

COMITATO ETICO INDIPENDENTE Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari

P.O. San Giovanni di Dio: via Ospedale 54 – 09124 Cagliari Segreteria Tecnico Scientifica

tel. 07051092155 - 07051092156

Web: www.aoucagliari.it/home/it/comitato_etico_.page

CAGLIARI, 31/05/2023

PROT. NP/2023/2531

ALLEGATO N° 2.32 al VERBALE N.18 della Riunione del 31 maggio 2023

COMITATO ETICO AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI

Comitato Etico Indipendente istituito con delibera N° 688 del 09/08/2017 della Direzione Generale della Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari

Il giorno mercoledì 31 maggio 2023, in considerazione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, Comitato Etico Indipendente dell'Azienda Ospedaliero di Cagliari si è riunito in modalità webconference per esprimere il proprio parere etico motivato sulla richiesta all'ordine del giorno dal titolo:

2.32) Esame dello studio dal titolo: Analisi del profilo metabolomico del fluido pericardico su cadavere e vivente

Codice Protocollo: fluido pericardico

Responsabile della Sperimentazione: Prof. Ernesto d'Aloja

Struttura: Medicina Legale

Presidio Ospedaliero: San Giovanni di Dio Azienda di appartenenza: AOU Cagliari

Verificata

la presenza del numero legale come da foglio presenze allegato e che i Componenti del C.E., per i quali eventualmente sussista un conflitto di interesse di tipo diretto e indiretto, si astengano nel pronunciare un parere:

il Presidente del Comitato Etico Prof. Ernesto d'Aloja, in quanto P.I. di questa sperimentazione, si allontana e non prende parte alla discussione e valutazione della stessa.

Valutati i seguenti documenti:

- 1. Protocollo 1.0 30.09.2021 (file Word .docx)
- 2. Protocollo 1.0 04.10.2021 (file Word .docx)
- 3. Protocollo 1.0 28.04.2023 2023 (file Word .docx).
- 4. Sinossi 1.1 2023 (file Word .docx)
- 5. Progetto di ricerca Fluido pericardico (file Word .docx).
- 6. Consenso Padova parte 1 (file Word .docx)
- 7. Consenso Padova parte 2 (file Word .docx)
- 8. Richiesta autorizzazione Direzione Sanitaria e Comitato Etico (file Word .docx)
- 9. Scheda informativa per la richiesta di parere (file Word.docx)
- 10. Allegato M1 (file Word .docx)

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

Web: www.aoucagliari.it
If facebook.com/Aoucagliari
It twitter.com/AOUCagliari
Voutube: Aou Cagliari Tv



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

tel. 07051092155 - 07051092156

Web: www.aoucagliari.it/home/it/comitato_etico_.page

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)

SI APPROVA la richiesta in oggetto

Si precisa che per la valutazione dello studio il Comitato Etico ha ritenuto non necessario convocare lo Sperimentatore.

Si ricorda che lo sperimentatore è obbligato ad informare il CE sull'andamento della sperimentazione <u>ogni sei mesi</u>, 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 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. 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.

Il Presidente Prof. Ernesto d'Aloja

non presente alla discussione e valutazione di questo specifico studio
(Si evidenzia che la dr.ssa Caterina Chillotti – che firma qui sotto - in qualità di Responsabile della Segreteria
Scientifica è delegata all'istruttoria ed alla firma del presente verbale)

Web: www.aoucagliari.it
ff facebook.com/Aoucagliari
twitter.com/AOUCagliari
Youtube: Aou Cagliari Tv

Mills the Uni



Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari P.O. San Giovanni di Dio: via Ospedale 54 – 09124 Cagliari Segreteria Tecnico Scientifica tel. 07051092155 - 07051092156

Web: www.aouca.it/home/it/comitato_etico.page

ATTESTAZIONE

presenze Componenti Comitato Etico Indipendente

In merito al verbale **n. 18 della riunione del 31/05/2023** si attesta la presenza dei Componenti che hanno espresso il proprio parere etico

Nominativo	Qualifica	Pres.te	Ass.te	Ass.te
	DDECIDENTE E		giust.	non giust
Prof. Ernesto d'Aloja	PRESIDENTE - Esperto in materia giuridica e assicurativa, medico legale	X		
Dott. Maurizio Melis	VICE PRESIDENTE - Clínico			X
Dott.ssa Maria Luisa Casano	Rappresentante del volontariato o dell'associazionismo di tutela dei pazienti		Х	
Dott.ssa Caterina Chillotti	Farmacologo	X		
Dott. Gianluca Erre	Clinico		X	
Dott. Maurizio Marcias	Componente ATS	X		
Dott.ssa Marina Mastio	Rappresentante dell'area delle professioni sanitarie interessata alle sperimentazioni	X		
Dott. Giuseppe Masnata	Pediatra	X		
Prof. Luigi Minerba	Biostatistico	X		
Dott. Mario Costante Oppes	Esperto in bioetica	X		
Dott.ssa Monica Pedron	Sostituto permanente Direttore Sanitario AOU Cagliari (in relazione agli studi svolti nella AOU Cagliari)	X		
Dott.ssa Michela Pellecchia	Farmacista del SSR		X	
Dott. Giuseppe Edoardo De Pau	Medico di medicina generale	X		
Dott.ssa Clelia Madeddu	Clinico	X		
Dott.ssa Ing. Sarah Montisci	Esperta di dispositivi medici	X		
DIRETTORI SANITARI				
Prof. Giovanni Sotgiu	Direttore Sanitario AOU di Sassari (in relazione agli studi svolti nella AOUSS)	X		
Dott. Andrea Bianco	Sostituto permanente Direttore Sanitario AOB di Cagliari (in relazione agli studi svolti nella AOB)	X		
ESPERTI				
Prof. Carlo Carcassi	Esperto in genetica in relazione agli studi di genetica	X		
Dott. Antonio Uneddu	Esperto in nutrizione in relazione agli studi di prodotti alimentari sull'uomo			X
Prof. Danilo Pani	Figura professionale qualificata in relazione all'area medico-chirurgica dell'indagine con dispositivo medico		x	
Dott. Fausto Zamboni	Esperto clinico del settore <i>in relazione</i> agli studi di nuove procedure tecniche, diagnostiche e terapeutiche, invasive e semi-invasive			X
Segreteria Scientifica CEI	Dott.ssa Caterina Chillotti – Farmacologa - Responsabile Segreteria	X		
Segretario verbalizzante	Dott.ssa Sabrina Chabert	X		

I Componenti, in considerazione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, sono stati convocati in modalità collegamento in web-conference.

Cagliari, 31/05/2023

Il Presidente Prof. Ernesto d'Aloja

^{*&}quot;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.



COMITATO ETICO INDIPENDENTE Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari P.O. San Giovanni di Dio: via Ospedale 54 – 09124 Cagliari Segreteria Tecnico Scientifica tel. . 07051092156 - 07051092155 Web: www.aouca.it/home/it/comitato_etico.page

Allegato M1

Esami clinico-laboratoristici, strumentali e trattamenti extraroutinari (studio spontaneo)

Lo Sperimentatore: Prof. Ernesto d'Aloja

Dell'Unità Operativa: Medicina Legale

Chiede l'approvazione dello studio NON sponsorizzato dal titolo: Studio metabolomico del fluido pericardico su cadavere e vivente.

Codice Prot. dello Studio: 01/28.04.2023

Data 13.06.2023

B) NON SPONSOR

Ín 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" e considerato che, nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale vengono condotte sperimentazioni cliniche senza finalità di lucro, ma finalizzate al miglioramento della pratica clinica e come tali parte integrante dell'assistenza sanitaria, come previsto dal DL 17/12/2004 pubblicato in GU N.43 del 22/02/2005.

Si chiede allo sperimentatore di dichiarare quanto segue. Gli esami previsti dal protocollo di studio sono effettuati presso: x Laboratorio centralizzato se multicentrica Struttura di appartenenza

Come previsto dal DL 17/12/2004 "le eventuali spese aggiuntive, comprese quelle per il farmaco sperimentale, qualora non coperte da fondi di ricerca ad hoc, possono gravare sul fondo di cui al comma 3 nei limiti delle risorse finanziarie della struttura competente e nel rispetto della programmazione economica della stessa (art. 2 comma 2)".

Data 13.06.2023

lo Sperimentatore Prof. Ernesto d'Aloja

Ciresto d'Aloje (18865)

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

Web: www.aouca.it - www.aoucagliari.it

facebook.com/Aoucagliari

Youtube: Aou Cagliari Tv

Al Direttore Generale Azienda Ospedaliero-Universitaria Via Ospedale, 54 09124 Cagliari

Dichiarazione Esami clinico-laboratoristici, strumentali e trattamenti extraroutinari (studio con sponsor/studio spontaneo).

Titolo dello studio clinico	Analisi del profilo metabolomico del fluido pericardico su cadavere e vivente.
Codice Protocollo di Studio	1/2023
Numero EudraCT (se applicabile)	-
Fase dello studio (se applicabile)	-
Sperimentatore	Prof. Ernesto d'Aloja

PRESTAZIONI ROUTINARIE PREVISTE NELLO STUDIO CLINICO

Riportare in tabelle tutti gli esami di laboratorio / strumentali che verranno condotti da normale prassi clinica presso 1'A.O.U. Cagliari

Descrizione della prestazione	Quantità/ paziente	Totale prestazioni previste
nessuna	-	-



PRESTAZIONI AGGIUNTIVE' PREVISTE NELLO STUDIO CLINICO EFFETTUATE PRESSO A.O.U. CAGLIARI

Elencare di seguito le prestazioni aggiuntive rispetto alla normale pratica clinica effettuate durante lo studio condotte presso l'AOU Cagliari, indicando per ognuna di esse la quantità, la corrispondente tariffa (come da Nomenclatore Regionale), nonché le modalità proposte per la copertura del relativo costo.

Descrizione prestazione	Quantità/ paziente	Tariffa (Nomenclatore Regionale)	Totale costi a paziente (Euro)	Copertura oneri finanziari (A / B)	Specificare tipo finanziamento
nessuna	-	-	-	-	-
	-				

A = fondi della struttura sanitaria a disposizione dello Sperimentatore/Promotore (es. fondi di ricerca universitari)

B = a carico del Promotore Profit (es. azienda farmaceutica o altri enti a fini di lucro) / no-profit

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE* PREVISTE NELLO STUDIO CLINICO NON EFFETTUATE PRESSO A.O.U. CAGLIARI

Elencare di seguito le prestazioni aggiuntive rispetto alla normale pratica clinica previste dallo studio condotte presso Struttura esterne all'A.O.U. Cagliari (es. laboratori centralizzati / Università / Promotore dello studio), indicando la copertura del relativo costo.

Descrizione prestazione	Copertura oneri finanziari (A / B)	Specificare tipo finanziamento	Costi Spedizione campioni**
Analisi metabolomica su fluido pericardico	A	Fondi di ricerca del Prof. d'Aloja	Fondi di ricerca del Prof. d'Aloja

 $A = fondi\ della\ struttura\ sanitaria\ a\ disposizione\ dello\ Sperimentatore/Promotore\ (es.\ fondi\ di\ ricerca\ universitari)$ $B = a\ carico\ del\ Promotore\ Profit\ (es.\ azienda\ farmaceutica\ o\ altri\ enti\ a\ fini\ di\ lucro)\ /\ no-profit$

*Se la sperimentazione prevede esami strumentali/di laboratorio aggiuntivi, riportare le prestazioni che non fanno parte di un normale follow-up o comunque di una normale pratica clinica per la patologia in studio, ma sono eseguite (sia come tipologia della prestazione o come sua frequenza) ai fini specifici dello studio. Per ogni prestazione elencata, specificare in quale categoria rientra la copertura del costo.

**Indicare su quali fondi graveranno i costi di spedizione dei campioni.

Lo Sperimentatore Responsabile

Circilo d'Alge (11745)

Cagliari 13.06.2023