

1. AMAÇ

Bu kılavuz, klinik araştırmayı yürütmek üzere etik kurula yapılacak başvurunun şekli ve içeriği ile ilgili olarak rehberlik sunmak üzere hazırlanmıştır.

2. BAŞVURU VE BİLDİRİMLERİN ŞEKLİ VE İÇERİĞİ

2.1. Klinik Araştırma Onayı İçin Başvuru

2.1.1. Başvuru, ilgili mevzuata uygun şekilde destekleyici veya yasal temsilcisi, tarafından yapılır.

2.1.2. Klinik araştırmalar için bilimsel ve etik yönden onay almak amacıyla ilgili etik kurula başvuru yapılır.

2.1.3. Etik kurula, klinik araştırmacının türüne göre Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun internet sitesinde yayımlanan uygun başvuru formu ve üst yazı örnekleri ile başvuruda bulunulmalıdır.

2.1.4. Araştırma uluslararası ise aynı başvurunun sunulduğu diğer sağlık otoritelerinin bir listesi dosyaya eklenmelidir. Söz konusu araştırma protokolünde ülkemizdeki uygulamadan farklılıklar varsa gerekçeleri ile belirtilmelidir.

2.1.5. Başvuru sahibi araştırmacının destekleyicisi değilse, onun adına hareket edecek olan yasal temsilcinin destekleyici tarafından hangi konularda yetkilendirildiğine dair belgenin orijinali başvuru dosyasında yer almalıdır.

2.1.6. İlk başvuru dosyası ve araştırmacının devamında başvuru, niteliğine uygun olarak; Faz I klinik araştırmaları için kırmızı, Faz II klinik araştırmaları için sarı, Faz III klinik araştırmaları için mavi, Faz IV klinik araştırmaları için siyah, gözlemsel ilaç çalışmaları ve ilaç dışı klinik araştırmaları için beyaz, biyoyararlanım ve biyoesdeğerlik çalışmaları için turuncu dosyalar kullanılmalıdır.

2.1.7. İlk başvuru ve önemli değişiklik başvuruları için, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun internet sitesinde yayımlanan başvuru ücretinin ödendiğine dair banka dekontunun aslı ve bir fotokopisinin başvuru dosyasına eklenmesi gerekmektedir.

2.1.8. Uzmanlık tezleri veya akademik amaçlı araştırmalar için başvuru ücreti yatırılmasına gerek yoktur. Ancak, söz konusu araştırmacının uzmanlık tezi veya akademik amaçlı olduğuna dair ana bilim dalı başkanı veya eğitim sorumlusunca onaylanan belgenin başvuru dosyasına eklenmesi gerekmektedir.

2.1.9. Başvuru konusu ile ilgili üst yazı örneğinin bulunmaması halinde hazırlanacak olan üst yazıda araştırmacının açık adı, varsa protokol numarası ve sorumlu araştırmacı veya koordinatöre ait bilgiler belirtilmelidir.

2.1.10. Başvuru üst yazı metninde, özel araştırma popülasyonları, yeni bir aktif maddenin insanlara ilk kez verilmesi, olağandışı araştırma ürünleri, olağandışı araştırma tasarımları, alt çalışmalar gibi başvuruya ilişkin özel konulara dikkat çekilmeli ve ilgili bilgi ve belgelerin başvuru dosyasında bulunduğu yerler belirtilmelidir.

2.1.11. Başvuru formları standart olup Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun internet sitesinde yayımlanmaktadır. Söz konusu formlar, gerektiğinde güncellenmekte olup, başvuruda kullanılacak formun güncel olmasına dikkat edilmelidir.

2.1.12. Araştırmacının destekleyicisi veya yasal temsilcisi, sunulan bilgilerin yeterli olduğunu ve ekteki belgelerin mevcut bilgileri doğru şekilde yansıttığını, başvurusu yapılan klinik araştırmacının başlatılmasının kendi görüşlerine göre mantıklı bulunduğunu, araştırmacının başlatılmasını kabul ettiğini ilgili başvuru formunu imzalayarak taahhüt etmiş olur.

2.2. Araştırma Protokolü

2.2.1. Araştırma protokolü, klinik araştırmacının amacını, tasarımını, metodolojisini, uygulanacak istatistiksel yöntemleri ve araştırmaya ait düzenlemeleri detaylı olarak tanımlayan belgedir.

- 2.2.2.** Araştırma protokolünün içeriği ve formatı ilgili mevzuat ve iyi klinik uygulamalarına uygun olmalıdır.
- 2.2.3.** Araştırma dosyası ekinde sunulan protokol; protokolün versiyon numarasını, araştırmacının açık adını, destekleyicinin protokole ait belirlediği bütün versiyonların kod numarasını, değişikliklerin dahil edilmesi ile güncelleştirilecek olan versiyonun numarasını ve tarihini veya bu protokole verilen kısa başlık veya verilen ismi kapsamalı; destekleyici ve koordinatör veya sorumlu araştırmacı tarafından imzalanmalıdır.
- 2.2.4.** Araştırma protokolü, yazılı bilgilendirilmiş gönüllü olur formu veremeyen gönüllülerle ilgili durum söz konusu olduğunda konuya ilişkin gerekçeyi de içermelidir.
- 2.2.5.** Araştırma protokolü ve protokol değişikliği İngilizce dışında farklı dillerde hazırlanmışsa tümünün Türkçe tercümesinin de gönderilmesi gerekmektedir.
- 2.2.6.** Araştırma protokolü ve protokol değişikliği İngilizce ise, protokolün orijinali ve protokol ve protokol değişikliğinin özetinin Türkçe tercümesi gönderilmelidir.
- 2.3. Araştırma Broşürü**
- 2.3.1.** Araştırma broşüründe verilecek içerik, format ve yöntemler ilgili mevzuata uymalıdır.
- 2.3.2.** Araştırma broşürü, araştırma ürününe ait klinik ve klinik olmayan verileri içermelidir.
- 2.3.3.** Araştırma broşürü, sunulan klinik araştırmacının mantığını ve araştırmada araştırma ürününün güvenli kullanımını destekleyecek bütün mevcut bilgi ve kanıtları dâhil ederek hazırlanmalıdır.
- 2.3.4.** Araştırma broşürü ve değişikliğinde İngilizce dışında farklı dillerde hazırlanmışsa tümünün Türkçe tercümesinin de gönderilmesi gerekmektedir. Araştırma broşürü ve değişikliği İngilizce ise orijinalinin gönderilmesi yeterlidir.
- 2.3.5.** Araştırma broşürü ve değişikliği ile ilgili başvurular “İyi Klinik Uygulamalar Kılavuzu” ve ilgili mevzuat doğrultusunda yapılmalıdır.
- 2.4. Araştırma Ürünü Dosyası**
- 2.4.1.** Başvurularda araştırma ürünü dosyası sunulma zorunluluğu yoktur. Ancak etik kurul gerekli gördüğü durumlarda araştırma ürün dosyasını veya ilgili bölümlerini talep edebilir.
- 2.4.2.** Araştırma ürünü dosyası klinik araştırmada kullanılacak referans ürünler ve plasebolar, klinik olmayan çalışmalar ve klinik kullanımı dâhil herhangi bir araştırma ürününün kalitesi ile ilgili bilgiyi içerir.
- 2.4.3.** Araştırma ürünü dosyası, klinik olmayan ve klinik bilgiler için araştırma broşürüne çapraz referansta bulunabilir. Bu durumda klinik olmayan bilgilerin özetleri ve klinik bilgiler tercihen tablo şeklinde verilmelidir. Bu tablo, değerlendirmeyi yapacak kişilere araştırma ürünün potansiyel toksisitesi ve yapılacak araştırmadaki kullanım güvenliliği ile ilgili karar verebilmek için yeterince bilgi sağlamalıdır.
- 2.4.4.** Klinik olmayan veya klinik verilerde, normalde araştırma broşürüne dâhil olanların dışında ayrıntılı bir uzman açıklaması veya tartışılması gereken bazı özel durumlar var ise destekleyici, bu klinik olmayan veya klinik bilgileri araştırma ürünü dosyasının bir parçası olarak verebilir.
- 2.4.5.** Kapsamlı bir araştırma ürünü dosyası; araştırma ürününün kalitesi, üretimi ve kontrolü ile ilgili belgeleri, klinik olmayan verileri ve klinik verilerin özetlerini içermelidir. Ana başlıklar kılavuzun ekinde listelenmiştir. Ancak her araştırma ürünü için bütün başlıklardaki bilgilerin sunulmasının mümkün olmayacağı da kabul edilmelidir.

- 2.4.6.** Dosya, araştırma ürününün doğasına, gelişim aşamasına, araştırma yapılacak popülasyona, hastalığın doğasına, ciddiyetine ve araştırma ürününe ne kadar süredir maruz kalındığı dâhil pek çok faktöre bağımlı olacaktır.
- 2.4.7.** Verilerin çıkarılması gerekli olduğu zaman bununla ilgili bilimsel gerekçeler sunulmalıdır; buna uygun bir başlık yoksa yeni bir bölüm eklenmelidir.
- 2.4.8.** Destekleyici herhangi bir araştırma ürünü ile ilgili kimyasal, farmasötik ve biyolojik veriler hakkındaki özetleri sunmalıdır. Bununla ilgili başlıklar kılavuzun ekinde verilmiştir.
- 2.4.9.** Destekleyicinin klinik araştırmada kullanılacak araştırma ürünü iyi imalat uygulamaları (İİU) ilkelerine ve İİU Kılavuzuna uygun olarak üretilmiş olmalıdır.
- 2.4.10.** Destekleyici, klinik ilaç araştırmasında kullanılacak herhangi bir araştırma ürünü ile ilgili klinik olmayan farmakolojik ve toksikolojik verilerin özetlerini sunmalıdır. Bu veriler mevcut değilse bunun gerekçesini belirtmelidir. Ayrıca, yürütülen araştırmalara ilişkin bir referans listesini ve ilgili literatür referanslarını vermelidir. Talep edilmesi durumunda araştırmalara ilişkin tam kapsamlı verilerin ve referansların kopyalarını da vermelidir. Verilerin tablo şeklinde verilmesi ve başlıca noktaların vurgulandığı kısa bilgilerin bu tabloya eşlik etmesi tercih edilir. Yürütülen araştırmaların özetleri, araştırmanın uygunluğu ve kabul edilebilir bir protokole göre yürütüldüğüne dair değerlendirme yapılmasını sağlamalıdır.
- 2.4.11.** Destekleyici, kılavuzun ekinde yer alan başlıklardaki klinik olmayan bilgileri mümkün olduğunca sunmalıdır. Başlıklar zorunlu olmayıp bu liste ile kısıtlanmamaktadır. Destekleyici, varsa sapmalar veya atlamalar olması durumu dâhil olmak üzere, mevcut verilere ilişkin kritik bir analiz vermeli ve yürütülen araştırmalar ile ilgili verileri yansıtan bir özet ve yapılacak klinik araştırma bağlamında ürünün güvenliliği ile ilgili bir değerlendirme sunmalıdır.
- 2.4.12.** Bütün araştırmalar halen kabul edilmekte olan en gelişmiş protokollere göre yürütülmelidir. Ayrıca mümkün olduğunca, iyi laboratuvar uygulamaları (İLU) gereksinimlerini karşılamalıdır. Destekleyici, bu ilkelerden sapmaları gerekçelendirmeli ve bütün araştırmaların İLU durumu ile ilgili bir beyan sunmalıdır.
- 2.4.13.** Toksikite çalışmalarında kullanılan test malzemesi kalitatif ve kantitatif katışıklık profillerini temsil etmelidir. Test malzemelerinin hazırlanması kontrole tabi olmalı ve böylece çalışmanın geçerliliğini desteklemelidir.
- 2.4.14.** Destekleyici, araştırma ürünleri ile geçmişte yapılmış klinik araştırmalara ve insanlar üzerinde yapılan çalışmalar sonucu elde edilen mevcut bütün bilgilerin özetlerini sunmalıdır. Bunlara ait başlıklar kılavuzun ekinde verilmiş olmakla birlikte, mümkün olduğunca daha fazla bilgi sunulmalıdır. Başlıklar, zorunlu olmayıp bu listeyle kısıtlanmamalıdır.
- 2.4.15.** Bütün araştırmalar iyi klinik uygulamaları (İKU) ilkelerine uygun olarak yürütülmeli ve araştırmaların İKU kurallarına uygun olarak yürütüldüğüne dair bir beyan destekleyici tarafından teyit edilmelidir. Bu mümkün değilse destekleyici, bir açıklama veya gerekçe sunmalıdır.
- 2.4.16.** Destekleyici, klinik olmayan verileri ve klinik verileri; yapılacak çalışmanın potansiyel risk ve faydaları açısından kritik olarak analiz eden entegre bir özet sunmalıdır. Metin herhangi bir çalışmayı vaktinden önce sona erdirmen nedenlerini de içermelidir. Çocuklar ve kısıtlılar ile ilgili araştırmaları değerlendirirken bu konular özellikle göz önünde bulundurulmalıdır. Klinik olmayan farmakoloji ve toksisite

testlerinin amacı araştırılacak ürünün başlıca risklerini göstermektir. Destekleyici; ilgili farmakolojik, toksikolojik ve farmakokinetik sonuçları; insanlardaki potansiyel riskleri işaret etmek üzere ekstrapolasyon temeli olarak kullanılmalıdır. Destekleyici bütün mevcut verileri entegre etmeli, araştırma ürününün farmakolojik ve toksikolojik etkilerini analiz etmeli, muhtemel mekanizmalarını göstermelidir. Mümkün olduğunda, tercihen uygulanan doz yerine AUC ve Cmax verilerine dayanarak, araştırma ürününün güvenlilik marjını tartışmalıdır. Klinik olmayan ve klinik araştırmalardaki herhangi bir bulgunun klinik önemini ve klinik araştırmalardaki etkisini ve güvenilirliğini belirtmelidir.

2.4.17. Araştırma ürünü ülkemizde ruhsatlı/izinli ise ve aynı form, aynı endikasyonlar ve kısa ürün bilgileri (KÜB) veya kullanma talimatı tarafından kapsanan bir dozaj rejimi içeriyorsa; destekleyici, KÜB'ün veya kullanma talimatının Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu tarafından mevcut onaylı versiyonunu sunabilir. Ancak yeni bir endikasyon için, yeni hasta popülasyonunda ve yeni dozaj rejiminde kullanımının güvenli olduğunu desteklemek üzere ek klinik olmayan veriler veya klinik veriler sunulmaları gerekmektedir.

3. DEĞİŞİKLİKLERİN BİLDİRİMİ VE İZİN ALMA YÖNTEMİ

- 3.1.** Klinik araştırma başlatıldıktan sonra yürütülmesinde değişiklik yapılmasına izin verilebilmektedir.
- 3.2.** Araştırma ile ilgili yapılacak izin alınması gereken tüm değişiklikler ilgili mevzuatta belirtilmiştir.
- 3.3.** Araştırmanın yürütülmesindeki önemli değişiklikler protokolden veya araştırmayı destekleyen bilimsel dokümanlara ilişkin yeni bilgilerden kaynaklanabilir. Önemli değişikliklere ilişkin örnekler kılavuzun ekinde yer almaktadır.
- 3.4.** Destekleyici, vakaları birer birer ele almalı, değişikliğin önemli olup olmadığını değerlendirmeli ve Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu internet sitesinde yayımlanan uygun güncel form ve üst yazı örneği ile etik kurula başvuruda bulunmalıdır.
- 3.5.** Önemli bir değişikliğin belirli bir araştırma ürünü için birden fazla protokolü etkilediği durumlarda, destekleyici veya yasal temsilcisi, üst yazıda bunu belirtmeli ve bildirim bütünü etkilenen protokolleri içerecek şekilde araştırmanın açık adını, varsa protokol numarasını, koordinatör veya sorumlu araştırmacının adını içeren bir listeyi de dâhil ederek, ilgili etik kurula iletmelidir.
- 3.6.** Başvuruların reddedilmesi başvuru sahibinin bilgileri yeniden sunma hakkını ortadan kaldırmaz.
- 3.7.** Değişikliğe ilişkin başvuru asgari aşağıdaki bilgileri içermelidir:
 - 3.7.1.** Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun internet sitesinde yayımlanan konuya uygun başvuru üst yazı örneği,
 - 3.7.2.** Temel olarak aşağıdakileri içeren ancak, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun internet sitesinde yayımlanan güncel başvuru formu:
 - 3.7.2.1.** Klinik araştırmanın açık adı, varsa protokol kod numarası,
 - 3.7.2.2.** Destekleyici veya yasal temsilcisi,
 - 3.7.2.3.** Güncellenen değişikliğin versiyon numarası, tarihi
 - 3.7.2.4.** Değişikliklerin altının çizilerek belirtilmesi, mümkünse değiştirilen dokümanların özeti,
 - 3.7.2.5.** Mümkünse güncelleştirilmiş genel risk fayda değerlendirmesi,

- 3.7.2.6.** Araştırmaya dâhil olan gönüllüler için muhtemel sonuçlar ve bu sonuçların değerlendirilmesi.
- 3.8.** Araştırmanın yürütülmesi veya araştırma ürünün geliştirilmesi sırasında yeni durumların gönüllülerin güvenliğini etkilemesi muhtemel ise; destekleyicinin veya sorumlu araştırmacının ortaya çıkabilecek bu duruma karşı gönüllüleri korumak için uygun acil güvenlik önlemleri alması gerekebilir. Bu güvenlik önlemleri etik kuruldan ve Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumundan önceden onay veya izin alınmadan da uygulanabilir. Destekleyici veya sorumlu araştırmacı, gelişebilecek yeni durumlar, bunlara karşı alınan önlemler ve diğer eylemlerin gerçekleştirilmesine ilişkin planlar konusunda etik kurulu hemen bilgilendirmelidir. Bu bilgilendirme, ilk aşamada faksla, ardından yazılı bir rapor halinde olmalıdır.
- 3.9.** Destekleyici, klinik araştırmayı durdurduğunda (yeni gönüllülerin araştırmaya alınmasının durdurulması veya araştırmanın uygulama safhasında olan gönüllülerin tedavisinin kesilmesi gibi), etik kurulu bilgilendirmelidir.
- 4. KLİNİK ARAŞTIRMANIN SONA ERDİRİLMESİNİN BİLDİRİMİ**
- 4.1.** Klinik araştırmanın destekleyicisi veya yasal temsilcisi ilgili etik kurulu klinik araştırmanın sona erdirildiğine dair bilgilendirmelidir.
- 4.2.** Destekleyici veya yasal temsilcisi, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun internet sitesinde yayımlanan güncel form ve üst yazı örneği kullanarak araştırmanın sona erdiğini bildirmelidir.
- 4.3.** Destekleyici veya yasal temsilcisi klinik araştırmanın sona erdirilmesinden itibaren 90 (doksan) gün içerisinde araştırmanın sona erdirildiğini ilgili etik kurula ve Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna bildirmelidir.
- 4.4.** Araştırma protokolünde araştırmanın sona erdirilmesi ile ilgili hususları belirten bir bölüm yer almalı; nedeni ne olursa olsun, burada yapılan herhangi bir değişiklik ilgili mevzuata uygun olarak bildirilmelidir. Araştırmada yer alan en son gönüllünün son ziyaret tarihi, araştırmanın sona erdirilmesi olarak tanımlanabilir. Herhangi bir istisnai durum, protokolda gerekçelendirilmelidir.
- 4.5.** Destekleyici araştırmayı başlatmamaya karar verirse veya araştırmayı durdurduktan sonra tekrar başlatmamaya karar verirse ilgili etik kurul bilgilendirmelidir; protokolü, varsa protokol kodu numarasını, araştırmayı başlatmama ve sona erdirme nedenlerini kısaca açıklayan bir yazıyı göndermelidir.
- 4.6.** Destekleyici veya yasal temsilcisi ilgili etik kurula araştırmanın tüm merkezlerde sona erdirilmesinden itibaren bir yıl içerisinde klinik araştırma sonuç raporunun özetini ve iyi klinik uygulamaları ile ilgili mevzuata uymalıdır.
- 4.7.** Araştırmanın sona erdirildiğine dair bildirim, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun internet sitesinde yayımlanan güncel form ve üst yazı örneği kullanarak yapılmalıdır.
- 4.8.** Araştırma erken sona erdirildiğinde, klinik araştırma raporunun sonunda en azından aşağıdaki bilgiler sunulmalıdır:
- 4.8.1.** Araştırmanın zamanından önce bitirilmesine ilişkin gerekçe,
- 4.8.2.** Araştırma sona erdirildiğinde halen tedavi gören gönüllü sayısı,
- 4.8.3.** Araştırma sona erdirildiğinde tedavi gören gönüllüler için önerilen hasta yönetimi,
- 4.8.4.** Araştırma sonuçların değerlendirilmesi.

5. YÜRÜRLÜKTEN KALDIRILAN DÜZENLEMELER

05.09.2011 tarih ve 7668 sayılı Makam Olur ile yürürlüğe konulmuş olan “Klinik Araştırmalarda Etik Kurula Başvuru Şekline İlişkin Kılavuz” yürürlükten kaldırılmıştır.

6. YÜRÜRLÜK

Bu kılavuz onaylandığı tarihte yürürlüğe girer.

- 2.11.4.2.4. Kritik ve Ara Adımların Kontrolleri
- 2.11.4.2.5. Süreç Validasyonu veya Değerlendirmesi
- 2.11.4.3. Eksipiyanların Kontrolü
 - 2.11.4.3.1. Spesifikasyonlar
 - 2.11.4.3.2. Analitik Prosedürler
 - 2.11.4.3.3. Analitik Prosedürlerin Validasyonu
 - 2.11.4.3.4. Spesifikasyonların Gereçeklendirilmesi
 - 2.11.4.3.5. İnsan veya Hayvan Orijinli Eksipiyanlar
 - 2.11.4.3.6. Yeni Eksipiyanlar
- 2.11.4.4. Tıbbi Ürünlerin Kontrolü
 - 2.11.4.4.1. Spesifikasyonlar
 - 2.11.4.4.2. Analitik Prosedürler
 - 2.11.4.4.3. Analitik Prosedürlerin Validasyonu
 - 2.11.4.4.4. Seri Analizleri
 - 2.11.4.4.5. Katışıklılıkların Tanımlaması
 - 2.11.4.4.6. Spesifikasyonların Gereçeklendirilmesi
- 2.11.4.5. Referans Standartlar veya Malzemeler
- 2.11.4.6. Dış Ambalaj Kapatma Sistemi
- 2.11.4.7. Stabilite

3. Ekler

- 3.1. Tesisler ve Ekipman
- 3.2. Tesadüfi Ajan Güvenlik Değerlendirmesi
- 3.3. Yeni Eksipiyanlar
- 3.4. Yeniden Tertip ve Dilüentler için Solventler

EK-2: KLİNİK OLMAYAN FARMAKOLOJİK VE TOKSİKOLOJİK VERİLER İÇİN BAŞLIKLAR

1. Farmakodinamik

- 1.1. Kısa özet
- 1.2. Primer farmakodinamik
- 1.3. Sekonder farmakodinamik
- 1.4. Güvenlilik farmakolojisi
- 1.5. Farmakodinamik etkileşimler
- 1.6. Tartışma ve sonuç

2. Farmakokinetik

- 2.1. Kısa özet
 - 2.1.1. Analiz yöntemleri
- 2.2. Emilim
- 2.3. Dağılım
- 2.4. Metabolizma
- 2.5. Atılım
- 2.6. Farmakokinetik ilaç etkileşimleri
- 2.7. Diğer farmakokinetik çalışmalar
- 2.8. Tartışma ve toksikokinetiğinin değerlendirilmesi dahil sonuç

3. Toksikoloji

- 3.1. Kısa özeti
- 3.2. Tek dozda toksisite
- 3.3. Tekrarlayan dozda toksisite*
- 3.4. Genotoksisite
 - 3.4.1. İn vitro
 - 3.4.2. İn vivo*
- 3.5. Karsinogenisite*
- 3.6. Reprodüktif ve gelişimsel toksisite*
- 3.7. Lokal tolerans
- 3.8. Diğer toksisite çalışmaları
- 3.9. Tartışma ve sonuç

* Bu bölümler toksikokinetik değerlendirmeler ile desteklenmelidir.

EK-3: KLİNİK ÇALIŞMA VE GEÇMİŞTE İNSANLARDA EDİNİLEN DENEYİMLERE İLİŞKİN VERİLER İÇİN BAŞLIKLAR

1. Klinik farmakoloji

- 1.1. Kısa özet
- 1.2. Primer etki mekanizması
- 1.3. Sekonder farmakolojik etkiler
- 1.4. Farmakodinamik etkileşimler

2. Klinik farmakokinetik

- 2.1. Kısa özet
- 2.2. Emilim
- 2.3. Dağılım
- 2.4. Eliminasyon
- 2.5. Aktif metabolitlerin farmakokinetiği
- 2.6. Plazma konsantrasyon-etki ilişkisi
- 2.7. Doz ve zamana bağımlılıklar
- 2.8. Özel hasta popülasyonları
- 2.9. Etkileşimler

3. İnsanın maruz kalması

- 3.1. Kısa özet
- 3.2. Güvenlilik ve etkililiğe ilişkin genel açıklama
- 3.3. Sağlıklı gönüllü çalışması
- 3.4. Hasta çalışmaları
- 3.5. Önceki insanlardaki deneyimler
- 3.6. Fayda ve risklerin değerlendirilmesi

4. Ekler

EK-4: KLİNİK ARAŞTIRMALARDA ÖNEMLİ DEĞİŞİKLİK GEREKTİREBİLECEK HUSUSLARA İLİŞKİN ÖRNEKLER

Aşağıda belirtilen değişiklikler örnek olup, yapılan değişiklikler bunlarla sınırlı değildir.

Temel Önemli Değişiklik Örnekleri

Gönüllülerin fiziksel veya zihinsel sağlığı,
Araştırmanın bilimsel değeri,
Araştırmanın gerçekleştirilme şekli veya yöntemi,
Araştırmada kullanılan araştırma ürününün kalitesi veya güvenliliği.

Araştırma Protokolüne İlişkin Değişiklikler

Araştırmanın amacı,
Araştırmanın tasarımı,
Bilgilendirilmiş gönüllü olur formu (BGOF),
Araştırmaya gönüllü alma yöntemi,
Etkinlik ölçümleri,
Test veya ölçümlerin eklenmesi veya çıkarılması,
Gönüllü sayısı,
Gönüllülerin yaş aralığı,
Araştırmaya dâhil olma kriterleri,
Araştırmaya dâhil edilmeme kriterleri,
Gönüllü güvenliliğinin izlenmesi,
Araştırma ürününe maruz kalma süresi,
Araştırma ürününün dozajının değiştirilmesi,
Karşılaştırma ilacının değiştirilmesi,
İstatistiksel analiz.

İdari Yapılanmaya İlişkin Değişiklikler

Sorumlu araştırmacının değiştirilmesi,
Koordinatörün değişimi,
Araştırma merkezinin değiştirilmesi veya yeni araştırma yerlerinin eklenmesi,
Destekleyicinin veya yasal temsilcinin değişimi,

Araştırma Ürününe İlişkin Değişiklikler

Araştırma ürününün kalite verilerinin değişmesi,
Araştırma ürününün adının veya kodunun değişmesi,
İç ambalaj malzemesinin değişmesi,
Etken madde üreticisinin değişmesi,
Etken maddenin üretim sürecinin değişmesi,
Etken maddenin spesifikasyonlarında değişiklik,
Tıbbi ürünün üretimiyle ilgili bilgilerdeki değişiklikler,
Tıbbi ürünün spesifikasyonlarında değişiklik,
Araştırma ürününün performansının etkilendiği durumlarda yardımcı maddelerin spesifikasyonlarındaki değişiklikler,
Araştırma ürününün raf ömründe değişiklik,
Formülasyonda yapılan temel değişiklik,
Saklama koşullarında değişiklik,
Etken maddenin test yöntemlerinde değişiklik,
Tıbbi ürünün test yöntemlerinde değişiklik,

Farmakope ile ilgili olmayan yardımcı maddelerin test yöntemlerinde değişiklik.

Devam Etmekte Olan Araştırmalar İçin Klinik Öncesi Farmakoloji ve Toksikoloji Verileri İle İlgili Yapılan Değişiklikler

Yeni yapılmış farmakoloji testlerinin sonuçları,
Mevcut farmakoloji testlerinin yeni bir biçimde yorumlanması,
Yeni yapılmış toksisite testlerinin sonuçları,
Mevcut toksisite testlerinin yeni bir biçimde yorumlanması,
Yeni etkileşim çalışmalarının sonuçları.

Devam Etmekte Olan Araştırmalar İçin Klinik Araştırma Sürecinde ve İnsanlarda Kullanımına İlişkin Verilerde Yapılan Değişiklikler

Araştırma ürününün klinik araştırma sürecinde veya insanda kullanımı sırasında meydana gelen güvenilirlik bilgilerine ait değişiklik,
Yeni klinik farmakoloji testlerinin sonuçları,
Mevcut klinik farmakoloji testlerinin yeni bir biçimde yorumlanması,
Yeni klinik araştırmaların sonuçları,
Mevcut klinik araştırma verilerinin yeni bir biçimde yorumlanması,
Araştırma ürününün insanda kullanımından elde edilen yeni veriler,
Araştırma ürününün insanda kullanımına ilişkin mevcut verilerin yeni bir biçimde yorumlanması.