5 ENCONTRO
NACIONAL B
INVESTIGAÇÃO CLÍNICA
& INOVAÇÃO BIOMÉDICA

21 MAIO | ISCTE LISBOA

AGÊNCIA DE INVESTIGAÇÃO CLÍNICA E INOVAÇÃO BIOMÉDICA

















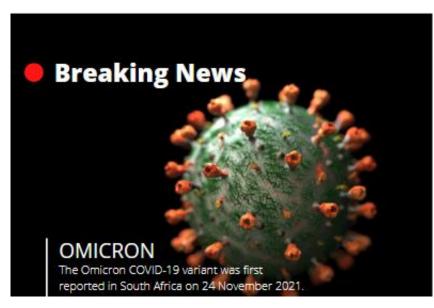
O VALOR DOS ENSAIOS CLÍNICOS PRAGMÁTICOS COLABORATIVOS

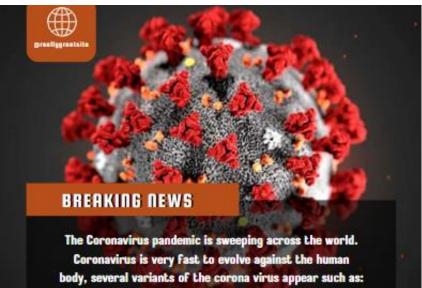
A Perspetiva da Administração/Gestão Hospitalar

Margarida Ferreira

Unidade Local de Saúde de São José, Lisboa, Portugal Centro Clínico Académico de Lisboa, Lisboa, Portugal







Margarida Ferreira





Organização Mundial da Saúde declara novo coronavírus uma pandemia $\ {}_{\ \tiny{\mathbb{R}}}$



11 Março 2020 Saúde

Decisão foi anunciada pelo diretor-geral da OMS, Tedros Ghebreyesus, em Genebra; mundo já tem mais de 118 mil infecções com 4.291 mortes, a maioria na China, onde a doença surgiu; covid-19 está presente agora em 114 países; é a primeira vez que uma pandemia é decretada devido a um coronavírus.







Em resposta a emergência de saúde pública

EXCLUSIVO CORONAVÍRUS

Hospitais portugueses avaliam medicamentos para a covid-19 em ensaio da OMS

Objectivo do ensaio Solidarity Plus é perceber se fármacos já aprovados podem ser usados para tratar os efeitos do coronavirus no organismo. Poderão participar doentes internados com covid-19 maiores de 18 anos.

Clara Barata

Assine jä



O ensaio clínico será realizado com doentes internados, não necessariamente em estado grave MIGUEL MANSO/PÚBLICO/ARQUIVO

Portugal é um dos 52 países onde vai decorrer o ensaio clínico Solidarity Plus da Organização Mundial da Saúde (OMS), em que vai ser testado o potencial de três medicamentos já existentes como tratamentos para a covid-19. "Estamos neste momento a aguardar a chegada dos medicamentos à nossa farmácia, devem estar a chegar hoje ou amanhã, para podermos iniciar o ensaio", explicou o director de Infecciologia do Hospital Curry Cabral, em Lisboa, Fernando Maltez, coordenador do estudo em Portugal.

Solidarity:

Ensaio clínico aleatorizado de fase III, pragmático de plataforma adaptativa para testar a Segurança e a Eficácia de opções terapêuticas em doentes adultos hospitalizados por COVID-19

➤ Med.Exp.

SOC do CIC+

- 1. Remdes (sem AIM em PT e globalmente)
- 2. Lopinavir/Ritonavir
- 3. Interfera β1a) (+ Lopinavir, até 4 de jul)
- 4. Hidroxico oquina (ou Cloroquina)

n

vs. SOC (braço de controlo)

Braços de tratamento descontinuados em 2020: hidroxicloroquina- 19 jun, lopinavir- 4 jul, interferão- 16 out







ORIGINAL ARTICLE

SPECIALTIES V TOPICS V MULTIMEDIA V CURRENT ISSUE V LEARNING/CME V AUTHOR CENTER PUBLICATIONS V Q

Repurposed Antiviral Drugs for Covid-19 — Interim WHO Solidarity Trial Results

Author: WHO Solidarity Trial Consortium* Author Info & Affiliations

Published December 2, 2020 | N Engl J Med 2021;384:497-511 | DOI: 10.1056/NEJMoa2023184 | VOL. 384 NO. 6

Remdesivir and three other drugs for hospitalised patients with COVID-19: final results of the WHO Solidarity randomised trial and updated meta-analyses



WHO Solidarity Trial Consortium*

Summary

Background The Solidarity trial among COVID-19 inpatients has previously reported interim mortality analyses for four repurposed antiviral drugs. Lopinavir, hydroxychloroquine, and interferon (IFN)-β1a were discontinued for futility but randomisation to remdesivir continued. Here, we report the final results of Solidarity and meta-analyses of mortality in all relevant trials to date.



Lancet 2022; 399: 1941-53

Published Online May 2, 2022 https://doi.org/10.1016/ S0140-6736(22)00519-0

14.221 doentes hospitalizados aleatorizados

52 países

f X in ⊠

600 hospitais

2000 investigadores



Solidarity >>>> Solidarity PLUS



Med.Exp.

1.Artesunato

2.Imatinib

3.Infliximab

vs. SOC (braço de controlo)





Contexto



•Emergência de saúde pública



- Distanciamento social
- •Isolamento e medidas de contenção da propagação do vírus

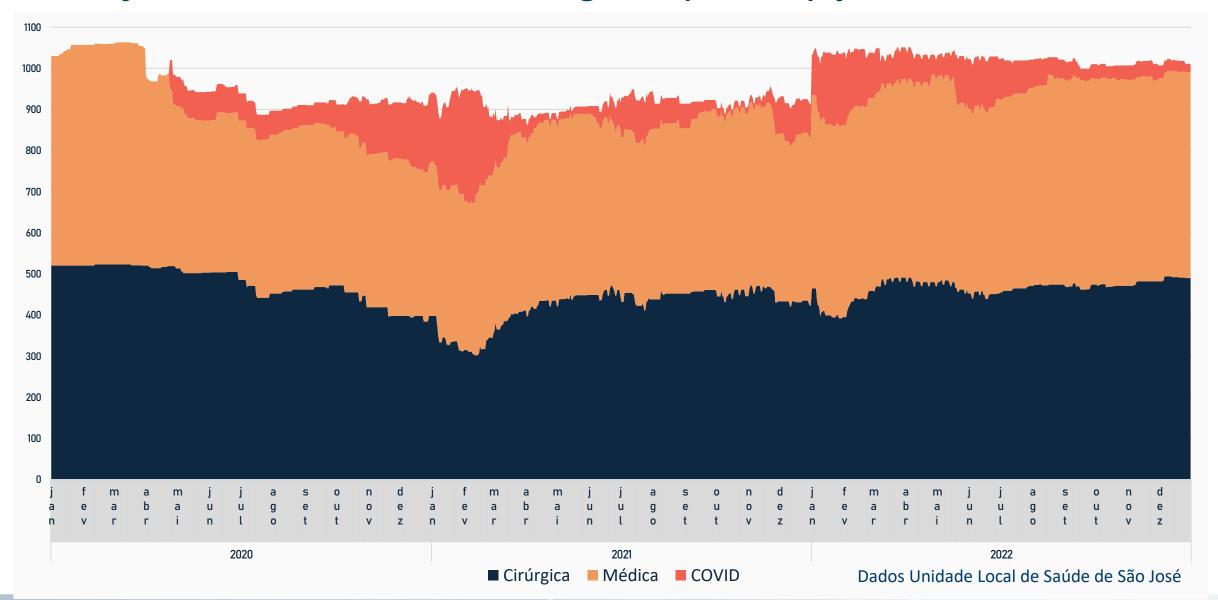


•Elevada mortalidade



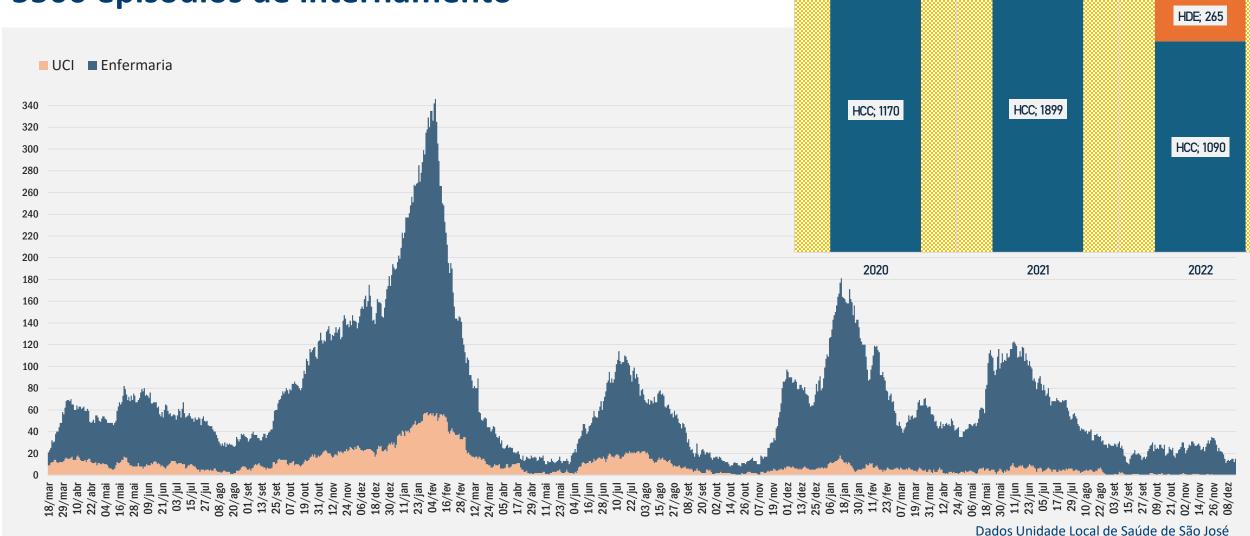
- •Equipas em ambiente de elevada pressão, sobrecarga assistencial e exaustão
- Disrupção na prestação de cuidados

Evolução do número de camas de agudos (adultos): jan de 2020 a dez 2022





Doentes Internados COVID: mar 2020 a dez 2022 5506 episódios de internamento





MAC; 33

HSJ; 122

HDE; 242

HSJ; 93

HDE; 159

MAC; 179

HSJ; 194

Gestão de EC na pandemia







GUIDANCE ON THE MANAGEMENT OF CLINICAL TRIALS DURING THE COVID-19 (CORONAVIRUS) PANDEMIC

> Version 4 04/02/2021

Key changes from v3 (27-04-2020): remote source data verification

•Meios alternativos de recolha dos eventos adversos, tais como: telefone, telemedicina

Consentimento informado

- •Consentimento verbal na presença de testemunha imparcial
- •Participante e testemunha assinam e datam em formulários separados
- •Em casos de incapacidade do participante dar consentimento devido à severidade da situação clínica ou menores, poderá o representante legal dar consentir
- •Em situações agudas de emergência médica, em que o CI não pode ser obtido por parte do participante ou representante legal, o consentimento pode ser obtido mais tarde se permitido pela legislação local

Monitorização

- •Monitorização centralizada e revisão dos dados centralmente
- •Atividades adicionais de monitorização "off-site": telefone, vídeo, e-mails, etc
- Verificação remota dos documentos fonte

Distribuição do ME

(aplica-se também a produtos não experimentais)

- •Possibilidade de armazenamento e administração em casa do participante
- •Fornecimento em maior quantidade ao participante
- Stock de segurança
- •Transferência dos participantes para outro centro em caso de rutura de stock
- Entrega na casa do participante

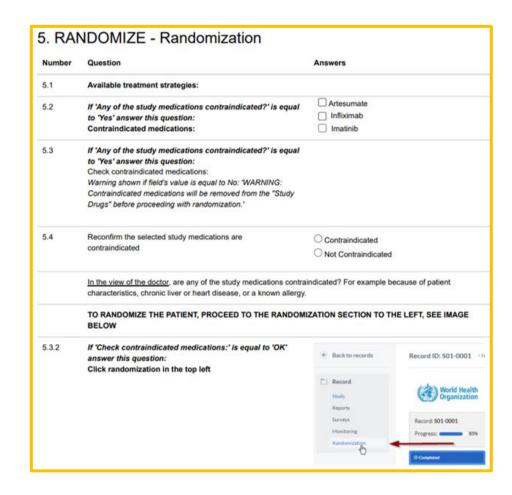
Commission européenne/Europese Commissie, 1049 Bruxelles/Brussel, BELGIQUE/BELGIE - Tel. +32 22991111



Margarida Ferreira

Simplificação e desmaterialização- contexto pandémico e sobrecarga assistencial

- Sistema de randomização e de registo de dados da OMS:
 6 castor
- Envio de email de Castor ECD para registo e acesso dos elementos da Equipa à Plataforma
- Formação remota para toda a Equipa nos procedimentos do ensaio- delegation logs
- Desmaterialização do Investigador Master File
- Procedimento para a obtenção do CI do participante
- Gestão dos ME: AICIB >>> OMS >>> ARS >>>
 Centro de ensaio
- Monitorização externa remota pela OMS





Procedimentos normalizados- SOP

Cumprimento das Boas Práticas Clínicas/ Proteção dos doentes/ Geração de evidência suportada em dados credíveis

SOLIDARITY TRIAL PLUS
Standard Operating Procedures

R&DBlueprint

SOLIDARITY TRIAL PLUS

World Health Organization

An international randomised trial of additional treatments for COVID-19 in hospitalised patients who are all receiving the local standard of care

Standard Operating Procedures and Appendixes

> Version 1.0 April 5, 2021

This SOPs are confidential to trial investigators. It should not be disclosed to others without permission from the WHO, except to seek the consent of collaborators or participants.





Contents

SOP-1 APPROVAL OF HOSPITALS TO JOIN THE TRIAL AND ACCESS TRIAL DRUGS	
SOP-2 ACCESS TO GLOBAL ENROLMENT AND RANDOMIZATION CENTER	4
SOP-3 INFORMED CONSENT FORM	
SOP-4 PHARMACY MANUAL FOR ARTESUNATE	
SOP-5 PHARMACY MANUAL FOR IMATINIB	1
SOP-6 PHARMACY MANUAL FOR INFLIXIMAB	1
SOP-7 REPORTING OF MAIN OUTCOMES WHILE A PATIENT IS IN HOSPITAL	16
SOP-8 REPORTING SAES AND SUSARS	17
SOP-9 REPORTING OF PROTOCOL DEVIATIONS AND VIOLATIONS	19
APPENDIX 1. GLOBAL DATA AND SAFETY MONITORING COMMITTEE	20
APPENDIX 2. SOLIDARITY TRIAL GOVERNANCE	2
APPENDIX 3. PROTOCOL AMENDMENT HISTORY	2

SOLIDARITY PLUS - version 1.0

Report Protocol Deviation Form

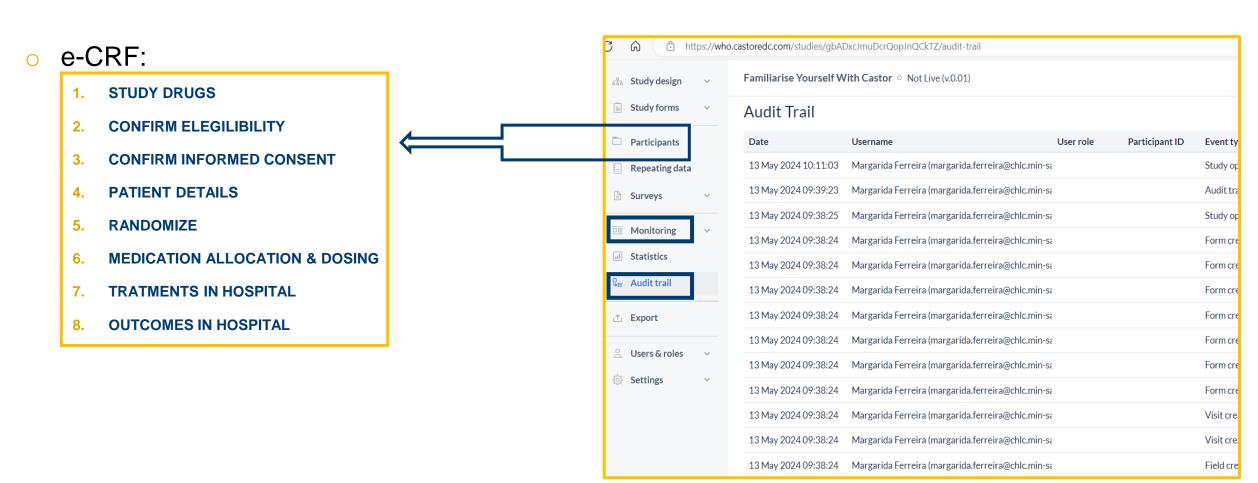
Step Note To File

Number	Question	Answers
.1	Date	(dd-mm-yyyy)
.2	From	
.3	Protocol ID	
.4	Subject	
.5	Description of issue	
.6	Action Taken	
.7	Reason for deviation	4
.8	GCP issue?	○ Yes ○ No
.9	Name (signed by)	
.10	Date (signed on)	(dd-mm-yyyy)



Registo dos dados adaptado ao contexto pandémico e assistencial

Garantia de rastreabilidade, segurança dos dados, proteção e confidencialidade dos dados pessoais







Consentimento Informado do participante

Medidas de minimização: European Medicines Agency, "Guidance on the Management of Clinical Trials during the COVID-19 (CORONAVIRUS) Pandemic", Version 4, 04/02/2021

- Participantes iletrados colocam a sua impressão digital no formulário de CI e testemunha imparcial presente tem de assinar e datar
- No caso do participante estar isolado, a testemunha letrada assina e data após consentimento oral do participante e este assina/data assim que possível após saída do isolamento
- Centro de ensaio: definição de um procedimento específico de gestão e arquivo dos formulários de CI (medidas de contenção/prevenção de contágio)

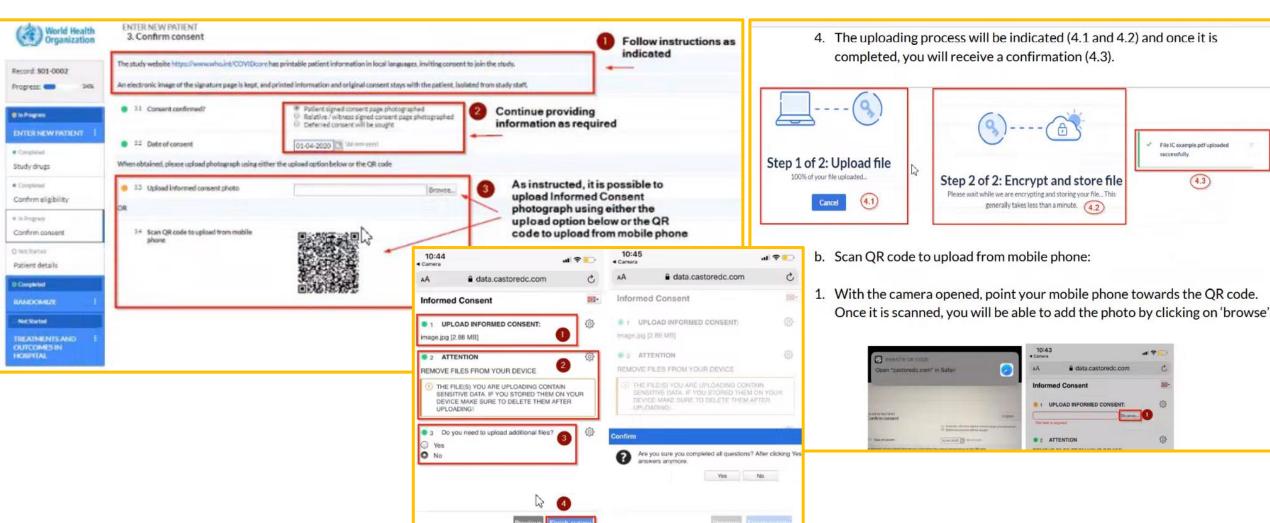


*participantes iletrados colocam a sua impressão digital e uma testemunha letrada assina o formulário.



Consentimento Informado do participante

Segurança, proteção e confidencialidade dos dados pessoais (ENCRIPTAÇÃO)





Circuito do Medicamento Experimental

Definição de circuito do ME formulários de registo no centro de ensaio de acordo com a SOP da OMS e BPC

٠	CIR	CUITO DO MEDICAMENTO EXPERIMENTAL
		Ensaio Clinico Solidarity Plus
	Receção do Medicamento Experimental	Os medicamentos do estudo (ME) serão entregues nos Serviços Farmacéuticos – área de Ensaios Clínicos, pele Promotor ao Farmacéutico responsavel pelo Ensaio Clínico ou ao Farmacêutico designado para o substituir.
	Armazenamento	Todo o ME recepcionado é armazenado nos Serviços Farmacêuticos – área de Ensaios Clínicos até à dispensa. O acesso ac medicamento experimental armazerado só pode ser feito pelo Farmacêutico Responsável ou por elemento designado para o substituir. O Investigador pode aceder ao medicamento experimental armazenado, apenas para controlo da execução do Protocolo.
	Prescrição	A prescrição dos ME é da responsabilidade exclusiva do Médico Investigador ou co-Irvestigador e será realizada em folha de prescrição modelo do centro de ensaio.
	Dispensa do Medicamento Experimental	A dispensa do ME é responsabilidade do Farmacêutico responsável ou do Farmacêutico designado para o substituir, cumprindo as normas legais em vigor. Devem ser mantidos registos das doses dispensadas.
	Preparação e Administração do Medicamento Experimental	A preparação e administração do ME será eferuada pelos Enfermeiros do es udo.
	Devoluções e inutilizações do Medicamento Experimental/ Reconciliação da Medicação	O farmacêutico responsável ou o Farmacêutico designado para o substituir é responsável pela contabilização da medicação no centro através do prenchimento de registos próprios. As cartonagens vazias serãe guardadas para posterior reconciliação pelo Pronotor do estudo.
	Recolha/ Destruição do Medicamento Experimental	Os medicamentos fora do prazo ou não utilizados durante o ensaio serão conservados pelo Farmacêutico responsável ou pelo Farmacêutico designado para o substituir. O Promotor do ensaio clínico responsabiliza-se pela recolha das embalagens vazias e medicamentos não utilizados e subsequente destruição.

PROTOCOL: SPONSOR: INVESTIGATOR NAME: SITE ADDRESS: Hospital de Quoy, Cabral INVESTIGATIONAL PRODUCT: Rua Ivone Silva nº 6 INVESTIGATIONAL PRODUCT:	
0000	
1050-124 Lisboa	OTHER: Temperature storage requirement for IP is
IP Receipt information IP Condition IP Dispensing	Comments
Date Received Lot Number Expiry Date Marbor Received 45Montone division Spy (Initials) Spy (Initials) Spy (Initials) Sport (Initials) Date Disponsed Subject Lot Number So of Vision Spy (Initials)	Dispensed by (Intiets)
For the IP Condition column enter the following letter as applicable;	

iiivostigati	onai i i	oddot (II	P) Destruction	<i>7</i> 1110		
Country / Site:		Portugal / ARSLVT				
Name IP		Infliximab 100 mg Imatinib 400 mg Artesunate 60 mg		Unit	Vial Tablet vial	
Principal Investigat	tor Name	Dra Nadine Ribeiro				
destroyed. In comp	liancë with IC r to destruction Batch	CH-GCP (R2) and on. Products sho	should document in the d the sponsor's proceduld not be destroyed be Quantity	ures, a ful fore writter	I reconciliation n authorization on for Destruction	
	Number	Date	sent for destruction [] (1)		E,Q,X,O (2)	
Infliximab 100 mg vial	T320415	04/11/2023	xxx	E		
Imatinib 400mg	LC4961	31/12/2022	xxx	E		
			I	E		
tablet Artesunate 60mg vial	JFQ020081	01/11/2023	xxx			



Resposta dos CIC

Adendas em tempo útil

Aprovação célere e assinatura dos

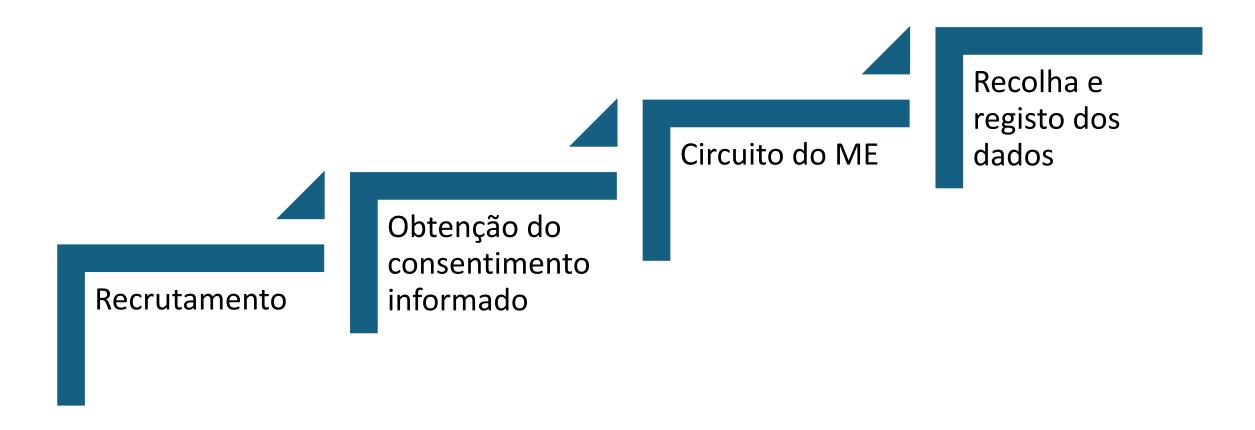
Operacionalização da obtenção do consentimento informado

Agilização do circuito do medicamento



Acordos

Desafios logísticos e operacionais







O VALOR DOS ENSAIOS CLÍNICOS PRAGMÁTICOS COLABORATIVOS

Avaliar em simultâneo vários tratamentos ao abrigo do mesmo Protocolo clínico

Recrutar globalmente milhares de doentes

Gerar evidência robusta dos benefícios e riscos de intervenções terapêuticas

Demonstrar o valor do novo modelo metodológico

Informação de suporte à decisão clínica e política

Responder de forma robusta e rápida aos desafios impostos pela pandemia



O VALOR DOS ENSAIOS CLÍNICOS PRAGMÁTICOS COLABORATIVOS- con't

The time is now: role of pragmatic clinical trials in guiding response to global pandemics

Aws Almufleh^{1,2} and Jacob Joseph^{1,3,4*}

Conclusion

It has been over 50 years since epidemiologists Daniel Schwartz and Joseph Lellouch described the emerging role of pragmatic clinical trials and their value in generating evidence readily applicable to real-world clinical settings [13]. Perhaps a "silver lining" of the COVID-19 pandemic is that it magnified the need for such trials and will push the scientific community closer to widespread adoption of PCTs. The rapid spread of COVID-19 is a reminder that we need a commensurately swift response in generating high-quality clinical evidence with rapid implementation. Pragmatic clinical trials are well-positioned to be at the forefront of this coordinated response.

Integrating Research into Community PracticeToward Increased Diversity in Clinical Trials

Janet Woodcock, M.D., Richardae Araojo, Pharm.D., Twyla Thompson, Pharm.D., and Gary A. Puckrein, Ph.D.

The time has come for stake-holders in the clinical research ecosystem — the biomedical industry, policymakers, government agencies, contract research organizations, and patient advocates — to support the development and long-term sustainability of an infrastructure that unites clinical research with clinical care.

BMC 22:229, 2021



N ENGL J MED 385: 15, October 7, 2021

Muito obrigado pela vossa atenção. Thank you for your time.

