RIASSUNTO IN ITALIANO DELLO STUDIO CLINICO SENZA FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI

Sperimentatore Locale Responsabile Marco Zaffanello

U.O. Pediatria dU - Dipartimento di Scienze della Vita e della Riproduzione - Università di

Verona - Tel. 045/8124387, Fax. 045/8124790

Primario/Direttore Attilio Boner

TITOLO DELLO STUDIO:

Sintesi delle Premesse Teoriche:

Profilo metabolomico del liquido amniotico nel diabete gestazionale, ritardo di crescita intrauterino (IUGR), malattie del rene e delle vie urinarie e dell'apparato respiratorio: studio pilota

Codice Protocollo

Patologia trattata

Classificazione ICD9

		Studio mu	lticentrico	SI 🗌	NO 🖂				
N. di centri ita	aliani	1	N. 6	centri totali	1				
Sperimentatore Coordinatore: Marco Zaffannello Centro: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona									
Numero <i>pazienti</i> coinvolti:									
Totali: 300 in Italia 300 locali 300									
<u>Trattamento/i in studio</u>									
Specificare nessun trattamento									
Eventuale Ditta Produttrice									
In commercio <u>per l'indicazione oggetto di studio</u> (se pertinente):									
<u>in Italia</u>	SI 🗌	NO 🗌							
<u>all'estero</u>	sı 🗌	NO 🗌	Se si, in qua	ali Paesi:					
In commercio <u>per altre indicazioni</u> (se pertinente):									
i <u>n Italia</u>	si 🗌	NO 🗌	Se si, indica	are quali:					
all'estero	SI 🗌	NO 🗌	Se si, indica	are quali:					

L'approccio metabolomico potrebbe rappresentare un valido e solido supporto per gli orientamenti clinici e le strategie terapeutiche nei confronti di quadri clinici gestazionali e fetali. Questo tipo di analisi sarà inoltre utile per l'identificazione di marcatori utili come predittori precoci, diagnosi e monitoraggio di patologie neonatali e per predire l'outcome.

Sintesi del razionale dello studio:

Il liquido amniotico ha i vantaggi di essere un campione raccolto molto presto durante la gravidanza, che ha permesso di avere informazioni tempestive e molto veloce sulla condizione di salute del feto e della madre. La composizione del liquido amniotico riflette lo stato metabolico della madre e del feto durante la gravidanza.

Attraverso una analisi multivariata degli spettri ottenuti RM, si individueranno diversi modelli di profili metabolici del liquido amniotico delle donne gravide nelle diverse condizioni di malattia o stato fetale. Precedenti studi RM di composizione liquido amniotico sono stati effettuati al fine di stabilire correlazioni con i disturbi come la spina bifida , diabete mellito , sindrome di Down , fibrosi cistica , polmone fetale , la maturazione renale e malformazioni del feto.

Sintesi della letteratura disponibile (max. 5 referenze bibliografiche, allegare gli articoli originali):

- 1. Power KM, Sanchez-Galan JE, Luskey GW, Koski KG, Burns DH. Use of near-infrared spectroscopic analysis of second trimester amniotic fluid to assess preterm births. J Pregnancy. 2011;2011:980985
- 2. Romero R, Mazaki-Tovi S, Vaisbuch E, Kusanovic JP, Chaiworapongsa T, Gomez R, Nien JK, Yoon BH, Mazor M, Luo J, Banks D, Ryals J, Beecher C. Metabolomics in premature labor: a novel approach to identify patients at risk for preterm delivery. J Matern Fetal Neonatal Med. 2010 Dec;23(12):1344-59.
- 3. Romero R, Espinoza J, Gotsch F, Kusanovic JP, Friel LA, Erez O, Mazaki-Tovi S, Than NG, Hassan S, Tromp G. The use of high-dimensional biology (genomics, transcriptomics, proteomics, and metabolomics) to understand the preterm parturition syndrome. BJOG. 2006 Dec;113 Suppl 3:118-35.
- 4. Graça G, Duarte IF, Barros AS, Goodfellow BJ, Diaz S, Carreira IM, Couceiro AB, Galhano E, Gil AM. (1)H NMR based metabonomics of human amniotic fluid for the metabolic characterization of fetus malformations. J Proteome Res. 2009 Aug;8(8):4144-50.
- 5. Graca G, Duarte IF, Barros AS, Goodfellow BJ, Diaz SO, Pinto J, Carreira IM, Galhano E, Pita C, Gil AM. Impact of prenatal disorders on the metabolic profile of second trimester amniotic fluid: a nuclear magnetic resonance metabonomic study. J Proteome

Obiettivo primario dello s	tudio:	
i		amniotico di biomarkers utili come o di condizioni patologiche materno fetali.
Altri obiettivi:		
Creare una banca dati di metal fisiologiche	polomica del sopranatante de	l liquido amniotico di gravidanze e nascite
	Popolazione in stu	<u>idio:</u>
Volc	ontari sani 🗌	Pazienti X[
Neonati (<1aa)	Bambini (1-12aa) 🗌	Ragazzi (12-18aa)
Adulti (18-65aa) X	Anziani (>65aa) 🗌	
U	omini 🗌	Donne
<u>Regime di ricov</u>	vero dei soggetti nel cors	so della Sperimentazione:
Ricovero Day hospital prelievo di liquido amniotico	Ambulatoriale	Altro X□ Normale pratica clinica di
Sintesi dei principali critei	ri di inclusione:	
1. Diabete gestazionale		·
2. Malattie del rene e delle	vie urinarie	
3. Ritardo della crescita inti	ra-uterina	
4. Malattie dell'apparato res	spiratorio	
5. Controlli normali		
Sintesi dei principali criter	ri di esclusione:	
1. Non sono presenti criteri di e	esclusione	
2.		
3.		

Disegno dello studio:							
ΧΠ	controllato	non controllato					
☐ vs Placebo							
☐ vs Farmaco / combinaz	ione di farmaci						
☐ vs nessun trattamento							
vs altro trattamento (sp	ecificare)						
aperto	doppi	oio cieco X singolo cieco					
	cross-over	☐ parallelo					
rand	domizzato	X non randomizzato					
studio di base	e X∐ nu∈	ove procedure clinico/diagnostiche					
☐ Integ	ıratori/alimenti	studio di validazione,					
X Bio-banca (specificare i	tipo di campioni	raccolti): sopranatante di liquido amniotico					
Altro (specificare):							
	<u>Tratta</u>	nmenti:					
GRUPPO SPERIMENTALE	(descrizione)						
I soggetti inclusi nello studio so nel secondo trimestre di gravida citogenetica.	ono tutte le donne in anza (15-24 settima	n gravidanza che si sottopongono all'amniocentesi nne di gestazione) per eseguire l'analisi					
GRUPPO DI CONTROLLO	<u>(1)</u>						

GRUPPO DI CONTROLLO (2)	

Eventuali trattamenti concomitanti:

Non applicabile

Visite ed esami previsti dallo Studio (allegare Flow-chart):

Non sono previste visite ed esami attenenti il protocollo dopo il prelievo del liquido amniotico. Altresì sono previste interviste telefoniche dopo la nascita del bambino.

Studio trasversale

Le informazioni cliniche saranno ottenute dalle cartelle cliniche ostetriche e riguardanti

- problemi di salute fetale e materna,
- assunzione di farmaci durante la gravidanza,
- malattia materna acuta e cronica.
- stile di vita materno

Studio longitudinale

Le madri che hanno accettato al momento della raccolta del liquido amniotico (consenso informato) saranno intervistate telefonicamente (colloquio telefonico) a 0, 1, 6, 12, 24, 36 mesi dopo il parto per ottenere informazioni sulle condizioni di salute della mamma e del bambino.

Tempo 0 (nascita)

- Neonato: data di nascita, data di dimissione dall'ospedale, età gestazionale, peso, lunghezza, circonferenza cranica, punteggio di Apgar, visite specialistiche (es. cardiologica, radiologica, nefrologica) diagnosi (es. cardiopatie, ipolasia renale, malattie del rene e delle vie urinarie).
- Mamma: tipologia del parto (naturale, cesareo), tipo di estrazione (forcipe, ventosa), complicazioni materne perinatali (es. HELLP syndrome, diabete, gestosi), dimissione dall'ospedale della mamma, farmaci assunti dalla mamma (es. neurolettici, analgesici), visite specialistiche (es. diabetologica, cardiologica, nefrologica, dietologica), dieta (es. ipocalotica,

ipoproteica).

Tempo 1, 6, 12, 24, 36 months (dal parto)

- Bambino: età (giorni), peso, lunghezza, circonferenza cranica, visite specialistiche (es. cardiologica, pneumologica, radiologica, nefologica), diagnosi (es. malformazione vie urinarie, cardiopatia, pneumopatia, allergia), problemi di salute (es. infezioni delle vie respiratorie ricorrenti, infezione delle vie urinarie ricorrenti), allattamento (materno, artificiale, tipo di latte artificiale), ricoveri (es. broncopneumopatie, infezioni urinarie febbrili).
- Mamma: condizioni di salute e complicazioni (es. diabete, insufficienza renale, ipertensione), visite specialistiche (es. diabetologica, cardiologica, nefrologica, dietologica), farmaci.

Sintesi dei parametri di valutazione dell'efficacia primari e secondari:

Non applicabile

Sintesi dei parametri di valutazione della tollerabilità:

Non applicabile

Aspetti farmacoeconomici (qualora sia possibile esplicitare gli elementi di utilità economica derivanti dalla Sperimentazione):

Non applicabile

Durata dello Studio (comprensiva di tutte le fasi: reclutamento, trattamento, follow-up):

156 settimane per paziente

60 settimane totale

Pianificazione dello studio:

data prevista inizio 26/02/2014

data prevista termine 26/02/2017

<u>Statistica</u>

a) esplicitare come è stata calcolata la dimensione del campione:

La dimensione del campione è calcolata in base agli accessi presso l'Unità Operativa di Ginecologia di quelle pazienti che si sottopongono ad amniocentesi.

b) sintetizzare il piano di analisi dei dati:

I dati sono stati analizzati attraverso l'uso di IPA (Systems ® ingenuità, www.ingenuity.com). Il software per l'analisi delle vie metaboliche IPA (Ingenuity Pathways Analysis) permette di scoprire

centinaia di diversi metaboliti che possono essere coinvolti in molteplici vie e connessi con diverse malattie.

I metaboliti su cui è stata eseguita l'analisi univariata sono i più importanti, rivelati dalle analisi multivariata (variabili VIP) e test statistico di Student. In particolare evidenziando i metaboliti che maggiormente correlano la patologia oggetto d'indagine.

Altre informazioni:	

Proponente

(firma)

nome in stampatello Dr. Marco Zaffanello Qualifica:

∭ Sperimentatore

□ Sponsor

☐ CRO