

# MPP de la teoría a la práctica

## Módulo III: Investigación clínica en MPP

*Dra. Esther Vilas*

*Miembro del Patronato. Fundación Instituto Roche  
Head of Medical Strategy. Roche Farma*



**Medical Strategy**  
**Roche Medical Affairs Spain**

# MPP de la teoría a la práctica

## *Módulo III: Investigación clínica en MPP*



**Desarrollo clínico**



**Metodología: diseño**



**Personalización: biomarcadores, CDx, etc.**



**RWD y el futuro**



**Formar parte de la MPP**

# MPP de la teoría a la práctica

## *Módulo III: Investigación clínica en MPP*



**Desarrollo clínico**



**Metodología: diseño**



**Personalización: biomarcadores, CDx, etc.**



**RWD y el futuro**



**Formar parte de la MPP**



# Desarrollo clínico de un fármaco

*El valor de un nuevo medicamento*

**It takes twelve years  
from molecule to medicine**

**7,000,874 hours of work**

**6,587 experiments**

**423 researchers**

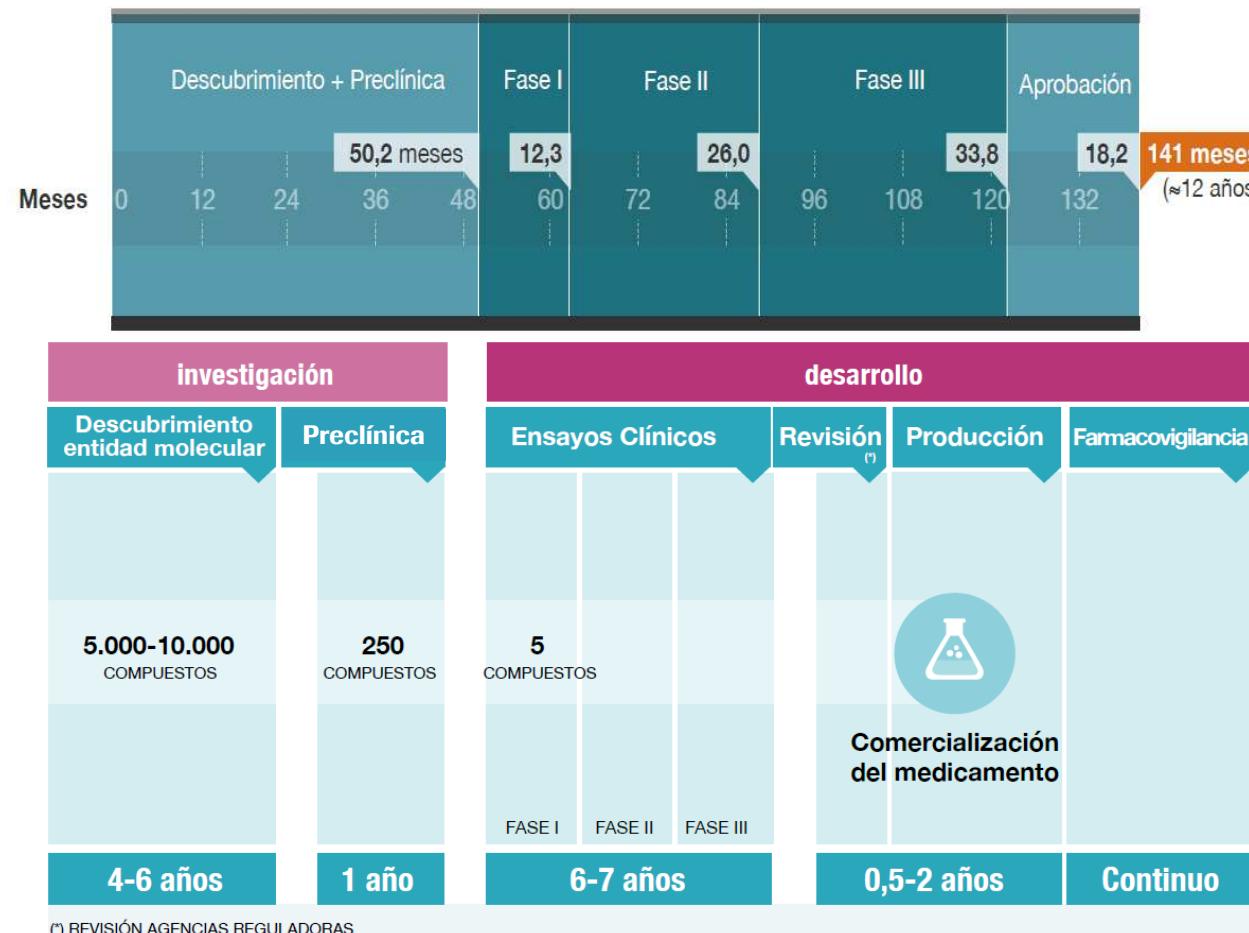
**1 drug**



Infografía Roche

# Desarrollo clínico de un fármaco

## Duración del proceso



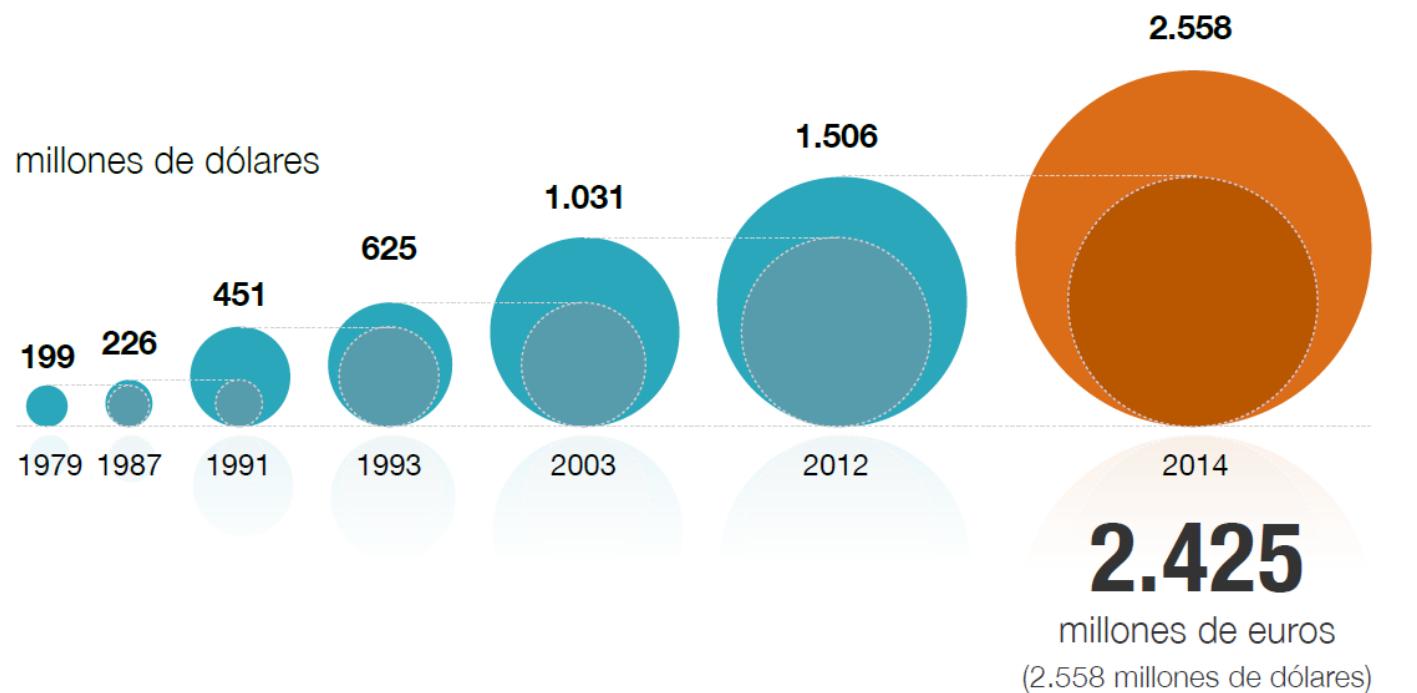
**Estos plazos han aumentado  
notablemente en las últimas décadas.**

Datos Farmaindustria

# Desarrollo clínico de un fármaco

## *Inversión en I+D de un nuevo fármaco*

En 2014 la investigación y desarrollo de **un nuevo medicamento suponía** un total de **2.425 millones de euros** (2.558 millones de dólares), trece veces más que en 1979



Fuente: Cost of developing a new drug. Tufts Center for the study of drug development

Datos Farmaindustria

# Desarrollo clínico de un fármaco

## *Inversión en desarrollo clínico*

Más de la mitad de esta inversión (el 57,6%) se destina al diseño, desarrollo y evaluación de ensayos clínicos de fase 1, 2 y 3.



La industria farmacéutica elabora más del

**95%**

de los medicamentos disponibles  
actualmente en el mundo

Datos Farmaindustria

# Desarrollo clínico de un fármaco

## Resultados

En 2015, de más de 7.262 moléculas en desarrollo, sólo fueron autorizadas 44 nuevas medicinas, lo que refleja una **tasa de éxito de alrededor del 0,6%** en todos los procesos de I+D que emprende la industria farmacéutica

7.262  
moléculas en desarrollo



44  
nuevas medicinas

1      ●○○○○  
de 5

Sólo 1 de cada 5 medicamentos  
comercializados generan ingresos que  
superan los costes medios de I+D.

Datos Farmaindustria

# Desarrollo clínico de un fármaco

## *Algunas conclusiones*

El desarrollo de un medicamento **es un proceso complejo (cada vez más)**:

- Largo
- Caro
- Arriesgado



El **aumento de la tasa de fracasos** se debe a:

- Regulación cada vez más estricta
- Áreas de investigación más complicadas
- Y...
  - una medicina afortunadamente cada vez mejor y siempre más exigente
  - y una situación económica cada vez más compleja que necesita ser sostenible

# **Desarrollo clínico de un fármaco**

# *¿Qué se puede hacer?*

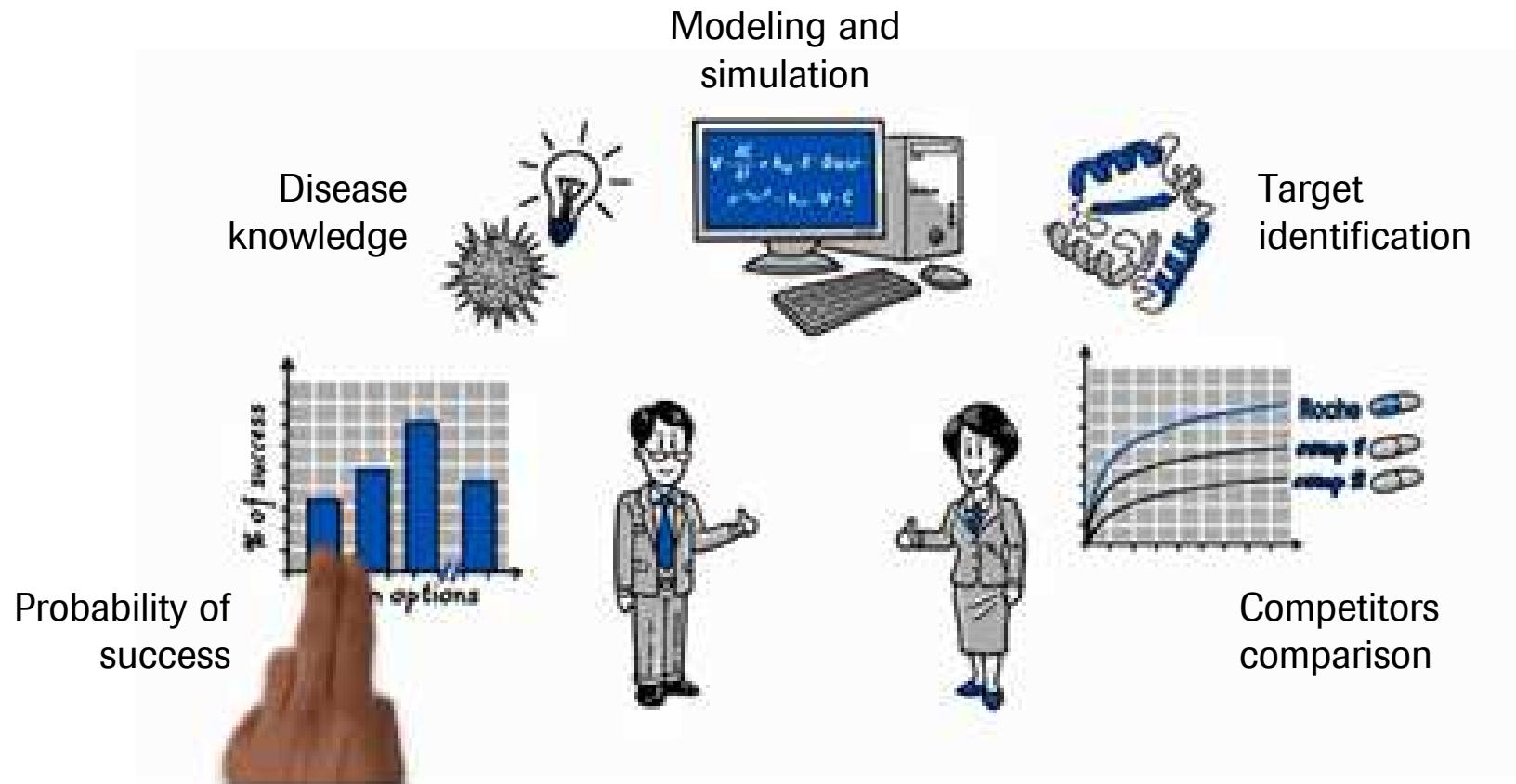


- Metodología
  - Personalización
  - RWD



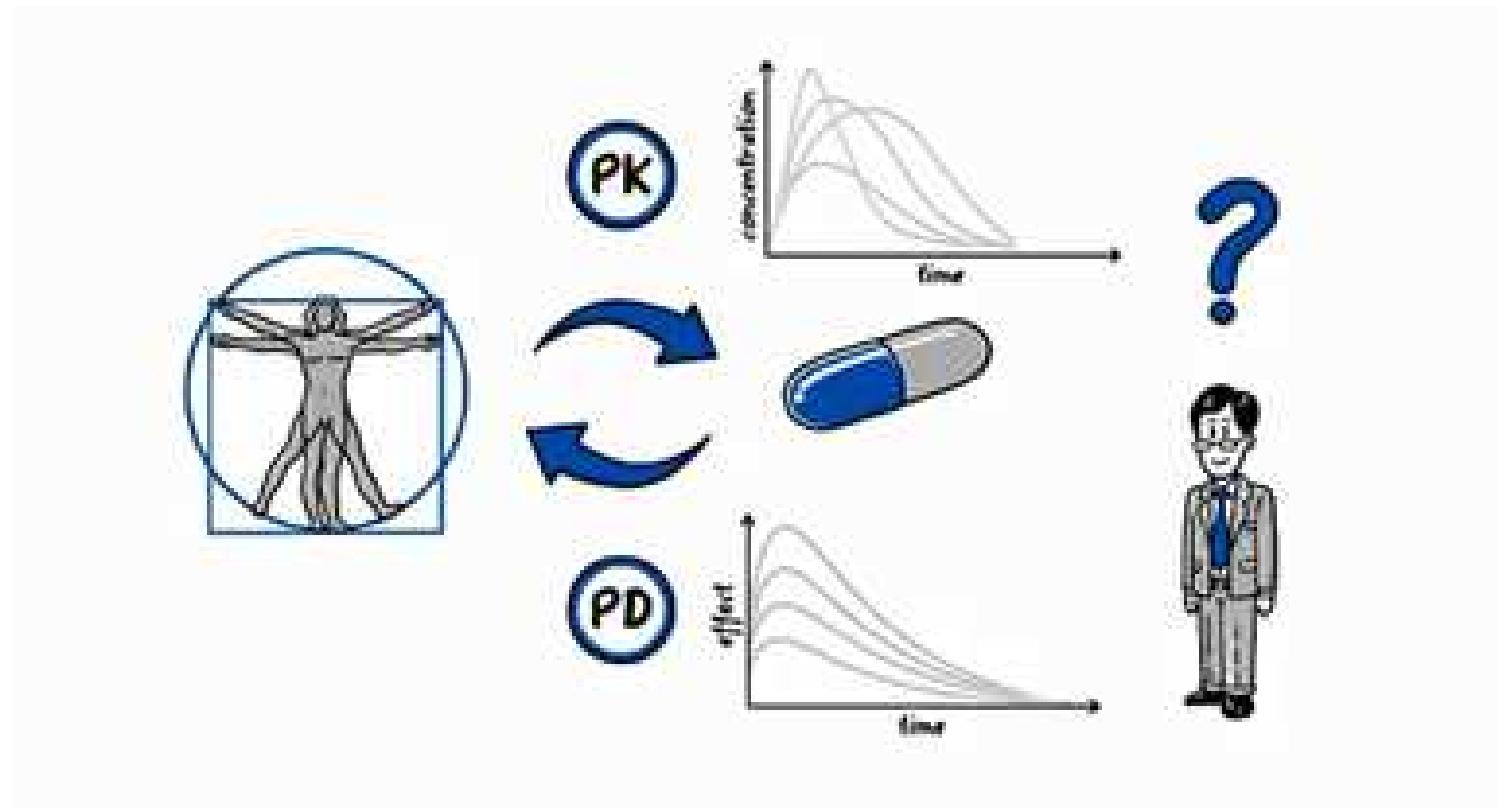
# Desarrollo clínico de un fármaco

*Beneficio del uso de la simulación y modelización*



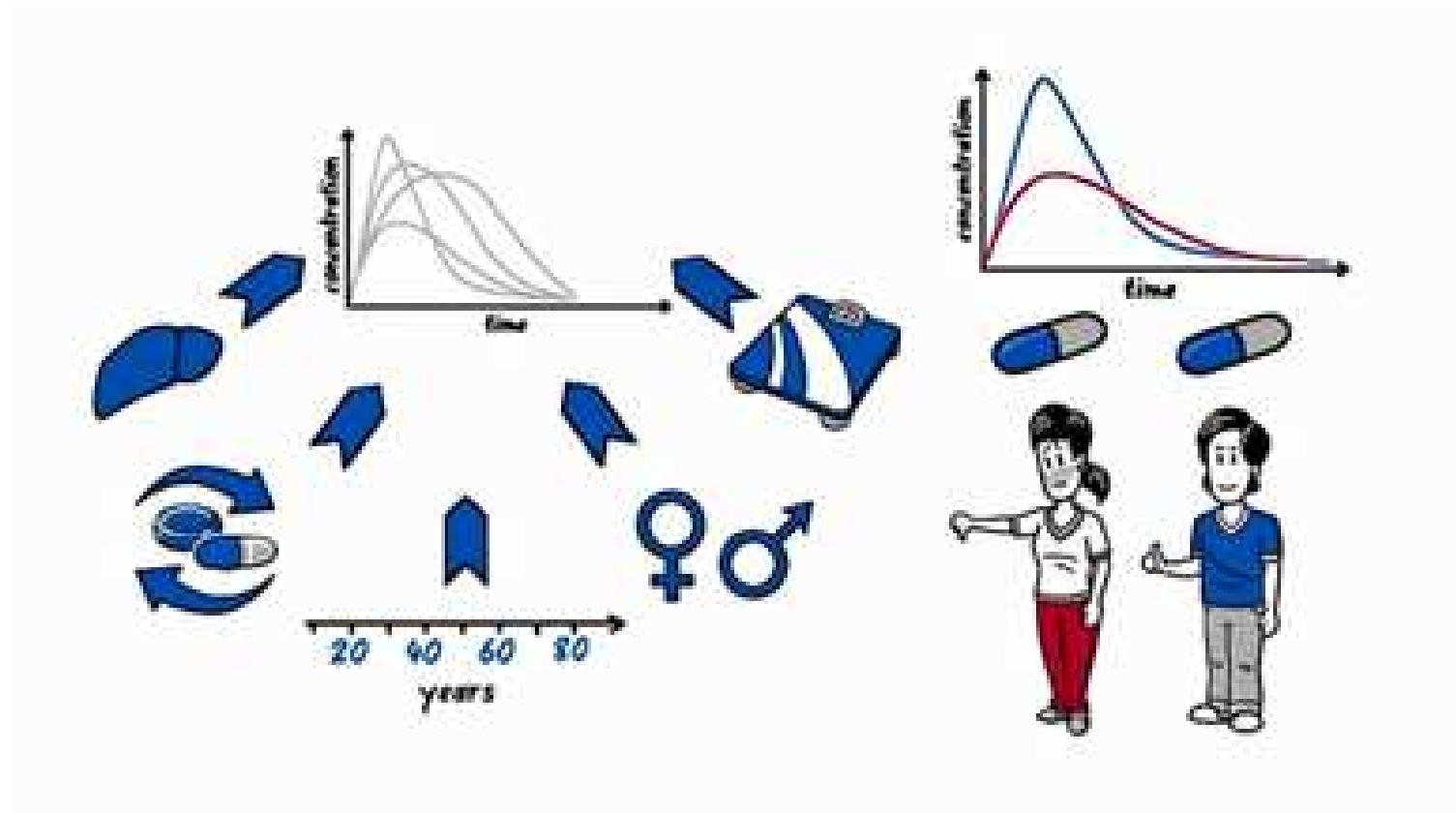
# Desarrollo clínico de un fármaco

Respuesta individualizada: PK/PD



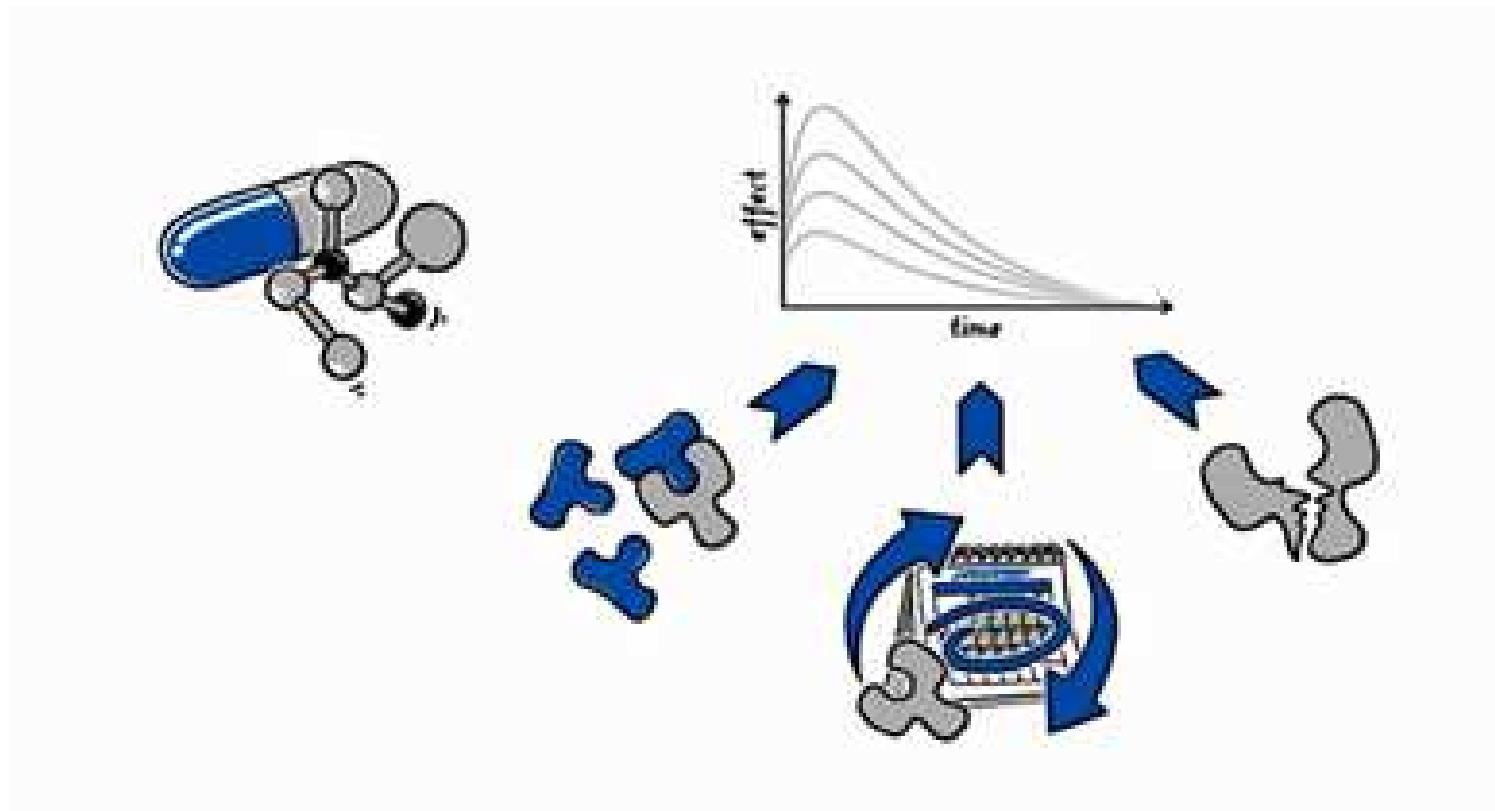
# Desarrollo clínico de un fármaco

*Respuesta individualizada: condicionantes personales*



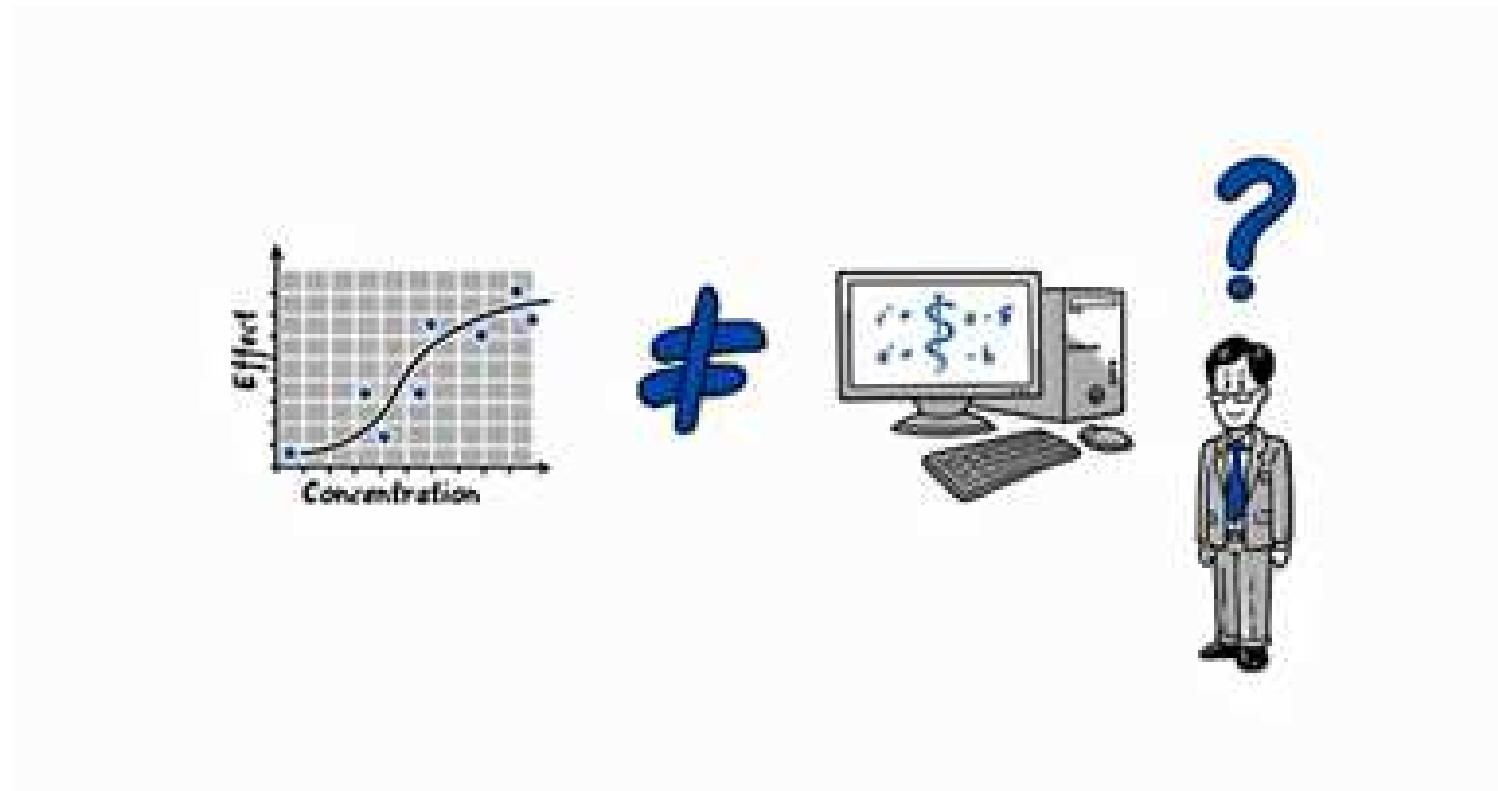
# Desarrollo clínico de un fármaco

*Respuesta individualizada: condicionantes de la enfermedad*



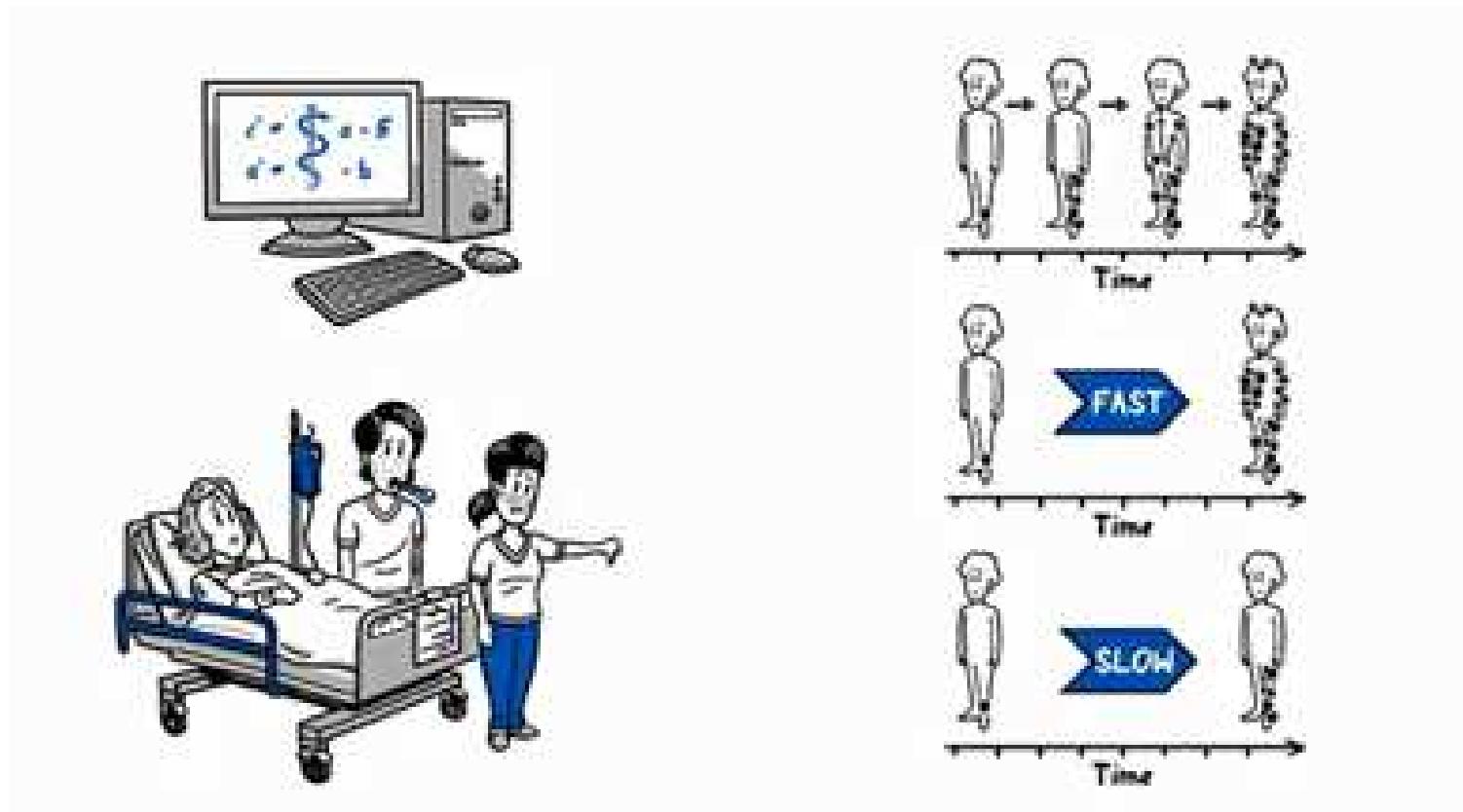
# Desarrollo clínico de un fármaco

*Respuesta individualizada: la persona y la enfermedad*



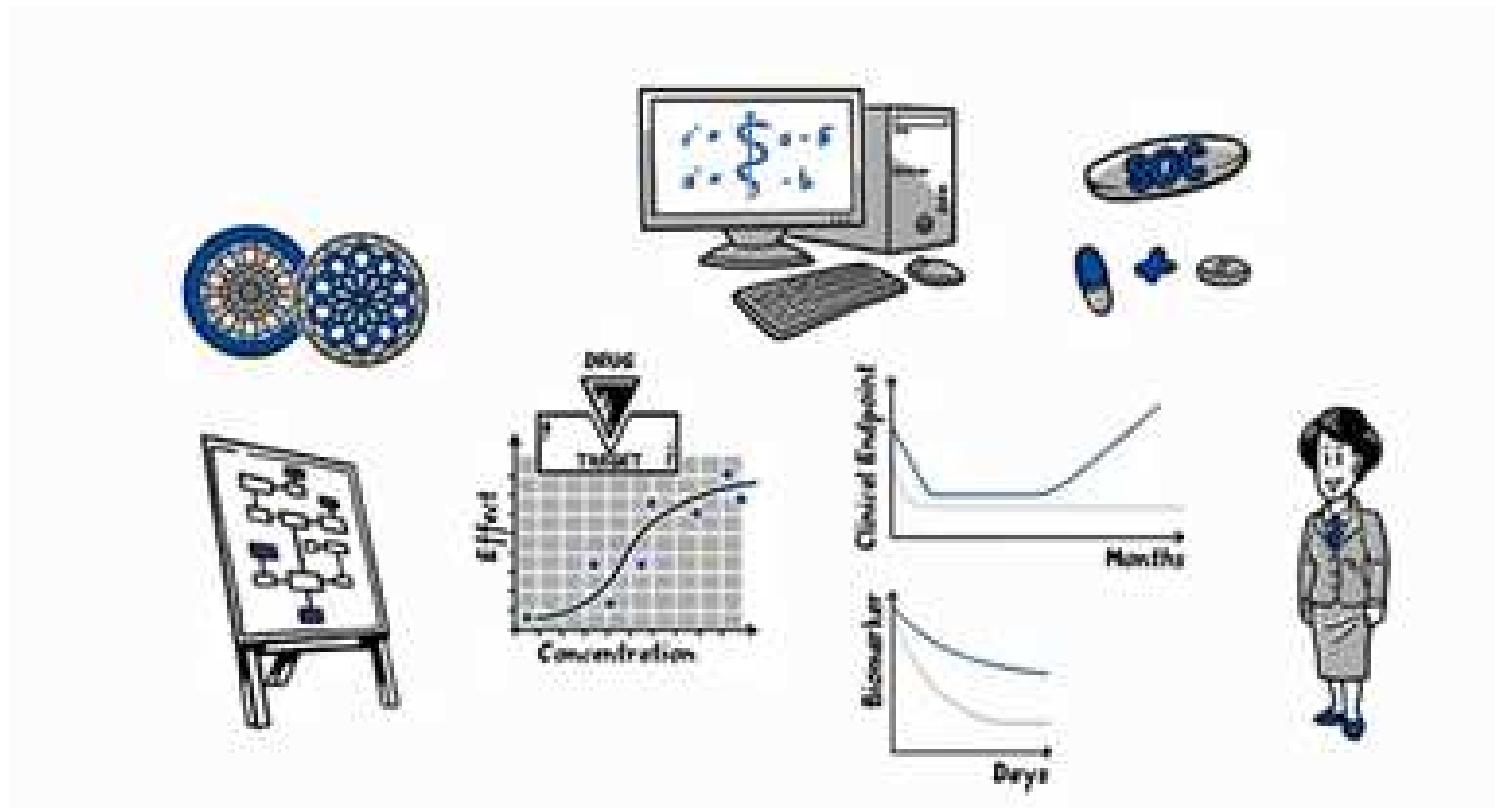
# Desarrollo clínico de un fármaco

*Respuesta individualizada (ej. cáncer)*



# Desarrollo clínico de un fármaco

*Respuesta individualizada: buscando la solución*



# Desarrollo clínico de un fármaco

*Respetando siempre los principios*

- Protección de los sujetos
- Credibilidad de los resultados
- Transparencia
- Regulación



# MPP de la teoría a la práctica

## *Módulo III: Investigación clínica en MPP*



**Desarrollo clínico**



**Metodología: diseño**



**Personalización: biomarcadores, CDx, etc.**



**RWD y el futuro**



**Formar parte de la MPP**

# Diseños innovadores de EECC

## *Umbrella study*

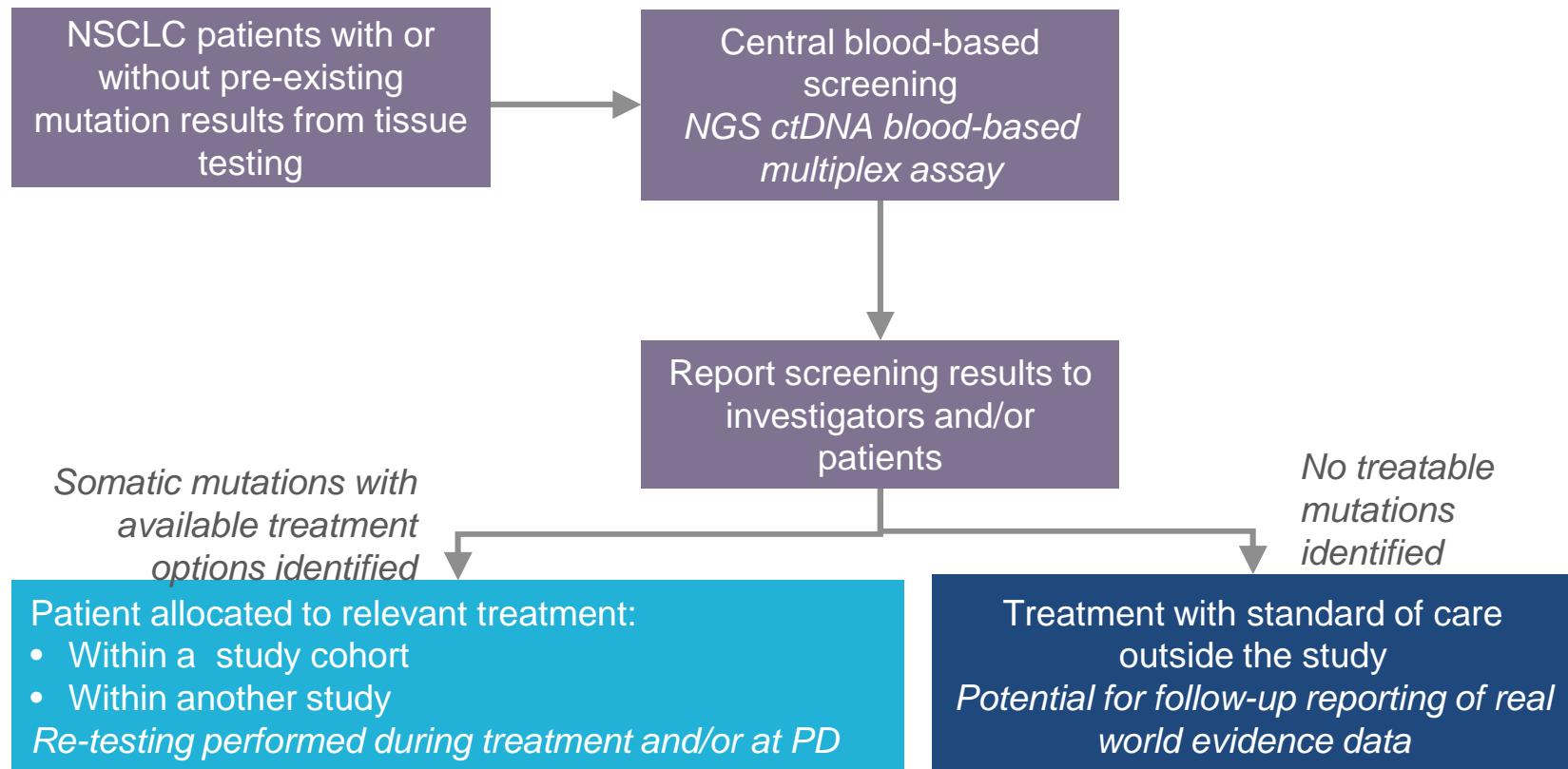
The **umbrella study** is designed to test the **impact of different drugs on different mutations in a single type of cancer ('under the umbrella of one disease')**. Patients are selected based on the genetic mutation most prominent in their tumour and treated with a number of medicines known to target this specific mutation. While umbrella studies can be complicated, they allow researchers to test a number of different medicines in patients with a similar disease; identifying patient subgroups who would most benefit from those medicines tested.



Datos Roche

# Diseños innovadores de EECC

## *Umbrella study, ejemplo*

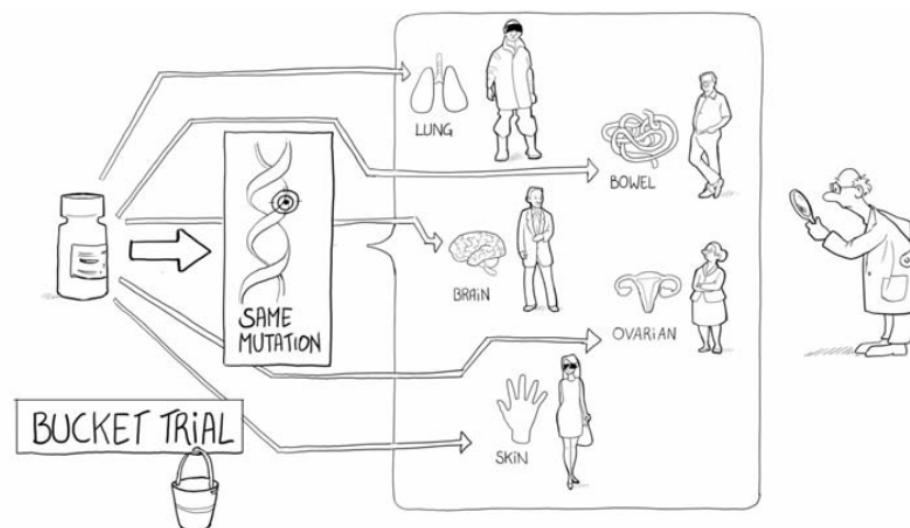


Datos Roche

# Diseños innovadores de EECC

## Basket study

**Basket studies** test the **effect of a single drug or drug combinations on a specific mutation in a variety of cancer types ('baskets')**, allowing researchers to analyse each cancer type individually, as well as assess the impact of the drug or drug combinations as a whole. Using this approach, it is possible to combine what would have been multiple Phase 2 trials into a single study, thus greatly speeding up the development process and improving our understanding of the different types of cancer and expediting the delivery of an effective treatment to the patient.

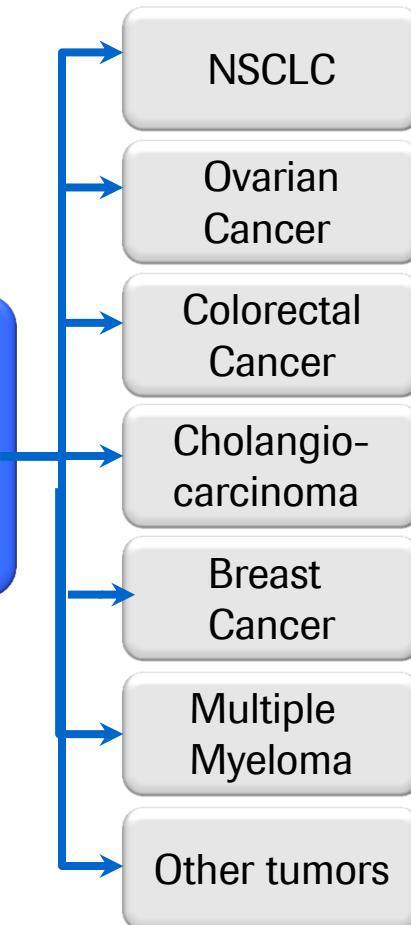


Datos Roche

# Diseños innovadores de EECC

## *Basket study, ejemplo*

- 7 Cohorts (Metastatic solid tumors and Multiple Myeloma)
- $BRAF^{V600}$  positive (testing per local methods)

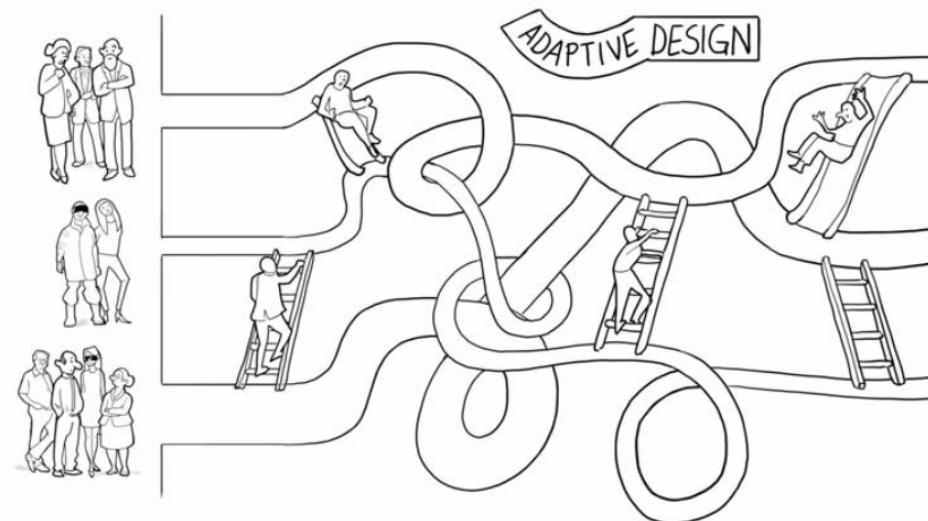


Datos Roche

# Diseños innovadores de EECC

## *Adaptive study*

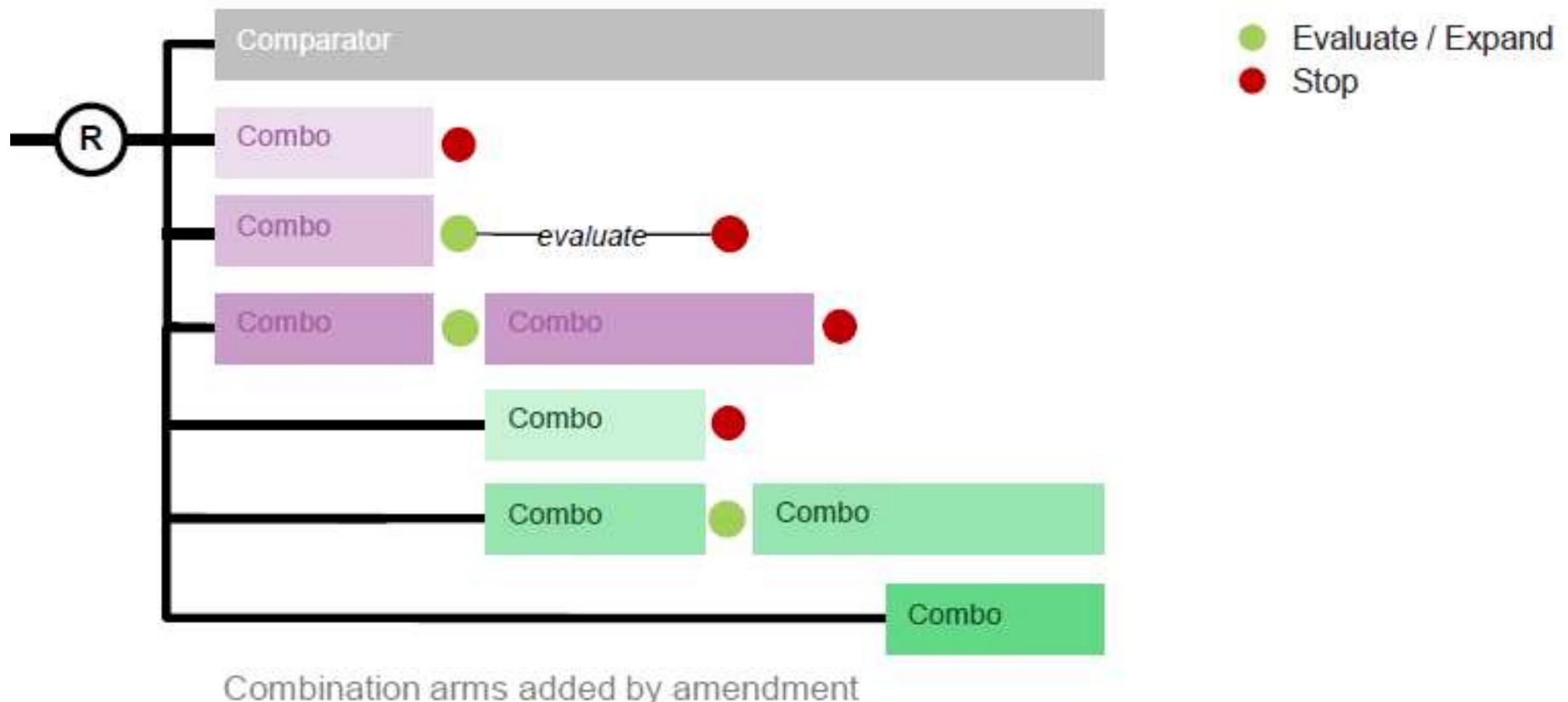
**Adaptive study designs** also have a role to play in enhancing the clinical trial process. Normal clinical studies have a number of pre-specified treatment arms in which patients receive a pre-determined therapy for a fixed period of time. With an adaptive study design, researchers can see how patients are responding to treatments whilst the study is running and can alter aspects of the study, such as the compounds being investigated, or add additional cohorts to incorporate the findings of current and future research. All of this allows the optimal treatment regimen to be determined quickly and efficiently.



Datos Roche

# Diseños innovadores de EECC

*Adaptive study, ejemplo*



Datos Roche

# MPP de la teoría a la práctica

## *Módulo III: Investigación clínica en MPP*



**Desarrollo clínico**



**Metodología: diseño**



**Personalización: biomarcadores, CDx, etc.**



**RWD y el futuro**



**Formar parte de la MPP**

# Biomarcadores

## Objetivos

- Develops biomarker strategies for molecules and disease areas **across the drug development lifecycle and in clinical practice**
- Ensures a better **understanding of the disease** to accelerate the development of personalized therapies and diagnostics
- Drives translational research to explain drug **resistance and escapes**
- Informs the **choice of drug combinations and indication selection**
- Identify and develop **markers as early surrogates** of clinical outcomes as well as early detection of disease
- Drives the **personalization of health care (PHC)**
- Develops comprehensive **diagnostics to profile and monitor patients** such that therapeutics regimens may be individually tailored
- Enables more **effective and efficient R&D**



# Companion Diagnostics (CDx)

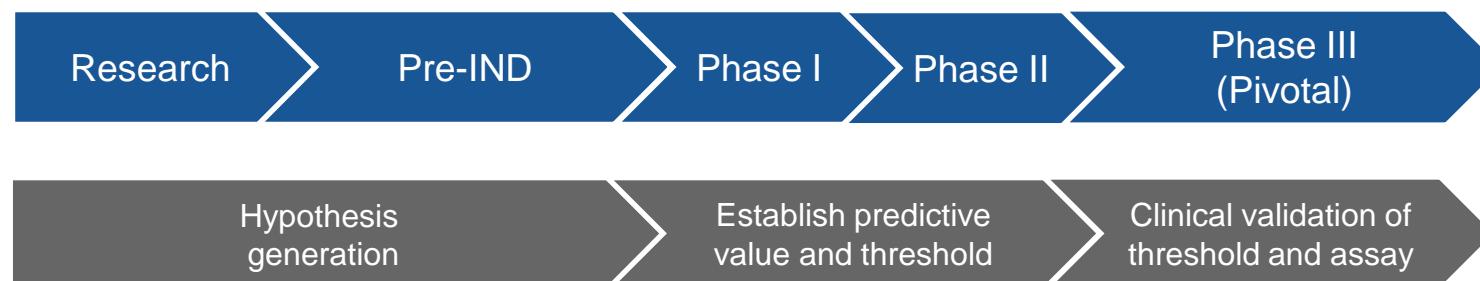
## *Definición (FDA)*

- A companion diagnostic is a medical device, often an in vitro device, which provides **information that is essential for the safe and effective use of a corresponding drug or biological product**. The test helps a health care professional determine whether a particular therapeutic product's benefits to patients will outweigh any potential serious side effects or risks
- Companion diagnostics can:
  - **identify patients who are most likely to benefit** from a particular therapeutic product;
  - **identify patients likely to be at increased risk** for serious side effects as a result of treatment with a particular therapeutic product; or
  - **monitor response to treatment** with a particular therapeutic product for the purpose of adjusting treatment to achieve improved safety or effectiveness.
- FDA issued “**Guidance for Industry: In Vitro CDx Devices**” and “**Principles for Codevelopment of an In Vitro CDx Device with a therapeutic product**”

# Companion Diagnostics (CDx)

*Co-desarrollo diagnóstico y fármaco*

The companion **diagnostic device development** would occur **in parallel** to the **drug development**



- The Investigation Use Only (IUO) [design locked] companion diagnostic device used as the clinical trial assay > Final CDx device available for prospective testing in pivotal Rx trial
- Drug and companion diagnostic device submitted for regulatory review and approval at the same time

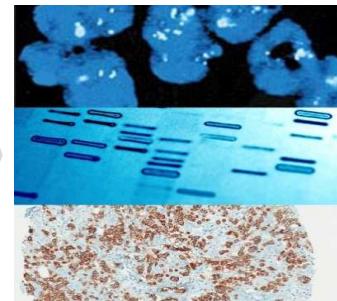
# Companion Diagnostics (CDx)

## *Co-desarrollo diagnóstico y fármaco*

Type	Intended use
Predictive	Identification of <b>responders / non-responders</b> to particular drug
Predictive	Identification of patients at <b>risk for adverse events</b>
Monitoring	<b>Monitor response</b> to treatment for purpose of adjusting treatment
Prognostic	Identify subgroup of patients with <b>poor prognosis</b> , likely to benefit from particular drug
Dosing	Individualise <b>dosing</b>



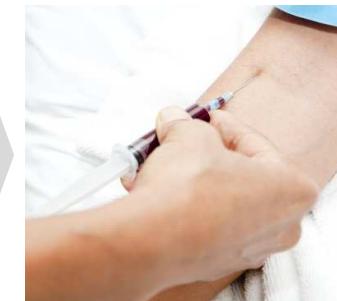
Prevention and  
Detection



Comprehensive  
Diagnostics



Individualized  
Treatment Plan



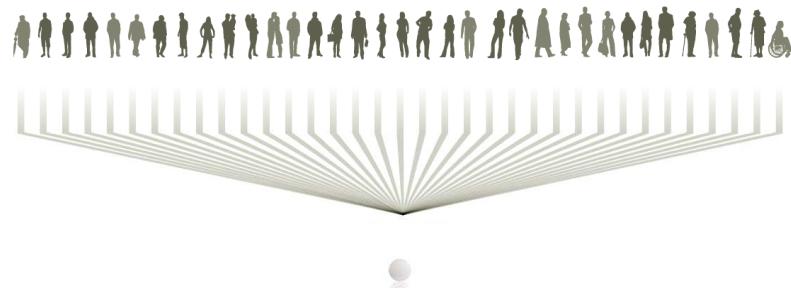
Ongoing  
Monitoring

# CDx y terapia dirigida

*CDx permite una verdadera personalización*

## Terapia estándar

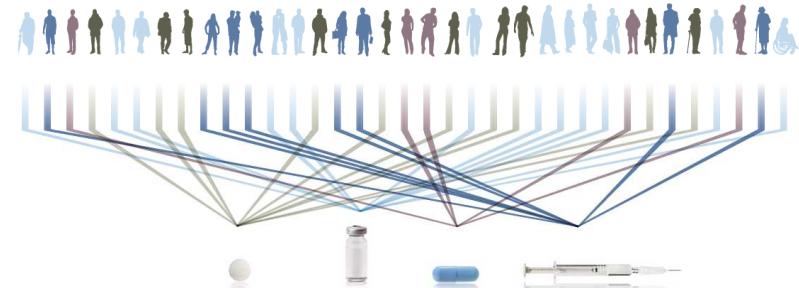
*misma enfermedad, igual terapia*



**One-size-fits-all approach**

## Medicina personalizada

*la terapia correcta para el grupo de pacientes correcto en el momento correcto*



**Targeted strategy**

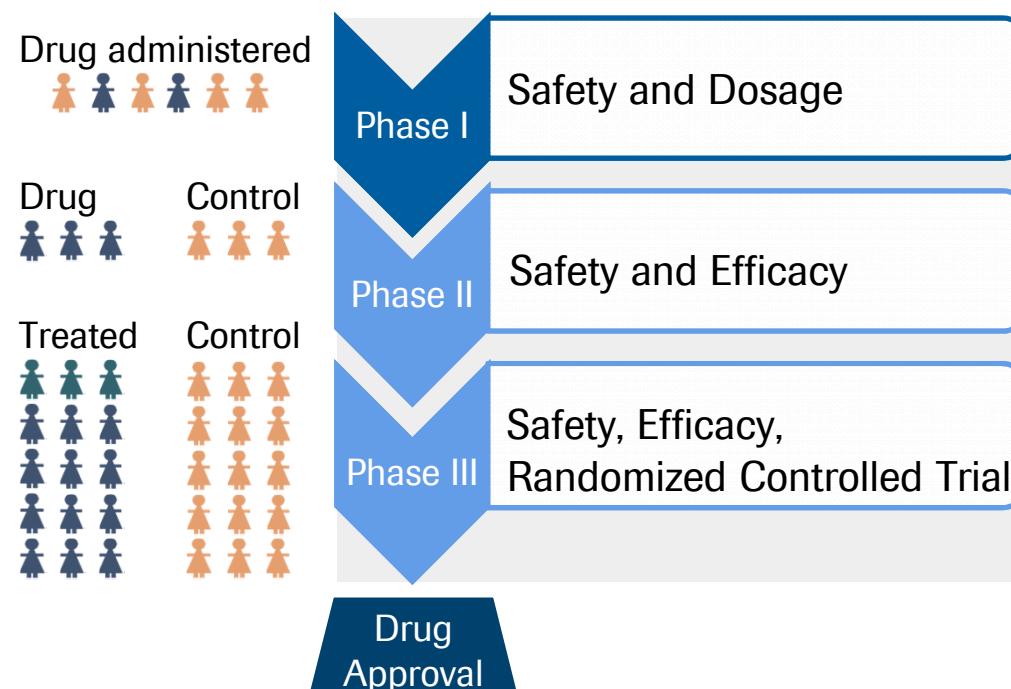
**Personalized Health Care (PHC)**

# Fusionando desarrollo farmacéutico con diagnóstico

## *CDx para selección de pacientes en ensayos clínicos (EECC)*

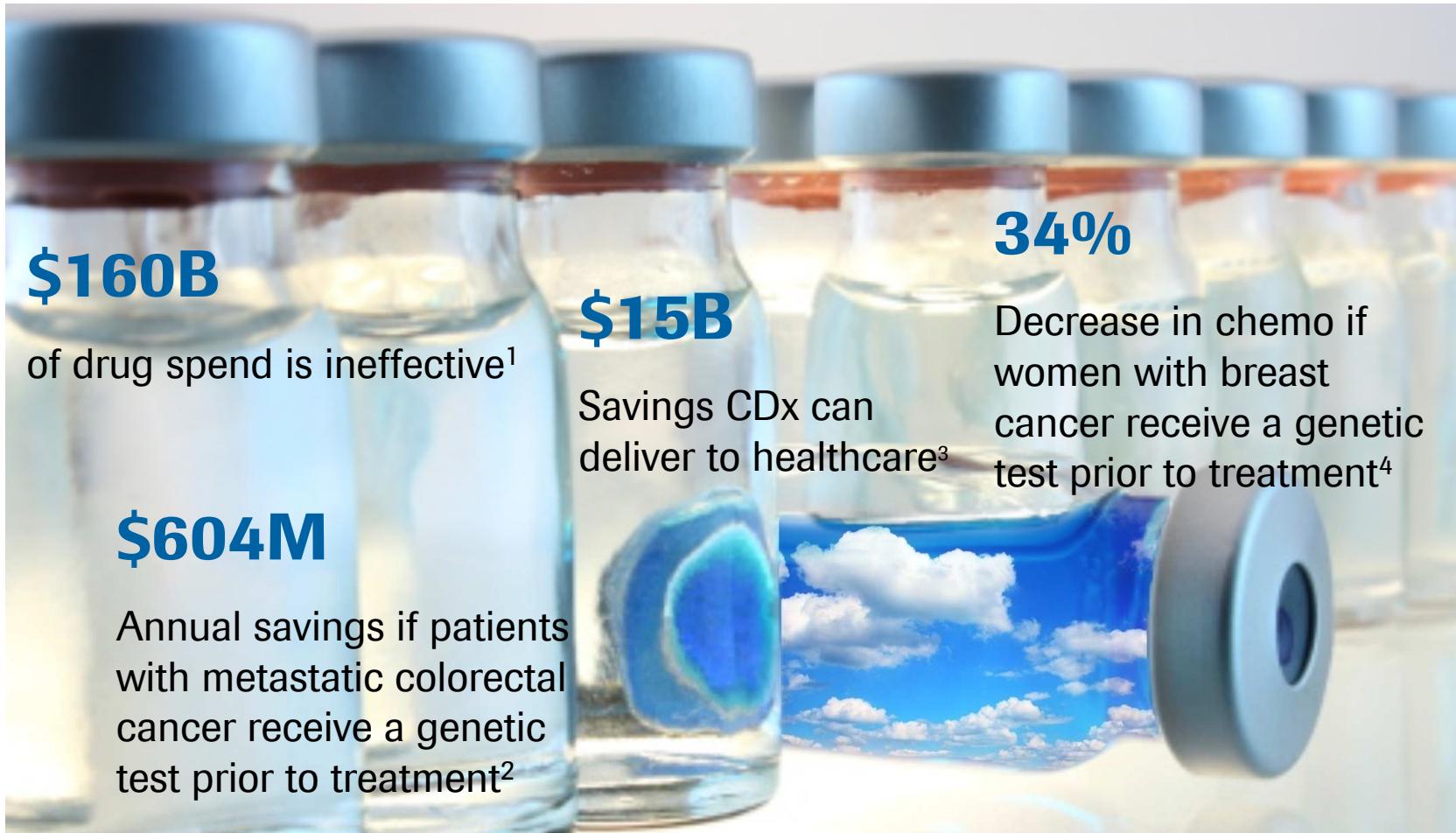
El uso de CDx para la selección de pacientes en EECC conduce a un diseño de EECC más efectivo

Incrementa la eficacia general, reduce los efectos secundarios y mejora los resultados de los EECC



# CDx aporta un valor real

*Ayuda a reducir costes y mejorar resultados*



1:The Case for Personalized Medicine, 3rd Edition The Personalized Medicine Coalition (Oct 2011)

2:Shankaran V. Gastrointestinal Cancers Symposium. January 2009.

(<http://www.medscape.com/viewarticle/586946>)

3: Genomic Health. Economic Validity..

4: Crizotinib v Chemotherapy in Advanced ALK-Positive Lung Cancer Alice T. Shaw, et al. N Engl J Med 2013; 368:2385-2394 [June 20, 2013](#) DOI: 10.1056/NEJMoa1214886

# Personalized Health Care (PHC)

*Aporta tratamientos mejores, más eficaces y seguros*

- To better understand disease diversity or subtypes
- To identify the differences between patients
- To identify the best drug targets
- To improve the quality and efficiency of R&D results
- To provide biomarkers and diagnostic tests



**Optimising patient care**

**Making development of new tests and drugs more efficient**

# Valor de la Medicina Personalizada (PHC)

*Beneficio para médicos, pacientes y sociedad*

## **Patients**

- Best treatment
- Longer life, improved function



## **Physicians & Providers**

- Optimize therapy
- Minimize adverse events



## **Payers & Reimburseurs**

- Reduced resource utilization
- Better targeting of expensive therapies



## **Regulators & Policy Makers**

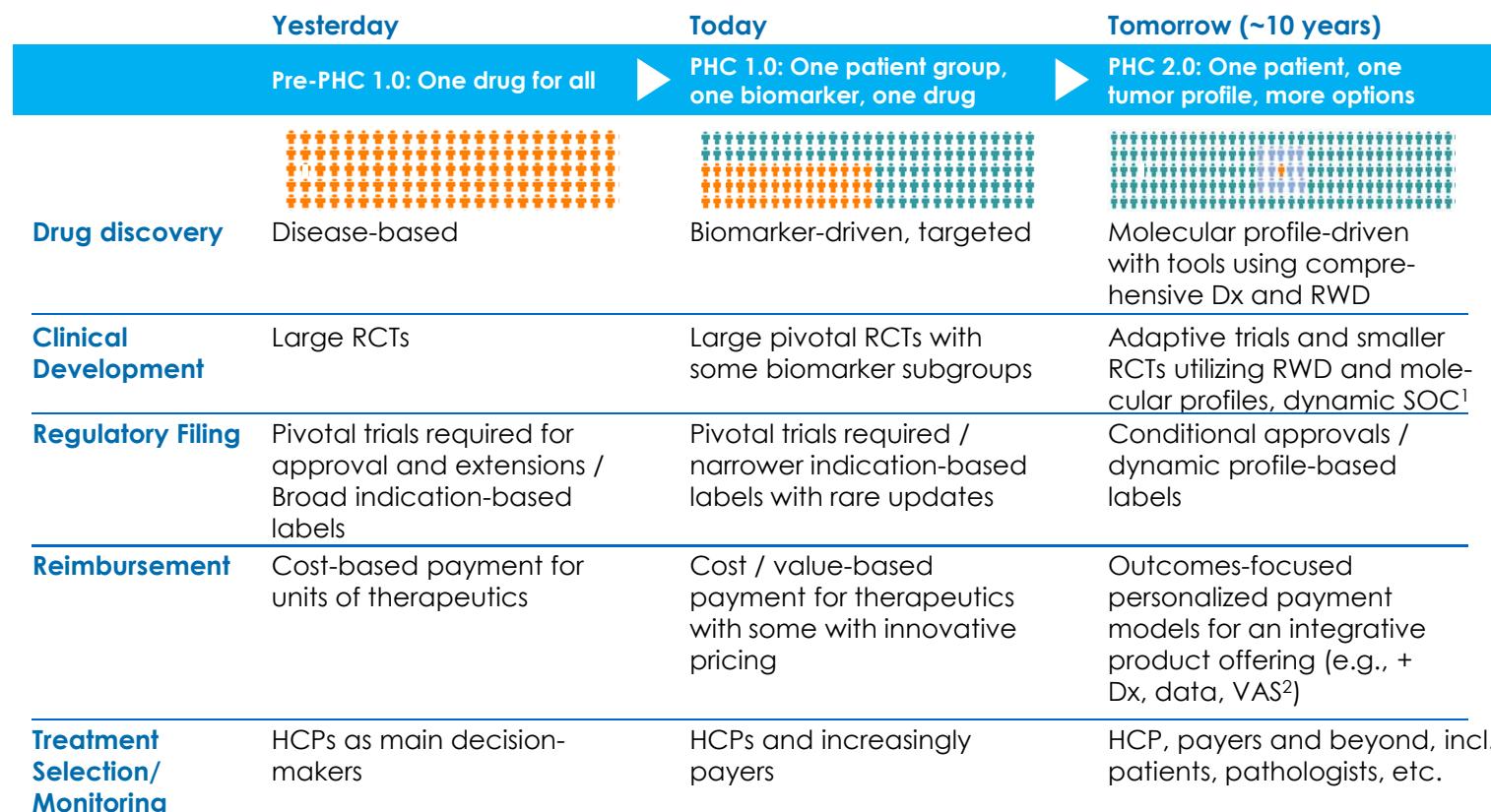
- Avoid unnecessary care



# PHC 2.0 – Personalización y precisión

*Enfocada en el perfil molecular*

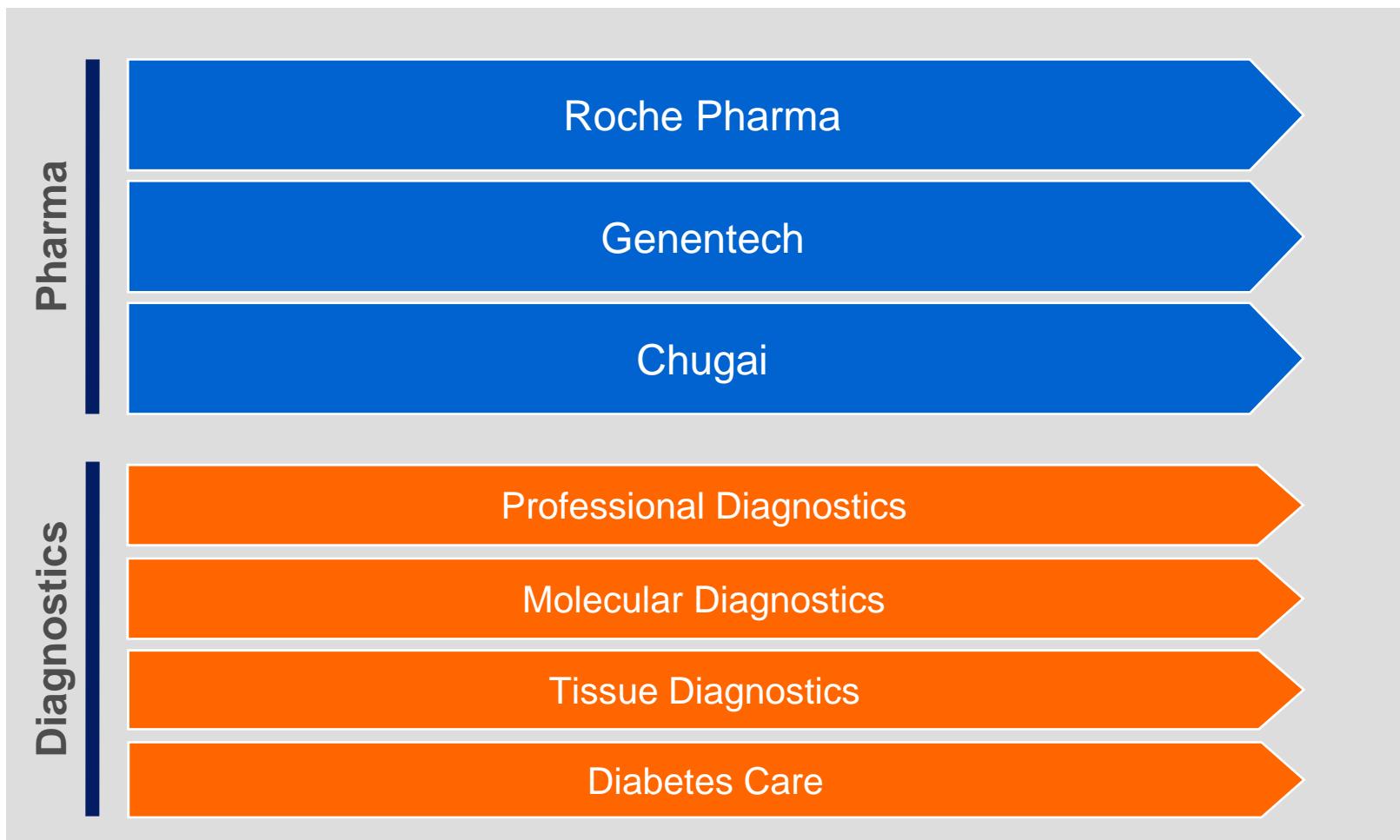
Los avances en ciencia y tecnología cambiarán cómo los fármacos se desarrollan, reembolsan y comercializan



1 Standard of care    2 Value-added services

# Grupo Roche, modelo de innovación

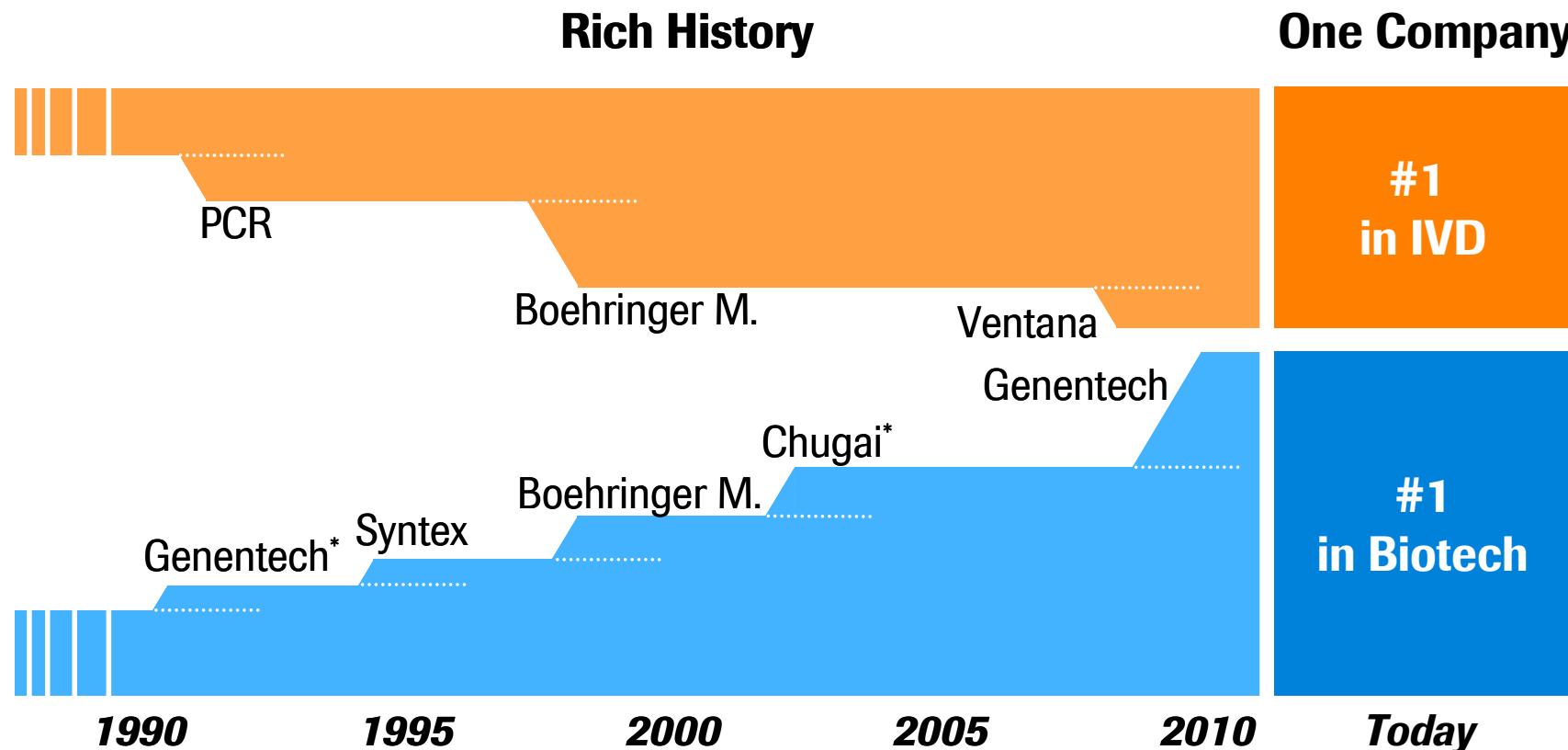
## *Los pilares del modelo de innovación*





# Grupo Roche, modelo de innovación

*Fortaleciendo los pilares del modelo de innovación*



\*majority ownership

# El modelo de innovación de Roche

## *Sinergias Farma y Diagnóstica en PHC*

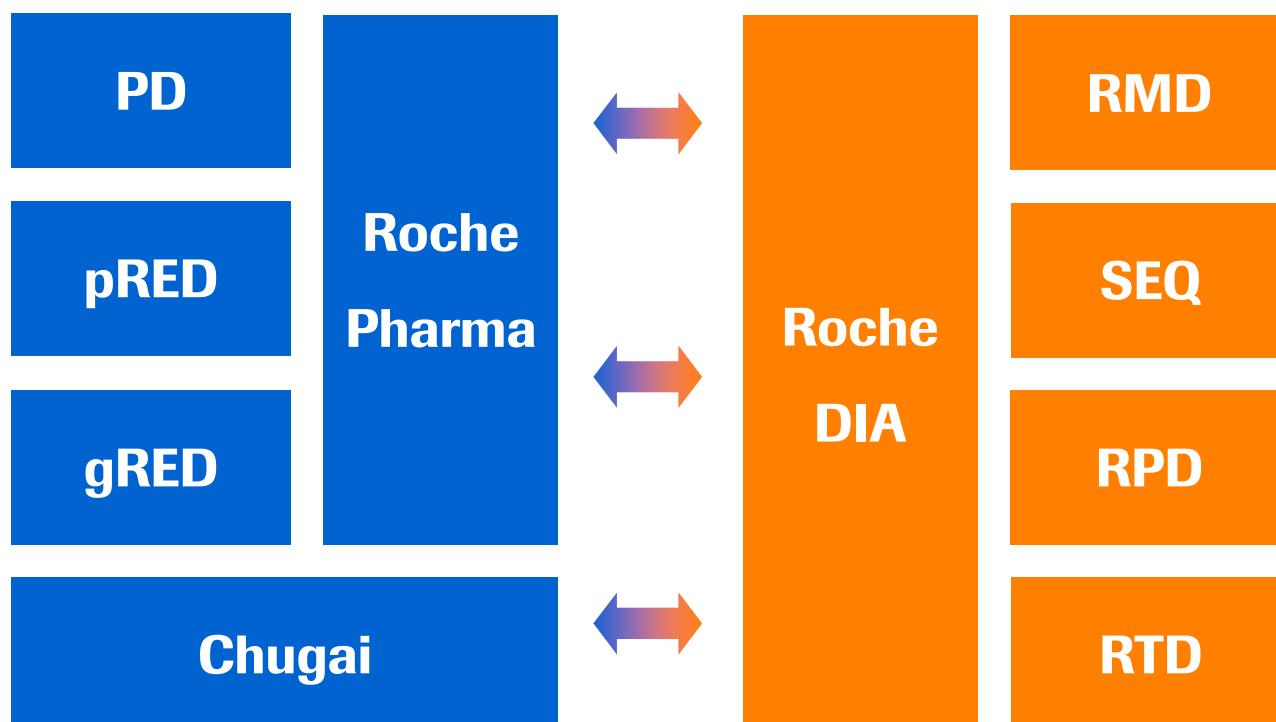


- Combinación de las fortalezas de Farma y Diagnóstica
- Sinergias en I+D
- Red de alianzas única y global
- Gran posicionamiento para lograr una gran PHC

# Grupo Roche: Farma y Diagnóstica

## PHC

**Provide Companion Diagnostics (CDx) for new compounds entering pivotal trials - by 2019: 17 LIPs - 7 with a CDx  
>60% of pipeline projects are being developed with CDx or complementary diagnostic**

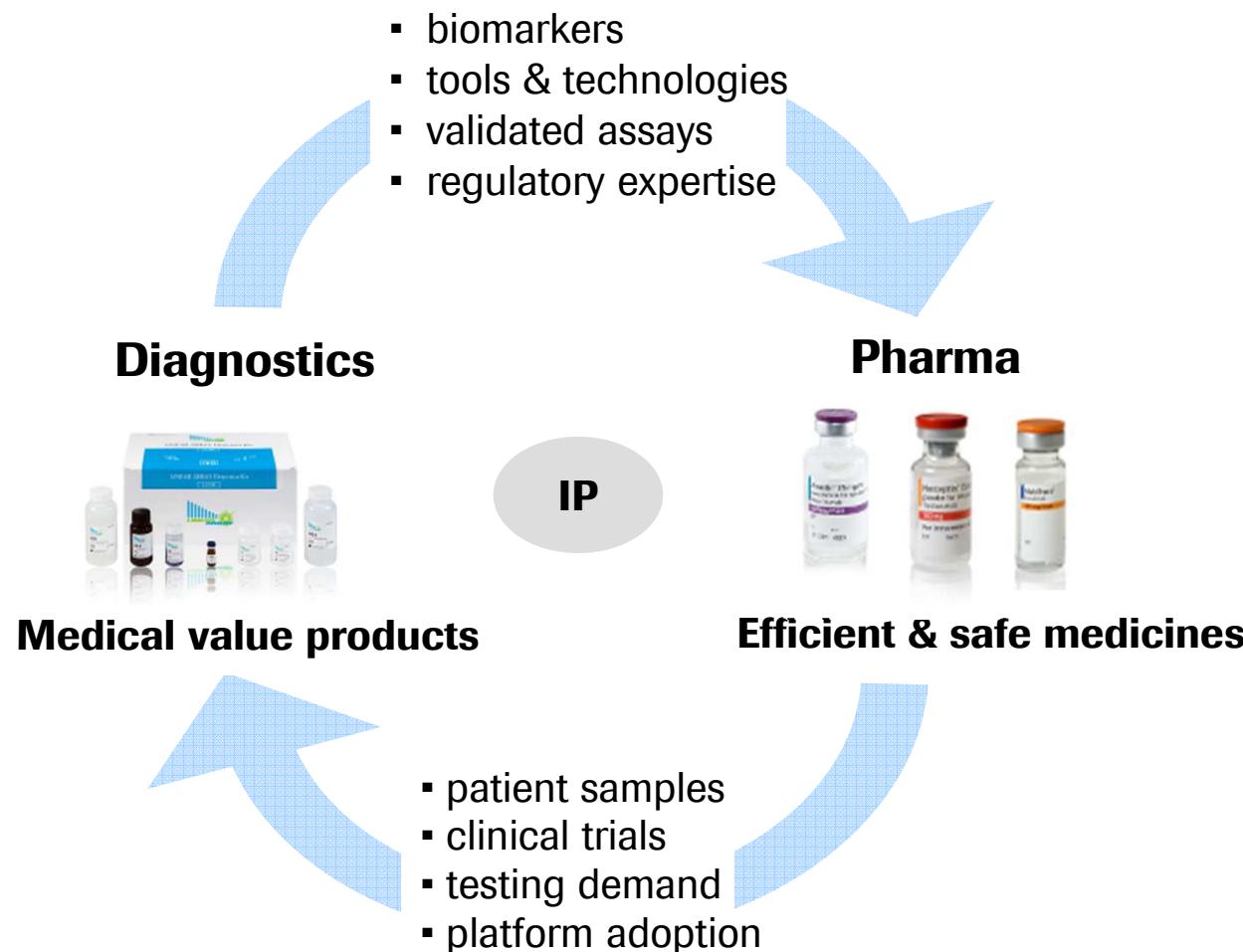


\*Collaboration = work-package: a collection of identified activities necessary to achieve a specific overall deliverable

RMD: Ro. Molecular Dia  
SEQ: Sequencing  
RPD: Ro Professional Dia  
RTD: Ro Tissue Dia

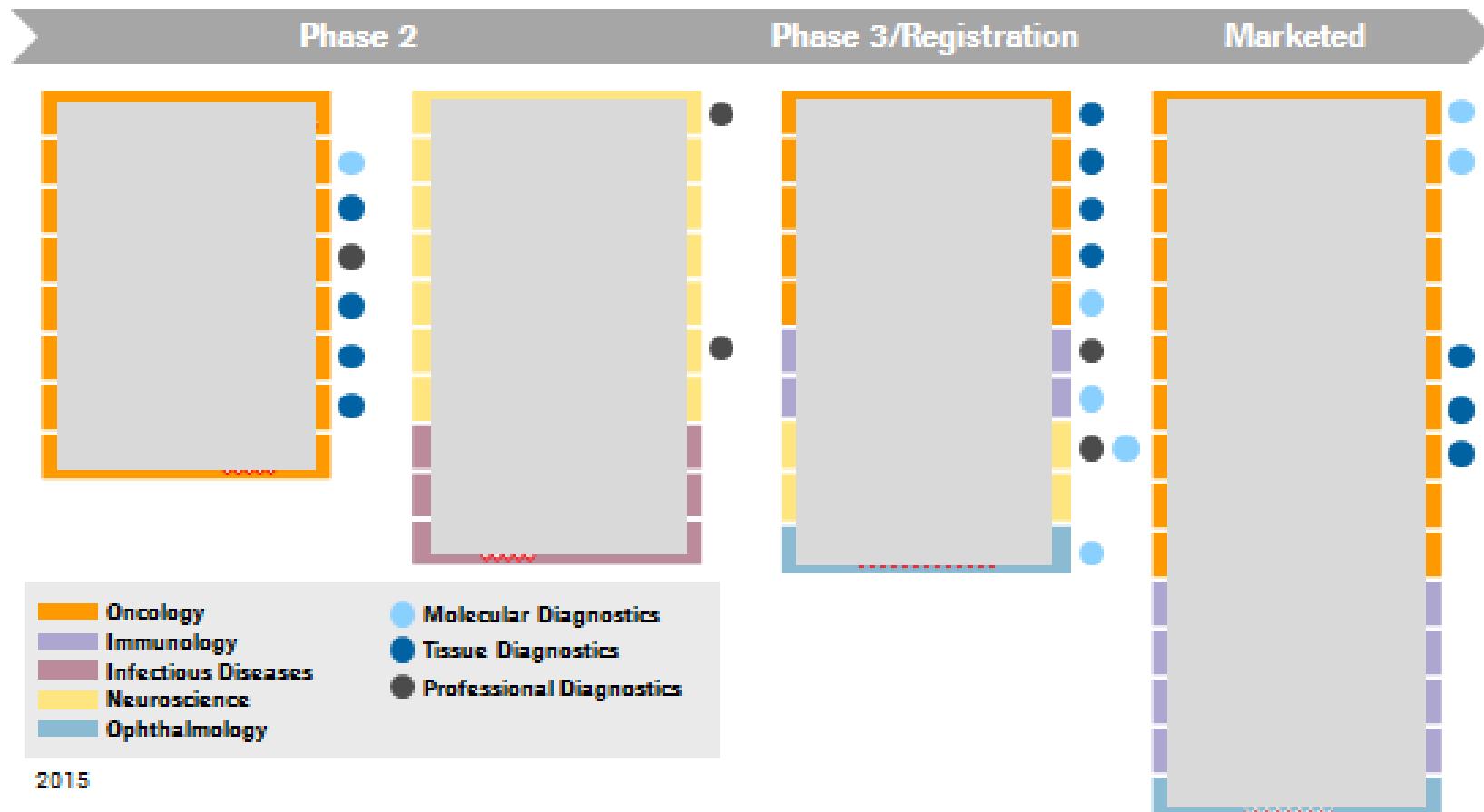
# Farma y Diagnóstica

## *Partners of choice for PHC*



# Roche Pipeline progressing in PHC

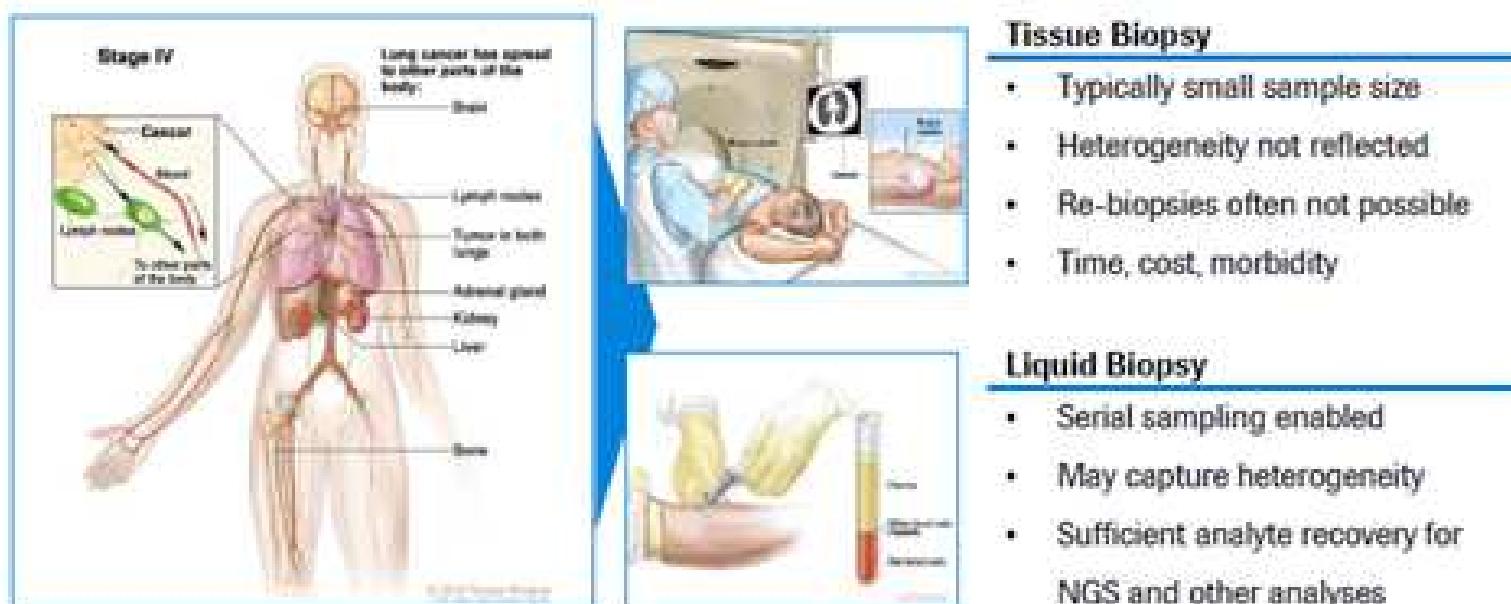
*60% de los productos en fase 2 y 3 tienen CDx (PHC)*



# Biopsia líquida

## Alternativa al tejido

El uso de la sangre es una alternativa al tejido que permite hacer los tests de manera más fácil, precoz y frecuente



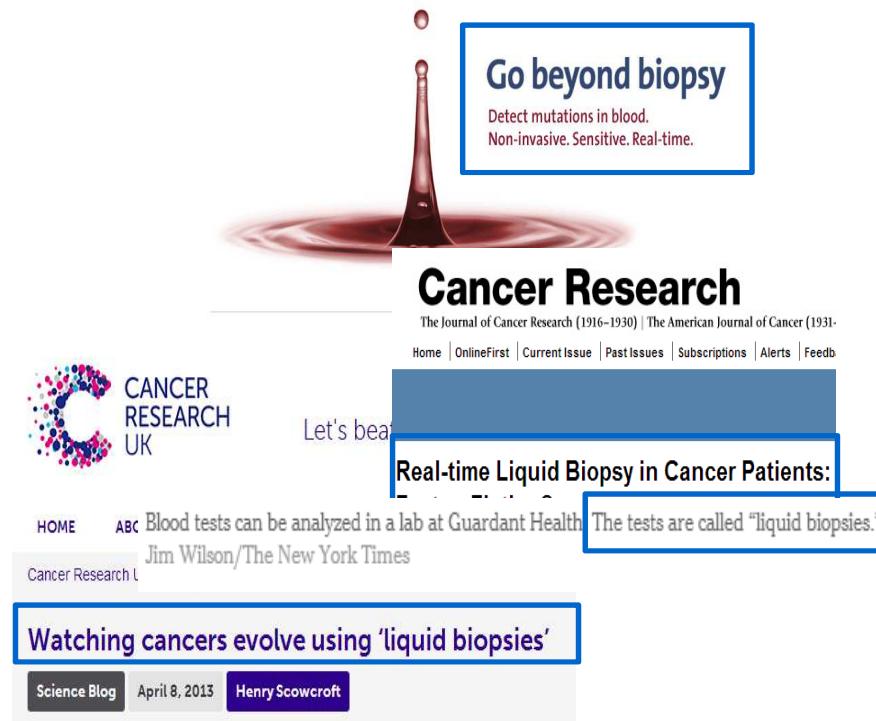
**Liquid Biopsy with potential to modify standard of care by enabling resistance monitoring and allowing action before symptoms occur**

# Biopsia líquida

*El siguiente foco ante los retos del tejido*

Retos de la biopsia tisular:

- Población no adecuada para biopsia
- Complicaciones clínicas: 18% tasa de acontecimientos adversos
- Proceso de preservación tisular
- Heterogenicidad tumoral
- Cantidad de tejido (distintos cortes)
- Retrasos en el testing



***En sangre se reduce el tiempo, preserva la calidad del ADN  
y puede ser un surrogado del tejido en pacientes frágiles***

**Innovación = secuenciación**

*Implementación en desarrollo clínico = Avances*

**Critical for the continued success of new molecules in the clinic:**

- Biomarker discovery and validation
- Improved selection of targets
- Comprehensive diagnostics to select the right drug and monitoring for drug resistance in the clinic

**Sequencing tumor and germline DNA from every patient in every clinical trial will uniquely connect the genomic data to successful treatments and outcomes**





# Whole Genome Sequencing (WGS)

*Implementación en desarrollo clínico. Rationale*

## **Presidential Commission for the study of Bioethical Issues (US):**

“Whole Genome Sequencing promises to provide the means to better understand health and disease processes and to tailor personalized therapies that could bring about cures and otherwise enhance quality of life for individuals and society broadly. As the cost to sequence an entire human genome continues to fall, the potential exists for rapid advances in wellness and healthcare resulting from the new technology. Essential to achieving those advances is the need to share, compare and pool data.”

“Realizing the promise of whole genome sequencing requires widespread public participation and individual willingness to share genomic data and relevant medical information.”

# Whole Genome Sequencing (WGS)

## *Implementación en desarrollo clínico*

- En la unidad de Research and Early Development ya se estaba realizando alguna recogida de ADN con fines de investigación en 2014
- En 2015 se decide realizar WGS de forma consistente a todos los pacientes y voluntarios sanos que participen en EECC de fase precoz
- En el piloto de 2015-2017 se realizó en estudios tanto con voluntarios sanos como con pacientes, tanto de fases 1 como de fase 2, tanto de oncología como de no-oncología y tanto en US como en el resto del mundo
- La intención es expandirlo a todo el desarrollo clínico



# Digital Biomarkers (dBm)

## Bioinformatics

**Critical for the continued success of new molecules in the clinic:**

- Capacidades analíticas que ayuden al proceso de toma de decisiones en el portfolio
- Nuevas oportunidades y tecnologías que aumenten la eficiencia del desarrollo clínico
- Complejidad del entorno (desde legal hasta operaciones clínicas)
- Implementación desde fases precoces





# Digital Biomarkers (dBm)

## Definición

**Medición frecuente y móvil/remota de signos clínicamente relevantes usando sensores con tests de monitorización activa y pasiva, para cuantificar y/o predecir resultados en salud y apoyar procesos diagnósticos**

### Usos habituales

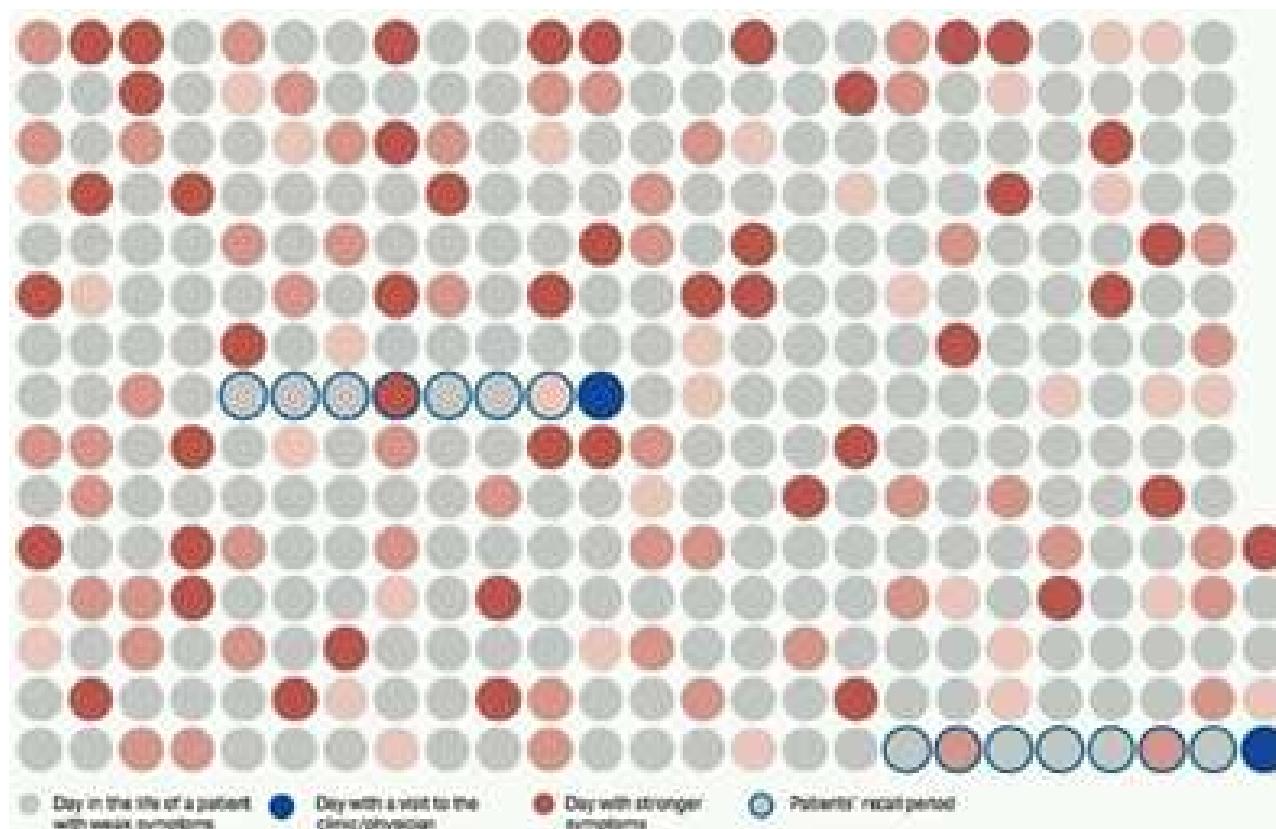
- Identificar a los pacientes adecuados
- Modernizar *endpoints* clínicos
- Entender al paciente individual en sus actividades diarias

Ej.: Enfermedad de Alzheimer, Enfermedad de Parkinson, Esclerosis Múltiple

# Digital Biomarkers (dBm)

*Monitorización remota de pacientes*

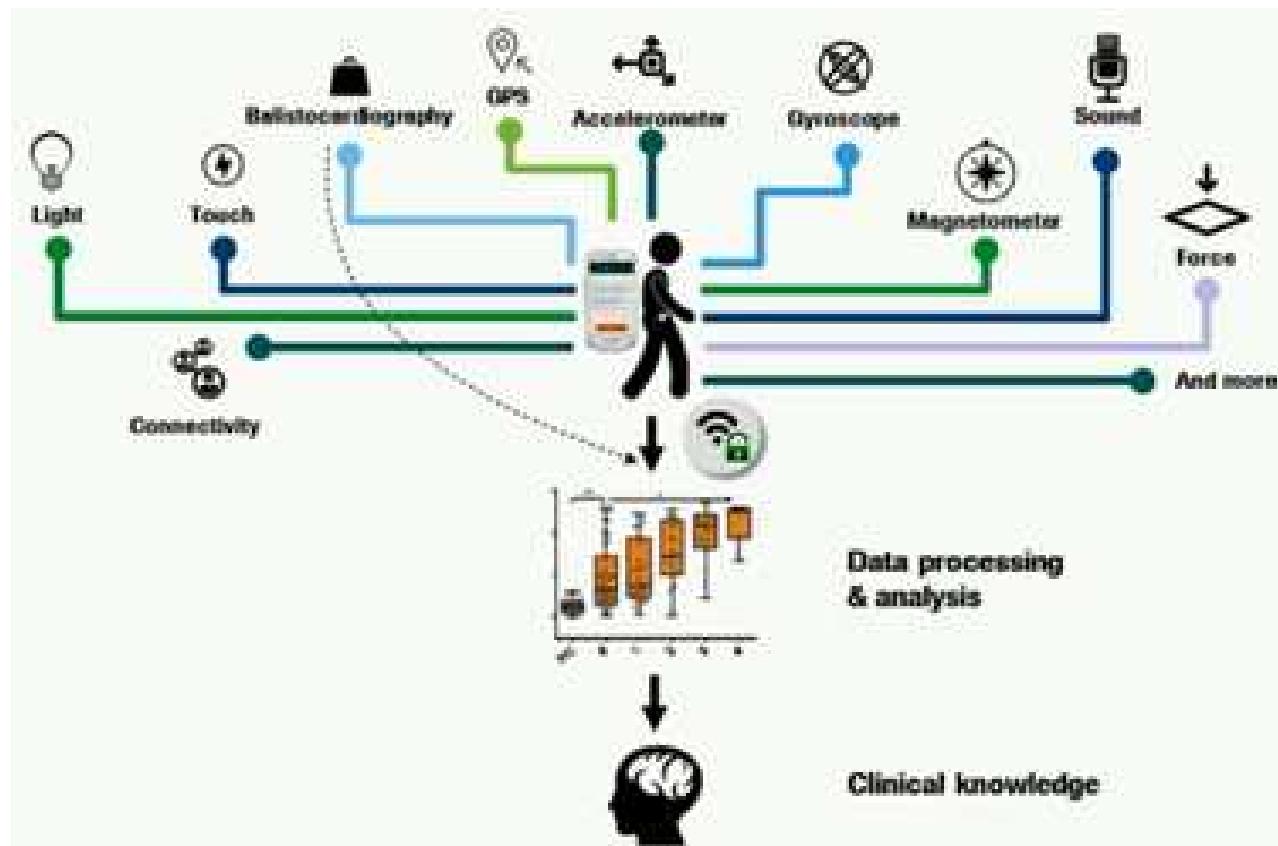
**La monitorización remota de pacientes puede transformar no sólo el desarrollo clínico de fármacos, sino la práctica clínica**



# Digital Biomarkers (dBm)

*Monitorización remota de pacientes*

**El uso de sensores móviles puede traducir el comportamiento del paciente en información digital**

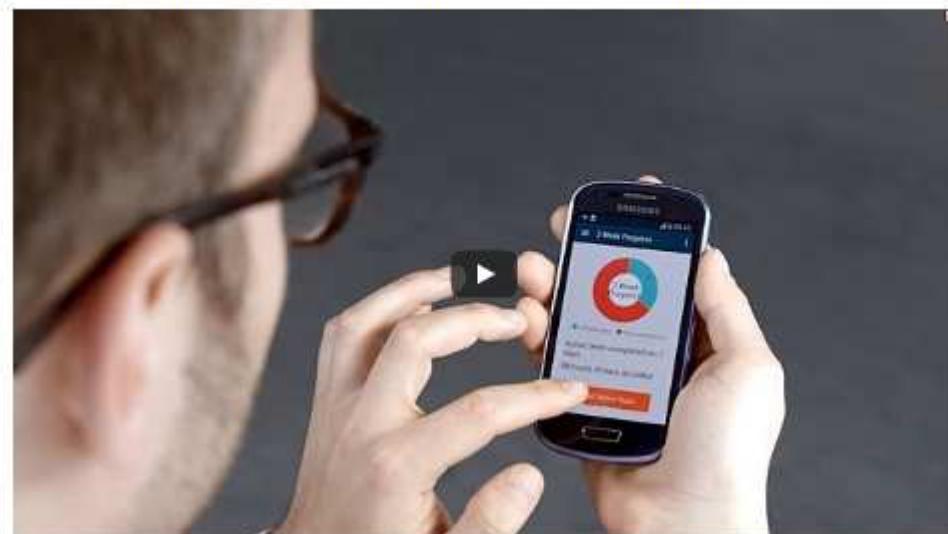


# Digital Biomarkers (dBm)

*Science or Fiction*

## Roche app (PD)

*Roche app measures Parkinson's disease fluctuations*



- This is another fine example of how smartphones could be used to good effect in modern day medicine. Roche Pharma Research & Early Development (pRED) has developed a smartphone-based monitoring system for those with Parkinson's disease (PD) that complements the traditional physician-led assessments with automated tests that continuously measure their symptom fluctuations. This could be the first time that such an app has been used to measure disease and symptom severity in a medicine development program in Parkinson's disease.
- “The app is being used in a Phase I trial run by Prothena, in collaboration with Roche

# Digital Biomarkers (dBm)

## *Science or Fiction*

### **Roche app (PD)**

The active tests will ask patients to do a series of 30-second long activities:

- Voice test. Balance test. Gait test. Dexterity test. Rest tremor test. Postural tremor test

For passive monitoring, patients are asked to carry the smartphone with them throughout the day. Data is then collected from the various smartphone sensors. Patients will be asked to use the app for the duration of the trial, including screening, dosing and follow-up, which may last up to a period of about 32 weeks.



# Digital Biomarkers (dBm)

*Science or Fiction*

## Roche app (PD)

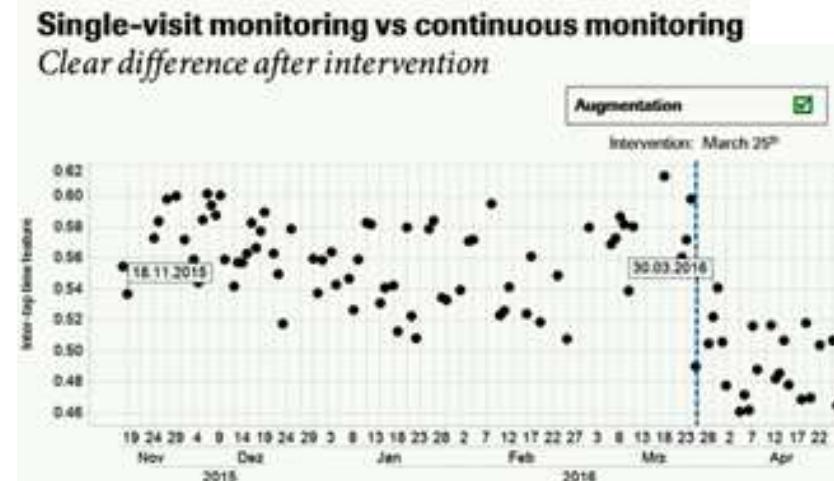
- Lots of data were collected



# Digital Biomarkers (dBm)

## *Science or Fiction*

### Consecuencias potenciales de estas aplicaciones



# MPP de la teoría a la práctica

## *Módulo III: Investigación clínica en MPP*



**Desarrollo clínico**



**Metodología: diseño**



**Personalización: biomarcadores, CDx, etc.**



**RWD y el futuro**



**Formar parte de la MPP**

# Real Worl Data (RWD)

## *Definición*

**Real-world data  
(RWD)**

Data that is collected **outside traditional controlled clinical interventional trials** under real life clinical practice\*

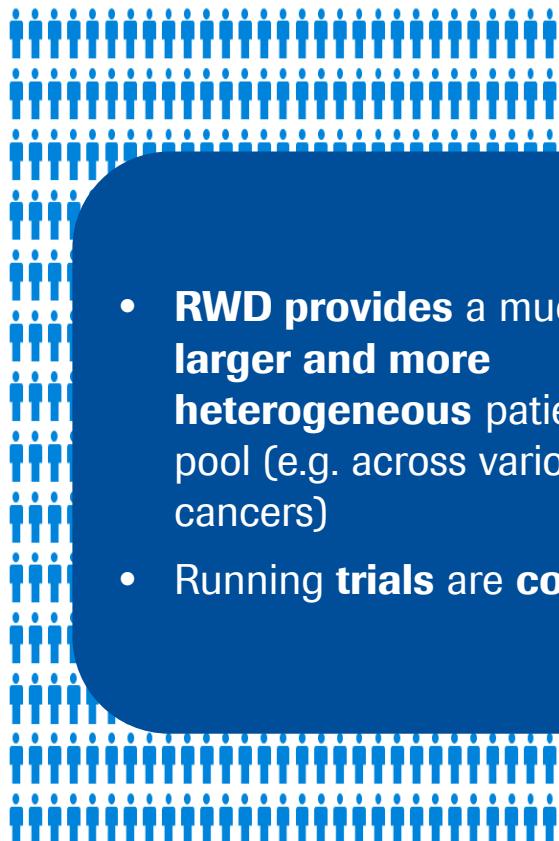
**Real-world evidence  
(RWE)**

RWD that has been **organised to inform a conclusion** or judgment

Definition consistent with ISPOR Real World Task Force Report and European Forum Relative Effectiveness' Working group

# Real Worl Data (RWD)

*¿Por qué no simplemente realizar otro estudio fase 3?*



- RWD provides a much larger and more heterogeneous patient pool (e.g. across various cancers)
- Running trials are costly



Large, independent data pool of patient profiles creates opportunities to demonstrate the value of and further develop personalised healthcare (e.g. in oncology)



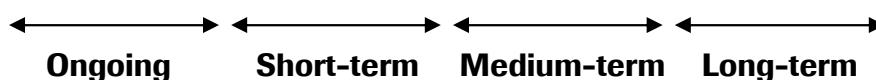
# Real Worl Data (RWD)

*¿Qué datos se recogen?*

Retrospective and prospective **secondary use of existing data sources**

Prospective **NIS and registry establishment** for decision support and patient outcome

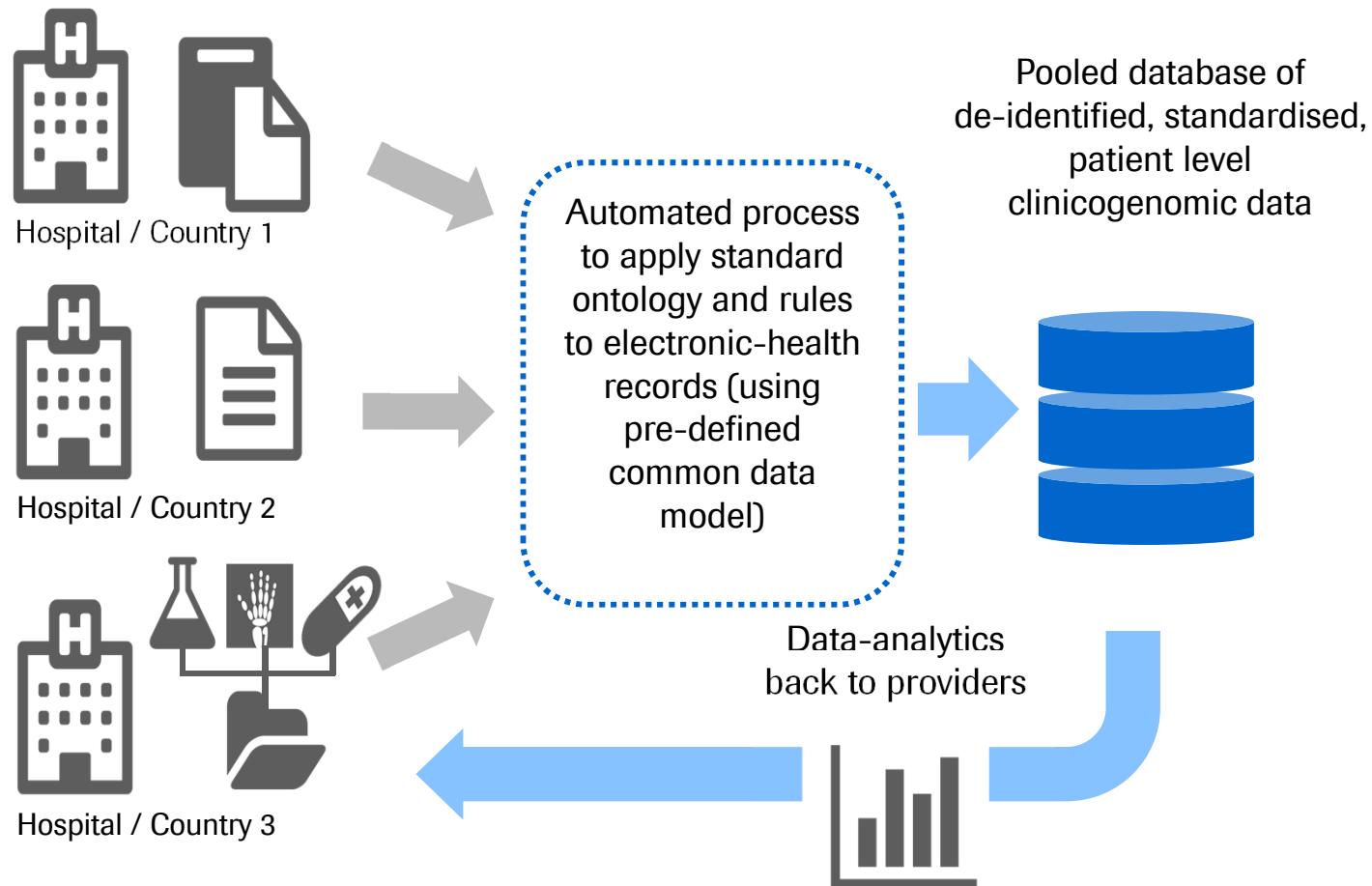
**Creation of a prospective growing database** for structured data collection of assigned treatments and patient outcomes



NIS: non-interventional study;  
RWD: real-world data.

# Real Worl Data (RWD)

## *Base de datos clínico-genómica*

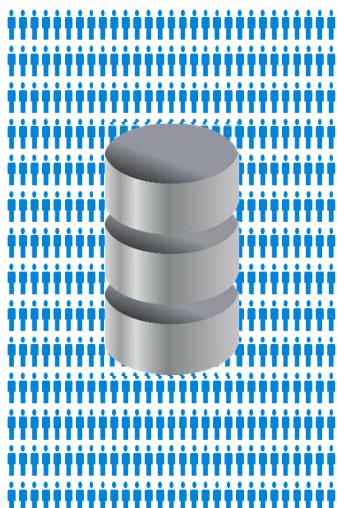


# Real Worl Data (RWD)

*Ejemplo de un NIS en pacientes con NSCLC*

## Aim of study

To determine the clinical characteristics and outcomes of advanced non-small cell lung cancer (NSCLC) patients based on the type of biomarker testing they had undergone in routine clinical practice



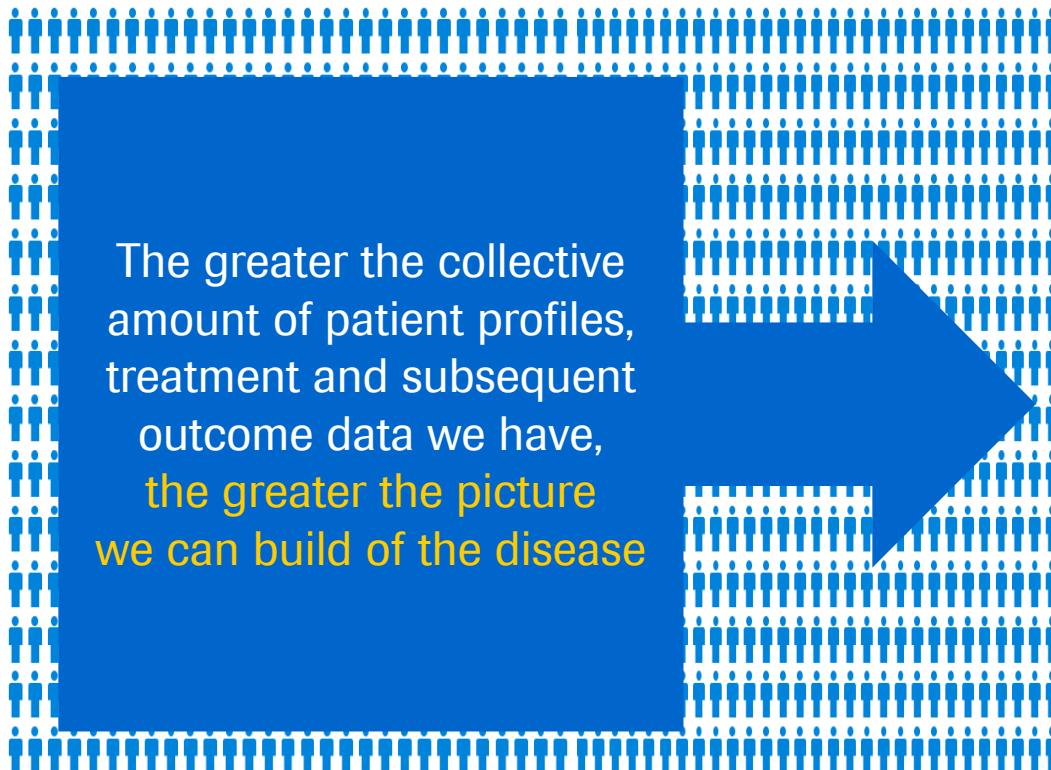
## Study design

- Non-interventional, secondary data use, cohort study with longitudinal patient follow-up
- Conducted using an existing in-house electronic health record (EHR) database



# Real Worl Data (RWD)

*Gran cantidad de datos para beneficio individualizado*



# MPP de la teoría a la práctica

## *Módulo III: Investigación clínica en MPP*



**Desarrollo clínico**



**Metodología: diseño**



**Personalización: biomarcadores, CDx, etc.**



**RWD y el futuro**



**Formar parte de la MPP**

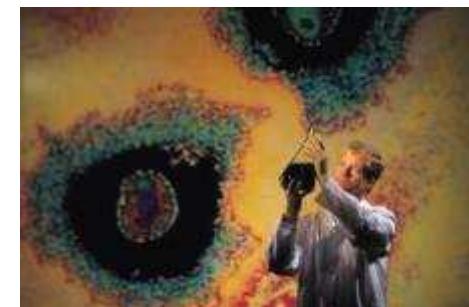
# Figuras descritas en el Real Decreto

## Promotor

*“Individuo, empresa, institución u organización responsable de iniciar, gestionar y organizar la financiación de un Ensayo Clínico”*

Es responsabilidad del promotor:

- Solicitud de autorización del ensayo clínico. Documentación del estudio: protocolo, CI, CRD, etc.
- Medicación del estudio
- Seguro
- Seguridad de los pacientes
- Publicar los resultados del estudio (positivos o negativos)



El promotor puede delegar la tarea pero no la responsabilidad

# Figuras descritas en el Real Decreto

## Investigador

*“Persona encargada de la realización del ensayo clínico en un centro de ensayos clínicos”*

Es responsabilidad del investigador:

- Realización del ensayo clínico
- Conocer el fármaco y protocolo
- Obtención del consentimiento informado
- Notificación y registro de AEs y SAEs
- Mantener y actualizar el archivo del centro
- Registrar datos del estudio
- Proteger la confidencialidad pacientes
- Informar al CEIC
- El equipo (investigador principal)



# Figuras descritas en el Real Decreto

## Monitor

*“Profesional capacitado con la necesaria formación y competencia clínica y/o científica, elegido por el promotor, que se encarga del seguimiento directo de la realización del ensayo. Sirve de vínculo entre el promotor y el investigador principal, …”*

Es responsabilidad del monitor:

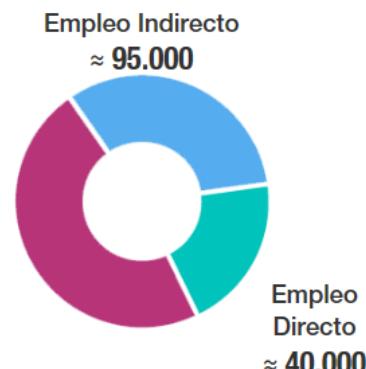
- Revisión de los CI, notificación de SAEs y archivo
- Verificación de CRDs frente a documentos fuente
- Asegurar el cumplimiento del Protocolo, BPC y legislación
- Supervisar el reclutamiento y solucionar problemas
- Escribir informes de monitorización
- Mantener informado y formado al equipo investigador
- Verificar almacenamiento, distribución, devolución de la medicación

# I+D y sociedad

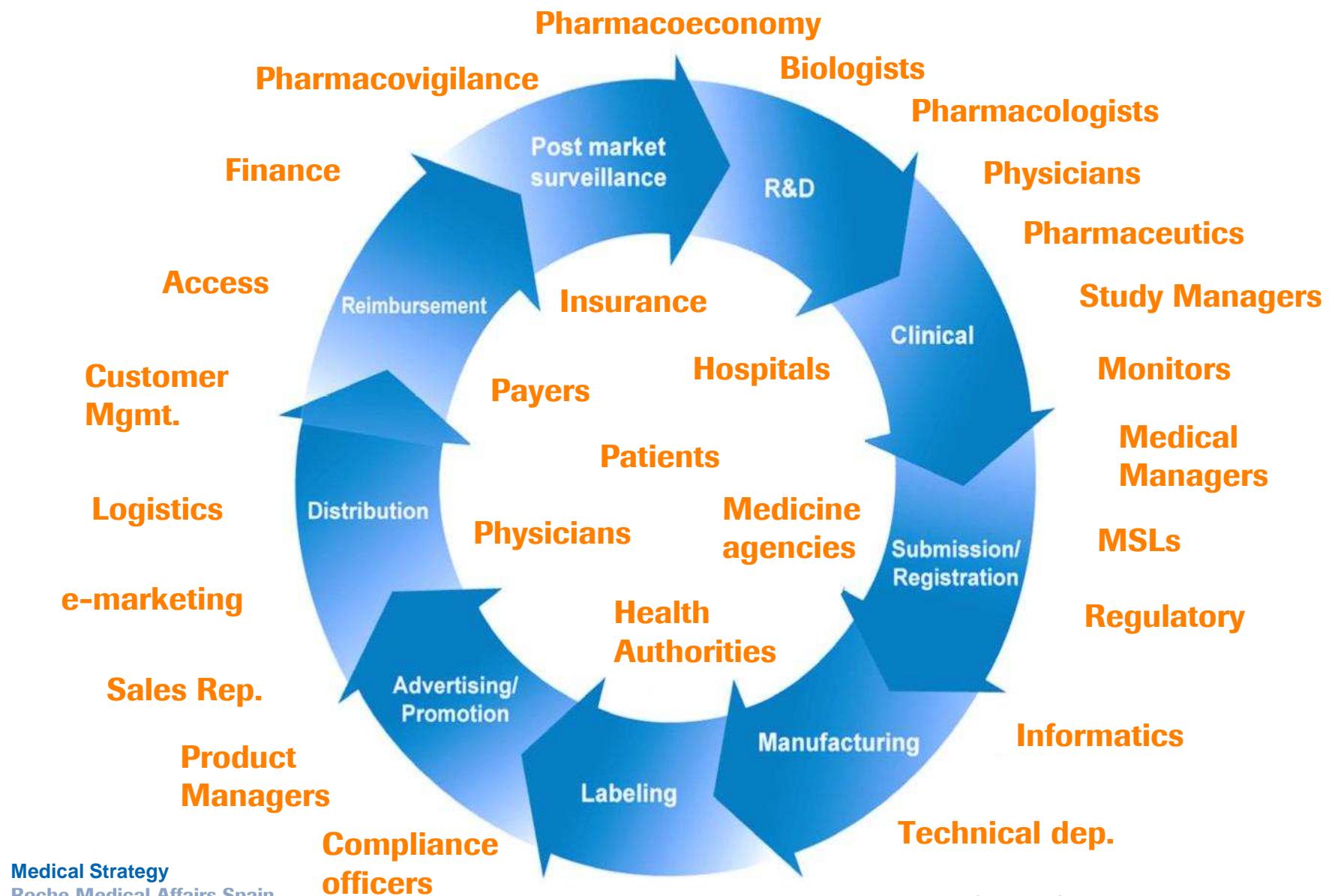
## Generación de riqueza

La investigación, desarrollo y elaboración de medicamentos aportan riqueza a la sociedad

- Los medicamentos producen valor en la sociedad porque aumentan la cantidad y calidad de vida: el aumento de la esperanza de vida en España entre 1970 y 2003 ha generado un incremento del 29% del PIB nacional per cápita
- La industria farmacéutica lidera la investigación en España, ya que representa alrededor del 20% de toda la I+D que se realiza en nuestro país
- La industria farmacéutica en España genera empleo estable y cualificado: Total empleo 200.000. Más de 4.500 en I+D



# El ciclo de vida de un fármaco



# El mundo necesita mejores formas de prevenir, diagnosticar y tratar las enfermedades



2/3

of all diseases are either  
still not treated adequately  
or not treated at all

*to develop  
one drug*



*10-15 years  
5,000+ set backs*

*Doing now what patients need next*



*Doing now what patients need next*