

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:	1084

IDENTIFICAZIONE DELL'EMENDAMENTO allo studio clinico	
TITOLO:	STUDIO IN APERTO, MULTI-COORTE, DI FASE II PER LA VALUTAZIONE DI MPDL3280A NEI TUMORI SOLIDI IN STADIO AVANZATO - Codice protocollo: MO29518
Codice, versione e data del protocollo del promotore:	MO29518, versione , data
Numero EudraCT:	2015-000269-30
Indicazione del promotore (specificare anche se profit o no-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:	0 - 21/06/2017
Descrizione dell'emendamento e motivi per apportarlo:	Presentazione, per approvazione, di emendamento sostanziale identificato con il codice: Emendamento Sost. al Protocollo v.5 del 21.06.2017. Descrizione: •I criteri di inclusione/esclusione sono stati meglio chiariti e adeguati sulla base di osservazioni riferite dagli Sperimentatori durante lo svolgimento dello studio •Sezione 3.2 “End of study” e Sezione 4.6.3 “Study and Site Discontinuation”: è stato chiarito che il protocollo consente la chiusura di singole coorti se l’arruolamento è difficoltoso. Le regole per la chiusura di una coorte sono state chiaramente definite nella sezione 4.6.3 (arruolamento inferiore a 2 pazienti al mese), eliminando la necessità di discutere la chiusura della coorte con lo Steering Committee. •Chiarimento della sezione statistica dopo l'esecuzione delle analisi allo stadio I e II nelle prime coorti che hanno raggiunto queste fasi. •Aggiornamento dei dati di Safety, in linea con i più recenti protocolli con atezolizumab e con le informazioni di sicurezza più aggiornate. L’ICF è stato aggiornato recependo sia le modifiche relative all’emendamento al protocollo, che con il nuovo rischio identificato di ipofisite nei pazienti trattati con Atezolizumab, così come segnalato attraverso la Dear Investigator Letter datata 05/05/2017, e con il nuovo rischio identificato di miocardite, così come segnalato attraverso la Dear Investigator Letter datata 30/05/2017. 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 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	Presentazione, per approvazione, di emendamento sostanziale identificato con il codice: Emendamento Sost. al Protocollo v.5 del 21.06.2017. Descrizione: •I criteri di inclusione/esclusione sono stati meglio chiariti e adeguati sulla base di osservazioni riferite dagli Sperimentatori durante lo svolgimento dello studio •Sezione 3.2 “End of study” e Sezione 4.6.3 “Study and Site Discontinuation”: è stato chiarito che il protocollo consente la chiusura di singole coorti se l’arruolamento è difficoltoso. Le regole per la chiusura di una coorte sono state chiaramente definite nella sezione 4.6.3 (arruolamento inferiore a 2 pazienti al mese), eliminando la necessità di discutere la chiusura della coorte con lo Steering Committee. •Chiarimento della sezione statistica dopo l'esecuzione delle analisi allo stadio I e II nelle prime coorti che hanno raggiunto queste fasi. •Aggiornamento dei dati di Safety, in linea con i più recenti protocolli con atezolizumab e con le informazioni di sicurezza più aggiornate. L’ICF è stato aggiornato recependo sia le modifiche relative all’emendamento al protocollo, che con il nuovo rischio identificato di ipofisite nei pazienti trattati con Atezolizumab, così come segnalato attraverso la Dear Investigator Letter datata 05/05/2017, e con il nuovo rischio identificato di miocardite, così come segnalato attraverso la Dear Investigator Letter datata 30/05/2017. L'emendamento sostanziale giustifica il pagamento degli oneri fissi (Euro 1.200,00 + imposta di bollo).

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 studio oppure siano significativi in relazione allo svolgimento clinico dello studio" (definizione emendamento sostanziale dal DM 21 dicembre 2007)	NA
L'emendamento è stato oggetto di misure urgenti ed adeguate per proteggere i soggetti dello studio contro ogni possibile rischio	Sì
ELEMENTI MODIFICATI DALL'EMENDAMENTO	
Protocollo	Sì
Dati sulla qualità e/o sicurezza dell'IMP	NA
Informative al paziente/genitore/tutore legale	Sì
Informazioni al medico curante	Sì
Sperimentatore principale di un centro	NA
Polizza assicurativa	Sì
Bozza di convenzione	Sì
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):	
ELEMENTI MODIFICATI NEL PROTOCOLLO CLINICO (SE APPLICABILE) E RIVALUTATI	
Aspetti etici, quali tutela dei diritti, salute, benessere dei soggetti	Sì
Procedure per la qualità dei dati	Sì

Obiettivi dello studio	NA
Disegno dello Studio	NA
Modalità di sottomissione del Consenso informato	NA
Procedure di arruolamento	NA
Misurazioni di esito	Sì
Tempistica degli esami clinico-diagnostici	Sì
Aggiunta o eliminazione di test o di misurazioni	Sì
Numero dei partecipanti	NA
Intervallo di età dei partecipanti	NA
Criteri di inclusione	Sì
Criteri di esclusione	Sì
Monitoraggio della sicurezza	NA
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	Sì
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