Comitato Etico Regionale per la Sperimentazione Clinica della Regione Toscana

Sezione: AREA VASTA NORD OVEST

Segreteria Tecnico Scientifica ubicata c/o: Stabilimento di Santa Chiara - Via Roma, 67 - 56126 Pisa Telefono: 050/996392-247-287

E-mail: direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

Prot n

Pisa, il

Al promotore KLINIKUM DER UNIVERSITÄT MÜNCHEN

Alla CRO Fondazione Italiana Linfomi Onlus

Allo sperimentatore Principale locale Petrini Mario

e p.c. al Direttore Generale della struttura di afferenza dello Sperimentatore Principale locale

Oggetto: Comunicazione del parere relativo alla richiesta di approvazione alla conduzione dello studio clinico

"Trapianto autologo dopo terapia di induzione con Rituximab/Ibrutini/Ara-c nel linfoma mantellare generalizzato - uno studio randomizzato dell'European MCL Network "

Codice Protocollo: TRIANGLE

Eudract (se applicabile): 2014-001363-12

In riferimento alla richiesta di cui all'oggetto, si trasmette il parere del Comitato Etico Regionale per la Sperimentazione Clinica della Toscana - sezione AREA VASTA NORD OVEST riunitosi in data 13/04/2017.

Si ricorda che l'avvio della sperimentazione da parte del Promotore è subordinato a:

- rilascio dell'autorizzazione da parte dell'Autorità Competente (AIFA)
- stipula della convenzione economica (se applicabile)
- rilascio della disposizione autorizzativa della Direzione Generale dell'Azienda sanitaria.

IN CASO DI PARERE FAVOREVOLE

Il Comitato si riserva la facoltà di monitorare nel corso del suo svolgimento, in accordo alle disposizioni normative vigenti, la sperimentazione clinica approvata.

Il Responsabile Segreteria Tecnico Scientifica

Il Comitato Etico in osservanza alle legislazioni vigenti in materia di sperimentazione clinica con farmaco ha esaminato la richiesta di parere relativa allo studio

"Trapianto autologo dopo terapia di induzione con Rituximab/Ibrutini/Ara-c nel linfoma mantellare generalizzato - uno studio randomizzato dell'European MCL Network "

Codice Protocollo: TRIANGLE

Eudract (se applicabile): 2014-001363-12

Avendo valutato la seguente documentazione nella seduta del

DOCUMENTAZIONE GENERALE

- Data avvio procedura AIFA (versione NON APPLICABILE del)
- Copia della polizza e del certificato assicurativo (redatto a norma del DM 14 luglio 2009) (versione NON APPLICABILE del)

Sintesi del protocollo in lingua italiana (versione 1.2 del 12/05/2016) Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP) (versione NON APPLICABILE del 19/04/2016) TRIANGLE_Stability_Data_29Jan2015_Ibrutinib-Placebo_Memo_For_External_Use (versione NON APPLICABILE del 29/01/2015) • TRIANGLE_Stability_Statement_10Apr2014_Document_DS-TEC-46788 (versione NON APPLICABILE del 10/04/2014) (versione 1.0 del 15/10/2015) (versione 3.0 del 07/06/2016) Modulo di domanda (CTA form Appendice 5 al DM 21/12/2007) (versione NON APPLICABILE del 04/04/2017) Autorizzazione GMP alla produzione e importazione (versione NON APPLICABILE del) Autorizzazione GMP alla produzione e importazione (versione NON APPLICABILE del 18/09/2014) Elenco dei Centri partecipanti (se multicentrico) (versione 1.0 del 12/05/2016) Investigator's Brochure (IB) (versione 09 del 30/06/2015) Investigator's Brochure (IB) (versione 09 del 31/07/2015) Investigator's Brochure (IB) (versione 09 del 24/09/2015) Investigator's Brochure (IB) -TRIANGLE_IB_Edition_09_Ibrutinib_(PCI-32765)_SOC_30Jun2015 (versione 09 del 30/06/2015) Delega del Promotore al Richiedente (versione NON APPLICABILE del) DOCUMENTAZIONE CENTRO-SPECIFICA Lettera al medico di medicina generale/pediatra di libera scelta (versione 1.0 del 12/05/2016) Materiale per i soggetti - DIARIO DEL PAZIENTE (versione 1.0 del 28/10/2015) Modulo informativo per il paziente/genitore/tutore legale - Completo di modulo per il consenso **informato** (versione 1.0 del 12/05/2016) Modulo informativo per il paziente/genitore/tutore legale - Completo di modulo per il consenso **informato** (versione 1.0 del 12/05/2016) Modulo di consenso al trattamento dei dati personali (versione 1.0 del 12/05/2016) Pagina firmata del Protocollo (versione 1.2 del 12/05/2016) 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 01/03/2017) Lettera d'intenti della FIL (versione NON APPLICABILE del 24/10/2016) Lettera di trasmissione documenti (versione NON APPLICABILE del 24/10/2016) Lettera di accettazione dello sperimentatore locale - completa di dichiarazione sull'assenza del conflitto d'interessi (versione NON APPLICABILE del 22/02/2016)

Protocollo di studio (versione 1.2 del 12/05/2016)

Data di arrivo della documentazione completa: 23/02/2017

Ha espresso il seguente parere: PARERE FAVOREVOLE

Numero registro pareri del Comitato Etico: 1400

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

Dr.Ssa Editta BALDINI, Clinico Oncologo - Altresì Delegato Del Direttore Sanitario

Elena BRUNORI.

Dr. Francesco CARACCIOLO, Clinico Ematologo

Dr.Ssa Luana DAL CANTO, Farmacista Ssr

Prof. Romano DANESI, Farmacologo

Dr. Giuseppe DE VITO, Clinico Psichiatra

Ing. Vincenzo FERRARI, Ingegnere Clinico

Angiolo GADDUCCI,

Dr. Renato GALLI, Clinico Neurologo - Altresì Delegato Della Direzione Di Area Vasta Nord Ovest

Dr. Antonello GIANNONI, Clinico Anestesista - Esperto In Nutrizione Clinica

Prof.Ssa Francesca GIARDINA, Esperto In Materia Giuridica

Tommaso GRECO,

Mariella IMMACOLATO,

Prof.ssa Marta MOSCA, Clinico Immunologo

Dr. Vincenzo PANICHI, Clinico Nefrologo - Altresì Delegato Della Direzione Di Area Vasta Nord Ovest

Prof. Claudio PASSINO, Clinico Cardiologo - Altresì Delegato Della Fondazione Monasterio

Luca PULIZIA,

Dr. Umberto QUIRICONI, Mmg Territoriale

Dr. Giuseppe ROSSI, Biostatistico

Marcello ROSSI,

Ferruccio SANTINI.

Dr. Filippo Maria SANTORELLI, Clinico Neurologo - Esperto In Genetica

Roberto SILVERIO,

Luigi SPAZIANTE,

Dr. Maurizio ULACCO, Rappresentante Del Volontariato O Associaz Di Tutela Dei Pazienti

Elenco componenti del CE presenti non votanti:

i sottoindicati componenti del Comitato dichiarano di astenersi dal pronunciarsi sullo studio, poiché sussiste un conflitto di interessi di tipo diretto e/o indiretto.

Sussistenza numero legale (n. 25 su 25)

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

Si ricorda che è obbligo del Promotore notificare al Comitato Etico:

- data di arruolamento del primo paziente;
- stato di avanzamento dello studio, con cadenza semestrale e/o annuale, corredato da una relazione scritta;
- eventuali sospette reazioni avverse gravi ed inattese (Suspected Unexpected Serious Adverse Reaction, SUSAR) ed i rapporti periodici di sicurezza (Drug Safety Update Report, DSUR);
- fine del periodo di arruolamento;
- data di conclusione dello studio studio a livello locale ed a livello globale;
- risultati dello studio, 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, anche quando queste si rendano necessarie per eliminare i rischi immediati per i partecipanti
- modifiche al protocollo, che non potranno essere messe in atto senza che il Comitato abbia rilasciato parere favorevole ad uno specifico emendamento, eccetto quando ciò sia necessario per eliminare i rischi immediati

per i partecipanti o quando le modifiche riguardino esclusivamente aspetti logistici o amministrativi dello studio.

• informazioni relative ad eventi e condizioni potenzialmente in grado di incidere negativamente sul rapporto tra rischi e benefici attesi per i partecipanti (ad es. reazioni avverse serie) e/o che incidano significativamente sulla conduzione dello studio (tutte le reazioni avverse serie).

		Il Presidente
, il 13/04/2017		