## Comitato Etico Regionale per la Sperimentazione Clinica della Regione Toscana

Sezione: AREA VASTA SUD EST

Segreteria Tecnico Scientifica ubicata c/o: Farmacia Ospedaliera AOUS - Viale Bracci, 16 - 53100 Siena

Telefono: 0577-586358 E-mail: c.etico@ao-siena.toscana.it

Prot n 11580\_2017

Siena, il 28/08/2017

Al Medico richiedente:Dr. C.Bengala

e p.c.

al Direttore Generale della struttura di afferenza del Medico Richiedente: Dr. Enrico Desideri all'impresa produttrice che ha dichiarato la disponibilità alla fornitura del/i famaco/i Roche S.P.A

**Oggetto:** Comunicazione del parere relativo alla richiesta di autorizzazione all'uso terapeutico di medicinale sottoposto a sperimentazione clinica.

Codice Protocollo (in caso di expanded access):

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 SUD EST riunitosi in data 28/08/2017.

Si ricorda che l'avvio del trattamento da parte del Medico richiedente è subordinato a:

• notifica all'Autorità Competente (AIFA).

### IN CASO DI PARERE FAVOREVOLE

Il Comitato si riserva la facoltà di monitorare l'andamento del trattamento autorizzato.

#### Il Responsabile Segreteria Tecnico Scientifica

#### Il Comitato Etico

in osservanza alle legislazioni vigenti in materia di uso terapeutico di medicinale sottoposto a sperimentazione clinica, con particolare rifermento al Decreto del Ministero della Salute 8 Maggio 2003 ha esaminato la richiesta di di autorizzazione all'uso terapeutico di

Farmaco/i:

• anticorpo (cioè una proteina prodotta dal sistema immunitario) diretto contro il ligando 1 della proteina della morte cellulare programmata 1 (PD-L1); atezolizumab impedisce il legame tra PD-L1 e il suo recettore, la proteina della morte cellulare programmata 1 (PD-1).

Medico Richiedente: Dr. C.Bengala

UO: Oncologia Medica P.O. Misericordia Grosseto Azienda USL Toscana SUD EST

Identificazione pazienti: B.G.1947

Avendo valutato la seguente documentazione nella seduta del

#### DOCUMENTAZIONE GENERALE

- Investigator's Brochure (IB) (versione 9 del)
- Autorizzazione GMP alla produzione e importazione (versione non applicabile del 31/01/2017)
- Letteratura scientifica (versione non applicabile del )

- Data avvio procedura AIFA (versione non applicabile del 24/01/2017)
- Dichiarazione assunzione responsabilità uso compassionevole (versione non applicabile del 08/08/2017)
- Relazione del medico curante RELAZIONE CLINICA PAZIENTE del medico oncologo (versione non

applicabile del 08/08/2017)

Dichiarazione alla fornitura gratuita del medicnale da parte della ditta

### DOCUMENTAZIONE CENTRO-SPECIFICA

- Foglio informativo e consenso (versione 2 del 25/07/2017)
- Foglio informativo e consenso (versione non applicabile del 08/02/2017)

Data di arrivo della documentazione completa: 08/08/2017

# Ha espresso il seguente parere: PARERE FAVOREVOLE

Numero registro pareri del Comitato Etico: 11580\_2017

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

Dott. Massimo ALESSANDRI, Clinico

Dott. Mario ARNETOLI, Medico medicina generale

Dott.ssa Silvia BRUCHI, Pediatra libera scelta

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

Prof. Andrea FAGIOLINI, Clinico

Dott.ssa Patrizia FUNGHI, Bioetica

Prof. Mario GABBRIELLI, Medico Legale

Dott. Silvano GIORGI, Farmacista

Prof. Stefano GONNELLI, Clinico

Dott. Fabio LENA, Farmacista

Prof.ssa Maura LODOVICI, Farmacologo

Dott. Roberto MONACO, Clinico

Prof. Ranuccio NUTI, Clinico

Dott. Andrea PAOLINI, Materie giuridiche

Prof.ssa Alessandra RENIERI, Esperto in genetica

Prof.ssa Marina ZICHE, Farmacologo

# Elenco componenti del CE presenti non votanti:

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

Sussistenza numero legale (n. 16 su 26)

Si ricorda che è obbligo del Medico richiedente:

- fare riferimento alla Farmacia Ospedaliera/altro per rendere disponibile il farmaco secondo le modalità predisposte dall'Azienda Sanitaria presso cui opera il Medico richiedente;
- notificare al Comitato Etico eventuali sospette reazioni avverse gravi ed inattese (SUSAR) ed i rapporti periodici di sicurezza (DSUR).

Il Presidente

Grosseto, il 28/08/2017