Spazio riservato all'etichetta con il n. di protocollo e la data



## **PROTOCOLLO**

# STUDI SPONTANEI INTERVENTISTICI (FARMACOLOGICI o NON FARMACOLOGICI o con DISPOSITIVO MEDICO)

**Titolo dello Studio:** Descrive il disegno dello studio, la popolazione, gli interventi, e se

applicabile, riportare l'acronimo dello studio clinico/trial o epidemiologico.

Codice dello Studio: [sarà assegnato dall'Ufficio Studi Clinici ed Epidemiologici ASUGI]

**Numero Eudract:** [*N.A., se NON farmacologico*]

**Versione del Protocollo:** [da riportare anche a piè pagina]

**Data:** [da riportare anche a piè pagina]

**Finanziamento/i:** Indicare la tipologia di supporto ed il ruolo dei finanziatori nello studio

[indicare NESSUNO, se il caso]

**Promotore:** Indicare nome e indirizzo

**Centro Coordinatore:** [solo se studio multicentrico]

**Centro Sperimentale:** [S.C. o S.S.D. o Dipartimento o Distretto....]

**Sperimentatore Principale:** *Indicare nome, affiliazione, contatti* 

Altri Sperimentatori del

**Centro Coordinatore:** 

Lista Centri Partecipanti [se applicabile]

Indicare nomi, affiliazioni, contatti

Nome Centro	Indicare nome, contatti degli sperimentatori afferenti al centro
Nome Centro	Indicare nome, contatti degli sperimentatori afferenti al centro
Nome Centro	Indicare nome, contatti degli sperimentatori afferenti al centro

## Informazioni di Contatto

Nome Contatto	Indicare nome e contatti, se il caso
Promotore	
Nome Contatto per la	Indicare nome e contatti, se FARMACOLOGICO
Farmacovigilanza	

# APPROVAZIONE DEL PROTOCOLLO

Gli S	perime	entato	ri
-------	--------	--------	----

- approvano il presente Protocollo;
- dichiarano che lo studio verrà condotto in conformità a quanto riportato nel presente protocollo.

Dott/Prof	Data
Dott/Prof	Data
Dott/Prof	Data
Dott/Prof	Data

# Lista delle Abbreviazioni

ACRONIMO	Significato

# Indice

В	ackground e razionale	6
0	biettivi dello studiobiettivi dello studio	
	Obiettivo principale:	6
	Obiettivo/i secondario/i	6
	Obiettivi	6
	End-Point	6
D	segno dello studio	6
P	ppolazione in studio	7
Cı	iteri di eleggibilità	
	Criteri di inclusione:	
	Criteri di esclusione:	7
In	terventi	7
	Intervento A (es. prodotto sperimentale)	7
	Prodotto sperimentale	7
	Schema di intervento	7
	Gestione del prodotto sperimentale	7
	Intervento B (es. confronto)	8
	Aderenza all'intervento	8
	Terapie concomitanti e di supporto	8
	Terapie proibite	8
	Valutazione del rapporto beneficio/rischio potenziale per la popolazione	8
	Ritiro dei soggetti e modifiche dell'intervento	8
	Conclusione anticipata o sospensione dello studio	8
	Definizione di conclusione dello studio	8
Εı	ndpoint dello studio	8
	Endpoint primario	8
	Endpoint secondario	9
Ρı	ogettazione dello studio	9
	Timeline dello studio	9
	Dimensione del campione	9
	Fase di screening	9
	Procedura di arruolamento	9

Assegnazione dell'intervento	9
Mascheramento (cecità)	9
Altre procedure dello studio	9
Gestione dei dati	9
Raccolta dei dati	9
Gestione dei dati	10
Conservazione dei dati	10
Deviazioni dal protocollo	10
Piano statistico	10
Analisi addizionali	10
Calcolo della dimensione del campione	10
Gestione della sicurezza	11
Definizioni	11
Registrazione eventi	11
Nesso di causalità	11
Segnalazione eventi	11
Anomalie nei parametri di laboratorio	11
Aspetti amministrativi	11
Finanziamenti dello studio	11
Copertura assicurativa	11
Comitato Indipendente di Monitoraggio dei Dati (IDMC)	11
Revisione	11
Emendamenti al protocollo	11
Considerazioni etiche	11
Acquisizione del consenso informato	11
Confidenzialità	12
Conflitto di interessi	12
Responsabilità e politiche di pubblicazione	12
Ruolo dello sponsor e degli sperimentatori	12
Proprietà dei dati	12
Politiche di pubblicazione	12
Bibliografia	12

# **Background e razionale**

Descrivere lo stato dell'arte dell'argomento oggetto dello studio, riportando il riassunto degli studi clinici rilevanti (pubblicati e non pubblicati) e la valutazione dei benefici e dei rischi per ogni intervento.

Descrivere il razionale per la conduzione dello studio stesso, dal quale emerga con chiarezza il quesito di ricerca. Sottolineare ciò che è già noto sull'argomento e la novità che introdurrebbe lo studio.

È spiegata la scelta dei confronti (se applicabile).

## Obiettivi dello studio

Gli obiettivi devono essere formulati utilizzando parole neutre (ad esempio, "confrontare l'effetto del trattamento A rispetto al trattamento B sull'esito X") piuttosto che termini indicanti una particolare direzione dell'effetto. Per trial con diversi bracci di trattamento, gli obiettivi devono chiarire il modo in cui vengono comparati tutti i gruppi di trattamento (es. A verso B, A verso C).

## **Obiettivo principale:**

- 1. Scopo (Aim)
- 2. Domanda principale: esprimere come fosse una vera e propria domanda
- 3. Ipotesi da falsificare (o verificare)

	••••
Obiettivo/i secondario	/i

1)	
2)	
3)	

4)

#### [oppure: inserire una Tabella con:]

Obiettivi	<b>End-Point</b>
Principale	
Secondari	
1	1
2	2
3	3

# Disegno dello studio

Descrivere la fase, per studi sperimentali, l'organizzazione mono/multicentrico, prospettico/retrospettivo, controllato/non controllato, se si tratta di un disegno di superiorità/equivalenza/non inferiorità, se la finalità dell'indagine è commerciale (profit) o non commerciale (no-profit).

Se applicabile, giustificare e discutere la scelta del controllo.

Indicare la durata dell'arruolamento, dello studio e la data presunta di inizio.

Protocollo versione XX del del gg/mm/a	<mark>aaa</mark>
Titolo dello studio/Codice dello Studio:	Cod. ###/202#

Inserire un diagramma di flusso che evidenzi i nodi decisionali essenziali dello studio.

# Popolazione in studio

Descrivere il setting (ospedale, territorio etc.) e la numerosità campionaria. Riportare il Setting anche nel Modulo di Valutazione di Fattibilità. Per definire la numerosità campionaria, descrivere esattamente la metodologia statistica utilizzata nel §**Progettazione dello studio**, riferendosi all'obiettivo principale dello studio. Se studio multicentrico, indicare la lista dei centri dove verrà effettuato lo studio ed i ruoli dei singoli centri.

Numero di pazienti da arruolare: ### pazienti tra tutti i centri coinvolti, di cui tra ## e ## pazienti nel nostro centro di ASUGI

# Criteri di eleggibilità

Definire chiaramente i criteri di inclusione ed esclusione della popolazione partecipante allo studio. Se applicabile, indicare i criteri di eleggibilità per i centri partecipanti allo studio e gli individui che eseguiranno gli interventi (es. chirurghi, psicoterapeutici). Questi criteri possono essere relativi a: informazioni demografiche, tipo o severità di malattia, comorbidità, trattamento precedente o concomitante, procedure diagnostiche, gravidanza o altre condizioni rilevanti.

Criteri di inclu	sione:	
1)		
2)		
3)		
Criteri di esclu		
2)		

## Intervento A (es. prodotto sperimentale)

Riportare le informazioni necessarie a garantire la riproducibilità dello studio, includendo tempi e modalità di somministrazione degli interventi.

## **Prodotto sperimentale**

identificazione e descrizione dettagliata del prodotto sperimentale, indicazioni d'uso approvate e sperimentali. Fare riferimento all'IB o altri documenti accessori per i dati preclinici, clinici, modalità di allestimento del prodotto, etichette in italiano.

## Schema di intervento

se studio farmacologico indicare dosaggio, durata del trattamento, timeline della somministrazione. Indicazione della dose giornaliera o dose massima.

Gestione	lah	prodotto	cnarima	ntala
destione	uei	DIOUOLLO	sperilliei	ILAIE

Protocollo versione XX del del gg/mm/a	<mark>aaa</mark>	
Titolo dello studio/Codice dello Studio:		Cod. ###/202

modalità di gestione e dispensazione del farmaco sperimentale, citare l'eventuale coinvolgimento della farmacia ospedaliera.

## Intervento B (es. confronto)

Stessi requisiti del prodotto sperimentale

#### Aderenza all'intervento

Strategie per migliorare l'aderenza all'intervento compresa l'eventuale procedura per monitorare l'aderenza, se pertinente.

## Terapie concomitanti e di supporto

Per le specifiche vedi sezione del prodotto sperimentale.

#### Terapie proibite

Specificare la lista dei trattamenti proibiti durante lo studio.

## Valutazione del rapporto beneficio/rischio potenziale per la popolazione

Descrivere quali sono i rischi per la popolazione derivanti dalla partecipazione allo studio (es. rischi legati alla procedura, al prelievo di campioni, alla somministrazione di farmaci etc) ed i potenziali benefici. Nel caso in cui non siano previsti rischi per la popolazione, dichiararlo.

Nel caso in cui non siano previsti benefici diretti, legati alla partecipazione allo studio, ma benefici indiretti (es. nuove conoscenze etc.), dichiararlo.

#### Ritiro dei soggetti e modifiche dell'intervento

Definire i criteri per sospendere o modificare l'allocazione degli interventi per un singolo soggetto (es. motivi di sicurezza come l'insorgenza di un danno in risposta ad un farmaco, e/o di efficacia del farmaco e/o dello stato di malattia come un miglioramento/peggioramento, e ritiro del consenso da parte del partecipante).

## Conclusione anticipata o sospensione dello studio

Ad es. il promotore potrà interrompere in qualsiasi momento lo studio e avvisare tempestivamente gli sperimentatori e i comitati etici. I pazienti saranno visitati il prima possibile e continueranno ad essere seguiti secondo la normale pratica clinica.

## Definizione di conclusione dello studio

Indicare quando lo studio sarà concluso per singolo paziente (ad es. fine del trattamento e del follow-up) e in generale (es. arruolamento ultimo paziente), incluso chi avrà accesso a questi risultati intermedi e chi prenderà la decisione definitiva di terminare lo studio.

# **Endpoint dello studio**

Indicare le variabili misurate (es. pressione sanguigna sistolica), le modalità di analisi (es. cambiamento rispetto al basale, valore finale, tempo dell'evento), i metodi di aggregazione (es. mediana, proporzione) e il tempo in cui viene misurato ciascun esito.

#### **Endpoint primario**

#### **Endpoint secondario**

# Progettazione dello studio

#### Timeline dello studio

Inserire uno schema che riassuma tutte le varie fasi dello studio, comprese la fase di screening, arruolamento, interventi, valutazioni, visite di follow-up etc.

Inserire una tabella delle SoA (Schedule of Activities) previste

#### Dimensione del campione

Indicare la numerosità campionaria in accordo agli obiettivi dello studio e le modalità con cui è stata calcolata

#### Fase di screening

Indicare le valutazioni pre-arruolamento, in accordo a quanto definito nella timeline dello studio.

#### Procedura di arruolamento

Indicare le strategie per promuovere l'arruolamento di un adeguato numero di partecipanti per raggiungere il target previsto nella dimensione del campione.

## Assegnazione dell'intervento

È descritto il metodo utilizzato per generare la sequenza di allocazione (es. numeri random generati dal computer), il rapporto di allocazione (1:1, 2:1, etc.) e la lista di qualsiasi fattore per la stratificazione (es. randomizzazione stratificata per età)

Descrivere l'eventuale meccanismo di occultamento dell'allocazione e tutti gli step seguiti per mantenere nascosta la sequenza di allocazione sino all'assegnazione degli interventi.

Specificare il personale dello studio responsabile della generazione della sequenza di allocazione, dell'arruolamento dei partecipanti e della loro assegnazione a ciascun gruppo di intervento.

## Mascheramento (cecità)

Descrivere il/i soggetto/i che saranno in cieco dopo l'assegnazione all'intervento (es. i partecipanti al trial, i professionisti sanitari, i valutatori degli esiti, gli analisti dei dati) e la modalità di ottenimento della cecità. Se lo studio è in cieco, descrivere le circostanze in cui è permessa l'apertura del cieco e le procedure per rivelare l'intervento a cui è stato sottoposto il partecipante durante il trial.

## Altre procedure dello studio

Descrivere le procedure correlate allo studio clinico a cui sono sottoposti i soggetti (es. visite, prelievi, esami diagnostici ecc.).

## Gestione dei dati

#### Raccolta dei dati

Descrivere quali dati si devono raccogliere, in accordo a quanto riportato nella CRF, le tempistiche (basale, altri tempi stabiliti) e i metodi per la valutazione degli esiti, compresi gli strumenti utilizzati.

Descrivere altri strumenti di studio (ad esempio, questionari, test di laboratorio) con il loro relativo grado di affidabilità e validità, se noto. Se appropriato, fare riferimento ad altri documenti diversi dal protocollo in cui sono disponibili queste informazioni.

Descrivere inoltre i dati raccolti al follow-up e i dati di esito che dovrebbero essere raccolti per i partecipanti che interrompono o deviano dal protocollo di intervento.

Se sono presenti campioni biologici indicare le modalità di raccolta e le modalità di conservazione (e successiva distruzione).

#### Gestione dei dati

I dati dei pazienti, raccolti nel corso dello studio, saranno conservati in forma pseudonimizzata. Ad ogni paziente sarà attribuito un codice. Solamente lo sperimentatore principale e gli altri sperimentatori saranno in grado di far corrispondere tali codici all'identità dei pazienti.

Indicare i metodi di immissione dei dati, dei processi di codifica, le misure di sicurezza adottate.

#### Conservazione dei dati

I dati saranno conservati in una ripartizione del Server aziendale (di reparto) protetto da password
modificata secondo il regolamento aziendale, il cui accesso è limitato allo sperimentatore principale ed agli
altri sperimentatori.
Il responsabile dei dati è lo sperimentatore principale, il Prof./Dott
Indicare il responsabile dei dati, delle misure di anonimizzazione e dei codici di apertura
dell'anonimizzazione. Se sono presenti campioni biologici indicare il responsabile della conservazione, i
tempi di conservazione, il grado di anonimizzazione del campione, l'eventuale utilizzo futuro/distruzione.

#### Deviazioni dal protocollo

Indicarne i criteri e le modalità

## Piano statistico

Indicare i metodi per l'analisi degli esiti primari e secondari.

Definire l'analisi della popolazione (es. analisi Intention-To-Treat, modified Intention To Treat, o per protocol) e qualsiasi metodo statistico per trattare i dati mancanti (es. valutazioni multiple oggetto di successive analisi di sensitività).

#### Analisi addizionali

Indicare i metodi utilizzati per le analisi statistiche aggiuntive (es. analisi per sottogruppi e aggiustate, analisi ad interim etc.)

# Calcolo della dimensione del campione

Calcolo acha annensione aci e	ampione		
[Esempio]: Scopo dello studio è	quello di identifica	are (o valutare o descrivere,	ecc.) una
superiorità/equivlnza/inferiori	:à, ecc. tra	e <i>outcome</i> principale	e ( <i>end-point</i> primario).
Tenendo conto che	, sarà nec	essario reclutare circa ###	pazienti per ottenere un
risultato statisticamente signifi	cativo attraverso ur	n confronto tra sottopopola	izioni in un'analisi di
, con signifi	catività dello 0.05.		
Questa dimensione campionar	ia ipotizzata è in line	ea con il numero atteso pei	il nostro centro
, in cui negli	ultimi ### anni abb	iamo avuto una popolazion	e prevalente di ### pazienti
conso	ottoposti/diagnostic	cati/ecc. a	·
Protocollo versione XX del del gg/			
Titolo dello studio/Codice dello St	udio:		Cod. ###/202#

## Gestione della sicurezza

Definizioni

Registrazione eventi

Nesso di causalità

Segnalazione eventi

## Anomalie nei parametri di laboratorio

Fare riferimento alla sezione dell'IB o RCP dove si definiscono le IRS.

## Aspetti amministrativi

#### Finanziamenti dello studio

Indicare il ruolo del finanziatore nello studio, specificando in quali fasi interviene

#### Copertura assicurativa

## Comitato Indipendente di Monitoraggio dei Dati (IDMC)

Indicare se il trial prevede il controllo degli esiti durante lo studio da parte di IDMC. In caso, indicare la composizione, i ruoli e i rapporti con la struttura, una dichiarazione di indipendenza dallo sponsor e di conflitto di interesse, ed eventuali riferimenti documentali dove possono essere trovati altri dettagli, se non presente nel protocollo. In alternativa, se il trial non prevede un IDMC è riportata una spiegazione per il quale non è necessario.

#### Revisione

Descrivere le frequenze e le procedure periodiche di revisione dei processi e dei documenti presso i centri partecipanti al trial e se il processo è indipendente dagli sperimentatori e dallo sponsor.

#### **Emendamenti al protocollo**

Dichiarare che le modifiche sostanziali al protocollo (es. cambiamento dei criteri di eleggibilità, analisi, outcome) saranno comunicate alle parti coinvolte (promotore, partecipanti ai trial, comitato etico, ecc.).

## Considerazioni etiche

Dichiarazione di conformità ai principi etici riconosciuti per la sperimentazione clinica, ai principi di buona pratica clinica.

Dichiarare che il protocollo è stato sottoposto all'approvazione del comitato etico e/o dell'autorità competente.

#### Acquisizione del consenso informato

Descrivere la procedura di acquisizione del consenso informato su minori, soggetti incapaci o in casi di emergenza, se applicabile. Indicare la presenza di un consenso informato aggiuntivo per materiale biologico.

Protocollo versione XX del del gg/mm/aaaa Titolo dello studio/Codice dello Studio:

#### Confidenzialità

Riportare la dichiarazione di confidenzialità in riferimento alle modalità e gli strumenti con cui il personale dello studio raccoglierà, condividerà e manterrà riservate le informazioni sui dati personali dei soggetti eleggibili, prima, durante e dopo il trial.

#### Conflitto di interessi

Indicare gli interessi finanziari degli sperimentatori per ciascun sito di studio.

# Responsabilità e politiche di pubblicazione

## Ruolo dello sponsor e degli sperimentatori

Indicare il ruolo dello sponsor e degli sperimentatori nello studio (disegno dello studio, raccolta, gestione, analisi e interpretazione dei dati, scrittura dei report, autorship). Se presente, del comitato di valutazione degli end-point, del team di gestione dei dati e di altri individui o gruppi che supervisionano il trial. Indicare la procedura di sottomissione dello studio all'Autorità Competente e al comitato etico (se applicabile).

## Proprietà dei dati

Indicare che la proprietà dei dati è del promotore.

Indicare che il personale avrà accesso ai dati finali dello studio o la presenza di un eventuale accordo contrattuale che limiterà l'accesso ai dati da parte degli sperimentatori.

## Politiche di pubblicazione

Indicare le modalità e le tempistiche con cui vengono resi disponibili i dati dello studio al pubblico (es. convegni, pubblicazioni etc.) ed alle autorità competenti.

Pianificare, se possibile, l'accesso pubblico del protocollo, il dataset comprendente i dati dei partecipanti anonimizzati e i codici statistici per la generazione dei risultati.

Bibliografia		