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:	1170

IDENTIFICAZIONE DELL'EMENDAMENTO allo studio clinico			
TITOLO:	Studio multicentrico, randomizzato, in doppio cieco, controllato verso placebo, della durata di 52 settimane per valutare lefficacia e la sicurezza di QAW039 in aggiunta alla terapia in atto per lasma in pazienti con asma severo non controllato - Codice protocollo: CQAW039A2314 - Eudract Number: 2015-003172-67 - Fase III		
Codice, versione e data del protocollo del promotore:	CQAW039A2314, versione, data		
Numero EudraCT:			
Indicazione del promotore (specificare anche se profit o no-profit):	(Profit)		
	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?		
	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 EMENDAME	NTI (SOSTANZIALI E NON SOSTANZIALI), con indicazione della
tipologia, del numero e della data di approva sperimentatore richiedente	zione/notifica da parte del Comitato Etico a cui afferisce lo
1.	
2.	
3.	
Eventuali note (testo libero)	

IDENTIFICAZIONE DELL'EMENDAMENTO "SOSTANZIALE" DA VALUTARE		
Numero		
emendamento e	0 - 21/03/2017	
data:		
Descrizione dell'emendamento e motivi per apportarlo:	Presentazione, per approvazione di emendamento sostanziale identificato con il codice: 004 (emendamento n. 3 al protocollo + Advertising) finale del 21.03.2017. Descrizione: II protocollo in oggetto è stato emendato per includere le linee guida renali, gli eventi epatici e le definizioni di Novartis relativi ai parametri laboratoristici. Questi cambiamenti includono: aggiornamento delle definizioni relative agli eventi urinari, aggiornamenti dei requisiti di follow up per gli eventi epatici e dei valori di riferimento laboratoristici per ALT e AST (>3 a <5 x ULN (paziente asintomatico); modifica dei i criteri di inclusioe/esclusione [Sezione 4.1 e 4.2 :Tabella 5-1 (farmaci permessi solo in certe condizioni);tabella 5-3 (farmaci proibiti)];correzione dell'orario delle misurazioni spirometriche a Visita 1(Sezione 6 [visite e valutazioni] e sezione 6.4.8 [spirometria (FEV1 e FVC)]); rendere la misurazione del FeNO opzionale e rimuovere il sottogruppo "different FeNO" dall'analisi di supporto (Sezione 2.3 [obiettivi esploratori], Sezione 6 [visite e valutazioni], Tabella 6-1 [tabella delle valutazioni], Sezione 6.2 [demografia del paziente/altre caratteristiche al basale], Sezione 9.4,4 [analisi di supporto]). Aggiornamento istruzione per effettuare la misurazione del picco di flusso espiratorio con diario elettronico/ePEF (Sezione 6.4.6.3 [picco espiratorio di flusso (PEF)])Aggiornamento in Appendice 9: i campioni di AQLQ+12 [questionario sulla qualità di vita in asma per soggetti con 12 anni o più (AQLQ+12)]. Aggiornamento corrispettivo economico da destinarsi all'azienda dovuto all'implementazione del software che comporta l'impiego di maggiori risorse (importo aggiuntivo 100euro) L'emendamento di tipo 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 considerare l'emendamento come sostanziale, firmata e datata	Sì
Appendice 9 (se applicabile)	Sì
Elenco dei documenti emendati in versione track-change e clean	
Informazioni di supporto, se applicabili	

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

ELEMENTI DA VALUTARE	
L'emendamento è tale da "incidere	
sulla sicurezza dei soggetti della	
sperimentazione o modificare	
l'interpretazione della	
documentazione scientifica a	
sostegno dello svolgimento dello	Sì
studio oppure siano significativi in	
relazione allo svolgimento clinico	
dello studio" (definizione	
emendamento sostanziale dal DM	
21 dicembre 2007)	
L'emendamento è stato oggetto di	
misure urgenti ed adeguate per	No
proteggere i soggetti dello studio	
contro ogni possibile rischio	
ELEMENTI MODIFICATI DALL	
Protocollo	Sì
Dati sulla qualità e/o sicurezza	No
dell'IMP	110
Informative al	No
paziente/genitore/tutore legale	140
Informazioni al medico curante	No
Sperimentatore principale di un	No
centro	INO
Polizza assicurativa	No
Bozza di convenzione	Sì
Altro (specificare):	
L'emendamento ha conseguenze	
per i soggetti già inclusi nello	No
studio	
L'emendamento riguarda la	
sospensione temporanea dello	No
studio	
Eventuali note (testo libero):	
ELEMENTI MODIFICATI NEL F	PROTOCOLLO CLINICO (SE APPLICABILE) E RIVALUTATI
Aspetti etici, quali tutela dei diritti,	NT-
salute, benessere dei soggetti	INO
Procedure per la qualità dei dati	No
Obiettivi dello studio	No
Disegno dello Studio	No
	No
I	I I

Modalità di sottomissione del	
Consenso informato	
Procedure di arruolamento	Sì
Misurazioni di esito	Sì
Tempistica degli esami	No
clinico-diagnostici	INO .
Aggiunta o eliminazione di test o di misurazioni	Sì
Numero dei partecipanti	No
Intervallo di età dei partecipanti	No
Criteri di inclusione	Sì
Criteri di esclusione	Sì
Monitoraggio della sicurezza	No
Variazione dei criteri di sicurezza	
per interrompere il trattamento	No
sperimentale	140
•	
Durata dell'esposizione al prodotto sperimentale	No
Variazione di posologia del	No
medicinale sperimentale	140
Variazione del prodotto di	No
confronto	INO .
Analisi statistica	No
Variazione della definizione di	NY.
conclusione dello studio	No
Modificazione alla valutazione del	NY.
rapporto beneficio/rischio	No
Eventuali note (testo libero):	Presentazione, per approvazione di emendamento sostanziale identificato con il codice: 004 (emendamento n. 3 al protocollo + Advertising) finale del 21.03.2017. Descrizione: II protocollo in oggetto è stato emendato per includere le linee guida renali, gli eventi epatici e le definizioni di Novartis relativi ai parametri laboratoristici. Questi cambiamenti includono: aggiornamento delle definizioni relative agli eventi urinari, aggiornamenti dei requisiti di follow up per gli eventi epatici e dei valori di riferimento laboratoristici per ALT e AST (>3 a <5 x ULN (paziente asintomatico); modifica dei i criteri di inclusione/esclusione [Sezione 4.1 e 4.2 :Tabella 5-1 (farmaci permessi solo in certe condizioni);tabella 5-3 (farmaci proibiti)];correzione dell'orario delle misurazioni spirometriche a Visita 1(Sezione 6 [visite e valutazioni] e sezione 6.4.8 [spirometria (FEV1 e FVC)]); rendere la misurazione del FeNO opzionale e rimuovere il sottogruppo "different FeNO" dall'analisi di supporto (Sezione 2.3 [obiettivi esploratori], Sezione 6 [visite e valutazioni], Tabella 6-1 [tabella delle valutazioni], Sezione 6.2 [demografia del paziente/altre caratteristiche al basale], Sezione 9.4,4 [analisi di supporto]). Aggiornamento istruzione per effettuare la misurazione del picco di flusso espiratorio con diario elettronico/ePEF (Sezione 6.4.6.3 [picco espiratorio di flusso (PEF)])Aggiornamento in Appendice 9: i campioni di AQLQ+12 [questionario sulla qualità di vita in asma per soggetti con 12 anni o più (AQLQ+12)]. Aggiornamento corrispettivo economico da destinarsi all'azienda dovuto all'implementazione del software che comporta l'impiego di maggiori risorse (importo aggiuntivo 100euro) L'emendamento di tipo sostanziale giustifica il pagamento degli oneri fissi (Euro 1.200,00 + imposta di bollo).

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

Relatori		