

Data e numero di protocollo (assegnato dagli uffici AOUM):	
Inserito in osservatorio AIFA (OSsC):	
Data di avvio procedura di validazione:	
Numero dello studio nell'Ordine del Giorno:	5805

IDENTIFICAZIONE DELL'EMENDAMENTO allo studio clinico	
TITOLO:	Studio di Fase I/2 per Valutare la Sicurezza, Tollerabilita' e Farmacocinetica di MEDI4736 in Soggetti con Tumori Solidi CD-ON-MEDI4736
Codice, versione e data del protocollo del promotore:	CD-ON-MEDI4736, versione , data
Numero EudraCT:	2012-002206-52
Indicazione del promotore (specificare anche se profit o no-profit):	MEDIMMUNE (Profit)
Centro COORDINATORE (solo per studi multicentrici):	Tenere presente che, se il centro coord è fuori dalla regione, l'informazione non è raccolta nelle schede dello studio; occorre aggiungerla nella scheda di riassunto?
Denominazione del CE Coordinatore e data di rilascio del parere (se applicabile):	Tenere presente che, se il centro coord è fuori dalla regione, l'informazione non è raccolta nelle schede dello studio; occorre aggiungerla nella scheda di riassunto?

IDENTIFICAZIONE DELLO SPERIMENTATORE RESPONSABILE DELLO STUDIO (richiedente)	
(Qualifica) Cognome e Nome:	
Sede di svolgimento dello studio:	

ELENCO STORICO DEGLI EMENDAMENTI (SOSTANZIALI E NON SOSTANZIALI), con indicazione della tipologia, del numero e della data di approvazione/notifica da parte del Comitato Etico a cui afferisce lo sperimentatore richiedente	
1.	
2.	
3.	
Eventuali note (testo libero)	

IDENTIFICAZIONE DELL'EMENDAMENTO "SOSTANZIALE" DA VALUTARE	
Numero emendamento e data:	1 - 16/05/2017
Descrizione dell'emendamento e motivi per apportarlo:	Presentazione, per approvazione, dell'emendamento sostanziale identificato con il codice: Durvalumab IB ed.11 datata 28 aprile 2017 e Consenso Informato aggiornato, versione 16.0 datato 16 maggio 2017. Descrizione: Aggiornamento delle RSI (aggiunta di nuove reazioni avverse da farmaco [ADR] come rischi identificati, ovvero eventi attesi) relative a: Miocardite. Aggiunta di una tabella che specifica i termini preferiti nell'ambito dei concetti medici inclusi nelle RSI. Aggiunta di una nuova sezione all'interno delle RSI relativa alle ADR per la combinazione durvalumab più tremelimumab, inclusi gli eventi attesi di aumento dei livelli di amilasi e aumento dei livelli di lipasi. Aggiunta di un nuovo paragrafo alla sezione sugli eventi di sanguinamento osservati nei pazienti con carcinoma della testa e del collo a cellule squamose (SCCHN). I consensi informati (ICF) specifici per lo studio sono stati aggiornati al fine di registrare le modifiche apportate nell'ambito del presente aggiornamento dell'IB. L'emendamento sostanziale giustifica il pagamento degli oneri fissi (Euro 1.200,00 + imposta di bollo).
Eventuali osservazioni (testo libero):	

DOCUMENTAZIONE PRESENTATA	
Lettera di trasmissione, contenente le motivazioni per	Sì

considerare l'emendamento come sostanziale, firmata e datata	
Appendice 9 (se applicabile)	Sì
Elenco dei documenti emendati in versione track-change e clean	
Informazioni di supporto, se applicabili	Presentazione, per approvazione, dell'emendamento sostanziale identificato con il codice: Durvalumab IB ed.11 datata 28 aprile 2017 e Consenso Informato aggiornato, versione 16.0 datato 16 maggio 2017. Descrizione: Aggiornamento delle RSI (aggiunta di nuove reazioni avverse da farmaco [ADR] come rischi identificati, ovvero eventi attesi) relative a: Miocardite. Aggiunta di una tabella che specifica i termini preferiti nell'ambito dei concetti medici inclusi nelle RSI. Aggiunta di una nuova sezione all'interno delle RSI relativa alle ADR per la combinazione durvalumab più tremelimumab, inclusi gli eventi attesi di aumento dei livelli di amilasi e aumento dei livelli di lipasi. Aggiunta di un nuovo paragrafo alla sezione sugli eventi di sanguinamento osservati nei pazienti con carcinoma della testa e del collo a cellule squamose (SCCHN). I consensi informati (ICF) specifici per lo studio sono stati aggiornati al fine di registrare le modifiche apportate nell'ambito del presente aggiornamento dell'IB. L'emendamento sostanziale giustifica il pagamento degli oneri fissi (Euro 1.200,00 + imposta di bollo).

<b>RICHIESTA DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA</b>
Specificare i documenti mancanti e la data di richiesta:
Specificare i documenti ricevuti e la data di ricezione:
<i>Eventuali elementi critici riscontrati (testo libero):</i>

<b>ELEMENTI DA VALUTARE</b>	
L'emendamento è tale da "incidere sulla sicurezza dei soggetti della sperimentazione o modificare l'interpretazione della documentazione scientifica a sostegno dello svolgimento dello studio oppure siano significativi in relazione allo svolgimento clinico dello studio" (definizione emendamento sostanziale dal DM 21 dicembre 2007)	Sì
L'emendamento è stato oggetto di misure urgenti ed adeguate per proteggere i soggetti dello studio contro ogni possibile rischio	NA
<b>ELEMENTI MODIFICATI DALL'EMENDAMENTO</b>	
Protocollo	NA
Dati sulla qualità e/o sicurezza dell'IMP	Sì
Informative al paziente/genitore/tutore legale	Sì
Informazioni al medico curante	NA
Sperimentatore principale di un centro	NA
Polizza assicurativa	NA
Bozza di convenzione	NA
Altro (specificare):	
L'emendamento ha conseguenze per i soggetti già inclusi nello studio	NA
L'emendamento riguarda la sospensione temporanea dello studio	NA
Eventuali note (testo libero):	
<b>ELEMENTI MODIFICATI NEL PROTOCOLLO CLINICO (SE APPLICABILE) E RIVALUTATI</b>	
Aspetti etici, quali tutela dei diritti, salute, benessere dei soggetti	Sì
Procedure per la qualità dei dati	NA
Obiettivi dello studio	NA
Disegno dello Studio	NA
Modalità di sottomissione del Consenso informato	NA
Procedure di arruolamento	NA
Misurazioni di esito	NA
Tempistica degli esami clinico-diagnostici	NA
Aggiunta o eliminazione di test o di misurazioni	NA
Numero dei partecipanti	NA
Intervallo di età dei partecipanti	NA
Criteri di inclusione	NA

Criteri di esclusione	NA
Monitoraggio della sicurezza	Sì
Variazione dei criteri di sicurezza per interrompere il trattamento sperimentale	NA
Durata dell'esposizione al prodotto sperimentale	NA
Variazione di posologia del medicinale sperimentale	NA
Variazione del prodotto di confronto	NA
Analisi statistica	NA
Variazione della definizione di conclusione dello studio	NA
Modificazione alla valutazione del rapporto beneficio/rischio	NA
Eventuali note (testo libero):	

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

**Relatori**