



Ministero della Salute – Direzione Generale della Ricerca e dell'Innovazione in Sanità

Rendiconto di assegnazione risorse 5 per mille ANNO 2022 Contributo percepito € 10.615.247,21 In data 12/10/2023

Ente della Ricerca Sanitaria

Denominazione Ente: Fondazione Piemontese per la Ricerca sul Cancro - ETS

Codice fiscale: 97519070011

Sede legale: Strada Provinciale 142 - km 3,95 - 10060 Candiolo (To)

Indirizzo di posta elettronica dell'ente: fprconlus@legalmail.it

Dati del rappresentante legale: Gianmarco Sala nato a Torino il 20/05/1977, C.F. SLAGMR77E20L219J

Num. Prog.	Titolo del progetto	Fondi 5 per mille assegnati al progetto	Costo complessivo del progetto	Data di inizio progetto	Durata prevista
1	Decodificare la malattia residua nei tumori gastrointestinali: dai meccanismi alle terapie (CARESS)	€ 10.615.247,21	€ 10.615.247,21	01/07/2024	36 mesi
2					
3					
4					
5					
6					
.....					

Candiolo, 23/05/2024

Il Legale Rappresentante
(Gianmarco Sala)

Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del d.lgs. 196/2003

Il Legale Rappresentante
(Gianmarco Sala)

PROT. NR. 117/2024

*Istituzione beneficiaria del contributo del 5 per mille.



Ministero della Salute – Direzione Generale della Ricerca e dell’Innovazione in Sanità

Rendiconto 5 per mille ANNO 2022
Contributo percepito € 10.615.247,21 In data 12/10/2023

Ente della Ricerca Sanitaria
Denominazione Ente: Fondazione Piemontese per la Ricerca sul Cancro - ETS
Codice fiscale: 97519070011
Sede legale: Strada Provinciale 142 km 3,95 – 10060 Candiolo (To)
Indirizzo di posta elettronica dell'ente: fprconlus@legalmail.it
Dati del rappresentante legale: Gianmarco Sala nato a Torino il 20/05/1977, C.F. SLAGMR77E20L219J

Titolo del progetto: Decodificare la malattia residua nei tumori gastrointestinali: dai meccanismi alle terapie (**CARESS**)

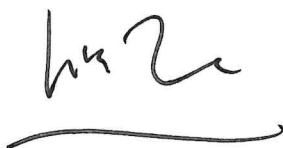
Data di inizio progetto: 01/07/2024	Data di fine progetto: 30/06/2027
Fondi 5 per mille assegnati al progetto: € 10.615.247,21	Di cui: Quota sostenuta entro l'anno di rendicontazione: € 0,00 Quota accantonata, da sostenere, per progetti pluriennali (durata massima tre anni): € 10.615.247,21

VOCI DI SPESA	Quota sostenuta entro l'anno di rendicontazione	Quota accantonata, da sostenere, per progetti pluriennali (durata massima tre anni)
Personale di ricerca (borsista, a contratto e di ruolo in quota parte)	€ 0,00	€ 3.326.702,00
Apparecchiature (ammortamento, canone di locazione/leasing)	€ 0,00	€ 0,00
Materiale d'uso destinato alla ricerca (per laboratori di ricerca, acquisto farmaci ecc.)	€ 0,00	€ 6.195.545,21
Spese di organizzazione (manifestazioni e convegni, viaggi e missioni ecc.)	€ 0,00	€ 120.000,00

Elaborazione dati	€ 0,00	€ 0,00
Spese amministrative	€ 0,00	€ 0,00
Altro (Manutenzioni, Pubblicazioni, Servizi)	€ 0,00	€ 973.000,00
TOTALE	€ 0,00	€ 10.615.247,21

Candiolo, 23/05/2024

Il Responsabile del Progetto
Prof. Livio Trusolino



Il Legale Rappresentante
Dott. Gianmarco Sala



Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del d.lgs. 196/2003

Il Legale Rappresentante
Dott. Gianmarco Sala



PROT. NR. 117/2024

Candiolo, 23/05/2024
Prot. 117 /2024

Relazione Descrittiva

PROGETTO: Decodificare la malattia residua nei tumori gastrointestinali: dai meccanismi alle terapie (CARESS)

Nei tumori solidi avanzati i trattamenti mirati spesso portano a una parziale riduzione del volume, ma raramente alla sua completa eliminazione: questo avviene perché alcune cellule del tumore sono in grado di sopravvivere al trattamento. Gli studi fino ad ora condotti hanno dimostrato che la risposta del paziente al trattamento può influenzare la prognosi.

La comunità scientifica sta ancora cercando di capire perché alcune cellule tumorali riescano a sopravvivere al trattamento. Negli esperimenti in vitro condotti su cellule tumorali si è osservato che durante l'esposizione a farmaci anti-neoplastici, alcune di esse possono entrare in uno stato in cui sono in grado di sopravvivere al trattamento. Queste cellule definite come "persistenti ai farmaci" (*DTP: drug-tolerant persisters*) possono tornare a ricrescere in maniera conclamata dopo l'interruzione del trattamento e a volte sviluppano una maggiore resistenza ai farmaci.

Il progetto CARESS mira a esplorare le caratteristiche fenotipiche, biologiche e trascrizionali che caratterizzano la malattia residua e ha lo scopo di capire perché alcune cellule tumorali riescano a sopravvivere al trattamento anti-neoplastico nei tumori gastrointestinali come quelli dello stomaco, del colon e del pancreas. Studiando queste cellule tumorali residue, ci proponiamo di trovare i punti deboli che possano essere presi di mira con nuovi trattamenti.

Il progetto si articola in 12 Work Package (WP) caratterizzati da un approccio integrato che abbraccia la ricerca fondamentale, gli studi traslazionali e la validazione clinica. I WP 1, 2 e 3 approfondiranno la composizione e l'eterogeneità dei tumori metastatici del colon-retto, con particolare attenzione al modo in cui le diverse sottopopolazioni cellulari all'interno di questi tumori sono fenotipicamente e funzionalmente legate alla gerarchia di differenziazione delle cellule intestinali normali. Inoltre, studieranno come queste sottopopolazioni siano qualitativamente e quantitativamente modellate dal trattamento con le terapie standard, come l'anticorpo anti-EGFR cetuximab e la chemioterapia.

I WP 4, 5 e 6 saranno invece dedicati all'identificazione delle modifiche metaboliche, epigenomiche, proteomiche e meccanobiologiche nelle sottopopolazioni cellulari dopo i trattamenti farmacologici nei tumori colorettali. Allo stesso modo, il WP7 esplorerà il ruolo della risposta al danno al DNA, delle modifiche epigenetiche e delle vie metaboliche nell'emergere di cellule persistenti ai farmaci nel cancro gastrico. Inoltre, il WP8 si concentrerà specificamente sulla caratterizzazione dell'architettura cromatinica 3D nei tumori gastrointestinali residui e sulla designazione dei fattori associati alla cromatina che potrebbero svolgere un ruolo nello stabilire lo stato delle DTP. I WP 9, 10 e 11 si concentreranno sull'identificazione delle vulnerabilità di questa tipologia di cellule che possono essere sfruttate terapeuticamente manipolando la risposta immunitaria e il microambiente tumorale nel cancro colorettale e nel cancro al pancreas.

Il progetto si conclude con il WP12 che prevede la valutazione comparativa di campioni pre e post-trattamento di pazienti con tumore colorettale sottoposti a chemioterapia neoadiuvante con l'obiettivo di fornire i risultati traslazionali raccolti negli altri WP per valutarne la rilevanza clinica e il significato applicativo.

Il Direttore
(Gianmarco Sala)

