

1. AMAÇ

Bu kılavuz, yürürlükte bulunan mevzuat kapsamındaki gönüllü insanlar üzerinde yapılacak olan araştırmaları yürütmek üzere klinik araştırmalar etik kuruluna veya biyoyararlanım/biyoeşdeğerlik çalışmaları etik kuruluna yapılacak başvurunun şekli ve içeriği ile ilgili olarak rehberlik sunmak üzere hazırlanmıştır.

2. BAŞVURU VE BİLDİRİMLERİN ŞEKLİ VE İÇERİĞİ

2.1. Araştırma Onayı İçin Başvuru

2.1.1. Başvuru, ilgili mevzuata uygun şekilde destekleyici veya destekleyicinin yasal temsilcisi tarafından araştırmalar için bilimsel ve etik yönden onay almak amacıyla etik kurula yapılır.

2.1.2. Etik kurula, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun internet sitesinde yayımlanan uygun başvuru formu ile başvuruda bulunulmalıdır. Başvuru formları standart olup söz konusu formlar gerektiğinde güncellenmektedir. Bu nedenle başvuruda kullanılacak formun güncel olmasına dikkat edilmelidir.

2.1.3. Uluslararası çok merkezli bir araştırma ise aynı başvurunun sunulduğu diğer sağlık otoritelerinin bir listesi söz konusu araştırma protokolünde ülkemizdeki uygulamadan farklılıklar varsa gerekçeleri ile belirtilerek dosyaya eklenmelidir.

2.1.4. Başvuru sahibi araştırmacının destekleyicisi değilse, onun adına hareket edecek olan yasal temsilcinin destekleyici tarafından hangi konularda yetkilendirildiğine dair belgenin orijinali ilk başvuru dosyasına eklenmelidir.

2.1.5. Arşivleme ve dağılımın düzenli olarak yapılabilmesi için ilk başvuru ve araştırmacının devamında başvuru, 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 çalışmalar için beyaz, biyoyararlanım ve biyoeşdeğerlik çalışmaları için turuncu, ilaç dışı araştırmalar için gri renkte dosyalar kullanılarak yapılmalıdır.

2.1.6. İlk başvuru, önemli değişiklik ve değişiklik başvuruları için, etik kurulun talep etmesi durumunda, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun belirlediği ve Kurumun internet sitesinde yayımlanan başvuru ücretini geçmeyecek şekilde belirlenen ücretin etik kurulun kurulduğu kurum/kuruluşun belirlediği hesaba yatırıldığına dair dekontun aslı ve bir fotokopisinin başvuru dosyasına eklenmesi gerekmektedir.

2.1.7. Uzmanlık tezleri veya akademik amaçlı araştırmalar için başvuru ücreti yatırılmasına gerek yoktur. Ancak, söz konusu araştırmacının uzmanlık tezi veya akademik amaçlı olduğuna dair başvuru sahibi dışında yetkili bir kişi (dekan, dekan yardımcısı, hastane yöneticisi, başhekim, başhekim yardımcısı, anabilim dalı başkanı veya eğitim sorumlusu) tarafından verilen belgenin başvuru dosyasına eklenmesi gerekmektedir.

2.1.8. Başvuru sırasında kullanılacak üst yazı metninde en azından araştırmacının açık adı, sorumlu araştırmacı veya koordinatöre/idari sorumluya ait bilgiler belirtilmelidir.

2.1.9. 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.

2.1.10. Araştırmacının destekleyicisi veya yasal temsilcisi sunulan bilgilerin yeterli olduğunu ve ekteki belgelerin mevcut bilgileri doğru şekilde yansıttığını, başvurusu yapılan araştırmacının başlatılmasını kendi görüşlerine göre mantıklı bulduğunu, 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/idari sorumlu veya sorumlu araştırmacı tarafından imzalanmalıdır.

2.2.4. Araştırma protokolü, yazılı bilgilendirilmiş gönüllü olur formu veremeyen gönüllülerle ilgili durum söz konusu olduğunda konuya ilişkin gerekeceği 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 ve protokol değişikliğinin özetinin Türkçe tercümesi ve protokolün orijinali 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 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 sunulmalı ve 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 kullanacağı 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 iyi laboratuvar uygulamaları durumu ile ilgili bir beyan sunmalıdır.

2.4.13. Toksikite çalışmalarında kullanılan test malzemesi kalitatif ve kantitatif safsızlık profillerini temsil etmelidir. Test malzemelerinin hazırlanması kontrole tabi olmalı ve böylece çalışmanın geçerliliğini desteklemelidir.

2.4.14. Destekleyici araştırma ürünleri ile ilgili geçmişte yapılmış klinik araştırmalar 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 listeye kısıtlanmamalıdır.

2.4.15. Bütün araştırmalar iyi klinik uygulamaları (İKU) ilkelerine ve ilgili mevzuata 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 erdirmeye 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 güvenilirlik aralığını 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 (KT) tarafından kapsanan bir dozaj rejimi içeriyorsa destekleyici KÜB'ün veya KT'nin 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 sunmaları gerekmektedir.

3. DEĞİŞİKLİKLERİN BİLDİRİMİ VE ONAY ALMA YÖNTEMİ

3.1. Klinik araştırma başlatıldıktan sonra yürütülmesinde değişiklik yapılmasına onay verilebilmektedir.

3.2. Araştırma ile ilgili yapılacak onay/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 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/idari sorumlu veya sorumlu araştırmacının adını içeren bir listeyi de dâhil ederek etik kurula iletmelidir.

3.6. Başvuruların reddedilmesi başvuru sahibinin bilgileri yeniden sunma hakkını ortadan kaldırmaz.

3.7. Değişikliğe ilişkin başvuru en azından aşağıdaki hususları içermelidir:

3.7.1. Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun internet sitesinde yayımlanan konuya uygun güncel başvuru formu ve ekleri ile aşağıdaki bilgiler,

3.7.1.1. Klinik araştırmanın açık adı, varsa protokol kod numarası,

3.7.1.2. Destekleyici veya yasal temsilcisi,

3.7.1.3. Güncellenen değişikliğin versiyon numarası, tarihi

3.7.1.4. Değişikliklerin altının çizilerek belirtilmesi, mümkünse değiştirilen dokümanların özeti,

3.7.1.5. Mümkünse güncelleştirilmiş genel risk fayda değerlendirmesi,

3.7.1.6. Araştırmaya dâhil olan gönüllüler için muhtemel sonuçlar ve bu sonuçların değerlendirilmesi.

3.8. Araştırmanın yürütülmesi veya araştırma ürününün 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. ARAŞTIRMANIN SONA ERDİRİLMESİNİN BİLDİRİMİ

4.1. Araştırmanın destekleyicisi veya yasal temsilcisi etik kurulu Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun internet sitesinde yayımlanan güncel form kullanarak araştırmanın sona erdirildiğine dair bilgilendirmelidir.

4.2. Araştırmanın destekleyici veya yasal temsilcisi araştırmanın sona erdirilmesinden itibaren 90 (doksan) gün içerisinde araştırmanın sona erdirildiğini bildirmelidir.

4.3. 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 protokolde gerekçelendirilmelidir.

4.4. Destekleyici araştırmayı başlatmamaya karar verirse veya araştırmayı durdurduktan sonra tekrar başlatmamaya karar verirse etik kurulu bilgilendirmelidir. Protokolü, varsa protokol kod numarasını, araştırmayı başlatmama ve sona erdirme nedenlerini kısaca açıklayan bir yazıyı göndermelidir.

4.5. Araştırmanın destekleyici veya yasal temsilcisi etik kurula araştırmanın tüm merkezlerde sona erdirilmesinden itibaren bir yıl içerisinde klinik araştırma sonuç raporunun özetini iyi klinik uygulamaları ile ilgili mevzuata uygun olarak sunmalıdır.

4.6. Araştırmanın sona erdirildiğine dair bildirim, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun internet sitesinde yayımlanan güncel form kullanarak yapılmalıdır.

4.7. Araştırma erken sona erdirildiğinde, araştırma raporunun sonunda en azından aşağıdaki bilgiler sunulmalıdır:

4.7.1. Araştırmanın zamanından önce bitirilmesine ilişkin gerekçe,

4.7.2. Araştırma sona erdirildiğinde halen tedavi gören gönüllü sayısı,

4.7.3. Araştırma sona erdirildiğinde tedavi gören gönüllüler/hastalar için önerilen gönüllü/hasta yönetimi,

4.7.4. Araştırma sonuçlarının değerlendirilmesi.

5. YÜRÜRLÜKTEN KALDIRILAN DÜZENLEMELER

06.08.2014 tarih ve 95052 sayılı Makam Olur ile yürürlüğe konulmuş olan “Klinik Araştırmalarda Etik Kurula Başvuru Şekline İlişkin Kılavuz” yürürlükten kaldırılmış olup, ismi “Klinik Araştırmalar ve Biyoyararlanım/Biyoeşdeğerlik Çalışmaları Etik Kurullarına Başvuru Şekline İlişkin Kılavuz” olarak değiştirilmiştir.

6. YÜRÜRLÜK

Bu kılavuz onaylandığı tarihte yürürlüğe girer.

EK-1: ARAŞTIRMA ÜRÜNÜN KALİTE VERİLERİ İÇİN BAŞLIKLAR

1. Araştırma Ürünü

- 1.1. Genel bilgiler
- 1.2. Terminoloji
- 1.3. Yapı
- 1.4. Genel Özellikler

2. Üretim

- 2.1. Üretici
- 2.2. Üretim Süreci ve Üretim Kontrollerinin Açıklaması
- 2.3. Malzemelerin Kontrolü
- 2.4. Kritik ve Ara Adımların Kontrolü
- 2.5. Süreç Validasyonu veya Değerlendirmesi
- 2.6. Üretim Sürecinin Geliştirilmesi
- 2.7. Tanımlama
 - 2.7.1. Yapının ve Diğer Özelliklerin Açıklanması
 - 2.7.2. Safsızlık
 - 2.7.3. İlaç Maddesinin Kontrolü
 - 2.7.3.1. Spesifikasyon
 - 2.7.3.2. Analitik Prosedürleri
 - 2.7.3.3. Analitik Prosedürlerin Validasyonu
 - 2.7.3.4. Seri Analizleri
 - 2.7.3.5. Spesifikasyonun Gerekçelenirilmesi
 - 2.8. Referans Standartları veya Malzemeler
 - 2.9. Dış Ambalaj Kapatma Sistemi
 - 2.10. Stabilitate
 - 2.11. Tıbbi Ürün
 - 2.11.1. Tıbbi Ürünün Açıklaması ve Kompozisyonu
 - 2.11.2. Farmasötik Gelişim
 - 2.11.3. Tıbbi Ürünün Komponentleri
 - 2.11.3.1. İlaç Maddesi
 - 2.11.4. Eksipiyenler
 - 2.11.4.1. Tıbbi Ürün
 - 2.11.4.1.1. Formülasyonun Gelişimi
 - 2.11.4.1.1.1. Fazlalıklar
 - 2.11.4.1.1.2. Fizikokimyasal ve Biyolojik Özellikler
 - 2.11.4.1.1.3. Üretim Süreci Gelişimi
 - 2.11.4.1.1.4. Dış Ambalaj Kapatma Sistemi
 - 2.11.4.1.1.5. Mikrobiyolojik Özellikler
 - 2.11.4.1.1.6. Uyum
 - 2.11.4.2. Üretim
 - 2.11.4.2.1. Üretici
 - 2.11.4.2.2. Seri Formülü
 - 2.11.4.2.3. Üretim Süreci ve Süreç Kontrollerinin Açıklaması

- 2.11.4.2.4. Kritik ve Ara Adımların Kontrolleri
- 2.11.4.2.5. Süreç Validasyonu veya Değerlendirmesi
- 2.11.4.3. Eksipyanların 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 Gerekçelendirilmesi
 - 2.11.4.3.5. İnsan veya Hayvan Orijinli Eksipyanlar
 - 2.11.4.3.6. Yeni Eksipyanlar
- 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 Gerekçelendirilmesi
- 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 Eksipyanlar
- 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 değerlendirmesi dâhil 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. İnsanlardaki önceki deneyimler
- 3.6. Fayda ve risklerin değerlendirmesi

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

Koordinatörün değiştirilmesi,
İdari sorumlunun değiştirilmesi,
Destekleyicinin veya yasal temsilcinin değiştirilmesi,
Araştırma merkezinin değiştirilmesi veya yeni araştırma yerlerinin eklenmesi.

Araştırma Ürününe İlişkin Değişiklikler

Araştırma ürününün kalite verilerinin değişmesi,
Araştırma ürününün adının veya kodunun değişmesi,
İç ambalaj malzemesinin değişmesi,
Etkin madde üreticisinin değişmesi,
Etkin maddenin üretim sürecinin değişmesi,
Etkin 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,
Etkin maddenin test yöntemlerinde değişiklik,
Tıbbi ürünün test yöntemlerinde değişiklik,

Farmakope ile ilgili olmayan yardımcı maddelerin test yöntemlerinde değişiklik.

Devam Etmekte Olan Araştırmalar için Klinik Öncesi Farmakoloji ve Toksikoloji Verileri ile 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 için 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.

Kılavuzda Yapılan Değişikliklerin Yayımlandığı Tarih ve Sayılar

	Tarihi	Sayısı
1.	28.01.2009	616
2.	15.06.2009	4044
3.	05.09.2011	7668
4.	17.04.2013	43020
5.	06.08.2014	95052