# Forum africain pour la réglementation des vaccins (AVAREF)

# **ÉVALUATION CLINIQUE**

| Titre complet    |  |
|------------------|--|
| de l'étude       |  |
| Titre court      |  |
| N° du protocole  |  |
| N° de la version |  |
| Produit médical  |  |
| d'étude          |  |
| Date             |  |
| d'examen         |  |
| Nom de           |  |
| l'évaluateur     |  |

| Version   | Date           | Commentaires                    |
|-----------|----------------|---------------------------------|
| Version 1 | Septembre 2018 | Visé par le comité directeur de |
|           |                | l'AVAREF à Entebbe (Ouganda)    |
| Version 2 | Octobre 2019   | À soumettre pour adoption à     |
|           |                | l'Assemblée de l'AVAREF à       |
|           |                | Victoria Falls, au Zimbabwe     |

#### Informations générales à l'intention des évaluateurs :

- Le texte en bleu et en bas de page est indicatif et vise à souligner des aspects à prendre en compte lors de l'évaluation. Il convient de le supprimer avant de soumettre l'évaluation finale au parrain
- Pour les produits médicaux de l'étude (IMP) ayant un MA: veuillez indiquer si l'IMP sera utilisé sur autorisation commerciale, ou si la population, la dose, le schéma thérapeutique, l'indication ou la durée sont différents. Si c'est le cas, il faut présenter l'information qui le justifie dans les sections suivantes
- Il faut cocher la case « sans objet » (s.o.) si l'information n'est pas nécessaire. Dans ce cas, le parrain doit produire un justificatif. L'évaluateur doit faire des observations concernant l'acceptabilité de l'information.

#### 1.1 Données de base

#### 1.1.1 Phase de l'essai

Lieu de travail :

**Observations** (en cas de désaccord avec la phase d'étude proposée) :

1.1.2 Situation thérapeutique

Lieu de travail :

Brève description de la maladie :

1.1.3 Mécanisme d'action, classe de médicament

Lieu de travail :

Ajouter une **brève** description :

1.2 État du développement

#### Lieu de travail :

**Brève** présentation des données pharmacocinétiques cliniques, des données d'efficacité et d'innocuité présentées dans l'IB¹ utilisé dans les précédents essais ou issues des indications précédemment étudiées pour l'/les IMP. Des études non cliniques peuvent également être présentées pour des essais précliniques ou de première administration à l'homme (FIH). Il faut tenir compte de la justification donnée, sur la base des données non cliniques, en ce qui concerne la dose initiale proposée, les étapes de prise et le niveau maximal

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Le médicament de marque innovatrice (IB) présente sommairement tous les essais cliniques effectués avant celui qui est examiné. L'évaluateur peut demande le rapport d'étude complet, y compris les appendices, s'il juge de la nécessité d'une évaluation plus approfondie des données cliniques.

| d'exposition.  Discussion du développent clinique par l'évaluateur  | r:          |
|---|-------------|
|   |             |
| <ul><li>1.3 Essai clinique proposé</li><li>1.3.1 Raison d'être de l'essai clinique</li></ul>  |             |
| La raison d'être de l'essai donnée par le parrain est-elle acceptable ?   | Oui □ Non □ |
| <ul> <li>Lieu de travail :</li> <li>Tenir compte de la nouveauté de l'essai, pour ce q<br/>pertinence et le besoin médical auquel il entend ré</li> </ul>       |             |
| Observations :  |             |
| 1.3.2 Objectif(s) et point(s) critique(s) primaire(s) Liste des objectifs primaires   |             |
| Liste des Objectifs primaires   |             |
| Le(s) premier(s) objectif(s) est/sont clairement défini(s), quantifiable(s) et acceptable(s)  | Oui   Non   |
| Liste des points critiques primaires :  |             |
| Le(s) point(s) critique(s) primaire(s) est/sont acceptable(s)   | Oui   Non   |
| Lieu de travail :   |             |
| <ul> <li>Ne pas oublier qu'il existe des points critiques prim<br/>ce type d'étude ou d'indication. Vérifier s'ils corres<br/>et s'ils sont validés.</li> </ul> |             |
| Observations :  |             |

| 1.3.3 Objectif(s) et point(s) criti                          | que(s) secondaire(s)      |                 |  |
|--|---------------------------|-----------------|--|
| Liste des objectifs secondaires                              |                           |                 |  |
|  |                           |                 |  |
| L'(les) objectif(s) secondaire(s                             | s) est/sont clairement    | Oui □ Non □     |  |
| défini(s), quantifiable(s) et ac                             | ceptable(s)               |                 |  |
| Liste des points critiques seconda                           | ires:                     |                 |  |
|  |                           |                 |  |
|  | udaire(a) est/sent        | Oui D. Nan D    |  |
| Le(s) point(s) critique(s) secon acceptable(s)               | idalie(s) est/solit       | Oui □ Non □     |  |
|  |                           |                 |  |
| Lieu de travail :  |                           |                 |  |
| Observations :   |                           |                 |  |
|  |                           |                 |  |
| 1.3.4 Population de l'étude selor                            | ı le protocole d'étude    |                 |  |
| Volontaires en bonne   | Volontaires en bonne sar  | nté □           |  |
| santé/patients   | Participants □            |                 |  |
| Tranche d'âge  |                           | u adolescents 🗆 |  |
|  | Personnes âgées ≥65 an    | s□              |  |
|  | Tranche d'âge si des enfa |                 |  |
|  | sont proposés             |                 |  |
| Sexe:  | M □ F □                   |                 |  |
| Femmes en âge de procréer sous                               |                           |                 |  |
|  | contraception — préciser  |                 |  |
|  | Femmes en âge de procr    |                 |  |
| contraception — préciser le nombre                           |                           |                 |  |
| Lieu de travail :  |                           |                 |  |
| Observations :   |                           |                 |  |
|  |                           |                 |  |
| 1.3.5 Critères d'inclusion                                   |                           |                 |  |
| Liste des critères d'inclusion                               | n :                       |                 |  |
|  |                           |                 |  |
| Les critères d'inclusion sont rat                            | •                         | Oui 🗆 Non 🗆     |  |
| représentatifs de la population                              | cible et acceptables      |                 |  |
| Lieu de travail :  |                           |                 |  |
| Tenir également compte                                       | du sexe et de l'âge des p | articipants, et |  |
| déterminer si un groupe précis est exclu ou sous-représenté. |                           |                 |  |
| Observations :   |                           |                 |  |

| 1.3.6 Critères d'exclusion :   |   |
|--|---|
| Liste des critères d'exclusion :   |   |
| Les critères d'exclusion sont rationnellement définis et conformes au profil d'innocuité de l'IMP ou du produit retenu à des fins de comparaison :   | Oui □ Non □   |
| Lieu de travail :  |   |
| <ul> <li>Vérifier si une justification est apportée en cas d'ex<br/>représentation d'un groupe précis</li> </ul>   | xclusion ou de sous-                                    |
| <ul> <li>Pour les produits agréés : tenir compte des contre<br/>dans le SmPC du produit médical d'étude, du prod<br/>des produits médicaux auxiliaires.</li> </ul>   |   |
| Observations :   |   |
| 1.3.7 Populations vulnérables et essais cliniques dans des sit   | uations d'urgence                                       |
| Les populations vulnérables² participent à l'étude □   | uuttono u urgonoo                                       |
|  | uuttono u urgonee                                       |
| Les populations vulnérables² participent à l'étude □   | Oui  Non s.o.   |
| Les populations vulnérables² participent à l'étude □  Si oui, préciser la/les population(s) dont il s'agit :  L'inclusion de la (des) population(s) vulnérable(s) est  | Oui □ Non □ s.o.  |
| Les populations vulnérables² participent à l'étude □  Si oui, préciser la/les population(s) dont il s'agit :  L'inclusion de la (des) population(s) vulnérable(s) est justifiable  | Oui   |
| Les populations vulnérables² participent à l'étude □  Si oui, préciser la/les population(s) dont il s'agit :  L'inclusion de la (des) population(s) vulnérable(s) est justifiable  Le profil « avantage/risque » est acceptable  Uniquement pour les essais cliniques d'urgence : l'essai apporte-t-il un avantage direct cliniquement pertinent   | Oui   |
| Les populations vulnérables² participent à l'étude   Si oui, préciser la/les population(s) dont il s'agit :  L'inclusion de la (des) population(s) vulnérable(s) est justifiable  Le profil « avantage/risque » est acceptable  Uniquement pour les essais cliniques d'urgence : l'essai apporte-t-il un avantage direct cliniquement pertinent pour les participants ?  | Oui  Non s.o.  Oui Non s.o.  Oui Non s.o.  Oui Non s.o. |
| Les populations vulnérables² participent à l'étude □  Si oui, préciser la/les population(s) dont il s'agit :  L'inclusion de la (des) population(s) vulnérable(s) est justifiable  Le profil « avantage/risque » est acceptable  Uniquement pour les essais cliniques d'urgence : l'essai apporte-t-il un avantage direct cliniquement pertinent pour les participants ?  Lieu de travail :  L'inclusion d'une population vulnérable se justifie s   | Oui  Non s.o.  Oui Non s.o.  Oui Non s.o.  Oui Non s.o. |
| Les populations vulnérables² participent à l'étude □  Si oui, préciser la/les population(s) dont il s'agit :  L'inclusion de la (des) population(s) vulnérable(s) est justifiable  Le profil « avantage/risque » est acceptable  Uniquement pour les essais cliniques d'urgence : l'essai apporte-t-il un avantage direct cliniquement pertinent pour les participants ?  Lieu de travail :  L'inclusion d'une population vulnérable se justifie s' information ne peut pas être obtenue des populati  Pour les handicapés et les mineurs, l'essai devrait | Oui  Non s.o.  Oui Non s.o.  Oui Non s.o.  Oui Non s.o. |

| Le plan et la conception proposés pour l'étude sont-ils acceptables ? |  |
|---|--|
| Oui □ Non □   |  |
|   |  |

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Les femmes enceintes et allaitantes, les femmes en âge de procréer n'étant pas sous contraception, les personnes handicapées incapables de décider par elles-mêmes et/ou celles pouvant prendre une décision.

|      |    | -    |      |   |
|------|----|------|------|---|
| Lieu | 40 | trai | /21  |   |
| LICU | ue | ua   | vali | - |

- **Brève** description du plan et de la conception de l'étude, et si possible, inclure un diagramme ou un organigramme
- Faire ressortir la durée escomptée de la participation de chacun, ainsi qu'une description de l'ordre retenu et de la durée de toutes les périodes de l'essai clinique, y compris le suivi.

| _ |   |    |   |     |     |   |   |   |   |
|---|---|----|---|-----|-----|---|---|---|---|
| n | h | se | - | ,,  | ••• | ^ | n | • |   |
| v |   | 35 |   | , a |     | u |   | - | _ |

| 139 | Traitement | administré au | cours de l | l'étude |
|-----|------------|---------------|------------|---------|
|     |            |               |            |         |

| 1.3.9.1 | Produit(s) | médical, | /médicaux ( | de l'étude |
|---------|------------|----------|-------------|------------|
|         |            |          |             |            |

| (copier et reprendre cette section, si besoin est)  |
|---|
|   |
| Résumé de l'utilisation proposée de l'IMP dans le présent essai :   |
| La justification de la (des) dose(s)/étape(s) de dosage, de la raison d'être du dosage, du mode d'administration, du schéma thérapeutique, de la durée du traitement et des modifications de la dose de l'IMP est-elle acceptable ? |
| Oui □ Non □ Autres (observations) □   |
| Lieu de travail :   |
| <ul> <li>Tenir compte de la (des) dose(s)/étape(s) de dosage, de la raison d'être<br/>du dosage, du mode d'administration, du schéma thérapeutique, de la<br/>durée du traitement et des modifications de la dose.</li> </ul>       |
| Observations :  |

1.3.9.2 IMP/placebo(s)/produit(s) médical(aux) auxiliaire(s) servant de référence (Copier et reprendre cette section, si besoin est)

IMP(s) de référence

| I'ii (5) de l'elelelle   |  |
|--|--|
| Le protocole d'étude propose le recours à un IMP de référence □  |  |
| Brève information sur le produit de référence :  |  |
| Inclure les informations sur la dose, le mode d'administration, le schéma thérapeutique, la durée du traitement et la période de washout |  |
| Le produit de référence est une thérapie normalisée  |  |
| selon:   |  |

| le SmPC  |                      |
|--|----------------------|
|  |                      |
| <ul> <li>les directives nationales ou internationales<sup>3</sup></li> </ul>   | П                    |
|  | L                    |
| <ul> <li>des publications scientifiques<sup>4</sup></li> </ul>   |                      |
| Le recours au produit de référence est justifié et acceptable :  | Oui 🗆 Non 🗆          |
| Tenir compte de la raison d'être du dosage, du mode<br>d'administration, du schéma thérapeutique, de la durée<br>du traitement et des modifications de la dose.  |                      |
| Lieu de travail :  |                      |
| Observations :   |                      |
| Placebo  |                      |
| Le protocole d'étude propose le recours à un <b>placebo</b> $\square$  | ]                    |
|  |                      |
| Le recours à une conception contrôlée par placebo est to<br>à fait justifié :  | out Oui 🗆 Non 🗆      |
|  | ion                  |
| à fait justifié :  Prendre des cas d'exemple en l'absence d'une intervent prouvée disponible ou lorsque l'utilisation du placebo es nécessaire pour établir l'efficacité et la sécurité d'une intervention, mais sans gravement ou irréversiblement  | ion<br>t<br>es<br>nt |
| à fait justifié:  Prendre des cas d'exemple en l'absence d'une intervent prouvée disponible ou lorsque l'utilisation du placebo es nécessaire pour établir l'efficacité et la sécurité d'une intervention, mais sans gravement ou irréversiblement nuire au patient recevant le placebo  Une justification (moins détaillée) est nécessaire pour le essais dans lesquels le groupe placebo recevra égaleme un traitement actif. Le participant du groupe placebo do  | ion<br>t<br>es<br>nt |
| à fait justifié:  Prendre des cas d'exemple en l'absence d'une intervent prouvée disponible ou lorsque l'utilisation du placebo es nécessaire pour établir l'efficacité et la sécurité d'une intervention, mais sans gravement ou irréversiblement nuire au patient recevant le placebo  Une justification (moins détaillée) est nécessaire pour le essais dans lesquels le groupe placebo recevra égaleme un traitement actif. Le participant du groupe placebo do recevoir au moins des soins de qualité.                    | ion<br>t<br>es<br>nt |
| à fait justifié :  Prendre des cas d'exemple en l'absence d'une intervent prouvée disponible ou lorsque l'utilisation du placebo es nécessaire pour établir l'efficacité et la sécurité d'une intervention, mais sans gravement ou irréversiblement nuire au patient recevant le placebo  Une justification (moins détaillée) est nécessaire pour le essais dans lesquels le groupe placebo recevra égaleme un traitement actif. Le participant du groupe placebo do recevoir au moins des soins de qualité.  Lieu de travail: | ion<br>t<br>es<br>nt |

Produit(s) médical (aux) auxiliaire(s)
Le protocole d'étude propose le recours au(x) produit(s) médical(aux) auxiliaire(s) $^{5}$ 

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Inclure une référence sur les directives dans la section réservée aux observations.

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> Inclure la référence dans la section réservée aux observations.

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> Ils englobent la thérapie de base, le(s) médicament(s) de secours, les agents limitatifs et/ou les produits médicaux nécessaires pour évaluer les points critiques.

| Le recours aux produits médicaux auxiliaires pour l'étude est justifié et acceptable:  | Oui   Non          |
|--|--------------------|
| Informer l'évaluateur de la qualité si l'utilisation d'un produit médical auxiliaire dans l'étude n'est pas enregistrée.   |                    |
| Lieu de travail :  |                    |
| Observations :   |                    |
| 1.3.9.3 Autres considérations concernant les essais recourant à un   | dispositif médical |
| L'essai inclut l'étude sur un ou plusieurs dispositifs médicaux  |                    |
| L'utilisation et l'étude du dispositif médical sont jugés acceptables <sup>6,7</sup>   | Oui □ Non<br>□     |
| Lieu de travail :  |                    |
| Observations:  |                    |
|  |                    |
| 1.3.10 Sécurité : liste des risques de sécurité importants liés aux tr<br>lors de l'étude (IMP/produits de référence/produits méd<br>auxiliaires/dispositifs médicaux)   |                    |
| Lieu de travail :  |                    |
| <b>Brève</b> description des risques de sécurité importants liés au administrés lors de l'étude qui ont été identifiés dans les précliniques, tel qu'indiqué dans l'IB ou le SmPC, ou même dan source <sup>8</sup> . | cédents essais     |
| Observations:  |                    |
| 1.3.11 Aspects cliniques cécitants et non cécitants (le cas échéant)   |                    |
| La marche à suivre en cas d'urgence non cécitante est<br>décrite dans le protocole et est acceptable :   | Oui   Non          |
| Si le résultat d'un laboratoire précis ou une réaction<br>négative précise indique une affectation des<br>traitements, il existe des mesures additionnelles pour   | Oui 🗆 Non 🗆        |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |                    |

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> Pour les définitions et la classification des dispositifs médicaux, voir: Modèle de cadre réglementaire mondial de l'OMS relatif aux dispositifs médicaux incluant les dispositifs médicaux de diagnostic in vitro, 2017 - Série technique de l'OMS sur les dispositifs médicaux.

<sup>&</sup>lt;sup>7</sup> Tenir aussi compte des produits et logiciels de diagnostic.

<sup>&</sup>lt;sup>8</sup> Pour obtenir une liste des risques d'innocuité importants liés aux traitements administrés lors des essais non cliniques, consulter la section correspondante dans l'évaluation non clinique.

| se prémunir contre une situation cécitante :  |         |
|---|---------|
| Lieu de travail :   |         |
| Observations :  |         |
|   |         |
| 1.3.12 Mesures contraceptives   |         |
| Risque(s) qu'encourent l'embryon et/ou le fœtus9:   |         |
|   |         |
| Catégorie générale de risques   | , /     |
| Sur la base des données cliniques et non cliniques, le risque de tératogé   | enicite |
| ou de fœtotoxicité dans la grossesse débutante est :  |         |
| Prouvé/suspecté □ Possible □ Improbable □   |         |
| Considérer le risque comme étant possible s'il est inconnu.   |         |
| Considerer le risque confine étant possible s'il est inconna.   |         |
| Les mesures contraceptives sont-elles suffisamment  Oui   | Non     |
| définies et acceptables ? □   |         |
| Si non — cocher la case appropriée ci-après et  |         |
| commenter   |         |
| La méthode contraceptive proposée aux femmes en âge de procréer   |         |
| de l'étude est insuffisante, ou alors une méthode efficace est indiquée   |         |
| comme étant très efficace (par ex., à double verrou)  La contraception des participants de sexe masculin est requise, mais            |         |
| n'est pas incluse ou est insuffisante dans le protocole   |         |
| La contraception à la fin du traitement n'est pas incluse dans le   |         |
| protocole, ou alors la durée de la contraception est insuffisante   |         |
| Le contrôle de grossesse lors de l'examen n'est pas inclus, ou alors il y   |         |
| a un intervalle insuffisant entre le moment où le test de grossesse a   |         |
| été effectué et le début du traitement  |         |
| Fréquence insuffisante des tests de grossesse lors de l'étude (comme  |         |
| indiqué dans les lignes directrices du CTFG)  |         |
| La définition de « femme en âge de procréer » ou de « femme en état de ménopause » n'est pas incluse dans le protocole d'étude ou est |         |
| inappropriée.   |         |
| Autres questions :  | П       |
| Lieu de travail :   |         |
| Observations :  |         |
|   |         |
|   |         |
| 1.3.13 Critères d'interruption applicables aux participants et critères d'abando  | n       |
| Le protocole inclut les critères déterminant le retrait des   | -11     |

participants du traitement ou de l'étude, ainsi que les

<sup>&</sup>lt;sup>9</sup> À propos des **IMP non enregistrés**, se référer à l'évaluation non clinique concernant les IMP/IMP de référence/produits médicaux auxiliaires, le cas échéant. À propos des **IMP enregistrés**, se référer au résumé des caractéristiques de produit concernant les IMP/IMP de référence/produits médicaux auxiliaires, le cas échéant.

| procédures de collecte des données auprès de ceux qui Oui   Non   abandonnent <sup>10</sup>                          |    |
|--|----|
| Oui  Non   |    |
| Ces critères et procédures sont considérés comme étant acceptables <sup>11</sup> .                                   |    |
|  |    |
| Les critères d'abandon de l'essai clinique sont inclus dans $\ $ Oui $\ $ Non $\ $ le protocole et sont acceptables. |    |
| Lieu de travail :  |    |
| Observations:  |    |
|  |    |
| 1.3.14 Autre thérapie concomitante   |    |
| Une description des médicaments autorisés est incluse Oui ☐ Non ☐  |    |
| dans le protocole d'étude et est acceptable <sup>12</sup>  |    |
| Une description des médicaments interdits est incluse Oui ☐ Non ☐  |    |
| dans le protocole d'étude et est acceptable <sup>13</sup> .  |    |
| Lieu de travail :  |    |
| Observations :   |    |
|  |    |
| 1.3.15 Sécurité et surveillance  |    |
| 1.3.15.1 Procédures, visites et surveillance des participants, et suivi dans le cadre d'essai                        | le |
| Les procédures, les visites d'étude et la surveillance Oui □ Non □   |    |
| des participants, ainsi que les mesures d'atténuation de   |    |
| risques et de suivi sont-elles décrites de manière   |    |
| appropriée et sont-elles acceptables ?   |    |
| Si Non — cocher la case appropriée et commenter.   |    |
| La fréquence des visites d'étude ou la surveillance est insuffisante   |    |
| Les cibles pertinentes ne sont pas surveillées <sup>14</sup>   |    |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |    |

<sup>&</sup>lt;sup>10</sup> Les patients ayant une progression de morbidité ou ne réagissant pas à un traitement doivent être retirés de l'étude; et dans le cas contraire, il faut le justifier.

<sup>&</sup>lt;sup>11</sup> Prendre également en compte les critères d'interruption pour les IMP, y compris les IMP de référence et le placebo destinés à la thérapie de base, ainsi que pour la population vulnérable.

<sup>&</sup>lt;sup>12</sup> Tenir compte des contre-indications énumérées dans le SmPC/IB en ce qui concerne les/les IMP, le/les produits de référence, les produits médicaux auxiliaires, les médicaments ayant un potentiel pharmacocinétique, et toute nourriture ou autre restriction proposée au mode de vie.

<sup>&</sup>lt;sup>13</sup> Tenir compte des contre-indications énumérées dans le SmPC/IB en ce qui concerne les/les IMP, le/les produits de référence, les produits médicaux auxiliaires, les médicaments ayant un potentiel pharmacocinétique, et toute nourriture ou autre restriction proposée au mode de vie.

<sup>&</sup>lt;sup>14</sup> Prendre pour exemple AST/ALT, la bilirubine, des cas concernant la loi de Hy, etc., pour le(s) IMP présentant des effets hépatoxiques connus.

| Les mesures d'atténuation de risques et les directives de gestic<br>de risques proposées (y compris la surveillance, les modificatio<br>de traitement en cas de toxicité) ne sont pas acceptables |                            |
|---|----------------------------|
| Les risques liés aux procédures de l'étude, notamment les<br>procédures relatives au diagnostic, sont inacceptables   |                            |
| La période de suivi après traitement est pleine, et après réaction négatives, elle est insuffisante   | ons                        |
| Autres questions :  |                            |
| Lieu de travail :   |                            |
| Observations :  |                            |
| 1.3.15.2 Informations relatives à la sécurité de référence  |                            |
|   | $\square$ IB $\square$     |
| SmPC ou l'IB  Versio de l'IB  | on, date et section<br>3 : |
| Le document proposé comme informations sur la sécurité de référence (SmPC ou IB) est acceptable   | Non □                      |
| Le format des informations sur la sécurité de référence (dans lequel l'IB est utilisé) est acceptable   | Non □                      |
| La liste des AR proposés et déclarés « attendus » (dans laquelle l'IB est utilisé) est acceptable   | ] Non □                    |
| Lieu de travail :   |                            |
| Observations :  |                            |
| 1.3.15.3 Comité de suivi sur la sécurité des données (le cas échéant)   |                            |
| L'essai dispose d'un comité de suivi sur la sécurité des données (DSMC) : Oui $\ \square$ Non $\ \square$   |                            |
| Dans les cas où l'essai dispose d'un DSMC, les dispositions sont-elles Oui jugées acceptables ?   | □ Non □                    |
| Lieu de travail :   |                            |
| <ul> <li>Bien vouloir élaborer si vous êtes d'accord avec le parrai<br/>nécessité d'un DSMC indépendant, sur l'objet de ce dern<br/>des réunions et d'autres questions.</li> </ul>                |                            |
| Observations:   |                            |

| 1.3.16 Définition de la fin de l'essai   |          |       |
|--|----------|-------|
| Une définition de la fin de l'essai <sup>15</sup> est-elle apportée et   | Oui 🗆    | Non □ |
| acceptable ?   |          |       |
| Lieu de travail :  |          |       |
| Observations:  |          |       |
|  |          |       |
| 1.3.17 Échantillons biologiques utilisés dans l'étude (le cas échéant)   |          |       |
| Les procédures de collecte, de stockage et d'utilisation future des échantillons biologiques sont-elles convenablement                   | Oui 🗆    | Non □ |
| décrites ?   |          |       |
| Ces procédures sont-elles acceptables ?  | Oui 🗆    | Non □ |
| Lieu de travail :  |          |       |
| Observations :   |          |       |
|  |          |       |
|  |          |       |
| 1.3.18 Protection des données  |          |       |
| Les politiques de protection des données telles que décrites dans  | ;        | _     |
| le protocole ne sont pas acceptables (cocher la case appropriée et commenter)  |          |       |
|  |          |       |
| Les dispositions organisationnelles et techniques prises pour  |          |       |
| éviter l'accès, la divulgation, la diffusion ou la modification sans<br>autorisation préalable d'informations ou de données personnelles | _        |       |
| traitées, ou leur perte, sont <b>décrites de manière insuffisante</b>  | <b>'</b> |       |
| et ne sont pas acceptables   |          |       |
| Les mesures visant à garantir la confidentialité des fichiers et de  | s        |       |
| données personnelles des participants sont décrites de manièr  |          |       |
| insuffisante et sont donc inacceptables  |          |       |
| Les mesures qui seront prises en cas de faille dans la sécurité de   |          |       |
| données sont décrites de manière insuffisante et sont donc   |          |       |
| inacceptables  |          |       |
| Autres questions :   |          |       |
| Lieu de travail :  |          |       |
| Observations :   |          |       |
|  |          |       |
| 1.3.19 Procédures de recrutement et de consentement éclairé  |          |       |
| Les procédures de recrutement et de consentement éclairé, telle  |          |       |
| que décrites dans le protocole d'étude, <b>ne sont pas</b> acceptables   | 1        |       |
| et/ou conformes aux normes éthiques sur la protection des  |          |       |
| participants aux essais cliniques et de leur consentement éclairé  | •        |       |

 $<sup>^{15}</sup>$  Elle est toujours définie comme étant la dernière visite du dernier patient.

| Tenir compte des conditions particulières concernant les  |                |
|---|----------------|
| populations vulnérables, notamment les patients handicapés, les   |                |
| mineurs et les femmes enceintes ou allaitantes, ainsi que des   |                |
| essais cliniques réalisés dans des situations d'urgence.  |                |
| Lieu de travail :   |                |
| Observations :  |                |
|   |                |
| 1.4 Évaluation des risques ou des avantages   |                |
| 1.4.1 Évaluation des risques ou des avantages <sup>16</sup>   |                |
| Le protocole continent une évaluation acceptable des avantages et risques liés à la participation à l'étude | Oui □ Non<br>□ |
| Les mesures <sup>17</sup> proposées pour atténuer les risques connus et                                     | Oui 🗆 Non 🗆    |
| potentiels liés à la participation à l'essai, et pour protéger les  |                |
| participants, sont-elles acceptables ?  |                |
| Si non — cocher la case appropriée ci-après et commenter  |                |
| Selon les principes médicaux et éthiques, les <b>avantages</b>  |                |
| prévus pour les participants ou pour la santé publique ne   |                |
| justifient pas les risques et désagréments prévisibles ;  |                |
| de plus, la conformité à cette condition n'est pas constamment suivie                                       |                |
| Les risques sur l'intégrité physique et mentale et sur la vie   |                |
| privée des participants sont maîtrisés de manière   |                |
| insuffisante dans l'étude   |                |
| L'essai clinique <b>n'a pas été conçu</b> pour entraîner, au degré le                                       |                |
| plus réduit qu'il soit, une souffrance, une gêne, une perte ou  |                |
| tout autre risque prévisible, ou alors le seuil de risque et le   |                |
| degré de détresse <b>ne sont pas définis</b> dans le protocole ou ne  |                |
| n'y sont pas maîtrisés.  Lieu de travail :  |                |
| Lica de davair i  |                |
| Bien vouloir élaborer si vous êtes d'accord avec l'évaluation des a   | avantages ou   |
| des risques conduite par le parrain.  |                |
| Observations sur les avantages/risques  |                |
| 1.5 Conclusions générales de l'évaluateur sur la partie cli   | nique :        |
|   |                |
| Les aspects cliniques de l'application sont acceptables   |                |
| ·   |                |

<sup>&</sup>lt;sup>16</sup> Tenir compte des avantages et des risques inhérents au(x) traitement(s) administré(s) dans le cadre de l'étude incluant des IMP, du placebo, le produit de référence actif et les produits médicaux auxiliaires, ainsi que des procédures d'étude, y compris les procédures de diagnostic et les risques liés à la thérapie d'arrêt en cours. Prendre particulièrement en compte les participants sous placebo.

<sup>&</sup>lt;sup>17</sup> Prendre en compte les conditions particulières des populations vulnérables.

| Des informations supplémentaires sont nécessaires (se référer à la liste des demandes d'informations additionnelles) |
|--|
| Lieu de travail :  |
| Observations/conclusions générales sur l'évaluation clinique :   |

1.5.1 Demandes d'informations additionnelles