ASLCagliari

Presidio_Ospedaliero Binaghi

Direzione Sanitaria

Prot. nº 874 155

Cagliari 10-3-2015

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

1 8 GEN. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO IL DIRETTORE SANTARIO
Dott.ssa Anipoletia Carrerus Dou. Der Fuolo Pani

IL COMMISSARIO STRAURDINARIO Dott.ssa/Savina Ortu

Al Comitato Etico

All'Ufficio Struttura Sperimentazioni Via Peretti 2/b, palazzina C 5º piano

SELARGIUS

Oggetto: Richiesta autorizzazione all' esecuzione dello studio clinico dal titolo: A MULTICENTER, RANDOMIZED, OPEN LABEL PHASE II STUDY OF CARFILZOMIB, CYCLOPHOSPHAMIDE AND DEXAMETHASONE (CCyd) as pre transplant INDUCTION and post transplant consolidation or CARFILZOMIB, LENALIDOMIDE AND DEXAMETHASONE (CRd) as pre INDUCTION and post transplant consolidation or continuous treatment with CARFILZOMIB, LENALIDOMIDE AND DEXAMETHASONE (12 cycles) without transplant, all followed by MAINTENANCE with LENALIDOMIDE (R) versus LENALIDOMIDE AND CARFILZOMIB (CR) IN NEWLY DIAGNOSED MULTIPLE MYELOMA (MM) PATIENTS ELEGIBLE FOR AUTOLOGOUS

Si trasmette, con il parere favorevole di questa Direzione Sanitaria, la richiesta del Dott. Antonio Ledda , Dirigente Medico del Centro Trapianti di Midollo Osseo, relativa all'oggetto.

Cordiali saluti.

TRANSPLANT.

presente allegato è composto da ո° 💆 🤇 foali di n° pagine

Il Direttore Sanitario di Presidio

Dott.ssa M. Teresa Orano

Asl 8 Cagliari Sede: Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius o.f. e p. iva 02261430926 www.aslcagliari.it

Direzione Sanitaria Via Is Guadazzonis Cagliari Tel 070/6093076 Fax 070/6093077 Responsabile: Dott.ssa M.Teresa Orano



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI COMITATO ETICO INDIPENDENTE Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari



Allegato A1

SCHEDA INFORMATIVA PER LA RICHIESTA DI PARERE

Titolo dello Studio: A MULTICENTER, RANDOM CARFILZOMIB, CYCLOPHOSPHAMIDE AND I INDUCTION and post transplant consolidation or C DEXAMETHASONE (CRd) as pre transplant INDI continuous treatment with CARFILZOMIB, LENAI without transplant, all followed by MAINTENANCE LENALIDOMIDE AND CARFILZOMIB (CR) IN (MM) PATIENTS ELEGIBLE FOR AUTOLOGO Responsabile della ricerca: Dr. Antonio Ledda Unità Operativa: U.O. Ematologia – Centro Trapiant N° Tel: 0706092913 Collaboratori: 1 Dr.ssa Rita Floris	DEXAMETHASONE (CO CARFILZOMIB, LENALI UCTION and post transplation DEXA E with LENALIDOMIDE NEWLY DIAGNOSED US TRANSPLANT	Cyd) as pre transplant IDOMIDE AND ant consolidation or METHASONE (12 cycles)			
2	·				
Taninasa di 100 di	-				
La ricerca si effettua su:					
Pazienti X Adulti □ Volontari sani □ Minori □					
Volontari sani 🛘 Minori 🗖	1				
Tipo di sperimentazione: Terapeutica x Non tera					
Tipo di sperimentazione: Terapeutica x Non tera	apeutica 🛘				
Fase dello studio (se farmacologico): II					
I II III IV					
	•				
Il farmaco è già in commercio in Italia?	:	si X no□			
Viene richiesto a questo C.E. PARERE UNICO?	*	si □ no X			
Viene richiesto a questo CE valutazione per un centro	coordinatoral	si 🛘 no X			
Viene presentato a questo C.E. PARERE UNICO?	CONTINUE :				
Viene richiesto a questo CE valutazione per un centro	satellite2	sí□ no X siX no □			
E' stata inviata la quota per i diritti di segreteria?	Satemer				
Tempo previsto per il progetto: 6-7 anni	a a constant of the constant o	si X no□			
Il progetto è stato inviato all'ufficio di segretaria del C	E. il-09/03/2015				
Comunica che:	2 007 007 2015				
l'ospedalizzazione è richiesta 🗆 non è :	nichiaem Y				
i benefici che si attendono dalla ricerca sono p	reconzionali adi impani	omonium statut ud a a a a a a a a a a			
che la sperimentazione richiede	repetatorian agn mipegin (organizzativi ed economici			
dichiara sotto la sua responsabilità:					
che l'impegno orario che verrà dedicato allo s	studio è nari a n 6 ore servic	manali cha amana a a a la			
al di fuori dell'orario di servizio,	o pari a ir o ore seem.	manan che verranno svone			
che non esistono oneri accessori,					
che il personale coinvolto nella sperimentazione	ne è competente				
i locali e le attrezzature sono idonei.					
che verrà segnalato tempestivamente per iscrit	to alla direzione sanimia e	al Comittee Pains			
mulpendente, quaisiasi evento grave o maspet	tato insorto durante lo sni	dia			
che verra segnalato entro 5 giorni il termine, la	a sospensione, o la rinnocia	allo studio			
che verra miviata appena disponibile, copia del	la relazione finale e della re	ertinente pubblicamiana			
che verrà inviata appena disponibile, copia della relazione finale e della pertinente pubblicazione, che verranno conservate per 7 anni, a propria cura, copia della documentazione predisposta dallo					
sponsor.	copm dena document	actoric predisposta dallo			

Data 9/3/2015

Firma dello Sperimentatore
Autorio Ledlo



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI COMITATO ETICO INDIPENDENTE



Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari

Allegato M

Esami clinico-laboratoristici, strumentali e trattamenti extraroutinari (studi con sponsor)

Lo Sperimentatore: Dr Antonio Ledda

Dell'Unità Operativa: U.O Ematologia/Centro Trapianti di Midollo Osseo Osp. ".Binaghi" Chiede l'approvazione dello studio clinico dal titolo: A MULTICENTER, RANDOMIZED, OPEN LABEL PHASE II STUDY OF CARFILZOMIB, CYCLOPHOSPHAMIDE AND DEXAMETHASONE (CCyd) as pre transplant INDUCTION and post transplant consolidation or CARFILZOMIB, LENALIDOMIDE AND DEXAMETHASONE (CRd) as pre transplant INDUCTION and post transplant consolidation or continuous treatment with CARFILZOMIB, LENALIDOMIDE AND DEXAMETHASONE (12 cycles) without transplant, all followed by MAINTENANCE with LENALIDOMIDE (R) versus LENALIDOMIDE AND CARFILZOMIB (CR) IN NEWLY DIAGNOSED MULTIPLE MYELOMA (MM) PATIENTS ELEGIBLE FOR **AUTOLOGOUS TRANSPLANT** Prot. FORTE UNITO-MM-01

Data 05/03/2015

A) SPONSOR

In considerazione di quanto previsto dal D.L. n.211 del 24 giugno 2003 sulle sperimentazioni cliniche, articolo 20, paragrafo 2: ".....nessun costo aggiuntivo, per la conduzione e la gestione delle sperimentazioni di cui al presente decreto deve gravare sulla finanza pubblica" Si chiede allo sperimentatore di dichiarare quanto segue

Gli esam	i previsti dal protocollo di studio sono effettuati presso
0 1	Laboratorio centralizzato
\mathbf{X}	Struttura di appartenenza
Specifica	re, se gli esami da effettuare presso la Struttura di appartenenza, sono stati portati all'attenzione
della Dir	ezione Generale per quanto di competenza
□ SI	In data//
Nell'amb	ito dello studio verranno eseguiti presso la Struttura gli esami di laboratorio previsti dal Protocollo
in esame	(allegare dettaglio esami)
1. I	Piastrine, ANC, Calcio sierico ALT, AST, Acido Urico, Potassio, Magnesio, Glucosio, Sodio,
Bilirubin	a, Clearance della creatinina, LDH, Fosfati

- 2 Esame Urine (solo allo screening)
- Test di gravidanza per le donne in età fertile al baseline e, qualora ci fosse il sospetto di una gravidanza.

per un totale di Euro: come da tariffario nazionale.

Tali esami verranno eseguiti: una volta allo screening, per tre volte al mese durante la fase di induzione e consolidamento, una volta alla fine della fase di consolidamento, ed una volta ogni tre mesi nella fase di Follow-up.

Nell'ambito del quale verranno eseguiti presso la Struttura gli esami strumentali previsti dal Protocollo in esame (allegare dettaglio esami):

- ECG ed ecocardiografia (allo screening ed a ciascuna follow-up previsto a fine trattamento, ogni 3 mesi e/o quando clinicamente indicati)
- RX torace e Rx completo dello scheletro (solo allo screening e/o quando clinicamente indicato)
- 3. PET/ TAC o RM (allo screening, all'inizio della fase di induzione ed alla fine della fase consolidamento)
- Agoaspirato e/o Biopsia midollo osseo (allo screening ed alla fine della fase consolidamento) per un totale di Euro: come da tariffario nazionale

☐ I farmaci dello studio vengono forniti dallo Sponsor

Lo	Sperimentatore:	Dr. Antonio Ledda	L	eλ	ha

data 09/03/2015