

República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional 1983/2023 - 40 AÑOS DE DEMOCRACIA

Disposición

| N | ú | m | P | r۸ | ٠. |
|---|---|---|---|----|----|

Referencia: 1-0047-0002-001487-23-8.

VISTO el Expediente N° 1-0047-0002-001487-23-8, del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica, y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma Minoryx Therapeutics S.L., representado en Argentina por RESOLUTION LATIN AMERICA S.A., solicita autorización para efectuar el Ensayo Clínico denominado: Estudio clínico para evaluar la eficacia y seguridad de la leriglitazona en participantes adultos de sexo masculino con adrenoleucodistrofia cerebral, Protocolo MT-3-01 V 2.0 del 04/04/2023.

Que a tal efecto solicita autorización para ingresar al país la droga necesaria, documentación y enviar material biológico al exterior.

Que tomó intervención el Comité de Ética en Investigación (CEI), acreditado por la Autoridad Sanitaria jurisdiccional correspondiente, el cual ha aprobado el protocolo, el modelo de consentimiento informado para el paciente, como así también la participación del investigador principal y el centro propuesto.

Que el informe técnico de la Dirección de Investigación Clínica y Gestión del Registro de Medicamentos resulta favorable.

Que la Dirección de Asuntos Jurídicos ha tomado la intervención de su competencia.

Que se aconseja acceder a lo solicitado por haberse cumplimentado lo establecido en la Disposición ANMAT N° 6677/10, sus modificatorias y complementarias, que aprueba el Régimen de Buena Práctica Clínica para Estudios de Farmacología Clínica.

Que se actúa en virtud a las facultades conferidas por el Decreto Nº 1490/92 y sus modificatorios.

Por ello;

EL ADMINISTRADOR NACIONAL DE LA ADMINISTRACION NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

DISPONE:

ARTICULO 1°.- Autorízase a la firma Minoryx Therapeutics S.L. representado en Argentina por RESOLUTION LATIN AMERICA S.A.. a realizar el estudio clínico denominado: Estudio clínico para evaluar la eficacia y seguridad de la leriglitazona en participantes adultos de sexo masculino con adrenoleucodistrofia cerebral, Protocolo V 2.0 del 04/04/2023.

ARTICULO 2°.- El estudio clínico autorizado por el artículo 1° se llevará a cabo en el centro, a cargo del investigador principal y con el/los modelos/s de consentimiento/s, aprobados por el Comité de Ética en Investigación, que se detallan a continuación:

| Información del inve consentimiento inforn | stigador, del centro de investigación, del Comité de Ética en Investigación (CEI) y del nado |
|---|---|
| Nombre del investigador | Dr. Hernán Mariano Amartino |
| Nombre del centro | Hospital Universitario Austral |
| Dirección del centro | Av. J. D. Perón 1500 |
| Teléfono/Fax | +54 9 11 4947 5492 |
| Correo electrónico | hernan.amartino@gmail.com |
| Nombre del CEI | Comité Institucional de Evaluación (CIE) |
| Dirección del CEI | Av. J. D. Perón 1500 , Derqui, Pilar |
| N° de versión y fecha del consentimiento | FORMULARIO DE DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE LA PAREJA EMBARAZADA: V Version centro especifica 2, basado en version general 1 (07/09/2023) HOJA DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE Y FORMULARIO DE |

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ESTUDIO CLÍNICO: V Versión Centro Específico 1, Hospital Universitario Austral, basado en Version General 2 (02/11/2023)

HOJA DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE Y FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ESTUDIO CLÍNICO PARA LA PRESELECCIÓN: V Version Centro Especifica 1, Hospital Universitario Austral, basado en version general 2 (02/11/2023)

ARTICULO 3°.- Autorízase el ingreso de:

a) Medicación:

| INGRESO DE MEDICACIÓN | | | | | | |
|--|-----------------------|-------------|---------------------------------------|--|--|---|
| Principio activo, concentración y presentación | Forma farmacéutica | | Cantidad administrada por dosis | Numero total dosis por paciente | Cantidad Total de kits y/o envases | Presentación |
| leriglitazona | Solución Liquida | mililitros | 8 ml, 10 ml, 12 ml | 15000 | botellas | 1 caja conteniendo 15 Botellas x 125 ml (conteniendo suspensión de 100 ml de leriglitazona) |
| - C | Solución Líquida | lmılılıtros | 8 ml, 10 ml, 12 ml | 15000 | 1500 | 1 caja conteniendo 15 Botellas x 125 ml (conteniendo suspensión de 100 ml de leriglitazona o placebo) |

b) Materiales:

| MATERIALES PARA IMPORTAR | | | |
|------------------------------------|----------|--|--|
| Detalle | Importar | | |
| Lab Manual / Manual de laboratorio | 3 | | |
| Frozen Shipper / Caja congelada | 5 | | |

| Combo Shipper (Ambient/Frozen) – Combo ambiente / congelado | 5 | |
|--|------|--|
| Ambient Shipper – Caja ambiente | | |
| ECG MACTM 2000 GE Healthcare / Electrocardiógrafos | | |
| ECG Paper / Papel para electrocardiogramas | 10 | |
| ECG electrodes / Electrodos | 1000 | |
| Patient cable ECG / Cable del paciente electrocardiograma | 3 | |
| Flashcard reader / Lector universal de tarjeta digital con cable conector USB | 3 | |
| SD Card / Tarjeta digital de alta capacidad de 4 GB | 3 | |
| Laptop with accesories / Laptop con accesorios para su correcto funcionamiento | 4 | |
| DVD drive / Reproductor DVD | 2 | |
| Backpack / Mochila | 8 | |
| Pens / Bolígrafos | 5 | |
| Notebooks / Cuadernos | 2 | |
| Travel coffee cups / Vasos térmicos café | 2 | |
| Metal Rulers / Reglas de metal | 5 | |
| ISF – Investigator Site File - Carpetas del investigador | 3 | |
| PSF – Pharmacy binder – Carpetas de farmacia | 2 | |

| Kit A - Kit de laboratorio de tipo A (Visitas V-1 Screening, V1/M1, V2/M3, V4/M9) | 40 |
|---|-----|
| Kit B - Kit de laboratorio de tipo B (Visita V0/PK) | 20 |
| Kit C - Kit de laboratorio de tipo C (Visitas V3/M6, V5/M12, V6/M18, V7/M27, No Programada) | 50 |
| Kit D - Kit de laboratorio de tipo D (Visita V3/M6) | 10 |
| Kit E - Kit de laboratorio de tipo E (Visitas V8/M36/OLEV0, OLEV2, OLEV3, OLEV4, OLEV5, OLEV6, OLEV7, OLEV8, OLEV9, OLEV10, EOT/ET) | 110 |
| Kit F - Kit de laboratorio de tipo F (Visitas V-1 Screening, V1/M1, V2/M3, V3/M6, V4/M9, V5/M12, V6/M18, V7/M27, V8/M36/OLEV0, OLEV2, OLEV3, OLEV4, OLEV5, OLEV6, OLEV7, OLEV8, OLEV9, OLEV10, EOT, No Programada) - Kit orina Urine Cyto(AM)v2 | |
| Kit G - Kit de laboratorio de tipo G (Visitas V0/M0, V5/M12) - Kit colecta liquido cefalorraquideo (Puncion lumbar) | 20 |
| Kit H - Kit de laboratorio de tipo H DILI (Visita no programada DILI) | 5 |
| Kit I - Kit de laboratorio tipo I X-ALD (Visita V-2 Prescreening) | 10 |
| 3mL Clear No Additive Blood Collection Tube (discard) / Tubo de recoleccion de sangre | 9 |
| 120mL Urine collection cup with integrated transfer device / Vaso recolector orina | 9 |
| ThinPrep Pap Test Vial (PREMMMT31/70136-002) / Vial | 450 |
| Tourniquet Non Latex (Standard) (1 ea.) / Torniquete no latex (Standard) (1 ea.) | 1 |
| Gauze (Standard) (1 pkg., 200 pads) / Gasa (Standard) | 200 |
| Alcohol Prep Pad (1 pkg., 100 individually wrapped) / Alcohol prep pad | 100 |
| Band-Aid (1 box, 100 band-aids) / Apositos adhesivos | 100 |
| | |

| Needle (1 box, 50 standard Needles) / Agujas | 50 |
|---|----|
| Vacuette Holder (Standard) (1 pkg., 50 standard needle holders) | 50 |

El ingreso de la medicación y materiales detallados en el presente artículo se realiza al sólo efecto de la investigación que se autoriza en el Artículo 1° quedando prohibido dar otro destino a la misma, bajo penalidad establecida por la Disposición ANMAT N° 6677/10.

ARTICULO 4°.- Autorízase el envío de muestras biológicas de acuerdo al siguiente detalle:

| MUESTRAS BIOLOGICAS | | | | | |
|--|---|------------------------|-------------------|--|--|
| Tipo de Muestra | Destino | Origen | País | | |
| Sangre, plasma, suero, orina) / Blood, plasma, serum, urine | LabConnect Inc., 2304 Silverdale Dr. Suite 100, Johnson City, TN 37601, EE.UU. | Centro en Argentina | Estados Unidos | | |
| ~ ^ | Myriad, Rules-Based Medicine (RBM) 3300 Duval Road, Austin, TX 78759, EE. UU. | Centro en Argentina | Estados Unidos | | |
| Sangre, plasma / Blood sampling | Azenta Germany GmbH Receiving Department – Adrian Pauli Im Leuschnerpark 1b 64347 Griesheim Germany | Centro en Argentina | Alemania | | |
| Orina / Urine | Geneuity 250 E. Broadway Ave. Maryville, TN 37801 US | Centro en Argentina | Estados Unidos | | |
| Orina / Urine | DCL Pathology 10291 North Meridian Street Suite 100 Carmel, IN 46290, US | Centro en Argentina | Estados Unidos | | |
| Sangre / Blood | Mayo Clinic Laboratories, 3050 Superior Dr. NW, Rochester, MN 55901, EE. UU. | Centro en Argentina | Estados Unidos | | |
| Sangre, plasma, suero, orina / Blood, plasma, serum, urine | Hidalgo Laboratories, Ladislao Martinez 43, Martinez (B1640EYA), Prov. De Buenos Aires, Argentina | Centros en Brasil | Argentina | | |
| Muestras de líquido | ICON Bioanalytical Laboratories (IBL) Amerikaweg | Centro en | Países | | |

| cefalorraquídeo / CSF samples | 18, 9403 TK, Assen, Países Bajos | Argentina | Bajos |
|---------------------------------|--|------------------------|-------------------|
| _ | Myriad, Rules-Based Medicine (RBM) 3300 Duval Road, Austin, TX 78759, EE. UU. | | Estados Unidos |
| Iceratorradilideo / CSE sambles | lAdrian Pailli Im Leiischnernark Th 6434/ Griesheim | Centro en Argentina | Alemania |

A los fines establecidos en el presente artículo deberá recabar el solicitante la previa intervención del Servicio de Comercio Exterior de esta Administración Nacional.

ARTICULO 5°.- Los envíos autorizados en el artículo precedente deberán efectuarse bajo el estricto cumplimiento de las normas IATA correspondientes, asumiendo el solicitante las responsabilidades emergentes de los posibles daños que pudieran caber por dicho transporte.

ARTICULO 6°.- Notifíquese al interesado que los informes parciales y finales deberán ser elevados a la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica, en las fechas que se establezcan al efecto, para su evaluación y conclusiones finales por parte de los funcionarios que serán designados a tal efecto. En caso contrario los responsables se harán pasibles de las sanciones pertinentes que marca la Ley N° 16.463 y la Disposición ANMAT N° 6677/10.

ARTICULO 7°.- Establécese que de acuerdo a lo dispuesto en el punto 3.11, Sección C, Anexo de la Disposición ANMAT N° 6677/10, la firma RESOLUTION LATIN AMERICA S.A.., quien conducirá el ensayo clínico en la República Argentina, quedará sujeta a la citada normativa, asumiendo todas las responsabilidades que corresponden al patrocinador en materia administrativa, contravencional y civil no pudiendo eximirse de las mencionadas responsabilidades ni aun en el supuesto de haber transferido total o parcialmente la realización de las funciones que le corresponden en tal carácter.

ARTÍCULO 8°.- Regístrese; notifíquese electrónicamente al interesado la presente Disposición. Cumplido, archívese.

Expediente N°: 1-0047-0002-001487-23-8.