemente pubblicato uno studio monocentrico sul ruolo predittivo della localizzazione sulla membrana cellulare delle cellule tumorali di human equilibrative nucleoside transporter 1 (hENT-1) in pazienti con CC trattati con gemcitabina in adiuvante. Contestualmente a questo studio, altri due studi, di cui uno atto a valutare il ruolo predittivo dell'espressione del Mir-21 e l'altro dell'espressione di CXCR4 nello stesso setting di pazienti, sono attualmente in corso in collaborazione con la Prof. Giovannetti (Amsterdam) e il dr Bachet (Parigi). È in corso di stesura il paper sulla casistica multicentrica italiana che ha considerato l'espressione di altri 5 enzimi intracellulari oltre all'hENT nella predittività di risposta all gemcitabina in pz con di colangiocarcinomi (setting adiuvante). Parimenti in corso di stesura anche il paper di uno studio monocentrico che valuta il ruolo predittivo degli enzimi coinvolti nel metabolismo della capecitabina metronomica in pazienti con HCC avanzato. Parallelamente a questi studi, un'analisi sulla correlazione tra l'espressione di hENT-1 e l'espressione del Ki67 e della mutazione del gene p53 in pazienti con colangiocarcinoma ha suggerito che hENT-1 sia un fattore prognostico negativo.

Un'altra area di ricerca traslazionale attiva riguarda l'identificazione (mediante analisi di whole exome sequencing e RNAseq) di possibili marcatori molecolari di esposizione a diversi fattori di rischio (tra cui l'amianto) in pazienti con colangiocarcinoma intraepatico (Studio Etherbil, ClinicalTrials.gov Identifier: NCT02184871). Questo studio sta rivelando, vie molecolari inattese e potenziali bersaglio di terapie molecolari mirate.

Un ulteriore punto di sviluppo consiste nella collaborazione attualmente in corso con XENTECH biotech (Evry, Francia) per la messa a punto di un modello murino PDX (patient derived xenograft) da pazienti con colangiocarcinoma, al fine di testare vari farmaci direttamente sul tumore ottenuto dal singolo paziente.

Ho anche in programma di sviluppare un modello di organoidi derivati da biopsia di paziente affetto da colangiocarcinoma anche in collaborazione con la prof Chiara Braconi (Glasgow, UK).

Partendo dai nuovi dati NGS ottenuti su i colangiocarcinomi intraepatici sto sviluppando collaborazioni internazionali con Prof. Paolo Boffetta (Icahn School of Medicine at Mount Sinai, NY) e il Prof. Michele Carbone (University of Hawaii Cancer Center) per determinare il ruolo driver del BAP-1 in questa patologia, anche confrontandoli con i dati molecolari e clinici già disponibili nei mesoteliomi.

### ***Cure palliative***

Nella qualità di Direttore del Master di secondo livello in Cure Palliative (in collaborazione con la Fondazione Hospice Séragnoli di Bologna) e di Direttore della Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica, lo scrivente organizza l'apprendimento delle necessarie conoscenze in cure palliative per i 30 specializzandi della scuola e partecipa costantemente alla gestione di eventi culturali in questo ambito.

### ***Capacità di creare un gruppo (competenze personali, capacità organizzative, relazionali, tecniche, manageriali)***

Lo scrivente ritiene di avere capacità di collaborazione, di aggregazione e di guida.

Una testimonianza è la ideazione e la creazione del GICO che mette insieme l'esperienza dei principali gruppi oncologici italiani esperti nella gestione dei tumori delle vie biliari.

Lo scrivente ritiene di essere riuscito a diventare un punto di riferimento per le patologie di cui si è occupato grazie anche alle ottime collaborazioni instaurate con i colleghi chirurghi (in particolare quelli del settore epato-bilio-pancreatico e del colon). Da queste collaborazioni è nato anche un importante expertise sui tumori primitivi del fegato, ed in particolare dei tumori delle vie biliari di cui ha raccolto la più grande casistica dei paesi occidentali.

Infine, lo scrivente ritiene di avere la capacità di valorizzare grandemente le persone con cui collabora. Da un decennio ha creato un proprio gruppo di ricerca traslazionale costituito da biologhe e biotecnologhe che svolgono la loro attività al CRBA (laboratorio di ricerca centralizzato di UNIBO). Grazie a questa attività si sono potuti ottenere negli anni numerosi ed importanti finanziamenti della ricerca di base e traslazionale che caratterizza il nostro gruppo.

Inoltre in qualità prima di segretario e poi di Direttore della Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica, si è dedicato alla formazione e all'organizzazione delle attività di decine di giovani oncologi. In questa ottica lo scrivente ha sempre cercato di insegnare ai più giovani colleghi un metodo di ragionamento clinico e scientifico che permettesse loro di fare fronte anche nel futuro ai rapidi cambiamenti dell'oncologia medica. Il fatto che gran parte dei nostri ex specializzandi abbiano trovato facilmente una collocazione e che le loro capacità siano largamente apprezzate nelle strutture in cui operano attualmente, supporta la vitalità della nostra scuola di specializzazione. In questo ambito una testimonianza pratica può essere tratta dalla modalità di stesura del suo recente libro sul "Follow-Up in Oncologia". Lo scrivente ha fattivamente coinvolto tutti gli specializzandi della scuola di Oncologia Medica di Bologna valorizzandone le competenze. Da questo stesso volume si potrà trarre spunto per realizzare un progetto innovativo clinico-organizzativo della gestione del follow-up dei pazienti oncologici. Infine da una mia iniziativa, ed in accordo col COMU e con il CINBO, si terrà a fine 2020 il primo meeting nazionale della "Oncologia Vista dagli Specializzandi" che potenzialmente coinvolgerà tutte le scuole di specializzazione di oncologia. Gli specializzandi saranno direttamente coinvolti nell'organizzazione nella stesura del programma e nella gestione del convegno.

## ***Attività Didattica***

### ***Prelaurea***

- Docente del corso di laurea di Medicina e Chirurgia: Insegnamento “Oncologia Medica”
- Docente Corso di laurea In Dietistica: Insegnamento Oncologia Medica – C.I. scienze mediche
- Responsabile e Docente del Corso Elettivo” Ruolo del Microbiota in Salute e Malattia” Università di Bologna
- Docente referente (Università di Bologna) nell'ambito degli accordi bilaterali LL/ERASMUS con la Semmelweis University (Ungheria) e la Poznan University Medical School (Polonia) Da novembre 2012 ad oggi.
- Attività seminariale e di tutoraggio presso il Collegio Superiore dell'Università di Bologna- Dal 2000 al 2016.

### ***Postlaurea***

- Direttore e docente della Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica di Bologna Da gennaio 2011 al novembre 2103 e da dicembre 2016 a tutt'oggi.
- Docenza in numerose altre Scuole di Specializzazione
- Direttore e docente del Master Universitario II livello In Formazione Qualificazione in Cure Palliative dal 01/10/2012 a oggi.
- Docente del Dottorato di Ricerca in "Scienze Mediche e dei Servizi" dell'Università di Bologna- dal 2009 al 2013
- Docente del Dottorato di ricerca in “Oncologia, Ematologia. e Patologia” all'Università di Bologna dal febbraio 2014 ad oggi, con attività di tutoraggio e relatore di Tesi, presidente commissione tesi.

### ***Docenze***

***L'attività di docenza è stata svolta in maniera continuativa in corsi di laurea o postlaurea dal 2000 sino ad oggi***

Dal 2000 al 2010

- Oncologia Medica III anno (Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica)

Dal 2001 al 2009

- Oncologia Medica II anno (Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica)

Dal 2001 al 2011

- Oncologia Medica IV anno (Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica)

2004/2005

- Oncologia Medica (Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia)

2005/2006

- Oncologia Medica (Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia)

Dal 2006/2008

- Oncologia Medica I anno (Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica)

2006/2007

- Fondamenti di oncologia (Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia)
- Oncologia Medica (Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia)

2007/2008

- Fondamenti di Oncologia - C.I. Tecniche di radioterapia (Corso di laurea Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia)
- Oncologia medica (Corso di Laurea Dietistica)

2008/2009

- Fondamenti di Oncologia - C.I. Tecniche di radioterapia (Corso di laurea Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia)
- Oncologia medica (Corso di Laurea Dietistica)

2009/2010

- Fondamenti di Oncologia - C.I. Tecniche di radioterapia (Corso di laurea Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia)
- Oncologia medica (Corso di Laurea Dietistica)

2010/2011

- Ruolo della microflora intestinale nella salute umana (Corso di Laurea Dietistica)
- Ruolo della flora intestinale nella salute umana (Corso di Laurea Medicina e Chirurgia)
- Fondamenti di Oncologia - C.I. Tecniche di radioterapia (Corso di laurea Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia)
- Oncologia Medica – C.I. Scienze Mediche IV (Corso di Laurea Dietistica)

2011/2012

- Oncologia Medica IV (Scuola di specializzazione medica Ematologia)
- Ruolo della flora intestinale nella salute umana (Corso di Laurea Medicina e Chirurgia)
- Fondamenti di Oncologia - C.I. Tecniche di radioterapia (Corso di laurea Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia)
- Oncologia Medica – C.I. Scienze Mediche IV (Corso di Laurea Dietistica)
- Ruolo della microflora intestinale nella salute umana (Corso di Laurea Dietistica)
- Corso di Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica Oncologia Medica)
- Attività professionalizzanti in Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica Oncologia Medica)
- Attività professionalizzanti Area Clinica Comune – Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica Scienza dell'alimentazione)

- Oncologia (Scuola di specializzazione medica Scienza dell'alimentazione)
- Attività professionalizzanti Area Clinica Comune – Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica Genetica Medica)

2012/2013

- Ruolo della microflora intestinale nella salute umana (Corso di Laurea Dietistica)
- Fondamenti di Oncologia - C.I. Tecniche di radioterapia (Corso di laurea Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia)
- Oncologia Medica – C.I. Scienze Mediche (Corso di Laurea Dietistica)
- Ruolo del microbiota nella patologia infiammatoria gastrointestinale e nella patologia degenerativa e neoplastica – C.I. Ruolo del microbiota intestinale nella salute e nelle malattie (Corso di laurea Medicina e Chirurgia)
- Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica Ematologia)
- Corso di Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica Oncologia Medica)
- Attività professionalizzanti in Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica Oncologia Medica)
- Attività caratterizzanti elettive professionalizzanti (Scuola di specializzazione medica Oncologia Medica)
- Le patologie neoplastiche primitive e secondarie del distretto toracico, principi, indicazioni della radioterapia (Scuola di specializzazione medica Chirurgia Toracica)
- Attività professionalizzanti Area Clinica Comune – Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica Genetica Medica)
- Corso di oncologia toracica. Le patologie neoplastiche primitive e secondarie del distretto toracico: Indicazioni e modalità di esecuzione (Scuola di specializzazione medica Chirurgia Toracica)
- Oncologia (Scuola di specializzazione medica Scienza dell'alimentazione)
- Oncologia medica applicata (Scuola di specializzazione medica Oncologia Medica)

2013/2014

- Ruolo della microflora intestinale nella salute umana (Corso di Laurea Dietistica)
- Corso di Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica Oncologia Medica)
- Attività professionalizzanti in Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica Oncologia Medica)
- Ruolo del microbiota nella patologia infiammatoria gastrointestinale e nella patologia degenerativa e neoplastica – C.I. Ruolo del microbiota intestinale nella salute e nelle malattie (Corso di laurea Medicina e Chirurgia)
- Oncologia Medica – C.I. Scienze Mediche (Corso di Laurea Dietistica)
- Le patologie neoplastiche primitive e secondarie del distretto toracico, principi, indicazioni della radioterapia (Scuola di specializzazione medica Chirurgia Toracica)
- Attività professionalizzanti Area Clinica Comune – Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica Genetica Medica)
- Attività caratterizzanti elettive professionalizzanti – Genetica Oncologiche (Scuola di specializzazione medica Genetica Medica)
- Oncologia (Scuola di specializzazione medica Scienze dell'alimentazione)
- Terapia metabolica – C.I. Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica in Fisica Medica)
- Corso di oncologia toracica. Le patologie neoplastiche primitive e secondarie del distretto toracico: Indicazioni e modalità di esecuzione (Scuola di specializzazione medica Chirurgia Toracica)
- Oncologia Medica Applicata (Scuola di specializzazione medica in Oncologia medica)

2014/2015

- Ruolo del microbiota nella patologia infiammatoria gastrointestinale e nella patologia degenerativa e neoplastica – C.I. Ruolo del microbiota intestinale nella salute e nelle malattie (Corso di laurea Medicina e Chirurgia)

- Ruolo della microflora intestinale nella salute umana (Corso di Laurea Dietistica)
- Oncologia Medica – C.I. Scienze Mediche (Corso di Laurea Dietistica)
- Corso di Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica Oncologia Medica)
- Oncologia (Scuola di specializzazione medica Scienze dell'alimentazione)
- Corso di oncologia toracica. Le patologie neoplastiche primitive e secondarie del distretto toracico: Indicazioni e modalità di esecuzione (Scuola di specializzazione medica Chirurgia Toracica)
- Le patologie neoplastiche primitive e secondarie del distretto toracico, principi, indicazioni della radioterapia (Scuola di specializzazione medica Chirurgia Toracica)
- Terapia metabolica – C.I. Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica in Fisica Medica)
- Attività caratterizzanti elettive professionalizzanti – Genetica Oncologiche (Scuola di specializzazione medica Genetica Medica)
- Attività professionalizzanti Area Clinica Comune – Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica Genetica Medica)
- Attività professionalizzanti in Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica Oncologia Medica)
- Corso di Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica in Oncologia Medica)
- Oncologia Medica Applicata (Scuola di specializzazione medica in Oncologia Medica)
- Oncologia Medica (Scuola di Specializzazione medica in Medicina del Lavoro)

2015/2016

- Ruolo del microbiota nella patologia infiammatoria gastrointestinale e nella patologia degenerativa e neoplastica – C.I. Ruolo del microbiota intestinale nella salute e nelle malattie (Corso di laurea Medicina e Chirurgia)
- Ruolo della microflora intestinale nella salute umana -C.I. Alimentazione e salute (Corso di Laurea Dietistica)

- Oncologia Medica – C.I. Scienze Mediche (Corso di Laurea Dietistica)
- Oncologia Medica – C.I. Oncologia medica (Corso di laurea Medicina e Chirurgia)
- Oncologia Medica (Scuola di Specializzazione medica in Medicina del Lavoro)
- Corso di Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica in Oncologia Medica)
- Oncologia Medica Applicata (Scuola di specializzazione medica in Oncologia Medica)
- Attività professionalizzanti in Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica Oncologia Medica)
- Oncologia Toracica (Scuola di specializzazione medica in Chirurgia Toracica)
- Attività caratterizzanti elettive professionalizzanti – Genetica Oncologiche (Scuola di specializzazione medica Genetica Medica)
- Attività professionalizzanti Area Clinica Comune – Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica Genetica Medica)
- Le patologie neoplastiche primitive e secondarie del distretto toracico, principi, indicazioni della radioterapia (Scuola di specializzazione medica Chirurgia Toracica)
- Sociologia (Scuola di specializzazione medica in Oncologia Medica)

2016/2017

- Ruolo della microflora intestinale nella salute umana -C.I. Alimentazione e salute (Corso di Laurea Dietistica)
- Oncologia Medica – C.I. Scienze Mediche (Corso di Laurea Dietistica)
- Oncologia Medica – C.I. Oncologia medica (Corso di laurea Medicina e Chirurgia)
- Ruolo del microbiota nella patologia infiammatoria gastrointestinale e nella patologia degenerativa e neoplastica – C.I. Ruolo del microbiota intestinale nella salute e nelle malattie (Corso di laurea Medicina e Chirurgia)
- Oncologia Medica (Scuola di Specializzazione medica in Medicina del Lavoro)
- SCUOLA di Specialità Oncologia Medica (124 ore complessive, lezioni frontali)

- Oncologia Toracica (Scuola di specializzazione medica in Chirurgia Toracica)
- Attività professionalizzanti Area Clinica Comune – Oncologia Medica (Scuola di specializzazione medica Genetica Medica)
- Attività caratterizzanti elettive professionalizzanti – Genetica Oncologiche (Scuola di specializzazione medica Genetica Medica)

2017/2018

- Ruolo della microflora intestinale nella salute umana – C.I. Alimentazione e salute (Corso di Laurea Dietistica)
- Ruolo del microbiota nella patologia infiammatoria gastrointestinale e nella patologia degenerativa e neoplastica – C.I. Ruolo del microbiota intestinale nella salute e nelle malattie (Corso di laurea Medicina e Chirurgia)
- Oncologia Medica – C.I. Oncologia medica (Corso di laurea Medicina e Chirurgia)
- Oncologia Medica – C.I. scienze mediche (Corso di laurea in Dietistica)
- SCUOLA di Specialità Oncologia Medica (116 ore)

2018/2019

- Ruolo della microflora intestinale nella salute umana – C.I. Alimentazione e salute (Corso di Laurea Dietistica)
- Ruolo del microbiota nella patologia infiammatoria gastrointestinale e nella patologia degenerativa e neoplastica – C.I. Ruolo del microbiota intestinale nella salute e nelle malattie (Corso di laurea Medicina e Chirurgia)
- Oncologia Medica – C.I. Oncologia medica (Corso di laurea Medicina e Chirurgia)
- Oncologia Medica – C.I. scienze mediche (Corso di laurea in Dietistica)
- SCUOLA di Specialità Oncologia Medica (76 ore)

Relatore di tesi di Scuola di specializzazione in Oncologia Medica:

- A.A. 2006/2007 “BCL-2 e HER-2 nel carcinoma localmente avanzato e in situ della mammella” Presentata da Dott. Enrico Campadelli.
- A.A. 2009/2010 “Chemioterapia sequenziale di prima linea con cisplatino e vinorelbina seguita da docetaxel settimanale nel tumore del polmone non a piccole cellule” Presentata da Dott.ssa Claudia Degli Esposti.
- A.A. 2009/2010 “Caratterizzazione biomolecolare e staminalità delle metastasi da carcinoma mammario” Presentato da Dott.ssa Daniela Rubino.
- A.A. 2009/2010 “Intensità diagnostica nell’ultimo ricovero di pazienti oncologici deceduti nell’anno 2009 nel policlinico S. Orsola-Malpighi di Bologna” Presentata da Dott. Piergiorgio Di Tullio.
- A.A. 2009/2010 “Confronto fra la stadiazione convenzionale e la stadiazione PET in pazienti con carcinoma mammario precoce o localmente avanzato” Presentata da Dott.ssa Giovanna Katsinas.
- A.A. 2010/2011 “Stato mutazionale di KRAS, BRAF e PIK3CA nell’adenocarcinoma metastatico del colon-retto: un’analisi retrospettiva monocentrica” Presentata da Dott.ssa Valentina Agostini.
- A.A. 2010/2011 “Amianto e rischio di sviluppo di neoplasie delle vie biliari” Presentata da Dott.ssa Stefania Di Girolamo.
- A.A. 2010/2011 “Capecitabina metronomica nell’epatocarcinoma avanzato: studio di fase II” Presentata da Dott. Francesco De Rosa.
- A.A. 2012/2013 “The use of estrogens in the treatment of breast cancer. A focus on a phase II trial of low dose estradiol in postmenopausal women with advanced breast cancer and acquired resistance to aromatase inhibitor” Presentata da Dott.ssa Giorgia Zucchini.
- A.A. 2015/2016 “Potenziali marcatori genetici di esposizione all’amianto in pazienti con colangiocarcinoma intraepatico. Analisi di ext generation sequencing” Presentata da Dott. Giorgio Frega.
- A.A. 2015/2016 “Capecitabina metronomica nel trattamento dell’epatocarcinoma” Presentata da Dott.ssa Maria Aurelia Barbera.
- A.A. 2016/2017 “Nonalcoholic steatohepatitis (NASH) in intrahepatic cholangiocarcinoma” Presentata dalla Dott.ssa Stefania De Lorenzo.
- A.A. 2016/2017 “Neoplasie delle vie biliari: valutazione retrospettiva dell’outcome di pazienti afferenti al centro di terzo livello del Policlinico S. Orsola-Malpighi dal 2000 al 2017”

Presentata dal Dott. Andrea Palloni.

Relatore di tesi di Corso di laurea magistrale in Medicina e Chirurgia:

- (Correlatore) A.A. 2006/2007 “Gestione clinica delle neoplasie delle vie biliari” Presentata da Stefania Di Girolamo.
- A.A. 2009/2010 “Trattamento di recidiva di carcinoma epatocellulare nei pazienti già sottoposti ad OLT” Presentata da Anna Pecorelli.
- A.A. 2010/2011 “Il trattamento del tumore del polmone con pemetrexed. Stato dell’arte, raccomandazioni d’uso e monitoraggio dell’appropriatezza nella pratica clinica col modello d’analisi dell’audit clinico” Presentata da Eleonora Barzotti.
- A.A. 2010/2011 “Alterazioni di KRAS, BRAF e PI3K come fattori prognostici e predittivi di evoluzione clinica del carcinoma del colon retto avanzato: analisi retrospettiva di 130 casi consecutivi” Presentata da Lara Amadio.
- A.A. 2011/2012 “Epatocarcinoma su NASH (Non Alcoholic Steatohepatitis)” Presentata da Stefania De Lorenzo.
- A.A. 2011/2012 “Il follow-up nei pazienti con colangiocarcinoma” Presentata da Andrea Palloni.
- A.A. 2011/2012 “Esposizione all’amianto come fattore di rischio nello sviluppo del colangiocarcinoma” Presentata da Sasanna Maraldi.
- A.A. 2011/2012 “Management dei tumori neuroendocrini ad alto grado” Presentata da Silvio Candelori.
- A.A. 2012/2013 “Ruolo predittivo di human equilibrated nucleoside transporter-1 e di altri enzimi intracellulari (CDK, CDA, 5-NT, RRM1, RRM2) nella risposta alla gemcitabina adiuvante in pazienti con colangiocarcinoma” Presentata da Giuseppe Buragina.
- A.A. 2012/2013 “La correlazione tra esposizione all’amianto e sviluppo del colangiocarcinoma: risultati preliminari di uno studio caso-controllo” Presentata da Francesca Abbati.
- A.A. 2012/2013 “Inquadramento e gestione terapeutica degli epatocolangiocarcinomi” Presentata da Maria Valentina Tenti.
- A.A. 2012/2013 “Chemioradioterapia adiuvante in pazienti operati R1 per colangiocarcinoma” Presentata da Giuseppe Pugliese.
- A.A. 2013/2014 “Ruolo relativo della resezione delle metastasi epatiche e polmonari nella

gestione del cancro del colon retto avanzato” Presentata da Roberto Loscerbo.

- A.A. 2016/2017 “Trattamento adiuvante nei tumori della via biliare resecati R1: analisi casistica retrospettiva” Presentata da Elena Orlandi.
- A.A. 2016/2017 “Fattori di rischio di genesi dei tumori delle vie biliari” Presentata da Roberta Dellasanta.
- A.A. 2016/2017 “Follow-up nel colangiocarcinoma: strutture ed esiti” Presentata da Elisabetta Copponi.
- A.A. 2016/2017 “Radiofrequenza dei colangiocarcinomi. Valutazione della casistica di Bologna e outcome.” Presentata da Matthias Testi.
- A.A. 2016/2017 “Trattamento adiuvante nei tumori della via biliare resecati R1: analisi casistica retrospettiva” Presentata da Elena Orlandi.
- AA 2017-2018 “Uso Della Capecitabina Metronomica Nel Trattamento Delle Recidive Di Epatocarcinoma Post Trapianto” Presentata da Andrea Cutini
- AA 2018- 2019 “Resezione Chirurgica Della Recidiva In Pazienti Con Colangiocarcinoma: Razionale E Outcomes Clinici Di Una Casistica Monocentrica” Presentata da Sara Santucci
- AA 2018-2019 “Epatocolangiocarcinoma: Epidemiologia, outcome ed esperienza clinica monocentrica” Presentata da Alessandra Sapia

Relatore di tesi di Corso di laurea in Dietistica:

- A.A. 2004/2005 “Trattamento della sindrome anoressia-cachessia neoplastica con inibitori del proteasoma, nutrizione artificiale e supplementazione orale di omega-3” Presentata da Luciana Martelletto.
- A.A. 2016/2017 “Cancro del colon retto: microbiota, alimentazione e assetto dietetico” Presentata da Sara Pagliarini.

Relatore di tesi di Dottorato di ricerca in Oncologia e Patologia Sperimentale:

- Esame finale anno 2017 “Role of human equilibrative nucleoside transporter 1 (hENT1) in intrahepatic cholangiocarcinoma” Presentata da Dott.ssa Marzia Deserti.

Attività di tutoraggio per studenti del Collegio Superiore a partire dall’a.a. 2002/03

- Adamo Sarah
- Baldini Letizia
- Camporesi Silvia
- Dardi Fabio
- De Rosa Francesco
- Draghetti Stefano
- Fernando Isabella
- Flamigni Filippo
- Ielpo Eleuti
- Livi Alessandra
- Mastrangelo Angelo
- Melò Elena
- Nanni Francesca
- Oranges Carlo Maria
- Ricci Anna
- Rivalta Beatrice
- Sabatino Mario
- Salsi Ginevra
- Sassi Chiara
- Serra Fulvia
- Toschi Luca
- Tsivian Matvey
- Tundo Giulia Maria
- Valente Mattero
- Venturi Michela
- Zannoni Letizia
- Zoli Matteo
- Zucchini Riccardo

## Attività di tutoraggio a specializzandi di Oncologia Medica

Presentata in dettaglio ai sensi dell'art. 38/5 del d.lgsv. 368/99: “L'attività tutoriale, ove svolta da dirigenti sanitari nei confronti dei medici in formazione specialistica, costituisce specifico titolo da valutare per il conferimento di incarichi comportanti direzione di struttura, ovvero per l'accesso agli incarichi di secondo livello dirigenziale.”

- · Dr. Corbelli Jody: *anni* I - II - III - IV
- · Dr. Longobardi Ciro: I - II - III - IV
- · Dr.ssa Katsinas Giovanna: II - III - IV
- · Dr.ssa Garajova Ingrid: I - II - III - IV - V
- · Dr. Paragona Marco: I - II - III - IV - V
- · Di Girolamo Stefania: I - II - III - IV
- · Dr. De Rosa Francesco: I - II - III - IV
- · Dr.ssa Casolino Raffaella: I
- · Dr.ssa Barbera Maria Aurelia: I - IV - V
- · Dr. Frega Giorgio: I - V
- · Dr. Lamberti Giuseppe: I
- · Dell'Arte Simona: II
- · Dr.ssa Fanello Silvia: II - III - V
- · Dr.ssa Di Battista Monica: III - IV - V
- · Dr.ssa Nobili Elisabetta: III - IV
- · Dr.ssa Bertolini Susanna: IV
- · Dr. Toschi Luca: II

- · Dr. Fedele Massimo: IV
- · Dr.ssa Finocchiaro Giovanna: IV
- · Dr.ssa Muscolo Patrizia: I
- · Dr.ssa Verlicchi Lea: V
- · Dr. Minichiello Santino: V
- · Dr.ssa De Lorenzo Stefania: I - II - III - IV - V
- · Dr.ssa Abbati Francesca: I - II – III – IV - V
- · Dr. Palloni Andrea: I - V
- · Dr. Rizzo Alessandro: II – III - IV
- · Dr. Di Federico Alessandro: I –
- · Dr.ssa Tober Nastassja: III - IV
- · Dr.ssa Fabbri Francesca: I
- · Dr.ssa Ricci Dalia Angela: IV

Totale anni in qualità di tutor: 71

## **Membro del Comitato Editoriale delle seguenti riviste**

- ❖ **"Scientific Reports"**: in qualità di associate editor di questa rivista ha gestito i seguenti paper da giugno 2019 ad oggi
  - ❖ Kai-Wen Huang, Chih-Yang Hsiao, Po-Chih Yang, Xiaoyong Li Clinical Impact of Irreversible Electroporation Ablation for Unresectable Hilar Cholangiocarcinoma.
  - ❖ Xiaojuan He, Dancai Fan, Chang Liu, Li Li, Cheng Lu, Ning Zhao, Jun Shu, Aiping Lu Deciphering anti-tumor mechanism of Pien Tze Huang in mice of hepatocellular carcinoma based on proteomics.
  - ❖ Feng Gao, Man Wang, Jing-Zhan Zhang, Kuerbanjiang Aihemaijiang, Xiao-Ling Huang, Jia-Jie Lu, Wen-Jie Kong, Xiao Jing Kang Correlation between sentinel polyps and proximal colon cancer and its clinical characteristics: a retrospective observational study.
  - ❖ Tien Dong, William Katzka, Venu Lagishetty, Kayti Luu, Meg Hauer, Joseph Pisegna, Jonathan P. Jacobs A Microbial Signature Identifies Advanced Fibrosis in Human Liver.
  - ❖ Keri Schadler, Claudia Alvarez Florez, Ana Carolina Ferreira Cardoso, Nathan Parker, An Ngo-Huang, Maria Q Petzel, Michael Kim, David Fogelman, Salvador Romero, Huamin Wang, Minjeong Park, Matthew H. G. Katz Exercise during preoperative therapy increases tumor vascularity in pancreatic tumor patients.
  - ❖ Chien-An Chen, Chung-Han Ho, Ping-Hsin Hsieh Evaluation of factors associated with en bloc colonic underwater endoscopic mucosal resection.
  - ❖ Nam Hee Kim, Hong Joo Kim, Dong-Hoon Kim, Seoung Wan Chae, Jin Hee Sohn. MicroRNA Expression Profiling and Its Clinical Relevance in Patients with Extrahepatic Cholangiocarcinoma.
  - ❖ Noreen Lanigan, Emer Kelly, Aleksandr A. Arzamasov, Catherine Stanton, Dmitry A Rodionov, Douwe van Sinderen Transcriptional control of central carbon metabolic flux in Bifidobacteria by two functionally similar, yet distinct LacI-type regulators.
  - ❖ Sun Min Lee, Nayoung Kim, Hyuk Yoon, Yong Sung Kim, In Gyun Ha, Soo In Choi, Ji Hyun Park, Jiyoung Kim, Dong Ho Lee Decrease of microbial compositions related to bile acid transformation is a possible mechanism of irritable bowel syndrome.
  - ❖ Hui-Chun Liu, Hao Jin, Xiao-Si Hu, Yi-Min Lu, Lei Zhou, Yong Wang, Zhong-Ran Man, Yi Tan, Qing Pang Percutaneous biliary stent with intraluminal brachytherapy versus palliative surgery in extrahepatic cholangiocarcinoma.
  - ❖ Juan Peng, Jing Zheng, Cui Yang, Ran Wang, Yi Zhou, Wei-Cheng Wang, Yun-Yun Tao, Xue-Qin Gong, Xiao-Ming Zhang, Lin Yang Intravoxel incoherent motion diffusion-weighted imaging in differentiating hepatocellular carcinoma from intrahepatic cholangiocarcinoma.
  - ❖ Yukie Yoshii, Hideaki Tashima, Yuma Iwao, Eiji Yoshida, Hidekatsu Wakizaka, Go Akamatsu, Taiga Yamaya, Hiroki Matsumoto, Mitsuyoshi Yoshimoto, Chika Igarashi, Fukiko Hihara, Tomoko Tachibana, Ming-Rong Zhang, Kotaro Nagatsu, Aya Sugyo, Atsushi Tsuji, Tatsuya Higashi Immuno-OpenPET: a novel approach for early diagnosis and image-guided surgery for small resectable pancreatic cancer.
  - ❖ Yuko Kanbayashi, Takeshi Ishikawa, Yusuke Tabuchi, Koichi Sakaguchi, Yoshimi Ouchi, Eigo Otsuji, Koichi Takayama, Tetsuya Taguchi Predictive factors for the development of proteinuria in cancer patients treated with bevacizumab, ramucirumab, and aflibercept determined by ordered logistic regression analysis.
  - ❖ Chaoyong Shen, Chengshi Wang, Tao He, Zhaolun Cai, Xiaonan Yin, Donghao Lu, Bo Zhang, Zongguang Zhou, Yuan Yin Long-term Survival among Patients with Gastrointestinal Stromal Tumors Diagnosed after Another Malignancy: A SEER Population-Based Study.
  - ❖ Ravi Paluri, Peng Li, Lakshminarayana Nandagopal, Traci Mcardle, Matthew Young, Francisco Robert, Gurudatta Naik, Mansoor Saleh First-In-Human Phase 1 Clinical Trials – A Single-Center Experience In The Era Of Modern Oncotherapeutics.
- ❖ **"World Journal of Gastroenterology"**
- ❖ **"Translational Cancer Research"**

## ❖ “Medicines”

### ***Attività di Revisore di Progetti Scientifici e di Ricerca per Enti Internazionali***

**2006-** INSERM – FRANCIA (Valutazione del Progetto sul “Role of microbiota on IBD nella genesis”)

**2015-** INSERM – FRANCIA (Valutazione del Progetto “ Search of SFB -segmented filamentous bacteria in Humans)

**2018-** INSTITUT NATIONAL DU CANCER-FRANCE ( Valutazione del Progetto PHRC-K18-133 “Value of the Laparoscopic approach in the surgical management of resectable hepatocellular carcinoma: a randomized controlled trial” prof Soubrane. Hopital Boujon-Paris)

**2019** - EINSTEIN FOUNDATION, BERLIN ( Valutazione del Progetto “ Understanding and targeting fibrosis in non-alcoholic steatohepatitis by single cell-based System Biology” Prof Sacha Sauer; Berlin Insitute of Health; Charitè University)

**2019** – AGENCY FOR HEALTH QUALITY AND ASSESSMENT OF CATALONIA (Richiesta di Valutazione di progetti sul cancro: Catalan biomedical funding programme named “*La Maratò de TV*”3)

### ***Attività di peer review ( Largamente Incompleto)***

#### **New England Journal of Medicine (dal 2008 al 2012)**

- Li-Shuai Q et Al. Effects of interferon therapy on development of hepatocellular carcinoma in patients with hepatitis C-related cirrhosis: A meta-analysis of randomized controlled trials
- Li-Tzong C et Al. Long-Term Results of a Randomized, Observation-Controlled, Phase III Trial of Adjuvant Interferon Alfa-2b in Hepatocellular Carcinoma After Curative Resection
- Zhao YM et Al. Intratumoral Alternatively Activated Macrophages Correlate with Outcome and Response to Interferon Alpha in Hepatocellular Carcinoma
- Kitagawa K et Al. LYVE-1 is a novel prognostic indicator for human hepatocellular carcinoma after surgery
- Rudiger N et Al. Chemosensitivity testing of circulating epithelial tumor cells (CETC) in vitro: Correlation to in vivo sensitivity and clinical outcome

### ***Partecipazione al "NEJM Manuscript Review CME Program"***

- Dal 01/07/2008 al 30/12/2008 con conferimento del premio 3 AMA PRA Category 1 Credits™ per 1 peer review
- Dal 01/01/2011 al 30/06/2011 con conferimento del premio 3 AMA PRA Category 1 Credits™  
Dal 01/01/2012 al 30/06/2012 con conferimento del premio 3 AMA PRA Category 1 Credits™

### **European Journal of Cancer (17 attività di referee)**

- 2018. Kamarajah et Al. Validation of the AJCC 8th Edition Staging System for Intrahepatic Cholangiocarcinoma (iCCA): A Surveillance, Epidemiology, and End Results (SEER) Database Analysis
- 2017, Oosterink et Al.: Anti-angiogenic therapies targeting VEGF can be improved by implementing the DDAH/ADMA pathway. A study in human HCC.
- 2016, Nakamura et Al.: A phase II study of induction gemcitabine and S-1 followed chemoradiotherapy and systemic chemotherapy using S-1 for unresectable locally advanced pancreatic cancer.
- 2016, Li et Al.: Nomograms for survival prediction in patients undergoing liver resection for Hepatitis B virus related early stage hepatocellular carcinoma
- et al

### **BMC Cancer**

- 2018. Rice et Al. ERK-mediated TIMELESS expression suppresses G2/M arrest in colon cancer cells
- 2018. Okada et Al. KRAS G13D may be associated with anastomotic recurrence in colorectal cancer: a report of two cases with repetitive anastomotic recurrence after resection of primary colorectal cancer.
- 2018. Neilsen et Al. ERK-mediated TIMELESS expression suppresses G2/M arrest in colon cancer cells

- 2018. Zhang et Al. Low Level of Isocitrate Dehydrogenase 1 Predicts Unfavorable Postoperative Outcomes in Patients with Clear Cell Renal Cell Carcinoma
- 2018. Wang et Al. The PAK inhibitor PF-3758309 promotes the inhibitory effects of multiple chemotherapeutic reagents on patient-derived pancreatic cancer cell lines.
- 2018. Lee et Al. Low muscle mass is a prognostic factor in advanced pancreatic cancer patients undergoing second-line FOLFIRINOX chemotherapy
- 2016, Cai et Al.: Cholelithiasis and the risk of intrahepatic cholangiocarcinoma: a meta-analysis of observational studies

#### **Oncotarget**

- 2015, Kim et Al. Two classes of intrahepatic cholangiocarcinoma defined by relative abundance of mutations and copy number alterations

#### **BMC Infectious Diseases**

- 2016, Wang C et Al.: HBV-associated intrahepatic cholangiocarcinoma with high serum alpha---fetoprotein: a case report with review of literature

#### **BMC Genomics**

- 2016, Chang et Al.: Cancer related gene alterations can be detected with next-generation sequencing analysis of bile in sclerosing type cholangiocarcinoma

#### **Clinical Pharmacokinetics**

- 2017, Lévi et Al.: Pharmacokinetics of Irinotecan, Oxaliplatin and 5-Fluorouracil During Hepatic Artery Chronomodulated Infusion: A Translational European OPTILIV Study.

#### **International Journal of General Medicine**

- 2017, Hughes T et Al.: Opisthorchiasis and Cholangiocarcinoma in South East Asia: An Unresolved Problem

#### **Cancer Control Journal**

- 2017, Eatrdes J et Al.: Role of systemic therapy & future directions for hepatocellular carcinoma

#### **World Journal of Oncology Research**

- 2015, Tandon R et Al.: Prostate Cancer Treatment Advancement Using External Beam Radiotherapy

#### **International Journal of Immunopathology and Pharmacology**

- 2014, Imberti R et Al. Changes in extra and intracellular pH in hepatocytes exposed to gabexate mesilate

#### **European Journal of Gastroenterology & Hepatology**

- 2016. Martin L et Al. Prognostic value of systemic inflammation-based markers in advanced pancreatic cancer
- 2015. Grosso F et Al. Asbestos fibers in the gallbladder of patients affected by benign biliary tract diseases

#### **Thrombosis and Haemostasis**

- 2015. Farge D et Al. Fatal events in cancer patients receiving anticoagulant therapy for venous thromboembolism

#### **Clinical Colorectal Cancer**

- 2015. Pei X et Al. Outcome of molecular targeted agent plus chemotherapy for second-line therapy of metastatic colorectal cancer: a meta-analysis of randomized trials

#### **World Journal of Oncology Research**

- 2016. Tabassum R et Al. Mitochondrial genome mutations and pathological features of prostate cancer: an update

#### **BMC Microbiology**

- 2014. Canesso MCC et Al. Comparing the effects of acute alcohol consumption in germ-free and conventional mice: the role of the gut microbiota

#### **Clinical Pharmacokinetics**

- 2016. Lévi et Al. Pharmacokinetics of irinotecan, oxaliplatin and 5-fluorouracil during hepatic artery chronomodulated infusion. A translational European OPTILIV study

#### **Radiation and Oncology**

- 2017 ( 1 paper)

#### **Clinical neurol and neurosurgery**

- 2015 ( 2 paper)

#### **Nature Communications**

- 2015. Ahn D et Al. Akt may not be an interesting target in biliary cancers: Results of an abbreviated phase-II study with Akt inhibitor MK-2206

#### **Translational Cancer research**

- 2019 ( 1 paper)

#### **J of Hepatology**

- 2016 ( 1 paper)

#### **International J of Cancer**

- 2018 ( 1 paper)

#### **Oncologist**

- 2018 ( 1 paper)

#### **Digestive and Liver disease**

- 2019 ( 1 paper)

#### **Plos one**

- 2019 ( 1 paper)

### ***Principali Collaborazioni Internazionali***

- Prof Guido Kroemer, President European Academy of Tumor Immunology (Sorbonne; Gustave Roussy; Karolinka Institutet). Collaborazione per lo sviluppo di modelli preclinici per interazione fra microbiota /nutrizione (caloric restriction mimetics)/ sistema immunitario nel controllo della malattia tumorale
- Dr. Tracie L Carroll e Dr. Cosimo Comisso del Stanford Burnham Prebys Medical Discovery Institute (La Jolla-USA) per il progetto "Role of Nutrient Stress in Pancreatic Ductal Adenocarcinoma (PDAC)"
- Dott. Stefano Cairo e con il dott. Jean-Gabriel Judde della XENTECH SAS biotech (Evry Genopole, Francia) per messa a punto di un modello murino PDX (patient derived xenograft) in topi immunodepressi di colangiocarcinoma intraepatico.
- Dr. Henry Sokol presso l'Hopital Saint'Antoine (Parigi) e Dr. P. Langella presso Istituto INRA-Centre Jouy en Josas (Parigi) per lo "Studio del ruolo del microbiota nell'IBD e cancro del colon correlato
- Prof. JB Bachet- Ospedale Pitié-Salpêtrière- Servizio di Oncologia Gastrointestinale (Parigi) per ricerche precliniche e cliniche sul Colangiocarcinoma
- Prof. Eero Pukkala-Institute for Statistical and Epidemiological Cancer Research- Helsinki per lo Studio epidemiologico sul ruolo dell'asbesto nello sviluppo del colangiocarcinoma, basato sui dati del NOCCA -Registro patologie tumorali del Nord Europa

- Prof. Astrid Lièvre – Centro Ospedaliero universitario di Rennes (studi clinici su colangiocarcinomi)
- Prof Elisa Giovannetti- Amsterdam University Medical Centers (studio di miRNA potenzialmente implicati in carcinogenesi e come determinanti di farmacogenomica delle vie biliari)
- Prof Chiara Braconi- Glasgow University- ( collaborazione per lo sviluppo di competenze su exosome nella carcinogenesi nei tumori primitivi del fegato)
- Prof Jesus Banales Coordinator ENSSCA (European Network for the study of Cholangiocarcinoma)- Navarra University- Mayo Clinic-(progetto di validazione di un pannello prognostico di biomarcatori per Colangiocarcinoma)
- Prof. Paolo Boffetta – Direttore associato per Global Oncology – The Tisch Cancer Institute – Icahn School of Medicine at Mount Sinai (Collaborazione su modelli epidemiologici per definizione del ruolo di Amianto nella genesi di tumori delle vie biliari)
- Dr. Kurt Straif – Section Head of Evidence Synthesis and Classification of International Agency for Research on Cancer ( collaborazione per Amianto e Tumori delle vie Biliari)
- Prof. Michele Carbone, Director of Thoracic Oncology in University of Hawaii Cancer Center and Professor of the Department of Pathology “John A. Burns School of Medicine” (collaborazione nella genomica dei colangiocarcinomi e ruolo del BAP-1)

### ***Premi***

- PI del poster: “Occupational exposure to asbestos: a putative unknown risk factor for intrahepatic cholangiocarcinoma” ILCA, Hong Kong 2011 (premio ILCA Junior Investigator Award, conferito alla coautrice Dr.ssa S.Di Girolamo)

- Per il libro: “Ultrastructure et Ecologie Microbienne du Tube Digestif Humain” - GBrandi, AM Pisi, G Biasco premiato in Francia durante la Nona Edizione Internazionale del Libro Scientifico (Deauville, Normandia 5-7 giugno 1998) quale migliore opera dedicata alla formazione medica permanente.

- 

***Responsabilità scientifica per progetti di ricerca finanziati sulla base di bandi competitivi***

Totale complessivo =2.200.746 euro. (+650.000 per totale di 2.875.746)

- 2020-2025- Fondazione Venturi-Donato (Imola) Finanziamento di circa 50.000/anno per 6 anni per tre filoni di ricerca (Ambiente e cancro; Nutrizione, Microbiota e Cancro; Oncologia di precisione), con l'intento di estendere il supporto fino all'estinzione della Fondazione (2038) per ulteriori 650.000 euro. (PI delle ricerche finanziate)
- 2019- Global Team IPSEN "Investigating the rationale for cabozantinib use in patients with cholangiocarcinoma (CC): in vitro and in vivo study" ( 130.000 euro) (PI)
- 2018-Fondazione CARISBO- Cassa di Risparmio in Bologna “Effetto anti-tumorale di antiche varietà di mele italiane nei tumori epato-bilio-pancreatici” (20.000) (PI)
- 2016- Bando AIFA per la Ricerca Indipendente 2012- “Studio di fase III, multicentrico, randomizzato e in aperto di due strategie anti-angiogeniche in pazienti con epatocarcinoma avanzato con cross-over al fallimento della prima linea: capecitabina metronomica/sorafenib (Braccio A) vs sorafenib/capecitabina metronomica (Braccio B) (1.143.000 euro) (PI)
- 2016-Fondazione CARISBO- Cassa di Risparmio in Bologna “Caratterizzazione molecolare del colangiocarcinoma intraepatico mediante NGS” (40.000) (PI)
- 2015- Fondazione CARISBO- Cassa di Risparmio in Bologna “Ricerca di marcatori genetici di esposizione all'amianto in pazienti con ICC mediante tecnologia NGS” (20.000) (PI)
- 2014- Fondazione CARISBO- Cassa di Risparmio in Bologna “Colangiocarcinoma: ricerca di nuovi bersagli molecolari e di marcatori predittivi di risposta” (30.000) (PI)
- 2013-Fondazione del Monte: "Ricerca di marcatori genetici di esposizione all'amianto in pazienti con colangiocarcinoma intraepatico mediante tecnologia di next generation sequencing" (23.000 euro) (durata 12 mesi; PI)

- 2010-2012- Programma Regione-Universita': "Innovative approaches to the diagnosis and pharmacogenetic-based therapies of primary hepatic tumours, peripheral B and T-cell lymphomas and lymphoblastic leukaemias" (75.000 euro) (durata 36 mesi, co-PI di Work Package 3 e 4)
- 2006/2012- RFO Unibo (importo complessivo 59.520 euro) (programmi con durata annuale, PI)
- 2005- PRIN: "Metastasi epatiche da cancro del colon-retto: fattori di rischio, prognosi, e trattamento su basi molecolari " (87.143 euro) (durata 36mesi; co-PI di unità)
- 2003- FIRB: "Progettazione e sintesi di nuovi radiofarmaci per il riconoscimento molecolare di patologie onco-ematologiche e endocrino-metaboliche mediante metodica ad alta resa di imaging molecolare in vivo (micro-PET) (quota Unita': 228.000 euro) (durata 36mesi; co-PI di unità)

### ***Responsabilità clinico-scientifica per trials sponsorizzati da industrie o spontanei***

#### *Pending*

- An open-label, randomised, multicentre, phase III study of irinotecan liposome injection, oxaliplatin, 5-fluorouracil/leucovorin versus nab-paclitaxel plus gemcitabine in subjects who have not previously received chemotherapy for metastatic adenocarcinoma of the pancreas  
STUDY NUMBER: D-US-60010-001 Irinotecan liposome injection (IPN60010)  
EudraCT number: 2018-003585-ClinicalTrials.gov number: NCT04083235.  
PI locale: Prof. Giovanni Brandi
- A randomized, open-label, international, multi-center, Phase 3 clinical study of PD-1 antibody SHR-1210 plus apatinib mesylate versus sorafenib as first-line therapy in patients with advanced hepatocellular carcinoma (HCC) who have not previously received systemic therapy"  
PROMOTORE: Jiangsu Hengrui Medicine Co., Ltd. (SHR-1210-III-310)  
PI: Prof. Giovanni Brandi
- A Phase III open-label, multi-centre, randomised study comparing NUC-1031 plus cisplatin to gemcitabine plus cisplatin in patients with previously untreated locally advanced or metastatic biliary tract cancer" (NuTide:121)

PROMOTORE: NuCana

PI: Prof. Giovanni Brandi

*Ongoing*

- 2020-PARA (Pancreatic Adenocarcinoma etiology: Role of Asbestos Studio dei fattori di rischio delle neoplasie pancreatiche esocrine Codice del protocollo: PARA-4/2019 PI: Prof. Giovanni ialsspontaneo)
- 2020- A Phase 3 randomized, double blind study of pembrolizumab plus gemcitabine/cisplatin versus gemcitabine/cisplatin as first-line therapy in participants with advanced/unresectable biliary tract carcinoma” (MK3475-966)  
PROMOTORE: *Merck Sharp & Dohme Cor*  
PI: Prof. Giovanni Brandi
- 2019-Retrospective analysis of outcomes with second/post-second-line chemotherapy in patients with intrahepatic cholangiocarcinoma (Derazantinib - BAL087)  
PROMOTORE: Basilea Pharmaceutica International Ltd  
PI: Prof. Giovanni Brandi
- 2019-A Phase II, multicenter, open-label study to investigate the clinical efficacy of m7824 monotherapy in participants with locally advanced or metastatic biliary tract cancer who fail or are intolerant to first-line platinum-based chemotherapy (MS200647\_0047)  
PROMOTORE: *Merck Sharp & Dohme Corp*  
PI: Prof. Giovanni Brandi
- 2019-A Phase 3, Open-Label, Randomized, Active-Controlled, Multicenter Study to Evaluate the Efficacy and Safety of INCB054828 Versus Gemcitabine Plus Cisplatin Chemotherapy in First-Line Treatment of Participants With Unresectable or Metastatic Cholangiocarcinoma With FGFR2 Rearrangement (INCB54828-302)  
PROMOTORE: Incyte Corporation  
PI: Prof. Giovanni Brandi
- 2019-A Phase 3 double-blinded, two-arm study to evaluate the safety and efficacy of

Pembrolizumab (MK-3475) versus placebo as adjuvant therapy in participants with hepatocellular carcinoma and complete radiological response after surgical resection or local ablation (KEYNOTE-937)”

PROMOTORE: *Merck Sharp & Dohme Corp* MK3475-937

- 2018-A Pivotal Study of Derazantinib in Patients With Inoperable or Advanced Intrahepatic Cholangiocarcinoma and FGFR2 Gene Fusions or FGFR2 Gene Mutations or Amplifications (DZB-CS-301-formerly ARQ 087-301)

PROMOTORE: ArQule, Inc.

PI: Prof. Giovanni Brandi

- 2017-Studio di fase III, multicentrico, randomizzato e in aperto di due strategie anti-angiogeniche in pazienti con epatocarcinoma avanzato con cross-over al fallimento della prima linea: capecitabina metronomica/sorafenib (Braccio A) vs sorafenib/capecitabina metronomica (Braccio B) (Ca.So)

PROMOTORE: AOU di Bologna – Studio spontaneo ( Finanziato fondi AIFA)

PI: Prof. Giovanni Brandi

- 2017-SIRT Followed by CIS-GEM Chemotherapy Versus CIS-GEM Chemotherapy Alone as 1st Line Treatment of Patients with Unresectable Intrahepatic Cholangiocarcinoma (SIRCCA). (Sponsor Sirtex Medical) - ClinicalTrials.gov Identifier: NCT02807181
- 2015-Randomized, double-blind, placebo-controlled, Phase 3 study of Ramucirumab and best supportive care (BSC) versus placebo and BSC as second-line treatment in patients with hepatocellular carcinoma and elevated baseline alpha-fetoprotein (AFP) following first-line Therapy with sorafenib (Sponsor Lilly)- I4T-MC-JVDE Codice CE: 086/2015/U/Sper

PROMOTORE: Lilly

PI: Prof. Giovanni Brandi

- 2016-Study TRANSMET Curative potential of liver transplantation in patients with definitively unresectable colorectal liver metastases (CLM) treated by chemotherapy: a prospective multicentric randomized trial Project Code: P130922 N° IDRCB 2014-A01930-47

- Sperimentatore Principale per lo studio Analisi di next generation sequencing nel colangiocarcinoma intraepatico in base alla stratificazione per fattori di rischio- EtherBil - Codice CE: 21/2014/U/Tess ( prorogato fino a dicembre 2020)
- CO-PI per lo studio spontaneo epidemiologico CARA- Cholangiocarcinoma aetiology: role of asbestos -Studio dei fattori di rischio delle neoplasie biliari-11/2013/U/Oss
- Co-sperimentatore del progetto: “Valutazione del microbiota nelle malattie infiammatorie croniche intestinali nel cancro associato alle malattie infiammatorie croniche intestinali e nel cancro sporadico del colon-retto' 9/2013/U/Tess
- Sperimentatore principale locale per lo studio Imclone- Lilly – REACH “Studio di fase 3, multicentrico, randomizzato, in doppio cieco, sull’efficacia del farmaco ramucirumab (IMC-1121B) in associazione alla migliore terapia di supporto rispetto a placebo più la migliore terapia di supporto come trattamento di seconda linea in pazienti con epatocarcinoma dopo terapia di prima linea con sorafenib” COD. Eudract 2010- 019318-26
- Sperimentatore principale locale per lo studio spontaneo pluricentrico BIT-2 “Studio randomizzato di fase II di chemioterapia di seconda linea con capecitabina o capecitabina più mitomicina nel trattamento dell’adenocarcinoma delle vie biliari avanzato” COD. Eudract 2011-002002-70 (Promosso da U.O. Servizio di Oncologia Medica della Fondazione Centro S. Raffaele del Monte Tabor)
- Sperimentatore principale locale per lo studio Pfizer A4061058 “A multicenter, global, randomized, double-blind study of axitinib plus best supportive care versus placebo plus best supportive care in patients with advanced hepatocellular carcinoma following failure of one prior antiangiogenic therapy” COD Eudract. 2010-021590-37
- Co-sperimentatore per lo studio spontaneo ITACa “Sequential treatment strategy for metastatic colorectal cancer: a phase III prospective randomized multicenter study of chemotherapy (CT) with or without bevacizumab as first-line therapy followed by two phase III randomized studies of CT alone or CT plus bevacizumab with or without cetuximab as second – line therapy- COD Eudract. 2007-004539-44 (Promosso Dino Amadori I.R.S.T. Meldola-FC)

- Capecitabine or Observation After Surgery in Treating Patients with Biliary Tract Cancer (BILCAP) ClinicalTrials.gov Identifier: NCT00363584 – (Sponsor University Hospital Southampton NHS Foundation Trust)
- Co-sperimentatore per lo studio PETACC8 “Adjuvant Treatment of Fully Resected Stage III Colon Cancer with Folfox-4 versus Folfox-4 plus Cetuximab” (studio sponsorizzato da Federation francophone de Canceriologie) COD Eudract. 2005-003463-23
- Sperimentatore principale dello “Studio Fasel/II di terapia con Irinotecan somministrato per via intraarteriosa epatica in pazienti affetti da epatocarcinoma”
- Sperimentatore principale dello studio spontaneo” Capecitabina metronomica nell’epatocarcinoma avanzato: studio di fase II” Codice EudraCT: 2008-002299-92
- Co-sperimentatore per lo studio multicentrico internazionale A6181111 Pfizer “Phase III randomized, double blind study of sunitinib versus placebo in patients wtith progressive advanced/ metastatic well-differentiated pancreatic islet cell tumors
- Co-sperimentatore per lo studio ML20058 “Phase II study of combination of Bevacizumab plus Somatostatin analogue and metronomic Capecitabine as first-line therapy in patients with advanced inoperable well-differentiated neuroendocrine Tumors” (promosso dal prof Dogliotti dell’Università di Torino)
- Sperimentatore principale locale dello studio clinico di “Chemioterapia metronomica con uracile/tegafur (UFT), ciclofosfamide (CTX) e celecoxib in pazienti con diagnosi di carcinoma metastatico del tratto gastroenterico”. Determinazioni farmacodinamiche e farmacocinetiche” Studio Comet-GI ASL 607LIOMO1. COD Eudract. 2007-000065-038 (promosso dall’ASL di Livorno)
- Sperimentatore principale “Efficacia dell’ecografia con mezzo di contrasto nella valutazione di risposta precoce a Sunitinib in pazienti affetti da GIST: studio pilota” Codice EudraCT: 2007-001928-12
- Sperimentatore principale “Ruolo dell’ecografia con mezzo di contrasto (CEUS) nella valutazione di efficacia precoce della terapia antiangiogenetica in pazienti con metastasi epatiche da cancro del colon retto” Codice EudraCT: 2007-001927-36
- Co-sperimentatore allo studio Pfizer A6181170 “A multinational, randomized, open labe, phase 3 study os sunitinib malate vs sorafenib in patients with advanced hepatocellular carcinoma”
- Co-sperimentatore nella sperimentazione clinica “Intermediate and high risk localized, completely resected, gastrointestinal stromal tumors (GIST) expressing KIT receptor: a

controlled randomized trial on adjuvant imatinib mesylate (Gleevec) versus no further therapy after complete surgery”.

- Co-sperimentatore nella sperimentazione clinica “A phase III, randomized, double-blind, placebo-controlled study of SU011248 in the treatment of patients with imatinib mesylate (Gleevec) – resistant or intolerant malignant gastrointestinal stromal tumors”
- Co-sperimentatore nella sperimentazione clinica Pfizer V307 “Multicenter phase III open label randomised trial comparing CPT-11 in combination with a 5-Fu/Fa infusional regimen alone as adjuvant treatment of stage III colon cancer.”
- Co-sperimentatore nella sperimentazione clinica ML18524 “Randomized phase II trial testing the efficacy of three Bevacizumab containing first line regimens for metastatic colorectal cancer.”
- Co-sperimentatore nella sperimentazione clinica Roche M66001 “An open- label randomized phase III study comparing Xeloda (Capecitabine) with iv bolus 5-fluorouracil in combination with low-dose Leucovorin as adjuvant chemotherapy in patients who underwent surgery for Dukes C colon cancer.”
- Co-sperimentatore nella sperimentazione clinica Roche M66004 “A randomized phase III trial comparing two schedules of Irinotecan (CPT-11) in combination with Capecitabine (RO 09-1978) as first line chemotherapy in patients with metastatic colorectal cancer.”

## Produzione scientifica (full paper)

### Submitted

1. Galenkamp K, Jung M, Recouvreux MV, **Brandi G**, Commisso C. Golgi Acidification by NHE7 Regulates Cytosolic pH Homeostasis in Pancreatic Cancer Cells. **Cancer Discovery** (final revision)
2. Francesco Massari, Vincenzo Di Nunno, Annalisa Guida, Carolina Alves Costa Silva, Lisa Derosa, Veronica Mollica, Emeline Colomba, **Giovanni Brandi**, Laurence Albiges. Addition of Primary Metastatic Site In Bone, Brain, And Liver To Imdc Criteria In Patients With Metastatic Renal Cell Carcinoma. A Validation Study. **Cancers**
3. Marinaccio A, Consonni D, Mensi C, Migliore E, Magnani C, Di Marzio D, Gennaro V, Mazzoleni G, Girardi P, Negro C, Romanelli A, Chellini E, Grappasonni I, Madeo G, Romeo E, Ascoli V, Carrozza F, Angelillo I, Cavone D, Tumino R, Melis M, Curti S, **Brandi G**, Mattioli S, Iavicoli S and ReNaM Working Group. Pericardial and tunica vaginalis testis malignant mesothelioma epidemiology and association with asbestos exposure. **Annals of Oncology**
4. Rizzo A, Ricci AD, Frega G, Palloni A, Abbati F, Mollica V, Tavolari S, **Brandi G**. How to choose between percutaneous transhepatic and endoscopic biliary drainage in malignant obstructive jaundice: an updated systematic review and meta-analysis. **Journal of Gastroenterology and Liver Disease**
5. **Brandi G**, Rizzo A, Dall'Olio FG, Felicani C, Ercolani G, Cescon M, Frega G, Tavolari S, Palloni A, De Lorenzo S, Abbati F, Ricci AD, Serra C. Radiofrequency Ablation Efficacy for Intrahepatic Cholangiocarcinoma according to Nodule Size. **Radiology**
6. Tovoli F, Guerra P, Iavarone M, Veronese L, Renzulli M, De Lorenzo S, **Brandi G**, Stefanini F, Piscaglia F. Surveillance improves survival of intrahepatic cholangiocarcinoma arisen from liver cirrhosis. **European Journal of Cancer**
7. **Brandi G**, Deserti M, Palloni A, Turchetti D, Zuntini R, Frega G, De Lorenzo S, Abbati F, Rizzo A, Di Marco M, Massari F, Tavolari S. Intrahepatic cholangiocarcinoma development in a patient

with a novel BAP1 germline mutation and low exposure to asbestos. **Cancer Genetics** ( final revision)

8. **Brandi G**, Rizzo A, Deserti M, Relli V, Indio V, Bin S, Pariali M, Palloni A, Tovoli F, De Lorenzo S, Tavolari S. Is Wilson disease a genetic disorder sufficient for primary liver cancer onset? Suggestions from a familial cluster. **Cancer Genetics**
9. Roberto Filippi<sup>1,16,§</sup>, Francesco Leone<sup>1,2,§</sup>, Lorenzo Fornaro<sup>3</sup>, Giuseppe Aprile<sup>4,5</sup>, Andrea Casadei Gardini<sup>6,7</sup>, Nicola Silvestris<sup>8</sup>, Andrea Palloni<sup>9</sup>, Maria Antonietta Satolli<sup>10</sup>, Mario Scartozzi<sup>11</sup>, Marco Russano<sup>12</sup>, Stefania Eufemia Lutrino<sup>13</sup>, Pasquale Lombardi<sup>1,16</sup>, Giorgio Frega<sup>9</sup>, Silvio Ken Garattini<sup>4</sup>, Caterina Vivaldi<sup>3,14</sup>, Rosella Spadi<sup>10</sup>, Giulia Orsi<sup>6</sup>, Elisabetta Fenocchio<sup>1</sup>, Oronzo Brunetti<sup>15</sup>, Massimo Aglietta<sup>1,16</sup>, **Giovanni Brandi**<sup>9</sup> Description and prognostic factors in a large, multicentre advanced biliary tract cancer case series. ( **Liver International**)
10. Mariacristina Di Marco, Riccardo Carloni, Stefania De Lorenzo, Elisa Grassi, Andrea Palloni, Francesca Formica, Stefano Brocchi, Daria Maria Filippini, Rita Golfieri and Giovanni Brandi Long-term survival of two patients with recurrent pancreatic acinar cell carcinoma treated with radiofrequency ablation: A case report World Journal of Clinical Cases Manuscript NO: 53445 (final revision)
11. D. M. Filippini, A. Di Federico, B. Lenzi, E. Nobili, D. Malvi, A. Ardizzoni, **G. Brandi** Unexpected Clinical Onset Of HCC (BMC Cancer)
12. Chia-Jui Yen, Masatoshi Kudo, Ho-Yeong Lim, Chih-Hung Hsu, Arndt Vogel, **Giovanni Brandi**, Rebecca Cheng, Ioana Simona Nitu, Paolo Abada, Yanzhi Hsu, Andrew Zhu, Yoon-Koo Kang Efficacy and safety of ramucirumab in Asian and non-Asian patients with advanced hepatocellular carcinoma and elevated alpha-fetoprotein: Pooled individual data analysis of two randomized studies. (Liver Cancer)
13. Masatoshi Kudo<sup>1\*</sup>, Peter R. Galle<sup>2</sup>, Giovanni Brandi<sup>3</sup>, Yoon-Koo Kang<sup>4</sup>, Chia-Jui Yen<sup>5</sup>, Richard S. Finn<sup>6</sup>, Josep M. Llovet<sup>7,8</sup>, Eric Assenat<sup>9</sup>, Philippe Merle<sup>10</sup>, Stephen L. Chan<sup>11,12</sup>, Daniel H. Palmer<sup>13</sup>, Masafumi Ikeda<sup>14</sup>, Tatsuya Yamashita<sup>15</sup>, Arndt Vogel<sup>16</sup>, Yi-Hsiang Huang<sup>17,18</sup>, Paolo B.

Abada<sup>19</sup>, Reigetsu Yoshikawa<sup>20</sup>, Kenta Shinozaki<sup>20</sup>, Chunxiao Wang<sup>19</sup>, Ryan C Widau<sup>19</sup>, Andrew X. Zhu<sup>21\*</sup> Effect of Ramucirumab on Albumin-Bilirubin Grade in Patients with Advanced Hepatocellular Carcinoma and Elevated alpha-fetoprotein: Results from REACH and REACH-2 (Hepatology)

**14.** Masatoshi Kudo, Peter R. Galle, Josep M. Llovet, Richard S. Finn, Arndt Vogel, Kenta Motomura, Eric Assenat, Philippe Merle, **Giovanni Brandi** et al , Ramucirumab in elderly patients with hepatocellular carcinoma and elevated alpha-fetoprotein after sorafenib in REACH and REACH-2 (Liver International; final revision)

**15.** Cindy Neuzillet<sup>1</sup>, Andrea Casadei Gardini<sup>2</sup>, Bertrand Brieu<sup>3</sup>, Caterina Vivaldi<sup>4</sup>, **Giovanni Brandi**<sup>5</sup>, David Tougeron<sup>6</sup>, Roberto Filippi<sup>7</sup>, Angélique Vienot<sup>8</sup>, Nicola Silvestris<sup>9</sup>, Anne-Laure Pointet<sup>10</sup>, Sara Lonardi<sup>11</sup>, Benoît Rousseau<sup>12</sup>, Mario Scartozzi<sup>13</sup>, Laetitia Dahan<sup>14</sup>, Giuseppe Aprile<sup>15</sup>, Tarek Boussaha<sup>16</sup>, Samuel Le Sourd<sup>17</sup>, Aurélia Meurisse<sup>18,19</sup>, Astrid Lièvre<sup>20,\*</sup>, Dewi Vernerey<sup>18,19,\*</sup> and the AGEO (Association des Gastro-Entérologues Oncologues) and GICO (Italian Group of Cholangiocarcinoma) investigators  
Fluoropyrimidine single agent or doublet chemotherapy as second line treatment in advanced biliary tract cancer: a prospective European cohort study ( EJC)

**16.** Stefania De Lorenzo, Francesco Tovoli, Alessandro Mazzotta, Francesco Vasuri, Julien Edeline, Deborah Malvi, Matteo Renzulli, Karim Boudjema, Andrea Palloni, Bruno Turlin, Matteo Cescon, Astrid Lièvre and **Giovanni Brandi**. Nonalcoholic Steatohepatitis As A Risk Factor For Intrahepatic Cholangiocarcinoma And Its Prognostic Role: A Multicenter Case Control Study . (J Hepatol)

**17. Brandi G**, Ricci AD, Rizzo A, Zanfi C, De Lorenzo S, Palloni A, Frega G, Ravaioli M, Cescon M. Post-transplant chemotherapy is feasible in liver transplantation for colorectal cancer liver metastases. (American Journal of Transplantation)

**Brandi G** et al Metronomic Capecitabine In Pre-Treated Elderly Patients With Pancreatic Cancer: A Proof Of Concept ( Manuscript in preparation)

## Publicati

1. **Brandi G** and Tavolari S. Asbestos and intrahepatic cholangiocarcinoma. Cells ( IF 5.6)  
*In press*
2. Rizzo A, Frega G, Ricci AD, Palloni A, Abbati F, De Lorenzo S, Deserti M, Tavolari S, **Brandi G**. Anti-EGFR Monoclonal Antibodies in Advanced Biliary Tract Cancer: A Systematic Review and Meta-analysis. In Vivo. (IF 1.609) *In press*
3. Ricci AD, Rizzo A, Novelli M, Tavolari S, Palloni A, Tober N, Abbati F, Mollica V, DE Lorenzo S, Turchetti D, DI Marco M, Brandi G. Specific Toxicity of Maintenance Olaparib Versus Placebo in Advanced Malignancies: A Systematic Review and Meta-analysis. Anticancer Res. 2020 Feb;40(2):597-608. (IF 1.935)
4. Bisello S, Buwenge M, Palloni A, Autorino R, Cellini F, Macchia G, Deodato F, Cilla S, **Brandi G**, Tagliaferri L, Cammelli S, Valentini V, Morganti AG, Mattiucci GC. Radiotherapy or Chemoradiation in Unresectable Biliary Cancer: A Retrospective Study. Anticancer Res. 2019 Jun;39(6):3095-3100. (IF 1.935)
5. Massari F, Mollica V, Di Nunno V, Gatto L, Santoni M, Scarpelli M, Cimadamore A, Lopez-Beltran A, Cheng L, Battelli N, Montironi R, **Brandi G**. The Human Microbiota and Prostate Cancer: Friend or Foe? Cancers (Basel). 2019 Mar 31;11(4). pii: E459. (IF 6.162)
6. Di Nunno V, Frega G, Santoni M, Gatto L, Fiorentino M, Montironi R, Battelli N, **Brandi G**, Massari F. BAP1 in solid tumors. Future Oncol. 2019(IF 2.279) Jun;15(18):2151-2162.
7. **Brandi G**. Hot topics in cholangiocarcinoma. Transl Cancer Res 2019 8: s219-s222. (IF 1.070)

8. **Brandi G**, Frega G. Microbiota: Overview and Implication in Immunotherapy-Based Cancer Treatments. *Int J Mol Sci*. 2019 May 31;20(11). pii: E2699. (IF 4.183)
9. Chen R, Xia W, Wang S, Xu Y, Ma Z, Xu W, Zhang E, Wang J, Fang T, Zhang Q, Dong G, Cho WC, Ma PC, **Brandi G**, Tavolari S, Ujhazy P, Metro G, Popper HH, Yin R, Qiu M, Xu L. Long Noncoding RNA SBF2-AS1 Is Critical for Tumorigenesis of Early-Stage Lung Adenocarcinoma. *Mol Ther Nucleic Acids*. 2019 Jun 7;16:543-553. (IF 5.919)
10. Brunetti O, Luchini C, Argentiero A, Tommasi S, Mangia A, Aprile G, Marchetti P, Vasile E, Casadei Gardini A, Scartozzi M, Barni S, Delfanti S, De Vita F, Di Costanzo F, Milella M, Cella CA, Berardi R, Cataldo I, Santini D, Doglioni C, Maiello E, Lawlor RT, Mazzaferro V, Lonardi S, Giuliante F, **Brandi G**, Scarpa A, Cascinu S, Silvestris N. The Italian Rare Pancreatic Exocrine Cancer Initiative. *Tumori*. 2019 Aug;105(4):353-358. (IF 1.234)
11. Rizzo A, Palloni A, Frega G, Abbati F, De Lorenzo S, Brocchi S, **Brandi G**. An astonishing case of liver-only metastatic colorectal cancer cured by FOLFOXIRI alone. *Anticancer Drugs*. 2019 Apr;30(4):428-430. (IF 1.801)
12. Khan SA, Tavolari S, **Brandi G**. Cholangiocarcinoma: Epidemiology and risk factors. *Liver Int*. 2019 Mar 9. doi: 10.1111/liv.14095. [Epub ahead of print] Review. PubMed PMID: 30851228. (IF 5.542)
13. Neuzillet C, Casadei Gardini A, Brieau B, Vivaldi C, Smolenschi C, **Brandi G**, Tougeron D, Filippi R, Vienot A, Silvestris N, Pointet AL, Lonardi S, Rousseau B, Scartozzi M, Dahan L, Aprile G, Boussaha T, Malka D, Cruz SM, Le Sourd S, Meurisse A, Lièvre A, Vernerey D; AGEO (Association des Gastro-Entérologues Oncologues); GICO (Italian Group of Cholangiocarcinoma) Investigators; Gustave Roussy Institute Cohort; Barts Cancer Institute Cohort. Prediction of survival with second-line therapy in biliary tract cancer: Actualisation of the AGEO CT2BIL cohort and European multicentre validations. *Eur J Cancer*. 2019 Mar 1;111:94-106. (IF 6.680)
14. Cavalleri T, Bianchi P, Basso G, Celesti G, Grizzi F, Bossi P, Greco L, Pitrone C, Valtorta E, Mauri G, Truini M, Dall'Olio FG, **Brandi G**, Sartore-Bianchi A, Ricciardiello L, Torri V, Rimassa L, Siena S, Mantovani A, Malesci A, Laghi L. Combined low densities of FoxP3+ and CD3+ tumor-

infiltrating lymphocytes identify stage II colorectal cancer at high risk of progression. *Cancer Immunol Res.* 2019 Feb 25. pii: canimm.0661.2018. (IF 8.619)

15. Bisello S, Renzulli M, Buwenge M, Calculli L, Sallustio G, Macchia G, Deodato F, Mattiucci G, Cammelli S, Arcelli A, Giaccherini L, Cellini F, **Brandi G**, Guerri S, Cilla S, Golfieri R, Fuccio L, Morganti AG, Guido A. An atlas for clinical target volume definition, including elective nodal irradiation in definitive radiotherapy of biliary cancer. *Oncol Lett.* 2019 Feb;17(2):1784-1790. (IF 1.871)
16. Frakulli R, Buwenge M, Macchia G, Cammelli S, Deodato F, Cilla S, Cellini F, Mattiucci GC, Bisello S, **Brandi G**, Parisi S, Morganti AG. Stereotactic body radiation therapy in cholangiocarcinoma: a systematic review. *Br J Radiol.* 2019 Feb 7:20180688. (IF 1.939)
17. Zhu AX, Kang YK, Yen CJ, Finn RS, Galle PR, Llovet JM, Assenat E, **Brandi G**, Pracht M, Lim HY, Rau KM, Motomura K, Ohno I, Merle P, Daniele B, Shin DB, Gerken G, Borg C, Hiriart JB, Okusaka T, Morimoto M, Hsu Y, Abada PB, Kudo M; REACH-2 study investigators. Ramucirumab after sorafenib in patients with advanced hepatocellular carcinoma and increased  $\alpha$ -fetoprotein concentrations (REACH-2): a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial. *Lancet Oncol.* 2019 Feb;20(2):282-296. (IF 35.386)
18. Di Nunno V, Frega G, Gatto L, **Brandi G**, Massari F. Hypothyroidism in patients with hepatocellular carcinoma receiving cabozantinib: an unassessed issue. *Future Oncol.* 2019 Feb;15(6):563-565. (IF 2.279)
19. Tavolari S, Deserti M, Vasuri F, Curti S, Palloni A, Pinna AD, Cescon M, Frega G, De Lorenzo S, Barbera MA, Garajova I, Ricciardiello L, Malvi D, D'Errico-Grigioni A, Pantaleo MA, **Brandi G**. Membrane human equilibrative nucleoside transporter 1 is associated with a high proliferation rate and worse survival in resected intrahepatic cholangiocarcinoma patients not receiving adjuvant treatments. *Eur J Cancer.* 2019 Jan;106:160-170 (IF 6.680)

- 20.** Ravegnini G, Urbini M, Simeon V, Genovese C, Astolfi A, Nannini M, Gatto L, Saponara M, Ianni M, Indio V, **Brandi G**, Trino S, Hrelia P, Biasco G, Angelini S, Pantaleo MA. An exploratory study by DMET array identifies a germline signature associated with imatinib response in gastrointestinal stromal tumor. *Pharmacogenomics J.* 2018 Sep 20. (IF 3.503) 1.
- 21.** Linee guida AIOM 2018 “Tumori delle vie biliari”. *Coordinatore:* Tonini G. *Segretario:* Pantano F. *Estensori:* Cappelli A, Modestino F, De Rose AG, **Brandi G**, Gabbrielli A, D’Agostino G, Giuliante F, Golfieri R, Leone F, Fornaro F, Scorzetti M, Palloni A. *Revisori:* Pezzilli R, Guido M.
- 22.** Feng S, Zhai J, Lu D, Lin J, Dong X, Liu X, Wu H, Roden AC, **Brandi G**, Tavolari S, Bille A, Cai K. TUSC3 accelerates cancer growth and induces epithelial-mesenchymal transition by upregulating claudin-1 in non-small-cell lung cancer cells. *Exp Cell Res.* 2018 Dec 15;373(1-2):44-56. (IF 3.329)
- 23.** Stefania De Lorenzo; Francesco Tovoli; Maria Aurelia Barbera; Francesca Garuti; Andrea Palloni; Giorgio Frega; Ingrid Garajova; Alessandro Rizzo; Franco Trevisani; **Giovanni Brandi**. “*Metronomic capecitabine vs. best supportive care in Child-Pugh B hepatocellular carcinoma: a proof of concept.* *Sci Rep.* 2018 Jul 3;8(1):9997. (IF 4.011)
- 24.** **Giovanni Brandi**; Michela Venturi; Stefania De Lorenzo; Francesca Garuti; Giorgio Frega; Andrea Palloni; Ingrid Garajova; Francesca Abbati; Gioconda Saccoccio; Rita Golfieri; Maria Abbondanza Pantaleo; Maria Aurelia Barbera. – “*Sustained complete response of advanced hepatocellular carcinoma with metronomic capecitabine: a report of three cases.*” *Cancer Commun (Lond)* 2018 June 26; 38(1):41. (IF 3.620)
- 25.** Chau I, Park JO, Ryoo BY, Yen CJ, Poon R, Pastorelli D, Blanc JF, Kudo M, Pfiffer T, Hatano E, Chung HC, Kopeckova K, Phelip JM, Brandi G, Ohkawa S, Li CP, Okusaka T, Hsu Y, Abada PB, Zhu AX. – “*Alpha-fetoprotein kinetics in patients with hepatocellular carcinoma receiving ramucirumab or placebo: an analysis of the phase 3 REACH study*” – *BR J Cancer* 2018 May 29. (IF 5416)
- 26.** Indio V, Astolfi A, Tarantino G, Urbini M, Patterson J, Nannini M, Saponara M, Gatto L, Santini D, do Valle IF, Castellani G, Remondini D, Fiorentino M, vonMehren M, **Brandi G**, Biasco G, Heinrich MC, Pantaleo MA. “*Integrated Molecular Characterization of Gastrointestinal Stromal*

Tumors (GIST) Harboring the RareD842V Mutation in PDGFRA Gene.” Int J Mol Sci. 2018 Mar 4;19(3). (IF 4.183)

27. Palloni A, Frega G, de Lorenzo S, Rizzo A, Abbati F, Deserti M, Tavolari S, **Brandi G**. Adjuvant treatment in biliary tract cancer. Transl Cancer Res 2018. doi: 10.21037/ tcr.2018.08.17 (IF: 1.2)
  
28. D Santini, **G Brandi**, G Aprile, M Russano, S Ceredad, F Leonee, S Lonardif, L Fornarog, M Scartozzi, N Silvestris, S Barnij, F Pantano, B Vincenzi, A Palloni, G Frega, M Casagrande, L Ferrari, V Dadduzio, R Intini, R Filippi, E Vasile, C Vivaldi, L Faloppi, O Brunetti, M Reni, M Aglietta, G Tonini. “Bone metastases in biliar cancers\_ A multicenter retrospective survey.” Journal of Bone Oncology 2018: (12) 33-37. (IF 3.500)
  
29. Ercolani G, Zanello M, Serenari M, Cescon M, Cucchetti A, Ravaioli M, DelGaudio M, D'Errico A, **Brandi G**, Pinna AD. “Ten-Year Survival after Liver Resectionfor Breast Metastases: A Single-Center Experience.” Dig Surg. 2018 Jan 24. (IF 1.884)
  
30. Deserti M, Tavolari S, Naldi M, Frega G, **Brandi G**. Antitumoral efficacy of two turmeric extracts according to different extraction methods in hepatocellular carcinoma cell lines. Med Aromat Plants 2018. (IF: 1.42)
  
31. Trevisani F, **Brandi G**, Garuti F, Barbera MA, Tortora R, Casadei Gardini A, Granito A, Tovoli F, De Lorenzo S, Inghilesi AL, Foschi FG, Bernardi M, Marra F, Sacco R, Di Costanzo GG. “Metronomic capecitabine as second-line treatment for hepatocellular carcinoma after sorafenib discontinuation.” J Cancer Res ClinOncol. 2018 Feb;144(2):403-414. (IF 3.332)
  
32. Andrea Farioli, Kurt Straif, **Giovanni Brandi**, Stefania Curti, Kristina Kjaerheim, Jan Ivar Martinsen, Par Sparen, Laufey Tryggvadottir, Elisabete Weiderpass, Guido Biasco, Francesco Saverio Violante, Stefano Mattioli, Eero Pukkala. “Occupational exposure to asbestos and risk of cholangiocarcinoma: a population-based case–control study in four Nordic countries.” Occupational and Environmental Medicine 2018 Mar;75(3):191-198 (IF 3.556)

- 33.** Linee guida AIOM 2017 “Tumori delle vie biliari”. *Coordinatore:* Tonini G. *Segretario:* Pantano F. *Estensori:* **Brandi G**, Cappelli A, D’Agostino G, De Rose AG, Fornaro F, Gabbrielli A, Giuliani F, Golfieri R, Leone F, Modestino F, Palloni A, Scorzetti M. *Revisori:* Pezzilli R.
- 34.** Frega G, Garajova I, Palloni A, Barbera MA, Trossello Pastore M, Faccioli L, Spinardi L, DeLorenzo S, Cubelli M, Pantaleo MA, Biasco G, **Brandi G**. – “Brain Metastases from Biliary TractCancer: A Monocentric Retrospective Analysis of 450 Patients.” *Oncology*. 2017 Oct 13. (IF 2.278)
- 35.** Richard ML, Liguori G, Lamas B, **Brandi G**, da Costa G, Hoffmann TW, Pierluigi Di Simone M, Calabrese C, Poggioli G, Langella P, Campieri M, Sokol H. “Mucosa-associated microbiota dysbiosis in colitis associated cancer.” *Gut Microbes*. 2017 Sep 15:1-12 (IF 7.823)
- 36.** Ravaioli M, Cucchetti A, Pinna AD, De Pace V, Neri F, Barbera MA, Maroni L, Frega G, Palloni A, De Lorenzo S, Ripoli MC, Pantaleo MA, Cescon M, Del Gaudio M, **Brandi G**. The role of metronomic capecitabine for treatment of recurrent hepatocellular carcinoma after liver transplantation. *Sci Rep*. 2017 Sep 12;7(1):11305 (IF 4.011)
- 37.** Tovoli F, De Lorenzo S, Samolsky Dekel BG, Piscaglia F, Benevento F, **Brandi G**, Bolondi L. Oral oxycodone/naloxone for pain control in cirrhosis: Observational study in patients with symptomaticmetastatic hepatocellular carcinoma. *Liver Int*. 2017 Aug 9. (IF 5.542)
- 38.** Garajova I, Ferracin M, Porcellini E, Palloni A, Abbati F, Biasco G, **Brandi G**. Non-Coding RNAs asPredictive Biomarkers to Current Treatment in Metastatic Colorectal Cancer. - *Int J Mol Sci*. 2017 Jul17;18(7). pii: E1547 (IF 4.183)
- 39.** Tovoli F, Lorenzo S, Barbera MA, Garajova I, Frega G, Palloni A, Pantaleo MA, Biasco G, **Brandi G**. Postsorafenib systemic treatments for hepatocellular carcinoma: questions and opportunities after the regorafenib trial. *Future Oncol*. 2017 Sep;13(21):1893-1905. (IF 2.279)

- 40. Brandi G**, Paragona M, Campana D, Brighi N, Bondi A, Pantaleo MA, Corbelli J, Barbera MA, Biasco G. Good performance of platinum-based chemotherapy for high-grade gastroenteropancreatic and unknown primary neuroendocrine neoplasms. *J Chemother.* 2017 Jun 22;1-6. (IF 1.599)
- 41.** Pantaleo MA, Urbini M, Indio V, Ravegnini G, Nannini M, De Luca M, Tarantino G, Angelini S, Gronchi A, Vincenzi B, Grignani G, Colombo C, Fumagalli E, Gatto L, Saponara M, Ianni M, Paterini P, Santini D, Pirini MG, Ceccarelli C, Altimari A, Gruppioni E, Renne SL, Collini P, Stacchiotti S, **Brandi G**, Casali PG, Pinna AD, Astolfi A, Biasco G. Genome-Wide Analysis Identifies MEN1 and MAX Mutations and a Neuroendocrine-Like Molecular Heterogeneity in Quadruple WT GIST. *Mol Cancer Res.* 2017 May;15(5):553-562. (IF 4.484)
- 42.** Marinelli I, Guido A, Fuccio L, Farioli A, Panni V, Giaccherini L, Arcelli A, Ercolani G, **Brandi G**, Cammelli S, Galuppi A, Macchia G, Frakulli R, Mattiucci GC, Cellini F, Buwenge M, Renzulli M, Deodato F, Cilla S, Valentini V, Tombolini V, Golfieri R, Morganti AG. Clinical Target Volume in Biliary Carcinoma: A Systematic Review of Pathological Studies. *Anticancer Res.* 2017 Mar;37(3):955-961. Review. (IF 1.935)
- 43. Brandi G**, De Lorenzo S, Candela M, Pantaleo MA, Bellentani S, Tovoli F, Saccoccio G, Biasco G. Microbiota, NASH, HCC and the potential role of probiotics. *Carcinogenesis.* 2017 Mar 1;38(3):231-240. (IF 4.004)
- 44. Brandi G**, De Lorenzo S, Palloni A, Biasco G, Tovoli F. Aspirin for cholangiocarcinoma prevention: New targets to shift the dogma from ascertained risk to possible prevention. *Hepatology.* 2017 Mar;65(3):1075-1076. (IF 14.971)
- 45.** Gatto L, Nannini M, Saponara M, Di Scioscio V, Beltramo G, Frezza GP, Ercolani G, Pinna AD, Astolfi A, Urbini M, **Brandi G**, Biasco G, Pantaleo MA. Radiotherapy in the management of gist: state of the art and new potential scenarios. *Clin Sarcoma Res.* 2017 Jan 10; 7:1. (IF n/a)

46. Linee guida AIOM 2016 “Tumori delle vie biliari”. *Coordinatore*: Tonini G. *Segretario*: Pantano F. *Estensori*: Cappelli A, Modestino F, De Rose AG, **Brandi G**, Gabbrielli A, Giuliante F, Golfieri R, Leone F, Masi G, Scorsetti M. *Revisori*: Pezzilli R.
47. Frega G, Garajová I, Palloni A, De Lorenzo S, Barbera MA and **Brandi G**. Clinical Features of the Intrahepatic and Extrahepatic Cholangiocarcinoma. *World J Oncol Res*, 2016, 3, 21-26. (IF 0.17)
48. **Brandi G**, Palloni A, Morganti G. Should we incorporate ablative radiotherapy in standard treatment of advanced intrahepatic cholangiocarcinoma? *Transl Cancer Res* 2016. Doi10.21037/tcr.2016.08.19 (IF 1.07)
49. Zhu AX, Baron AD, Malfertheiner P, Kudo M, Kawazoe S, Pezet D, Weissinger F, **Brandi G**, Barone CA, Okusaka T, Wada Y, Park JO, Ryoo BY, Cho JY, Chung HC, CP, Yen CJ, Lee KD, Chang SC, Yang L, Abada PB, Chau I. Ramucirumab as Second-Line Treatment in Patients with Advanced Hepatocellular Carcinoma: Analysis of REACH Trial Results by Child-Pugh Score. *JAMA Oncol*. 2016 Sep 22. (IF 22.416)
50. Mosconi C, Gramenzi A, Ascanio S, Cappelli A, Renzulli M, Pettinato C, **Brandi G**, Monari F, Cucchetti A, Trevisani F, Golfieri R. Yttrium-90 radioembolization for unresectable/recurrent intrahepatic cholangiocarcinoma: a survival, efficacy and safety study. *Br J Cancer*. 2016 Jul 26;115(3):297-302. (IF 5.416)
51. **Brandi G**, De Lorenzo S, Tovoli F. Cholangiocarcinoma: from risk to prevention? *Transl Gastroenterol Hepatol*. 2016 Jun 24; 1:53. doi: 10.21037/tgh.2016.06.02. eCollection 2016. PubMed PMID: 28138620; PubMed Central PMCID: PMC5244746. (IF n/a)
52. **Brandi G**, Deserti M, Vasuri F, Farioli A, Degiovanni A, Palloni A, Frega G, Barbera MA, de Lorenzo S, Garajova I, Di Marco M, Pinna AD, Cescon M, Cucchetti A, Ercolani G, D'Errico-Grigioni A, Pantaleo MA, Biasco G, Tavolari S. In Reply. *Oncologist*. 2016 Dec;21(12): e5-e6. 4.962. (IF 5.252)

- 53. Brandi G**, Deserti M, Vasuri F, Farioli A, Degiovanni A, Palloni A, Frega G, Barbera MA, de Lorenzo S, Garajova I, Di Marco M, Pinna AD, Cescon M, Cucchetti A, Ercolani G, D'Errico-Grigioni A, Pantaleo MA, Biasco G, Tavolari S; G.I.CO. (Gruppo Italiano Colangiocarcinoma). Membrane Localization of Human Equilibrative Nucleoside Transporter 1 in Tumor Cells May Predict Response to Adjuvant Gemcitabine in Resected Cholangiocarcinoma Patients. *Oncologist*. 2016 May;21(5):600-7. (IF 5.252)
- 54.** Cucchetti A, Ercolani G, Cescon M, **Brandi G**, Taffurelli G, Maroni L, Ravaioli M, Pezzilli R, Pinna AD. Estimation of the Survival Benefit Obtainable from Screening for the Early Detection of Pancreatic Cancer. *Pancreas*. 2016 May-Jun;45(5):714-9. (IF 2.675)
- 55.** Renzulli M, Brocchi S, Cucchetti A, Mazzotti F, Mosconi C, Sportoletti C, **Brandi G**, Pinna AD, Golfieri R. Can Current Preoperative Imaging Be Used to Detect Microvascular Invasion of Hepatocellular Carcinoma? *Radiology*. 2016 May;279(2):432-42. (IF 7.608)
- 56. Brandi G**, Venturi M, Pantaleo MA, Ercolani G; GICO. Cholangiocarcinoma: Current opinion on clinical practice diagnostic and therapeutic algorithms: A review of the literature and a long-standing experience of a referral center. *Dig Liver Dis*. 2016 Mar;48(3):231-41. (IF 3.037)
- 57.** Liguori G, Lamas B, Richard ML, **Brandi G**, da Costa G, Hoffmann TW, Di Simone MP, Calabrese C, Poggioli G, Langella P, Campieri M, Sokol H. Fungal Dysbiosis in Mucosa-associated Microbiota of Crohn's Disease Patients. *J Crohns Colitis*. 2016 Mar;10(3):296-305. (IF 7.827)
- 58. Brandi G**, De Lorenzo S, Nannini M, Curti S, Ottone M, Dall'Olio FG, Barbera MA, Pantaleo MA, Biasco G. Adjuvant chemotherapy for resected colorectal cancer metastases: Literature review and meta-analysis. *World J Gastroenterol*. 2016 Jan 14;22(2):519-33. (IF 3.579)
- 59.** Fornaro L, Vivaldi C, Cereda S, Leone F, Aprile G, Lonardi S, Silvestris N, Santini D, Milella M, Caparello C, Musettini G, Pasquini G, Falcone A, **Brandi G**, Sperduti I, Vasile E; GICO group (Gruppo Italiano COlangiocarcinoma). Second-line chemotherapy in advanced biliary cancer progressed to first-line platinum-gemcitabine combination: a multicenter survey and pooled analysis with published data. *J Exp Clin Cancer Res*. 2015 Dec 23; 34:156. (IF 5.646)

60. Saponara M, Urbini M, Astolfi A, Indio V, Ercolani G, Del Gaudio M, Santini D, Pirini MG, Fiorentino M, Nannini M, Lolli C, Mandrioli A, Gatto L, **Brandi G**, Biasco G, Pinna AD, Pantaleo MA. Molecular characterization of metastatic exon 11 mutant gastrointestinal stromal tumors (GIST) beyond KIT/PDGFR $\alpha$  genotype evaluated by next generation sequencing (NGS). *Oncotarget*. 2015 Dec 8;6(39):42243-57. (IF 5,6)
61. Astolfi A, Urbini M, Indio V, Nannini M, Genovese CG, Santini D, Saponara M, Mandrioli A, Ercolani G, **Brandi G**, Biasco G, Pantaleo MA. Whole exome sequencing (WES) on formalin-fixed, paraffin-embedded (FFPE) tumor tissue in gastrointestinal stromal tumors (GIST). *BMC Genomics*. 2015 Nov 3; 16: 892. (IF 3.501)
62. Minichillo S, Pantaleo MA, Nannini M, Coccolo F, Gatto L, Biasco G, **Brandi G**- Efficacy of weekly docetaxel in locally advanced cardiac angiosarcoma- *BMC Res Notes*. 2015 Jul 30;8:325. (IF 1.09)
63. **Brandi G**, Farioli A, Astolfi A, Biasco G, Tavolari S.- Genetic heterogeneity in cholangiocarcinoma: a major challenge for targeted therapies- *Oncotarget*. 2015 Jun 20;6(17):14744-53. (IF 5,6)
64. X Zhu A, Park J. O, Ryou B, Yen C, Poon R, Pastorelli D, Balnc J, Chung H. C, Baron A. D, Flesh Pffiffer T. E, Okusaka T, Kubackova K, Trojan J, Sastre J, Chau I, Chang S, Abada P. B, Yang L, Schwartz J.D, Kudo M, REACH Trial Investigators- Ramucirumab versus placebo as second-line treatment in patients with advanced hepatocellular carcinoma following first-line therapy with sorafenib (REACH): a randomised, double-blind, multicenter, phase 3 trial- *Lancet Oncol*. 2015 Jul;16(7):859-70 (IF 35.386)
65. **Brandi G**, De Lorenzo S, Di Girolamo S, Bellentani S, Saccoccio G, Biasco G- Fulminat hepatitis in a patient with hepatocellular carcinoma related to nonalcoholic steatohepatitis treated with sorafenib- *Tumori*. 2015 Apr 28;101(2):e46-8. (IF n/a)

66. Vasuri F, Rocchi L, Degiovanni A, Giunchi F, **Brandi G**, Treré D, Montanaro L, D'Errico-Grigioni A. Dyskerin expression in human fetal, adult and neoplastic intrahepatic bile ducts: correlations with cholangiocarcinoma aggressiveness. *Histopathology*. 2015 Jan;66(2):244-51. (IF 3.294)
67. Nannini M, Astolfi A, Urbini M, Indio V, Santini D, Heinrich MC, Corless CL, Ceccarelli C, Saponara M, Mandrioli A, Lolli C, Ercolani G, **Brandi G**, Biasco G, Pantaleo MA. Integrated genomic study of quadruple-WT GIST (KIT/PDGFR $\alpha$ /SDH/RAS pathway wild-type GIST). *BMC Cancer*. 2014 Sep 20; 14:685. (IF 3.288)
68. Bouche G, André N, Banavali S, Berthold F, Berruti A, Bocci G, **Brandi G**, Cavallaro U, Cinieri S, Colleoni M, Curigliano G, Di Desidero T, Eniu A, Fazio N, Kerbel R, Hutchinson L, Ledzewicz U, Munzone E, Pasquier E, Graciela Scharovsky O, Shaked Y, Stěrba J, Villalba M, Bertolini F. Lessons from the Fourth Metronomic and Anti-angiogenic Therapy Meeting, 24-25 June 2014, Milan. *E cancer medical science*. 2014 Sep 9; 8:463. (IF 1.78)
69. Pantaleo MA, Astolfi A, Urbini M, Fuligni F, Saponara M, Nannini M, Lolli C, Indio V, Santini D, Ercolani G, **Brandi G**, Pinna AD, Biasco G. Dystrophin deregulation is associated with tumor progression in KIT/PDGFR $\alpha$  mutant gastrointestinal stromal tumors. *Clin Sarcoma Res*. 2014 Aug 9; 4:9. (IF n/a)
70. Tolomelli G, Arpinati M, **Brandi G**. Cell therapy strategies are also promising to the future of immunotherapy. *J Hematol Thrombo Dis* 2014, 2:3. (IF 4.662)
71. Vivaldi C, Fornaro L, Cereda S, Aprile G, Santini D, Silvestris N, Lonardi S, Leone F, Milella M, **Brandi G**, Vasile E. Second-line chemotherapy in advanced biliary cancer: the present now will later be past. *Ann Oncol*. 2014 Dec;25(12):2443-4. (IF 14.196)
72. Fornaro L, Cereda S, Aprile G, Di Girolamo S, Santini D, Silvestris N, Lonardi S, Leone F, Milella M, Vivaldi C, Belli C, Bergamo F, Lutrino SE, Filippi R, Russano M, Vaccaro V, Brunetti AE, Rotella V, Falcone A, Barbera MA, Corbelli J, Fasola G, Aglietta M, Zagonel V, Reni M, Vasile E, **Brandi G**. Multivariate prognostic factors analysis for second-line chemotherapy in advanced biliary tract cancer. *Br J Cancer*. 2014 Apr 29;110(9):2165-9. (IF 5.416)

- 73. Brandi G**, Tavolari S, Guarnieri T, Di Marco M, Paterini P, Macchini M, Di Girolamo S, Papi A, De Rosa F, Biasco G. Antiprotease strategy in pancreatic cancer treatment: emergence from a preclinical study. *Pancreas*. 2014 Jan;43(1):53-63. (IF 2.675)
- 74.** Mattarelli P, **Brandi G**, Calabrese C, Fornari F, Prati GM, Biavati B, Sgorbati B. Occurrence of Bifidobacteriaceae in human hypochlorhydria stomach. *Microb Ecol Health Dis*. 2014 Jan 9;25. (IF 0.23)
- 75. Brandi G**, De Rosa F, Agostini V, Di Girolamo S, Andreone P, Bolondi L, Serra C, Sama C, Golfieri R, Gramenzi A, Cucchetti A, Pinna AD, Trevisani F, Biasco G; or the ITALIAN LIVER CANCER (ITA.LI.CA) GROUP. Metronomic Capecitabine in Advanced Hepatocellular Carcinoma Patients: A Phase II Study. *Oncologist*. 2013 Nov 13. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 24232581. (IF 5.252)
- 76.** Colussi D, **Brandi G**, Bazzoli F, Ricciardiello L. Molecular pathways involved in colorectal cancer: implications for disease behavior and prevention. *Int J Mol Sci*. 2013 Aug 7;14(8):16365-85. (IF 4.183)
- 77. Brandi G**, Derenzini E, Falcone A, Masi G, Loupakis F, Pietrabissa A, Pinna AD, Ercolani G, Pantaleo MA, Di Girolamo S, Grazi GL, de Rosa F, Biasco G. Adjuvant systemic chemotherapy after putative curative resection of colorectal liver and lung metastases. *Clin Colorectal Cancer*. 2013 Sep;12(3):188-94. (IF 3.176)
- 78.** Mosconi C, Renzulli M, Giampalma E, Galuppi A, Balacchi C, **Brandi G**, Ercolani G, Bianchi G, Golfieri R. Unresectable perihilar cholangiocarcinoma: multimodal palliative treatment. *Anticancer Res*. 2013 Jun;33(6):2747-53 (IF 1.935)
- 79.** Tovoli A, Napoli L, Mastroroberto M, Renzulli M, Tufoni M, Ricci CS, Golfieri R, **Brandi G**. (2013). Extrahepatic Feeding of HCC Limits the Use of TACE? Evidences from Literature and Clinical Experience. *JOURNAL OF CANCER THERAPY*, vol., p., ISSN: 2151-1942 (IF 0.08)

80. Patrizi A, Venturi M, Dika E, Maibach H, Tacchetti P, **Brandi G**. Cutaneous adverse reactions linked to targeted anticancer therapies bortezomib and lenalidomide for multiple myeloma: new drugs, old side effects. *Cutan Ocul Toxicol*. 2013 May 2. [Epub ahead of print] (IF 0.81)
81. **Brandi G**, Venturi M, Dika E, Maibach H, Patrizi A, Biasco G. Cutaneous leukocytoclastic vasculitis due to erlotinib: just an adverse event or also a putative marker of drug efficacy? *Cutan Ocul Toxicol*. 2013 Oct;32(4):336-8. (IF 0.81)
82. **Brandi G**, Di Girolamo S, Farioli A, de Rosa F, Curti S, Pinna AD, Ercolani G, Violante FS, Biasco G, Mattioli S. Asbestos: a hidden player behind the cholangiocarcinoma increase? Findings from a case-control analysis. *Cancer Causes Control*. 2013 May;24(5):911-8. (IF 1.079)
83. **Brandi G**, de Rosa F, Calzà L, Di Girolamo S, Tufoni M, Ricci CS, Cirignotta F, Caraceni P, Biasco G. Can the tyrosine kinase inhibitors trigger metabolic encephalopathy in cirrhotic patients? *Liver Int*. 2013 Mar;33(3):488-93. (IF 5.542)
84. Garajová I, Nepoti G, Paragona M, **Brandi G**, Biasco G. Port-a-Cath-related complications in 252 patients with solid tissue tumours and the first report of heparin-induced delayed hypersensitivity after Port-a-Cath heparinisation. *Eur J Cancer Care (Engl)*. 2012 Sep 11. (IF 1.71)
85. Granata M, **Brandi G**, Borsari A, Gasbarri R, Di Gioia D. Synbiotic yogurt consumption by healthy adults and the elderly: the fate of bifidobacteria and LGG probiotic strain. *Int J Food Sci Nutr*. 2013 Mar; 64(2):162-8. (IF 2.792)
86. **Brandi G**, Tavolari S, Biasco G. Genomic and Genetic Characterization of Cholangiocarcinoma Identifies Therapeutics Targets for Tyrosine Kinase Inhibitors. *Gastroenterology*. 2012 Aug 22. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 22921673. (IF 19.233)
87. **Brandi G**, Tavolari S, De Rosa F, Di Girolamo S, Agostini V, Barbera MA, Frega G, Biasco G. Antitumoral Efficacy of the Protease Inhibitor Gabexate Mesilate in Colon Cancer Cells

Harbouring KRAS, BRAF and PIK3CA Mutations. PLoS One.2012;7(7): e41347. Epub 2012 Jul 24. PubMed PMID: 22911782; PubMed Central PMCID: PMC3404056. (IF 2.776)

- 88. Brandi G**, Corbelli J, de Rosa F, Di Girolamo S, Longobardi C, Agostini V, Garajová I, La Rovere S, Ercolani G, Grazi GL, Pinna AD, Biasco G. Second surgery or chemotherapy for relapse after radical resection of colorectal cancer metastases. *Langenbecks Arch Surg.* 2012 Jun 19. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 22711237. (IF 2.093)
- 89.** Allegrini G, Di Desidero T, Barletta MT, Fioravanti A, Orlandi P, Canu B, Chericoni S, Loupakis F, Di Paolo A, Masi G, Fontana A, Lucchesi S, Arrighi G, Giusiani M, Ciarlo A, **Brandi G**, Danesi R, Kerbel RS, Falcone A, Bocci G. Clinical, pharmacokinetic and pharmacodynamic evaluations of metronomic UFT and cyclophosphamide plus celecoxib in patients with advanced refractory gastrointestinal cancers. *Angiogenesis.* 2012 Jun;15(2):275-86. (IF 5.894)
- 90.** Garajová I, Di Girolamo S, de Rosa F, Corbelli J, Agostini V, Biasco G, **Brandi G**. Neoadjuvant treatment in rectal cancer: actual status. *Chemother Res Pract.* 2011; 2011:839742. Epub 2011 Sep 21. PubMed PMID: 22295206; PubMed Central PMCID: PMC3263610. (IF n/a)
- 91.** Cucchetti A, Ercolani G, Cescon M, Di Gioia P, Peri E, **Brandi G**, Pellegrini S, Pinna AD. Safety of hepatic resection for colorectal metastases in the era of neo-adjuvant chemotherapy. *Langenbecks Arch Surg.* 2012 Mar;397(3):397-405. Epub 2011 Dec 24. PubMed PMID: 22198370. (IF 2.296)
- 92. Brandi G**, Biasco G, Mirarchi MG, Golfieri R, Di Paolo A, Borghi A, Fanello S, Derenzini E, Agostini V, Giampalma E, Cappelli A, Pini P, Costantini S, Danesi R, Bolondi L, Piscaglia F. A phase I study of continuous hepatic arterial infusion of Irinotecan in patients with locally advanced hepatocellular carcinoma. *Dig Liver Dis.* 2011 Dec;43(12):1015-21. (IF 3.037)
- 93. Brandi G**, Biasco G, Tavolari S. Effect of simvastatin on cetuximab resistance in human colorectal cancer with KRAS mutations. *J Natl Cancer Inst.* 2011 Aug 17;103(16):1278. (IF 10.211)

94. Ercolani G, Cucchetti A, Cescon M, Peri E, **Brandi G**, Del Gaudio M, Ravaioli M, Zanello M, Pinna AD. Effectiveness and cost-effectiveness of peri-operative versus post-operative chemotherapy for resectable colorectal liver metastases. *Eur J Cancer*. 2011 Oct;47(15):2291-8. (IF 6.680)
95. Di Marco M, Macchini M, Vecchiarelli S, Casadei R, Pezzilli R, Fanti S, Zanoni L, Calculli L, Barbieri E, Santini D, Di Cicilia R, **Brandi G**, Biasco G. Chemotherapy followed by chemoradiotherapy in locally advanced pancreatic cancer: A literature review and report of two cases. *Oncol Lett*. 2011 Mar;2(2):195-200. (IF 1.871)
96. **Brandi G**, de Rosa F, Bolondi L, Agostini V, Di Girolamo S, Nobili E, Biasco G. Durable complete response of hepatocellular carcinoma after metronomic capecitabine. *Tumori*. 2010 Nov-Dec;96(6):1028-30. PubMed PMID: 21388070. (IF n/a)
97. Nobili E, Di Cicilia R, Di Battista M, Morselli-Labate AM, Paragona M, Corbelli J, Macchini M, Prandoni P, Biasco G, **Brandi G**. Venous thromboembolism and port-related thrombosis in metastatic colorectal cancer patients: a monocenter experience. *Pathophysiol Haemost Thromb*. 2010;37(1):30-4. (IF 2.37)
98. Ercolani G, Vetrone G, Grazi GL, Aramaki O, Cescon M, Ravaioli M, Serra C, **Brandi G**, Pinna AD. Intrahepatic cholangiocarcinoma: primary liver resection and aggressive multimodal treatment of recurrence significantly prolongs survival. *Ann Surg*. 2010 Jul;252(1):107-14. (IF 9.203)
99. Ercolani G, Zanello M, Grazi GL, Cescon M, Ravaioli M, Del Gaudio M, Vetrone G, Cucchetti A, **Brandi G**, Ramacciato G, Pinna AD. Changes in the surgical approach to hilar cholangiocarcinoma during an 18-year period in a Western single center. *J Hepatobiliary Pancreat Sci*. 2010 May;17(3):329-37. (IF 2.353)
100. Di Marco M, Di Cicilia R, Macchini M, Nobili E, Vecchiarelli S, **Brandi G**, Biasco G. Metastatic pancreatic cancer: is gemcitabine still the best standard treatment? (Review). *Oncol Rep*. 2010 May;23(5):1183-92. (IF 3.041)

- 101. Brandi G**, Campadelli E, Nobili E, Leone O. Breast carcinoma presenting as linitis plastica. *Dig Liver Dis.* 2010 Apr;42(4):306. Epub 2009 Aug 19. (IF 3.037)
- 102.** Gaboriau-Routhiau V, Rakotobe S, Lécuyer E, Mulder I, Lan A, Bridonneau C, Rochet V, Pisi A, De Paepe M, **Brandi G**, Eberl G, Snel J, Kelly D, Cerf-Bensussan N. The key role of segmented filamentous bacteria in the coordinated maturation of gut helper T cell responses. *Immunity.* 2009 Oct 16;31(4):677-89. (IF 21.522)
- 103. Brandi G**, Nobili E, Di Girolamo S, Grazi G, Fiorentino M, Golfieri R, Biasco G- Nanotechnology-Related Environment, Health, and Safety Research. *Environmental Health Perspectives* • volume 117 | number 10 | October 2009 doi:10.1289/ehp.0901029 (IF 8.05)
- 104. Brandi G**, de Rosa F, Biasco G. Irinotecan toxicity: genes or intestinal microflora? *Br J Cancer.* 2009 Mar 24;100(6):1017. PubMed PMID: 19293816; PubMed Central PMCID: PMC2661795. (IF 5.416)
- 105.** Nannini M, Nobili E, Di Cicilia R, **Brandi G**, Maleddu A, Pantaleo MA, Biasco G. To widen the setting of cancer patients who could benefit from metronomic capecitabine. *Cancer Chemother Pharmacol.* 2009 Jun;64(1):189-93. Epub 2009 Jan 17. PubMed PMID: 19151974. (IF 3.008)
- 106.** Pantaleo MA, Astolfi A, Nannini M, Paterini P, Piazzì G, Ercolani G, **Brandi G**, Martinelli G, Pession A, Pinna AD, Biasco G. Gene expression profiling of liver metastases from colorectal cancer as potential basis for treatment choice. *Br J Cancer.* 2008 Nov 18;99(10):1729-34. (IF 3.87)
- 107. Brandi G**, Nannini M, Pantaleo MA, Fanello S, Farsad M, Fanti S, Ercolani G, Maleddu A, Di Battista M, Biasco G. Molecular imaging suggests efficacy of bevacizumab beyond the second line in advanced colorectal cancer patients. *Chemotherapy.* 2008;54(6):421-4. (IF 1.571)
- 108.** Pantaleo MA, Nannini M, Lopci E, Castellucci P, Maleddu A, Lodi F, Nanni C, Allegri V, Astorino M, **Brandi G**, Di Battista M, Boschi S, Fanti S, Biasco G. Molecular imaging and

targeted therapies in oncology: new concepts in treatment response assessment. a collection of cases. *Int J Oncol*. 2008 Sep;33(3):443-52. PubMed PMID: 18695872. (IF 3.571)

**109. Brandi G**, Nobili E, Capizzi E, Corti B, Di Cicilia R, Di Marco M, Biasco G. Exocrine-endocrine pancreatic cancer and alpha-fetoprotein. *Pancreas*. 2008 Aug;37(2):223-5. (IF 2.675)

**110. Brandi G**, de Rosa F, Danesi R, Montini GC, Biasco G. Durable complete response to frontline docetaxel in an advanced prostate cancer patient with favourable CYP1B1 isoforms: suggestion for changing paradigms? *Eur Urol*. 2008 Oct;54(4):938-41. (IF 17.298)

**111. Brandi G**, Pantaleo MA, Paterini P, Biasco G, Activated NF-kB in colorectal cancer: predictive or prognostic factor? *J Clin Oncol*. 2008 Mar 10;26(8):1388-9; (IF 28.245)

**112.** Pantaleo MA, Di Battista M, Catena F, Astorino M, Saponara M, Di Scioscio V, Santini D, Piazzi G, Castellucci P, **Brandi G**, Biasco G. Surgical debulking of gastrointestinal stromal tumors: is it a reasonable option after second-line treatment with sunitinib? *J Cancer Res Clin Oncol*. 2008 May;134(5):625-30. (IF 3.014)

**113. Brandi G**, Di Girolamo S, Agostini V., Di Cicilia R., Biasco G. "Eparine a basso peso molecolare e sopravvivenza nei pazienti con cancro. Selezione di casi e revisione della letteratura" *Eur.J. Oncol* 2008, XIII(2); 87-94 (IF N/A)

**114.** Biasco G, Nobili E, Calabrese C, Sassatelli R, Camellini L, Pantaleo MA, Bertoni G, De Vivo A, Ponz De Leon M, Poggioli G, Bedogni G, Venesio T, Varesco L, Risio M, Di Febo G, **Brandi G**. Impact of surgery on the development of duodenal cancer in patients with familial adenomatous polyposis. *Dis Colon Rectum*. 2006 Dec;49(12):1860-6. (IF 4.087)

**115.** Serra C, **Brandi G** -The emerging role of 3D and 2D contrast-enhanced ultrasound with quantitative analysis in evaluating the response to new antitumoral treatments *Medica Mundi* 2007, vol 51(2+3), november, (Philips ) (IF N/A)

- 116. Brandi G**, Biavati B, Calabrese C, Granata M, Nannetti A, Mattarelli P, Di Febo G, Saccoccio G, Biasco G. Urease-positive bacteria other than *Helicobacter pylori* in human gastric juice and mucosa. *Am J Gastroenterol*. 2006 Aug;101(8):1756-61. Epub 2006 Jun 16. PubMed PMID: 16780553. (IF 10.241)
- 117.** Derenzini E, Di Battista M, Di Marco MC, Dell'Arte S, Astorino M, Bertolini S, **Brandi G**, Biasco G. [Treatment of colorectal cancer liver metastases]. *Minerva Med*. 2006 Feb;97(1):107-19. Review. (IF 2.475)
- 118.** Biasco G, Derenzini E, Grazi G, Ercolani G, Ravaioli M, Pantaleo MA, **Brandi G**. Treatment of hepatic metastases from colorectal cancer: many doubts, some certainties. *Cancer Treat Rev*. 2006 May;32(3):214-28. (IF 8.332)
- 119. Brandi G**, Dabard J, Raibaud P, Di Battista M, Bridonneau C, Pisi AM, Morselli Labate AM, Pantaleo MA, De Vivo A, Biasco G. Intestinal microflora and digestivetoxicity of irinotecan in mice. *Clin Cancer Res*. 2006 Feb 15;12(4):1299-307. PMID: 16489087. (IF 8.911)
- 120.** Barbara G, Stanghellini V, **Brandi G**, Cremon C, Di Nardo G, De Giorgio R, Corinaldesi R. Interactions between commensal bacteria and gut sensori motor function in health and disease. *Am J Gastroenterol*. 2005 Nov;100(11):2560-8. Review. (IF 10.241)
- 121. Brandi G**, Calabrese C, Manfredi R, Pisi AM, Di Febo G, Hakim R, Cenacchi G, Biasco G. HIV enteropathy: undescribed ultrastructural changes of duodenal mucosa and their regression after triple antiviral therapy. A case report. *Dig Dis Sci*. 2005 Apr;50(4):617-22. (IF 2.937)
- 122.** Biasco G, Pantaleo MA, Di Febo G, Calabrese C, **Brandi G**. Risk of duodenal adenomas in familial adenomatous polyposis to progress toward advanced neoplastic disease. *J Clin Oncol*. 2004 Sep 15;22(18):3835-6; PMID: 15365086 (IF 28.245)
- 123.** Biasco G, Pantaleo MA, Di Febo G, Calabrese C, **Brandi G**, Bülow S. Risk of duodenal cancer in patients with familial adenomatous polyposis. *Gut*. 2004 Oct;53(10):1547; PubMed PMID: 15361514; PubMed Central PMCID: PMC1774216. (IF 17.943)

- 124. Brandi G**, Pantaleo MA, Calabrese C, Di Battista M, Poggi R, Bajetta E, Biasco G. Complete remission of primary colon cancer in a metastatic patient treated with CPT-11 plus capecitabine. *Int J Colorectal Dis.* 2004 Nov;19(6):599-602. (IF 2.641)
- 125. Brandi G**, Calabrese C, Pantaleo MA, Morselli Labate A, Di Febo G, Hakim R, De Vivo A, Di Marco MC, Biasco G. Circadian variations of rectal cell proliferation in patients affected by advanced colorectal cancer. *Cancer Lett.* 2004 May 28;208(2):193-6. (IF 6.508)
- 126.** Biasco G, Cenacchi G, Nobili E, Pantaleo MA, Calabrese C, Di Febo G, Morselli Labate A, Miglioli M, **Brandi G**. Cell proliferation and ultrastructural changes of the duodenal mucosa of patients affected by familial adenomatous polyposis. *Hum Pathol.* 2004 May;35(5):622-6. (IF 2.740)
- 127. Brandi G**, Pantaleo MA, Galli C, Falcone A, Antonuzzo A, Mordenti P, Di Marco MC, Biasco G. Hypersensitivity reactions related to oxaliplatin (OHP). *Br J Cancer.* 2003 Aug 4;89(3):477-81. PubMed PMID: 12888815; PubMed Central PMCID: PMC2394366. (IF 5.416)
- 128.** Biasco G, Rossini FP, Hakim R, **Brandi G**, Di Battista M, Di Febo G, Calabrese C, Santucci R, Miglioli M. Cancer surveillance in ulcerative colitis: critical analysis of long-term prospective programme. *Dig Liver Dis.* 2002 May;34(5):339-42. (IF 3.037)
- 129.** Hrelia P, Fimognari C, Maffei F, **Brandi G**, Biasco G, Cantelli-Forti G. Mutagenic and clastogenic activity of gastric juice in human gastric diseases. *Mutat Res.* 2002 Feb 15;514(1-2):125-32. (IF 3.680)
- 130.** P. Mattarelli, **G Brandi**, M. Modesto, B. Biavati. Discrepancy between declared and recovered bifidobacteria in human probiotic. *Ann. Microbiol.*, 52, 283-286 (2002) (IF 1.407)
- 131.** Strippoli P, Sarchielli S, Santucci R, Bagnara GP, **Brandi G**, Biasco G. Cold single-strand conformation polymorphism analysis: optimization for detection of APC gene mutations in patients with familial adenomatous polyposis. *Int J Mol Med.* 2001 Nov;8(5):567-72. (IF 2.928)

- 132.** Volta U, Bellentani S, Bianchi FB, **Brandi G**, De Franceschi L, Miglioli L, Granito A, Balli F, Tiribelli C. High prevalence of celiac disease in Italian general population. *Dig Dis Sci.* 2001 Jul;46(7):1500-5. (IF 2.937)
- 133.** Olivieri I, **Brandi G**, Padula A, Di Stefano M, Mantovani W, Calabrese C, Saccoccio G, Di Febo G, Corazza GR, Miglioli M, Biasco G. Lack of association with spondyloarthritis and HLA-B27 in Italian patients with Whipple's disease. *J Rheumatol.* 2001 Jun;28(6):1294-7. (IF 3.634)
- 134.** Calabrese C, Di Febo G, Areni A, Morelli MC, Scialpi C, **Brandi G**, Miglioli M. Severe and relapsing upper gastrointestinal bleeding in a patient with Glanzmann's thrombasthenia. *Dig Dis Sci.* 2000 Mar;45(3):633-6. (IF 2.937)
- 135.** Bellentani S, Saccoccio G, Masutti F, Crocè LS, **Brandi G**, Sasso F, Cristanini G, Tiribelli C. Prevalence of and risk factors for hepatic steatosis in Northern Italy. *Ann Intern Med.* 2000 Jan 18;132(2):112-7. (IF 19.315)
- 136.** Mengheri E, Nobili F, Vignolini F, Pesenti M, **Brandi G**, Biavati B. Bifidobacterium animalis protects intestine from damage induced by zinc deficiency in rats. *J Nutr.* 1999 Dec;129(12):2251-7. (IF 4.416)
- 137.** Calabrese C, Di Febo G, **Brandi G**, Morselli-Labate AM, Areni A, Scialpi C, Biasco G, Miglioli M, Di Stefano M, Jorizzo RA, Brusco G, Cecchetti L, Sciarra G, Loperfido S, Brandi G, Gasbarrini G, Corazza GR. Bone mass and metabolism in Whipple's disease: the role of hypogonadism. *Scand J Gastroenterol.* 1998 Nov;33(11):1180-5. (IF 2.152)
- 138.** Bellentani S, Saccoccio G, Costa G, Tiribelli C, Manenti F, Sodde M, Saveria Crocè L, Sasso F, Pozzato G, Cristianini G, **Brandi G**. Drinking habits as cofactors of risk for alcohol induced liver damage. The Dionysos Study Group. *Gut.* 1997 Dec;41(6):845-50. (IF 17.943)

- 139.** Renga M, **Brandi G**, Paganelli GM, Calabrese C, Papa S, Tosti A, Tomassetti P, Miglioli M, Biasco G. Rectal cell proliferation and colon cancer risk in patients with hypergastrinaemia. *Gut*. 1997 Sep;41(3):330-2. (IF 17.943)
- 140.** **Brandi G**, Pisi A, Biasco G, Miglioli M, Biavati B, Barbara L. Bacteria in biopsies of human hypochlorhydric stomach: a scanning electron microscopy study. *Ultrastruct Pathol*. 1996 May-Jun;20(3):203-9. (IF 1.198)
- 141.** Biasco G, Mordenti P, **Brandi G**, Paganelli GM, Santucci R, Miglioli M. Cell kinetics of the gastric mucosa of patients treated with omeprazole. *Am J Gastroenterol*. 1996 Mar;91(3):621-2. (IF 10.241)
- 142.** **Brandi G**, J Nicoli, S Chaussade; M Ladirè; P Pautfeuille, P Valleur, D Couturier, GM Paganelli Biasco G, Miglioli M, P Raibaud. Bacterial flora of the ileal reservoir after ileal-anal anastomosis in patients with and without pouchitis *Microecology and Therapy* 1996 (24), 73-77 (IF N/A)
- 143.** Biasco G, **Brandi G**, Renga M, Paganelli GM, Tomassetti P, Calabrese C. Is there a relationship between hypergastrinemia and colorectal cancer risk? Rectal cell proliferation in Zollinger-Ellison syndrome. *Am J Gastroenterol*. 1995 Aug;90(8):1365-6. (IF 10.241)
- 144.** Biasco G, **Brandi G**, Paganelli GM, Rossini FP, Santucci R, Di Febo G, Miglioli M, Risio M, Morselli Labate AM, Barbara L. Colorectal cancer in patients with ulcerative colitis. A prospective cohort study in Italy. *Cancer*. 1995 Apr 15;75(8):2045-50. (IF 6.102)
- 145.** Biasco G, Paganelli GM, **Brandi G**, Miglioli M; Barbara L. Chronic ulcerative colitis and colorectal cancer. *Acta Endoscopica* 1995; 25, 71-80; (IF N/A)
- 146.** Bellentani S, Tiribelli C, Saccoccio G, Sodde M, Fratti N, De Martin C, Cristianini G. Prevalence of chronic liver disease in the general population of northern Italy: the Dionysos Study. *Hepatology*. 1994 Dec;20(6):1442-9. (**G. Brandi**, quale membro del Dionysos Study Group) (IF 14.079)

- 147.** Paganelli GM, Lalli E, Facchini A, Biasco G, Santucci R, **Brandi G**, Barbara L. Flow cytometry and in vitro tritiated thymidine labeling in normal rectal mucosa of patients at high risk of colorectal cancer. *Am J Gastroenterol.* 1994Feb;89(2):220-4. (IF 10.241)
- 148.** Biasco G, Paganelli GM, Santucci R, **Brandi G**, Barbara L. Methodological problems in the use of rectal cell proliferation as a biomarker of colorectal cancer risk. *J Cell Biochem Suppl.* 1994; 19:55-60. Review. (IF 3.448)
- 149.** Paganelli GM, Higgins PJ, Biasco G, Lipkin M, **Brandi G**, Santucci R, Miglioli M, Barbara L. Abnormal rectal cell proliferation and p52/p35 protein expression in patients with ulcerative colitis. *Cancer Lett.* 1993 Sep 15;73(1):23-8. (IF 6.491)
- 150.** Biasco G, Paganelli GM, **Brandi G**, Santucci R, Renga M, Facchini A, Miglioli M, Barbara L. Rectal cell proliferation as an intermediate biomarker of risk of colorectal cancer. *Eur J Cancer Prev.* 1993 Jun;2 S 2:89-93. Review. (IF 6.680)
- 151.** Paganelli GM, Biasco G, **Brandi G**, Santucci R, Gizzi G, Villani V, Cianci M, Miglioli M, Barbara L. Effect of vitamin A, C, and E supplementation on rectal cell proliferation in patients with colorectal adenomas. *JNCI.* 1992 Jan 1;84(1):47-51. (IF 12.589)
- 152.** Paganelli GM, Biasco G, Santucci R, **Brandi G**, Lalli AA, Miglioli M, Barbara L. Rectal cell proliferation and colorectal cancer risk level in patients with nonfamilial adenomatous polyps of the large bowel. *Cancer.* 1991 Dec 1;68(11):2451-4. (IF 6.102)
- 153.** Paganelli GM, Saccoccio G, **Brandi G**, Bellentani S, Santucci R, Armocida C, Ponz de Leon M, Biasco G. Correlation between bromodeoxyuridine labelling and ornithine decarboxylase levels in normal rectal mucosa of patients with colorectal adenoma. *Cancer Lett.* 1991 Sep;59(3):221-4. (IF 6.491)
- 154.** Biasco G, Paganelli GM, **Brandi G**, Brillanti S, Lami F, Callegari C, Gizzi G. Effect of lactobacillus acidophilus and bifidobacterium bifidum on rectal cell kinetics and fecal pH. *Ital J Gastroenterol.* 1991 Mar-Apr;23(3):142. (IF N/A)

- 155.** Biasco G, Paganelli GM, Brillanti S, Lalli AA, **Brandi G**, Terranova A, Miglioli M, Barbara L. Cell renewal and cancer risk of the stomach: analysis of cell proliferation kinetics in atrophic gastritis. *Acta Gastroenterol Belg.* 1989May-Aug;52(3-4):361-6. (IF 0.541)
- 156.** Correlation between endoscopic features of gastric antrum, histology and *Helicobacter pylori* infection in adults. *Ital J Gastroenterol Hepatol.* 1999 Jun-Jul;31(5):359-65. (IF N/A)
- 157.** Biasco G, Paganelli GM, **Brandi G**, Santucci R, Lalli AA, Roncucci L, Ponz deLeon M, Miglioli M, Barbara L. Chemoprevention of colorectal cancer: role of antioxidant vitamins. *Eur J Cancer Prev.* 1992 Oct;1 Suppl 3:87-91. Review.PMID: 1467792. (IF 2.330)
- 158.** Gizzi G, Villani V, **Brandi G**, Paganelli GM, Di Febo G, Biasco G. Ano-rectal lesions in patients taking suppositories containing non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAID). *Endoscopy.* 1990 May;22(3):146-8. (IF 6.381)

*b) libri:*

- "Follow-up in Oncologia"- Brandi G- Edito da B.U.P.- 2015- ISBN: 978-88-6923-007-3
- "Cholangiocarcinoma"- Brandi G, Ercolani G- Nova Science Publishers Inc- New York- 2015- ISBN: 978-1-63482-143-8
- "Bifidobatteri e FOS: azione simbiotica per la salute" - Brandi G. UTET, 2002.
- "Annali del Collegio Superiore 2008"- G. Brandi- edito da B.U.P. ISBN: 978-88-7395-430-9
- "Annali del Collegio Superiore 2007"- G. Brandi- edito da B.U.P. ISBN: 978-88-7395-280-0
- "Annali del Collegio Superiore 2006"- G. Brandi- edito da B.U.P. ISBN: 88-7395-200-
- "Ultrastructure et ecologie microbienne du tube digestif humain" Brandi G., Pisi A. e Biasco G. (1997), edito da Edra Medical Publishing & New Media- ISBN 88-86457-13-8
- "Ultrastruttura e ecologia microbica del tubo digestivo" Brandi G. Pisi A e Biasco G (1996), edito da Edra Medical Publishing & New Media- ISBN 88-86457-13-8

*c) capitoli di libro:*

- Brandi G, Tavolari S, Farioli A, Biasco G, Violante FS, Mattioli S. *Putative role of asbestos exposure in the development of intrahepatic cholangiocarcinoma*, in *Asbestos: Risk Assessment, Health Implications and Impacts on the Environment*. New York, NY, Nova Science Publishers, 2016
- Tavolari S, Venturi M, Brandi G- "Carcinogenesis of Cholangiocarcinoma"- pagg 65-80- in "Cholangiocarcinoma"- di Brandi G, Ercolani G, Edito da Nova Science Publishers, Inc -2015
- Farioli A, Brandi G- "Risk Factors of Cholangiocarcinoma"- pagg 39-52- in "Cholangiocarcinoma"- di Brandi G, Ercolani G, Edito da Nova Science Publishers, Inc -2015
- Brandi G, Frega G, Barbera M.A, Palloni A- "Chemotherapy in Patients with Advanced Cholangiocarcinoma"- pagg 429-450- in "Cholangiocarcinoma"- di Brandi G, Ercolani G, Edito da Nova Science Publishers, Inc -2015
- Brandi G, Corbelli J, De Lorenzo S-"Adjuvant Treatment and Follow-up Strategies", pagg 476-496 in "Cholangiocarcinoma"- di Brandi G, Ercolani G, Edito da Nova Science Publishers, Inc -2015
- Brandi, G; Venturi, M; Ercolani, G- "Diagnostic and Therapeutic Algorithms for Cholangiocarcinoma", pagg 509-520 in "Cholangiocarcinoma"- di Brandi G, Ercolani G, Edito da Nova Science Publishers, Inc -2015
- Brandi, G., De Rosa, F., Liguori, G., Agostini, V., Di Girolamo, S., Gaboriau-Routhiau, V., Raibaud, P. & Biasco, G. (2013). Intestinal microbiota around colorectal cancer genesis, pp 59, *The Research and Biology of Cancer II*. ISBN: iConcept Press. Retrieved from <http://www.iconceptpress.com/books/the-research-and-biology-of-cancer-ii/>
- GBrandi; G Biasco "Tumori del piccolo Intestino" in "Hanboock di Terapia Medica" a cura di Marcello Negri, Utet Scienze Mediche
- GBrandi; G Biasco " GIST" in "Hanboock di Terapia Medica" a cura di Marcello Negri, Utet Scienze Mediche
- GBrandi; G Biasco " Adenocarcinoma del pancreas" in "Hanboock di Terapia Medica" a cura di Marcello Negri, Utet Scienze Mediche
- GBrandi; G Biasco " Carcinoma epatocellulare" in "Hanboock di Terapia Medica" a cura di Marcello Negri, Utet Scienze Mediche
- GBrandi; G Biasco " Colangiocarcinoma" in "Hanboock di Terapia Medica" a cura di Marcello Negri, Utet Scienze Mediche

- GBiasco, M Pantaleo, G Brandi; "I tumori benigni del colon retto" in "Trattato di Medicina Interna Larizza" Vol VIII pg 899-909, Giovanni Gasbarrini e Antonio Morelli edt, PICCIN Editore 2009
- GBiasco, G Brandi; "Diarrea" in "Sintomi Segnale in Oncologia Clinica" pg 183-197, Giorgio Lelli edt, Monduzzi Editore 2005
- G. Brandi, P. Mordenti, C. Calabrese, GM. Paganelli; A Pisi, G. Di Febo, G. Saccoccio, M. Miglioli G. Biasco "Antral cell kinetics and bacterial overgrowth in the human hypochloridric stomach" in "Infectious Pathogens in Gastrointestinal and Hepatic disorder", 35-52, Prous Science, Barcelona 1999
- G Biasco, G Brandi, GM Paganelli, M. Miglioli, L Barbara "Colite ulcerosa e cancro coloretale" in La Colite Ulcerosa pg113-123; Bianchi Porro Gedt, LibreriaCortina Verona 1990

### ***CONGRESSI (incompleto)***

***Corsi, congressi, convegni e seminari che ho organizzato e in cui ho partecipato in qualità di relatore***

#### ***1) Chairman/Coordinatore scientifico/segretario scientifico /relatore***

*nei seguenti meeting:*

- 1° GICO MEETING: INTRAHEPATIC CHOLANGIOCARCINOMA, Bologna 29 Gennaio 2019 – Giovanni Brandi Chairman +Relatore “ ICC: From Risk factors to genomic”
- 1° Meeting: Nutrizione e cancro, dalla prevenzione al co-trattamento- Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica- Bologna, 8 Novembre- 13 Dicembre 2018 (Chairman)
- “Kurt Straif- Global Control of cancer: the role of IARC with a special focus on the IARC monographs” Bologna , 15 Febbraio 2018 (Chairman)
- Amianto: altre Neoplasie oltre il Mesotelioma. Bologna 22 gennaio 2018 Responsabili Scientifici G. Brandi-F. Violante

- “La neoplasia del rene vista..... dall’altra parte – Incontro tra pazienti e medici”. Bologna 18/11/2015. Responsabile scientifico G. Brandi
- “La neoplasia del rene vista..... dall’altra parte – Incontro tra pazienti e medici”. Bologna 07/11/2014. Responsabile scientifico G. Brandi
- “La neoplasia del rene vista..... dall’altra parte – Incontro tra pazienti e medici”. Bologna 25/10/2013. Responsabile scientifico G. Brandi
- Stage “Immunologia in Oncologia”. Bologna, 4-6 dicembre 2006
- Stage “Terapie di supporto”. Bologna, 26-28 giugno 2006. Relazione G. Brandi: “La diarrea nel paziente oncologico”
- Stage “Tumori cerebrali, melanoma, tumori del testa-collo”. Bologna, 21-23 novembre 2005- Relazione G. Brandi: “Terapia del melanoma: nuovi agenti”
- Stage “Targeted therapies in oncology”. Bologna, 20-22 giugno 2005. Relazione G. Brandi: “Targeted therapies nella terapia del carcinoma del colon”
- Stage “Neoplasie dello stomaco”. Bologna, 22-24 settembre 2004- Relazione G. Brandi: “Il ruolo di batteri nella carcinogenesi gastrica”
- Stage “Infezioni in oncoematologia”. Bologna, 21-23 giugno 2004 - Relazione G. Brandi: “Infezioni su CVC in onco-ematologia
- Stage “Cancro del colon retto”. Bologna, 8-10 marzo 2004. Relazione G. Brandi: “Fattori endoluminali di rischio”
- Stage “Anemia, Età, Trombosi e Cancro”. Bologna, 24-28 settembre 2003- Relazione G. Brandi: “Casi clinici”
- Stage “Medicina Predittiva In Oncologia”. Bologna, 16-20 giugno 2003
- Stage “Terapie innovative in Oncologia”. Bologna, 23-27 settembre 2002- Relazione G. Brandi: “Razionale della cronoterapia”
- Stage “Tumori della mammella 17-21 giugno 2002. Relazione G. Brandi: “Follow-up: si o no?”
- Stage “Tumori pancreatici ed epato-biliari”. Bologna, 24-28 settembre 2001- Relazione G. Brandi: “Casi clinici. Decision making”
- Stage” Tumori nell’anziano”. Bologna, 18-22 giugno 2001
- Stage” Tumori dell’apparato genitale femminile”. Bologna, 13-17 novembre 2000
- Stage” Tumori rari”. Bologna, 26-30 giugno 2000

2) *Congressi principali a cui ho partecipato in qualità di relatore o di presentatore/copresentatore di poster*

### **Internazionali**

1. Cancer Research UK (CRUK), European Society for Medical Oncology (ESMO) e Unicancer. London 7-9 novembre 2019. G Frega, S Tavorari, V Indio, M Deserti, G Tarantino, A Palloni, S De Lorenzo, A Rizzo, A Astolfi, G Brandi. Potentially actionable mutations in intrahepatic cholangiocarcinoma. Molecular Analysis for Personalised Therapy (MAP) Congress. (Poster )
2. European Society for Medical Oncology (ESMO) 27 Sept-1 Oct 2019, Barcelona, Spain: J. Llovet, M. Kudo, Y. Kang, C. Yen, R.S. Finn, P.R. Galle, E. Assenat, K. Motomura, T. Okusaka, T. Berg, C. Hsu, M. Ikeda, Y. Hsu, K. Liang, R. Widau, W. Schelman, L. O'Brien, L. Gao, A.X. Zhu, Prognostic and predictive value of baseline alpha-fetoprotein (AFP) in patients with advanced hepatocellular carcinoma (HCC) treated with ramucirumab from two phase 3 studies (REACH, REACH-2). Abstract 753P (poster)
3. European Society for Medical Oncology (ESMO) 27 Sept-1 Oct 2019, Barcelona, Spain: M Kudo, P R Galle, K Motomura, E Assenat, P Merle, G Brandi, B Daniele, T Okusaka, J Tomasek, C Borg, V Zagonel, M Morimoto, M Pracht, R S Finn, J Llovet, G Homma, M-H Jen, K Shinozaki, R Yoshikawa, A X Zhu, 757P: Efficacy and safety of ramucirumab (RAM) for advanced hepatocellular carcinoma (HCC) with elevated alpha-fetoprotein (AFP) following first-line sorafenib across age subgroups in two global phase III trials (REACH and REACH-2), (*Annals of Oncology*, , mdz247.083, <https://doi.org/10.1093/annonc/mdz247.083>) (Poster)
4. International Liver Cancer Association (ILCA) Chicago 20-22 Sept 2019: "Adjuvant chemotherapy for resected intrahepatic cholangiocarcinoma: is there still a role for gemcitabine?" A Palloni, G Frega, F Abbati, E Forcesi, A Rizzo, G Brandi (poster presentation)

5. International Liver Cancer Association (ILCA) Chicago 20-22 Sept 2019: M Kudo, Galle PR, Brandi G, Kang Y, Yen C, Finn RS, Llovet MJ, Assenat E, Merle P, Hiriart JB, Chan SL, Palmer D, Wang C, Widau R, Hsu Y, Schelman W, Zhu A. Effect of ramucirumab on albumin-bilirubin grade during treatment of patients with hepatocellular carcinoma and elevated alpha-fetoprotein following sorafenib: outcomes from two randomized phase 3 studies (REACH, REACH-2). Abstract P-066
6. 3rd Verona Expert Meeting Hepatocellular Carcinoma: New Landscapes and Horizons”, Verona 19-20 Sept 2019. G: Brandi Lecture : “New systemic, targeted and immune-therapies in HCC”
7. “ COST Action 18122- EURO-CHOLANGIO-NET Working Group Set-up Meeting”, La Valletta, Malta 12-13 September 2019 (G Brandi Discussant)
8. World Congress on Gastrointestinal Cancer (WCGC) Barcelona 3-6 Jul 2019: Meyer T, Finn R, Kudo M, Kang Y, Yen C, Galle P, Llovet J, Assenat E, Brandi G, et al. Ramucirumab in advanced hepatocellular carcinoma and elevated alpha-fetoprotein following sorafenib: outcomes by prior transarterial chemoembolisation from two randomised, double-blind, placebo-controlled phase 3 studies (REACH-2 and REACH). O-021 Annals of Oncology, Volume 30, Issue Supplement\_4, July 2019
9. ASCO Meeting , Chicago 2019: RS. Finn, M Kudo, Y Kang, C Yen, PR. Galle, J Llovet, E Assenat, G Brandi, et al Ramucirumab (RAM) as second-line treatment in patients with advanced hepatocellular carcinoma (HCC) and elevated baseline  $\alpha$ -fetoprotein (AFP): An analysis of AFP kinetics in the phase III REACH-2 study. J Clin Oncol 37, 2019 (suppl 4; abstr 326)
10. The 50<sup>th</sup> Annual Congress of the Korean Association of HPB Surgery. Seul-Korea, 5-6 aprile 2019. “An astonishing familiar cluster of Intrahepatic Cholangiocarcinoma (ICC) in Wilson Disease (WD)” (G Brandi , et al poster presentation)
11. EASL HCC Summit, 14-16 February 2019, Lisbon, Portugal “Ramucirumab for patients with hepatocellular carcinoma and elevated alpha-fetoprotein following sorafenib treatment:

exploratory analysis of REACH-2 trial results by albumin-bilirubin grade and Child-Pugh score".  
Presentazione G Brandi , et al (P01-08 Link to abstract (OP-07)

12. "Commemoration of the centenary of the birth of Prof. Vittorio Scardovi, one of the greatest microbiologist in the taxonomy and ecology of probiotic bacteria - New insights in microbial ecology on *Bifidobacterium* and *Lactobacillus* studies" G Brandi Lettura "Microbiota and Cancer" Bologna, 20 Novembre 2018
13. "Liver transplantation in liver metastases: real benefit for unresectable disease?" 2nd Verona Expert Meeting: Evolving strategies in the management of liver metastases - July 6/7, 2018 – Verona (G.Brandi Chairman)
14. "2nd Biennial Congress Of The European Network For The Study of Cholangiocarcinoma (ENSCCA)" Roma, 21-23 Giugno 2018. G. Brandi Chairman e relatore della presentazione: "Asbestos and intrahepatic cholangiocacinoma: searching for molecular biomarkers of exposure by next generation sequencing"
15. Advances in Targeting Cancer Pathways. Roma 8 aprile 2016. Relazione G. Brandi: "Targeting molecular pathways in gastro-intestinal stromal tumors"
16. ILCA's Annual Conference Paris, France- 4-6 settembre 2015. Poster- G. Brandi et al. "Comparative efficacy of Metronomic Capecitabine versus Best supportive Care in Recurrent Hepatocellular Carcinoma After Liver Translantation. A case-control study".
17. 4th Metronomic Chemotherapy Meeting- Milano 24-25 giugno 2014- G. Brandi "Metronomic chemotherapy for HCC"
18. European Helicobacter Study Group- XXVIIth International Workshop on Helicobacter & Microbiota in Inflammation & Cancer- Roma 12/09/2014- Relazione G. Brandi "Gastric microbiota during prolonged acid-suppressant therapy"

19. National Workshop of Hematology "The TP53 Workshop". Bologna 10/3/2013. Relazione G. Brandi: "TP53: prognostic and predictive factor in solid tumor?"
20. 10th Annual Conference for the "Diagnosis and treatment of neuroendocrine tumor disease". Barcelona, 6-8/3/2013. Presentazione di Poster, G. Brandi et al: "Platinum-based chemotherapy for the treatment of high-grade gastrointestinal and unknown primary neuroendocrine neoplasm"
21. Present challenges of mathematics in oncology and biology of cancer: modeling and mathematical analysis. Marseille, CIRM, 19-23/3/2012. Lettura G. Brandi: "Treatment of mCRC actual standard and future needs"
22. ILCA's Annual Conference. Hong Kong, Cina, 2-4/9/2011. Presentazione di posters, G. Brandi et al: "Metronomic capecitabine in advanced hepatocellular carcinoma patients who have failed sorafenib: a phase 2 study" & "Occupational exposure to asbestos: a putative unknown risk factor for intrahepatic cholangiocarcinoma"
23. ASCO GI San Francisco (CA), 19-21/1/2011. Presentazione di poster, G. Brandi et al: "Impact of adjuvant chemotherapy on time to relapse in cholangiocarcinoma"
24. PATH – Program for the Advancement of Therapy in Hepatocellular Carcinoma. Bologna, 12-14/11/2009. Relazione G. Brandi: "Antiangiogenic therapy-related adverse events"
25. ILCA's Annual Conference. Milano, 4-6/9/2009. Presentazione di Poster, G. Brandi et al: "Metronomic capecitabine has useful clinical activity in hepatocellular carcinoma relapse after liver transplantation"
26. PATH – Program for the Advancement of Therapy in Hepatocellular Carcinoma. Bologna, 6-8/4/2009. Relazione G. Brandi: "Antiangiogenic therapy-related adverse events"

27. BRACCO Imaging Workshop, "From basic research to clinical translation: the challenge of molecular imaging". Collereto Giacosa, Torino, 26/6/2008. Relazione G. Brandi: "Efficient management of patient diagnosis and treatment"
28. 9th World Congress Gastro-Esophageal Reflux Disease "From reflux to inflammation to adenocarcinoma". Monaco, 6-9/04/2008. Relazione G. Brandi: "In hypo-chlorhydric patients, are there other bacteria species that could account for false positive results in the diagnosis of HP infection?"
29. ILCA's First Annual Conference. Barcelona, 5-7/10/2007. Presentazione di Posters, G. Brandi: "Preliminary results of metronomic capecitabine treatment in advanced hepatocellular carcinoma (HCC)" & "Phase I/II trial of continuous hepatic arterial infusion (HAI) of irinotecan in patients with hepatocellular carcinoma (HCC)"
30. 18th European Congress of Ultrasound in conjunction with XVIII Congresso Nazionale SIUMB. Bologna, 15-19/9/2006. Relazione G. Brandi: "Indications to contrast US in non-hepatocellular malignancies. The oncologist's point-of-view"
31. 3rd Update on Helicobacter Pylori research and other "Emerging issues on digestive cancer prevention – lectures, short presentations and workshops". Bologna, 25-28/06/2003. Relazione G. Brandi: "Intestinal microflora and colon cancer"
32. 7th United European Gastroenterology Week. Roma 13-17/11/1999. Segretario scientifico della session "Intestinal ecology and disease" G. Brandi
33. International Conference "Gastric Cancer from chemoprevention to chemotherapy". Bologna, 16-17/04/1998. Relazione G. Brandi: "Gastric cancer: from chemoprevention to chemotherapy"

## **Nazionali**

*a) HCC/Carcinoma del pancreas/Colangiocarcinoma/NET*

- “Tumori Primitivi del Fegato: Carcinoma epatocellulare (HCC) e Colangiocarcinoma Intraepatico (iCC)”, Ravello - 23 Novembre 2019: Relazione GBrandi” Nuovi trattamenti sistematici del ICC”
- “Secondo convegno nazionale di pazienti affetti da neoplasia del pancreas e loro familiari. Cibo e tumore del pancreas dalla prevenzione alla terapia”, Verona – 9 Novembre 2019. Relazione G Brandi: “Microbiota e cancro del pancreas”
- “Highlights On Gastrointestinal Cancer”- Consorzio Interuniversitario Nazionale per la Bio-Oncologia, Chieti -11 Ottobre 2019: Relazione G Brandi “ New treatments in HCC”
- “Nuove Prospettive Nel Trattamento Dei Tumori Del Pancreas, Fegato, Vie Biliari E Dei Tumori Neuroendocrini” Feltre, 20 Settembre 2019. Relazione : “Nuovi trattamenti per l’epatocarcinoma”
- Workshop: Nuove prospettive per i tumori rari- Associazione “Giuseppe Dossetti: i Valori – Tutela e Sviluppo dei Diritti” Onlus, Senato della Repubblica, Roma Giugno 2019. Relazione GBrandi . “ La lezione del colangiocarcinoma”
- “Tumori rari: il paziente e le relative problematiche mediche e sociali”- Associazione “Giuseppe Dossetti: i Valori – Tutela e Sviluppo dei Diritti” Onlus Roma 28 novembre 2018. Relazione GBrandi : “Colangiocarcinoma: dai fattori di rischio ai cambiamenti del genoma”
- “Il paziente oncologico anziano gestione e trattamento” Siena, 23 novembre 2018 Relazione GBrandi: “Colangiocarcinoma nell’anziano”
- XX Congresso Nazionale AIOM , Roma 18 Novembre 2018: Relazione GBrandi “REACH-2: Studio di fase III randomizzato, doppio cieco, con ramucirumab versus placebo come trattamento di seconda linea di pazienti con carcinoma epatocellulare (HCC) avanzato ed elevata alfa-fetoproteina (AFP) basale, dopo terapia di prima linea con sorafenib”
- “Colangiocarcinoma Ilare: Gestione Multidisciplinare” Bari, 18 Maggio 2018 (G Brandi Chairman)

- Cancer translational research: from molecular biology to the real-world setting. Chieti 20 aprile 2018. Relazione G. Brandi: "Asbestos and intrahepatic cholangiocarcinoma: from epidemiology to NGS"
- "HCC 2.0: Esperti a confronto" Bologna, 28 Maggio 2018: G Brandi ( Discussant)
- II° Convegno di Oncologia Integrata. Modena 4 marzo 2018. Relatore G. Brandi: "Trattamento dei carcinomi del tubo digerente ed epatobiliopancreatici"
- Riflessioni sul presente e futuro della chirurgia epato-bilio-pancreatica in Italia. Forlì 2/3 marzo 2018. Relatore G. Brandi: "Biologia e chemioterapia del colangiocarcinoma"
- Amianto: altre Neoplasie oltre il Mesotelioma. Bologna 22 gennaio 2018 Relazioni G Brandi: 1) Colangiocarcinoma: epidemiologia e fattori di rischio; 2) Genoma del CC e potenziale firma da amianto; 3) Correlazione fra amianto e altre neoplasie: Adenocarcinomi del tubo digerente
- XIX Congresso AIOM. October 2017, Rome-Italy *Whole-exome sequencing analysis identifies recurrent mutation rate in BAP1 gene in intrahepatic cholangiocarcinoma patients exposed to asbestos* (G Brandi et al presentatore Poster)
- Meeting della Gastroenterologia di Bologna. 11 dicembre 2017. Relatore: G. Brandi: "Supporto nutrizionale: le nuove acquisizioni"
- Meeting in liver surgery and transplantation. Bologna 22 settembre 2017. Relatore G. Brandi: "ChemioTerapie sistemiche nel tumore primitivo epatico"
- Congresso Congiunto delle Società Scientifiche Italiane di Chirurgia, "Oncologia comparata dell'apparato digerente". Roma- 25-29 settembre 2016. Relazione G. Brandi: Oncologia medica dell'apparato digerente: confronto tra esperienza veterinaria ed umana
- I Bookmarks in Ecografia. Bologna 9/10 giugno 2017. Moderatore G. Brandi: "Il colangiocarcinoma"

- Trattamento dei tumori neuroendocrine: nuove acquisizioni. Bologna 12-12 maggio 2016. Moderatore
- XVII Congresso Nazionale AIOM- Roma 23-25/10/2015- Poster- G. Brandi et al “Locoregional treatment for advanced biliary tract cancer (aBTC): evaluation of efficacy and safety.
- XVII Congresso Nazionale AIOM- Roma 23-25/10/2015- Poster- G. Brandi et al “Natural history of skeletal disease in primary biliary cancers. National survey on behalf of GICO”.
- “Neoplasie epato-pancreatiche: ricerca clinica multicentrica” dell’Istituto Tumori “Giovanni Paolo II”. Bari 6-7/12/2013. Chairman “La terapia medica per l’epatocarcinoma” G. Brandi
- AIOM - XV Congresso Nazionale di Oncologia Medica. Milano, 11-13/10/2013. Presentazione orale di posters, G. Brandi et al: “Prognostic model for patients with advanced Biliary Tract Cancer (aBTC) receiving second-line chemotherapy (CT)” & “A multicenter survey on second-line Chemotherapy for advanced Biliary Tract Cancer”
- Livermet survey –Confronto Nazionale dei Centri, 9° Incontro, “Il punto su: Novità e riflessioni in chirurgia oncologica epatobiliopancreatica”. Alassio, 7/12/2012. Moderatore “Terapia integrate” G. Brandi
- Grandangolo 2012 in Chirurgia Generale, “Selezione ed analisi ragionata dei più recenti dati scientifici – Chirurgia epatobiliare in diretta”, V Edizione. Roma 22-23/11/2012. Relazione G. Brandi “Tumori delle vie biliari – Oncologia”
- VII Congresso del capitolo italiano IT-IHPBA. Bologna, 19-20/4/2012. Relazione G. Brandi: “Up to date della chemioterapia nei pazienti con colangiocarcinoma”
- Chirurgia epato-bilio-pancreatica. Bologna, 14-15/3/2012. Relazione G. Brandi: “Ruolo della chemioterapia nei tumori biliari”
- Meeting “Ambiente e tumori solidi gastrointestinali”. Forlì, 26/1/2012. Relazione G. Brandi: “Ambiente e colangiocarcinoma”
- Novità in diagnostica ecografica dall’angioecografia con mdc all’elastasonografia. Bologna, Casa di cura Madre fortuna Toniolo, 26/11/2011. Relazione G. Brandi: “Neoplasie del fegato: inquadramento clinico”
- AIOM - XIII Congresso Nazionale di Oncologia Medica. Bologna, 5-7/11/2011. Presentazione di posters, G. Brandi et al: “Asbestos: a putative risk factor for intrahepatic cholangiocarcinoma”; “Clinical safety and efficacy of adjuvant chemotherapy in radically

resected cholangiocarcinoma patients”; “Metronomic capecitabine as second-line treatment after sorafenib for hepatocellular carcinoma”; “Second-line chemotherapy in biliary tract cancer patients” & “The follow-up issues: from the necessity to the opportunity”

- Percorsi nelle neoplasie bilio-pancreatiche. Bologna, 11/12/2010. Relazione G. Brandi: “Indicazioni e controindicazioni alla terapia oncologica: il registro tumori”
- Grandangolo 2010 in Chirurgia Generale, “Selezione ed analisi ragionata della produzione scientifica dell’anno”. Bologna, 25-26/11/2010. Relazione G. Brandi: “Vie biliari – Oncologia”
- Mediterranean School of Oncology, “Highlights in the Management of Gastrointestinal Cancer”. Roma, 21-22/5/2010. Relazione G. Brandi: “Advanced HCC: new therapeutic strategies”
- Il Corso Nazionale di Formazione in Endoscopia per medici ed infermieri IEC/SIED (Modulo 3 –Endoscopia bilio-pancreatica: “EUS-ERCP Connection. Metodiche alternative o complementari?”). Bologna, 11-12/12/2009. Relazione G. Brandi: “Le implicazioni cliniche: diagnosi e stadiazione al servizio di protocolli di cura”
- Grandangolo 2009 in Chirurgia Generale, “Selezione ed analisi ragionata della produzione scientifica dell’anno”. Bologna, 26-27/11/2009. Relazione G. Brandi: “Vie biliari – Oncologia”
- Mediterranean School of Oncology, “Interactive Cancer Cases Discussion”. Roma, 3-4/4/2009. Relazione G. Brandi: “Interactive cancer case discussion – Management of HCC: a case report - Management of pancreatic cancer: a case report - Management of biliary tract cancer: a case report”
- La radiologia sotto i portici, “Radiologia epato-bilio-pancreatica – Colonscopia virtuale”. Bologna, 19-22/1/2009. Relazione G. Brandi: “I risultati della chirurgia” & “La palliazione dei tumori dell’ilo: chi, come e quando?”
- VI Congresso Nazionale COMU. Firenze, 19-20/12/2008. Relazione G. Brandi: “Strategie antiproteasiche nel cancro del pancreas”
- Grandangolo 2008 in Chirurgia Generale, “Selezione ed analisi ragionata della produzione scientifica dell’anno”. Bologna, 20-21/11/2008. Relazione G. Brandi: “Vie biliari – Oncologia”

- AIOM - XI Congresso Nazionale di Oncologia Medica. Milano, 10-13/11/2009. Presentazione di posters, G. Brandi et al: "The protease inhibitor ganexate mesylate has anti-tumor effects and enhances gemcitabine action on pancreatic cancer cell lines" & "Impact of multidisciplinary approach on survival of patients with Klatskin tumor"
- I tumori neuroendocrini e la pratica clinica. Bologna, 4/4/2008. Relazione G. Brandi: "Chemioterapia metronomica"
- Corso di aggiornamento "Gestione clinica dell'epatocarcinoma: dalle linee guida ai casi complessi". Bologna, 16/2/2008. Relazione G. Brandi: "Chemioterapie per HCC su cirrosi: quali prospettive?"
- AIOM - IX Congresso Nazionale di Oncologia Medica. Palermo, 12-15/10/2007. Presentazione di poster, G. Brandi: "Preliminary results of metronomic capecitabine treatment in advanced hepatocellular carcinoma (HCC)"
- Master cure palliative Conferenza ANT. Bologna, 20/6/2007. Relazione G. Brandi: "Tumori delle vie biliari"
- IX Congresso Nazionale S.I.T.I.L.O. Bologna, 23/11/2006. Relazione G. Brandi: "Phase I trial of continuous hepatic arterial infusion (HAI) of irinotecan in patients with hepatocellular carcinoma (HCC). Preliminary results"
- AIOM - VII Congresso Nazionale di Oncologia Medica. Napoli, 18-21/10/2005. Presentazione di poster, G. Brandi: "Impact of surgery and chemotherapy on survival in cholangiocarcinoma" (selezionato fra i 3 migliori poster GI)

*b) Cancro colon-retto/altre Neoplasie GI*

- "LE NUOVE SFIDE DELLA SALUTE: Obiettivi della World Health Organization in un mondo che deve cambiare"- Scienza, Alimentazione, Stili di Vita e Salute, SANA BolognaFiere, 9 Settembre 2019. Relazione GBrandi : " Il cancro"
- "La terapia del Carcinoma Del colon-retto Avanzato Oltre La prima linea Esiste una Strategia e Quali vantaggi E costi?" Modena, 3 ottobre 2018; G Brandi ( Discussant)
- L'attuale scenario delle malattie digestive legate al cibo novita' in gastroenterologia. Faenza 15 novembre 2017. Relatore G. Brandi: "Il cancro gastrointestinale e l'obesità"
- Attuali strategie di trattamento del carcinoma del colon-retto metastatico (mCRC). Bologna 5 ottobre 2017. Relatore e moderatore G. Brandi: "Linee Guida"

- Tumori del tratto gastrointestinale: tra scienza e pratica VI workshop nazionale, Modena 18-19 aprile 2017; Relazione Giovanni Brandi “Il confronto su casi clinici”
- Il trattamento multidisciplinare dl colonretto metastatico. Feltre 3 marzo 2107; Relazione Giovanni Brandi: “Il trapianto epatico in pazienti con metastasi epatiche da carcinoma el colon retto: una ipotesi praticabile”
- La Lettura Critica Dell’articolo Scientifico OMCEO; Piacenza 18 /2/2017. Relazione G. Brandi “Struttura dello studio clinico e criteri fondamentali per la sua interpretazione”
- L’attuale scenario delle malattie digestive legate al cibo: Novita’in gastroenterologia. Faenza 18-18 novembre 2016. Relazione G. Brandi: Novità eziopatogenetiche sul cancro del colon
- Percorso diagnostico –terapeutico della malattia metastatica epatica da adenocarcinoma del colon: Bologna, 14/12/2016. Moderatore
- Seminari di oncologia Fondazione ANT: “Diagnosi e prevenzione del tumore del colonretto: novita’ e controversie”. Bologna, 25/9/2015. Relazione G. Brandi:” Nuovi e vecchi farmaci”.
- I Meeting della Gastroenterologia di Bologna, “Il carcinoma del colon”. Bologna. 23/9/2013. Relazione G. Brandi: “Trattamento del cancro colo rettale: i protocolli standard”
- COMU - Collegio degli oncologi medici universitari, “Conferenza nazionale 2012 – Nuove strategie terapeutiche in oncologia”. Napoli, 13-15/9/2012. Relazione G. Brandi: “Presentazione orale di progetti selezionati: Next generationsequemcing in cholangiocarcinoma”
- Scienza, alimentazione, stili di vita e salute. Bologna Fiera, 8-11/9/2012. Relazione G. Brandi: “Il microbioma intestinale e i meccanismi patogenetici del cancro del colon”
- AIOM – Corsi Nazionali AIOM e SIAPEC-IAP 2011 (1° Modulo – “Determinazione delle modulazioni di EGFR nel NSCLC”, 2° Modulo – “Determinazione delle mutazioni di KRAS nel carcinoma del colon-retto”) “Indicazioni cliniche e metodologiche”. Bologna, 29/6/2011. Coordinatore “Discussione di casi clinici” G. Brandi
- Focus sui Tumori Rari. Genova, 16-17/12/2010. Relazione G. Brandi: “Tumori rari dell’apparato digerente”
- FARO – Focus on Anti-angiogenesis Research in Oncology. Roma, 12/3-29/10/2010. Relazione G Brandi: “Bevacizumab nel paziente potenzialmente resecabile o borderline:

l'approccio multidisciplinare, criteri di scelta della terapia perioperatoria, obiettivi e valutazione dell'efficacia"

- Meeting "Cancro del colon retto". Reggio Emilia, 9/11/2007. Relazione G. Brandi: "Trattamento del CRC metastatico"
- Meeting "Malattie infiammatorie intestinali "Forli, 4/12/2006. Relazione G. Brandi: "Infiammazione e cancro il modello della colite ulcerosa"
- Meeting "La terapia del CRC: definizione di nuovi standard terapeutici". Forlì, 20/10/2006. Relazione G. Brandi: "Trattamento del CRC metastatico: dati clinici"
- Convegno Villa Maria Cecilia Hospital di Cotignola "Patologia dell'esofago". Cotignola, Ravenna, 20/11/2005. Relazione G. Brandi: "Epidemiologia del cancro dell'esofago e della giunzione gastroesofagea"
- Nuovi approcci alla terapia del carcinoma del colon-retto. Milano, 24/9/2005. Relazione G. Brandi: "Il paziente con cattivo Performance Status"
- AIOM - VI Congresso Nazionale di Oncologia Medica. Bologna, 21-24/9/2004. Relazione G. Brandi: "Systemic adjuvant chemotherapy after resection of colonrectal cancer metastases"
- Meeting "Irinotecan" Pfizer. Milano, 23/9/2005 Relazione G. Brandi: "Clinical case"
- Meeting "Irinotecan in CRC: level of evidence". Milano, 14-15/5/2004. Relazione G. Brandi: "Clinical case"
- Stage Congiunto in Oncologia (direttori. G. Biasco; L. Dogliotti; N. Gebbia) "Il cancro del colon-retto". Torino, 19-21/4/2004. Relazione G. Brandi: "Fattori endoluminali di rischio"
- Meeting" Nuovi approcci nel trattamento del cancro". Milano, 17-19/3/2004. Relazione G. Brandi: "Le reazioni di ipersensibilità all'oxaliplatino"
- Problematiche cliniche e molecolari delle neoplasie ereditarie del colon-retto, della mammella e dell'ovaio. Verona. 15-17/11/2001. Relazione G. Brandi: "Ultrastructural abnormalities of cell adhesion of duodenal mucosa in FAP patients"

### *c) Politica Sanitaria/ Interventi nel sociale*

- "Ambiente e cancro" Rotary Club – 21 Gennaio 2020 Bologna

- “March for science” Bologna, 14 Aprile 2018: Relazione GBrandi “Environmental risk of Cancer”
- “Amianto” – Soliera 10/02/2017
- “Rischi da amianto. Problematiche delle condotte idriche contaminate da cemento e amianto” – Modena 28/11/2015
- Il cancro. Attualità Clinico Epidemiologiche. Ordine dei Medici di Bologna. 07/05/2015
- “Amianto nelle acque: assemblea con la popolazione” - Carpi 16/02/2015
- Istruttoria Pubblica sull’ amianto- Comune di Bologna- 2015
- STAR NETWORK, II Meeting – Regione Emilia-Romagna, “La rete oncologica e la multidisciplinarietà nel trattamento dei tumori gastrointestinali”. Bologna 20/12/2013. Relazione G. Brandi: “Quale proposta per una rete regionale - Oncologia”
- “Ambiente e tumori- Assemblea del consiglio comunale con la popolazione” - Forlì 26/01/2012
- SICP 2011 - XII Congresso Nazionale. Trieste, 29/10/2011. Relazione G. Brandi: “L’impegno dell’Università di Bologna”

*d) Cure palliative/Terapia di supporto*

- “La neoplasia del rene vista..... dall’altra parte – Incontro tra pazienti e medici”. Bologna 18/11/2015. Responsabile scientifico G. Brandi
- “La neoplasia del rene vista..... dall’altra parte – Incontro tra pazienti e medici”. Bologna 07/11/2014. Responsabile scientifico G. Brandi
- “La neoplasia del rene vista..... dall’altra parte – Incontro tra pazienti e medici”. Bologna 25/10/2013. Responsabile scientifico G. Brandi
- 69° Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia. Roma, 16/12/ 2008. Relazione G. Brandi: “L’oncologo di fronte alla disfunzione ventricolare sinistra”
- Stage in Ematologia “I fattori di crescita a lento rilascio”. Bologna, 5-7/11/2007. Relazione G. Brandi: “I fattori di crescita a lento rilascio in oncologia”

- Mediterranean School of Oncology, "Supportive care in oncology". Roma 8/4/2011. Relazione G. Brandi: "Hematological toxicity"
- La terapia di supporto in oncologia. Ferrara, 6-7/11/2009. Moderatore "La gestione degli effetti collaterali dei farmaci Innovativi" G. Brandi
- Corso Itinerante AIRO, "Emesi in Radioterapia". Bologna, 20/11/2004. Relazione G. Brandi: "Fattori che condizionano il rischio di emesi da chemioterapia nei trattamenti radianti"

#### *e) Trombosi e cancro*

- XXI Congresso Nazionale SISET. Bologna, 28-31/10/2010. Relazione G. Brandi: "Diagnosi e terapia del TEV: il punto di vista dell'oncologo"
- Il tromboembolismo venoso alla sbarra: processo medico al tromboembolismo venoso. Milano, 16/10/2008. Discussant G. Brandi
- XX Congresso Nazionale della società italiana per lo studio dell'emostasi e della trombosi, SISET. Firenze, 25-28/9/2008. Relazione G. Brandi: "Prospettive degli studi clinici in oncologia nel controllo degli eventi trombo-embolici"
- La terapia di supporto in ematologia e oncologia. Bologna, 19-20/11/2007. Relazione G. Brandi: "Le complicanze tromboemboliche nel paziente oncologico. Il punto di vista dell'oncologo"
- Antiangiogenesi e rischio trombosi. Bologna, 21/11/2007. Relazioni G. Brandi: "Evidenze cliniche di trattamenti antiangiogenetici - Analisi critica di situazioni specifiche"
- Convegno "Italian Thrombosis Forum". Bologna, 5-6/05/2006. Relazione G. Brandi: "Profilassi nel paziente oncologico gli aspetti ancora da definire"

#### *f) Microbiota*

- XX Congresso Nazionale AIOM, Roma 18 Novembre 2018: GBrandi Relazione "Tutto ciò che volevate sapere sul microbiota"
- Nutrizione e Nutraceutica in Oncologia. Mestre, 31 Ottobre 2018: Relazione "Cancro, microbioma e infiammazione"
- "Nutrizione, microbiota e malattie digestive" Bologna, 7 maggio 2018 : GBrandi (Chairman)
- Microbiota in health and disease. Conferenza al Rotary Club. Bologna 03/06/2015

- Alimentazione, stili di vita e promozione della salute. Bologna, 24-27/4/2010. Relazione G. Brandi: “Dieta, flora batterica e cancro”
- Società Medica Chirurgica di Bologna. Bologna, 1/12/2005. Relazione G. Brandi: “Un organo sconosciuto dell’uomo: la flora intestinale”
- COMU - 4° Congresso Nazionale. Marsala, novembre 2005. Relazione G. Brandi: “Interazioni complesse fra flora batterica intestinale e CPT-11”
- COMU - 1° Congresso Nazionale. Castiglione della Pescaia 2002. Relazione G. Brandi: “Ruolo della flora batterica intestinale nella tossicità da CPT-11”

*g) Altre Neoplasie*

- Il Corso Nazionale di Formazione in Endoscopia per medici ed infermieri IEC/SIED (Modulo 3 – Endoscopia bilio-pancreatica: “EUS-ERCP Connection. Metodiche alternative o complementari?”). Bologna, 11-12/12/2009. Relazione G. Brandi: “Le implicazioni cliniche: diagnosi e stadiazione al servizio di protocolli di cura”
- Expert forum “Focus sul trattamento della paziente con carcinoma mammario metastatico Her2 negativo”. Meldola. 6/7/2010. Discussant G. Brandi
- Corso parallelo “La gestione del paziente con carcinoma renale metastatico”. Bologna, 16/11/2007. Relazione G. Brandi: “Farmacologia degli agenti antiangiogenici
- Meeting “Orchestra: approccio multidisciplinare ai GIST”. Bologna, 13/10/2006. Relazione G. Brandi: “Algoritmo decisionale”

***Altri Abs/poster in congresso di rilevanza internazionale:*** ☒

- De Lorenzo S, Tovoli F, Vasuri F, Malvi D, D’Errico MA, **Brandi G.** “ Role of nonalcoholic steatohepatitis as a risk factor for intrahepatic cholangiocarcinoma and its role in patients’ prognosis: A case-control study”, Abstract submission ASCO – Gastrointestinal Cancer Symposium 2019-San Francisco
- De Lorenzo S, Tovoli F, Vasuri F, Malvi D, D’Errico MA, **Brandi G.** “ Role of nonalcoholic steatohepatitis as a risk factor for intrahepatic cholangiocarcinoma and its role in patients’

prognosis: A case-control study”, Oral ePoster EASL (International Liver Congress) 2019

- De Lorenzo S, Tovoli F, Barbera MA, Palloni A, Frega G, Garajová I, Garuti F, Trevisani E, **Brandi G**. “Metronomic capecitabine vs. best supportive care in Child-Pugh B hepatocellular carcinoma: a proof of concept”, Abstract submission EASL HCC Summit 2018
- **Brandi G**, Deserti M, Astolfi A, Indio V, Mattioli S, Farioli A, Palloni A, De Lorenzo S, Vasuri F, Pinna AD, Cescon M, Tavolari S.  
*Asbestos and intrahepatic cholangiocarcinoma: searching for molecular biomarkers of exposure by next generation sequencing.* II biennial congress of the European Network for the Study of Cholangiocarcinoma (ENS-CCA). June 2018, Rome-Italy
- Andrew X. Zhu, Yoon-Koo Kang, Chia-Jui Yen, Richard S. Finn, Peter R. Galle, Josep M. Llovet, Eric Assenat, **Giovanni Brandi**, Ho Yeong Lim, Marc Pracht, Kun-Ming Rau, Philippe Merle, Kenta Motomura, Izumi Ohno, Bruno Daniele, Dongbok Shin, Guido Gerken, Paolo Abada, Yanzhi Hsu, Masatoshi Kudo. *REACH-2: A randomized, double-blind, placebo-controlled phase 3 study of ramucirumab versus placebo as second-line treatment in patients with advanced hepatocellular carcinoma (HCC) and elevated baseline alpha-fetoprotein (AFP) following first-line sorafenib.* ASCO – June 2018, Chicago-USA:
- ( **G. Brandi** et al. - Poster) “*RAMucirumab (RAM) as a second-line treatment in patients with advanced hepatocellular carcinoma (HCC) following first-line therapy with sorafenib in the randomized phase III REACH study: analysis of change in  $\alpha$ -fetoprotein (AFP) level during the course of treatment*” European Cancer Congress 2015 (18th ECCO, 40th ESMO), organized by the European Society for Medical Oncology (ESMO)
- (**G. Brandi** et al. – Poster) – “*Ramucirumab (RAM) as second-line treatment in patients (pts) with advanced hepatocellular carcinoma (HCC): Analysis of REACH pts by Child-Pugh (CP) score*” 2015 ASCO Annual Meeting- Chicago 29/05-02/06
- **Brandi G**, Barbera MA, Neri F, Frega G, Palloni A, De Lorenzo S, Cescon M, Ercolani G, Pinna AD, Ravaioli M. “ Comparative efficacy of metronomic capecitabine versus best supportive

care in recurrent hepatocellular carcinoma after liver transplantation. A case-control study”, Abstract submission ILCA 2015

- XVI Congresso Nazionale AIOM- Roma 24-26/10/2014  
*“Ramucirumab (RAM) as second-line treatment in patients with advanced hepatocellular carcinoma (HCC) following first-line therapy with sorafenib: analyses from the randomized phase III REACH study” G. Brandi et al. - Poster-*
  - 2014 ASCO Annual Meeting-Chicago- 30/05- 03/06-  
*“Characterization of pancreatic ductal adenocarcinoma patients using whole-transcriptome sequencing and copy number analysis by SNPS array techniques” (G. Brandi et al. - Poster )*
  - European Cancer Congress 2013 (ECCO-ESMO-ESTRO). Amsterdam, Netherlands, 27/9–1/10/2013.
    - *“Second-line chemotherapy for advanced biliary tract cancer: Results of a multicenter survey”*
    - *“Multivariate prognostic factor analysis in patients (pts) with advanced biliary tract cancer (aBTC) treated with second-line chemotherapy (CT)”*
- Presentazione di due poster - L. Fornero, **G. Brandi** et al.: &
- Milan, Italy, 4-6 September 2009.  
*Metronomic capecitabine has useful clinical activity in hepatocellular carcinoma relapse after liver transplantation.*  
**G Brandi**, F De Rosa, V Agostini, M Ravaioli, M Cescon, G Grazi, S Di Girolamo, E Nobili, AD Pinna, G Biasco.
  - *11th National Congress of Medical Oncology.* Ottobre 2009, Milan-Italy.  
The protease inhibitor gabexate mesilate has antitumor effects and enhances gemcitabine action on pancreatic cancer cell lines.  
**Brandi G**, Tavolari S, Paterini P, De Rosa F, Di Girolamo S, Agostini V, Di Ciglia R, Di Marco M, Nobili E, Biasco G.
  - ASCO annual meeting June 2009, Orlando-USA.  
*Effect of serine proteases inhibitor gabexate mesylate (GM) on the activity of gemcitabine (G) in cell lines of pancreatic cancer.*

**G. Brandi**, P. Paterini, S. Tavolari, G. Dal Pozzo, E. Nobili, R. Di Cicilia, M. Dimarco, M. Pantaleo, F. de Rosa, G. Biasco (2009).

- ILCA's First Annual Conference - October 2007, Barcelona-Spain

*Preliminary results of "metronomic" capecitabine treatment in advanced epatocellular carcinoma (HCC).*

**G. Brandi**, S. Fanello, F. Piscaglia, A. Falanga<sup>3</sup>, D. Balducci<sup>3</sup>, A. Vignoli<sup>3</sup>, S. Flori<sup>2</sup>, S. Costantini<sup>2</sup>, P. Andreone<sup>2</sup>, C. Morelli<sup>2</sup>, L. Bolondi<sup>2</sup>, G. Biasco<sup>1</sup>.

- ILCA's First Annual Conference - October 2007, Barcelona-Spain

*Phase i/ii trial of continuous hepatic arterial infusion (HAI) of irinotecan in patients with hepatocellular carcinoma (HCC).*

**G. Brandi**, L Bolondi, S Fanello, M G Mirarchi, S Costantini, P Pini, E Derenzini, MA Pantaleo, R Danesi, R Golfieri, G Biasco, F Piscaglia.

11 Febbraio 2020

Prof. Giovanni Brandi

