



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Deliberazione n. 917

del 30/06/2023

Modifica I alla convenzione tra l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico e per essa l'UOC di Anestesia e Rianimazione e il Centro Medico Universitario di Utrecht per la conduzione dello Studio dal titolo: "Piattaforma adattativa per polmonite acquisita in comunità randomizzata, integrata, multifattoriale (REMAP-CAP per COVID)" - Prot: REMAP-CAP - Codice Eudract: 2015-002340-14 - PI: Prof. Andrea Cortegiani.

| | |
|--|--|
| DIREZIONE GENERALE Proposta n. 76 del 28/06/2023 Il Responsabile dell'Ufficio atti deliberativi Grazia Scalici | Area Gestione Economico - Finanziaria Autorizzazione spesa n. Del Conto di costo _____ NULLA OSTA in quanto conforme alle norme di contabilità Il Responsabile dell'Area Gestione Economico - Finanziaria |
|--|--|

Ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii. e la Legge 241/90 e ss.mm.ii. e L.R. 7/2019, il sottoscritto attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto, nonché l'esistenza della documentazione citata e la sua rispondenza ai contenuti esposti.

Il Responsabile proponente

Il Commissario Straordinario

Dott. Maurizio Montalbano

nominato con D. A. n. 19/2023 del

09 maggio 2023

Con l'intervento, per il parere prescritto dall'art. 3 del D.L.vo n. 502/92

così come modificato dal D.L.vo n. 517/93 e dal D.L.vo n. 229/99

del Direttore Amministrativo Dott. Arturo Caranna

e del Direttore Sanitario Dott. Gaetano Cimò

Svolge le funzioni di segretario verbalizzante

Sig.ra Grazia Scalici



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Delibera n. 917 del 30/06/2023

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

- VISTO** il Decreto dell'08.02.2013, del Ministero della Salute recante misure relative ai criteri per la composizione ed il funzionamento dei Comitati Etici;
- VISTO** il Decreto dell'Assessorato delle Salute, della Regione Siciliana, n. 1360/2013, con il quale, in ottemperanza alle disposizioni indicate al comma 10, articolo 12, del D.L. 13/09/2012, n. 158, convertito, con modificazioni, dalla L. 8 novembre 2012. N. 189, si è provveduto al riordino dei Comitati Etici della Regione;
- VISTA** la delibera n. 459 del 03/05/2021 di rinnovo del Comitato Etico Palermo 1;
- PREMESSO** che con delibera n. 611 del 04/06/2021 è stata sottoscritta la convenzione per lo svolgimento dello Studio: "Piattaforma adattativa per polmonite acquisita in comunità randomizzata, integrata, multifattoriale (REMAP-CAP per COVID)" - Prot: REMAP-CAP - Codice Eudract: 2015-002340-14 - PI: Prof. Andrea Cortegiani;
- VISTA** La Modifica 1 alla convenzione economica da sottoscrivere tra AOUP e per essa l'UOC di Anestesia e Rianimazione – Prof. Andrea Cortegiani e il Centro Medico Universitario di Utrecht Bristol-Myers relativo allo Studio: Prot. REMAP-CAP che all'Allegato 2 include al contratto una disposizione aggiuntiva sul finanziamento: in caso di terminazione del finanziamento recente derivante dal Contratto di Concessione lo Sponsor avrà la facoltà di utilizzare altri finanziamenti per lo svolgimento dello studio;
- SENTITO** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario così come prescritto dall'art. 3 del D.L.vo n. 502/92, così come modificato dal D.L. n. 517/93 e dal D.Lvo 229/99;

Per i motivi in premessa citati che qui si intendono ripetuti e trascritti

DELIBERA



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Di procedere alla sottoscrizione della Modifica I alla convenzione tra l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico e per l'UOC di Anestesia e Rianimazione e il Centro Medico Universitario di Utrecht per la conduzione dello Studio dal titolo: "Piattaforma adattativa per polmonite acquisita in comunità randomizzata, integrata, multifattoriale (REMAP-CAP per COVID)" - Prot: REMAP-CAP - Codice Eudract: 2015-002340-14 - PI: Prof. Andrea Cortegiani;

La Modifica 1 alla Convenzione e' allegato alla presente per farne parte integrante;

di prendere atto che lo sperimentatore ha dichiarato di accantonare i proventi derivanti dallo Sponsor per la conduzione dello studio, in attesa di determinazioni successive; eventuali variazioni sulla modalità di ripartizione dei proventi da parte dello sperimentatore potranno essere effettuate previa autorizzazione della Direzione Strategica;

di prendere atto che dal compenso erogato dalla Società Farmaceutica verranno decurtate eventuali spese derivanti per l'esecuzione di indagini strumentali ed esami di laboratorio, quantificati dai Responsabili delle UU.OO. coinvolte nell'esecuzione dello studio;

lo Sperimentatore Principale avrà cura di quantificare e contestualmente comunicare all'Area Gestione Economico-Finanziaria l'importo totale delle prestazioni effettuate ai fini, della sperimentazione.

Il Direttore Sanitario
Dott. Gaetano Cimò

Il Direttore Amministrativo
Dott. Arturo Caranna

Il Commissario Straordinario
Dott. Maurizio Montalbano

Il Segretario Verbalizzante
Grazia Scalici



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n. 30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale, è stata pubblicata in formato digitale all'albo informatico dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico a decorrere dal giorno 02/07/2013 e che nei 15 giorni successivi:

- non sono pervenute opposizioni
- sono pervenute opposizioni da _____

Il Funzionario Responsabile

Notificata al Collegio Sindacale il _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4, comma 8 della L. n. 412/1991 e divenuta:

ESECUTIVA

- Decorso il termine (10 giorni dalla data di pubblicazione ai sensi dell'art. 53, comma 6, L.R. n. 30/93
- Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4 comma 8, della L. n. 412/1991 e divenuta:

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Ai sensi dell'art. 53, comma 7, L.R. 30/93

Il Funzionario Responsabile

ESTREMI RISCONTRO TUTORIO

- Delibera trasmessa, ai sensi della L.R. n. 5/09, all'Assessorato Regionale Salute in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale Salute, esaminata la presente deliberazione:

- Ha pronunciato l'approvazione con atto prot. n. _____ del _____ come da allegato
- Ha pronunciato l'annullamento con atto prot. n. _____ del _____ come da allegato
- Delibera divenuta esecutiva con decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L. R. n. 5/09 dal _____

Il Funzionario Responsabile



UMC Utrecht

Local version PAL-PAO
REMAP-CAP_Amendment 1_V0.0_22May2023
Versione PAL-PAO
REMAP-CAP_Modifica 1_V0.0_22Maggio2023

| | |
|---|--|
| <p style="text-align: center;">AMENDMENT No. 1</p> <p style="text-align: center;">to the <u>CLINICAL STUDY SITE AGREEMENT</u> between</p> <p>University Medical Center Utrecht, a Universitair Medisch Centrum Utrecht, a legal person under public law, established under the laws of the Netherlands, having its registered office at Heidelberglaan 100, 3584 CX Utrecht, the Netherlands, in this matter duly represented by prof. dr. N.J. de Wit, Division Chairman and Monique C. van der Linden, MSc, Director of division Julius Center (hereinafter referred to as Sponsor)</p> <p style="text-align: center;">and</p> <p>Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone", located at Via del vespro 129, 90127 Palermo, duly represented by Dr Maurizio Montalbano, Extraordinary Commissioner (hereinafter: "Study Site")</p> <p>Each separately referred to as the "Party", each collectively referred to as the "Parties".</p> <p style="text-align: center;">WHEREAS,</p> | <p style="text-align: center;">MODIFICA n. 1</p> <p style="text-align: center;">del <u>CONTRATTO PER LA SEDE DELLO STUDIO CLINICO</u> fra</p> <p>Il Centro Medico Universitario di Utrecht, un'entità legale di diritto pubblico, con sede principale all'indirizzo Heidelberglaan 100, 3584 CX Utrecht, Paesi Bassi, legalmente rappresentata da Monique C. Van der Linden, MSc, Responsabile di Divisione del Centro Julius per le Scienze della Salute e le Cure primarie e N. de Wit, MD, PhD, Presidente di divisione Centro Julius per le Scienze della Salute e le Cure primarie (d'ora in avanti: lo Sponsor)</p> <p style="text-align: center;">e</p> <p>Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone", presso Via del vespro 129, 90127 Palermo, rappresentata da Dr. Maurizio Montalbano, Commissario Straordinario</p> <p>Indicati singolarmente con una "Parte" e congiuntamente con le "Parti".</p> <p style="text-align: center;">PREMESSE:</p> |
|---|--|

REMAP-CAP_PAL-PAO_Clinical Study Site Agreement_Amendment nr. 1 - V0.0_20230522
REMAP-CAP_PAL-PAO_Contratto per la Sede dello Studio clinico n. 1 - V0.0_20230522



| | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">- the Parties have entered into a Clinical Study Site Agreement on 04-June 2021 related to the REMAP-CAP study (hereinafter: "Agreement");- the Parties wish to amend the Agreement to the new circumstances with respect to the finances. | <ul style="list-style-type: none">- Le Parti hanno stipulato un Contratto per la Sede dello Studio clinico il 04 giugno 2021 relativo allo studio REMAP-CAP (d'ora in avanti: il "Contratto");- Le Parti desiderano modificare il Contratto in base alle nuove circostanze in relazione alle finanze. |
| <p style="text-align: center;">IT IS NOW AGREED AS FOLLOWS:</p> <ol style="list-style-type: none">1. The Parties agree that Annex 2 in the Agreement shall be replaced by the new Annex 2, as attached below to this Amendment.2. Parties wish to add the following language to the Agreement: | <p style="text-align: center;">SI CONCORDA QUANTO SEGUE:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Le Parti concordano che l'Allegato 2 del Contratto sarà sostituito dal nuovo Allegato 2 della presente Modifica.2. Le Parti desiderano aggiungere al Contratto la lingua seguente: |
| <p>Supplementary funding clause</p> <ol style="list-style-type: none">I. In the event that the recent Funding resulting from the Grant Agreement ends. Sponsor shall have the right to use any other funding to carry out the Study.II. The new funding conditions shall replace the recent Funding conditions in case the recent Funding ends.III. Sponsor shall notify the Site Party in the event the funding changes and shall communicate the new funding conditions in case these conditions conflict with the recent Funding conditions. | <p>Disposizione aggiuntiva sul finanziamento</p> <ol style="list-style-type: none">I. In caso di terminazione del finanziamento recente derivante dal Contratto di Concessione, lo Sponsor avrà la facoltà di utilizzare altri finanziamenti per svolgere lo Studio.II. Le nuove condizioni di finanziamento sostituiranno le condizioni di finanziamento recenti in caso di terminazione del finanziamento recente.III. Lo Sponsor dovrà informare la Parte della Sede l'eventuale variazione del finanziamento e dovrà comunicare le nuove condizioni di finanziamento in caso di conflitto con le condizioni del finanziamento recente. |



| | |
|---|--|
| <p>IV. The Site Party has the right to receive the new funding conditions when requested.</p> <p>V. In the event that this clause conflicts with any other clause of the Agreement, this clause (supplementary funding clause) shall supersede.</p> | <p>IV. La Parte della Sede ha la facoltà di ricevere le nuove condizioni di finanziamento su richiesta.</p> <p>V. Qualora questa disposizione sia in conflitto con le altre disposizioni del Contratto, questa disposizione avrà la precedenza (disposizione aggiuntiva di finanziamento).</p> |
| <p>Assignment of the Agreement</p> <p>I. Site Party shall not have the right to assign this Agreement to an Affiliate without prior written approval of the Sponsor, any other assignment shall also take place upon the prior written approval of the Sponsor. Any approval by the Sponsor of an assignment, transfer or encumbrance by the other Party shall not release the assigning Party of any of its obligations under this Agreement due up until such assignment.</p> <p>II. Sponsor shall have the right to assign this Agreement to Stichting European Clinical Research Alliance on Infectious Disease (ECRAID) without Site Party's prior written approval. However the Site Party shall be notified by Sponsor in case of said assignment.</p> <p>III. In the event that this clause conflicts with any other clause of the Agreement, this clause (Assignment of the Agreement) shall supersede.</p> | <p>Assegnazione del Contratto</p> <p>I. La Parte della Sede non avrà la facoltà di assegnare il presente Contratto a un'affiliata senza la previa autorizzazione dello Sponsor; anche le eventuali altre assegnazioni dovranno avere luogo con la previa autorizzazione scritta dello Sponsor. L'eventuale autorizzazione da parte dello Sponsor di un'assegnazione, un trasferimento o un vincolo dell'altra Parte non solleva la Parte assegnante dai suoi obblighi previsti dal presente Contratto a seguito di tale assegnazione.</p> <p>II. Lo Sponsor avrà la facoltà di assegnare il presente Contratto alla Fondazione European Clinical Research Alliance on Infectious Disease (ECRAID, <i>Alleanza europea per la Ricerca clinica sulle Malattie infettive</i>) senza la previa autorizzazione scritta della Parte della Sede. In caso di assegnazione, tuttavia, la Parte della Sede dovrà esserne informata.</p> <p>III. In caso di conflitto di questa disposizione con altre disposizioni del Contratto, avrà la precedenza la presente disposizione (Assegnazione del Contratto).</p> |



UMC Utrecht

Local version PAL-PAO
REM-AP-CAP_Amendment_1_V0.0_22May2023
Versione PAL-PAO
REM-AP-CAP_Modifica_1_V0.0_22Maggio2023

IN WITNESS WHEREOF, the Parties have hereto requested their duly authorized representatives to execute this Amendment, as of the date of last signature.

IN FEDE DI CHE, le Parti hanno richiesto ai rispettivi rappresentanti autorizzati di eseguire la presente Modifica nella data dell'ultima firma.

Signed on behalf of the **Sponsor**

Firmato per conto dello **Sponsor**

Signature:

Name:  30-05-2023

Linden, MSc

Title: Director of Division Julius

Center for Health Sciences

and Primary Care

Firma:

Nome:  30-05-2023

Linden, MSc

Funzione: Director of Division Julius

Center for Health Sciences

and Primary Care

Signature:

Name:  30/05/2023

Title: Director of Division Julius

Center for Health Sciences

and Primary Care

Firma:

Nome:  30/05/2023

Funzione: Director of Division Julius

Center for Health Sciences

and Primary Care



UMC Utrecht

Local version PAL-PAO
REMAP-CAP_Amendment 1_V0.0_22May2023
Versione PAL-PAO
REMAP-CAP_Modifica 1_V0.0_22Maggio2023

Signed on behalf of the **Study Site**

Signature:

Name:

Title:

Date:

Dr. Maurizio Montalbano

Extraordinary Commissioner

30/06/2023

Firmato per conto della **Sede dello Studio**

Firma:

Nome:

Funzione:

Data:

Dr. Maurizio Montalbano

Commissario Straordinario

30/06/2023

REMAP-CAP_PAL-PAO_Clinical Study Site Agreement_Amendment nr. 1 - V0.0_20230522
REMAP-CAP_PAL-PAO_Contratto per la Sede dello Studio clinico n. 1 - V0.0_20230522



ANNEX 2

FINANCIAL PROVISIONS / STUDY DRUG / MATERIAL / EQUIPMENT

The *Study Site* will claim a maximum of

Table 1:

Table 1: Overview of study Domains and compensation per Domain¹

| Table 1: A) Participation in case definitions groups | Per | COST |
|---|----------------------|-------------|
| Re-imbursement for the Corticosteroid Domain | Per included patient | € 200,- |
| Re-imbursement for the COVID-19 Anticoagulation Domain | Per included patient | € 200,- |
| Re-imbursement for the COVID-19 Antiplatelet Domain | Per included patient | € 200,- |

ALLEGATO 2

DISPOSIZIONI FINANZIARIE / MEDICINALE OGGETTO DELLO STUDIO / MATERIALI / ATTREZZATURE

La *Sede dello Studio* richiederà fino a un massimo di

Tabella 1:

Tabella 1: Panoramica dei Domini dello studio e compensazione per Dominio¹

| Tabella 1: A) Partecipazione nei gruppi definiti | Per | COSTO |
|---|----------------------|--------------|
| Rimborso per il Dominio Corticosteroidi | Per paziente incluso | € 200,00 |
| Rimborso per il Dominio Anticoagulanti COVID-19 | Per paziente incluso | € 200,00 |
| Rimborso per il Dominio Antipiastrinici COVID-19 | Per paziente incluso | € 200,00 |



| | | |
|---|----------------------|----------|
| Re-imbbursement for the Mechanical Ventilation Domain | Per included patient | € 300,- |
| Screen failure fee ² | Per screen failure | € 75,- |
| TOTAL | | |
| New domains may be added in the future, but the maximum fee per patient will not exceed in total: | Per included patient | € 1500,- |

¹ Domains can only be activated at the site after regulatory and ethical approval have been obtained.

² €75,00 per patient fulfilling the platform eligibility criteria, but ineligible for the domains active at the Study Site at the time of randomization (Screen Failure)

B Setup Fees

| DETAILS | Nr | TOTAL COST |
|--|----|------------|
| Site start-up (including required approvals, training, etc). | 1 | € 2500,- |

| | | |
|--|----------------------------|-----------|
| Rimborso per il Dominio della Ventilazione meccanica | Per paziente incluso | € 300,- |
| Tariffa per screening mancato ³ | Per ogni screening mancato | € 75,00 |
| TOTALE | | |
| In futuro potrebbero aggiungersi dei nuovi domini, ma il costo massimo per paziente non potrà superare un totale di: | Per paziente incluso | € 1500,00 |

¹ I domini possono essere attivati presso la sede soltanto dopo l'ottenimento dell'approvazione regolamentare ed etica.

² €75,00 per ogni paziente che soddisfa i criteri di idoneità previsti dalla piattaforma, ma che non soddisfa i domini attivi presso la Sede dello Studio nel momento della randomizzazione (Screening mancato)

B Costi di preparazione

| DATI | N. | COSTI TOTALI |
|---|----|--------------|
| Avvio della sede (incluse le autorizzazioni richieste, la formazione, ecc.) | 1 | € 2500,00 |



UMC Utrecht

Local version PAL-PAO
REM-AP-CAP_Amendment 1_V0.0_22May2023
Versione PAL-PAO
REM-AP-CAP_Modifica 1_V0.0_22Maggio2023

| | |
|--|---|
| <p>TOTAL</p> | <p>TOTALE</p> |
| <p>Study Site can select the domains they wish to participate in and are not obliged to participate in all. The selection of domains may be altered during the course of the Clinical Study.</p> <p>In the event new domains become available for participation, Promotor will inform the Study Site in writing about the additional domain fees that can be claimed.</p> <p>For patients that are included in the REMAP-CAP Study, the Sponsor will reimburse the costs of study medication and treatments indicated in Table 2. The reimbursement will be based on drug accountability forms and or EDC medication overviews provided by the Study Site; study treatments cost will be based on the effective market value, that is the cost indicated in "Codifa" and "Farmadati" database at the moment of purchase by the Study Site. Study medication is reimbursed by the Sponsor with the intent that no amount be charged to study subject or study subject insurance. Invoices shall be addressed to: eu.remmapcap@umcutrecht.nl</p> | <p>La Sede dello Studio ha la facoltà di selezionare i domini a cui intende partecipare e non è tenuta a partecipare a tutti. La scelta dei domini può essere modificata nel corso dello Studio clinico.</p> <p>Qualora dei nuovi domini diventino disponibili per la partecipazione, il Promotore comunicherà per iscritto alla Sede dello Studio le tariffe dei domini aggiuntivi che possono essere applicate.</p> <p>Per i pazienti inclusi nello Studio REMAP-CAP, lo Sponsor rimborserà i costi per i medicinali e i trattamenti previsti dallo Studio indicati alla Tabella 2. Il rimborso sarà basato sui moduli di responsabilità per i farmaci e sui prospetti dei farmaci EDC forniti dalla Sede dello Studio; i costi dei trattamenti nell'ambito dello studio saranno basati sul valore effettivo di mercato, vale a dire il costo indicato nel database "Codifa" e "Farmadati" al momento dell'acquisto da parte della Sede dello Studio. I farmaci per lo studio sono rimborsati dallo Sponsor con l'intento che nessun importo verrà addebitato al soggetto dello studio o alla sua assicurazione. Le fatture dovranno essere indirizzate a: eu.remmapcap@umcutrecht.nl</p> |

REM-AP-CAP_PAL-PAO_Clinical Study Site Agreement_Amendment n.r. 1 - V0.0_20230522
REM-AP-CAP_PAL-PAO_Contratto per la Sede dello Studio clinico n. 1 - V0.0_20230522



UMC Utrecht

Local version PAL-PAO
REMAP-CAP Amendment 1_V0.0_22May2023
Versione PAL-PAO
REMAP-CAP_Modifica 1_V0.0_22Maggio2023

Payment of the remuneration will be made by bank transfer to the following account:

| | |
|---------------------------------|--|
| Name of banking account's owner | Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone", Palermo |
| Address of recipient | Via Roma n. 297, Palermo |
| Name of the bank | Banca Nazionale del Lavoro S.p.A. |
| IBAN code: | IT86P0100504600000000218030 |
| SWIFT code | BNLITRR |
| Description of Payment | Name of Trial: REMAP-CAP |

The sums indicated in Annex 2 will be paid to the Study Site towards the issue of invoice, payable within 45 days from the date indicated therein. Each invoice shall be sent quarterly, within 20 days from the end of each calendar quarter, based on a statement submitted by the Sponsor to:

| Contact person | e-Mail |
|----------------------|---|
| Economic issue | Directione Generale direzione.generale@policlinico.pa.it |
| Administrative issue | Directione Generale direzione.generale@policlinico.pa.it |

Any communications regarding the invoice process shall be addressed to:
eu.remappcap@umcutrecht.nl

Il rimborso dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario sul conto seguente:

| | |
|--------------------------------------|--|
| Nome del titolare del conto bancario | Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone", Palermo |
| Indirizzo del ricevente | Via Roma n. 297, Palermo |
| Nome della banca | Banca Nazionale del Lavoro S.p.A. |
| Codice IBAN: | IT86P0100504600000000218030 |
| Codice SWIFT: | BNLITRR |
| Descrizione del pagamento | Nome dello Studio: REMAP-CAP |

Gli importi indicati all'Allegato 2 verranno versati alla Sede dello Studio a fronte dell'emissione della fattura, pagabile entro 45 giorni dalla data ivi indicate. Le fatture verranno inviate trimestralmente entro 20 giorni dalla fine di ogni trimestre di calendario, in base a una dichiarazione rilasciata dallo Sponsor a:

| Referente | e-Mail |
|--------------------------|---|
| Questione economica | Directione Generale direzione.generale@policlinico.pa.it |
| Questione amministrativa | Directione Generale direzione.generale@policlinico.pa.it |

Le eventuali comunicazioni riguardanti il processo di fatturazione devono essere inviate a: eu.remappcap@umcutrecht.nl

REMAP-CAP_PAL-PAO_Clinical Study Site Agreement Amendment nr. 1 - V0.0_20230522
REMAP-CAP_PAL-PAO_Contratto per la Sede dello Studio clinico n. 1 - V0.0_20230522



| Table 2: List of Study medication | | Tabella 2: Elenco dei trattamenti oggetto dello studio | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---|--|
| Study Domain | Investigational drug | Dominio dello Studio | Farmaco oggetto della ricerca |
| Corticosteroid | Hydrocortisone | Corticosteroidi | Idrocortisone |
| Corticosteroid | Dexamethazone | Corticosteroidi | Dexametazone |
| COVID-19 Therapeutic Anticoagulation | Unfractionated heparin | COVID-19 Anticoagulanti terapeutici | Eparina non frazionata |
| COVID-19 Therapeutic Anticoagulation | Low molecular weight heparin (LMWH) | COVID-19 Anticoagulanti terapeutici | Eparina a basso peso molecolare (LMWH) |
| COVID-19 Anti-platelet | Aspirin | COVID-19 Antiplatelet | Aspirina |
| COVID-19 Anti-platelet | Clopidogrel | COVID-19 Antiplatelet | Clopidogrel |
| COVID-19 Anti-platelet | Prasugrel | COVID-19 Antiplatelet | Prasugrel |
| COVID-19 Anti-platelet | Ticagrelor | COVID-19 Antiplatelet | Ticagrelor |