



	REGIONE PIEMONTE Azienda Ospedaliero Universitaria “Maggiore della Carità” - Novara SC “EMATOLOGIA” Direttore: Prof. Gianluca Gaidano	
“STANDARD DI SERVIZIO”		

SOMMARIO

SOMMARIO	1
PRESENTAZIONE SC EMATOLOGIA	2
LA MISSION.....	2
ATTIVITA' DI ECCELLENZA E GARANZIE SPECIFICHE.....	3
DISORDINI LINFOPROLIFERATIVI DELL'ADULTO: DIAGNOSI E CURA.....	3
INDICATORI	3
GARANZIE SPECIFICHE	3
PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2018	6
ATTIVITA' DI ECCELLENZA E GARANZIE SPECIFICHE.....	7
LEUCEMIE ACUTE, SINDROMI MIELODIPLASTICHE, MALATTIE MIELOPROLIFERATIVE	7
INDICATORI	7
GARANZIE SPECIFICHE	7
PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2018	9
ATTIVITA' DI ECCELLENZA E GARANZIE SPECIFICHE.....	10
TRAPIANTO DI STAMINALI EMOPOIETICHE AUTOLOGHE DA SANGUE PERIFERICO	10
INDICATORI	10
GARANZIE SPECIFICHE	10
PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2018	11
ATTIVITÀ GENERALE	11
GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI	12
GARANZIE PROFESSIONALI.....	12
GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI.....	13
GARANZIE SCIENTIFICHE.....	14
INDICATORI	15
ACCESSIBILITA'	16
PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2018	16
PUBBLICAZIONI 2013- 2018.....	16



PRESENTAZIONE SC EMATOLOGIA

La Struttura Complessa a Direzione Universitaria di Ematologia è nata nel 2005 e da allora è diretta dal Prof. Gianluca Gaidano. La Struttura si colloca all'interno del Dipartimento Medico Specialistico Oncologico dell'AOU "Maggiore della Carità" di Novara, cui afferiscono le SSCC di Ematologia, Radioterapia, Oncologia, Dermatologia, Terapia del dolore, Gastroenterologia, Dietologia.

La Struttura dispone di un'unità di Degenza e Centro Trapianti di Midollo Osseo, di un Day-Hospital, di cinque ambulatori/sale visita e di un ambulatorio dedicato ai pazienti sottoposti a trapianto di Cellule Staminali Emopoietiche.

La SCU Ematologia dell'Azienda Ospedaliera "Maggiore della Carità" è convenzionata con l'Università degli Studi del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro" e ha pertanto come compiti istituzionali, oltre all'assistenza dei pazienti che afferiscono dal bacino di utenza, la ricerca, con particolare riguardo alla ricerca clinica. Un ulteriore compito è rappresentato dalla didattica nell'ambito dei seguenti corsi: Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche, Corso di Laurea Magistrale in Biotecnologie Mediche, Corso di Laurea in Infermieristica, Corso di Laurea in Biotecnologie e Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico.

LA MISSION

La Struttura ha come "mission" sanitaria l'assistenza ed il trattamento di pazienti affetti da patologia ematologica ed oncoematologica dell'età adulta. L'attività diagnostico-terapeutica è svolta in regime di ricovero ordinario, in regime di Day Hospital ed in regime ambulatoriale, mediante l'utilizzo di metodiche multidisciplinari e con sviluppo di approcci innovativi volti alla guarigione ovvero al controllo della malattia e dei suoi sintomi. Altri sono la competenza, l'aggiornamento e l'attenzione dei professionisti verso il paziente. Presso la Struttura sono trattate tutte le patologie neoplastiche del sistema ematopoietico e più frequentemente le leucemie acute, i disordini linfoproliferativi quali i linfomi, la leucemia linfatica cronica e il mieloma multiplo, le malattie mieloproliferative. La Struttura svolge trapianti di cellule staminali emopoietiche autologhe da sangue periferico.

La Struttura è inoltre dedicata alla diagnosi ed alla cura di tutte le malattie ematologiche non neoplastiche dell'età adulta, tra cui: anemie e altre malattie del globulo rosso; malattie emorragiche e trombotiche di competenza ematologica; monitoraggio della Terapia Anticoagulante Orale (TAO).



ATTIVITA' DI ECCELLENZA E GARANZIE SPECIFICHE

DISORDINI LINFOPROLIFERATIVI DELL'ADULTO: DIAGNOSI E CURA

La SCU Ematologia offre un alto grado di competenza ed esperienza nell'ambito della diagnosi e della terapia dei disordini linfoproliferativi (linfomi, leucemia linfatica cronica, mieloma multiplo); dispone inoltre di un notevole numero di risorse (per esempio in termini di protocolli di studio, collaborazioni con altri centri etc.).

I percorsi terapeutici praticati sono assolutamente all'avanguardia ed in continuo aggiornamento, con risultati clinici del tutto in linea con quelli documentati dalla letteratura scientifica internazionale. Sono attivi protocolli standardizzati di trattamento espletati nell'ambito di una larga interazione con i più importanti gruppi cooperatori ematologici italiani.

Il trattamento di queste patologie può avvenire con differenti modalità in regime di Day Hospital, presso la struttura Ambulatoriale o in regime Ordinario, presso il reparto di degenza in considerazione di differenti fattori quali performance status del paziente, età del paziente, tipologia di trattamento. In particolare la SCU Ematologia dispone di un ambulatorio dedicato alla diagnosi e cura dei Linfomi (Hodgkin e non Hodgkin) e di un ambulatorio dedicato alla diagnosi e cura della Leucemia Linfatica Cronica e del Mieloma Multiplo.

Un cenno a parte merita il laboratorio di ricerca che si occupa dei meccanismi di crescita delle neoplasie infoidi, in particolare della leucemia linfatica cronica, del mieloma multiplo e dei linfomi.

INDICATORI

INDICATORE	2013	2014	2015	2016	2017
Pz con Leucemia Linfatica Cronica in trattamento o follow-up	372	484	519	541	557
Pz con Linfoma di (Hodgkin e non Hodgkin) in trattamento o follow-up	1054	1132	1236	1327	1405
Pz con Mieloma Multiplo in trattamento o follow-up	514	547	582	613	635

GARANZIE SPECIFICHE

CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

Vedasi Garanzie Clinico / Organizzative / Assistenziali Generali

PROFESSIONALI

Vedasi Garanzie Professionali Generali

TECNOLOGICO / STRUTTURALI

Vedasi Garanzie Tecnologiche / Strutturali Generali

SCIENTIFICHE

Vedasi Garanzie Scientifiche Generali

Presso la Struttura viene altresì svolta **attività di ricerca clinica** nell'ambito di studi cooperativi nazionali ed internazionali sulla gestione dei disordini linfoproliferativi.

Sono attive da tempo nell'ambito del trattamento dei linfomi, **collaborazioni con Gruppi di Lavoro** quali:

- FIL (Fondazione Italiana Linfomi)
- IELSG (International Extranodal Lymphoma Study Group)

Nell'ambito del trattamento della Leucemia Linfatica Cronica e del Mieloma Multiplo sono attive le seguenti **collaborazioni con Gruppi di Lavoro** quali:

- GIMEMA Working Party on chronic lymphocytic leukemia



- European Research Initiative on CLL (ERIC)
- Institute for Cancer Genetics, Herbert Irving Comprehensive Cancer Center, Columbia University, New York, NY
- Istituto di Ematologia, Università La Sapienza, Roma
- The Institute of Cancer Research and the Royal Marsden NHS Trust, Sutton, UK
- Oncology Institute of Southern Switzerland-IOSI, Bellinzona, CH
- Department of Hematology, Universitat Autònoma de Barcelona and Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, Spain
- Service d'Hématologie Adulte, Hôpital Necker-Enfants Malades, Paris, France
- Division of Hematology, Department of Cellular Biotechnologies and Hematology, Sapienza University, Rome, Italy
- Institute of Hematology and Clinical Oncology "L and A Seràgnoli", University of Bologna, Bologna, Italy
- Division of Hematology-Bone Marrow Transplantation, Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori, Milan, Italy
- Department of Oncology/Hematology, Niguarda Ca' Granda Hospital, Milan, Italy
- Division of Hematology, University of Pavia and Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia, Italy
- Division of Hematology, Catholic University of the Sacred Heart and Policlinico A. Gemelli, Rome, Italy
- Department of Oncology and Hematology, University of Modena and Reggio Emilia, Modena, Italy
- Hematology and Bone Marrow Transplantation, University of Siena-AOUS, Siena, Italy
- Division of Hematology, University of Turin and Azienda Ospedaliera S. Giovanni Battista, Ospedale Molinette, Turin, Italy
- Department of Genetics, Biology and Biochemistry, University of Turin, Turin, Italy
- Clinical and Experimental Onco-Hematology Unit, Centro di Riferimento Oncologico, IRCCS, Aviano, Italy
- Division of Hematology, Azienda Ospedaliera S. Giovanni Battista, Ospedale Molinette, Turin, Italy
- Division of Hematology, University of Milano Bicocca and S. Gerardo Hospital, Monza, Italy
- GIMEMA Multiple Myeloma Working Party
- Gruppo Italiano per lo Studio del Mieloma Multiplo (GISMM)

Sono attivi presso la nostra Struttura i seguenti **studi clinici** nell'ambito di:

- **Linfomi di Hodgkin:**

- Al momento non sono attivi protocolli di studio.

- **Linfomi non Hodgkin:**

- Protocollo FIL (T-Cell Project): "Raccolta prospettica di dati in pazienti con linfoma T periferico"
- Protocollo FIL (NF2010): "Raccolta prospettica di dati di possibile rilevanza prognostica in pazienti con linfoma non Hodgkin B indolenti non follicolari"
- Protocollo FIL (FLAZ12): "Confronto tra radio immunoterapia con ibrutumomab tiuxetan marcato con ittrio-90 (Zevalin®) e trapianto autologo di cellule staminali nei pazienti giovani (18-65 anni) con linfoma follicolare in recidiva: uno studio multicentrico di fase III"
- Protocollo FIL (FOLL12): "Studio multicentrico, randomizzato di fase III per valutare l'efficacia di una strategia di mantenimento modulata sulla base della risposta al trattamento di induzione con chemio immunoterapia standard in pazienti con Linfoma Follicolare in stadio avanzato"
- Protocollo FIL (VERAL12): "Studio di fase 2 con RDHAP +/- bortezomib nella terapia di induzione pre-consolidamento ad alte dosi e trapianto autologo di cellule staminali in linfomi diffusi a grandi cellule B recidivati-refrattari : BR-DHAP + ASCT versus R-DHAP + ASCT"
- Protocollo ONC201104: "Ofatumumab-Bendamustina nei linfomi indolenti recidivanti/refrattari: uno studio multicentrico di fase II"
- Protocollo FIL (MIRO): "Molecularly Immuno-radio-therapy Oriented): studio multicentrico di fase II per il trattamento su base molecolare dei Linfomi Follicolari stadio I/II con radioterapia locale con/senza Ofatumumab"
- Protocollo IELSG (IELSG 42): "An international phase II trial assessing tolerability and efficacy of sequential Methotrexate-Aracytin-based combination and RICE combination, followed by high-dose chemotherapy supported by autologous stem cell transplant, in patients with systemic B-cell lymphoma with central nervous system involvement at diagnosis or relapse (MARIETTA regimen)"



- Protocollo FIL (PETRA): “Studio del ruolo della FDG-PET in pazienti con linfoma follicolare al momento della recidiva/progressione
- Protocollo FIL (RENOIR12): “Studio randomizzato multicentrico di fase III con combinazione di Rituximab e Lenalidomide vs solo Rituximab come terapia di mantenimento dopo chemioimmunoterapia con Rituximab e Bendamustina per pazienti affetti da linfoma follicolare in recidiva/refrattari non elegibili per terapia ad alte dosi seguita da autotrapianto di cellule staminali
- Protocollo IELSG (IELSG 46): “Analisi integrata molecolare e clinica per l'ottimizzazione della stratificazione prognostica in pazienti affetti da linfoma splenico della zona marginale”
- Protocollo IELSG (IELSG 37): “Studio di fase III randomizzato, aperto, multicentrico, comparativo per valutare il ruolo della radioterapia mediastinica dopo regimi di chemioterapia contenente Rituximab in pazienti con una nuova diagnosi di Linfoma a grandi cellule B primitivo del mediastino”
- Protocollo FIL (TRIANGLE): “Studio internazionale di fase III, randomizzato in tre bracci a gruppi paralleli, in aperto, che confronta sei cicli alternati di R-CHOP/R-DHAP (un ciclo ogni 21 giorni) seguiti da trapianto autologo (ASCT) versus la combinazione con ibrutinib in induzione e mantenimento (2 anni) o il braccio sperimentale senza trapianto”
- Protocollo BGB-3111-302: “Studio comparativo di fase 3, multicentrico, randomizzato, in aperto sull'efficacia e sulla sicurezza degli inibitori della tirosin-chinasi di Bruton (BTK) BGB-3111 e Ibrutinib in soggetti con macroglobulinemia di Waldenström (WM)”
- Protocollo FIL (PTCL13): “Romidepsina in combinazione con CHOEP come terapia di prima linea in preparazione al trapianto di cellule staminali emopoietiche nei pazienti giovani con linfoma a cellule T periferiche a localizzazione nodale: studio di fase I-II”
- Protocollo CITADEL-204: “Studio di fase II a due coorti, open label, sull'uso di INCB50465, a PI3Kdelta inhibitor in subjects with relapsed or refractory marginal zone lymphoma with or without prior exposure to a BTK inhibitor”

- Leucemia Linfatica Cronica:

- Protocollo LLC1215: “Studio di fase II sulla combinazione di Ofatumumab e Ibrutinib seguita da trapianto allogenico di midollo osseo o terapia di consolidamento in pazienti pretrattati con Leucemia Linfatica Cronica ad alto rischio” (approvato dal CE, in attesa di attivazione del centro)
- Protocollo LLC1415: “Studio retrospettivo per valutare outcome e caratteristiche clinico-biologiche dei pazienti trattati in Italia secondo L'Ibrutinib Patient Program (NPP) con leucemia linfatica cronica (LLC) recidivi o refrattari”
- Protocollo IOSI-EMA-001: “Prospective, observational, multi-centred, non interventional study on the identification of biomarkers that are predictive of early ibrutinib treatment failure in high risk *TP53* mutated chronic lymphocytic leukemia”
- Protocollo PCYC-1142-CA: “Studio di fase 2 della combinazione ibrutinib-venetoclax in soggetti affetti da leucemia linfatica cronica (LLC) / linfoma linfocitico a piccole cellule (LLPC) naïve al trattamento”
- Protocollo HSR (Improve): “Studio clinico multicentrico, in aperto, non controllato, di Fase 2a per valutare la sicurezza e l'efficacia dell'aggiunta di Ibrutinib a Venetoclax in base ad un approccio guidato dalla malattia minima residua (MRD) in pazienti con leucemia linfatica cronica (CLL) recidivata/refrattaria”

- Mieloma Multiplo

- Protocollo EMN10: “A multiarm, open-label, randomized, phase II study of MLN9708 plus oral dexamethasone or plus oral cyclophosphamide and dexamethasone or plus oral thalidomide and dexamethasone followed by maintenance with MLN9708 in newly diagnosed elderly multiple myeloma patients”
- Protocollo PO-CL-MM-PI-003887: “Studio di fase III, multicentrico, randomizzato, controllato con pomalidomide e desametasone (Pom-dex) versus pomalidomide-ciclofosfamida-desametasone (Pom-cyclo-dex) in pazienti affetti da mieloma multiplo (MM) che hanno avuto una recidiva biochimica (early treatment) o clinica (late treatment) durante il trattamento di mantenimento con lenalidomide”
- Protocollo GIMEMA (QoL-MM1016): “Clinical decision-making, prognosis, quality of life and satisfaction with care in patients with relapsed/refractory multiple myeloma- CLARITY”
- Protocollo CC-5013-MM034: “A prospective non-interventional post-authorization safety study (PASS) of lenalidomide in previously untreated adult multiple myeloma patients who are not eligible for transplant (“transplant noneligible” [TNE]) (“Revlimid® TNE NDMM PASS”)



RAPPORTO CON IL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

Vedasi Rapporto con il paziente / Sicurezza del paziente generali

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2018

- Implementazione di nuovi marcatori prognostici della Leucemia Linfatica Cronica
- Miglioramento dell'attività collaborativa tra SC Ematologia e SC Radiologia nella diagnostica dei Linfomi
- Identificazione di un percorso interattivo tra SC Ematologia e SC Dermatologia nell'ambito della diagnosi e della Terapia dei Linfomi Cutanei



ATTIVITA' DI ECCELLENZA E GARANZIE SPECIFICHE

LEUCEMIE ACUTE, SINDROMI MIELODIPLASTICHE, MALATTIE MIELOPROLIFERATIVE

Le leucemie acute, le sindromi mielodisplastiche ed i disordini mieloproliferativi sono patologie emato-oncologiche per le quali esiste all'interno della nostra SC una vasta esperienza ed un notevole numero di risorse (per esempio in termini di protocolli di studio, collaborazioni con altri centri etc.).

I percorsi terapeutici praticati sono assolutamente all'avanguardia ed in continuo aggiornamento, con risultati clinici del tutto in linea con quelli documentati dalla letteratura scientifica internazionale.

Sono attivi protocolli standardizzati di trattamento espletati nell'ambito di una larga interazione con i più importanti gruppi cooperatori ematologici italiani.

Il trattamento di queste patologie può avvenire con differenti modalità in regime di Day Hospital, presso la struttura Ambulatoriale o in regime Ordinario, presso il reparto di degenza in considerazione di differenti fattori quali performance status del paziente, età del paziente, tipologia di trattamento.

INDICATORI

INDICATORE	2013	2014	2015	2016	2017
Pz con leucemia acuta in trattamento o follow-up	201	216	225	235	260
Pz con sindrome mielodisplastica in trattamento o follow-up	221	241	258	275	298
Pz con disordini mieloproliferativi cronici in trattamento o follow-up	400	428	445	468	490

GARANZIE SPECIFICHE

CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

Vedasi Garanzie Clinico / Organizzative / Assistenziali Generali

PROFESSIONALI

Vedasi Garanzie Professionali Generali

TECNOLOGICO / STRUTTURALI

Vedasi Garanzie Tecnologiche / Strutturali Generali

SCIENTIFICHE

Vedasi Garanzie Scientifiche Generali

Presso la Struttura viene altresì svolta **attività di ricerca clinica** nell'ambito di studi cooperativi nazionali ed internazionali sulla gestione delle leucemie acute (così come in altre patologie).

Nell'ambito del trattamento delle leucemie acute sono attive da tempo **collaborazioni con Gruppi di Lavoro** quali:

- GIMEMA (Gruppo Italiano Malattie Ematologiche dell'Adulto)
- RIT (Registro Italiano Trombocitemia Essenziale)
- RIMA (Registro Italiano Mastocitosi)
- Registro mielodisplasie – leucemie acute secondarie a chemio-radioterapia
- Associazione Italiana per lo Studio delle Sindromi Mielodisplastiche (AISSM): "Registro e studio delle sindromi mielodisplastiche nella regione Piemonte"

Sono attivi presso la nostra Struttura i seguenti **studi clinici** nell'ambito delle Leucemie Acute, delle Sindromi Mielodisplastiche e dei Disordini Mieloproliferativi Cronici:



Leucemia Mieloide Acuta

- Registro delle leucemie acute secondarie therapy related
- Protocollo EORTC-AML-1301: "10-day decitabine versus conventional chemotherapy ("3+7") followed by allografting in AML patients ≥ 60 years: a randomized phase III study of the EORTC Leukemia Group, CELG, GIMEMA and German MDS Study Group"
- Protocollo: "Studio prospettico osservazionale mirato all'analisi di una casistica "real-life" di pazienti anziani (> 60 anni) affetti da leucemie mieloidi acute core binding factor trattati con cicli di polichemioterapia intensiva negli ultimi 15 anni (2000-2015)"
- Protocollo AC220-A-U302: "Studio di fase 3, in doppio cieco, controllato verso placebo volto a valutare quizartinib (AC220) somministrato in associazione con chemioterapia di induzione e consolidamento e somministrato come terapia di mantenimento in soggetti di età compresa tra 18 e 75 anni con recente diagnosi di leucemia mieloide acuta FLT3-ITD (+)"
- Protocollo GIMEMA (APOLLO): "Studio randomizzato di fase III che compara triossido d'arsenico (ATO) in combinazione con acido all-trans retinoico (ATRA) e idarubicina contro la terapia standard con ATRA e chemioterapia basata su antracicline (regime AIDA) in pazienti con nuova diagnosi di leucemia acuta promielocitica ad alto rischio"
- Protocollo 2215-CL-0201: "Studio di fase 2/3 multicentrico, in aperto, a 3 bracci, randomizzato in 2 fasi su ASP2215 (gilterinib), una combinazione di ASP2215 e azacitidina e azacitidina in monoterapia nel trattamento della leucemia acuta mieloide acuta con mutazione di FLT3 in pazienti non eleggibili alla chemioterapia di induzione intensiva".

Leucemia Linfoblastica Acuta

- Protocollo GIMEMA (D-ALBA): "Front-line sequential treatment of adult Philadelphia chromosome positive (Ph+) acute lymphoblastic leukemia (ALL) patients with dasatinib and the bispecific monoclonal antibody blinatumomab"

Leucemia Mieloide Cronica

- Protocollo CML1012: "Studio osservazionale su concepimento e gravidanza in pazienti adulti affetti da leucemia mieloide cronica in terapia con inibitori delle tirosin chinasi"
- Protocollo GIMEMA: "Studio osservazionale multicentrico retrospettivo e prospettico su pazienti affetti da leucemia mieloide cronica: raccolta di dati epidemiologici e clinici nella pratica clinica reale."
- Protocollo OPTkIMA 1013: "Studio randomizzato di Fase III per ottimizzare l'impiego degli inibitori delle tirosin-chinasi (TKI) OPTkIMA - e la qualità della vita (QoL) nei pazienti anziani (≥ 60 anni) con leucemia mieloide cronica (LMC)- Ph + in risposta molecolare MR3.0 / MR4.0 stabile"
- Protocollo AP24534: "A Randomized, Open-label Study of Ponatinib Versus Nilotinib in Patients with Chronic Myeloid Leukemia in Chronic Phase Following Resistance to Imatinib"
- Protocollo GIMEMA (SUSTRENIM): "Remissione sostenuta senza trattamento nella leucemia mieloide cronica BCR-ABL+: uno studio prospettico che confronta Nilotinib versus Imatinib con passaggio a Nilotinib in assenza di risposta ottimale"
- Protocollo dPCR: "Uso della digital PCR (dPCR) per la detection e la quantificazione dei livelli di trascritto di BCR-ABL1 in pazienti affetti da leucemia acuta mieloide (LMC) Philadelphia positiva (Ph+)"
- Protocollo CML1516: "Bosutinib efficacy, safety, tolerability (BEST) study in elderly chronic myeloid leukemia patients failing front-line treatment with other tyrosine kinase inhibitors"
- Protocollo EORTC (EORTC QLQ-CML24): "An interventional field study for the reliability and validity of the phase IV EORTC Quality of Life module for patients with Chronic Myeloid Leukemia"

Sindromi mielodisplastiche

- Registro mielodisplasie – leucemie acute secondarie a chemio-radioterapia
- Associazione Italiana per lo Studio delle Sindromi Mielodisplastiche (AISSM): "Registro e studio delle sindromi mielodisplastiche nella regione Piemonte"
- Protocollo QoL-MDS0108 – PROMYS: "PROMYS International Registry - Prognostic significance and longitudinal assessment of Patient-Reported Outcomes in MYelodysplastic Syndromes"



- Protocollo CC5013MDS010: "Studio prospettico non interventistico post-autorizzazione sulla sicurezza (PASS), impostato come registro sulla malattia per pazienti con sindromi mielodisplastiche (MDS) trasfusione-dipendenti a rischio IPSS basso o intermedio-1 e del(5q) isolata"
- Protocollo ON04-30: "Studio di fase III, internazionale, randomizzato e controllato di rigosertib rispetto al trattamento scelto dal medico in pazienti affetti da sindrome mielodisplastica dopo il fallimento della terapia con un agente ipometilante"

Neoplasie Mieloproliferative Croniche Ph-negative

- Protocollo Low-PV: "Il profilo beneficio/rischio della Prolina-interferone alfa-2b peghilato (AOP2014), in aggiunta alla migliore strategia terapeutica disponibile basata sui salassi, in pazienti con Policitemia Vera (PV) a basso rischio. Lo studio randomizzato Low-PV"

Citopenie autoimmuni

- Protocollo UNIT: "Caratterizzazione immuno-genetica della piastrinopenia immune dell'adulto"
- Protocollo ITP0815: "Eltrombopag as Second line Therapy in adult patients with primary Immune Thrombocytopenia (ESTIT study) in an attempt to achieve long-term remission: a single arm multicenter phase II clinical and biological study"
- Protocollo ITP0714: "Tasso di risposta e durata della risposta dopo l'interruzione del trattamento con gli agonisti del recettore della trombopoietina (TPO-RA) nei pazienti affetti da trombocitopenia immune primitiva (pITP): studio retrospettivo"

Leucemia mielomonocitica cronica

- Protocollo GFM-DAC-CMML: "Studio randomizzato di fase III con decitabina con o senza idrossiurea vs idrossiurea da sola in pazienti con CMML"

Malattia di Gaucher

- Protocollo GAUCHER: "Analisi della prevalenza della Malattia di Gaucher tra i pazienti afferenti alle divisioni di Ematologia e/o Piastrinopenia, selezionati tramite l'applicazione dei parametri di un appropriato algoritmo diagnostico"

RAPPORTO CON IL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

Vedasi Rapporto con il paziente / Sicurezza del paziente generali

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2018

Nell'ambito dell'attività i principali obiettivi per il 2018 prevedono:

- Implementazione del numero degli studi clinici



ATTIVITA' DI ECCELLENZA E GARANZIE SPECIFICHE

TRAPIANTO DI STAMINALI EMOPOIETICHE AUTOLOGHE DA SANGUE PERIFERICO

Le indicazioni al trapianto di cellule staminali emopoietiche autologhe da sangue periferico sono le neoplasie ematologiche, alcune patologie ematologiche non oncologiche, ed alcuni tumori solidi. La maggior parte dei trapianti autologhi (90%) viene eseguita per **oncoemopatie**, il restante per tumori solidi. L'età fino a cui è possibile venire sottoposti a tale procedura è 70 anni. Nella nostra SC le principali patologie candidate a tale procedura sono: mieloma multiplo; linfomi di Hodgkin e non Hodgkin; leucemia mieloide acuta.

Il trapianto di cellule staminali emopoietiche autologhe da sangue periferico consiste nella somministrazione di uno o più agenti chemioterapici "ad alte dosi" (regime di condizionamento) a cui fa seguito la reinfusione delle cellule staminali emopoietiche autologhe precedentemente raccolte mediante aferesi.

La complessità e i rischi della procedura rende necessario il ricovero del paziente presso il Centro Trapianti di Midollo Osseo, situata al 3° piano terreno del Padiglione C.

INDICATORI

INDICATORE	2013	2014	2015	2016	2017
N° Trapianti Autologhi	36	44	33	32	34
N° Trapianti per NHL - Linfoma non Hodgkin	7	13	5	10	4
N° Trapianti per MM - Mieloma Multiplo	27	30	27	19	26
N° Trapianti per HD - Linfoma di Hodgkin	1	0	1	3	4
N° Trapianti per "Altro"	1	1	0	0	0
Mortalità correlata al Trapianto (TRM) a 100 giorni	0	1/44 (2,27%)	0	1/32 (3,57%)	0

GARANZIE SPECIFICHE

CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

Vedasi Garanzie Clinico / Organizzative / Assistenziali Generali

PROFESSIONALI

Vedasi Garanzie Professionali Generali

Il Centro Trapianti di Midollo Osseo della S.C. Ematologia è un centro accreditato GITMO (Gruppo Italiano per il Trapianto di Midollo Osseo) dal 2008. La nostra attività trapiantologica viene documentata anche a livello regionale mediante segnalazione al Centro Regionale di Riferimento per Trapianti (CRRT), Regione Piemonte - Az. Osp Univ. S. Giovanni Battista di Torino. Nel 2014 è stato ottenuto l'accreditamento JACIE (Joint Accreditation Committee ISCT EBMT) e nel 2015 l'accreditamento CNT/CNS (Centro Nazionale Trapianti / Centro Nazionale Sangue), che rappresentano delle certificazioni di eccellenza dei percorsi relativi alla gestione del paziente e del donatore di cellule staminali emopoietiche in fase di mobilitazione e raccolta delle cellule staminali emopoietiche e nella fasi del trapianto di cellule staminali emopoietiche.

Il nostro Centro è dotato di **Data Manager** dedicato. L'accreditamento GITMO permette al nostro centro di documentare in ambito nazionale ed europeo la nostra attività trapiantologica. In particolare il Data Manager è responsabile della registrazione di tutti i trapianti eseguiti in ordine cronologico nel Registro Nazionale e dell'aggiornamento dei dati nel follow-up dei pazienti trapiantati.

Al personale medico ed infermieristico afferente alla Struttura sono inoltre fornite mediante WEB o materiale cartaceo le **procedure aziendali** (gestione degli accessi venosi a medio e lungo termine per l'infusione endovenosa dei farmaci chemioterapici, linee guida in caso di stravaso di chemioterapico e tutte le informazioni relative a contatto accidentale con chemioterapici durante la preparazione o la sua infusione,



smaltimento rifiuti, gestione del paziente in isolamento) e le procedure del sistema gestione qualità della SC Ematologia.

TECNOLOGICO / STRUTTURALI

Vedasi Garanzie Tecnologiche / Strutturali Generali

SCIENTIFICHE

Vedasi Garanzie Scientifiche Generali

Sono attivi presso la nostra Struttura i seguenti **studi clinici** nell'ambito del trapianto di cellule staminali emopoietiche:

- Protocollo HCV: "Gestione dell'infezione da HCV in pazienti sottoposti a trapianto di midollo autologo e allogenico - NIS-HCV

RAPPORTO CON IL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

Il ricovero per trapianto autologo è sempre un ricovero programmato. Il paziente accede alla SC **Ematologia Centro Trapianto** dopo un'accurata ed attenta valutazione da parte del Medico Ematologo Trapiantologo. In particolare, le tappe del processo che vanno dall'inserimento di un paziente nella lista dei pazienti da sottoporre a trapianto autologo all'effettivo ricovero nell'Unità di Trapianto sono le seguenti:

- proposta alla procedura trapiantologica da parte del Medico Ematologo Curante e discussione collegiale insieme ai Medici Trapiantologi in occasione dei meetings interni che vengono effettuati con cadenza settimanale;
- programmazione della chemioterapia di mobilitazione e raccolta delle Cellule Staminali Emopoietiche Autologhe mediante aferesi presso il S.I.T. dell'AOU;
- nuova discussione collegiale insieme ai Medici Trapiantologi responsabili in occasione dei meetings interni settimanali sull'adeguatezza della raccolta e valutazione di idoneità del paziente alla procedura trapiantologica;
- programmazione del ricovero presso **Ematologia Centro Trapianto**.

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2018

Nell'ambito dell'attività trapiantologica i principali obiettivi per il 2018 prevedono:

- Verifica continua dell'efficacia degli interventi terapeutici e organizzativi mediante il costante monitoraggio degli indicatori selezionati
- Prosecuzione del lavoro di analisi delle correlazioni clinico-molecolari in onco-ematologia
- Passaggio alla 6° edizione del JACIE e alla nuova norma ISO
- Prosecuzione del lavoro sui punti di debolezza dell'analisi del rischio (staff, dotazione IT)

ATTIVITÀ GENERALE

La Struttura Complessa a Direzione Universitaria (SC) Ematologia è nata nel 2005 e da allora è diretta dal Prof. Gianluca Gaidano. La Struttura dispone di un'unità di Degenza e Centro Trapianti di Midollo Osseo, di un Day-Hospital, di sei ambulatori/sale visita e di un ambulatorio dedicato ai pazienti sottoposti a trapianto di Cellule Staminali Emopoietiche. La SC Ematologia dell'Azienda Ospedaliera "Maggiore della Carità" è convenzionata con l'Università degli Studi del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro" e ha pertanto come compiti istituzionali, oltre all'assistenza dei pazienti che afferiscono dal bacino di utenza, la ricerca, con particolare riguardo alla ricerca clinica. Un ulteriore compito è rappresentato dalla didattica nell'ambito del



Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche, Corso di Laurea Magistrale in Biotecnologie Mediche, Corso di Laurea in Infermieristica, Corso di Laurea in Biotecnologie, e Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico.

La Struttura si occupa prevalentemente dell'iter diagnostico e terapeutico delle malattie ematologiche neoplastiche dell'età adulta; vengono trattate tutte le patologie neoplastiche del sistema ematopoietico e più frequentemente leucemie acute, disordini linfoproliferativi quali linfomi, leucemia linfatica cronica e mieloma multiplo, malattie mieloproliferative. La Struttura svolge trapianti di Cellule Staminali Emopoietiche Autologhe da Sangue Periferico. La Struttura è inoltre dedicata alla diagnosi ed alla cura di tutte le malattie ematologiche non neoplastiche dell'età adulta, tra cui: anemie e altre malattie del globulo rosso; malattie emorragiche e trombotiche di competenza ematologica; monitoraggio della Terapia Anticoagulante Orale (TAO).

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

La preparazione dei farmaci antiblastici destinati ai pazienti avviene all'interno della SC Farmacia dell'AOU; si tratta di un servizio centralizzato: i locali adibiti per la ricostituzione sono dedicati, chiusi, protetti e segnalati.

La preparazione dei farmaci antiblastici destinati ai pazienti in Centro Trapianti avviene sotto cappa sterile da parte di personale tecnico specializzato e sotto il costante controllo di un Farmacista.

La **Degenza Ordinaria** presso la SC **Ematologia** è riservata ai pazienti affetti da disordine linfoproliferativo per i quali è indicato un trattamento chemioterapico da somministrare in regime di ricovero, terapia di supporto quale supporto trasfusionale, terapia del dolore, terapia delle infezioni, gestione delle complicanze legate alla chemioterapia. In regime di degenza ordinaria può essere effettuato l'impianto dei cateteri venosi centrali, come Port A Cath o Groshong, necessari per l'infusione dei chemioterapici, ma estremamente utili anche per terapie nutrizionali o altre terapie di supporto.

I pazienti in regime di **Day Hospital – Ematologia** possono essere sottoposti a tutte le prestazioni di carattere diagnostico e terapeutico che non comportano la necessità del ricovero ordinario e che, per la loro natura richiedono che sia garantito un regime di assistenza medica ed infermieristica.

Anche in Day Hospital vengono effettuati trattamenti antiblastici endovenosi in infusione ed è possibile effettuare l'impianto dei cateteri venosi centrali, come Port A Cath, Groshong e PICC, necessari per l'infusione dei chemioterapici, ma estremamente utili anche per terapie nutrizionali o altre terapie di supporto.

Modalità di accesso: il ricovero è un ricovero programmato e il paziente accede al tale regime assistenziale a seguito di visita specialistica ambulatoriale.

L'Attività Ematologica Ambulatoriale è diventata nel tempo sempre più importante, poiché è proprio attraverso l'ambulatorio che vengono erogate la maggior parte delle attività che permettono di inquadrare il paziente dal punto di vista diagnostico e di assicurargli un'adeguata terapia.

Presso l'Ambulatorio, vengono quindi svolte la prima visita specialistica, i successivi follow up ed il controllo del paziente in trattamento chemioterapico.

In Regime Ambulatoriale possono inoltre somministrati farmaci che non necessitano di sorveglianza o monitoraggio clinico e/o strumentale e farmaci che non richiedono ricovero in regime di Day Hospital.

GARANZIE PROFESSIONALI

L'alta specializzazione del personale medico ed infermieristico ematologico è ottenuta con la partecipazione a **corsi di aggiornamento** su specifici problemi inerenti il trattamento, la gestione ed il follow-up del paziente ematologico. Il Direttore della Struttura garantisce la possibilità di frequenza a corsi ed a **congressi** organizzati dalle principali e maggiormente accreditate società scientifiche nazionali ed internazionali.

La documentazione relativa ai Corsi di aggiornamento ed ai congressi seguiti dal personale della SC è inserita nei Curricula Vitae di ognuno dei Medici e degli Infermieri.



Il personale medico ed infermieristico della Struttura è inoltre presente attivamente nelle principali associazioni di categoria nazionali ed internazionali, e svolge attività di **formazione ed addestramento** nelle varie procedure inerenti l'ematologia.

Al personale medico ed infermieristico afferente alla Struttura sono inoltre forniti mediante WEB o materiale cartaceo i **protocolli aziendali** (gestione degli accessi venosi a medio e lungo termine per l'infusione endovenosa dei farmaci chemioterapici, linee guida in caso di stravaso di chemioterapico e tutte le informazioni relative a contatto accidentale con chemioterapici durante la preparazione o la sua infusione, smaltimento rifiuti, gestione del paziente in isolamento).

Un aspetto importante, che riguarda la specializzazione del personale medico, è costituito dalla particolare organizzazione dei Medici del Day Hospital, che prevede che ogni patologia abbia un medico di riferimento. La prenotazione delle visite (prime visite o visite di follow-up o visite per terapia antitumorale) viene effettuata in base alla patologia del paziente.

I vantaggi di tale strutturazione sono notevoli: il paziente ha sempre un medico di riferimento, che rimane costante nel tempo; il medico può aggiornarsi in maniera più selettiva e quindi più approfondita; la figura di riferimento per una data patologia è di supporto anche per gli altri colleghi della Struttura, soprattutto quando, come nel caso della SC Ematologia, vengano periodicamente organizzate riunioni interne di aggiornamento; la figura di riferimento per una data patologia, infine, rappresenta un vantaggio anche nell'ambito della realtà più allargata dell'intera AOU, in termini di comunicazione e di rapporti con altri Specialisti.

GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

Centro Trapianto di Midollo Osseo

Il Centro Trapianto di Midollo Osseo dispone di tre stanze singole destinate alla degenza dei pazienti da sottoporre a trapianto autologo di cellule staminali emopoietiche da sangue periferico. Per i pazienti sottoposti a trapianto di Cellule Staminali Emopoietiche è disponibile un ambulatorio dedicato e conforme ai requisiti JACIE.

Il Centro Trapianto di Midollo Osseo è una struttura rispondente ai più moderni requisiti strutturali-logistici necessari per garantire un ambiente protetto e sicuro (isolamento) ai pazienti che devono sottoporsi ad un programma terapeutico di chemioterapia ad alte dosi. Il Centro Trapianto di Midollo Osseo dispone infatti di zone filtro per l'accesso alle camere, pareti ed arredi completamente rivestite con materiali lavabili antibatterici ed antimicotici, aria condizionata a pressione positiva con filtri HEPA, filtri acqua per rubinetti e docce dotate di attività antimicrobica (anti Pseudomonas, Legionella), strumentario personalizzato per ogni paziente (termometro, stetoscopio, sfigmomanometro, saturimetro, bilancia).

Il Centro Trapianto di Midollo Osseo è in grado altresì di rendere più confortevole la degenza dei pazienti (vivacità dei colori e degli arredi, presenza in ogni stanza di televisore, cyclette e telefono).

La pressione positiva all'interno delle stanze del Centro Trapianto Ematologia viene monitorata mediante un dispositivo a lettura ottica ubicato all'esterno di ciascuna stanza e mediante un dispositivo di allarme acustico.

La sostituzione dei filtri a media efficienza vengono è ogni 21 giorni.

La sostituzione dei filtri HEPA è a cadenza semestrale.

La sostituzione dei filtri acqua per rubinetti e docce è mensile

In ambito onco-ematologico non viene, in generale, fatto ricorso a particolari apparecchiature: la chemioterapia, infatti, viene somministrata nella maggior parte dei casi mediante infusioni endovenose non dissimili, dal punto di vista tecnico, dalle infusioni di altri farmaci.

Sono comunque presenti presso il Centro Trapianti:

- 1 elettrocardiografo P8000Power a 12 canali
- 1 defibrillatore SCHILLER
- 7 saturimetri
- 9 pompe elettroniche TERUMO ad una via per la somministrazione cronomodulata dei farmaci chemioterapici



- 4 pompe elettroniche HOSPIRA a due vie per la somministrazione cronomodulata dei farmaci chemioterapici
- La struttura è inoltre dotata di un bagno termostatico STUART per scongelamento sacche con coperchio e con vasca interna, dotato di pannello digitale per la temperatura, regolazione elettronica e termostato di sicurezza indipendente.
- 1 ecografo portatile VIVID-E con sonde ecografiche per ecografia internistica, vascolare e cardiologica (donazione AIL Novara)

Presso il Centro Trapianti è inoltre disponibile una cappa a flusso laminare orizzontale FASTER KBN, dotata di filtro HEPA con efficienza superiore al 99.995% MPPS (H14) e di prefiltra con efficienza minima dell'80%-90% ASHRAE.

I pazienti trapiantati afferiscono ad un ambulatorio dedicato, con sala d'attesa riservata, ubicato al 3° piano del Padiglione C. L'ambulatorio dispone di:

- 1 saturimetro
- 1 sfigmomanometro per la misurazione della pressione arteriosa

Il centro utilizza un **programma informatizzato di prescrizione farmacologica** (BUSTERMED™); versatile strumento che opera in totale coesione con il distributore BUSTERSPID™ (armadio farmaceutico) che permette di condurre le operazioni legate alla gestione dei farmaci in tutte le fasi con la massima sicurezza e precisione. Il modulo d'identificazione terapia/paziente/farmaco garantisce, al medico, l'assoluta corrispondenza tra i farmaci prescritti e quelli somministrati. Il software BUSTERMED™ Chrono permette al personale infermieristico di controllare, minuto per minuto, lo stato di somministrazione delle terapie e di evitare gli eventuali errori legati al mancato rispetto dei tempi di somministrazione

Prescrizione dei farmaci citotossici- all'interno dell'AOU esiste un servizio centralizzato: i locali adibiti per la ricostituzione sono dedicati, chiusi, protetti e segnalati e sono collocati presso la SC Farmacia. Le richieste vengono inoltrate alla SC Farmacia tramite un programma informatico (OK-DH®) in rete tutti i giorni feriali entro le ore 15, il venerdì, in vista della programmazione terapeutica del fine settimana, entro le ore 12.30.

Degenza Ordinaria

La Degenza Ordinaria, che dispone di quattro camere doppie per un totale di posti letto pari a 8, condivide le dotazioni tecnologiche strumentali e strutturali del Centro Trapianti di Midollo Osseo

Day Hospital / Ambulatorio

Il D.H. dispone di tre ambienti per la somministrazione delle terapie e di una sala prelievo, per un totale di 7 posti letto, una sala per le biopsie ossee ed una sala d'attesa; 5 ambulatori per le visite.

Sono presenti:

- 1 elettrocardiografo ESAOTE P80
- 1 defibrillatore PROMED CODE MASTER
- 5 saturimetri
- 6 apparecchi misuratori di pressione
- 1 apparecchiatura destrostik
- 6 pompe elettroniche TERUMO per la somministrazione cronomodulata dei farmaci chemioterapici

GARANZIE SCIENTIFICHE

All'interno della SC, nell'ambito della ricerca clinica, opera un **Data Manager**, figura dedicata non solo alla gestione dei dati relativi agli studi clinici (raccolta dati, compilazione CRF, incontri con i Monitor), ma anche ai rapporti con il Comitato Etico ed alla gestione di tutta la fase precedente la sottomissione e l'approvazione dei



protocolli da parte del Comitato Etico stesso (contatti con i Centri Coordinatori, organizzazione riunioni di Start Up, raccolta del materiale cartaceo o in formato elettronico relativo ai singoli protocolli.

La presenza del Data Manager è oggi indispensabile, vista la complessità e la numerosità dei protocolli di studio attualmente attivi, e permette al medico di focalizzarsi sul solo aspetto della ricerca clinica e dell'assistenza al paziente.

L'attività scientifica della SC Ematologia è principalmente rivolta ai seguenti temi di ricerca clinica e sperimentale:

- nuove strategie di diagnostica e terapia per i linfomi e le malattie linfoproliferative;
- diagnostica avanzata molecolare dei linfomi e delle leucemie;
- identificazione di marcatori molecolari di prognosi per le neoplasie del sangue.

L'attività scientifica è finanziata da Novara-AIL Onlus, oltre che dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, dalla Regione Piemonte, dall'Istituto Superiore di Sanità, dall'Unione Europea, e dall'Associazione Franca Capurro per Novara Onlus.

L'attività formativa proposta dalla struttura Ematologia prevede:

- organizzazione di eventi educazionali "Focus in Ematologia" rivolti all'aggiornamento sulle principali tematiche ematologiche ed all'interazione fra medici del territorio e specialisti ematologi;
- attività didattica per studenti del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche, Corso di Laurea Magistrale in Biotecnologie Mediche, Corso di Laurea in Infermieristica, Corso di Laurea in Biotecnologie, e Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico dell'Università del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro";
- meetings interni settimanali per la discussione dei casi clinici;
- meetings interni con presenza di un esperto nell'ambito di tematiche inerenti l'attività ematologica (Debate with the Expert)

PUBBLICAZIONI 5 ANNI 2013- 2018

L'equipe della SCDU Ematologia vanta, negli anni 2013-2018, la pubblicazione di 246 articoli presso le più prestigiose riviste del settore. L'elenco completo è riportato a pag.18.

RAPPORTO CON IL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

L'attività è svolta in modo autonomo e sotto la piena responsabilità del medico specialista in Ematologia in un contesto clinico che consente di assistere in modo adeguato tutte le fasi della malattia ematologiche, sia in regime ambulatoriale, sia, quando necessario, in regime di ricovero. Al paziente è garantita quindi in caso di necessità la possibilità di accesso a una sezione di degenza. Al paziente è consentito il rispetto della privacy secondo le Leggi Vigenti.

INDICATORI

INDICATORE	2013	2014	2015	2016	2017
N° casi totali in DO	406	423	369	373	420
N° accessi totali in DH	1887	1184	1000	530	423
Prestazioni ambulatoriali			23.872	28.519	39.512
Peso medio casi DO			3,94	3,63	3,79
Peso medio casi DH			1,31	1,07	0,97
Peso medio amb			5,02	5,83	6,34
Indice di attrazione DO	45,07	44,92	50,95	40,45	50,24
Indice di attrazione DH	33,49	30,54	29,38	26,63	36,55
Indice attrazione AMB			20,47	22,72	28,66
% pz DO da Piemonte (extra ASL No)	34,82	34,15	38,26	30,07	36,96



% pz DO da fuori regione	4,32	5,59	5,15	6,27	5,51
--------------------------	------	------	------	------	------

ACCESSIBILITA'

ATTIVITA'	TEMPI DI ATTESA
Ricoveri urgenti	immediato
Ricoveri programmati in DO	2
Ricovero in DH (Trattamenti)	2
Visita ambulatoriale	2
Follow up	5
Visite Urgenti	0
Trattamenti chemioterapici e terapie di supporto in regime DH	1

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2018

I principali obiettivi per il 2018 sono:

- implementare il cruscotto d'indicatori che definisce i risultati di outcome
- valutazione della soddisfazione del paziente con apposito progetto di analisi
- mantenimento delle competenze relative all'accreditamento JACIE (Joint Accreditation Committee ISCT EBMT) e CNT/CNS
- incremento dell'Impact factor in campo ematologico 5%
- implementazione dei percorsi di diagnostica molecolare applicati all'oncoematologia

PUBBLICAZIONI 2013- 2018

1. Marasca R, Maffei R, Martinelli S, Fiorcari S, Bulgarelli J, Debbia G, Rossi D, Rossi FM, Rigolin GM, Martinelli S, Gattei V, Del Poeta G, Laurenti L, Forconi F, Montillo M, Gaidano G, Luppi M. Clinical heterogeneity of de novo 11q deletion chronic lymphocytic leukaemia: prognostic relevance of extent of 11q deleted nuclei inside leukemic clone. *Hematol Oncol.* 2013 Jun;31(2):348-55.
2. De Paoli L, Cerri M, Monti S, Rasi S, Spina V, Bruscazzin A, Greco M, Ciardullo C, Famà R, Cresta S, Maffei R, Ladetto M, Martini M, Laurenti L, Forconi F, Marasca R, Larocca LM, Bertoni F, Gaidano G, Rossi D. MGA, a suppressor of MYC, is recurrently inactivated in high risk chronic lymphocytic leukemia. *Leuk Lymphoma.* 2013 May;54(5):1087-90.
3. Capello D, Gloghini A, Baldanzi G, Martini M, Deambrogi C, Lucioni M, Piranda D, Famà R, Graziani A, Spina M, Tirelli U, Paulli M, Larocca LM, Gaidano G, Carbone A, Sinigaglia F. Alterations of negative regulators of cytokine signalling in immunodeficiency-related non-Hodgkin lymphoma. *Hematol Oncol.* 2013 Mar;31(1):22-8.
4. Greco M, Capello D, Bruscazzin A, Spina V, Rasi S, Monti S, Ciardullo C, Cresta S, Fangazio M, Gaidano G, Foà R, Rossi D. Analysis of SF3B1 mutations in monoclonal B-cell lymphocytosis. *Hematol Oncol.* 2013 Mar;31(1):54-5.
5. Fianchi L, Criscuolo M, Breccia M, Maurillo L, Salvi F, Musto P, Mansueto G, Gaidano G, Finelli C, Aloe-Spiriti A, Santini V, Greco M, Hohaus S, Leone G, Voso MT. High rate of remissions in chronic myelomonocytic leukemia treated with 5-azacytidine: results of an Italian retrospective study. *Leuk Lymphoma.* 2013 Mar;54(3):658-61.
6. Falco P, Cavallo F, Larocca A, Rossi D, Guglielmelli T, Rocci A, Grasso M, Siez ML, De Paoli L, Oliva S, Molica S, Mina R, Gay F, Benevolo G, Musto P, Omedè P, Freilone R, Brinchen S, Carella AM, Gaidano G, Boccadoro M, Palumbo A. Lenalidomide prednisone induction followed by lenalidomide-melphalan-prednisone consolidation and lenalidomide-prednisone maintenance in newly diagnosed elderly unfit myeloma patients. *Leukemia.* 2013 Mar;27(3):695-701.
7. Rossi D, Rasi S, Spina V, Bruscazzin A, Monti S, Ciardullo C, Deambrogi C, Khiabani H, Serra R, Bertoni F, Forconi F, Laurenti L, Marasca R, Dal-Bo M, Rossi FM, Bulian P, Nomdedeu J, Del Poeta G, Gattei V, Pasqualucci L, Rabadan R, Foà R, Dalla-Favera R, Gaidano G. Integrated mutational and cytogenetic analysis identifies new prognostic subgroups in chronic lymphocytic leukemia. *Blood.* 2013 Feb 21;121(8):1403-12.
8. Del Poeta G, Dal Bo M, Del Principe MI, Pozzo F, Rossi FM, Zucchetto A, Bomben R, Degan M, Rasi S, Rossi D, Bulian P, Gaidano G, Amadori S, Gattei V. Clinical significance of c.7544-7545 delCT NOTCH1 mutation in chronic lymphocytic leukaemia. *Br J Haematol.* 2013 Feb;160(3):415-8.
9. Pagano L, Valentini CG, Pulsoni A, Fisogni S, Carluccio P, Mannelli F, Lunghi M, Pica G, Onida F, Cattaneo C, Piccaluga PP, Di Bona E, Todisco E, Musto P, Spadea A, D'Arco A, Pileri S, Leone G, Amadori S, Facchetti F; GIMEMA-ALWP (Gruppo Italiano Malattie EMatologiche dell'Adulto, Acute Leukemia Working Party). Blastic plasmacytoid dendritic cell neoplasm with leukemic presentation: an Italian multicenter study. *Haematologica.* 2013 Feb;98(2):239-46.
10. Rossi D. Richter syndrome and fludarabine: a controversial relationship. *Leuk Lymphoma.* 2013 Feb;54(2):213-4.

11. Marchioli R, Finazzi G, Specchia G, Cacciola R, Cavazzina R, Cilloni D, De Stefano V, Elli E, Iurlo A, Latagliata R, Lunghi F, Lunghi M, Marfisi RM, Musto P, Masciulli A, Musolino C, Cascavilla N, Quarta G, Randi ML, Rapezzi D, Ruggeri M, Rumi E, Scortechini AR, Santini S, Scarano M, Siragusa S, Spadea A, Tieghi A, Angelucci E, Visani G, Vannucchi AM, Barbui T; CYTO-PV Collaborative Group. Cardiovascular events and intensity of treatment in polycythemia vera. *N Engl J Med*. 2013 Jan 3;368(1):22-33.
12. Copie-Bergman C, Wotherspoon AC, Capella C, Motta T, Pedrinis E, Pileri SA, Bertoni F, Conconi A, Zucca E, Ponzoni M, Ferreri AJ. Gela histological scoring system for post-treatment biopsies of patients with gastric MALT lymphoma is feasible and reliable in routine practice. *Br J Haematol*. 2013 Jan;160(1):47-52.
13. Mian M, Ferreri AJ, Rossi A, Conconi A, Tsang R, Gospodarowicz MK, Oldani E, Federico M, Luminari S, Pogliani EM, Rossini F, Cabrera ME, Martelli M, Gutierrez-Garcia G, Busetto M, Cavalli F, Zucca E, Rambaldi A, Cortelazzo S; International Extranodal Lymphoma Study Group (Ielsg). Role of radiotherapy in patients with early-stage diffuse large B-cell lymphoma of Waldeyer's ring in remission after anthracycline-containing chemotherapy. *Leuk Lymphoma*. 2013 Jan;54(1):62-8.
14. Rizzo R, Audrito V, Vacca P, Rossi D, Brusa D, Stignani M, Bortolotti D, D' Arena G, Coscia M, Laurenti L, Forconi F, Gaidano G, Mingari MC, Moretta L, Malavasi F, Deaglio S. HLA-G is a component of the CLL escape repertoire to generate immune suppression: impact of HLA-G 14 bp (rs66554220) polymorphism. *Haematologica*. 2013 Dec 20
15. Rossi D, Ciardullo C, Gaidano G. Genetic aberrations of signaling pathways in lymphomagenesis: revelations from next generation sequencing studies. *Semin Cancer Biol*. 2013 Dec;23(6):422-30.
16. Della Starza I, Cavalli M, Del Giudice I, Barbero D, Mantoan B, Genuardi E, Urbano M, Mannu C, Gazzola A, Ciabatti E, Guarini A, Foà R, Galimberti S, Piccaluga P, Gaidano G, Ladetto M, Monitillo L. Comparison of two real-time quantitative polymerase chain reaction strategies for minimal residual disease evaluation in lymphoproliferative disorders: correlation between immunoglobulin gene mutation load and real-time quantitative polymerase chain reaction performance. *Hematol Oncol*. 2013 Nov 19.
17. Zucchetto A, Caldana C, Benedetti D, Tissino E, Rossi FM, Hutterer E, Pozzo F, Bomben R, Dal Bo M, D'Arena G, Zaja F, Pozzato G, Di Raimondo F, Hartmann TN, Rossi D, Gaidano G, Del Poeta G, Gattei V. CD49d is overexpressed by trisomy 12 chronic lymphocytic leukemia cells: evidence for a methylation-dependent regulation mechanism. *Blood*. 2013 Nov 7;122(19):3317-21.
18. Pozzo F, Dal Bo M, Peragine N, Bomben R, Zucchetto A, Rossi F, Degan M, Rossi D, Chiarenza A, Grossi A, Di Raimondo F, Zaja F, Pozzato G, Secchiero P, Gaidano G, Del Poeta G, Zauli G, Foà R, Guarini A, Gattei V. Detection of TP53 dysfunction in chronic lymphocytic leukemia by an in vitro functional assay based on TP53 activation by the non-genotoxic drug Nutlin-3: a proposal for clinical application. *J Hematol Oncol*. 2013 Nov 5;6:83.
19. Morabito F, Mosca L, Cutrona G, Agnelli L, Tuana G, Ferracin M, Zagatti B, Lionetti M, Fabris S, Maura F, Matis S, Gentile M, Vigna E, Colombo M, Massucco C, Recchia AG, Bossio S, De Stefano L, Ilariucci F, Musolino C, Molica S, Di Raimondo F, Cortelezzi A, Tassone P, Negrini M, Monti S, Rossi D, Gaidano G, Ferrarini M, Neri A. Clinical monoclonal B lymphocytosis versus Rai 0 chronic lymphocytic leukemia: A comparison of cellular, cytogenetic, molecular, and clinical features. *Clin Cancer Res*. 2013 Nov 1;19(21):5890-900.
20. Chiappella A, Tucci A, Castellino A, Pavone V, Baldi I, Carella AM, Orsucci L, Zanni M, Salvi F, Liberati AM, Gaidano G, Bottelli C, Rossini B, Perticone S, De Masi P, Ladetto M, Ciccone G, Palumbo A, Rossi G, Vitolo U; Fondazione Italiana Linfomi. Lenalidomide plus cyclophosphamide, doxorubicin, vincristine, prednisone and rituximab is safe and effective in untreated, elderly patients with diffuse large B-cell lymphoma: a phase I study by the Fondazione Italiana Linfomi. *Haematologica*. 2013 Nov;98(11):1732-8.
21. Varettoni M, Zibellini S, Capello D, Arcaini L, Rossi D, Pascutto C, Rattotti S, Mangiacavalli S, Pochintesta L, Gotti M, Gaidano G, Cazzola M. Clues to pathogenesis of Waldenström macroglobulinemia and immunoglobulin M monoclonal gammopathy of undetermined significance provided by analysis of immunoglobulin heavy chain gene rearrangement and clustering of B-cell receptors. *Leuk Lymphoma*. 2013 Nov;54(11):2485-9.
22. Golay J, Semenzato G, Rambaldi A, Foà R, Gaidano G, Gamba E, Pane F, Pinto A, Specchia G, Zaja F, Regazzi M. Lessons for the clinic from rituximab pharmacokinetics and pharmacodynamics. *MAbs*. 2013 Nov-Dec;5(6):826-37.
23. Arruga F, Gizdic B, Serra S, Vaisitti T, Ciardullo C, Coscia M, Laurenti L, D'Arena G, Jaksic O, Inghirami G, Rossi D, Gaidano G, Deaglio S. Functional impact of NOTCH1 mutations in chronic lymphocytic leukemia. *Leukemia*. 2013 Oct 30.
24. Larocca A, Montefusco V, Bringhen S, Rossi D, Crippa C, Mina R, Galli M, Marcatti M, La Verde G, Giuliani N, Magarotto V, Guglielmelli T, Rota-Scalabrini D, Omedé P, Santagostino A, Baldi I, Carella AM, Boccadoro M, Corradini P, Palumbo A. Pomalidomide, cyclophosphamide, and prednisone for relapsed/refractory multiple myeloma: a multicenter phase 1/2 open-label study. *Blood*. 2013 Oct 17;122(16):2799-806.
25. Chigrinova E, Rinaldi A, Kwee I, Rossi D, Rancoita PM, Strefford JC, Oscier D, Stamatopoulos K, Papadaki T, Berger F, Young KH, Murray F, Rosenquist R, Greiner TC, Chan WC, Orlandi EM, Lucioni M, Marasca R, Inghirami G, Ladetto M, Forconi F, Cogliatti S, Votavova H, Swerdlow SH, Stilgenbauer S, Piris MA, Matolcsy A, Spagnolo D, Nikitin E, Zamò A, Gattei V, Bhagat G, Ott G, Zucca E, Gaidano G, Bertoni F. Two main genetic pathways lead to the transformation of chronic lymphocytic leukemia to Richter syndrome. *Blood*. 2013 Oct 10;122(15):2673-82.

26. Rinaldi A, Mensah AA, Kwee I, Forconi F, Orlandi EM, Lucioni M, Gattei V, Marasca R, Berger F, Cogliatti S, Cavalli F, Zucca E, Gaidano G, Rossi D, Bertoni F. Promoter methylation patterns in Richter syndrome affect stem-cell maintenance and cell cycle regulation and differ from de novo diffuse large B-cell lymphoma. *Br J Haematol.* 2013 Oct;163(2):194-204.
27. Bonetti P, Testoni M, Scandurra M, Ponzoni M, Piva R, Mensah AA, Rinaldi A, Kwee I, Tibiletti MG, Iqbal J, Greiner TC, Chan WC, Gaidano G, Piris MA, Cavalli F, Zucca E, Inghirami G, Bertoni F. Deregulation of ETS1 and FLI1 contributes to the pathogenesis of diffuse large B-cell lymphoma. *Blood.* 2013 Sep 26;122(13):2233-41.
28. Rossi D, Ciardullo C, Spina V, Gaidano G. Molecular bases of chronic lymphocytic leukemia in light of new treatments. *Immunol Lett.* 2013 Sep-Oct;155(1-2):51-5.
29. Conconi A, Franceschetti S, Lobetti-Bodoni C, Stathis A, Margiotta-Casaluci G, Ramponi A, Mazzucchelli L, Bertoni F, Ghielmini M, Gaidano G, Cavalli F, Zucca E. Risk factors of central nervous system relapse in mantle cell lymphoma. *Leuk Lymphoma.* 2013 Sep;54(9):1908-14.
30. Mian M, Capello D, Ventre MB, Grazio D, Svaldi M, Rossi A, Tsang R, Gospodarowicz MK, Oldani E, Federico M, Luminari S, Marcheselli L, Pogliani EM, Rossini F, Cabrera ME, Martelli M, Gutierrez-Garcia G, Busetto M, Visco C, Fiegl M, Rossi D, Gaidano G, Cavalli F, Zucca E, Rambaldi A, Cortelazzo S; on behalf of the International Extranodal Lymphoma Study Group (IELSG). Early-stage diffuse large B cell lymphoma of the head and neck: clinico-biological characterization and 18 year follow-up of 488 patients (IELSG 23 study). *Ann Hematol.* 2013 Aug 20.
31. Luminari S, Biasoli I, Arcaini L, Versari A, Rusconi C, Merli F, Spina M, Ferreri AJ, Zinzani PL, Gallamini A, Mastronardi S, Boccomini C, Gaidano G, D'Arco AM, Di Raimondo F, Carella AM, Santoro A, Musto P, Federico M. The use of FDG-PET in the initial staging of 142 patients with follicular lymphoma: a retrospective study from the FOLL05 randomized trial of the Fondazione Italiana Linfomi. *Ann Oncol.* 2013 Aug;24(8):2108-12.
32. von Hohenstaufen KA, Conconi A, de Campos CP, Franceschetti S, Bertoni F, Margiotta Casaluci G, Stathis A, Ghielmini M, Stussi G, Cavalli F, Gaidano G, Zucca E. Prognostic impact of monocyte count at presentation in mantle cell lymphoma. *Br J Haematol.* 2013 Aug;162(4):465-73.
33. Rinaldi A, Kwee I, Young KH, Zucca E, Gaidano G, Forconi F, Bertoni F. Genome-wide high resolution DNA profiling of hairy cell leukaemia. *Br J Haematol.* 2013 Aug;162(4):566-9.
34. Breccia M, Fianchi L, Lunghi M, Gaidano G, Levis A, Finelli C, Santini V, Musto P, Mansueto G, Oliva EN, Leoni P, Spiriti MA, Hohaus S, Leone G, Alimena G, Voso MT. Newly proposed therapy-related myelodysplastic syndrome prognostic score predicts significant differences in overall survival and leukemia-free survival in patients treated with azacitidine. *Leuk Lymphoma.* 2013 Aug;54(8):1786-7.
35. Sava GP, Speedy HE, Di Bernardo MC, Deaglio S, Karabon L, Frydecka I, Woszczyk D, Rossi D, Gaidano G, Mansouri L, Smedby KE, Juliusson G, Rosenquist R, Catovsky D, Houlston RS. rs2072135, a low-penetrance variant for chronic lymphocytic leukaemia? *Br J Haematol.* 2013 Jul;162(2):221-8.
36. Rossi D, Spina V, Bomben R, Rasi S, Dal-Bo M, Brusca A, Rossi FM, Monti S, Degan M, Ciardullo C, Serra R, Zucchetto A, Nomdedeu J, Bulian P, Grossi A, Zaja F, Pozzato G, Laurenti L, Efremov DG, Di-Raimondo F, Marasca R, Forconi F, Del Poeta G, Gaidano G, Gattei V. Association between molecular lesions and specific B-cell receptor subsets in chronic lymphocytic leukemia. *Blood.* 2013 Jun 13;121(24):4902-5.
37. Bringhen S, Mateos MV, Zweegman S, Larocca A, Falcone AP, Oriol A, Rossi D, Cavalli M, Wijermans P, Ria R, Offidani M, Lahuerta JJ, Liberati AM, Mina R, Callea V, Schaafsma M, Cerrato C, Marasca R, Franceschini L, Evangelista A, Teruel AI, van der Holt B, Montefusco V, Ciccone G, Boccadoro M, San Miguel J, Sonneveld P, Palumbo A. Age and organ damage correlate with poor survival in myeloma patients: meta-analysis of 1435 individual patient data from 4 randomized trials. *Haematologica.* 2013 Jun;98(6):980-7.
38. Brusa D, Serra S, Coscia M, Rossi D, D'Arena G, Laurenti L, Jaksic O, Fedele G, Inghirami G, Gaidano G, Malavasi F, Deaglio S. The PD-1/PD-L1 axis contributes to T-cell dysfunction in chronic lymphocytic leukemia. *Haematologica.* 2013 Jun;98(6):953-63.
39. Rossi D. IX. Chronic lymphocytic leukaemia: new genetic markers as prognostic factors. *Hematol Oncol.* 2013 Jun;31 Suppl 1:57-9.
40. Marasca R, Maffei R, Martinelli S, Fiorcari S, Bulgarelli J, Debbia G, Rossi D, Rossi FM, Rigolin GM, Martinelli S, Gattei V, Del Poeta G, Laurenti L, Forconi F, Montillo M, Gaidano G, Luppi M. Clinical heterogeneity of de novo 11q deletion chronic lymphocytic leukaemia: prognostic relevance of extent of 11q deleted nuclei inside leukemic clone. *Hematol Oncol.* 2013 Jun;31(2):348-55.
41. Mian M, Rinaldi A, Mensah AA, Rossi D, Ladetto M, Forconi F, Marasca R, Uhr M, Stussi G, Kwee I, Cavalli F, Gaidano G, Zucca E, Bertoni F. Large genomic aberrations detected by SNP array are independent prognosticators of a shorter time to first treatment in chronic lymphocytic leukemia patients with normal FISH. *Ann Oncol.* 2013 May;24(5):1378-84.
42. Dal Bo M, Pozzo F, Bomben R, Degan M, Marconi D, Zucchetto A, Rossi D, Pozzato G, Zauli G, Gaidano G, Del Poeta G, Gattei V. ARHGDI1, a mutant TP53-associated Rho GDP dissociation inhibitor, is over-expressed in gene expression profiles of TP53 disrupted chronic lymphocytic leukaemia cells. *Br J Haematol.* 2013 May;161(4):596-9.
43. Foà R, Del Giudice I, Guarini A, Rossi D, Gaidano G. Clinical implications of the molecular genetics of chronic lymphocytic leukemia. *Haematologica.* 2013 May;98(5):675-85.
44. Rossi D. MYC addiction in chronic lymphocytic leukemia. *Leuk Lymphoma.* 2013 May;54(5):905-6.

45. De Paoli L, Cerri M, Monti S, Rasi S, Spina V, Bruscazzin A, Greco M, Ciardullo C, Famà R, Cresta S, Maffei R, Ladetto M, Martini M, Laurenti L, Forconi F, Marasca R, Larocca LM, Bertoni F, Gaidano G, Rossi D. MGA, a suppressor of MYC, is recurrently inactivated in high risk chronic lymphocytic leukemia. *Leuk Lymphoma*. 2013 May;54(5):1087-90.
46. Federico M, Luminari S, Dondi A, Tucci A, Vitolo U, Rigacci L, Di Raimondo F, Carella AM, Pulsoni A, Merli F, Arcaini L, Angrilli F, Stelitano C, Gaidano G, Dell'olio M, Marcheselli L, Franco V, Galimberti S, Sacchi S, Brugiatelli M. R-CVP versus R-CHOP versus R-FM for the initial treatment of patients with advanced-stage follicular lymphoma: results of the FOLL05 trial conducted by the Fondazione Italiana Linfomi. *J Clin Oncol*. 2013 Apr 20;31(12):1506-13.
47. Voso MT, Breccia M, Lunghi M, Poloni A, Niscola P, Finelli C, Bari A, Musto P, Zambello R, Fianchi L, Alimena G, Leone G. Rapid loss of response after withdrawal of treatment with azacitidine: a case series in patients with higher-risk myelodysplastic syndromes or chronic myelomonocytic leukemia. *Eur J Haematol*. 2013 Apr;90(4):345-8.
48. Capello D, Gloghini A, Baldanzi G, Martini M, Deambrogi C, Lucioni M, Piranda D, Famà R, Graziani A, Spina M, Tirelli U, Paulli M, Larocca LM, Gaidano G, Carbone A, Sinigaglia F. Alterations of negative regulators of cytokine signalling in immunodeficiency-related non-Hodgkin lymphoma. *Hematol Oncol*. 2013 Mar;31(1):22-8.
49. Greco M, Capello D, Bruscazzin A, Spina V, Rasi S, Monti S, Ciardullo C, Cresta S, Fangazio M, Gaidano G, Foà R, Rossi D. Analysis of SF3B1 mutations in monoclonal B-cell lymphocytosis. *Hematol Oncol*. 2013 Mar;31(1):54-5.
50. Fianchi L, Criscuolo M, Breccia M, Maurillo L, Salvi F, Musto P, Mansueto G, Gaidano G, Finelli C, Aloe-Spiriti A, Santini V, Greco M, Hohaus S, Leone G, Voso MT. High rate of remissions in chronic myelomonocytic leukemia treated with 5-azacytidine: results of an Italian retrospective study. *Leuk Lymphoma*. 2013 Mar;54(3):658-61.
51. Falco P, Cavallo F, Larocca A, Rossi D, Guglielmelli T, Rocci A, Grasso M, Siez ML, De Paoli L, Oliva S, Molica S, Mina R, Gay F, Benevolo G, Musto P, Omedè P, Freilone R, Bringhen S, Carella AM, Gaidano G, Boccadoro M, Palumbo A. Lenalidomide-prednisone induction followed by lenalidomide-melphalan-prednisone consolidation and lenalidomide-prednisone maintenance in newly diagnosed elderly unfit myeloma patients. *Leukemia*. 2013 Mar;27(3):695-701.
52. Rossi D, Rasi S, Spina V, Bruscazzin A, Monti S, Ciardullo C, Deambrogi C, Khiabani H, Serra R, Bertoni F, Forconi F, Laurenti L, Marasca R, Dal-Bo M, Rossi FM, Bulian P, Nomdedeu J, Del Poeta G, Gattei V, Pasqualucci L, Rabadan R, Foà R, Dalla-Favera R, Gaidano G. Integrated mutational and cytogenetic analysis identifies new prognostic subgroups in chronic lymphocytic leukemia. *Blood*. 2013 Feb 21;121(8):1403-12.
53. Del Poeta G, Dal Bo M, Del Principe MI, Pozzo F, Rossi FM, Zucchetto A, Bomben R, Degan M, Rasi S, Rossi D, Bulian P, Gaidano G, Amadori S, Gattei V. Clinical significance of c.7544-7545 delCT NOTCH1 mutation in chronic lymphocytic leukaemia. *Br J Haematol*. 2013 Feb;160(3):415-8.
54. Pagano L, Valentini CG, Pulsoni A, Fisogni S, Carluccio P, Mannelli F, Lunghi M, Pica G, Onida F, Cattaneo C, Piccaluga PP, Di Bona E, Todisco E, Musto P, Spadea A, D'Arco A, Pileri S, Leone G, Amadori S, Facchetti F; GIMEMA-ALWP (Gruppo Italiano Malattie Ematologiche dell'Adulto, Acute Leukemia Working Party). Blastic plasmacytoid dendritic cell neoplasm with leukemic presentation: an Italian multicenter study. *Haematologica*. 2013 Feb;98(2):239-46.
55. Rossi D. Richter syndrome and fludarabine: a controversial relationship. *Leuk Lymphoma*. 2013 Feb;54(2):213-4.
56. Rossi D, Gaidano G. Richter syndrome. *Adv Exp Med Biol*. 2013;792:173-91.
57. Carella AM, de Souza CA, Luminari S, Marcheselli L, Chiappella A, di Rocco A, Cesaretti M, Rossi A, Rigacci L, Gaidano G, Merli F, Spina M, Stelitano C, Hohaus S, Barbui A, Puccini B, Miranda EC, Guida A, Federico M. Prognostic role of gender in diffuse large B-cell lymphoma treated with rituximab containing regimens: a Fondazione Italiana Linfomi/Grupo de Estudos em Moléstias Onco-Hematológicas retrospective study. *Leuk Lymphoma*. 2013 Jan;54(1):53-7.
58. Rinaldi A, Capello D, Zucca E, Gaidano G, Bertoni F. Genome-wide DNA profiling of HIV-related B-cell lymphomas. *Methods Mol Biol*. 2013;973:213-26.
59. Carella AM, de Souza CA, Luminari S, Marcheselli L, Chiappella A, di Rocco A, Cesaretti M, Rossi A, Rigacci L, Gaidano G, Merli F, Spina M, Stelitano C, Hohaus S, Barbui A, Puccini B, Miranda EC, Guida A, Federico M. Prognostic role of gender in diffuse large B-cell lymphoma treated with rituximab containing regimens: a Fondazione Italiana Linfomi/Grupo de Estudos em Moléstias Onco-Hematológicas retrospective study. *Leuk Lymphoma*. 2013 Jan;54(1):53-7.
60. Mian M, Kwee I, Rinaldi A, Ponzoni M, Bhagat G, Rossi D, Arcaini L, Gascoyne RD, Mollejo M, Baldini L, Thieblemont C, Gaidano G, Zucca E, Bertoni F. Genome-wide DNA profiling identifies clonal heterogeneity in marginal zone lymphomas. *Br J Haematol*. 2014 Mar;164(6):896-9.
61. Merli M, Visco C, Spina M, Luminari S, Ferretti VV, Gotti M, Rattotti S, Fiaccadori V, Rusconi C, Targhetta C, Stelitano C, Levis A, Ambrosetti A, Rossi D, Rigacci L, D'Arco AM, Musto P, Chiappella A, Baldini L, Bonfichi M, Arcaini L. Outcome prediction of diffuse large B-cell lymphomas associated with hepatitis C virus infection: a study on behalf of the Fondazione Italiana Linfomi. *Haematologica*. 2014 Mar;99(3):489-96.
62. Cortelezzi A, Sciumè M, Liberati AM, Vincenti D, Cuneo A, Reda G, Laurenti L, Zaja F, Marasca R, Chiarenza A, Gritti G, Orsucci L, Storti S, Angelucci E, Cascavilla N, Gobbi M, Mauro FR, Morabito F, Fabris S, Piciocchi A, Vignetti M, Neri A, Rossi D, Giannarelli D, Guarini A, Foà R. Bendamustine in combination with ofatumumab in relapsed or refractory chronic lymphocytic leukemia: a GIMEMA Multicenter Phase II Trial. *Leukemia*. 2014 Mar;28(3):642-8.
63. Rossi FM, Zucchetto A, Tassinio E, Dal Bo M, Bomben R, Caldana C, Pozzo F, Del Poeta G, Rossi D, Gaidano G, Gattei V. CD49d expression identifies a chronic-lymphocytic leukemia subset with high levels of mobilized circulating CD34(+) hemopoietic progenitors cells. *Leukemia*. 2014 Mar;28(3):705-8.

64. Maffei R, Fiorcari S, Bulgarelli J, Rizzotto L, Martinelli S, Rigolin GM, Debbia G, Castelli I, Bonacorsi G, Santachiara R, Forconi F, Rossi D, Laurenti L, Palumbo GA, Vallisa D, Cuneo A, Gaidano G, Luppi M, Marasca R. Endothelium-mediated survival of leukemic cells and angiogenesis-related factors are affected by lenalidomide treatment in chronic lymphocytic leukemia. *Exp Hematol.* 2014 Feb;42(2):126-36.e1.
65. Rossi D. Inherited susceptibility to chronic lymphocytic leukemia: the good candidates. *Leuk Lymphoma.* 2014 Jan;55(1):9-10.
66. Arcaini L, Vallisa D, Rattotti S, Ferretti VV, Ferreri AJ, Bernuzzi P, Merli M, Varettoni M, Chiappella A, Ambrosetti A, Tucci A, Rusconi C, Visco C, Spina M, Cabras G, Luminari S, Tucci M, Musto P, Ladetto M, Merli F, Stelitano C, d'Arco A, Rigacci L, Levis A, Rossi D, Spedini P, Mancuso S, Marino D, Bruno R, Baldini L, Pulsoni A. Antiviral treatment in patients with indolent B-cell lymphomas associated with HCV infection: a study of the Fondazione Italiana Linfomi. *Ann Oncol.* 2014; 25:1404-10.
67. Arruga F, Gizdic B, Serra S, Vaisitti T, Ciardullo C, Coscia M, Laurenti L, D'Arena G, Jaksic O, Inghirami G, Rossi D, Gaidano G, Deaglio S. Functional impact of NOTCH1 mutations in chronic lymphocytic leukemia. *Leukemia.* 2014; 28:1060-70.
68. Barcellini W, Fattizzo B, Zaninoni A, Radice T, Nichele I, Di Bona E, Lunghi M, Tassinari C, Alfinito F, Ferrari A, Leporace AP, Niscola P, Carpenedo M, Boschetti C, Revelli N, Villa MA, Consonni D, Scaramucci L, De Fabritiis P, Tagariello G, Gaidano G, Rodeghiero F, Cortelezzi A, Zanella A. Clinical heterogeneity and predictors of outcome in primary autoimmune hemolytic anemia: a GIMEMA study of 308 patients. *Blood.* 2014; 124:2930-6.
69. Benner A, Mansouri L, Rossi D, Majid A, Willander K, Parker A, Bond G, Pavlova S, Nüchel H, Merkel O, Ghia P, Montserrat E, Kaderi MA, Rosenquist R, Gaidano G, Dyer MJ, Söderkvist P, Linderholm M, Oscier D, Tvaruzkova Z, Pospisilova S, Dührsen U, Greil R, Döhner H, Stilgenbauer S, Zenz T; European Research Initiative on CLL (ERIC). MDM2 promotor polymorphism and disease characteristics in chronic lymphocytic leukemia: results of an individual patient data-based meta-analysis. *Haematologica.* 2014; 99:1285-91.
70. Bo MD, Del Principe MI, Pozzo F, Ragusa D, Bulian P, Rossi D, Capelli G, Rossi FM, Niscola P, Buccisano F, Bomben R, Zucchetto A, Maurillo L, de Fabritiis P, Amadori S, Gaidano G, Gattei V, Del Poeta G. NOTCH1 mutations identify a chronic lymphocytic leukemia patient subset with worse prognosis in the setting of a rituximab-based induction and consolidation treatment. *Ann Hematol.* 2014; 93:1765-74.
71. Boldorini R, Allegrini S, Tognon M, Miglio U, Rossi D, Pawlita M, Viscidi R. Merkel cell carcinoma arising in inguinal lymph node in a patient with von Willebrand disease after multiple blood transfusions. *J Clin Virol.* 2014; 60:73-5.
72. Brinthen S, Petrucci MT, Larocca A, Conticello C, Rossi D, Magarotto V, Musto P, Boccadifuoco L, Offidani M, Omedé P, Gentilini F, Ciccone G, Benevolo G, Genuardi M, Montefusco V, Oliva S, Caravita T, Tacchetti P, Boccadoro M, Sonneveld P, Palumbo A. Carfilzomib, cyclophosphamide, and dexamethasone in patients with newly diagnosed multiple myeloma: a multicenter, phase 2 study. *Blood.* 2014; 124:63-9.
73. Bruscazzin A, Monti S, Arcaini L, Ramponi A, Rattotti S, Lucioni M, Paulli M, Gaidano G, Rossi D. Molecular lesions of signalling pathway genes in clonal B-cell lymphocytosis with marginal zone features. *Br J Haematol.* 2014; 167:718-20.
74. Bulian P, Shanafelt TD, Fegan C, Zucchetto A, Cro L, Nüchel H, Baldini L, Kurtova AV, Ferrajoli A, Burger JA, Gaidano G, Del Poeta G, Pepper C, Rossi D, Gattei V. CD49d is the strongest flow cytometry-based predictor of overall survival in chronic lymphocytic leukemia. *J Clin Oncol.* 2014; 32:897-904.
75. Burkhard R, Bhagat G, Cogliatti SB, Rossi D, Gaidano G, Pasqualucci L, Novak U. BCL2 mutation spectrum in B-cell non-Hodgkin lymphomas and patterns associated with evolution of follicular lymphoma. *Hematol Oncol.* 2014 Feb 4. doi: 10.1002/hon.2132. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 24496723.
76. Chiaretti S, Marinelli M, Del Giudice I, Bonina S, Piciocchi A, Messina M, Vignetti M, Rossi D, Di Maio V, Mauro FR, Guarini A, Gaidano G, Foà R. NOTCH1, SF3B1, BIRC3 and TP53 mutations in patients with chronic lymphocytic leukemia undergoing first-line treatment: correlation with biological parameters and response to treatment. *Leuk Lymphoma.* 2014; 55:2785-92
77. Conconi A, Raderer M, Franceschetti S, Devizzi L, Ferreri AJ, Magagnoli M, Arcaini L, Zinzani PL, Martinelli G, Vitolo U, Kiesewetter B, Porro E, Stathis A, Gaidano G, Cavalli F, Zucca E. Clinical activity of everolimus in relapsed/refractory marginal zone B-cell lymphomas: results of a phase II study of the International Extranodal Lymphoma Study Group. *Br J Haematol.* 2014; 166:69-76.
78. Cortelezzi A, Sciumè M, Liberati AM, Vincenti D, Cuneo A, Reda G, Laurenti L, Zaja F, Marasca R, Chiarenza A, Gritti G, Orsucci L, Storti S, Angelucci E, Cascavilla N, Gobbi M, Mauro FR, Morabito F, Fabris S, Piciocchi A, Vignetti M, Neri A, Rossi D, Giannarelli D, Guarini A, Foà R. Bendamustine in combination with ofatumumab in relapsed or refractory chronic lymphocytic leukemia: a GIMEMA Multicenter Phase II Trial. *Leukemia.* 2014;28 :642-8.
79. Del Giudice I, Chiaretti S, Santangelo S, Tavolaro S, Peragine N, Marinelli M, Ilari C, Raponi S, Messina M, Nanni M, Mauro FR, Piciocchi A, Bontempi K, Rossi D, Gaidano G, Guarini A, Foà R. Stereotyped subset #1 chronic lymphocytic leukemia: a direct link between B-cell receptor structure, function, and patients' prognosis. *Am J Hematol.* 2014; 89:74-82.
80. Efficace F, Gaidano G, Sprangers M, Cottone F, Breccia M, Voso MT, Caocci G, Stauder R, Di Tucci AA, Sanpaolo G, Selleslag D, Angelucci E, Platzbecker U, Mandelli F. Preference for involvement in treatment decisions and request for prognostic information in newly diagnosed patients with higher-risk myelodysplastic syndromes. *Ann Oncol.* 2014; 25:447-54.
81. Famà R, Bomben R, Rasi S, Dal Bo M, Ciardullo C, Monti S, Rossi F, D'Agaro T, Zucchetto A, Gattei V, Gaidano G, Rossi D. Ibrutinib-naïve chronic lymphocytic leukemia lacks Bruton tyrosine kinase mutations associated with treatment resistance. *Blood.* 2014; 124:3831-3.

82. Maffei R, Fiorcari S, Bulgarelli J, Rizzotto L, Martinelli S, Rigolin GM, Debbia G, Castelli I, Bonacorsi G, Santachiara R, Forconi F, Rossi D, Laurenti L, Palumbo GA, Vallisa D, Cuneo A, Gaidano G, Luppi M, Marasca R. Endothelium-mediated survival of leukemic cells and angiogenesis-related factors are affected by lenalidomide treatment in chronic lymphocytic leukemia. *Exp Hematol.* 2014; 42:126-36.e1.
83. Gambella M, Rocci A, Passera R, Gay F, Omedè P, Crippa C, Corradini P, Romano A, Rossi D, Ladetto M, Boccadoro M, Palumbo A. High XBP1 expression is a marker of better outcome in multiple myeloma patients treated with bortezomib. *Haematologica.* 2014; 99:e14-6.
84. Gentile M, Mauro FR, Rossi D, Vincelli I, Tripepi G, Recchia AG, De Stefano L, Campanelli M, Giannarelli D, Bossio S, Morabito L, Vigna E, Gaidano G, Foà R, Morabito F. Italian external and multicentric validation of the MD Anderson Cancer Center nomogram and prognostic index for chronic lymphocytic leukaemia patients: analysis of 1502 cases. *Br J Haematol.* 2014; 167:224-32.
85. Giagounidis A, Mufti GJ, Fenaux P, Sekeres MA, Szer J, Platzbecker U, Kuendgen A, Gaidano G, Wiktor-Jedrzejczak W, Hu K, Woodard P, Yang AS, Kantarjian HM. Results of a randomized, double-blind study of romiplostim versus placebo in patients with low/intermediate-1-risk myelodysplastic syndrome and thrombocytopenia. *Cancer.* 2014; 120:1838-46.
86. Lionetti M, Fabris S, Cutrona G, Agnelli L, Ciardullo C, Matis S, Ciceri G, Colombo M, Maura F, Mosca L, Gentile M, Recchia AG, Ilariucci F, Musolino C, Molica S, Di Raimondo F, Cortelezzi A, Rossi D, Gaidano G, Morabito F, Ferrarini M, Neri A. High-throughput sequencing for the identification of NOTCH1 mutations in early stage chronic lymphocytic leukaemia: biological and clinical implications. *Br J Haematol.* 2014; 65:629-39.
87. Luminari S, Biasoli I, Versari A, Rattotti S, Bottelli C, Rusconi C, Merli F, Spina M, Ferreri AJ, Zinzani PL, Gallamini A, Franceschetto A, Boccomini C, Franceschetti S, Salvi F, Raimondo FD, Carella AM, Micol Q, Balzarotti M, Musto P, Federico M. The prognostic role of post-induction FDG-PET in patients with follicular lymphoma: a subset analysis from the FOLL05 trial of the Fondazione Italiana Linfomi (FIL). *Ann Oncol.* 2014; 25:442-7.
88. Maffei R, Bulgarelli J, Fiorcari S, Martinelli S, Castelli I, Valenti V, Rossi D, Bonacorsi G, Zucchini P, Potenza L, Vallisa D, Gattei V, Del Poeta G, Forconi F, Gaidano G, Narni F, Luppi M, Marasca R. Endothelin-1 promotes survival and chemoresistance in chronic lymphocytic leukemia B cells through ETA receptor. *PLoS One.* 2014; 9:e98818.
89. Malagola M, Breccia M, Skert C, Cancelli V, Soverini S, Iacobucci I, Cattina F, Liberati AM, Tiribelli M, Annunziata M, Trabacchi E, De Vivo A, Castagnetti F, Martinelli G, Fogli M, Stagno F, Pica G, Iurlo A, Pregno P, Abruzzese E, Pardini S, Bocchia M, Russo S, Pierri I, Lunghi M, Barulli S, Merante S, Mandelli F, Alimena G, Rosti G, Baccarani M, Russo D. Long term outcome of Ph+ CML patients achieving complete cytogenetic remission with interferon based therapy moving from interferon to imatinib era. *Am J Hematol.* 2014; 89:119-24.
90. Merli M, Visco C, Spina M, Luminari S, Ferretti VV, Gotti M, Rattotti S, Fiaccadori V, Rusconi C, Targhetta C, Stelitano C, Levis A, Ambrosetti A, Rossi D, Rigacci L, D'Arco AM, Musto P, Chiappella A, Baldini L, Bonfichi M, Arcaini L. Outcome prediction of diffuse large B-cell lymphomas associated with hepatitis C virus infection: a study on behalf of the Fondazione Italiana Linfomi. *Haematologica.* 2014; 99:489-96.
91. Messina M, Del Giudice I, Khiabani H, Rossi D, Chiaretti S, Rasi S, Spina V, Holmes AB, Marinelli M, Fabbri G, Piciocchi A, Mauro FR, Guarini A, Gaidano G, Dalla-Favera R, Pasqualucci L, Rabadan R, Foà R. Genetic lesions associated with chronic lymphocytic leukemia chemo-refractoriness. *Blood.* 2014; 123:2378-88.
92. Mian M, Kwee I, Rinaldi A, Ponzoni M, Bhagat G, Rossi D, Arcaini L, Gascoyne RD, Mollejo M, Baldini L, Thieblemont C, Gaidano G, Zucca E, Bertoni F. Genome-wide DNA profiling identifies clonal heterogeneity in marginal zone lymphomas. *Br J Haematol.* 2014; 164:896-9.
93. Monti S, Deambrogi C, Rinaldi A, Bertoni F, Gaidano G, Rossi D. MYC network mutations in high-risk chronic lymphocytic leukaemia. *Hematol Oncol.* 2014; 32:155-7.
94. Montillo M, Tedeschi A, Gaidano G, Coscia M, Petrizzi VB, Orlandi E, Cascavilla N, Ghia P, Motta M, Gallamini A, Frustaci AM, Rossi D, De Paoli L, Nichelatti M, Morra E, Massaia M. Bendamustine and subcutaneous alemtuzumab combination is an effective treatment in relapsed/refractory chronic lymphocytic leukemia patients. *Haematologica.* 2014; 99:e159-61.
95. Morabito F, Bringhen S, Larocca A, Wijermans P, Victoria Mateos M, Gimsing P, Mazzone C, Gottardi D, Omedè P, Zweegman S, José Lahuerta J, Zambello R, Musto P, Magarotto V, Schaafsma M, Oriol A, Juliusson G, Cerrato C, Catalano L, Gentile M, Isabel Turel A, Marina Liberati A, Cavalli M, Rossi D, Passera R, Rosso S, Beksac M, Cavo M, Waage A, San Miguel J, Boccadoro M, Sonneveld P, Palumbo A, Offidani M. Bortezomib, melphalan, prednisone (VMP) versus melphalan, prednisone, thalidomide (MPT) in elderly newly diagnosed multiple myeloma patients: A retrospective case-matched study. *Am J Hematol.* 2014; 89:355-62.
96. Ottone T, Hasan SK, Voso MT, Ledda A, Montefusco E, Fenu S, Pagoni M, Hubmann M, Lunghi M, Platzbecker U, Lo-Coco F. Genomic analysis of therapy-related acute promyelocytic leukemias arising after malignant and non-malignant disorders. *Am J Hematol.* 2014; 89:346-7.
97. Peretti A, Borgogna C, Rossi D, De Paoli L, Bawadekar M, Zavattaro E, Boldorini R, De Andrea M, Gaidano G, Gariglio M. Analysis of human β -papillomavirus and Merkel cell polyomavirus infection in skin lesions and eyebrow hair bulbs from a cohort of patients with chronic lymphocytic leukaemia. *Br J Dermatol.* 2014; 171:1525-8.
98. Palumbo A, Bringhen S, Larocca A, Rossi D, Di Raimondo F, Magarotto V, Patriarca F, Levi A, Benevolo G, Vincelli ID, Grasso M, Franceschini L, Gottardi D, Zambello R, Montefusco V, Falcone AP, Omedè P, Marasca R, Morabito F, Mina R,

- Guglielmelli T, Nozzoli C, Passera R, Gaidano G, Offidani M, Ria R, Petrucci MT, Musto P, Boccadoro M, Cavo M. Bortezomib-melphalan-prednisone-thalidomide followed by maintenance with bortezomib-thalidomide compared with bortezomib-melphalan-prednisone for initial treatment of multiple myeloma: updated follow-up and improved survival. *J Clin Oncol*. 2014; 32:634-40.
99. Rizzo R, Audrito V, Vacca P, Rossi D, Brusa D, Stignani M, Bortolotti D, D'Arena G, Coscia M, Laurenti L, Forconi F, Gaidano G, Mingari MC, Moretta L, Malavasi F, Deaglio S. HLA-G is a component of the chronic lymphocytic leukemia escape repertoire to generate immune suppression: impact of the HLA-G 14 base pair (rs66554220) polymorphism. *Haematologica*. 2014; 99:888-96.
100. Rocci A, Hofmeister CC, Geyer S, Stiff A, Gambella M, Cascione L, Guan J, Benson DM, Efebera YA, Talabere T, Dirisala V, Smith EM, Omedè P, Isaia G, De Luca L, Rossi D, Gentili S, Uccello G, Consiglio J, Ria R, Benevolo G, Bringhen S, Callea V, Weiss B, Ferro A, Magarotto V, Alder H, Byrd JC, Boccadoro M, Marcucci G, Palumbo A, Pichiorri F. Circulating miRNA markers show promise as new prognosticators for multiple myeloma. *Leukemia*. 2014; 28:1922-6.
101. Rossi D. Inherited susceptibility to chronic lymphocytic leukemia: the good candidates. *Leuk Lymphoma*. 2014 Jan;55(1):9-10. Rossi D. Notch signaling in peripheral T-cell lymphoma: revelations from immunohistochemistry. *Leuk Lymphoma*. 2014; 55:480-1.
102. Rossi D. SAMHD1: a new gene for CLL. *Blood*. 2014; 123:951-2.
103. Rossi D. Role of MYD88 in lymphoplasmacytic lymphoma diagnosis and pathogenesis. *Hematology Am Soc Hematol Educ Program*. 2014; 1:113-8.
104. Rossi D, Gaidano G. Lymphocytosis and ibrutinib treatment of CLL. *Blood*. 2014; 123:1772-4.
105. Rossi D, Khiabani H, Spina V, Ciardullo C, Brusca A, Famà R, Rasi S, Monti S, Deambrogi C, De Paoli L, Wang J, Gattei V, Guarini A, Foà R, Rabadan R, Gaidano G. Clinical impact of small TP53 mutated subclones in chronic lymphocytic leukemia. *Blood*. 2014; 123:2139-47.
106. Rossi FM, Zucchetto A, Tissino E, Dal Bo M, Bomben R, Caldana C, Pozzo F, Del Poeta G, Rossi D, Gaidano G, Gattei V. CD49d expression identifies a chronic-lymphocytic leukemia subset with high levels of mobilized circulating CD34(+) hemopoietic progenitors cells. *Leukemia*. 2014; 28:705-8.
107. Ruggeri M, Tosetto A, Palandri F, Polverelli N, Mazzucconi MG, Santoro C, Gaidano G, Lunghi M, Zaja F, De Stefano V, Sartori R, Fazi P, Rodeghiero F; Gruppo Italiano Malattie Ematologiche dell'Adulto (GIMEMA) Anemia and Thrombocytopenias Working Party. GIMEMA Study ITP0311. Thrombotic risk in patients with primary immune thrombocytopenia is only mildly increased and explained by personal and treatment-related risk factors. *J Thromb Haemost*. 2014; 12:1266-73.
108. Sapienza MR, Fuligni F, Agostinelli C, Tripodo C, Righi S, Laginestra MA, Pileri A Jr, Mancini M, Rossi M, Ricci F, Gazzola A, Melle F, Mannu C, Ulbar F, Arpinati M, Paulli M, Maeda T, Gibellini D, Pagano L, Pimpinelli N, Santucci M, Cerroni L, Croce CM, Facchetti F, Piccaluga PP, Pileri SA; AIRC 5xMille consortium 'Genetics-driven targeted management of lymphoid malignancies and the Italian Registry on Blastic Plasmacytoid Dendritic Cell Neoplasm. Molecular profiling of blastic plasmacytoid dendritic cell neoplasm reveals a unique pattern and suggests selective sensitivity to NF- κ B pathway inhibition. *Leukemia*. 2014; 28:1606-16.
109. Vitolo U, Chiappella A, Franceschetti S, Carella AM, Baldi I, Inghirami G, Spina M, Pavone V, Ladetto M, Liberati AM, Molinari AL, Zinzani P, Salvi F, Fattori PP, Zaccaria A, Dreyling M, Botto B, Castellino A, Congiu A, Gaudio M, Zanni M, Ciccone G, Gaidano G, Rossi G; Fondazione Italiana Linfomi. Lenalidomide plus R-CHOP21 in elderly patients with untreated diffuse large B-cell lymphoma: results of the REAL07 open-label, multicentre, phase 2 trial. *Lancet Oncol*. 2014; 15:730-7.
110. Wang J, Khiabani H, Rossi D, Fabbri G, Gattei V, Forconi F, Laurenti L, Marasca R, Del Poeta G, Foà R, Pasqualucci L, Gaidano G, Rabadan R. Tumor evolutionary directed graphs and the history of chronic lymphocytic leukemia. *Elife*. 2014; 3.
111. Pasqualucci L, Khiabani H, Fangazio M, Vasishtha M, Messina M, Holmes AB, Ouillette P, Trifonov V, Rossi D, Tabbò F, Ponzoni M, Chadburn A, Murty VV, Bhagat G, Gaidano G, Inghirami G, Malek SN, Rabadan R, Dalla-Favera R. Genetics of follicular lymphoma transformation. *Cell Rep*. 2014 Jan 16;6(1):130-40.
112. Piva R, Deaglio S, Famà R, Buonincontri R, Scarfò I, Brusca A, Mereu E, Serra S, Spina V, Brusa D, Garaffo G, Monti S, Dal Bo M, Marasca R, Arcaini L, Neri A, Gattei V, Paulli M, Tiacci E, Bertoni F, Pileri SA, Foà R, Inghirami G, Gaidano G, Rossi D. The Krüppel-like factor 2 transcription factor gene is recurrently mutated in splenic marginal zone lymphoma. *Leukemia*. 2015; 29:503-7.
113. Arcaini L, Rossi D, Lucioni M, Nicola M, Brusca A, Fiaccadori V, Riboni R, Ramponi A, Ferretti VV, Cresta S, Casaluci GM, Bonfichi M, Gotti M, Merli M, Maffi A, Arra M, Varettoni M, Rattotti S, Morello L, Guerrero ML, Sciarra R, Gaidano G, Cazzola M, Paulli M. The NOTCH pathway is recurrently mutated in diffuse large B-cell lymphoma associated with hepatitis C virus infection. *Haematologica*. 2015;100:246-52.
114. Arribas AJ, Rinaldi A, Mensah AA, Kwee I, Cascione L, Robles EF, Martinez-Climent JA, Oscier D, Arcaini L, Baldini L, Marasca R, Thieblemont C, Briere J, Forconi F, Zamò A, Bonifacio M, Molejo M, Facchetti F, Dirnhofer S, Ponzoni M, Bhagat G, Piri MA, Gaidano G, Zucca E, Rossi D, Bertoni F. DNA methylation-profiling identifies two splenic marginal zone lymphoma subgroups with different clinical and genetic features. *Blood*. 2015. pii: blood-2014-08-596247.
115. Audrito V, Serra S, Brusa D, Mazzola F, Arruga F, Vaisitti T, Coscia M, Maffei R, Rossi D, Wang T, Inghirami G, Rizzi M, Gaidano G, Garcia JG, Wolberger C, Raffaelli N, Deaglio S. Extracellular nicotinamide phosphoribosyltransferase (NAMPT) promotes M2 macrophage polarization in chronic lymphocytic leukemia. *Blood*. 2015; 125:111-23.



116. Baliakas P, Hadzidimitriou A, Sutton LA, Rossi D, Minga E, Villamor N, Larrayoz M, Krminkova J, Agathangelidis A, Davis Z, Tausch E, Stalika E, Kantorova B, Mansouri L, Scarfò L, Cortese D, Navrkalova V, Rose-Zerilli MJ, Smedby KE, Juliusson G, Anagnostopoulos A, Makris AM, Navarro A, Delgado J, Oscier D, Belessi C, Stilgenbauer S, Ghia P, Pospisilova S, Gaidano G, Campo E, Strefford JC, Stamatopoulos K, Rosenquist R. Recurrent mutations refine prognosis in chronic lymphocytic leukemia. *Leukemia*. 2015; 29:329-36.
117. Efficace F, Gaidano G, Breccia M, Criscuolo M, Cottone F, Caocci G, Bowen D, Lübbert M, Angelucci E, Stauder R, Selleslag D, Platzbecker U, Sanpaolo G, Jonasova A, Buccisano F, Specchia G, Palumbo GA, Niscola P, Wan C, Zhang H, Fenu S, Klimek V, Beyne-Rauzy O, Nguyen K, Mandelli F. Prevalence, severity and correlates of fatigue in newly diagnosed patients with myelodysplastic syndromes. *Br J Haematol*. 2015; 168:361-70.
118. Fianchi L, Pagano L, Piciocchi A, Candoni A, Gaidano G, Breccia M, Criscuolo M, Specchia G, Maria Pogliani E, Maurillo L, Aloe-Spiriti MA, Mecucci C, Niscola P, Rossetti E, Mansueto G, Rondoni M, Fozza C, Invernizzi R, Spadea A, Fenu S, Buda G, Gobbi M, Fabiani E, Sica S, Hohaus S, Leone G, Voso MT. Characteristics and outcome of therapy-related myeloid neoplasms: Report from the Italian network on secondary leukemias. *Am J Hematol*. 2015; doi: 10.1002/ajh.23966.
119. Girmenia C, Rossolini GM, Piciocchi A, Bertaina A, Pisapia G, Pastore D, Sica S, Severino A, Cudillo L, Ciceri F, Scimè R, Lombardini L, Viscoli C, Rambaldi A; Gruppo Italiano Trapianto Midollo Osseo (GITMO); Gruppo Italiano Trapianto Midollo Osseo GITMO. Infections by carbapenem-resistant *Klebsiella pneumoniae* in SCT recipients: a nationwide retrospective survey from Italy. *Bone Marrow Transplant*. 2015; 50:282-8.
120. Inghirami G, Chan WC, Pileri S; AIRC 5xMille consortium 'Genetics-driven targeted management of lymphoid malignancies'. Peripheral T-cell and NK cell lymphoproliferative disorders: cell of origin, clinical and pathological implications. *Immunol Rev*. 2015; 263:124-59.
121. Mannu C, Gazzola A, Ciabatti E, Fuligni F, Cavalli M, Della Starza I, Genuardi E, Mantoan B, Monitillo L, Del Giudice I, Ladetto M, Gaidano G, Sabattini E, Pileri SA, Galimberti S, Piccaluga PP; Fondazione Italiana Linfomi Minimal Residual Disease Network. Comparison of different DNA extraction methods from peripheral blood cells: advice from the Fondazione Italiana Linfomi Minimal Residual Disease Network. *Leuk Lymphoma*. 2015; 11:1-11.
122. Mauro FR, Chauvie S, Paoloni F, Biggi A, Cimino G, Rago A, Gentile M, Morabito F, Coscia M, Bellò M, Sacchetti GM, Rossi D, Laurenti L, Autore F, Campanelli M, Trastulli F, Nicolai E, Riminucci M, Gaidano G, Guarini A, Gallamini A, Foà R. Diagnostic and prognostic role of PET/CT in patients with chronic lymphocytic leukemia (CLL) and progressive disease. *Leukemia*. 2015. doi: 10.1038/leu.2015.21.
123. Piva R, Deaglio S, Famà R, Buonincontri R, Scarfò I, Brusca A, Mereu E, Serra S, Spina V, Brusa D, Garaffo G, Monti S, Dal Bo M, Marasca R, Arcaini L, Neri A, Gattei V, Paulli M, Tiacci E, Bertoni F, Pileri SA, Foà R, Inghirami G, Gaidano G, Rossi D. The Krüppel-like factor 2 transcription factor gene is recurrently mutated in splenic marginal zone lymphoma. *Leukemia*. 2015; 29:503-7.
124. Ramos F, Thépot S, Pleyer L, Maurillo L, Itzykson R, Bargay J, Stauder R, Venditti A, Seegers V, Martínez-Robles V, Burgstaller S, Récher C, Debén G, Gaidano G, Gardin C, Musto P, Greil R, Sánchez-Guijo F, Fenaux P; European ALMA Investigators. Azacitidine frontline therapy for unfit acute myeloid leukemia patients: Clinical use and outcome prediction. *Leuk Res*. 2015; 39:296-306.
125. Rossi D, Brusca A, La Cava P, Galimberti S, Ciabatti E, Luminari S, Rigacci L, Tucci A, Pulsoni A, Bertoldo G, Vallisa D, Rusconi C, Spina M, Arcaini L, Angrilli F, Stelitano C, Merli F, Gaidano G, Federico M, Palumbo GA. The genotype of MLH1 identifies a subgroup of follicular lymphoma patients that do not benefit from doxorubicin: FIL-FOLL05 study. *Haematologica*. 2015. pii: haematol.2014.108183.
126. Stewart AK, Rajkumar SV, Dimopoulos MA, Masszi T, Špička I, Oriol A, Hájek R, Rosiñol L, Siegel DS, Mihaylov GG, Goranova-Marinova V, Rajnics P, Suvorov A, Niesvizky R, Jakubowiak AJ, San-Miguel JF, Ludwig H, Wang M, Maisnar V, Minarik J, Bensinger WJ, Mateos MV, Ben-Yehuda D, Kukreti V, Zojwalla N, Tonda ME, Yang X, Xing B, Moreau P, Palumbo A; ASPIRE Investigators. Carfilzomib, lenalidomide, and dexamethasone for relapsed multiple myeloma. *N Engl J Med*. 2015; 372:142-52.
127. Burger JA, Tedeschi A, Barr PM, Robak T, Owen C, Ghia P, Bairey O, Hillmen P, Bartlett NL, Li J, Simpson D, Grosicki S, Devereux S, McCarthy H, Coutre S, Quach H, Gaidano G, Maslyak Z, Stevens DA, Janssens A, Offner F, Mayer J, O'Dwyer M, Hellmann A, Schuh A, Siddiqi T, Polliack A, Tam CS, Suri D, Cheng M, Clow F, Styles L, James DF, Kipps TJ; RESONATE-2 Investigators. Ibrutinib as Initial Therapy for Patients with Chronic Lymphocytic Leukemia. *N Engl J Med*. 2015 Dec; 373:2425-37.
128. Efficace F, Gaidano G, Breccia M, Voso MT, Cottone F, Angelucci E, Caocci G, Stauder R, Selleslag D, Sprangers M, Platzbecker U, Ricco A, Sanpaolo G, Beyne-Rauzy O, Buccisano F, Palumbo GA, Bowen D, Nguyen K, Niscola P, Vignetti M, Mandelli F. Prognostic value of self-reported fatigue on overall survival in patients with myelodysplastic syndromes: a multicentre, prospective, observational, cohort study. *Lancet Oncol*. 2015; 16:1506-14.
129. Tiacci E, Park JH, De Carolis L, Chung SS, Broccoli A, Scott S, Zaja F, Devlin S, Pulsoni A, Chung YR, Cimminiello M, Kim E, Rossi D, Stone RM, Motta G, Saven A, Varettoni M, Altman JK, Anastasia A, Grever MR, Ambrosetti A, Rai KR, Fraticelli V, Lacouture ME, Carella AM, Levine RL, Leoni P, Rambaldi A, Falzetti F, Ascani S, Capponi M, Martelli MP, Park CY, Pileri SA, Rosen N, Foà R, Berger MF, Zinzani PL, Abdel-Wahab O, Falini B, Tallman MS. Targeting Mutant BRAF in Relapsed or Refractory Hairy-Cell Leukemia. *N Engl J Med*. 2015; 373:1733-47.

130. Conconi A, Franceschetti S, Aprile von Hohenstaufen K, Margiotta-Casaluci G, Stathis A, Moccia AA, Bertoni F, Ramponi A, Mazzucchelli L, Cavalli F, Gaidano G, Zucca E. Histologic transformation in marginal zone lymphomas†. *Ann Oncol.* 2015; 26:2329-35.
131. Conconi A, Lobetti-Bodoni C, Montoto S, Lopez-Guillermo A, Coutinho R, Matthews J, Franceschetti S, Bertoni F, Moccia A, Rancoita PM, Gribben J, Cavalli F, Gaidano G, Lister TA, Montserrat E, Ghielmini M, Zucca E. Life expectancy of young adults with follicular lymphoma. *Ann Oncol.* 2015; 26:2317-22.
132. Tedeschi A, Rossi D, Motta M, Quaresmini G, Rossi M, Coscia M, Anastasia A, Rossini F, Cortelezzi A, Nador G, Scarfò L, Cairoli R, Frustaci AM, Dalceggio D, Picardi P, De Paoli L, Orlandi E, Rambaldi A, Massaia M, Gaidano G, Montillo M; Rete Ematologica Lombarda (REL)-CLL workgroup. A phase II multi-center trial of pentostatin plus cyclophosphamide with ofatumumab in older previously untreated chronic lymphocytic leukemia patients. *Haematologica.* 2015; 100:e501-4.
133. Breccia M, Efficace F, Sica S, Abruzzese E, Cedrone M, Turri D, Gobbi M, Carella AM, Gozzini A, Usala E, Cavazzini F, Danise P, Tiribelli M, Binotto G, Pregno P, Bocchia M, Gaidano G, Crugnola M, Bonifacio M, Avanzini P, Celesti F, Guella A, Martino B, Annunziata M, Luciano L, Stagno F, Vallisa D, Pungolino E, Iurlo A, Rambaldi A, Nardiello I, Orlandi E, Gambacorti-Passerini C, Alimena G. Adherence and future discontinuation of tyrosine kinase inhibitors in chronic phase chronic myeloid leukemia. A patient-based survey on 1133 patients. *Leuk Res.* 2015; 39:1055-9.
134. Sehn LH, Goy A, Offner FC, Martinelli G, Caballero MD, Gadeberg O, Baetz T, Zelenetz AD, Gaidano G, Fayad LE, Buckstein R, Friedberg JW, Crump M, Jaksic B, Zinzani PL, Padmanabhan Iyer S, Sahin D, Chai A, Fingerle-Rowson G, Press OW. Randomized Phase II Trial Comparing Obinutuzumab (GA101) With Rituximab in Patients With Relapsed CD20+ Indolent B-Cell Non-Hodgkin Lymphoma: Final Analysis of the GAUSS Study. *J Clin Oncol.* 2015; 33:3467-74.
135. Rossi D, Terzi-di-Bergamo L, De Paoli L, Cerri M, Ghilardi G, Chiarenza A, Bulian P, Visco C, Mauro FR, Morabito F, Cortelezzi A, Zaja F, Forconi F, Laurenti L, Del Giudice I, Gentile M, Vincelli I, Motta M, Coscia M, Rigolin GM, Tedeschi A, Neri A, Marasca R, Perbellini O, Moreno C, Del Poeta G, Massaia M, Zinzani PL, Montillo M, Cuneo A, Gattei V, Foà R, Gaidano G. Molecular prediction of durable remission after first-line fludarabine-cyclophosphamide-rituximab in chronic lymphocytic leukemia. *Blood.* 2015; 126:1921-4.
136. Jackson AE, Mian M, Kalpadakis C, Pangalis GA, Stathis A, Porro E, Conconi A, Cortelazzo S, Gaidano G, Lopez Guillermo A, Johnson PW, Martelli M, Martinelli G, Thieblemont C, McPhail ED, Copie-Bergman C, Pileri SA, Jack A, Campo E, Mazzucchelli L, Ristow K, Habermann TM, Cavalli F, Nowakowski GS, Zucca E. Extranodal Marginal Zone Lymphoma of Mucosa-Associated Lymphoid Tissue of the Salivary Glands: A Multicenter, International Experience of 248 Patients (IELSG 41). *Oncologist.* 2015; 20:1149-53.
137. Ravandi F, Ritchie EK, Sayar H, Lancet JE, Craig MD, Vey N, Strickland SA, Schiller GJ, Jabbour E, Erba HP, Pigneux A, Horst HA, Recher C, Klimek VM, Cortes J, Roboz GJ, Odenike O, Thomas X, Havelange V, Maertens J, Derigs HG, Heuser M, Damon L, Powell BL, Gaidano G, Carella AM, Wei A, Hogge D, Craig AR, Fox JA, Ward R, Smith JA, Acton G, Mehta C, Stuart RK, Kantarjian HM. Vosaroxin plus cytarabine versus placebo plus cytarabine in patients with first relapsed or refractory acute myeloid leukaemia (VALOR): a randomised, controlled, double-blind, multinational, phase 3 study. *Lancet Oncol.* 2015; 16:1025-36.
138. Sciumè M, Vincenti D, Reda G, Orofino N, Cassin R, Giannarelli D, Gaidano G, Rossi D, Cortelezzi A. Low-dose alemtuzumab in refractory/relapsed chronic lymphocytic leukemia: Genetic profile and long-term outcome from a single center experience. *Am J Hematol.* 2015;90:970-4.
139. Caocci G, Voso MT, Angelucci E, Stauder R, Cottone F, Abel G, Nguyen K, Platzbecker U, Beyne-Rauzy O, Gaidano G, Invernizzi R, Molica S, Criscuolo M, Breccia M, Lübbert M, Sanpaolo G, Buccisano F, Ricco A, Palumbo GA, Niscola P, Zhang H, Fenu S, La Nasa G, Mandelli F, Efficace F. Accuracy of physician assessment of treatment preferences and health status in elderly patients with higher-risk myelodysplastic syndromes. *Leuk Res.* 2015; 39:859-65.
140. Visco C, Falisi E, Young KH, Pascarella M, Perbellini O, Carli G, Novella E, Rossi D, Giaretta I, Cavallini C, Scupoli MT, De Rossi A, D'Amore ES, Rassu M, Gaidano G, Pizzolo G, Ambrosetti A, Rodeghiero F. Epstein-Barr virus DNA load in chronic lymphocytic leukemia is an independent predictor of clinical course and survival. *Oncotarget.* 2015; 6:18653-63.
141. Rossi D. XIII. Molecular pathogenesis of transformed lymphomas. *Hematol Oncol.* 2015; 33 Suppl 1:70-4.
142. Nassi L, Gaidano G. II. Challenges in the management of post-transplant lymphoproliferative disorder. *Hematol Oncol.* 2015; 33 Suppl 1:96-9.
143. Dal Bo M, D'Agaro T, Gobessi S, Zucchetto A, Dereani S, Rossi D, Zaja F, Pozzato G, Di Raimondo F, Gaidano G, Laurenti L, Del Poeta G, Efremov DG, Gattei V, Bomben R. The SIRT1/TP53 axis is activated upon B-cell receptor triggering via miR-132 up-regulation in chronic lymphocytic leukemia cells. *Oncotarget.* 2015; 6:19102-17.
144. Motta I, Filocamo M, Poggiali E, Stroppiano M, Dragani A, Consonni D, Barcellini W, Gaidano G, Facchini L, Specchia G, Cappellini MD; Splenomegaly Gaucher Disease study group. A multicentre observational study for early diagnosis of Gaucher disease in patients with Splenomegaly and/or Thrombocytopenia. *Eur J Haematol.* 2015. doi: 10.1111/iejh.12596. [Epub ahead of print]
145. Cascavilla N, De Stefano V, Pane F, Pancrazzi A, Iurlo A, Gobbi M, Palandri F, Specchia G, Liberati AM, D'Adda M, Gaidano G, Fjerza R, Achenbach H, Smith J, Wilde P, Vannucchi AM. Impact of JAK2(V617F) mutation status on treatment response to anagrelide in essential thrombocythemia: an observational, hypothesis-generating study. *Drug Des Devel Ther.* 2015; 9:2687-94.

146. Zanolini D, Merlin S, Feola M, Rinaldo G, Amoruso A, Gaidano G, Zaffaroni M, Ferrero A, Brunelleschi S, Valente G, Gupta S, Prat M, Follenzi A. Extrahepatic sources of factor VIII potentially contribute to the coagulation cascade correcting the bleeding phenotype of mice with hemophilia A. *Haematologica*. 2015; 100:881-92.
147. Gounari M, Ntoufa S, Apollonio B, Papakonstantinou N, Ponzoni M, Chu CC, Rossi D, Gaidano G, Chiorazzi N, Stamatopoulos K, Ghia P. Excessive antigen reactivity may underlie the clinical aggressiveness of chronic lymphocytic leukemia stereotyped subset #8. *Blood*. 2015; 125:3580-7.
148. Spina V, Martuscelli L, Rossi D. Molecular deregulation of signaling in lymphoid tumors. *Eur J Haematol*. 2015; 95:257-69.
149. Assouline S, Buccheri V, Delmer A, Gaidano G, McIntyre C, Brewster M, Catalani O, Hourcade-Potelleret F, Sayyed P, Badoux X. Pharmacokinetics and safety of subcutaneous rituximab plus fludarabine and cyclophosphamide for patients with chronic lymphocytic leukaemia. *Br J Clin Pharmacol*. 2015; 80:1001-9.
150. Crescenzo R, Abate F, Lasorsa E, Tabbo' F, Gaudiano M, Chiesa N, Di Giacomo F, Spaccarotella E, Barbarossa L, Ercole E, Todaro M, Boi M, Acquaviva A, Ficarra E, Novero D, Rinaldi A, Tousseyn T, Rosenwald A, Kenner L, Cerroni L, Tzankov A, Ponzoni M, Paulli M, Weisenburger D, Chan WC, Iqbal J, Piris MA, Zamo' A, Ciardullo C, Rossi D, Gaidano G, Pileri S, Tiacci E, Falini B, Shultz LD, Mevellec L, Vialard JE, Piva R, Bertoni F, Rabadan R, Inghirami G; European T-Cell Lymphoma Study Group, T-Cell Project: Prospective Collection of Data in Patients with Peripheral T-Cell Lymphoma and the AIRC 5xMille Consortium "Genetics-Driven Targeted Management of Lymphoid Malignancies". Convergent mutations and kinase fusions lead to oncogenic STAT3 activation in anaplastic large cell lymphoma. *Cancer Cell*. 2015; 27:516-32.
151. Maura F, Cutrona G, Mosca L, Matis S, Lionetti M, Fabris S, Agnelli L, Colombo M, Massucco C, Ferracin M, Zagatti B, Reverberi D, Gentile M, Recchia AG, Bossio S, Rossi D, Gaidano G, Molica S, Cortelezzi A, Di Raimondo F, Negrini M, Tassone P, Morabito F, Ferrarini M, Neri A. Association between gene and miRNA expression profiles and stereotyped subset #4 B-cell receptor in chronic lymphocytic leukemia. *Leuk Lymphoma*. 2015; 56:3150-8.
152. Baliakas P, Hadzidimitriou A, Sutton LA, Rossi D, Minga E, Villamor N, Larrayoz M, Kminkova J, Agathangelidis A, Davis Z, Tausch E, Stalika E, Kantorova B, Mansouri L, Scarfò L, Cortese D, Navrkalova V, Rose-Zerilli MJ, Smedby KE, Juliusson G, Anagnostopoulos A, Makris AM, Navarro A, Delgado J, Oscier D, Belessi C, Stilgenbauer S, Ghia P, Pospisilova S, Gaidano G, Campo E, Strefford JC, Stamatopoulos K, Rosenquist R; European Research Initiative on CLL (ERIC). Recurrent mutations refine prognosis in chronic lymphocytic leukemia. *Leukemia*. 2015; 29:329-36.
153. Rossi G, Skert C, Morello E, Almici C, Arcaini L, Basilico C, Cavalli L, Botto B, Castelli A, Pica G, Ripamonti F, Salvi F, Carella AM, Gaidano G, Levis A, Nosari A, Russo D, Vitolo U. PBSC mobilization in lymphoma patients: analysis of risk factors for collection failure and development of a predictive score based on the kinetics of circulating CD34+ cells and WBC after chemotherapy and G-CSF mobilization. *Hematol Oncol*. 2015; 33:125-32.
154. Burkhard R, Bhagat G, Cogliatti SB, Rossi D, Gaidano G, Pasqualucci L, Novak U. BCL2 mutation spectrum in B-cell non-Hodgkin lymphomas and patterns associated with evolution of follicular lymphoma. *Hematol Oncol*. 2015; 33:23-30.
155. Russo D, Malagola M, Skert C, Cancelli V, Turri D, Pregno P, Bergamaschi M, Fogli M, Testoni N, De Vivo A, Castagnetti F, Pungolino E, Stagno F, Breccia M, Martino B, Intermesoli T, Cambrin GR, Nicolini G, Abruzzese E, Tiribelli M, Bigazzi C, Usala E, Russo S, Russo-Rossi A, Lunghi M, Bocchia M, D'Emilio A, Santini V, Girasoli M, Lorenzo RD, Bernardi S, Palma AD, Cesana BM, Soverini S, Martinelli G, Rosti G, Baccharani M. Managing chronic myeloid leukaemia in the elderly with intermittent imatinib treatment. *Blood Cancer J*. 2015;5:e347.
156. Meldi K, Qin T, Buchi F, Droin N, Sotzen J, Micol JB, Selimoglu-Buet D, Masala E, Allione B, Gioia D, Poloni A, Lunghi M, Solary E, Abdel-Wahab O, Santini V, Figueroa ME. Specific molecular signatures predict decitabine response in chronic myelomonocytic leukemia. *J Clin Invest*. 2015; 125:1857-72.
157. Tosetto A, Manotti C, Marongiu F; Italian Federation of Anticoagulation Clinics (FCSA) clinical quality study group.. Center-Related Determinants of VKA Anticoagulation Quality: A Prospective, Multicenter Evaluation. *PLoS One*. 2015;10:e0144314. doi: 10.1371/journal.pone.0144314.
158. Verdoia M, Dell'Era G, Di Giovine G, Bortnik M, Zigrossi P, Gaidano G, Marino P. An anomalous case of acute coronary syndrome: the unexpected autoimmune duo. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2015 Jun 18. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 26090919.
159. Tedeschi A, Picardi P, Ferrero S, Benevolo G, Casaluci Margiotta G, Varettoni M, Baratè C, Motta M, Gini G, Goldaniga MC, Visco C, Zaja F, Belsito Petrizi V, Ravelli E, Gentile M, Urbano MA, Franceschetti S, Ghione P, Orsucci L, Frustaci AM, Gaidano G, Vitolo U, Morra E. Bendamustine and rituximab combination is safe and effective as salvage regimen in waldenstrom's macroglobulinemia. *Leuk Lymphoma*. 2015; 4:1-19.
160. Ljungström V, Cortese D, Young E, Pandzic T, Mansouri L, Plevova K, Ntoufa S, Baliakas P, Clifford R, Sutton LA, Blakemore SJ, Stavroyianni N, Agathangelidis A, Rossi D, Höglund M, Kotaskova J, Juliusson G, Belessi C, Chiorazzi N, Panagiotidis P, Langerak AW, Smedby KE, Oscier D, Gaidano G, Schuh A, Davi F, Pott C, Strefford JC, Trentin L, Pospisilova S, Ghia P, Stamatopoulos K, Sjöblom T, Rosenquist R. Whole-exome sequencing in relapsing chronic lymphocytic leukemia: clinical impact of recurrent RPS15 mutations. *Blood*. 2016; 127:1007-16.
161. Dimopoulos MA, Moreau P, Palumbo A, Joshua D, Pour L, Hájek R, Facon T, Ludwig H, Oriol A, Goldschmidt H, Rosiñol L, Straub J, Suvorov A, Araujo C, Rimashevskaya E, Pika T, Gaidano G, Weisel K, Goranova-Marinova V, Schwarzer A, Minuk L, Masszi T, Karamanesht I, Offidani M, Hungria V, Spencer A, Orlowski RZ, Gillenwater HH, Mohamed N, Feng S, Chng WJ; ENDEAVOR investigators. Carfilzomib and dexamethasone versus bortezomib and dexamethasone for patients with relapsed

- or refractory multiple myeloma (ENDEAVOR): a randomised, phase 3, open-label, multicentre study. *Lancet Oncol.* 2016; 17:27-38.
162. Bologna C, Buonincontri R, Serra S, Vaisitti T, Audrito V, Brusa D, Pagnani A, Coscia M, D'Arena G, Mereu E, Piva R, Furman RR, Rossi D, Gaidano G, Terhorst C, Deaglio S. SLAMF1 regulation of chemotaxis and autophagy determines CLL patient response. *J Clin Invest.* 2016; 126:181-94.
163. Del Giudice I, Marinelli M, Wang J, Bonina S, Messina M, Chiaretti S, Ilari C, Cafforio L, Raponi S, Mauro FR, Di Maio V, De Propriis MS, Nanni M, Ciardullo C, Rossi D, Gaidano G, Guarini A, Rabadan R, Foà R. Inter- and intra-patient clonal and subclonal heterogeneity of chronic lymphocytic leukaemia: evidences from circulating and lymph nodal compartments. *Br J Haematol.* 2016; 172:371-83.
164. Del Principe MI, Bo MD, Bittolo T, Buccisano F, Rossi FM, Zucchetto A, Rossi D, Bomben R, Maurillo L, Cefalo M, De Santis G, Venditti A, Gaidano G, Amadori S, de Fabritiis P, Gattei V, Del Poeta G. Clinical significance of bax/bcl-2 ratio in chronic lymphocytic leukemia. *Haematologica.* 2016; 101:77-85.
165. Pozzo F, Bittolo T, Arruga F, Bulian P, Macor P, Tissino E, Gizdic B, Rossi FM, Bomben R, Zucchetto A, Benedetti D, Degan M, D'Arena G, Chiarenza A, Zaja F, Pozzato G, Rossi D, Gaidano G, Del Poeta G, Deaglio S, Gattei V, Dal Bo M. NOTCH1 mutations associate with low CD20 level in chronic lymphocytic leukemia: evidence for a NOTCH1 mutation-driven epigenetic dysregulation. *Leukemia.* 2016; 30:182-9.
166. Pospisilova S, Sutton LA, Malcikova J, Tausch E, Rossi D, Montserrat E, Moreno C, Stamatopoulos K, Gaidano G, Rosenquist R, Ghia P; European Research Initiative on CLL (ERIC). Innovation in the prognostication of chronic lymphocytic leukemia: how far beyond TP53 gene analysis can we go? *Haematologica.* 2016; 101:263-5.
167. Zinzani PL, Broccoli A, Gioia DM, Castagnoli A, Ciccone G, Evangelista A, Santoro A, Ricardi U, Bonfichi M, Brusamolino E, Rossi G, Anastasia A, Zaja F, Vitolo U, Pavone V, Pulsoni A, Rigacci L, Gaidano G, Stelitano C, Salvi F, Rusconi C, Tani M, Freilone R, Pregno P, Borsatti E, Sacchetti GM, Argnani L, Levis A. Interim Positron Emission Tomography Response-Adapted Therapy in Advanced-Stage Hodgkin Lymphoma: Final Results of the Phase II Part of the HD0801 Study. *J Clin Oncol.* 2016. pii: JCO630699. [Epub ahead of print]
168. Rasi S, Khiabanian H, Ciardullo C, Terzi-di-Bergamo L, Monti S, Spina V, Brusca A, Cerri M, Deambrogi C, Martuscelli L, Biasi A, Spaccarotella E, De Paoli L, Gattei V, Foa' R, Rabadan R, Gaidano G, Rossi D. Clinical impact of small subclones harbouring NOTCH1, SF3B1 or BIRC3 mutations in chronic lymphocytic leukemia. *Haematologica.* 2016. pii: haematol.2015.136051. [Epub ahead of print]
169. Amadori S, Suci U, Selleslag D, Aversa F, Gaidano G, Musso M, Annino L, Venditti A, Voso MT, Mazzone C, Magro D, De Fabritiis P, Muus P, Alimena G, Mancini M, Hagemeijer A, Paoloni F, Vignetti M, Fazi P, Meert L, Ramadan SM, Willemze R, de Witte T, Baron F. Gemtuzumab Ozogamicin Versus Best Supportive Care in Older Patients With Newly Diagnosed Acute Myeloid Leukemia Unsuitable for Intensive Chemotherapy: Results of the Randomized Phase III EORTC-GIMEMA AML-19 Trial. *J Clin Oncol.* 2016. pii: JCO640060. [Epub ahead of print]
170. Ljungström V, Cortese D, Young E, Pandzic T, Mansouri L, Plevova K, Ntoufa S, Baliakas P, Clifford R, Sutton LA, Blakemore SJ, Stavroyianni N, Agathangelidis A, Rossi D, Höglund M, Kotaskova J, Juliusson G, Belessi C, Chiorazzi N, Panagiotidis P, Langerak AW, Smedby KE, Oscier D, Gaidano G, Schuh A, Davi F, Pott C, Strefford JC, Trentin L, Pospisilova S, Ghia P, Stamatopoulos K, Sjöblom T, Rosenquist R. Whole-exome sequencing in relapsing chronic lymphocytic leukemia: clinical impact of recurrent RPS15 mutations. *Blood.* 2016; 127:1007-16.
171. Dimopoulos MA, Moreau P, Palumbo A, Joshua D, Pour L, Hájek R, Facon T, Ludwig H, Oriol A, Goldschmidt H, Rosiñol L, Straub J, Suvorov A, Araujo C, Rimashevskaya E, Pika T, Gaidano G, Weisel K, Goranova-Marinova V, Schwarzer A, Minuk L, Masszi T, Karamanesht I, Offidani M, Hungria V, Spencer A, Orlowski RZ, Gillenwater HH, Mohamed N, Feng S, Chng WJ; ENDEAVOR investigators. Carfilzomib and dexamethasone versus bortezomib and dexamethasone for patients with relapsed or refractory multiple myeloma (ENDEAVOR): a randomised, phase 3, open-label, multicentre study. *Lancet Oncol.* 2016; 17:27-38.
172. Larocca A, Bringhen S, Petrucci MT, Oliva S, Falcone AP, Caravita T, Villani O, Benevolo G, Liberati AM, Morabito F, Montefusco V, Passera R, De Rosa L, Omedé P, Vincelli ID, Spada S, Carella AM, Ponticelli E, Derudas D, Genuardi M, Guglielmelli T, Nozzoli C, Aghemo E, De Paoli L, Conticello C, Musolino C, Offidani M, Boccadoro M, Sonneveld P, Palumbo A. A phase 2 study of three low-dose intensity subcutaneous bortezomib regimens in elderly frail patients with untreated multiple myeloma. *Leukemia.* 2016. doi: 10.1038/leu.2016.36. [Epub ahead of print]
173. Magarotto V, Bringhen S, Offidani M, Benevolo G, Patriarca F, Mina R, Falcone AP, De Paoli L, Pietrantonio G, Gentili S, Musolino C, Giuliani N, Bernardini A, Conticello C, Pulini S, Ciccone G, Maisnar V, Ruggeri M, Zambello R, Guglielmelli T, Ledda A, Liberati AM, Montefusco V, Hajek R, Boccadoro M, Palumbo A. Triplet vs doublet lenalidomide-containing regimens for the treatment of elderly patients with newly diagnosed multiple myeloma. *Blood.* 2016; 127:1102-8.
174. Zinzani PL, Pellegrini C, Cerciello G, Monaco F, Volpetti S, Peli A, Angelucci E, Corradini P, Cox MC, Guarini A, Musso M, Bresciani P, Amato G, Billio A, Caparrotti G, Figuera A, Nassi L, Gaudio F, Grossi A, Onida F, Merli M, Rigacci L, Argnani L. Romidepsin in relapsed/refractory T-cell lymphomas: Italian experience and results of a named patient program. *Leuk Lymphoma.* 2016:1-5. [Epub ahead of print]
175. Gyan E, Andrieu V, Sanna A, Caille A, Schemenau J, Sudaka I, Siguret V, Malet M, Park S, Bordessoule D, Mairesse J, Gelsi-Boyer V, Cheze S, Beyne-Rauzy O, Sébert M, Sapena R, Zerazhi H, Legros L, Guerci-Bresler A, Amé SN, Germing U, Santini

- V, Salvi F, Gioia D, Lunghi M, Dreyfus F, Fenaux P; Groupe Francophone des Myélodysplasies, Fondazione Italiana per le Sindromi Mielodisplastiche (FISMonlus), and Düsseldorf MDS Registry. Myelodysplastic syndromes with single neutropenia or thrombocytopenia are rarely refractory cytopenias with unilineage dysplasia by World Health Organization 2008 criteria and have favourable prognosis. *Br J Haematol*. 2016. doi: 10.1111/bjh.13902. [Epub ahead of print]
176. Giaccone L, Audisio E, Bruno B, Maffini E, D'Ardia S, Caracciolo D, Ferrando F, Butera S, Brunello L, Frairia C, Aydin S, Nicolino B, Festuccia M, Crisà E, Bruna R, Passera R, Boccadoro M, Vitolo U, Busca A, Falda M, Marmont F. Role of chemotherapy and allografting in the treatment of Acute Lymphoblastic Leukemia. *Clin Lymphoma Myeloma Leuk*. 2016; 16:96-103.
177. Arruga F, Gizdic B, Bologna C, Cignetto S, Buonincontri R, Serra S, Vaisitti T, Gizzi K, Vitale N, Garaffo G, Mereu E, Diop F, Neri F, Incarnato D, Coscia M, Allan J, Piva R, Oliviero S, Furman RR, Rossi D, Gaidano G, Deaglio S. Mutations in NOTCH1 PEST-domain orchestrate CCL19-driven homing of Chronic Lymphocytic Leukemia cells by modulating the tumor suppressor gene DUSP22. *Leukemia*. 2016. doi: 10.1038/leu.2016.383. [Epub ahead of print]
178. Cavallini C, Visco C, Putta S, Rossi D, Mimiola E, Purvis N, Lovato O, Perbellini O, Falisi E, Facco M, Trentin L, Romanelli MG, Semenzato G, Ambrosetti A, Gaidano G, Pizzolo G, Cesano A, Scupoli MT. Integration of B-cell receptor-induced ERK1/2 phosphorylation and mutations of SF3B1 gene refines prognosis in treatment naive chronic lymphocytic leukemia. *Haematologica*. 2016 pii: haematol.2016.154450. [Epub ahead of print]
179. De Stefano V, Vannucchi AM, Ruggeri M, Cervantes F, Alvarez-Larrán A, Iurlo A, Randi ML, Pieri L, Rossi E, Guglielmelli P, Betti S, Elli E, Finazzi MC, Finazzi G, Zetterberg E, Vianelli N, Gaidano G, Nichele I, Cattaneo D, Palova M, Ellis MH, Cacciola E, Tieghi A, Hernandez-Boluda JC, Pungolino E, Specchia G, Rapezzi D, Forcina A, Musolino C, Carobbio A, Griesshammer M, Barbui T. Splanchnic vein thrombosis in myeloproliferative neoplasms: risk factors for recurrences in a cohort of 181 patients. *Blood Cancer J*. 2016; 6:e493.
180. Dal Bo M, Tissino E, Benedetti D, Caldana C, Bomben R, Poeta GD, Gaidano G, Rossi FM, Bulian P, Zucchetto A, Gattei V. Functional and clinical significance of the integrin alpha chain CD49d expression in Chronic Lymphocytic Leukemia. *Curr Cancer Drug Targets*. 2016; 16:659-668.
181. Ladetto M, Buske C, Hutchings M, Dreyling M, Gaidano G, Le Gouill S, Luminari S, Pott C, Zamò A, Zucca E; & the ESMO Lymphoma Consensus Conference Panel Members.. ESMO consensus conference on malignant lymphoma: general perspectives and recommendations for prognostic tools in mature B-cell lymphomas and chronic lymphocytic leukaemia. *Ann Oncol*. 2016; 27:2149-2160.
182. Rosenquist R, Rosenwald A, Du MQ, Gaidano G, Groenen P, Wotherspoon A, Ghia P, Gaulard P, Campo E, Stamatopoulos K; European Research Initiative on CLL (ERIC) and the European Association for Haematopathology (EAHP).. Clinical impact of recurrently mutated genes on lymphoma diagnostics: state-of-the-art and beyond. *Haematologica*. 2016; 101:1002-9.
183. Ravinetto R, Gaidano G. Regulatory agencies should engage in drug pricing. *BMJ*. 2016; 354:i4524.
184. Gentile M, Shanafelt TD, Rossi D, Laurenti L, Mauro FR, Molica S, Cutrona G, Uccello G, Campanelli M, Vigna E, Tripepi G, Chaffee KG, Parikh SA, Bossio S, Recchia AG, Innocenti I, Pasquale R, Neri A, Ferrarini M, Gaidano G, Foà R, Morabito F. Validation of the CLL-IPI and comparison with the MDACC prognostic index in newly diagnosed patients. *Blood*. 2016; 128:2093-2095.
185. Efficace F, Mandelli F, Fazi P, Santoro C, Gaidano G, Cottone F, Borchiellini A, Carpenedo M, Simula MP, Di Giacomo V, Bergamaschi M, Vincelli ID, Rodeghiero F, Ruggeri M, Scaramucci L, Rambaldi A, Cascavilla N, Forghieri F, Petrungero A, Ditunno P, Caocci G, Cirrincione S, Mazzucconi MG. Health-related quality of life and burden of fatigue in patients with primary immune thrombocytopenia by phase of disease. *Am J Hematol*. 2016; 91:995-1001.
186. Spina V, Khiabani H, Messina M, Monti S, Cascione L, Brusca A, Spaccarotella E, Holmes AB, Arcaini L, Lucioni M, Tabbò F, Zairis S, Diop F, Cerri M, Chiaretti S, Marasca R, Ponzoni M, Deaglio S, Ramponi A, Tiacci E, Pasqualucci L, Paulli M, Falini B, Inghirami G, Bertoni F, Foà R, Rabadan R, Gaidano G, Rossi D. The genetics of nodal marginal zone lymphoma. *Blood*. 2016; 128:1362-73.
187. Sutton LA, Young E, Baliakas P, Hadzidimitriou A, Moysiadis T, Plevova K, Rossi D, Kminkova J, Stalika E, Pedersen LB, Malcikova J, Agathangelidis A, Davis Z, Mansouri L, Scarfò L, Boudjoghra M, Navarro A, Muggen AF, Yan XJ, Nguyen-Khac F, Larrayoz M, Panagiotidis P, Chiorazzi N, Niemann CU, Belessi C, Campo E, Strefford JC, Langerak AW, Oscier D, Gaidano G, Pospisilova S, Davi F, Ghia P, Stamatopoulos K, Rosenquist R; ERIC, the European Research Initiative on CLL. Different spectra of recurrent gene mutations in subsets of chronic lymphocytic leukemia harboring stereotyped B-cell receptors. *Haematologica*. 2016; 101:959-67.
188. Stefoni V, Casadei B, Bottelli C, Giochetto C, Cabras MG, Ansuinelli M, Argnani L, Broccoli A, Gandolfi L, Pellegrini C, Zinzani PL. Short-course R-CHOP followed by (90)Y-ibritumomab tiuxetan in previously untreated high-risk elderly diffuse large B-cell lymphoma patients: 7-year long-term results. *Blood Cancer J*. 2016; 6:e425.
189. Gianfelici V, Chiaretti S, Demeyer S, Di Giacomo F, Messina M, La Starza R, Peragine N, Paoloni F, Geerdens E, Pierini V, Elia L, Mancini M, De Propriis MS, Apicella V, Gaidano G, Testi AM, Vitale A, Vignetti M, Mecucci C, Guarini A, Cools J, Foà R. RNA sequencing unravels the genetics of refractory/relapsed T-cell acute lymphoblastic leukemia. Prognostic and therapeutic implications. *Haematologica*. 2016; 101:941-50.
190. De Stefano V, Ruggeri M, Cervantes F, Alvarez-Larrán A, Iurlo A, Randi ML, Elli E, Finazzi MC, Finazzi G, Zetterberg E, Vianelli N, Gaidano G, Rossi E, Betti S, Nichele I, Cattaneo D, Palova M, Ellis MH, Cacciola R, Tieghi A, Hernandez-Boluda JC,

- Pungolino E, Specchia G, Rapezzi D, Forcina A, Musolino C, Carobbio A, Griesshammer M, Sant'Antonio E, Vannucchi AM, Barbui T. High rate of recurrent venous thromboembolism in patients with myeloproliferative neoplasms and effect of prophylaxis with vitamin K antagonists. *Leukemia*. 2016; 30:2032-2038.
191. Dal Bo M, Bulian P, Bomben R, Zucchetto A, Rossi FM, Pozzo F, Tissino E, Benedetti D, Bittolo T, Nanni P, Cattarossi I, Zaina E, Chivilò H, Degan M, Zaja F, Pozzato G, Chiarenza A, Di Raimondo F, Del Principe MI, Del Poeta G, Rossi D, Gaidano G, Gattei V. CD49d prevails over the novel recurrent mutations as independent prognosticator of overall survival in chronic lymphocytic leukemia. *Leukemia*. 2016; 30:2011-2018.
192. Gugliotta L, Iurlo A, Gugliotta G, Tieghi A, Specchia G, Gaidano G, Scalzulli PR, Rumi E, Dragani A, Martinelli V, Santoro C, Randi ML, Tagariello G, Candoni A, Cattaneo D, Ricco A, Palmieri R, Liberati MA, Langella M, Rago A, Bergamaschi M, Monari P, Miglio R, Santoro U, Cacciola R, Rupoli S, Mastrullo L, Musto P, Mazzucconi MG, Vignetti M, Cortelezzi A, Vianelli N, Martino B, De Stefano V, Passamonti F, Vannucchi AM; Registro Italiano Trombocitemie RIT. Unbiased pro-thrombotic features at diagnosis in 977 thrombocytopenic patients with Philadelphia-negative chronic myeloproliferative neoplasms. *Leuk Res*. 2016; 46:18-25.
193. Rossi D, Gaidano G. Richter syndrome: pathogenesis and management. *Semin Oncol*. 2016; 43:311-9.
194. Rossi D, Gaidano G. The clinical implications of gene mutations in chronic lymphocytic leukaemia. *Br J Cancer*. 2016; 114:849-54.
195. Garcia-Manero G, Fenaux P, Al-Kali A, Baer MR, Sekeres MA, Roboz GJ, Gaidano G, Scott BL, Greenberg P, Platzbecker U, Steensma DP, Kambhampati S, Kreuzer KA, Godley LA, Atallah E, Collins R Jr, Kantarjian H, Jabbour E, Wilhelm FE, Azarnia N, Silverman LR; ONTIME study investigators.. Rigosertib versus best supportive care for patients with high-risk myelodysplastic syndromes after failure of hypomethylating drugs (ONTIME): a randomised, controlled, phase 3 trial. *Lancet Oncol*. 2016; 17:496-508.
196. Gugliotta G, Castagnetti F, Breccia M, Gozzini A, Usala E, Carella AM, Rege-Cambrin G, Martino B, Abruzzese E, Albano F, Stagno F, Luciano L, D'Adda M, Bocchia M, Cavazzini F, Tiribelli M, Lunghi M, Pia Falcone A, Musolino C, Levato L, Venturi C, Soverini S, Cavo M, Alimena G, Pane F, Martinelli G, Saglio G, Rosti G, Baccarani M; GIMEMA CML Working Party.. Rotation of nilotinib and imatinib for first-line treatment of chronic phase chronic myeloid leukemia. *Am J Hematol*. 2016;91:617-22.
197. Platzbecker U, Avvisati G, Cicconi L, Thiede C, Paoloni F, Vignetti M, Ferrara F, Divona M, Albano F, Efficace F, Fazi P, Sborgia M, Di Bona E, Breccia M, Borlenghi E, Cairoli R, Rambaldi A, Melillo L, La Nasa G, Fiedler W, Brossart P, Hertenstein B, Salih HR, Wattad M, Lübbert M, Brandts CH, Hänel M, Röllig C, Schmitz N, Link H, Frairia C, Pogliani EM, Fozza C, D'Arco AM, Di Renzo N, Cortelezzi A, Fabbiano F, Döhner K, Ganser A, Döhner H, Amadori S, Mandelli F, Ehninger G, Schlenk RF, Lo-Coco F. Improved outcomes with retinoic acid and arsenic trioxide compared with retinoic acid and chemotherapy in non-high-risk Acute Promyelocytic Leukemia: final results of the randomized Italian-German APL0406 Trial. *J Clin Oncol*. 2017; 35:605-612.
198. Rossi D, Diop F, Spaccarotella E, Monti S, Zanni M, Rasi S, Deambroggi C, Spina V, Bruscazzini A, Favini C, Serra R, Ramponi A, Boldorini R, Foa' R, Gaidano G. Diffuse large B-cell lymphoma genotyping on the liquid biopsy. *Blood*. 2017. pii: blood-2016-05-719641. doi: 10.1182/blood-2016-05-719641. [Epub ahead of print]
199. De Paoli L, Gaidano G. Chronic lymphocytic leukaemia: a step ahead in the journey toward eradication. *Lancet Oncol*. 2017; 18:163-164.
200. Chng WJ, Goldschmidt H, Dimopoulos MA, Moreau P, Joshua D, Palumbo A, Facon T, Ludwig H, Pour L, Niesvizky R, Oriol A, Rosiñol L, Suvorov A, Gaidano G, Pika T, Weisel K, Goranova-Marinova V, Gillenwater HH, Mohamed N, Feng S, Aggarwal S, Hájek R. Carfilzomib-dexamethasone vs bortezomib-dexamethasone in relapsed or refractory multiple myeloma by cytogenetic risk in the phase 3 study ENDEAVOR. *Leukemia*. 2017. doi: 10.1038/leu.2016.390. [Epub ahead of print]
201. Visco C, Chiappella A, Nassi L, Patti C, Ferrero S, Barbero D, Evangelista A, Spina M, Molinari A, Rigacci L, Tani M, Rocco AD, Pinotti G, Fabbri A, Zambello R, Finotto S, Gotti M, Carella AM, Salvi F, Pileri SA, Ladetto M, Ciccone G, Gaidano G, Ruggeri M, Martelli M, Vitolo U. Rituximab, bendamustine, and low-dose cytarabine as induction therapy in elderly patients with mantle cell lymphoma: a multicentre, phase 2 trial from Fondazione Italiana Linfomi. *Lancet Haematol*. 2017; 4:e15-e23.
202. Young E, Noerenberg D, Mansouri L, Ljungström V, Frick M, Sutton LA, Blakemore SJ, Galan-Sousa J, Plevova K, Baliakas P, Rossi D, Clifford R, Roos-Weil D, Navrkalova V, Dörken B, Schmitt CA, Smedby KE, Juliusson G, Giacomelli B, Blachly JS, Belessi C, Panagiotidis P, Chiorazzi N, Davi F, Langerak AW, Oscier D, Schuh A, Gaidano G, Ghia P, Xu W, Fan L, Bernard OA, Nguyen-Khac F, Rassenti L, Li J, Kipps TJ, Stamatopoulos K, Pospisilova S, Zenz T, Oakes CC, Strefford JC, Rosenquist R, Damm F. EGR2 mutations define a new clinically aggressive subgroup of chronic lymphocytic leukemia. *Leukemia*. 2017. doi: 10.1038/leu.2016.359.[Epub ahead of print]
203. Moreau P, Joshua D, Chng WJ, Palumbo A, Goldschmidt H, Hájek R, Facon T, Ludwig H, Pour L, Niesvizky R, Oriol A, Rosiñol L, Suvorov A, Gaidano G, Pika T, Weisel K, Goranova-Marinova V, Gillenwater HH, Mohamed N, Aggarwal S, Feng S, Dimopoulos MA. Impact of prior treatment on patients with relapsed multiple myeloma treated with carfilzomib and dexamethasone vs bortezomib and dexamethasone in the phase 3 ENDEAVOR study. *Leukemia*. 2017; 31:115-122.
204. Boggio E, Gigliotti CL, Rossi D, Toffoletti E, Cappellano G, Clemente N, Puglisi S, Lunghi M, Cerri M, Vianelli N, Cantoni S, Tieghi A, Beggiano E, Gaidano G, Comi C, Chiocchetti A, Fanin R, Dianzani U, Zaja F. Decreased function of Fas and variations of the perforin gene in adult patients with primary immune thrombocytopenia. *Br J Haematol*. 2017; 176:258-267.



205. Kostakoglu L, Goy A, Martinelli G, Caballero D, Crump M, Gaidano G, Baetz T, Buckstein R, Fine G, Fingerle-Rowson G, Berge C, Sahin D, Press O, Sehn L. FDG-PET is prognostic and predictive for progression-free survival in relapsed follicular lymphoma: exploratory analysis of the GAUSS study. *Leuk Lymphoma*. 2017; 58:372-381.
206. Brinthen S, D'Agostino M, De Paoli L, Montefusco V, Liberati AM, Galieni P, Grammatico S, Muccio VE, Esma F, De Angelis C, Musto P, Ballanti S, Offidani M, Petrucci MT, Gaidano G, Corradini P, Palumbo A, Sonneveld P, Boccadoro M. Phase 1/2 study of weekly carfilzomib, cyclophosphamide, dexamethasone in newly diagnosed transplant-ineligible myeloma. *Leukemia*. 2017 Nov 16. doi: 10.1038/leu.2017.327.
207. Thieblemont C, Cascione L, Conconi A, Kiesewetter B, Raderer M, Gaidano G, Martelli M, Laszlo D, Coiffier B, Lopez Guillermo A, Torri V, Cavalli F, Johnson PW, Zucca E. A MALT lymphoma prognostic index. *Blood*. 2017 Sep 21;130(12):1409-1417.
208. D'Agaro T, Bittolo T, Bravin V, Dal Bo M, Pozzo F, Bulian P, Rossi FM, Zucchetto A, Degan M, D'Arena G, Chiarenza A, Zaja F, Pozzato G, Di Raimondo F, Rossi D, Gaidano G, Del Poeta G, Gattei V, Bomben R. NOTCH1 mutational status in chronic lymphocytic leukaemia: clinical relevance of subclonal mutations and mutation types. *Br J Haematol*. 2017 Jul 12. doi: 10.1111/bjh.14843.
209. Efficace F, Gaidano G, Lo-Coco F. Patient-reported outcomes in hematology: is it time to focus more on them in clinical trials and hematology practice? *Blood*. 2017 Aug 17;130(7):859-866.
210. Chiappella A, Martelli M, Angelucci E, Brusamolino E, Evangelista A, Carella AM, Stelitano C, Rossi G, Balzarotti M, Merli F, Gaidano G, Pavone V, Rigacci L, Zaja F, D'Arco A, Cascavilla N, Russo E, Castellino A, Gotti M, Congiu AG, Cabras MG, Tucci A, Agostinelli C, Ciccone G, Pileri SA, Vitolo U. Rituximab-dose-dense chemotherapy with or without high-dose chemotherapy plus autologous stem-cell transplantation in high-risk diffuse large B-cell lymphoma (DLCL04): final results of a multicentre, open-label, randomised, controlled, phase 3 study. *Lancet Oncol*. 2017 Aug;18(8):1076-1088.
211. Maffei R, Fiorcari S, Martinelli S, Benatti S, Bulgarelli J, Rizzotto L, Debbia G, Santachiara R, Rigolin GM, Forconi F, Rossi D, Laurenti L, Palumbo GA, Vallisa D, Cuneo A, Gaidano G, Luppi M, Marasca R. Increased SHISA3 expression characterizes chronic lymphocytic leukemia patients sensitive to lenalidomide. *Leuk Lymphoma*. 2018 Feb;59(2):423-433.
212. Gobba S, Moccia AA, Gulden-Sala W, Conconi A, Diem S, Cascione L, Iacoboni G, Margiotta-Casaluci G, Aprile von Hohenstaufen K, Stathis A, Hitz F, Pinotti G, Gaidano G, Zucca E. Outcome of patients older than 80 years with diffuse large B-cell lymphoma (DLBCL) treated with "standard" immunochemotherapy: A large retrospective study from 4 institutions. *Hematol Oncol*. 2018 Feb;36(1):84-92.
213. Bittolo T, Pozzo F, Bomben R, D'Agaro T, Bravin V, Bulian P, Rossi FM, Zucchetto A, Degan M, Macor P, D'Arena G, Chiarenza A, Zaja F, Pozzato G, Di Raimondo F, Rossi D, Gaidano G, Del Poeta G, Gattei V, Dal Bo M. Mutations in the 3' untranslated region of NOTCH1 are associated with low CD20 expression levels chronic lymphocytic leukemia. *Haematologica*. 2017 Aug;102(8):e305-e309.
214. Xochelli A, Baliakas P, Kavakiotis I, Agathangelidis A, Sutton LA, Minga E, Ntoufa S, Tausch E, Yan XJ, Shanafelt T, Plevova K, Boudjogra M, Rossi D, Davis Z, Navarro A, Sandberg Y, Vojdeman FJ, Scarfo L, Stavroyianni N, Sudarikov A, Veronese S, Tzenou T, Karan-Djurasevic T, Catherwood M, Kienle D, Chatzouli M, Facco M, Bahlo J, Pott C, Pedersen LB, Mansouri L, Smedby KE, Chu CC, Giudicelli V, Lefranc MP, Panagiotidis P, Juliusson G, Anagnostopoulos A, Vlahavas I, Antic D, Trentin L, Montillo M, Niemann C, Döhner H, Langerak AW, Pospisilova S, Hallek M, Campo E, Chiorazzi N, Maglaveras N, Oscier D, Gaidano G, Jelinek DF, Stilgenbauer S, Chouvarda I, Darzentas N, Belessi C, Davi F, Hadzidimitriou A, Rosenquist R, Ghia P, Stamatopoulos K. Chronic Lymphocytic Leukemia with Mutated IGHV4-34 Receptors: Shared and Distinct Immunogenetic Features and Clinical Outcomes. *Clin Cancer Res*. 2017 Sep 1;23(17):5292-5301.
215. Park S, Hamel JF, Toma A, Kelaidi C, Thépot S, Campelo MD, Santini V, Sekeres MA, Balleari E, Kaivers J, Sapena R, Götze K, Müller-Thomas C, Beyne-Rauzy O, Stamatoullas A, Kotsianidis I, Komrokji R, Steensma DP, Fensterl J, Roboz GJ, Bernal T, Ramos F, Calabui M, Guerci-Bresler A, Bordessoule D, Cony-Makhoul P, Cheze S, Wattel E, Rose C, Vey N, Gioia D, Ferrero D, Gaidano G, Cametti G, Pane F, Sanna A, Germing U, Sanz GF, Dreyfus F, Fenaux P. Outcome of Lower-Risk Patients With Myelodysplastic Syndromes Without 5q Deletion After Failure of Erythropoiesis-Stimulating Agents. *J Clin Oncol*. 2017 May 10;35(14):1591-1597.
216. Pozzo F, Bittolo T, Vendramini E, Bomben R, Bulian P, Rossi FM, Zucchetto A, Tissino E, Degan M, D'Arena G, Di Raimondo F, Zaja F, Pozzato G, Rossi D, Gaidano G, Del Poeta G, Gattei V, Dal Bo M. NOTCH1-mutated chronic lymphocytic leukemia cells are characterized by a MYC-related overexpression of nucleophosmin 1 and ribosome-associated components. *Leukemia*. 2017 Nov;31(11):2407-2415.
217. Fabbri G, Holmes AB, Viganotti M, Scuoppo C, Belver L, Herranz D, Yan XJ, Kieso Y, Rossi D, Gaidano G, Chiorazzi N, Ferrando AA, Dalla-Favera R. Common nonmutational NOTCH1 activation in chronic lymphocytic leukemia. *Proc Natl Acad Sci U S A*. 2017 Apr 4;114(14):E2911-E2919.
218. Ludwig H, Dimopoulos MA, Moreau P, Chng WJ, Goldschmidt H, Hájek R, Facon T, Pour L, Niesvizky R, Oriol A, Rosiñol L, Suvorov A, Gaidano G, Pika T, Weisel K, Goranova-Marinova V, Palumbo A, Gillenwater HH, Mohamed N, Aggarwal S, Feng S, Joshua D. Carfilzomib and dexamethasone vs bortezomib and dexamethasone in patients with relapsed multiple myeloma: results of the phase 3 study ENDEAVOR (NCT01568866) according to age subgroup. *Leuk Lymphoma*. 2017 Oct;58(10):2501-2504.
219. Leroy B, Ballinger ML, Baran-Marszak F, Bond GL, Braithwaite A, Concin N, Donehower LA, El-Deiry WS, Fenaux P, Gaidano G, Langerød A, Hellstrom-Lindberg E, Iggo R, Lehmann-Che J, Mai PL, Malkin D, Moll UM, Myers JN, Nichols KE, Pospisilova

- S, Ashton-Prolla P, Rossi D, Savage SA, Strong LC, Tonin PN, Zeillinger R, Zenz T, Fraumeni JF Jr, Taschner PE, Hainaut P, Soussi T. Recommended Guidelines for Validation, Quality Control, and Reporting of TP53 Variants in Clinical Practice. *Cancer Res.* 2017 Mar 15;77(6):1250-1260
220. Serra S, Vaisitti T, Audrito V, Bologna C, Buonincontri R, Chen SS, Arruga F, Brusa D, Coscia M, Jaksic O, Inghirami G, Rossi D, Furman RR, Robson SC, Gaidano G, Chiorazzi N, Deaglio S. Adenosine signaling mediates hypoxic responses in the chronic lymphocytic leukemia microenvironment. *Blood Adv.* 2016 Nov 22;1(1):47-61.
221. Dal Bo M, Tissino E, Benedetti D, Caldana C, Bomben R, Poeta GD, Gaidano G, Rossi FM, Bulian P, Zucchetto A, Gattei V. Functional and Clinical Significance of the Integrin Alpha Chain CD49d Expression in Chronic Lymphocytic Leukemia. *Curr Cancer Drug Targets.* 2016;16(8):659-668.
222. Ghione P, Genuardi E, Rossi D, Drandi D, Mantoan B, Barbero D, Bernocco E, Monitillo L, Cerri M, Ruggeri M, Omede P, Deambrogi C, De Paoli L, Passera R, Coscia M, Cavallo F, Massaia M, Boccadoro M, Gaidano G, Ladetto M, Ferrero S. Progressive telomere shortening is part of the natural history of chronic lymphocytic leukaemia and impacts clinical outcome: evidences from long term follow-up. *Br J Haematol.* 2017 Apr 2. doi: 10.1111/bjh.14681
223. Puccini B, Nassi L, Minoia C, Volpetti S, Ciancia R, Riccomagno PC, Di Rocco A, Mulè A, Toldo C, Sassone MC, Guariglia R, Fili C, Finolezzi E, Falorio S, Zanon S, Furlan A, Doa G, Zaja F; Fondazione Italiana Linfomi Postgraduate Master course. Role of bone marrow biopsy in staging of patients with classical Hodgkin's lymphoma undergoing positron emission tomography/computed tomography. *Ann Hematol.* 2017 Jul;96(7):1147-1153.
224. Girmenia C, Bertaina A, Piciocchi A, Perruccio K, Algarotti A, Busca A, Cattaneo C, Raiola AM, Guidi S, Iori AP, Candoni A, Irrera G, Milone G, Marcacci G, Scimè R, Musso M, Cudillo L, Sica S, Castagna L, Corradini P, Marchesi F, Pastore D, Alessandrino EP, Annaloro C, Ciceri F, Santarone S, Nassi L, Farina C, Viscoli C, Rossolini GM, Bonifazi F, Rambaldi A; Gruppo Italiano Trapianto di Midollo Osseo (GITMO) and Associazione Microbiologi Clinici Italiani (AMCLI). Incidence, Risk Factors and Outcome of Pre-engraftment Gram-Negative Bacteremia After Allogeneic and Autologous Hematopoietic Stem Cell Transplantation: An Italian Prospective Multicenter Survey. *Clin Infect Dis.* 2017 Nov 13;65(11):1884-1896.
225. Bruno B, Busca A, Vallero S, Raviolo S, Mordini N, Nassi L, Cignetti A, Audisio E, Festuccia M, Corsetti A, Depaoli L, Faraci M, Micalizzi C, Corcione S, Berger M, Saglio F, Caropreso P, Mengozzi G, Squadrone V, De Rosa FG, Giaccone L. Current use and potential role of procalcitonin in the diagnostic work up and follow up of febrile neutropenia in hematological patients. *Expert Rev Hematol.* 2017 Jun;10(6):543-550.
226. Messa E, Biale L, Castiglione A, Lunghi M, Bonferroni M, Salvi F, Allione B, Ferrero D, Calabrese C, De Gobbi M, Nicoli P, Gioia D, Levis A, Saglio G, Cilloni D. Erythroid response during iron chelation therapy in a cohort of patients affected by hematologic malignancies and aplastic anemia with transfusion requirement and iron overload: a FISM Italian multicenter retrospective study. *Leuk Lymphoma.* 2017 Nov;58(11):2752-2754.
227. Benedetti D, Tissino E, Pozzo F, Bittolo T, Caldana C, Perini C, Martorelli D, Bravin V, D'Agaro T, Rossi FM, Bomben R, Santinelli E, Zaja F, Pozzato G, Chiarenza A, Di Raimondo F, Del Poeta G, Rossi D, Gaidano G, Dal Bo M, Gattei V, Zucchetto A. NOTCH1 mutations are associated with high CD49d expression in chronic lymphocytic leukemia: link between the NOTCH1 and the NF- κ B pathways. *Leukemia.* 2017 Sep 22. doi: 10.1038/leu.2017.296.
228. Bulian P, Bomben R, Bo MD, Zucchetto A, Rossi FM, Degan M, Pozzo F, Bittolo T, Bravin V, D'Agaro T, Cerri M, Chiarenza A, Chaffee KG, Condoluci A, D'Arena G, Spina M, Zaja F, Pozzato G, Di Raimondo F, Rossi D, Poeta GD, Gaidano G, Shanafelt TD, Gattei V. Mutational status of IGHV is the most reliable prognostic marker in trisomy 12 chronic lymphocytic leukemia. *Haematologica.* 2017 Nov;102(11):e443-e446.
229. Efficace F, Cottone F, Abel G, Niscola P, Gaidano G, Bonnetain F, Anota A, Caocci G, Cronin A, Fianchi L, Breccia M, Stauder R, Platzbecker U, Palumbo GA, Luppi M, Invernizzi R, Bergamaschi M, Borin L, Di Tucci AA, Zhang H, Sprangers M, Vignetti M, Mandelli F. Patient-reported outcomes enhance the survival prediction of traditional disease risk classifications: An international study in patients with myelodysplastic syndromes. *Cancer.* 2017 Dec 12. doi: 10.1002/cncr.31193.
230. Gaidano G, Rossi D. The mutational landscape of chronic lymphocytic leukemia and its impact on prognosis and treatment. *Hematology Am Soc Hematol Educ Program.* 2017 Dec 8;2017(1):329-337.
231. Buske C, Hutchings M, Ladetto M, Goede V, Mey U, Soubeyran P, Spina M, Stauder R, Trnený M, Wedding U, Fields P; ESMO Lymphoma Consensus Conference Panel Members. ESMO Consensus Conference on malignant lymphoma: general perspectives and recommendations for the clinical management of the elderly patient with malignant lymphoma. *Ann Oncol.* 2017 Nov 29. doi:10.1093/annonc/mdx413.
232. Maffei R, Fiorcarri S, Vaisitti T, Martinelli S, Benatti S, Debbia G, Rossi D, Zucchini P, Potenza L, Luppi M, Gaidano G, Deaglio S, Marasca R. Macitentan, a double antagonist of endothelin receptors, efficiently impairs migration and microenvironmental survival signals in chronic lymphocytic leukemia. *Oncotarget.* 2017 Sep 27;8(52):90013-90027.
233. Bringhen S, Mina R, Cafro AM, Liberati AM, Spada S, Belotti A, Gaidano G, Patriarca F, Troia R, Fanin R, De Paoli L, Rossi G, Lombardo A, Bertazzoni P, Palumbo A, Sonneveld P, Boccadoro M. Once-weekly carfilzomib, pomalidomide, and low-dose dexamethasone for relapsed/refractory myeloma: a phase I/II study. *Leukemia.* 2018 Jan 30. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 29479061.
234. Spina V, Brusca G, Cuccaro A, Martini M, Di Trani M, Forestieri G, Manzoni M, Condoluci A, Arribas A, Terzi-Di-Bergamo L, Locatelli SL, Cupelli E, Ceriani L, Moccia AA, Stathis A, Nassi L, Deambrogi C, Diop F, Guidetti F, Cocomazzi A, Annunziata S, Rufini V, Giordano A, Neri A, Boldorini R, Gerber B, Bertoni F, Ghielmini M, Stüssi G, Santoro A, Cavalli F, Zucca E, Larocca

- LM, Gaidano G, Hohaus S, Carlo-Stella C, Rossi D. Circulating tumor DNA reveals genetics, clonal evolution and residual disease in classical Hodgkin lymphoma. *Blood*. 2018 Feb 15. pii: blood-2017-11-812073. doi: 10.1182/blood-2017-11-812073.
235. Olivieri J, Attolico I, Nuccorini R, Pascale SP, Chiarucci M, Poiani M, Corradini P, Farina L, Gaidano G, Nassi L, Sica S, Piccirillo N, Pioltelli PE, Martino M, Moscato T, Pini M, Zallio F, Ciceri F, Marktel S, Mengarelli A, Musto P, Capria S, Merli F, Codeluppi K, Mele G, Lanza F, Specchia G, Pastore D, Milone G, Saraceni F, Di Nardo E, Perseghin P, Olivieri A. Predicting failure of hematopoietic stem cell mobilization before it starts: the predicted poor mobilizer (pPM) score. *Bone Marrow Transplant*. 2018 Jan 12. doi: 10.1038/s41409-017-0051-y.
236. Santini V, Allione B, Zini G, Gioia D, Lunghi M, Poloni A, Cilloni D, Sanna A, Masiera E, Ceccarelli M, Abdel-Wahab O, Terenzi A, Angelucci E, Finelli C, Onida F, Pelizzari A, Ferrero D, Saglio G, Figueroa M, Levis A. A phase II, multicentre trial of decitabine in higher-risk chronic myelomonocytic leukemia. *Leukemia*. 2018 Feb;32(2):413-418
237. Innocenti I, Rossi D, Trapè G, Autore F, Larocca LM, Gomes V, Cerri M, Falcucci P, Sica S, Gaidano G, Laurenti L. Clinical, pathological, and biological characterization of Richter syndrome developing after ibrutinib treatment for relapsed chronic lymphocytic leukemia. *Hematol Oncol*. 2018 Feb 27. doi: 10.1002/hon.2502.
238. Bomben R, Ferrero S, D'Agaro T, Dal Bo M, Re A, Evangelista A, Carella AM, Zamò A, Vitolo U, Omedè P, Rusconi C, Arcaini L, Rigacci L, Luminari S, Piccin A, Liu D, Wiestner A, Gaidano G, Cortelazzo S, Ladetto M, Gattei V. A B-cell receptor-related gene signature predicts survival in mantle cell lymphoma: results from the "Fondazione Italiana Linfomi" MCL-0208 trial. *Haematologica*. 2018 Feb 22. pii: haematol.2017.184325. doi: 10.3324/haematol.2017.184325.
239. Malcikova J, Tausch E, Rossi D, Sutton LA, Soussi T, Zenz T, Kater AP, Niemann CU, Gonzalez D, Davi F, Gonzalez Diaz M, Moreno C, Gaidano G, Stamatopoulos K, Rosenquist R, Stilgenbauer S, Ghia P, Pospisilova S; European Research Initiative on Chronic Lymphocytic Leukemia (ERIC) — TP53 network. ERIC recommendations for TP53 mutation analysis in chronic lymphocytic leukemia-update on methodological approaches and results interpretation. *Leukemia*. 2018 Feb 2. doi:10.1038/s41375-017-0007-7.
240. García-Barchino MJ, Sarasquete ME, Panizo C, Morscio J, Martinez A, Alcoceba M, Fresquet V, Gonzalez-Farre B, Paiva B, Young KH, Robles EF, Roa S, Celay J, Larrayoz M, Rossi D, Gaidano G, Montes-Moreno S, Piris MA, Balanzategui A, Jimenez C, Rodriguez I, Calasanz MJ, Larrayoz MJ, Segura V, Garcia-Muñoz R, Rabasa MP, Yi S, Li J, Zhang M, Xu-Monette ZY, Puig-Moron N, Orfao A, Böttcher S, Hernandez-Rivas JM, San Miguel J, Prosper F, Tousseyn T, Sagaert X, Gonzalez M, Martinez-Ciiment JA. Richter transformation driven by Epstein-Barr virus reactivation during therapy-related immunosuppression in chronic lymphocytic leukemia. *J Pathol*. 2018 Feb 21. doi: 10.1002/path.5060.
241. Jurczak W, Zinzani PL, Gaidano G, Goy A, Provencio M, Nagy Z, Robak T, Maddocks K, Buske C, Ambarkhane S, Winderlich M, Dirnberger-Hertweck M, Korolkiewicz R, Blum KA. Phase IIa study of the CD19 antibody MOR208 in patients with relapsed or refractory B-cell non-Hodgkin's lymphoma. *Ann Oncol*. 2018 Feb 9. doi: 10.1093/annonc/mdy056.
242. Kantarjian HM, Fenaux P, Sekeres MA, Szer J, Platzbecker U, Kuendgen A, Gaidano G, Wiktor-Jedrzejczak W, Carpenter N, Mehta B, Franklin J, Giagounidis A. Long-term follow-up for up to 5 years on the risk of leukaemic progression in thrombocytopenic patients with lower-risk myelodysplastic syndromes treated with romiplostim or placebo in a randomised double-blind trial. *Lancet Haematol*. 2018 Jan 25. pii: S2352-3026(18)30016-4. doi: 10.1016/S2352-3026(18)30016-4.
243. Raponi S, Del Giudice I, Marinelli M, Wang J, Cafforio L, Ilari C, Piciocchi A, Messina M, Bonina S, Tavolaro S, Bordyuh M, Mariglia P, Peragine N, Mauro FR, Chiaretti S, Molica S, Gentile M, Visentin A, Trentin L, Rigolin GM, Cuneo A, Diop F, Rossi D, Gaidano G, Guarini A, Rabadan R, Foà R. Genetic Landscape of Ultra-Stable Chronic Lymphocytic Leukemia Patients. *Ann Oncol*. 2018 Jan 22. doi: 10.1093/annonc/mdy021
244. Gentile M, Shanafelt TD, Mauro FR, Laurenti L, Rossi D, Molica S, Vincelli I, Cutrona G, Uccello G, Pepe S, Vigna E, Tripepi G, Chaffee KG, Parikh SA, Bossio S, Recchia AG, Innocenti I, Pasquale R, Neri A, Ferrarini M, Gaidano G, Foà R, Morabito F. Comparison between the CLL-IPI and the Barcelona-Brno prognostic model: Analysis of 1299 newly diagnosed cases. *Am J Hematol*. 2018 Feb;93(2):E35-E37.
245. Luminari S, Ferrari A, Manni M, Dondi A, Chiarenza A, Merli F, Rusconi C, Tarantino V, Tucci A, Vitolo U, Kovalchuk S, Angelucci E, Pulsoni A, Arcaini L, Angrilli F, Gaidano G, Stelitano C, Bertoldo G, Cascavilla N, Salvi F, Ferreri AJM, Vallisa D, Marcheselli L, Federico M. Long-Term Results of the FOLL05 Trial Comparing R-CVP Versus R-CHOP Versus R-FM for the Initial Treatment of Patients With Advanced-Stage Symptomatic Follicular Lymphoma. *J Clin Oncol*. 2018 Mar 1;36(7):689-696.
246. Giudice ID, Rigolin GM, Raponi S, Cafforio L, Ilari C, Wang J, Bordyuh M, Piciocchi A, Marinelli M, Nanni M, Tavolaro S, Filetti M, Bardi A, Tammiso E, Volta E, Negrini M, Saccenti E, Mauro FR, Rossi D, Gaidano G, Guarini A, Rabadan R, Cuneo A, Foà R. Refined karyotype-based prognostic stratification of chronic lymphocytic leukemia with a low- and very-low-risk genetic profile. *Leukemia*. 2018 Feb;32(2):543-546. doi: 10.1038/leu.2017.292.

Redatto: Dr. L. Nassi - Ematologia	Verificato: Dr.ssa D. Chiarinotti - DSPO /VRQ	Approvato: dr. A. Capponi - Direttore DSPO	Novara, 17/04/2018	Rev. 6 - 2018 
STS Ematologia _180417		A.O.U. MAGGIORE DELLA CARITA' - NOVARA		Pag. 31 di 31