

Data e numero di protocollo (assegnato dagli uffici AOUM):	06/04/2017 10947
Inserito in osservatorio AIFA (OSsC):	
Data di avvio procedura di validazione:	06/04/2017
Numero dello studio nell'Ordine del Giorno:	10947

IDENTIFICAZIONE DELLA SPERIMENTAZIONE CLINICA (studio osservazionale farmacologico retrospettivo)	
TITOLO:	CARATTERISTICHE CLINICHE DEI PAZIENTI DIABETICI TIPO 2 AL MOMENTO DELL'INIZIO DELLA TERAPIA CON DAPAGLIFLOZIN NELLA PRATICA CLINICA REALE. STUDIO MULTICENTRICO RETROSPETTIVO
Codice, versione e data del protocollo del promotore:	DARWIN-T2D, versione 1.0, data 19/02/2016
Numero EudraCT:	
Indicazione del promotore (specificare anche se profit o no-profit):	SID - SOCIETA' ITALIANA DI DIABETOLOGIA (No Profit)
Centro COORDINATORE (solo per studi multicentrici):	Azienda Ospedaliera di Padova, U.O.C. di Malattie del Metabolismo (Direttore Prof. Angelo Avogaro).
Denominazione del CE Coordinatore e data di rilascio del parere (se applicabile):	Comitato Etico per la Sperimentazione Clinica della Provincia di Padova -

IDENTIFICAZIONE DELLO SPERIMENTATORE RESPONSABILE DELLO STUDIO (richiedente)	
(Qualifica) Cognome e Nome:	Dotta Francesco
Sede di svolgimento dello studio:	Azienda Ospedaliera Universitaria Senese, Diabetologia

Breve descrizione del DISEGNO DELLO STUDIO, DELL'OBIETTIVO E DELLA POPOLAZIONE INTERESSATA (se applicabile specificarne i sottogruppi) Gli elementi essenziali sono riassunti con il termine EPICOT (Evidence, Population, Intervention, Comparison, Outcome, and Time). Vedi articolo: How to formulate research recommendations. BMJ. Oct 14, 2006; 333(7572): 804-806.	
DISEGNO DELLO STUDIO:	<ul style="list-style-type: none"> • caso controllo • retrospettivo Bracci: 1
OBIETTIVO:	Primario: descrivere le caratteristiche cliniche dei pazienti diabetici tipo 2 al momento della prima prescrizione del farmaco SGLT2i capostipite (dapagliflozin) nella pratica clinica diabetologica Italiana. Secondari: descrivere l'eterogeneità regionale e temporale delle caratteristiche cliniche dei pazienti diabetici tipo 2 al momento della prima prescrizione del farmaco SGLT2i capostipite (dapagliflozin) nella pratica clinica diabetologica Italiana.
POPOLAZIONE:	<ul style="list-style-type: none"> • Pazienti Età: <ul style="list-style-type: none"> • Maggiore uguale di 18 Anni a Sesso: Femminile e Maschile ICD9:
Altre informazioni:	

	erogazione esterna Astrazeneca Euro 143.000. IN ATTESA DEL PARERE DELL'ESPERTO IN MATERIA BREVETTUALE E CONTRATTUALE IN RELAZIONE ALL'ACCORDO ECONOMICO FRA PROMOTORE NON COMMERCIALE: SID ED EROGATORE ESTERNO: ASTRAZENECA
Numero ed età dei soggetti previsti per centro:	10 soggetti
Contributo lordo previsto dal promotore (per soggetto completato, ove applicabile):	
Durata dello studio:	2 Anni
Periodo di arruolamento (ove applicabile):	
Periodo di Follow-up (ove applicabile):	

DOCUMENTAZIONE PRESENTATA

RICHIESTA DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA

Specificare la data di richiesta dei documenti mancanti e il tipo di documenti:	
Specificare la data dei documenti ricevuti e il tipo di documenti:	06/04/2017
Eventuali elementi critici riscontrati o altre osservazioni (testo libero):	

ELEMENTI DA VALUTARE

ASPETTI ETICI

Il promotore e/o lo sperimentatore locale ha documentato con formale accettazione dello studio che lo stesso verrà condotto nel rispetto dei diritti fondamentali della dignità e dei diritti umani in conformità ai principi etici, che traggono la loro origine dalla Dichiarazione di Helsinki e dalla Convenzione di Oviedo nonché da tutte le normative internazionali applicabili	Sì
Il promotore dichiara il rispetto delle Good Clinical Practice nonché delle disposizioni normative applicabili	Sì
I diritti, la sicurezza e il benessere dei soggetti dello studio hanno costituito le considerazioni più importanti e sono prevalsi sugli interessi della scienza e della società	Sì
La ricerca su persone che non sono in grado di dare il loro consenso informato è giustificata	NA
La ricerca su persone che non sono in grado di dare il loro consenso informato è giustificata	

INFORMAZIONE AI SOGGETTI E PROCEDURE PER IL CONSENSO INFORMATO

Modulo di consenso informato, data e versione (approvate dal CE coordinatore, se applicabile):	
Se applicabile, i fogli informativi ed i moduli di assenso/consenso informato sono distinti per le diverse fasce di età pediatrica	NA
Se applicabile, la descrizione dello studio è adeguata alle diverse fasce di età considerate	NA
Se applicabile, l'informativa risponde alle principali domande previste dal CE	NA
Le informazioni sono conformi al protocollo	NA
Le informazioni sono conformi al protocollo	NA
Il linguaggio utilizzato è chiaro, privo di termini tecnici e specialistici	NA
La procedura da seguire per sottoporre al/i soggetto/i il consenso informato è ben descritta	NA
Rischi e benefici sono ben descritti e congruenti	NA
Il responsabile della conservazione, l'utilizzo e la durata di uso dei campioni biologici sono aspetti ben descritti (se applicabile)	NA
La data e l'ora di consegna del modulo informativo ai pazienti da parte del medico sono presenti, così come la data e l'ora di firma del consenso informato	NA
E' presente altro materiale per i soggetti	NA
Eventuali elementi critici riscontrati o altre osservazioni (testo libero):	
La protezione dei dati personali e la confidenzialità è assicurata	NA
Eventuali elementi critici riscontrati o altre osservazioni (testo libero):	
E' presente la lettera al medico curante/pediatra di libera scelta (se applicabile)	NA

Eventuali elementi critici riscontrati o altre osservazioni (testo libero):	
---	--

STRUTTURE, PERSONALE ED ASPETTI ECONOMICO-AMMINISTRATIVI	
L'idoneità dello sperimentatore e dei suoi collaboratori è stata valutata dal Curriculum Vitae e dalla sua dichiarazione sul conflitto di interessi	Sì
L'adeguatezza della struttura sanitaria (in termini di personale, strutture e costi coinvolti nello studio secondo la specifica tipologia) è stata valutata dall'analisi di impatto aziendale fornita e riportante la firma del Direttore Generale	Sì
L'adeguatezza della struttura sanitaria (in termini di personale, strutture e costi coinvolti nello studio secondo la specifica tipologia) è stata valutata dall'analisi di impatto aziendale fornita e riportante la firma del Direttore Generale	Sì
Per studi profit, lo sperimentatore locale ha rilasciato dichiarazione attestante che il personale coinvolto svolgerà le relative attività oltre il normale orario di lavoro per tutto il personale coinvolto	NA
Per studi no-profit, lo sperimentatore locale ha rilasciato dichiarazione attestante che il personale coinvolto potrà svolgere le relative attività nell'orario di lavoro, senza pregiudicare le normali attività assistenziali	Sì
Per studi no-profit: a) lo sperimentatore locale ha rilasciato dichiarazione attestante che per lo studio non è previsto alcun contributo economico e che lo studio non comporterà aggravio di costi a carico del SSN in quanto i costi relativi agli esami strumentali e di laboratorio extraroutinari saranno sostenuti con fondi ad hoc o che il sostenimento di costi aggiuntivi sia autorizzato dalla Direzione Aziendale	Sì
b) lo sperimentatore locale ha rilasciato dichiarazione attestante che per lo studio è previsto un contributo economico e sono state dettagliatamente descritte le modalità di impiego dello stesso, al netto del sostenimento di eventuali costi, per le finalità proprie della ricerca	Sì
Esiste un finanziamento per lo studio clinico definito in un contratto tra promotore/supplier e centro clinico, e questo è stato concordato tra le parti (se applicabile)	Sì
Sono stati valutati gli importi e le eventuali modalità di retribuzione o di compenso o di emolumenti di qualsiasi natura da corrispondersi agli sperimentatori (se applicabile)	NA
Sono stati valutati gli importi e le eventuali modalità di retribuzione o di compenso o di emolumenti di qualsiasi natura da corrispondersi agli sperimentatori (se applicabile)	NA
Nel caso di enti no-profit è stato accertato il rispetto dei requisiti previsti dal DM 17/12/2004 (come indicato dall'allegato 1)	Sì
Lo studio presenta una partnership profit/no-profit, i cui interessi sono chiaramente definiti in un agreement	Sì
Altro, specificare:	IN ATTESA DEL PARERE DELL'ESPERTO IN MATERIA BREVETTUALE E CONTRATTUALE IN RELAZIONE ALL'ACCORDO ECONOMICO FRA PROMOTORE NON COMMERCIALE: SID ED EROGATORE ESTERNO: ASTRAZENECA

ALTRI ASPETTI PARTICOLARI CHE SI RITIENE DI PORTARE ALL'ATTENZIONE DEL COMITATO ETICO (testo libero):

Relatori