Comitato Etico Regionale per la Sperimentazione Clinica della Regione Toscana

Sezione: AREA VASTA SUD EST ubicato c/o: Farmacia Ospedaliera AOUS - Viale Bracci, 16 - 53100 Siena Telefono: 0577-586358 E-mail:

Prot n

Siena, il

Al promotore CLICON SRL

Allo sperimentatore locale LENA FABIO

al Direttore Generale della struttura di afferenza del P.I. Fabio Lena

Oggetto: Comunicazione del PARERE relativo allo studio clinico

Titolo: Consumo di risorse sanitarie nei pazienti con Virus da Immunodeficienza (HIV) trattati con regimi "NUC-backbone" o "NUC-sparing". Real-world evidence da database amministrativi Italiani

Codice Protocollo: Studio PATTERNS HIV

Eudract (se applicabile):

In riferimento alla richiesta di cui all'oggetto, si trasmette la decisione del Comitato Etico Regionale per la Sperimentazione Clinica della Toscana - sezione riunitosi in data **20/03/2017.**

Si ricorda che l'inizio della sperimentazione è subordinato alla ricezione dei seguenti documenti, da parte del promotore:

- autorizzazione Autorità Competente (AIFA e/o Ministero della Salute)
- stipula della convenzione (se applicabile)
- rilascio della disposizione autorizzativa da parte dell'amministrazione aziendale

Il Comitato si riserva la facoltà di verificare il corso della sperimentazione autorizzata.

Firma del Responsabile della STS

Il Comitato Etico

in osservanza alle legislazioni vigenti in materia di sperimentazioni cliniche/studi osservazionali/uso compassionevole, ha esaminato la richiesta in oggetto relativa allo studio

Titolo: Consumo di risorse sanitarie nei pazienti con Virus da Immunodeficienza (HIV) trattati con regimi "NUC-backbone" o "NUC-sparing". Real-world evidence da database amministrativi Italiani

Codice Protocollo: Studio PATTERNS HIV

Eudract (se applicabile):

Valutando ed approvando la seguente documentazione:

Documentazione generale

- Protocollo di studio (versione NON APPLICABILE del 27/12/2016)
- Sintesi del protocollo in lingua italiana (versione NON APPLICABILE del 27/12/2016)
- Sottomissione\notifica all'autorità competente (AIFA) (versione NON APPLICABILE del)

- Elenco dei Centri partecipanti (se multicentrico) (versione NON APPLICABILE del)
- Dichiarazione sulla natura osservazionale dello studio (versione NON APPLICABILE del)

Documentazione centro-specifica

- Lettera di intenti del promotore per il CE (versione NON APPLICABILE del 16/02/2017)
- Bozza di convenzione economica tra il promotore e il centro clinico dove si svolgerà lo studio (versione NON APPLICABILE del)
- Curriculum vitae in formato UE aggiornato dello sperimentatore locale (versione NON APPLICABILE del)
- Curriculum vitae in formato UE aggiornato dello sperimentatore locale (versione NON APPLICABILE del)
- Ricevuta del versamento stabilito da Del. GR Toscana per l'istruzione della pratica valutativa la cifra è di 5000 euro perchè hanno fatto un bonifico unico per un altro studio non ancora presentato al CE (versione na del)
- (versione NA del)
- Lettera di accettazione dello sperimentatore locale (versione na del)
- Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi (Appendice 15 al DM 21/12/2007) (versione na del)
- Lettera di accettazione dello sperimentatore locale (versione na del)
- Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi (Appendice 15 al DM 21/12/2007) (versione na del)
- Analisi d'impatto aziendale per la fattibilità locale (versione NON APPLICABILE del)

La data di **arrivo della documentazione completa** è risultata il 25/02/2017

HA ESPRESSO IL SEGUENTE PARERE:

PARERE FAVOREVOLE nella seduta del 20/03/2017

Note/richieste/motivazioni (del parere non favorevole):

Numero registro pareri del Comitato Etico: 10786_2017

Elenco componenti del CE presenti alla discussione e votanti che hanno dichiarato assenza di conflitti di interessi di tipo diretto o indiretto:

Dott. Mario ARNETOLI, Medico medicina generale

Dott. Carmelo BENGALA, Clinico

Dr.ssa Maria Francesca DE MARCO, Delegata DD.SS.

Prof. Mario GABBRIELLI, Medico Legale

Dott. Silvano GIORGI, Farmacista

Prof. Stefano GONNELLI, Clinico

Prof.ssa Maura LODOVICI, Farmacologo

Dott. Rino MIGLIACCI, Clinico

Prof. Ranuccio NUTI, Clinico

Dott.ssa Barbara PAOLINI, Esperto in Nutrizione

Dott. Andrea PAOLINI, Materie giuridiche

Dott. Giandomenico PETRUCCI, Esperto Dispositivi Medici

Dott.ssa Stefania ROSSI, Biostatistico

Prof.ssa Marina ZICHE, Farmacologo

Elenco componenti del CE presenti ma astenuti:

Sussistenza numero legale (n. 14 su 14)

I sopraindicati componenti del Comitato dichiarano di astenersi dal pronunciarsi su quelle sperimentazioni per le quali possa sussistere un conflitto di interessi di tipo diretto o indiretto.

(Solo per le sperimentazioni cliniche interventistiche farmacologiche inserire)

Il presente parere viene rilasciato secondo le modalità comunicate da AIFA con Disposizioni in vigore dal 1 ottobre 2014, (specificare se tramite Osservatorio Nazionale sulla Sperimentazione clinica dei Medicinali o in modalità cartacea).

Si ricorda con l'occasione che è obbligo del Promotore notificare al Comitato Etico:

- data di inizio arruolamento del primo paziente (se applicabile);
- stato di avanzamento dello studio, con cadenza semestrale e/o annuale, corredato da una relazione scritta;
- eventuali sospette reazioni avverse gravi ed inattese (SUSAR) ed i rapporti periodici di sicurezza (DSUR);
- fine del periodo di arruolamento dei soggetti per la sperimentazione clinica e la conclusione di quest'ultima;
- data di conclusione dello studio presso il centro e in toto;
- risultati della sperimentazione clinica entro un anno dalla conclusione della stessa.

Il Proponente deve ottemperare alle disposizioni legislative vigenti e riferire immediatamente al Comitato relativamente a:

- deviazioni dal protocollo, o modifiche allo stesso, che pertanto non potranno essere avviate senza che il Comitato abbia espresso, per iscritto, parere favorevole ad uno specifico emendamento, eccetto quando ciò sia necessario per eliminare i rischi immediati per i soggetti o quando le modifica riguardino esclusivamente aspetti logistici o amministrativi dello studio.
- modifiche che aumentino il rischio per i soggetti e/o che incidano significativamente sulla conduzione dello studio (tutte le reazioni avverse serie; nuove informazioni che possano incidere negativamente sulla sicurezza dei soggetti o sulla conduzione dello studi).

		Firma Presidente