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:	10545

IDENTIFICAZIONE DELL'EMENDAMENTO allo studio clinico		
TITOLO:	Studio randomizzato, in doppio cieco, controllato con placebo, dell durata di sei mesi per valutare l'efficacia, la sicurezza e la tollerabilità di sarizotan in pazienti affetti dalla sindrome di Rett co sintomi respiratori	
Codice, versione e data del protocollo del promotore:	Sarizotan/001/II/2015, versione, data	
Numero EudraCT:	2015-004448-20	
Indicazione del promotore (specificare anche se profit o no-profit):	NEWRON PHARMACEUTICALS (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 (SOSTANZIAL	**
tipologia, del numero e della data di approvazione/notifica da par sperimentatore richiedente	te del Comitato Etico a cui afferisce lo
1.	
2.	
3.	
Eventuali note (testo libero)	

IDENTIFICAZIONI	E DELL'EMENDAMENTO "SOSTANZIALE" DA VALUTARE
Numero	
emendamento e	1 - 03/03/2017
data:	
Descrizione dell'emendamento e motivi per apportarlo:	Lettera Quintiles del 03/04/17 pervenuta il 10/04/17 INVIO AIFA Referenti: rocchina.sabia@quintiles.com,g.hayek@ao-siena.toscana.it Studio randomizzato, in doppio cieco, controllato con placebo, della durata di sei mesi per valutare l'efficacia, la sicurezza e la tollerabilità di sarizotan in pazienti affetti dalla sindrome di Rett con sintomi respiratori - Codice protocollo: Sarizotan/001/II/2015 - Eudract Number: 2015-004448-20 - Fase II. Sarizotan/001/II/2015 - Versione del protocollo: 3.0 - Data del protocollo:2016-05-18 UOC Neuropsichiatria Infantile, Dr. Joussef Hayek (coordinatore nazionale). Presentazione, per approvazione di emendamento sostanziale identificato con il codice: Protocollo versione 5 del 03/03/2017. Descrizione: l'emendamento converte il periodo di trattamento esteso in doppio cieco della durata di 24 settimane in un periodo di estensione in aperto: tutti i pazienti riceveranno il trattamento in aperto per un massimo di 24 settimane nel periodo di estensione. 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 studio oppure siano	Sì	
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	NA	
proteggere i soggetti dello studio contro ogni possibile rischio		
ELEMENTI MODIFICATI DALL'EMENDAMENTO		
Protocollo	Sì	
Dati sulla qualità e/o sicurezza dell'IMP	Sì	
Informative al paziente/genitore/tutore legale	Sì	
Informazioni al medico curante	Sì	
Sperimentatore principale di un centro	NA	
Polizza assicurativa	NA	
Bozza di convenzione	NA	
	Protocollo versione 5 del 03/03/2017.	
	Descrizione: l'emendamento converte il	
	periodo di trattamento esteso in doppio cieco	
Altro (specificare):	della durata di 24 settimane in un periodo di	
Antio (specificate).	estensione in aperto: tutti i pazienti	
	riceveranno il trattamento in aperto per un	
	massimo di 24 settimane nel periodo di	
	estensione.	
L'emendamento ha conseguenze per i soggetti già inclusi nello studio	Sì	
L'emendamento riguarda la sospensione temporanea dello studio	NA	
	Protocollo versione 5 del 03/03/2017.	
	Descrizione: l'emendamento converte il	
	periodo di trattamento esteso in doppio cieco	
Eventuali note (testo libero):	della durata di 24 settimane in un periodo di	
	estensione in aperto: tutti i pazienti	
	riceveranno il trattamento in aperto per un	
	massimo di 24 settimane nel periodo di	
ELEMENTI MODIEICATI NEI DROTOCOLLO CLINICO (CE ADDI I	estensione.	
ELEMENTI MODIFICATI NEL PROTOCOLLO CLINICO (SE APPLI	T ·	
Aspetti etici, quali tutela dei diritti, salute, benessere dei soggetti	NA	
Procedure per la qualità dei dati	NA GN	
Obiettivi dello studio	Sì	
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	

Criteri di esclusione	NA
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	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		