Marina Cazzaniga

Direttore del Centro di Ricerca di Fase I

Curriculum vitae

La Dottoressa Cazzaniga ha sviluppato il proprio percorso professionale oncologico in Strutture di elevato profilo scientifico e assistenziale, collaborando negli anni con gruppi di ricerca sia nazionali che internazionali, raggiungendo una posizione di Key Opinion Leader nazionale nell'ambito del tumore mammario e promuovendo aree di ricerca innovative, quale quella della terapia metronomica, divenendo Expert Leader internazionale in questo settore (oltre che Chairman e Responsabile Scientifico del gruppo di studio VICTOR, dedicato allo sviluppo di trials clinici e traslazionali sulla terapia metronomica).
Ha al proprio attivo diverse pubblicazioni nell'area specifica di ricerca e ha partecipato in qualità di Relatore a numerosi Congressi, sia internazionali (ESMO 2015-2016; Oncology Spring Meeting, Portugal, 2016, XX RUSSCO Congress, 2016) che nazionali (AIOM 2011-2016).
E' stata Invited Speaker al South Africa Roadshow (May 2016), è Chairman e responsabile Scientifico del Network HERMIONE, dedicato a studi sul tumore mammario; ha inoltre coordinato a livello nazionale diversi gruppi di studio, nelle aree di ricerca del tumore mammario metastatico, pubblicando su importanti riviste internazionali (Annals of Oncology, 2006-2010; Oncology 2007)

La sua linea di ricerca preminente riguarda la terapia metronomica nel tumore mammario, i cui risultati hanno portato a importanti contributi nella attività assistenziale, così come nel trasferimento delle conoscenze, sia per gli studenti della Facoltà di Medicina, che per quelli della Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica.

L'intero percorso professionale e scientifico è stato messo a disposizione dell'attività didattica, mediante trasferimento delle conoscenze in ambito universitario presso l'Università degli Studi di Milano Bicocca:

- aa. 2008/2009 ad oggi - Docente a contratto per il CdL triennale di Tecniche di Laboratorio Biomedico e CdL Tecniche di radiologia medica per immagini e radioterapia
- aa. 2013/2014 ad oggi- Tutor studenti Cdl Magistrale a ciclo unico di Medicina e Chirurgia
- aa. 2008/2009 ad oggi – Tutor per i 2CdL triennali sopra indicati
- aa. 2015/2016 ad oggi – Componente Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica)

Curriculum studiorum

Laurea in Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Milano

Diploma di Specializzazione in Endocrinologia Sperimentale

Nell'aprile 2017 ha conseguito l'abilitazione scientifica nazionale (ASN) di II fascia

La Dr.ssa Marina Cazzaniga è nata a Monza il 27 ottobre 1966

Caratteristiche del Centro di Ricerca di Fase I

La Struttura Complessa Centro di Ricerca di Fase 1 (URC) è un centro dedicato in modo permanente alla gestione ed esecuzione delle sperimentazioni cliniche; in particolare, il Centro di Ricerca è accreditato per l'esecuzione delle sperimentazioni cliniche di Fase 1.
Il Centro di ricerca di Fase 1 della ASST di Monza è l'unica Struttura sul territorio italiano che accoglie Sperimentazioni cliniche di Fase 1 di tutte le discipline mediche e chirurgiche, mettendo a disposizione del paziente personale dedicato in via esclusiva alle finalità della ricerca clinica, requisito fondamentale per i più elevati standard di qualità.
Il Centro di ricerca di Fase 1 gestisce inoltre, in collaborazione con le altre Strutture della ASST, anche Sperimentazioni di fase 2 e fase 3, mettendo a disposizione le proprie risorse in termini di personale, attrezzature e expertise.
Lo staff è composto da un Direttore Medico, Prof.ssa Marina E Cazzaniga, oncologo e già responsabile del DH Oncologico della locale Oncologia Medica, 1 Coordinatore di Ricerca,3 infermieri di ricerca con pluriennale esperienza e autori di numerose pubblicazioni nell'ambito della ricerca infermieristica e 4 Data Manager certificate.
Al momento, il Centro di ricerca di Fase 1 ha in fase di avvio 7 protocolli di Fase 1 in oncologia e ematologia adulti e gestisce per conto delle Strutture di neurologia e Gastro-enterologia 6 studi di Fase II-III.

Attività di ricerca

L'attività di ricerca è principalmente rivolta a studi clinici e traslazionali sulla terapia metronomica (**Cazzaniga M**. et Al (2014). 5. Efficacy and Safety of the All-Oral Schedule of Metronomic Vinorelbine and Capecitabine in Locally Advanced or Metastatic Breast Cancer Patients: The Phase I-II VICTOR-1 Study. INTERNATIONAL JOURNAL OF BREAST CANCER, ISSN: 2090-3189 **Cazzaniga M**. et Al (2016). METRONOMIC CHEMOTHERAPY WITH ORAL VINORELBINE (mVNR) AND CAPECITABINE (mCAPE) IN ADVANCED HER2-NEGATIVE BREAST CANCER PATIENTS: IS IT A WAY TO OPTIMIZE DISEASE CONTROL? FINAL RESULTS OF THE VICTOR-2 STUDY. BREAST CANCER RESEARCH AND TREATMENT, ISSN: 0167-6806; **Cazzaniga M**. et Al (2016). Efficacy and safety of vinorelbine-capecitabine oral metronomic combination in elderly metastatic breast cancer patients: VICTOR-1 study. TUMORI, ISSN: 0300-8916; **Cazzaniga M**. et Al (2016). Metronomic oral vinorelbine in advanced breast cancer and non-small-cell lung cancer: current status and future development.. FUTURE ONCOLOGY, ISSN: 1082-331X; **Cazzaniga M**. et Al (poster presentation SABCS, TX – USA, 2016) Immunomodulation effects of metronomic oral Vinorelbine (mVRL), with or without Capecitabine (CAPE), on Treg levels in advanced breast cancer (ABC) patients (pts). Preliminary results of the VICTOR-5 study.

La seconda area di ricerca riguarda gli aspetti epidemiologici del tumore mammario, sia in fase precoce, che in fase avanzata

(**Cazzaniga M**. et Al (2006). Adjuvant systemic treatment of early breast cancer: the NORA study.. ANNALS OF ONCOLOGY, ISSN: 0923-7534; **Cazzaniga M**. et Al (2007). Diagnosis, management and clinical outcome of bone metastases in breast cancer patients: results from a prospective, multicenter study.. ONCOLOGY, ISSN: 0030-2414; Mustacchi G, **Cazzaniga M**. et Al (2007). Breast cancer in elderly women: a different reality? Results from the NORA study.. ANNALS OF ONCOLOGY, ISSN: 0923-7534; **Cazzaniga M**. et Al (2007). Adjuvant treatment of early breast cancer: do the St Gallen recommendations influence clinical practice? Results from the NORA study.. ANNALS OF ONCOLOGY, ISSN: 0923-7534; **Cazzaniga M**, Dogliotti L, Cascinu S, et Al (2007). Diagnosis, management and clinical outcome of bone metastases in breast cancer patients: results from a prospective, multicenter study.. ONCOLOGY, ISSN: 0030-2414).
Altre aree di ricerca riguardano l'effetto iatrogeno a livello del sistema nervoso periferico degli agenti chemioterapici in collaborazione con autori italiani e internazionali (Velasco R, (..) **Cazzaniga M** et Al (2014). Early predictors of oxaliplatin-induced cumulative neuropathy in colorectal cancer patients.. JOURNAL OF NEUROLOGY NEUROSURGERY & PSYCHIATRY, ISSN: 1109-1207, doi: 10.1136/jnnp-2013-305334; Argyriou AA, (..) **Cazzaniga M**. et Al (2013). Advanced age and liability to oxaliplatin-induced peripheral neuropathy: post hoc analysis of a prospective study.. EUROPEAN JOURNAL OF NEUROLOGY, ISSN: 1468-1331, doi: 10.1111/ene.12061) e il tumore del colon-retto (Cremolini C, (..) **Cazzaniga M**, et Al (2015). FOLFOXIRI plus bevacizumab versus FOLFIRI plus bevacizumab as first-line treatment of patients with metastatic colorectal cancer: updated overall survival and molecular subgroup analyses of the open-label, phase 3 TRIBE study.. LANCET ONCOLOGY, ISSN: 1470-2045).

Pubblicazioni

La Dr.ssa Cazzaniga ha un H-Index di 19 e un Citation Report di 1798 (fonte: Scopus) ed è autore di 81 pubblicazioni (fonte: PubMed) con un Impact Factor totale di 420.

Ha contribuito in importanti pubblicazioni nell'ambito di Gruppi Cooperatori Internazionali, quali il BIG – Breast International study Group (Viale G, et Al. **Cazzaniga M.** among Collaborators. Prognostic and predictive value of centrally reviewed Ki-67 labeling index in postmenopausal women with endocrine-responsive breast cancer: results from Breast International Group Trial 1-98 comparing adjuvant tamoxifen with letrozole. J Clin Oncol. 2008 Dec 1;26(34):5569-75. doi: 10.1200/JCO.2008.17.0829. PMID: 18981464; Rabaglio M, et Al. **Cazzaniga M**. among Collaborators. Bone fractures among postmenopausal patients with endocrine-responsive early breast cancer treated with 5 years of letrozole or tamoxifen in the BIG 1-98 trial. Ann Oncol. 2009 Sep;20(9):1489-98. doi: 10.1093/annonc/mdp033. PMID: 19474112; BIG 1-98 Collaborative Group. **Cazzaniga M**. among Collaborators. Letrozole therapy alone or in sequence with tamoxifen in women with breast cancer. N Engl J Med. 2009 Aug 20;361(8):766-76. doi: 10.1056/NEJMoa0810818. PMID: 1969268; Regan MM, et Al. **Cazzaniga M** among Collaborators. Assessment of letrozole and tamoxifen alone and in sequence for postmenopausal women with steroid hormone receptor-positive breast cancer: the BIG 1-98 randomised clinical trial at 8·1 years median follow-up. Lancet Oncol. 2011 Nov;12(12):1101-8. doi: 10.1016/S1470-2045(11)70270-4. PMID: 22018631