

AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI CAGLIARI

Comitato Etico

Via Ospedale 54 - 09124 Cagliari Telefono 070.6092262 - Fax 070.609.2262



2.23

Riunione del 25/02/2016

279 - 1 APR 2016

Prot. PG/2016/ 3261

ALLEGATO "B"

Cagliari, 03 03 2016

Oggetto: presa d'atto.

2.23) Riesame dello studio dal titolo: Interruzione di Imatinib o Dasatinib in pazienti con LMC con risposta molecolare profonda (AID MORE)

Codice Protocollo: AIL 0115 Codice EudraCT: 2014-001603-42

Responsabile della U.O.: Prof. Giorgio La Nasa

Responsabile della Sperimentazione: Prof. Giorgio La Nasa

Centro di sperimentazione: Centro Trapianti Midollo Osseo Binaghi

Sponsor/fornitore del farmaco: AIL Catania Onlus-Associazione italiana contro le leucemie e

mieloma CRO: CTC-CRO

Struttura di appartenenza: ASL8 Cagliari

Già discusso e sospeso al punto 2.2 della riunione del 23/12/2015.

Le richieste formulate dal Comitato Etico nella riunione del 23/12/2015 sono state adempiute tramite l'invio della seguente documentazione:

1. Lettera di trasmissione e chiarimenti del 26.01.2016

2. Foglio informativo modificato versione 2.0 del 18.01.2016 centro Dr. La Nasa

3. Atto integrativo

SI PRENDE ATTO

dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio definitivamente **APPROVATO**

Si ricorda che lo Sperimentatore è obbligato ad informare il CE sull'andamento della sperimentazione ogni sei mesi, con relazione scritta riportante il numero dei casi arruolati tramite compilazione dell'Allegato L della modulistica di questo CE (rapporto sullo stato di avanzamento D.M. 15 Luglio 1997). Lo Sperimentatore è inoltre tenuto ad informare lo scrivente CE dell'inizio e della conclusione della sperimentazione. Il parere sopra espresso s'intende limitato esclusivamente alle versioni ed alla documentazione presentata ed espressamente citata in oggetto. Ogni variazione allo stesso deve obbligatoriamente essere sottoposta al parere di questo CE, così come previsto dalle vigenti norme nazionali ed europee. Tutte le segnalazioni relative ad eventi avversi seri e inattesi, la conclusione dello studio ed ogni eventuale sua integrazione dovranno essere comunicati allo scrivente CE. Lo studio potrà essere intrapreso solo a seguito della autorizzazione del Direttore Generale formalizzato da apposito atto deliberativo. I farmaci per la sperimentazione dovranno essere consegnati esclusivamente per il tramite del Servizio di Farmacia dell'Azienda ospedaliera. Lo sperimentatore è tenuto ad interpellare in qualsiasi momento il CE ogni qual volta si renda necessaria una nuova valutazione etica.

*"Si attesta che questo Comitato Etico è organizzato ed opera in conformità alla normativa vigente in Italia in materia di GCP-ICH, in osservanza a quanto previsto dall'allegato del D.M. 15/07/1997, dal D.M. 18/03/1998 e dal D.L. n. 211/2003" (Recepimento delle linee guida dell'Unione Europea di buona pratica clinica per l'esecuzione delle sperimentazioni cliniche dei medicinali), nonché della Legge n. 189 del 08/11/2012 e del D.M. della Salute 08/02/2013. Si allega lista dei presenti e assenti e delle relative funzioni.

Prof. Ernesto d'Aloja

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO IL DIRETTORE SAMPLABIO

Dott.ssa Anjonella Carreras | Dott. Pier Paris Pani

IL COMMISSARIO/\$TIXADRDINARIO

Dott.ssa \$

Il presente allegato è composto da nº Nove fogli

MODULO DI COMUNICAZIONE AL RICHIEDENTE DELLA DECISIONE DEL COMITATO ETICO DEL CENTRO COLLABORATORE RELATIVA AL PARERE UNICO (ACCETTAZIONE O RIFIUTO O REVOCA DELL'ACCETTAZIONE)

A. IDENTIFICAZIONE SPERIMENTAZIONE

17.

Versione CTA valutata 1.20

Note: 30/03/2015

A.1 Numero EudraCT: 2014-001603-42

A.2 Titolo completo della sperimentazione: "Interruzione di Imatinib o Dasatinib in pazienti con LMC con risposta molecolare

profonda" (AID MORE)

A.3 Codice, versione e data del protocollo del promotore:

A.3.1 Codice: AlL 0115 A.3.2 Versione: 1.0 A.3.3 Data: 20/05/2015

B. IDENTIFICAZIONE DEL COMITATO ETICO (CE):

B.1 Denominazione del CE: COMITATO ETICO INDIPENDENTE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI

B.2 Nome del Presidente: ERNESTO
B.2 Cognome del Presidente: D'ALOJA
B.3 Indirizzo del CE: VIA OSPEDALE N° 54
B.4 Numero di telefono: 0706092547

B.5 Numero di fax: 0706092262 B.6 E-mail: ceiaoucagliari@gmail.com

C. IDENTIFICAZIONE DELLO SPERIMENTATORE PRINCIPALE

C.1 Nome: Giorgio C.2 Cognome: La Nasa

C.3 Centro clinico: ASL8

C.4 Indirizzo del centro clinico: Via Is Guadazzonis, 2 - 09126 Cagliari

C.5 Reparto: Centro Trapianti Midollo Osseo

D. DOCUMENTAZIONE ESAMINATA

D.1 Data di ricezione della domanda nella forma prescritta: 22/07/2015

D.2 Modulo di domanda (Appendice 5):

X

D.3 Documentazione riportata nella lista di controllo del modulo di domanda:

X

E. DECISIONE DEL COMITATO ETICO:

E.1.1 Parere unico: favorevole	
	Sale .
E.1.2 Numero di registro: CE 111/2015/PO	tga.
E.1.3 Data della seduta: 21/09/2015 E.2 Accettazione del parere unico	⊠.
E.2.1 Data di invio osservazioni al CE coordinatore (ove applicabile):	.
E.2.2 In caso di richiesta di parere su una sperimentazione non commerciale il CE h dicembre 2004: SI	a accertato la sussistenza dei requisiti del DM 17
E.3 Rifiuto del parere unico:	
E.3.1 Data di invio osservazioni al CE coordinatore (ove applicabile):	
E.4 Revoca dell'accettazione del parere unico precedentemente espresso:	
E.5 Modifiche alla formulazione del consenso informato (ove applicabile):	
E.5.1 specificare: E.6 Sperimentazione da condurre presso: E.6.1 Stessa struttura: SI E.6.2 Altra struttura: E.7 Numero di pazienti previsto nel centro:	
ASPETTI PARTICOLARI DELLO STUDIO CONSIDERATI DAL CE COLLAI LASCIO DEL PARERE UNICO (OVE APPLICABILE)	DOINTONE NELL'ACCE PAZIONE DEL
Aspetti particolari dello studio considerati nel rilascio del parere unico favorevole (t Etico nella riunione del 23/12/2015 sono state adempiute tramite l'invio della segi	
1.Lettera di trasmissione e chiarimenti del 26.01.2016 2.Foglio informativo modificato versione 2.0 del 18.01.2016 centro Dr. La Nasa 3.Atto integrativo SI PRENDE ATTO dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio dell'adempimento alle richieste dell'adempimento alle richies	
2.Foglio informativo modificato versione 2.0 del 18.01.2016 centro Dr. La Nasa 3.Atto integrativo	efinitivamente APPROVATO DIL RIFIUTO DEL PARERE UNICO O LA
2.Foglio informativo modificato versione 2.0 del 18.01.2016 centro Dr. La Nasa 3.Atto integrativo SI PRENDE ATTO dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio d MOTIVAZIONI DEL CE COLLABORATORE CHE HANNO DETERMINATO	efinitivamente APPROVATO DIL RIFIUTO DEL PARERE UNICO O LA
2.Foglio informativo modificato versione 2.0 del 18.01.2016 centro Dr. La Nasa 3.Atto integrativo SI PRENDE ATTO dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio d MOTIVAZIONI DEL CE COLLABORATORE CHE HANNO DETERMINATO EVOCA DELL'ACCETTAZIONE DEL PARERE UNICO (SI PUO' SELEZION)	efinitivamente APPROVATO DIL RIFIUTO DEL PARERE UNICO O LA ARE PIU' DI UN'OPZIONE)
2.Foglio informativo modificato versione 2.0 del 18.01.2016 centro Dr. La Nasa 3.Atto integrativo SI PRENDE ATTO dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio d MOTIVAZIONI DEL CE COLLABORATORE CHE HANNO DETERMINATO EVOCA DELL'ACCETTAZIONE DEL PARERE UNICO (SI PUO' SELEZION) G.1 Protocollo:	efinitivamente APPROVATO DIL RIFIUTO DEL PARERE UNICO O LA ARE PIU' DI UN'OPZIONE)
2.Foglio informativo modificato versione 2.0 del 18.01.2016 centro Dr. La Nasa 3.Atto integrativo SI PRENDE ATTO dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio d MOTIVAZIONI DEL CE COLLABORATORE CHE HANNO DETERMINATO EVOCA DELL'ACCETTAZIONE DEL PARERE UNICO (SI PUO' SELEZION, G.1 Protocollo: G.2 Informazione dei soggetti e procedure per il consenso informato:	efinitivamente APPROVATO DIL RIFIUTO DEL PARERE UNICO O LA ARE PIU' DI UN'OPZIONE)
2.Foglio informativo modificato versione 2.0 del 18.01.2016 centro Dr. La Nasa 3.Atto integrativo SI PRENDE ATTO dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio d MOTIVAZIONI DEL CE COLLABORATORE CHE HANNO DETERMINATO EVOCA DELL'ACCETTAZIONE DEL PARERE UNICO (SI PUO' SELEZION) G.1 Protocollo: G.2 Informazione dei soggetti e procedure per il consenso informato: G.3 Aspetti etici:	efinitivamente APPROVATO DIL RIFIUTO DEL PARERE UNICO O LA ARE PIU' DI UN'OPZIONE)
2.Foglio informativo modificato versione 2.0 del 18.01.2016 centro Dr. La Nasa 3.Atto integrativo SI PRENDE ATTO dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio d MOTIVAZIONI DEL CE COLLABORATORE CHE HANNO DETERMINATO EVOCA DELL'ACCETTAZIONE DEL PARERE UNICO (SI PUO' SELEZION, G.1 Protocollo: G.2 Informazione dei soggetti e procedure per il consenso informato: G.3 Aspetti etici: G.4 Dati clinici:	efinitivamente APPROVATO DIL RIFIUTO DEL PARERE UNICO O LA ARE PIU' DI UN'OPZIONE)
2.Foglio informativo modificato versione 2.0 del 18.01.2016 centro Dr. La Nasa 3.Atto integrativo SI PRENDE ATTO dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio d MOTIVAZIONI DEL CE COLLABORATORE CHE HANNO DETERMINATO EVOCA DELL'ACCETTAZIONE DEL PARERE UNICO (SI PUO' SELEZION) G.1 Protocollo: G.2 Informazione dei soggetti e procedure per il consenso informato: G.3 Aspetti etici: G.4 Dati clinici: G.5 Dati di farmacologia non clinica e tossicologia:	efinitivamente APPROVATO DIL RIFIUTO DEL PARERE UNICO O LA ARE PIU' DI UN'OPZIONE)
2.Foglio informativo modificato versione 2.0 del 18.01.2016 centro Dr. La Nasa 3.Atto integrativo SI PRENDE ATTO dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio d MOTIVAZIONI DEL CE COLLABORATORE CHE HANNO DETERMINATO EVOCA DELL'ACCETTAZIONE DEL PARERE UNICO (SI PUO' SELEZION) G.1 Protocollo: G.2 Informazione dei soggetti e procedure per il consenso informato: G.3 Aspetti etici: G.4 Dati clinici: G.5 Dati di farmacologia non clinica e tossicologia: G.6 Polizza assicurativa:	DIL RIFIUTO DEL PARERE UNICO O LA ARE PIU' DI UN'OPZIONE)

I. SEDUTA DEL COMITATO ETICO:

dell'accettazione del parere unico (testo libero):

I.1 Data della seduta: 25/02/2016

«1,2 Numero del registro dei pareri del CE: 45/2015

1.3 Componenti del CE e qualifiche Sandro, Loche, Clinico;

Pietro, Greco, Clinico;

Tonio, Sollai, Clinico;

Francesco, Scarpa, Medico di medicina generale territoriale;

Pier Paolo, Pusceddu, Pediatra;

Luigi, Minerba, Biostatistico;

Caterina, Chillotti, Farmacologo;

Maria Teresa, Galdieri, Farmacista del servizio sanitario regionale;

Marcella Maria Ausiliatrice, Scanu, Direttore sanitario / Direttore scientifico;

Silvio, Maggetti, Direttore sanitario / Direttore scientifico;

Luigi Salvatore Giuseppe, Serreli, Direttore sanitario o suo sostituto permanente;

Marinella, Spissu, Direttore sanitario o suo sostituto permanente;

Ernesto, d'Aloja, Medico legale;

Salvatore, Pisu, Esperto in bioetica;

Francesca, Ibba, Rappresentante dell'area delle professioni sanitarie interessata alla sperimentazione;

Luisa, Cossu Giua, Rappresentante del volontariato o dell'associazionismo di tutela del pazienti;

Francesco, Ronchi, Esperto in dispositivi medici;

Annalisa, Bonfiglio, Ingegnere clinico o altra figura professionale qualificata;

Paolo, Pintus, Esperto in nutrizione;

Fausto, Zamboni, Esperto clinico nel settore delle procedure tecniche, diagnostiche e terapeutiche, invasive e semi invasive;

Carlo, Carcassi, Esperto in genetica;

Sergio, Laconi, Direttore sanitario o suo sostituto permanente

I.4 Componenti del CE presenti e qualifiche: Tonio , Sollai, Clinico;

Francesco, Scarpa, Medico di medicina generale territoriale;

Pier Paolo, Pusceddu, Pediatra;

Luigi, Minerba, Biostatistico:

Caterina, Chillotti, Farmacologo;

Maria Teresa, Galdieri, Farmacista del servizio sanitario regionale;

Luigi Salvatore Giuseppe, Serreli, Direttore sanitario o suo sostituto permanente;

Ernesto, d'Aloja, Medico legale;

Salvatore, Pisu, Esperto in bioetica;

Luisa, Cossu Giua, Rappresentante del volontariato o dell'associazionismo di tutela dei pazienti;

Carlo, Carcassi, Esperto in genetica;

Sergio, Laconi, Direttore sanitario o suo sostituto permanente

I.4.1 Sostituti permanenti che hanno partecipato alla seduta in vece dei membri ex officio: //

1.5 Consulenti esterni presenti e qualifiche (ove applicabile): //

1.6 Componenti del CE presenti che non hanno partecipato alla votazione (ove applicabile): n.a.

L. FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITATO ETICO

L.1 Comitato Etico ha	espresso il parere: favorevole	
L.1.1 Verificata la sussis	stenza del numero legale, essendo presenti membri n 10 su n 14	
L.2 Nome: Ernesto		
L.3 Cognome: d'Aloja		
L.4 Data: 25/02/2016	$1 \cdot 1 \cdot$	
L.5 Firma:	Uno Obty;	



COMITATO ETICO INDIPENDENTE
Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
P.O. San Giovanni di Dio: via Ospedale 54 – 09124 Cagliari
Segreteria Tecnico Scientifica
tel. 0706092547 – 0706092262
fax 0706092262

FOGLIO FIRME PRESENZE RIUNIONE COMITATO ETICO 25 febbraio 2016

	MPONENTI EFFETTIVI DEL COMITATO	
Nominativo	Qualifica	Firma
Prof. Ernesto d'Aloja	Presidente: Esperto in materia giuridica e assicurativa o un medico legale	ino other
Dott. Pietro Greco	Vicepresidente: Clinico	ossende
Dott.ssa Luisa C ossu Giua	Rappresentante del volontariato o dell'associazionismo di tutela dei pazienti	FINO ALLE ORE 17, 40
Dott.ssa Caterina Chillotti	Farmacologo	Dullotte be-
Dott.ssa Maria Teresa Galdieri	Farmacista del SSN	(Llos)
Dott.ssa Francesca Ibba	Rappresentante dell'area delle professioni sanitarie interessata alle sperimentazioni	aneule quisificato
Dott. Sandro Loche	Clinico	1 essepte
Dott. Luigi M inerba	Biostatistico	PINO ACLE ORE 17,40
Dott. Salvatore P isu	Esperto in bioetica	Intratace Pres
Dott. Pier Paolo P usceddu	Pediatra	Puntako facer
Dott. Luigi Salvatore Giuseppe Serreli	Sostituto permanente Direttore Sanitario AOU Cagliari (in reluzione agli studi svolti nella AOU Cagliari)	rland
Dott. Francesco Ronchi	Esperto di dispositivi medici	assente girstificato
Dott. Francesco Scarpa	Medico di medicina generale	Dun
Dott. Tonio Sollai	Clinico	Was tell
	DIRETTORI SANITARI	
Dott. Sergio Laconi	Sostituto permanente Direttore Sanitario ASL8 di Cagliari (in reluzione agli studi svolti nella ASL8)	Laisers
Dott.ssa Marinella Spissu	Sostituto permanente Direttore Sanitario AOB di Cagliari (in relazione agli studi svolti nella AOB) ESPERTI	essente
Prof. Carlo Carcassi	Esperto in genetica in relazione agli studi di genetica	Collina
	Segreteria Tecnico-Scientifica C.E.I	And the second s
Dott.ssa Caterina Chillotti	Farmacologa - responsabile Segreteria	Well to the
Sig. Giorgio Capra	Segretario verbalizzante	2012



COMITATO ETICO INDIPENDENTE
Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
P.O. San Giovanni di Dio: via Ospedale 54 – 09124 Cagliari
Segreteria Tecnico Scientifica
tel. 0706092547 – 0706092262
fax 0706092262

CAGLIARI, 28/12/2015

PROT. PG/2015/20304

ALLEGATO N° 2,2 al VERBALE N.17 della Riunione del 23 dicembre 2015

COMITATO ETICO AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI

Comitato Etico Indipendente istituito con delibera Nº 753 del 24/09/2013 della Direzione Generale della Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari

Il giorno 23 dicembre 2015 alle ore 15,00 presso l'Aula della Direzione Medica del P.O. San Giovanni di Dio di Cagliari si è riunito il Comitato Etico Indipendente dell'Azienda Ospedaliero di Cagliari per esprimere il proprio parere etico motivato sulla richiesta di cui al punto 2,2 dell'ordine del giorno dal titolo:

Interruzione di Imatinib o Dasatinib in pazienti con LMC con risposta molecolare profonda (AID MORE)

Codice Protocollo: AIL 0115

Codice EudraCT: 2014-001603-42

Responsabile della U.O.: Prof. Giorgio La Nasa

Responsabile della Sperimentazione: Prof. Giorgio La Nasa

Centro di sperimentazione: Centro Trapianti Midollo Osseo Binaghi

Sponsor/fornitore del farmaco: AIL Catania Onlus-Associazione italiana contro le leucemie e

mieloma CRO: CTC-CRO

Struttura di appartenenza: ASL8 Cagliari

Verificata

la presenza del numero legale come da foglio firma allegato

Valutati i seguenti documenti:

- 1. Lettera di trasmissione CE del 17 Giugno 2015
- 2. Delega Promotore a CTC-CRO 10.04.14
- 3. Protocollo versione 1.0 del 20. 05.15
- 4. Sinossi ITALIANO v1.0 20.05.15
- 5. Foglio Informativo v1.0 20.05.15
- 6. RCP Glivec 100 mg v del luglio 2013
- 7. RCP Sprycel del 20.11.2011
- 8. CTA firmata 07.09.15
- 9. eCRF rev 3 draft 08/06/2015
- 10. EudraCT number 10.04.14
- 11. Dichiarazione assenza conflitto interessi Promotore 10.04.14
- 12. Dichiarazione natura NO-PROFIT 10.04.14.
- 13. Contratto Bristol AIL 13/10/2014
- 14. Assicurazione HDI Gerling 390-01584020-14012
- 15. Assicurazione HDI Gerling 390-01584020-14012 APPENDICE 1.
- 16. Modulo di Consenso v1.0 20.05.15
- 17. Informativa e consenso privacy v1.0 20.05.15
- 18. Lettera Medico Curante v1.0 20.05.15
- 19. Questionario paziente QLQ_C30



COMITATO ETICO INDIPENDENTE

Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
P.O. San Giovanni di Dio: via Ospedale 54 – 09124 Cagliari
Segreteria Tecnico Scientifica
tel. 0706092547 – 0706092262
fax 0706092262

- 20. Questionario paziente QLQ_CML24
- 21. Dichiarazione Conflitto interesse La Nasa firmato

VERIFICATA

- a) l'adeguatezza delle motivazioni e le ipotesi della ricerca
- b) l'adeguatezza delle attese dello studio
- c) la correttezza dei criteri di analisi e di interpretazione dei risultati
- d) la proposta di analisi statistiche appropriate
- e) la trasparenza delle sponsorizzazioni ed i relativi aspetti economici
- f) la proprietà dei dati e la trasparenza dei risultati
- g) il rispetto dei diritti dei partecipanti alla ricerca per quanto concerne le informazioni sullo studio
- h) l'adeguatezza della tutela della privacy
- i) la possibilità di individuare un comitato scientifico che abbia la responsabilità della gestione/conduzione dello studio

CONSTATATO CHE

fa riferimento ai codici deontologici (in particolare alla revisione corrente della Dichiarazione di Helsinki e/o alle norme di Buona Pratica Clinica CEE secondo l'allegato 1 del DM 27/4/1992 e/o al DM 18/3/1998 e seguenti)

<u>SI SQSPENDE</u>

la richiesta in oggetto

Il comitato etico dopo attenta e partecipata discussione ha ritenuto opportuno sospendere la decisione relativa all'emissione di parere per lo studio in oggetto in attesa di chiarimenti relativi alle argomentazioni di seguito esposte:

- Si richiedono chiarimenti in merito all'importo economico che la Bristol dona all'Onlus Associazione italiana contro le leucemie e mieloma
- Nel Contratto: chiarire la proprictà intellettuale dei dati nel caso di "scoperte incidentali" (punti 5.2 e 5.3)
- Λ pagina 2/6 del foglio informativo, ultima frase, eliminare: "che saranno tutte a carico della struttura ospedaliera presso la quale è in cura"
- Integrare la sezione rischi inserendo l'informazione relativa alle terapie controindicate per il rischio di interazioni farmacologiche CYP mediate e prolungamento del tratto QT come riportato nel protocollo
- Comunicare dove si conservano i campioni e chi ne è responsabile

Si precisa che il dott. Caocci che ha presentato la sperimentazione, è uscito dall'aula al momento della votazione.

La valutazione scientifica della richiesta è stata espletata dalla Dott.ssa Maria Erminia Stochino.

Il parere sopra espresso s'intende limitato esclusivamente alle versioni citate in oggetto ed alla documentazione presentata ed espressamente citata. Ogni variazione allo stesso deve obbligatoriamente essere sottoposta al parere di questo CE, così come previsto dalle vigenti norme nazionali ed europee. Lo studio dovrà essere nuovamente sottoposto all'approvazione del CE.

*"Si attesta che questo Comitato Etico è organizzato ed opera in conformità alla normativa vigente in Italia in materia di GCP-ICH, in osservanza a quanto previsto dall'allegato del D.M. 15/07/1997, dal D.M. 18/03/1998 e dal D.L. n. 211/2003" (Recepimento delle linee guida dell'Unione Europea di buona pratica clinica per l'esecuzione delle sperimentazioni cliniche dei medicinali), nonché della Legge n. 189 del 08/11/2012 e del D.M. della Salute 08/02/2013.

Si allega lista dei presenti e assenti e delle relative funzioni.

Il Presidente Prof. Ernesto d'Aloja

Sede Legale:

Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari via Ospedale, 54 - 09124 Cagliari P.I. e C.F. 03108560925 Contatti:

Segreteria Tecnico Scientifica tel. 0706092547 - 0706092262 fax 0706092262 Web: www.aouca.it/home/it/comitato_etico.page Web: www.aouca.it - www.aoucagliari.i

facebook.com/Aoucagliari
twitter.com/AOUCagliari

Youtube: Aou Cagliari Tv



COMITATO ETICO INDIPENDENTE Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari P.O. San Giovanni di Dio: via Ospedale 54 - 09124 Cagliari Segreterla Tecnico Scientifica tel. 0706092547 - 0706092262 fax 0706092262

FOGLIO FIRME PRESENZE RIUNIONE COMITATO ETICO 23 dicembre 2015

2.2) alle ore 15,50

Interruzione di Imatinib o Dasatinib in pazienti con LMC con risposta molecolare profonda (AID MORE)

Codice Protocollo: AIL 0115 Codice EudraCT: 2014-001603-42

Responsabile della U.O.: Prof. Giorgio La Nasa

Responsabile della Sperimentazione: Prof. Giorgio La Nasa

Centro di sperimentazione: Centro Trapianti Midollo Osseo Binaghi Struttura di appartenenza: ASL8 Cagliari

PARERE: RINVIA	TO PER ASSENZA DETLO SPEKINE!	UTATORE Hi Depende				
COMPONENTI EFFETTIVI DEL COMITATO ETICO						
Nominativo	Qualifica	Firma				
Prof. Ernesto d'Aloja	Presidente: Esperto in materia giuridica e assicurativa o un medico legale	lus sty.				
Dott. Pietro Greco	Vicepresidente: Clinico	aneute				
Oott.ssa Luisa Cossu Giua	Rappresentante del volontariato o dell'associazionismo di tutela dei pazienti	FATCOSH Sin				
Dott.ssa Caterina Chillotti	Farmacologo	Millet IL				
Dott.ssa Maria Teresa Galdieri	Farmacista del SSN	1 debe				
Dott.ssa Francesca Ibba	Rappresentante dell'area delle professioni sanitarie interessata alle sperimentazioni	A Comment of the Comm				
Dott. Sandro L oche	Clinico	aneute quistificate				
Dott. Luigi M inerba	Biostatistico	aprente gustificato				
Dott. Salvatore Pisu	Esperto in bioctica	talvalous your				
Dott. Pier Paolo P usceddu	Pediatra	They Perf Jacon				
Dott Luigi Salvatore Giuseppe Serreli	Sostituto permanente Direttore Sanitario AOU Cagliari (in relazione agli studi svolti nella AOU Cagliari)	In land				
Dott. Francesco Ronchi	Esperto di dispositivi medici	preute guskificato				
Dott. Francesco Scarpa	Medico di medicina generale	Duy				
Dott. Tonio Sollai	Clinico	procule				
	DIRETTORI SANITARI					
Dort Silvio Maggetti	Direttore Sanitario ASL 7 di Carbonia (in relazione agli studi svolti nella ASL 7)	ometh				
Dott.ssa Anna Maria Ruda	Sostituto permanente Direttore Sanitario ASL8 di Cagliari (in relazione agli studi svolti nella ASL8)	angente				
Dott.ssa Marinella Spissu	Sostituto permanente Direttore Sanitario AOB di Cagliari (in relazione agli studi svolti nella AOB) ESPERTI	Houble fleer				
	and the second s	T (tanilona)				
Prof. Carlo Carcassi	Esperto in genetica in relazione agli studi di genetica	1 FW CLERRY				
Prof.ssa Annalisa Bonfiglio	Ingegnere clinico in relazione all'aerea medico-chirurgica oggetto dell'indagine con dispositivo medico in studio	NON CONVOCATA				
Segreteria Scientifica C.E.I.	Dott.ssa Caterina Chillotti – Farmacologa – responsabile Segreteria	Phillate les				
Segretario verbalizzante	Donissi Sabrina Chalter Sig. Giorgi, Capra	Crono Copin				