INDICE GENERALE

| PREFAZIONE RINGRAZIAMENTI | | | i) |
|---------------------------|--|--|----|
| RING | RAZIAME | NTI | xi |
| 1 | Introduzione | | |
| | 1.1 | Cos'è il cancro? | 2 |
| | 1.2 | Molte prove indicano che il cancro è una malattia genetica a livello cellulare | 4 |
| | 1.3 | Fattori che influenzano la cancerogenesi negli esseri umani | 8 |
| | 1.4 | I principi delle terapie del cancro convenzionali | 11 |
| | 1.5 | l trial clinici | 13 |
| | 1.6 | Il ruolo dei bersagli molecolari nelle terapie contro il cancro | 13 |
| 2 | Struttura e stabilità del DNA: mutazioni e riparazione | | |
| | 2.1 | La struttura dei geni – le due parti di un gene: la regione regolatrice e la regione codificante | 20 |
| | 2.2 | Le mutazioni | 21 |
| | 2.3 | Gli agenti cancerogeni | 22 |
| | 2.4 | La riparazione del DNA e la predisposizione al cancro | 33 |
| | 0 | Le strategie terapeutiche | 36 |
| | 2.5 | Le terapie convenzionali: la chemioterapia e la radioterapia | 36 |
| 3 | La regolazione dell'espressione genica | | |
| | 3.1 | I fattori di trascrizione e la regolazione trascrizionale | 43 |
| | 3.2 | La struttura della cromatina | 50 |
| | 3.3 | La regolazione epigenetica della trascrizione | 51 |
| | 3.4 | Le prove del ruolo dell'epigenetica nel cancro | 53 |
| | 3.5 | I telomeri e le telomerasi | 55 |
| | 0 | Le strategie terapeutiche | 59 |
| | 3.6 | I farmaci epigenetici e istonomici | 59 |
| | 3.7 | Gli inibitori della telomerasi | 60 |
| 4 | La segnalazione da fattori di crescita e gli oncogeni | | |
| | 4.1 | La segnalazione da parte del fattore di crescita dell'epidermide: un paradigma importante | 64 |
| | 4.2 | Gli oncogeni | 71 |
| | 0 | Le strategie terapeutiche | 79 |
| | 4.3 | Gli inibitori delle chinasi | 79 |
| | 4.4 | Le terapie dirette contro RAS | 83 |
| 5 | Il ciclo cellulare | | |
| | 5.1 | Le cicline e le chinasi dipendenti da cicline | 88 |
| | 5.2 | I meccanismi di regolazione delle cdk | 90 |
| | 5.3 | La progressione attraverso il punto di controllo G ₁ | 92 |
| | 5.4 | Il punto di controllo G ₂ | 94 |
| | 5.5 | Il punto di controllo mitotico | 95 |
| | 5.6 | Il ciclo cellulare e il cancro | 97 |
| | 0 | Le strategie terapeutiche | 99 |

| vi | INDI | INDICE GENERALE | | |
|----|---|---|-----|--|
| | 5.7 | Gli inibitori delle chinasi dipendenti dalla ciclina | 99 | |
| | 5.8 | Altri bersagli fra le chinasi del ciclo cellulare | 100 | |
| | 5.9 | Gli inibitori del fuso mitotico | 100 | |
| 6 | L'inibizione della crescita e i geni soppressori dei tumori | | 103 | |
| | 6.1 | Definizione dei geni soppressori dei tumori | 103 | |
| | 6.2 | Il gene del retinoblastoma | 107 | |
| | 6.3 | Le mutazioni nella via di RB e il cancro | 108 | |
| | 6.4 | La via della p53 | 108 | |
| | 6.5 | Le mutazioni della via della p53 e il cancro | 116 | |
| | 6.6 | Le interazioni di prodotti proteici virali con RB e con p53 | 117 | |
| | 0 | Le strategie terapeutiche | 119 | |
| | 6.7 | La via della p53 come bersaglio terapeutico | 119 | |
| 7 | L'apoptosi | | 125 | |
| | 7.1 | I meccanismi molecolari dell'apoptosi | 127 | |
| | 7.2 | L'apoptosi e il cancro | 136 | |
| | 7.3 | L'apoptosi e la chemioterapia | 139 | |
| | 0 | Le strategie terapeutiche | 141 | |
| | 7.4 | I farmaci apoptotici | 141 | |
| 8 | Le cellule staminali e il differenziamento | | 147 | |
| | 8.1 | Le cellule staminali e il cancro | 148 | |
| | 8.2 | Il differenziamento e la regolazione della trascrizione | 157 | |
| | 0 | Le strategie terapeutiche | 161 | |
| | 8.3 | Gli inibitori della via di Wnt | 163 | |
| | 8.4 | Gli inibitori della via di Hedgehog | 163 | |
| | 8.5 | La leucemia e le terapie del differenziamento | 165 | |
| 9 | Le metastasi | | 169 | |
| | 9.1 | Le fasi della metastatizzazione | 170 | |
| | 9.2 | Gli strumenti della migrazione cellulare: | | |
| | | le molecole di adesione cellulare, le integrine e le proteasi | 171 | |
| | 9.3 | L'intravasazione | 173 | |
| | 9.4 | Il trasporto | 174 | |
| | 9.5 | L'extravasazione | 175 | |
| | 9.6 | La colonizzazione metastatica | 175 | |
| | 9.7 | L'interruttore angiogenico | 177 | |
| | 9.8 | Le analogie fra lo sviluppo precoce e la metastatizzazione | 183 | |

183

184

184

185

189

193

194

199

205

9.9

0

10

Altri meccanismi di neovascolarizzazione tumorale

10.1 L'identificazione di agenti infettivi come cancerogeni

La terapia antiangiogenica e quella diretta contro i vasi

9.12 Colpire contemporaneamente le diverse fasi della metastatizzazione

Le strategie terapeutiche

Le infezioni e l'infiammazione

10.2 L'infiammazione e il cancro

Le strategie terapeutiche

9.10 Gli inibitori delle metalloproteasi (MPI)

| © 978-88-08-0 6251 -2 | INDICE GENERALE | VII |
|------------------------------|-----------------|-----|
|------------------------------|-----------------|-----|

| | 10.3 | Il programma nazionale di vaccinazione contro il virus dell'epatite B a Taiwan | 206 | | |
|--------|--|---|-----|--|--|
| | 10.4 | L'eradicazione di <i>H. pilori</i> e la relazione con la prevenzione del cancro dello stomaco | 206 | | |
| | 10.5 | l vaccini contro il cancro per prevenire il cancro cervicale | 206 | | |
| | 10.6 | L'inibizione dell'infiammazione | 208 | | |
| 11 | I nutrienti, gli ormoni e le interazioni geniche | | | | |
| | 11.1 | I fattori causativi | 215 | | |
| | 11.2 | I fattori preventivi: i microcostituenti di frutta e verdura | 218 | | |
| | 11.3 | I cambiamenti metabolici nelle cellule tumorali | 223 | | |
| | 11.4 | I polimorfismi genetici e la dieta | 226 | | |
| | 11.5 | La vitamina D: un collegamento fra i nutrienti e l'azione degli ormoni | 226 | | |
| | 11.6 | Gli ormoni e il cancro | 228 | | |
| | 0 | Le strategie terapeutiche | 231 | | |
| | 11.7 | l cibi "migliorati" e i supplementi dietetici per la chemioprevenzione | 231 | | |
| | 11.8 | I farmaci che colpiscono le vie energetiche | 232 | | |
| | 11.9 | I farmaci diretti contro gli estrogeni | 233 | | |
| 12 | Lo sviluppo dei farmaci e la progettazione dei trial clinici | | | | |
| | 12.1 | Le strategie di sviluppo dei farmaci | 239 | | |
| | 12.2 | Lo sviluppo dell'imatinib | 243 | | |
| | 12.3 | Gli agenti terapeutici di seconda generazione | 244 | | |
| | 12.4 | La farmacogenomica | 246 | | |
| | 12.5 | I miglioramenti possibili nella progettazione dei trial clinici | 247 | | |
| | 12.6 | Lavorare nella ricerca sul cancro | 249 | | |
| 13 | II ca | ncro nel futuro: la diagnostica e l'immunoterapia | 253 | | |
| | 13.1 | I vaccini contro il cancro | 254 | | |
| | 13.2 | I microarray e i profili di espressione | 260 | | |
| | 13.3 | La diagnostica e la prognostica | 263 | | |
| | 13.4 | La visualizzazione per immagini (imaging) | 264 | | |
| | 13.5 | La ricerca bioinformatica sul cancro | 265 | | |
| | 13.6 | Le nanotecnologie del cancro | 267 | | |
| | 13.7 | Il trattamento dei sintomi del cancro | 268 | | |
| | 13.8 | Stiamo facendo dei progressi? | 268 | | |
| APPFNI | DICE 1· I | LA REGOLAZIONE DEL CICLO CELLULARE | 273 | | |
| | APPENDICE 1: LA REGULAZIONE DEL CICLO CELLULARE APPENDICE 2: CENTRI PER LA RICERCA SUL CANCRO | | | | |
| GLOSSA | 27 <i>4</i> 278 | | | | |
| INDICE | 283 | | | | |
| TAVOLE | T1-T4 | | | | |
| | | | | | |