



IRCCS "Giovanni Paolo II"

PugliaSalute

ISTITUTO TUMORI
"GIOVANNI PAOLO II"
 ISTITUTO DI RICOVERO E CURA
 A CARATTERE SCIENTIFICO

Curriculum Vitae

INFORMAZIONI PERSONALI		CLAUDIA CARELLA	
		Abitazione	Via Marco Partipilo, 4 CAP 70124
		Città BARI	Prov (BA)
		Nazione	ITALIA
		+39 3492267422	
		Mail: c.carella@oncologico.bari.it , PEC: claudia.carella@pec.omceo.bari.it	
Sesso M F X		Luogo e Data di nascita	Bari – 22/06/1984
		Nazionalità	Italiana
		Codice Fiscale CRLCLD84H62A662I	
		Professione	DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO Specializzazione ONCOLOGIA MEDICA
		Iscrizione Ordine/Albo di MEDICI CHIRURGHI DI BARI	n. 14589
		Sede di Lavoro IRCCS "Giovanni Paolo II" di Bari Viale Orazio Flacco n.65 Bari CAP 70124	
		Reparto ONCOLOGIA MEDICA	
		Ruolo Ricoperto In Organigramma FASE 1: DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO	

A) TITOLI DI STUDIO:

DATA 27/06/2017	DESCRIZIONE TITOLO CONSEGUITO DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN ONCOLOGIA MEDICA
votazione	70/70
	UNIVERSITA' DEGLI STUDI "ALDO MORO"
	SEDE BARI

DATA 26/10/2011	DESCRIZIONE TITOLO CONSEGUITO LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA
	UNIVERSITA' DEGLI STUDI "ALDO MORO"
votazione	110/110 e lode
	SEDE BARI

B) TITOLI DI CARRIERA:

DAL 01/11/2017 AL 15/05/2019	CONSULENZA MEDICA TELEFONICA CON BMS (Bristol Myers Squibb) PER PAZIENTI ONCOLOGICI AFFERENTI ALL'AMBULATORIO DI ONCOLOGIA URO-GINECOLOGICA (Responsabile Dott. E. Naglieri)
	IRCCS "GIOVANNI PAOLO II"
	SEDE BARI



DAL 16/05/2019 AL 31/03/2020	DIRIGENTE MEDICO ONCOLOGO A TEMPO DETERMINATO
	IRCCS "GIOVANNI PAOLO II"
	SEDE BARI

DAL GIORNO 01/04/2020 AD OGGI	DIRIGENTE MEDICO ONCOLOGO A TEMPO INDETERMINATO
	IRCCS "GIOVANNI PAOLO II"
	SEDE BARI

C) COMPETENZE:

Lingua madre	ITALIANO				
Altre lingue: INGLESE	COMPRENSIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
	BUONO	BUONO	BUONO	BUONO	BUONO

Competenze comunicative	Buone capacità comunicative e relazionali. Capacità di ascolto e comunicazione efficaci. Capacità di analisi e problem solving.
-------------------------	---

Competenze organizzative e gestionali	Capacità di lavorare in team e in gruppo multidisciplinare; capacità di organizzare il lavoro autonomamente, rispettando le scadenze e gli obiettivi prefissati.
---------------------------------------	--

Competenze professionali	Capacità di gestione e coordinamento di studi clinici sperimentali; acquisizione di competenze di SUB INVESTIGATOR finalizzate alla raccolta e registrazione informatizzata dei dati sensibili. Capacità di interazione con i Clinical Research Associate; capacità di valutazione dei criteri di eleggibilità (inclusione/esclusione), nonché di intermediazione con i pazienti. Buona propensione alla esplicazione e valutazione di referti laboratoristici e strumentali. Rispetto dei principi di ICH-GCP, GMP e farmacovigilanza. Precisione e cura nei dettagli, capacità di pianificazione e rispetto di scadenze predeterminate.
--------------------------	---

Competenza digitale	AUTOVALUTAZIONE				
	Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
	BUONA	BUONA	BUONA	BUONA	BUONA



C) Formazione in GCP (Good Clinical Practice E6 (R2) EMA/CHMP/ICH/135/1995) in vigore dal 14 giugno del 2017 e sugli aggiornamenti della normativa in materia di sperimentazione, di Farmacovigilanza, di GMP e sulle linee guida EMA e della Commissione Europea

DATA 02/03/2020	TITOLO
	Good Clinical Practice: A Review of ICH E6, Revision 2 Changes for Site Personnel Working on Clinical Research Studies (Version 1.0, JANUARY-2018)
	CONSEGUITO PRESSO Syneos Health
	NUMERO DI ORE/GIORNI 1 ORA
	INDICARE ARGOMENTI TRATTATI Quadro sintetico sulle Good Clinical Practice (GCP) Principi GCP dell'ICH I principi delle GCP
DATA 25/10/2021	TITOLO
	Good Clinical Practice: A Review of ICH E6, Revision 2 Changes for Site Personnel Working on Clinical Research Studies (Version 2.1, 23 March 2021)
	CONSEGUITO PRESSO Formazione nel Farmaceutico
	NUMERO DI ORE/GIORNI 90 MINUTI
	INDICARE ARGOMENTI TRATTATI Quadro sintetico sulle Good Clinical Practice (GCP) Principi GCP dell'ICH I principi delle GCP

D) ESPERIENZA NEL CAMPO DELLA SPERIMENTAZIONE CLINICA:

PARTECIPAZIONE IN QUALITA' DI SUB INVESTIGATOR NEI SEGUENTI TRIAL CLINICI AD ARRUOLAMENTO CHIUSO:

Dal 2019	SAUL TRIAL: A Study of Atezolizumab in Locally Advanced or Metastatic Urothelial or Non-Urothelial Carcinoma of the Urinary Tract
	INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA - CARCINOMA UROTELIALE
	FASE III
	SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI
	PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI
Dal 17/12/2020	Phase II study of avelumab plus intermittent axitinib in previously untreated patients with metastatic renal cell carcinoma (Tide-A study) - 2019-004098-23
	INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA - CARCINOMA RENALE
	FASE II
	SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI
	PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI
Dal 03/04/2020	A Phase 3, Randomized, Double-blind Trial of Pembrolizumab (MK-3475) Plus Enzalutamide Plus ADT Versus Placebo Plus Enzalutamide Plus ADT in Participants With Metastatic Hormone-Sensitive Prostate Cancer (mHSPC) (KEYNOTE-991) – EUDRACT NUMBER 2019-003633-41
	INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA PROSTASTICO
	FASE III
	SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI



PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI

Dal 24/04/2020

A Phase III, Randomized, Open-Label, Multi-Center, Global Study to Determine the Efficacy and Safety of Durvalumab in Combination with Gemcitabine+Cisplatin for Neoadjuvant Treatment Followed by Durvalumab Alone for Adjuvant Treatment in Patients with Muscle-Invasive Bladder Cancer (NIAGARA) EUDRACT NUMBER 2018-001811-59

INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA VESCICA

FASE III

SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI

PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI

IMMU-132-13 Studio randomizzato di fase III in aperto che valuta sacituzumab govitecan rispetto al trattamento di scelta del medico in soggetti con carcinoma uroteliale non resecabile metastatico o localmente avanzato

INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA VESCICA

FASE III

SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI

PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI

Dal 14/01/2020

A phase II trial of Olaparib in patients with recurrent ovarian cancer wild type for germline and somatic BRCA 1 and 2 genes: The MITO 31 translational study. EUDRACT NUMBER 2018-000617-20.

INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA OVARICO

FASE II

SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI

PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI

TALAPRO 3 TRIAL: A PHASE 3, RANDOMIZED, DOUBLE-BLIND, STUDY OF TALAZOPARIB WITH ENZALUTAMIDE VERSUS PLACEBO WITH ENZALUTAMIDE IN MEN WITH DDR GENE MUTATED METASTATIC CASTRATION-SENSITIVE PROSTATE CANCER

INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA PROSTATICO

FASE III

SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI

PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI

Dal 10/06/2020

Studio clinico di fase 2 randomizzato volto a valutare l'efficacia di Niraparib rispetto alla migliore terapia di supporto come trattamento di mantenimento in pazienti affetti da tumore uroteliale localmente avanzato o metastatico, che non siano andati incontro a progressione di malattia dopo una prima linea chemioterapica contenente platino (Studio Meet-URO 12). EUDRACT NUMBER 2018-004147-24

INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA VESCICA

FASE II

SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI

PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI

Dal 21/11/2019

A Phase 3 Randomized, Open-Label, Study of Pembrolizumab (MK-3475) Plus Lenvatinib (E7080/MK-7902) Versus Chemotherapy for First-line Treatment of



	Advanced or Recurrent Endometrial Carcinoma (LEAP-001) EUDRACT NUMBER 2018-003009-24
	INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA ENDOMETRIO
	FASE III
	SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI
	PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI
Dal 26/06/2019	A Phase 3, Randomized, Double-blind Study to Compare the Efficacy and Safety of Pembrolizumab (MK-3475) in Combination with Lenvatinib (E7080/MK-7902) Versus Pembrolizumab and Placebo as First Line Treatment for Locally Advanced or Metastatic Urothelial Carcinoma in Cisplatin-ineligible Participants Whose Tumors Express PD-L1, and in Participants Ineligible for Any Platinum-containing Chemotherapy Regardless of PD-L1 Expression (LEAP-011) EUDRACT NUMBER 2018-003752-21
	INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA UROTELIALE
	FASE III
	SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI
	PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI
Dal 24/05/2019	A Phase 3, Randomized, Study of Neoadjuvant Chemotherapy alone versus Neoadjuvant Chemotherapy plus Nivolumab or Nivolumab and BMS-986205, Followed by Continued Post-Surgery Therapy with Nivolumab or Nivolumab and BMS-986205 in Participants with Muscle-Invasive Bladder Cancer EUDRACT NUMBER 2017-004692-31
	INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA VESCICALE
	FASE III
	SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI
	PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI
Dal 21/05/2019	"Avelumab as single agent in metastatic or locally advanced urothelial cancer in patients unfit for cisplatin. The ARIES study" EUDRACT NUMBER 2018-000670-29
	INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA UROTELIALE
	FASE II
	SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI
	PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI
Dal 16/05/2019	A Randomized Phase 3, Double-Blind Study of Chemotherapy With or Without Pembrolizumab Followed by Maintenance With Olaparib or Placebo for the First-Line Treatment of BRCA non-mutated Advanced Epithelial Ovarian Cancer (EOC) (KEYLYNK-001 / ENGOT-ov43) EUDRACT NUMBER 2018-001973-25
	INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA OVARICO
	FASE III
	SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI
	PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI
Dal 21/05/2019	A Phase 2, Open-Label, Single-Agent, Multicenter Study to Evaluate the Efficacy and Safety of INCB054828 in Subjects With Metastatic or Surgically Unresectable Urothelial Carcinoma Harboring FGF/FGFR Alterations EUDRACT NUMBER 2016-001321-14
	INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA VESCICALE



	FASE II
	SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI
	PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI

PARTECIPAZIONE IN QUALITA' DI SUB INVESTIGATOR NEI SEGUENTI TRIAL CLINICI AD ARRUOLAMENTO ATTIVO:

Dal 03/04/2020	A Phase 3, Randomized, Double-blind, Placebo-controlled Clinical Trial to Study the Efficacy and Safety of Pembrolizumab (MK-3475) in Combination With Chemoradiotherapy (CRT) versus CRT Alone in Participants with Muscle-invasive Bladder Cancer (MIBC) (KEYNOTE-992) EUDRACT NUMBER 2019-004023-20
	INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA VESCICA
	FASE III
	SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI
	PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI
	A Ricerca in-ACTO Studio multicentrico, interventistico non farmacologico, no-profit su conoscenze, attitudine ed esperienza verso gli studi clinici randomizzati in donne con una diagnosi di tumore ovarico
	INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA OVARICO
	Non interventistico No profit
	SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI
	PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI
Dal 10/09/2020	A Phase 3, Multinational, Randomized, Open-Label, Three Parallel-Arm Study of PF-06801591, an anti-PD-1 antibody, in Combination with Bacillus Calmette-Guerin (BCG Induction With or Without BCG Maintenance) Versus BCG (Induction and Maintenance) in Participants with High-Risk, BCG-Naïve Non-Muscle Invasive Bladder Cancer EUDRACT NUMBER 2019-003375-19
	INDICATION (AREA TERAPEUTICI) URO-ONCOLOGIA – CARCINOMA VESCICA
	FASE III
	SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI
	PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI
	ECHOS: Valutazione degli outcomes clinici della chemioterapia (o di terapia contro il recettore degli androgeni) in associazione a terapia ormonale nel carcinoma della prostata metastatico in fase ormonosensibile. Studio osservazionale multicentrico su pazienti sottoposti a trattamento nella pratica clinica negli ospedali italiani
	INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA PROSTATICO
	FASE III
	SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI
	PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI
	I-RARE MEET URO23: Italian Registry on rAre genito-uRinary nEoplasms
	INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – URO ONCOLOGIA
	FASE III
	SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI



PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI

VOLGA: Studio multicentrico di fase III, randomizzato, in aperto per determinare l'efficacia e la sicurezza di durvalumab in combinazione con tremelimumab ed enfortumab vedotin o durvalumab in combinazione con enfortumab

INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA VESCICA

FASE III

SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI

PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI

GYNGER: Studio Gynger: Studio osservazionale di coorte, prospettico-retrospettivo, multicentrico, mirato a raccogliere i dati mutazionali relativi all'analisi di Next-Generation-Sequencing (NGS) ed esplorarne la correlazione con gli outcomes clinici in pazienti affette da neoplasie della sfera ginecologica. The MITO GYNecological cancers GENetic profile Registry (GYNGER) study

INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – NEOPLASIE GINECOLOGICHE

FASE III

SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI

PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI

SATURNO: Registro Italiano prospettico e multicentrico sul carcinoma uroteliale localmente avanzato-metastatico (Studio Saturno)

INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA VESCICA

FASE III

SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI

PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI

MITO 36 REPRAB: Rechallenge con doxorubicina liposomale pegilata in aggiunta alla trabectedina nella recidiva di tumore ovarico: studio prospettico multicentrico

INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA OVARICO

FASE III

SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI

PI – RESPONSABILE PROF. GENNARO CORMIO

MITO 40: Studio osservazionale retrospettivo, multicentrico, mirato a raccogliere gli outcomes clinici del Niraparib come terapia di mantenimento in pazienti affette da tumore ovarico epiteliale di alto grado, delle tube di falloppio o peritoneale primitivo dopo risposta (parziale o completa) alla chemioterapia di prima linea a base di platino" -

INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA OVARICO

OSSERVAZIONALE

SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI

PI – RESPONSABILE PROF. GENNARO CORMIO

MITO 42 TO CARE: Time to last chemotherapy and death in ovariancancer patient: TO CARE/MITO 42 study a retrospective analysis of italian MITO centers

INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – CARCINOMA OVARICO

OSSERVAZIONALE

SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI



PI – RESPONSABILE PROF. GENNARO CORMIO

MITO 9B: Studio osservazionale prospettico sui tumori rari ginecologici

INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – NEOPLASIE GINECOLOGICHE
OSSERVAZIONALE

SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI

PI – RESPONSABILE EMANUELE NAGLIERI

PARTECIPAZIONE IN QUALITA' DI PRINCIPAL INVESTIGATOR NEI SEGUENTI TRIAL CLINICI AD ARRUOLAMENTO ATTIVO:

MITO 9 VULVA: Tumori rari della vulva: studio multicentrico ambispettico

INDICATION (AREA TERAPEUTICI) ONCOLOGIA MEDICA – NEOPLASIE GINECOLOGICHE
OSSERVAZIONALE

SEDE IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI

PI – RESPONSABILE CLAUDIA CARELLA

E) COMPETENZA E ESPERIENZA IN EMERGENZA

DATA 5 e 6/11/2021

ALS – Advanced Life Support

Specificare Linee Guida (ERC/American Heart/altro)

ESECUTORE ☐ ISTRUTTORE ☐ DIRETTORE ☐ ALTRO discendente

NOTE

DATA 04/11/2021

BLSD – Basic Life Support and Defibrillation

Full ☐ Refresh ☐

Specificare Linee Guida (ERC/American Heart/altro)

ESECUTORE ☐ ISTRUTTORE ☐ DIRETTORE ☐ ALTRO discendente

NOTE

F) Formazione STUDI CLINICI DI FASE 1

TITOLO

"Aspetti di qualità nelle sperimentazioni di FASE I"

CONSEGUITO PRESSO Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"

NUMERO DI ORE/GIORNI 2 ORE

INDICARE ARGOMENTI TRATTATI Good Clinical Practice: normativa di riferimento e scopo del documento, principi, risk management, responsabilità nello svolgimento degli studi, principali "addenda" inseriti nella R2; Determina AIFA 809/2015: studi di Fase I, struttura del documento, principali requisiti per centri clinici e laboratori, deviazioni.



Corsi/Titoli /Attestati	Good Clinical Practice: A Review of ICH E6, Revision 2 Changes for Site Personnel Working on Clinical Research Studies (Version 1.0, JANUARY-2018) Corso di formazione in "Good Clinical Practice in fase I: digitalizzazione delle procedure a garanzia della qualità" (4-5-6- novembre 2021) Good Clinical Practice: A Review of ICH E6, Revision 2 Changes for Site Personnel Working on Clinical Research Studies (Version 2.1, 23 March 2021) Relatore e discussant in numerosi congressi su scala regionale Partecipazione a tavole rotonde e corsi focalizzati sul trattamento delle neoplasie uro-ginecologiche Da settembre 2017: socio AIOM (Associazione Italiana di Oncologia Medica) Dal 2018 socio dei gruppi nazionali MEETURO (oncologia urologica) e MITO (oncologia ginecologica). Partecipazione a congressi regionali, nazionali (AIOM – Associazione Italiana di Oncologia Medica) e internazionali (ESMO - <i>European Society of Medical Oncology</i>, ESGO - <i>European Society of Gynecology Oncology</i>, ASCO – American Society of Medical Oncology, ASCO GU – American Society of Genito Urinary Oncology).
Pubblicazioni scientifiche	[Genomics of lung adenocarcinoma: pathogenetic significance and clinical applications.]. Palmirotta R, Acquafredda S, Argentiero A, Carella C, Lanotte L, Pappagallo N, Quaresmini D, Silvestris F. <i>Recenti Prog Med</i>. 2016 Dec;107(12):652-672. doi: 10.1701/2502.26236. Characterization of a rare nonpathogenic sequence variant (c.1905C>T) of the dihydropyrimidine dehydrogenase gene (DPYD). Palmirotta R, Lovero D, Silvestris E, Carella C, Felici C, Quaresmini D, Cafforio P, Silvestris F. <i>Int J Biol Markers</i>. 2017 Jul 24;32(3):e357-e360. SNPs in predicting clinical efficacy and toxicity of chemotherapy: walking through the quicksand. Palmirotta R, Carella C, Silvestris E, Cives M, Stucci SL, Tucci M, Lovero D, Silvestris F. <i>Oncotarget</i>. 2018 May 18;9(38):25355-25382. doi: 10.18632/oncotarget.25256. eCollection 2018 May 18. Standardization of CTC AR-V7 PCR assay and evaluation of its role in castration resistant prostate cancer progression. Tommasi S, Pilato B, Carella C, Lasorella A, Danza K, Vallini I, De Summa S, Naglieri E. <i>Prostate</i>. 2019 Jan;79(1):54-61. doi: 10.1002/pros.23710. Epub 2018 Aug 23. Heterogeneous response to target therapy in metastatic papillary renal cell carcinoma evaluated by morphologic and metabolic multimodality imaging: A case report. Naglieri E, Niccoli Asabella A, Nappi AG, Carella C, Ferrari C, Rubini G. <i>Medicine (Baltimore)</i>. 2019 Dec;98(50):e18093. doi: 10.1097/MD.00000000000018093. Local treatment with deep percutaneous electrochemotherapy of different tumor lesions: pain relief and objective response results from an observational study. Ranieri G, Laface C, Fazio V, De Ceglia D, Macina F, Gisone V, Porcelli M, Vinciarelli G, Carella C, Molinari P, Laricchia G, Laforgia M, Gadaleta Cosmo D. <i>Eur Rev Med Pharmacol Sci</i>. 2020 Jul;24(14):7764-7775. doi: 10.26355/eurrev_202007_22279. Olaparib as maintenance therapy in patients with BRCA 1-2 mutated recurrent platinum sensitive ovarian cancer: Real world data and post progression outcome. Cecere SC, Giannone G, Salutati V, Arenare L, Lorusso D, Ronzino G, Lauria R, Cormio G, Carella C, Scollo P, Ghizzoni V, Raspagliesi F, Di Napoli M, Mazzoni E, Marchetti C, Bergamini A, Orditura M, Valabrega G, Scambia G, Maltese G, De Matteis E, Cardalesi C, Loizzi V, Boccia S, Naglieri E, Scandurra G, Pignata S. <i>Gynecol Oncol</i>. 2020 Jan;156(1):38-44. doi: 10.1016/j.ygyno.2019.10.023. Epub 2019 Nov 4.



Cytoreductive surgery followed by chemotherapy and olaparib maintenance in BRCA 1/2 mutated recurrent ovarian cancer: a retrospective MITO group study.

Cecere SC, Musacchio L, Bartoletti M, Salutari V, Arenare L, Lorusso D, Ronzino G, Lauria R, Cormio G, Naglieri E, Scollo P, Marchetti C, Raspagliesi F, Greggi S, Cinieri S, Bergamini A, Orditura M, Valabrega G, Scambia G, Martinelli F, De Matteis E, Cardalesi C, Loizzi V, Perniola G, Carella C, Scandurra G, Giannone G, Pignata S. *Int J Gynecol Cancer*. 2021 Jul;31(7):1031-1036. doi: 10.1136/ijgc-2020-002343. Epub 2021 May 14.

Effect of systemic therapies or best supportive care after disease progression to both nivolumab and cabozantinib in metastatic renal cell carcinoma: The Meet-Uro 19BEYOND study.

Roviello G, Gambale E, Giorgione R, Santini D, Stellato M, Fornarini G, Rebuzzi SE, Basso U, Bimbatti D, Doni L, Nesi G, Bersanelli M, Buti S, De Giorgi U, Galli L, Sbrana A, Conca R, Carella C, Naglieri E, Pignata S, Procopio G, Antonuzzo L. *Cancer Med*. 2022 Aug;11(16):3084-3092. doi: 10.1002/cam4.4681. Epub 2022 Mar 20.

Real-world experience of abiraterone acetate plus prednisone in chemotherapy-naïve patients with metastatic castration-resistant prostate cancer: long-term results of the prospective ABItude study.

Procopio G, Chiuri VE, Giordano M, Alitto AR, Maisano R, Bordonaro R, Cinieri S, Rossetti S, De Placido S, Airolidi M, Galli L, Gasparro D, Ludovico GM, Guglielmini PF, Carella C, Nova P, Aglietta M, Schips L, Beccaglia P, Sciarra A, Livi L, Santini D; ABItude Study Group. *ESMO Open*. 2022 Apr;7(2):100431. doi: 10.1016/j.esmoop.2022.100431. Epub 2022 Apr 8.

Compassionate Use Program of Ipilimumab and Nivolumab in Intermediate or Poor Risk Metastatic Renal Cell Carcinoma: A Large Multicenter Italian Study.

Basso U, Paolieri F, Rizzo M, De Giorgi U, Bracarda S, Antonuzzo L, Atzori F, Carteni G, Procopio G, Fratino L, D'Arcangelo M, Fornarini G, Zucali P, Cusmai A, Santoni M, Pipitone S, Carella C, Panni S, Deppieri FM, Zagonel V, Tortora G. *Cancers (Basel)*. 2022 May 4;14(9):2293. doi: 10.3390/cancers14092293.

First-line avelumab for patients with PD-L1-positive metastatic or locally advanced urothelial cancer who are unfit for cisplatin. Iacovelli R, Ciccarese C, Brunelli M, Battelli N, Buttigliero C, Caserta C, Buti S, Santini D, Carella C, Galli L, Verri E, Ermacora P, Merler S, Masini C, De Vivo R, Milesi L, Spina F, Rizzo M, Sperduti I, Fornarini G, Tortora G. *Ann Oncol*. 2022 Nov;33(11):1179-1185. doi: 10.1016/j.annonc.2022.07.011. Epub 2022 Aug 2.

The prognostic value of baseline and early variations of peripheral blood inflammatory ratios and their cellular components in patients with metastatic renal cell carcinoma treated with nivolumab: The Δ-Meet-URO analysis.

Rebuzzi SE, Signori A, Stellato M, Santini D, Maruzzo M, De Giorgi U, Pedrazzoli P, Galli L, Zucali PA, Fantinel E, Carella C, Procopio G, Milella M, Boccardo F, Fratino L, Sabbatini R, Ricotta R, Panni S, Massari F, Sorarù M, Santoni M, Cortellini A, Prati V, Soto Parra HJ, Atzori F, Di Napoli M, Caffo O, Messina M, Morelli F, Prati G, Nolè F, Vignani F, Cavo A, Roviello G, Llaja Obispo MA, Porta C, Buti S, Fornarini G, Banna GL. *Front Oncol*. 2022 Sep 23;12:955501. doi: 10.3389/fonc.2022.955501. eCollection 2022.

Pembrolizumab Plus Axitinib for Metastatic Papillary and Chromophobe Renal Cell Carcinoma: NEMESIA (Non Clear MEtaStatic Renal Cell Carcinoma Pembrolizumab Axitinib) Study, a Subgroup Analysis of I-RARE Observational Study (Meet-URO 23a).

Stellato M, Buti S, Maruzzo M, Bersanelli M, Pierantoni F, De Giorgi U, Di Napoli M, Iacovelli R, Vitale MG, Ermacora P, Malgeri A, Maiorano BA, Prati V, Mennitto A, Cavo A, Santoni M, Carella C, Fratino L, Procopio G, Verzoni E, Santini D. *Int J Mol Sci*. 2023 Jan 6;24(2):1096. doi: 10.3390/ijms24021096.

Addition of Niraparib to Best Supportive Care as Maintenance Treatment in Patients with Advanced Urothelial Carcinoma Whose Disease Did Not Progress After First-line Platinum-based Chemotherapy: The Meet-URO12 Randomized Phase 2 Trial.

Vignani F, Tambaro R, De Giorgi U, Giannatempo P, Bimbatti D, Carella C, Stellato M, Atzori F, Aieta M, Masini C, Hamzaj A, Ermacora P, Vecchia A, Scandurra G, Gamba T, Ignazzi G, Pignata S, Di Napoli M, Lolli C, Procopio G, Pierantoni F, Zonno A, Santini D, Di Maio M; Meet-URO12 Investigators. *Eur Urol*. 2023 Jan;83(1):82-89. doi: 10.1016/j.eururo.2022.09.025. Epub 2022 Oct 8.

Ki67 as a Predictor of Response to PARP Inhibitors in Platinum Sensitive BRCA Wild Type Ovarian Cancer: The MITO 37 Retrospective Study.



	Tuninetti V, Ghisoni E, Pignata S, Picardo E, Raspagliesi F, Andreetta C, Maldi E, Artioli G, Mammoliti S, Zanchi L, Sikokis A, Biglia N, Parisi A, Mandato VD, Carella C, Cormio G, Marinaccio M, Puppo A, Paolini B, Borsotti L, Scotto G, Turinetti M, Sangiolo D, Di Maio M, Valabrega G. <i>Cancers</i> (Basel). 2023 Feb 6;15(4):1032. doi: 10.3390/cancers15041032.
Trattamento dati personali	Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". Bari, <u>23/10/2024</u> Firma <u>CLAUDIA</u> <u>CARELLA</u>
Dichiarazione	Ai sensi degli art 46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che il contenuto di questo Curriculum Vitae corrisponde a VERITA' Bari, <u>23/10/2024</u> Firma <u>CLAUDIA</u> <u>CARELLA</u>