

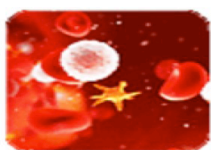
Start
Antiplatelet

THE START-ANTIPLATELET REGISTER

A MULTICENTER OBSERVATIONAL PROSPECTIVE STUDY TO ASSESS THE RISK-BENEFITS OF ANTITHROMBOTIC THERAPY IN ACS PATIENTS



START-Register
SURVEY ON ANTICOAGULATED PATIENTS - REGISTER
Registro computerizzato per la raccolta dei dati di pazienti trattati cronicamente con anticoagulanti



Start
Antiplatelet

Popolazione studiata

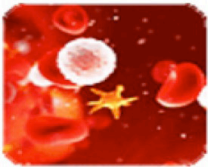
Studio di coorte multientrico, prospettico, osservazionale in cui sono stati reclutati 1115 pazienti con la **diagnosi di SCA** (STEMI, NSTEMI o angina instabile).

I pazienti studiati sono stati ricoverati in un periodo compreso tra il **1/01/2014** e il **30 giugno 2016** presso i seguenti reparti:

- UOS di Servizi Cardiologici, Policlinico Universitario Campus Bio-Medico Roma;
- Cardiologia SUN AORN dei Colli Osp. Monaldi Napoli;
- Dipartimento di Scienze biomediche Avanzate, Università degli Studi di Napoli Federico II;
- Terapia sub-intensiva Cardiologica, Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi, Firenze;
- SOD di Unità Terapia Intensiva Cardiologica (UTIC), Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi, Firenze;
- Medicina Interna e vascolare, Azienda Ospedaliera Universitaria-Perugia;
- Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco Vascolari, Servizio di Prevenzione e Terapia della Trombosi, AOU Padova.
- Clinica Medica I, Università Sapienza, Roma

2° CONVEGNO DI ANTICOAGULAZIONE.it

scienza e pratica clinica per il management dei pazienti anticoagulati • AGGIORNAMENTI 2017
BOLOGNA, 1-2 FEBBRAIO 2017

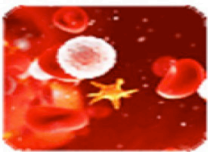


Start
Antiplatelet

Obiettivi dello studio

Valutare, nel mondo reale:

- 1) L'aderenza alle linee guida;
- 2) L'incidenza di complicanze ischemiche ed emorragiche al follow-up di pazienti con diagnosi di SCA in relazione alle diverse terapie antitrombotiche.



Start
Antiplatelet

Metodi

È stato compilato un **registro on-line** a cui hanno aderito vari gruppi sparsi nel territorio italiano.



START Anti-platelet

Registro pazienti in terapia anticoagulante

Dati aggiornati a: 15.02.2016 12:17

Utente: Rossella Marcucci (UTIC-Gensini) Tempo residuo: 1h 29m.

Home Logout

Salva

ELENCO START ANTIPLATELET ANTIPLATELET

✓ L'operazione è stata eseguita correttamente.

Nuovo

Antiplaquet

Arruolamento

Partecipante O146 UTIC-Firenze Firenze (FI)

6 mesi Data/ora 15-10-2016 12:17

12 mesi Operatore Marcucci Rossella

ID paziente Sesso M F

Data di nascita

Codice START

Diagnosi

Data diagnosi

Sindrome Coronarica Acuta No Si

Pregresso IMA No Si

Pregresso PCI No Si

Pregr. emorrag. magg. No Si

Pregr. emorragia min. No Si

Dati clinici all'ingresso

Peso (Kg)

Altezza (cm) BMI

Hb (g)

Hct

FE

Piastrine (migliaia)

Creatinina (mg) Clearance creatinina

ALT (U)

AST (U)

Stenosi carotidea No Si

2° CONVEGNO DI ANTICOAGULAZIONE.it

scienza e pratica clinica per il management dei pazienti anticoagulati • AGGIORNAMENTI 2017
BOLOGNA, 1-2 FEBBRAIO 2017



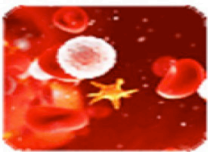
Start
Antiplatelet

Metodi

È stato compilato un **registro on-line** a cui hanno aderito vari gruppi sparsi nel territorio italiano.

All'arruolamento sono stati registrati:

- L'anamnesi del paziente;
- I parametri demografici, biochimici e strumentali;
- I fattori di rischio cardiovascolare;
- Le condizioni che necessitano di terapia anticoagulante;
- Il trattamento della SCA;
- La terapia farmacologica prescritta alla dimissione;

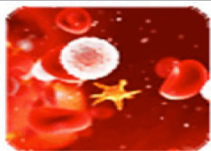


Start
Antiplatelet

Metodi

È stato compilato un **registro on-line** a cui hanno aderito vari gruppi sparsi nel territorio italiano.

È stato completato il **follow-up** su 732 pazienti a **6 mesi e 12 mesi** tramite contatto telefonico o con visita clinica a seconda dell'organizzazione dei vari reparti.



Start
Antiplatelet

Metodi

È stato compilato un **registro on-line** a cui hanno aderito vari gruppi sparsi nel territorio italiano.

Ad ogni tempo è stata registrata la comparsa di endpoints prestabiliti, di **efficacia (ischemici)** e di **sicurezza (sanguinamenti)**.

Si sono raccolti dati in merito alla comparsa di:

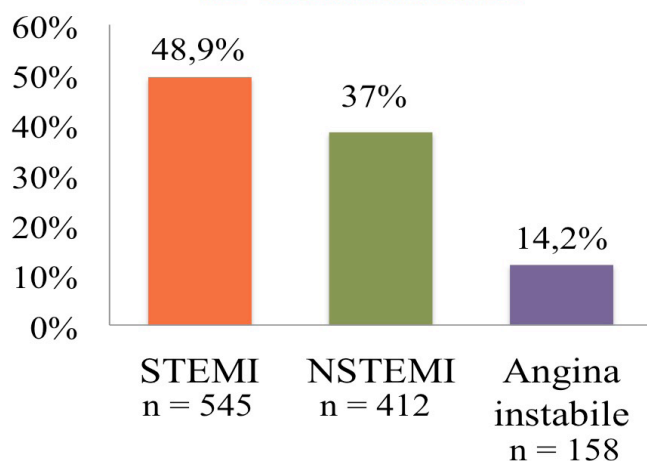
- Eventi avversi: morte, morte per causa cardiovascolare, TVR, re-IMA, TIA, ictus, embolia periferica e sanguinamenti;
- Terapia farmacologica assunta;
- Terapia antiaggregante assunta;
- Durata DAP

Arruolamento

1115 pazienti con SCA:

- 802 (71,9%) maschi
- 313 (28,1%) femmine

Prevalenza di SCA all'arruolamento

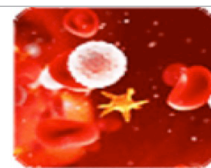
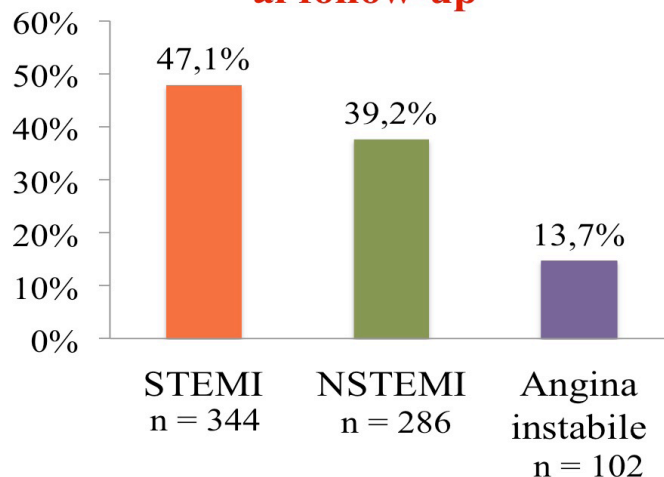


Follow-up (12 mesi)

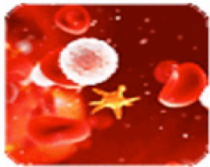
732 pazienti con SCA:

- 538 (73,5%) maschi
- 195 (26,5%) femmine

Prevalenza di SCA al follow-up

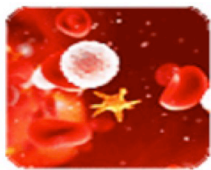
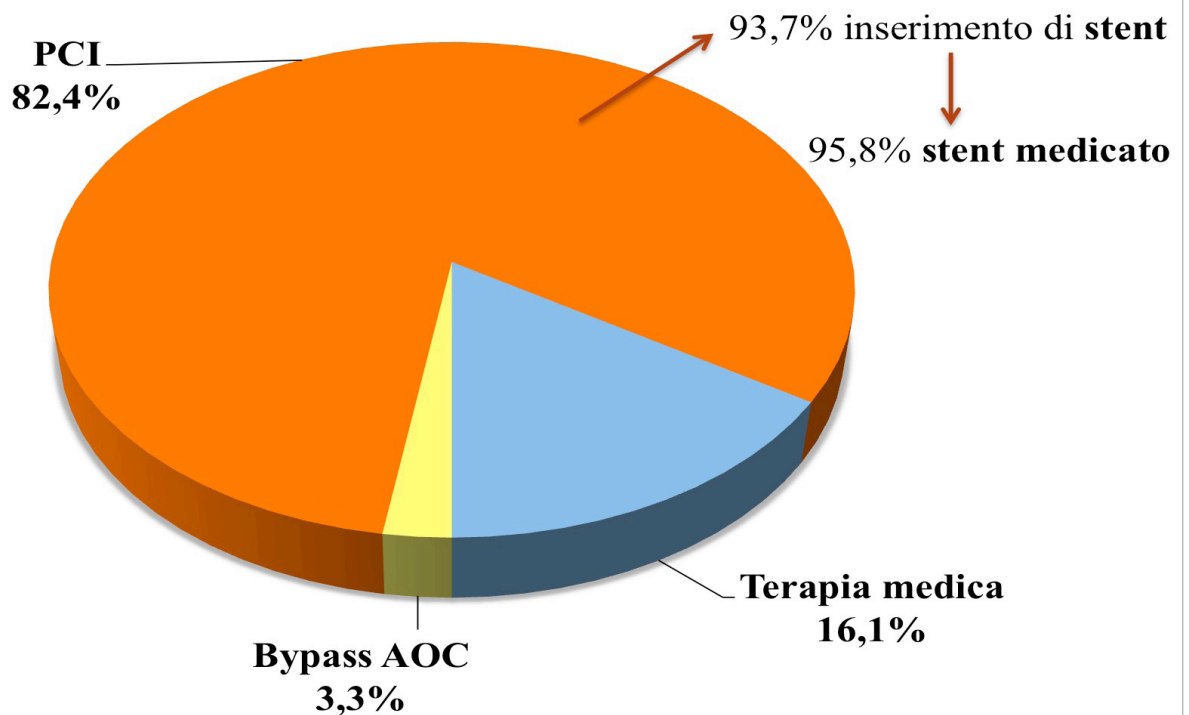


Start
Antiplatelet



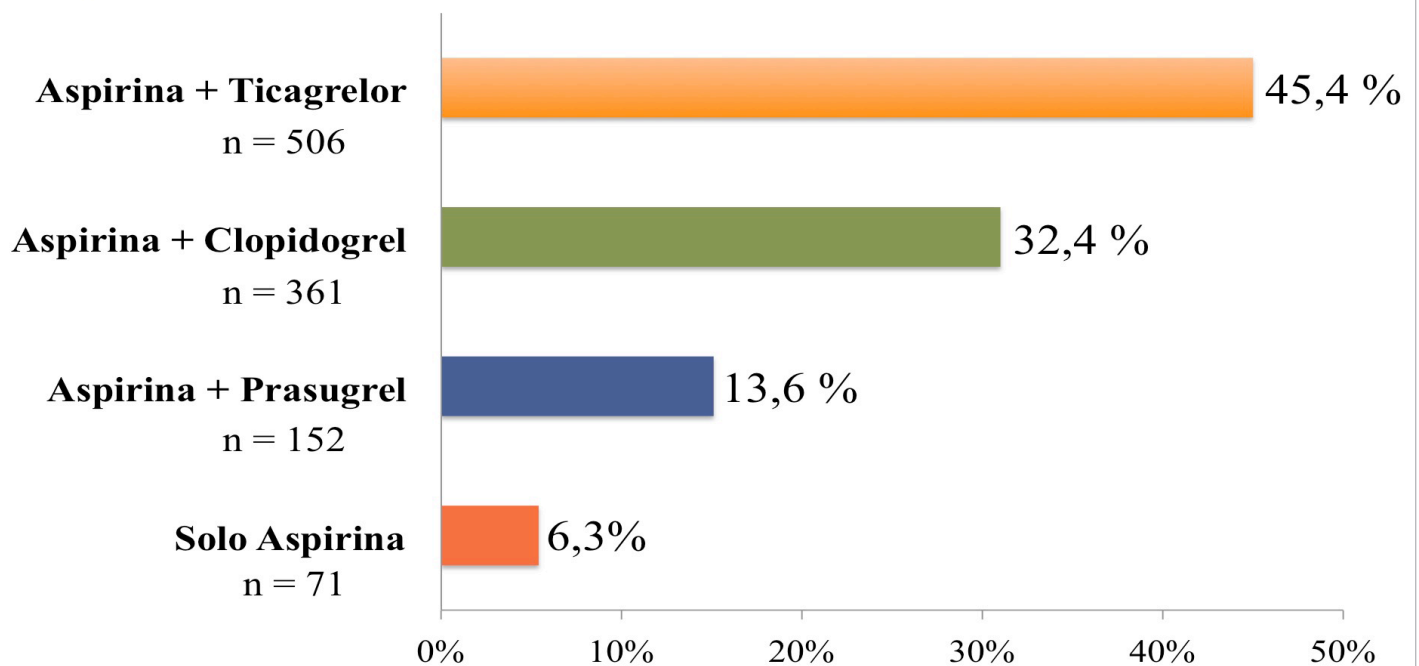
Start
Antiplatelet

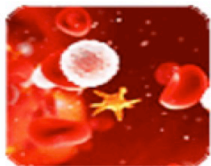
Trattamento della SCA



Start
Antiplatelet

Terapia antiaggregante alla dimissione



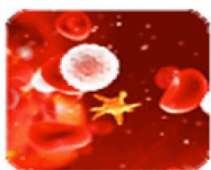


**Start
Antiplatelet**

FATTORI PREDITTIVI SOMMINISTRAZIONE CLOPIDOGREL

		Variabili nell'equazione						95% CI per EXP(B)	
		B	E.S.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	Inferiore	Superiore
Passo 1 ^a	Sesso	,104	,261	,159	1	,690	1,110	,665	1,852
	età	,048	,011	20,292	1	,000	1,049	1,027	1,071
	nstemistemiVAR00001	-,879	,223	15,485	1	,000	,415	,268	,643
	tiastroke	,894	,458	3,812	1	,051	2,444	,997	5,996
	Arteriopatiaobliteranteperiferica	-,342	,434	,622	1	,430	,710	,304	1,662
	BMI	-,004	,008	,175	1	,675	,997	,980	1,013
	Stent	-,432	,391	1,218	1	,270	,649	,302	1,398
	Iperensione	-,656	,262	6,289	1	,012	,519	,311	,866
	Fumo	-,278	,237	1,373	1	,241	,757	,475	1,206
	Ipercolesterolemia	,212	,227	,871	1	,351	1,236	,792	1,930
	Diabete	,271	,244	1,234	1	,267	1,311	,813	2,113
	anticoagulante	3,127	,629	24,682	1	,000	22,809	6,642	78,324
	Costante	-2,921	,859	11,568	1	,001	,054		

a. Variabili immesse al passo 1: Sesso, età, nstemistemiVAR00001, tiastroke, Arteriopatiaobliteranteperiferica, BMI, Stent, Iperensione, Fumo, Ipercolesterolemia, Diabete, anticoagulante.



**Start
Antiplatelet**

FATTORI PREDITTIVI SOMMINISTRAZIONE PRASUGREL

		Variabili nell'equazione						95% CI per EXP(B)	
		B	E.S.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	Inferiore	Superiore
Passo 1 ^a	Sesso	-,523	,361	2,100	1	,147	,593	,292	1,202
	età	-,048	,012	16,426	1	,000	,953	,932	,976
	nstemistemiVAR00001	1,603	,320	25,124	1	,000	4,968	2,654	9,297
	tiastroke	-1,115	,788	2,004	1	,157	,328	,070	1,535
	Arteriopatiaobliteranteperiferica	-,550	,658	,697	1	,404	,577	,159	2,097
	BMI	,013	,008	2,550	1	,110	1,013	,997	1,030
	Stent	1,658	1,039	2,547	1	,110	5,248	,685	40,203
	Iperensione	,626	,303	4,278	1	,039	1,870	1,033	3,385
	Fumo	-,051	,280	,034	1	,854	,950	,549	1,644
	Ipercolesterolemia	-,016	,264	,003	1	,953	,985	,587	1,651
	Diabete	,225	,302	,557	1	,455	1,253	,693	2,262
	anticoagulante	-1,510	1,045	2,091	1	,148	,221	,029	1,710
	Costante	-1,878	1,320	2,026	1	,155	,153		

a. Variabili immesse al passo 1: Sesso, età, nstemistemiVAR00001, tiastroke, Arteriopatiaobliteranteperiferica, BMI, Stent, Iperensione, Fumo, Ipercolesterolemia, Diabete, anticoagulante.



**Start
Antiplatelet**

FATTORI PREDITTIVI SOMMINISTRAZIONE TICAGRELOR

	B	E.S.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% CI per EXP(B)	
							Inferiore	Superiore
Sesso	-,054	,228	,055	1	,814	,948	,606	1,482
età	-,010	,008	1,456	1	,228	,990	,974	1,006
nstemistemiVAR00001	-,168	,189	,783	1	,376	,846	,584	1,226
tiastroke	-,081	,412	,039	1	,844	,922	,411	2,067
Arteriopatiaobliteranteperiferica	,128	,370	,119	1	,730	1,136	,550	2,348
BMI	-,009	,010	,842	1	,359	,991	,972	1,010
Stent	,246	,363	,462	1	,497	1,279	,629	2,604
Iperensione	,090	,216	,173	1	,677	1,094	,717	1,670
Fumo	,179	,201	,790	1	,374	1,195	,806	1,772
Ipercolesterolemia	-,076	,190	,158	1	,691	,927	,639	1,345
Diabete	-,187	,213	,772	1	,380	,829	,547	1,259
anticoagulante	-2,814	,740	14,473	1	,000	,060	,014	,256
Costante	,831	,734	1,280	1	,258	2,295		

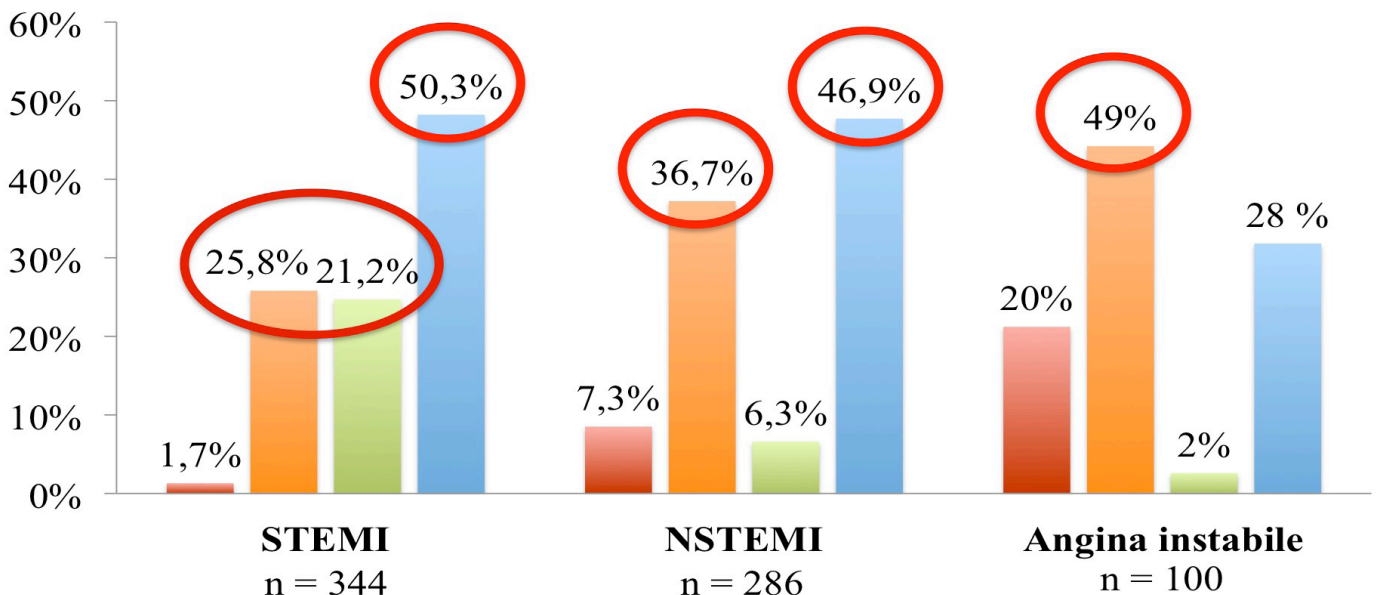
a. Variabili immesse al passo 1: Sesso, età, nstemistemiVAR00001, tiastroke, Arteriopatiaobliteranteperiferica, BMI, Stent, Iperensione, Fumo, Ipercolesterolemia, Diabete, anticoagulante.



**Start
Antiplatelet**

Terapia antiaggregante in relazione alla diagnosi di SCA

■ Solo Aspirina ■ Aspirina + Clopidogrel ■ Aspirina + Prasugrel ■ Aspirina + Ticagrelor



2° CONVEGNO DI ANTICOAGULAZIONE.it

scienza e pratica clinica per il management dei pazienti anticoagulati • AGGIORNAMENTI 2017
BOLOGNA, 1-2 FEBBRAIO 2017

Parametri demografici e biochimici	Solo ASA (n=71)	ASA+ Clopidogrel (n=361)	ASA+ Prasugrel (n=152)	ASA+ Ticagrelor (n=506)	P value
Sesso M , n (%)	27 (4,9)	166 (31,0)	82 (15,3)	257 (47,8)	0,003
Sesso F , n (%)	19 (9,4)	77 (40,1)	14 (7,3)	80 (41,1)	
Età (aa), (Media ± DS)	66,9 ± 12,2	71,5 ± 13,1	60,2 ± 11,0	64,7 ± 12,1	<0,001
BMI (kg/m ²), (Media ± DS)	27,1 ± 4,0	26,3 ± 3,9	27,9 ± 3,8	26,7 ± 4,1	0,583
Hb (g/dL), (Media ± DS)	13,6 ± 2,0	13,6 ± 4,0	13,9 ± 1,7	13,8 ± 1,9	<0,001
FE (%), (Media ± DS)	48,9 ± 12,1	47,2 ± 9,1	46,7 ± 8,4	47,0 ± 10,3	0,249
Piastrine 10 ³ /μL, (Media ± DS)	227,4 ± 68,6	216,0 ± 82, 2	226,5 ± 90,0	220 ± 84	0,011
Clearance della creatinina (mL/min), (Media ± DS)	84,2 ± 34,2	73,0 ± 35,8	102,6 ± 35,1	90,6 ± 35,9	<0,001

Anamnesi	Solo ASA (n=71)	ASA+ Clopidogrel (n=361)	ASA+ Prasugrel (n=152)	ASA+ Ticagrelor (n=506)	P value
Progresso IMA , n (%)	8 (18,2%)	51 (21%)	12 (12,5%)	65 (19,5%)	0,345
Progressa PCI , n (%)	9 (28,5%)	62 (25,5%)	10 (10,4%)	65 (19,5%)	0,018
Progressa AOP , n (%)	7 (15,9%)	25 (10,3%)	4 (4,2%)	20 (6%)	0,024
Progresso TIA , n (%)	0%	1 (0,4%)	0%	0%	0,001
Progresso ictus ischemico , n (%)	1 (2,3%)	16 (6,6%)	1 (1%)	6 (1,8%)	0,007
Progressa emorragia maggiore , n (%)	1 (2,3%)	7 (2,9%)	0%	4 (1,2%)	0,226
Progressa emorragia minore , n (%)	1 (2,3%)	0	0	3 (0,9%)	0,177

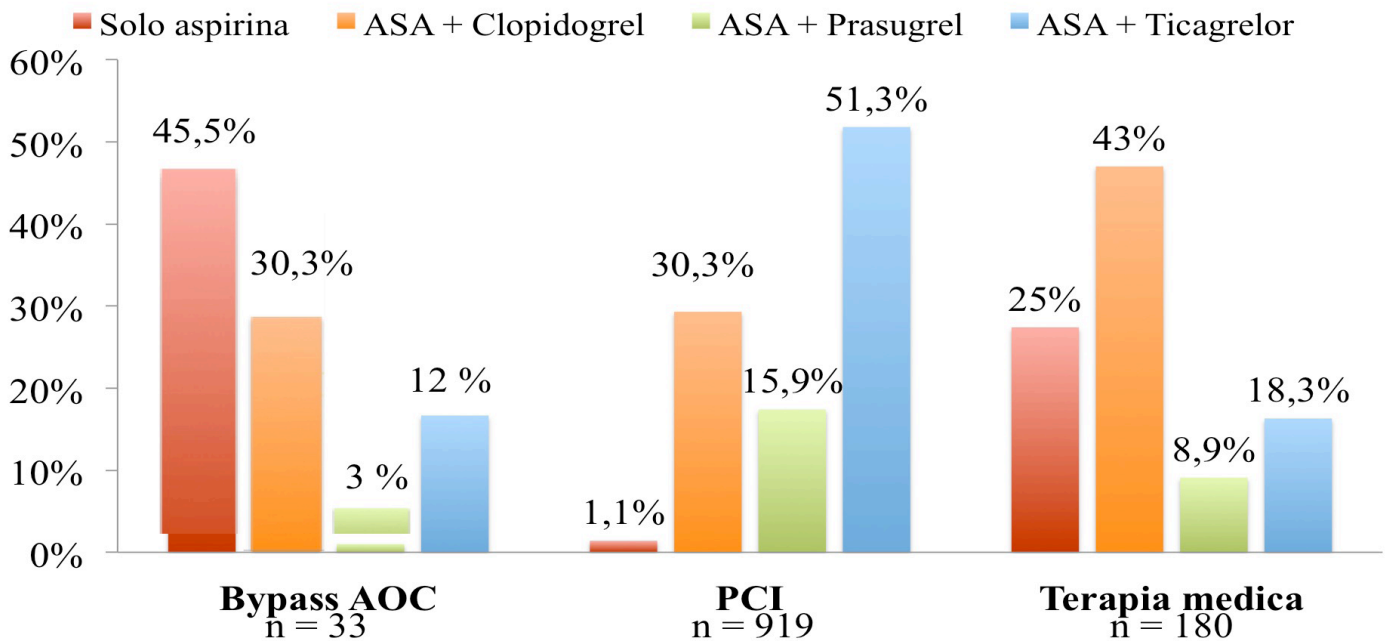
Parametri demografici e biochimici	Solo ASA (n=71)	ASA+ Clopidogrel (n=361)	ASA+ Prasugrel (n=152)	ASA+ Ticagrelor (n=506)	P value
Sesso M , n (%)	27 (4,9)	166 (31,0)	82 (15,3)	257 (47,8)	0,003
Sesso F , n (%)	19 (9,4)	77 (40,1)	14 (7,3)	80 (41,1)	
Età (aa), (Media ± DS)	66,9 ± 12,2	71,5 ± 13,1	60,2 ± 11,0	64,7 ± 12,1	<0,001
BMI (kg/m ²), (Media ± DS)	27,1 ± 4,0	26,3 ± 3,9	27,9 ± 3,8	26,7 ± 4,1	0,583
Hb (g/dL), (Media ± DS)	13,6 ± 2,0	13,6 ± 4,0	13,9 ± 1,7	13,8 ± 1,9	<0,001
FE (%), (Media ± DS)	48,9 ± 12,1	47,2 ± 9,1	46,7 ± 8,4	47,0 ± 10,3	0,249
Piastrine 10 ³ /μL, (Media ± DS)	227,4 ± 68,6	216,0 ± 82, 2	226,5 ± 90,0	220 ± 84	0,011
Clearance della creatinina (mL/min), (Media ± DS)	84,2 ± 34,2	73,0 ± 35,8	102,6 ± 35,1	90,6 ± 35,9	<0,001

Anamnesi	Solo ASA (n=71)	ASA+ Clopidogrel (n=361)	ASA+ Prasugrel (n=152)	ASA+ Ticagrelor (n=506)	P value
Pregresso IMA , n (%)	8 (18,2%)	51 (21%)	12 (12,5%)	65 (19,5%)	0,345
Pregressa PCI , n (%)	9 (28,5%)	62 (25,5%)	10 (10,4%)	65 (19,5%)	0,018
Pregressa AOP , n (%)	7 (15,9%)	25 (10,3%)	4 (4,2%)	20 (6%)	0,024
Pregresso TIA , n (%)	0%	1 (0,4%)	0%	0%	0,001
Pregresso ictus ischemico , n (%)	1 (2,3%)	16 (6,6%)	1 (1%)	6 (1,8%)	0,007
Pregressa emorragia maggiore , n (%)	1 (2,3%)	7 (2,9%)	0%	4 (1,2%)	0,226
Pregressa emorragia minore , n (%)	1 (2,3%)	0	0	3 (0,9%)	0,177



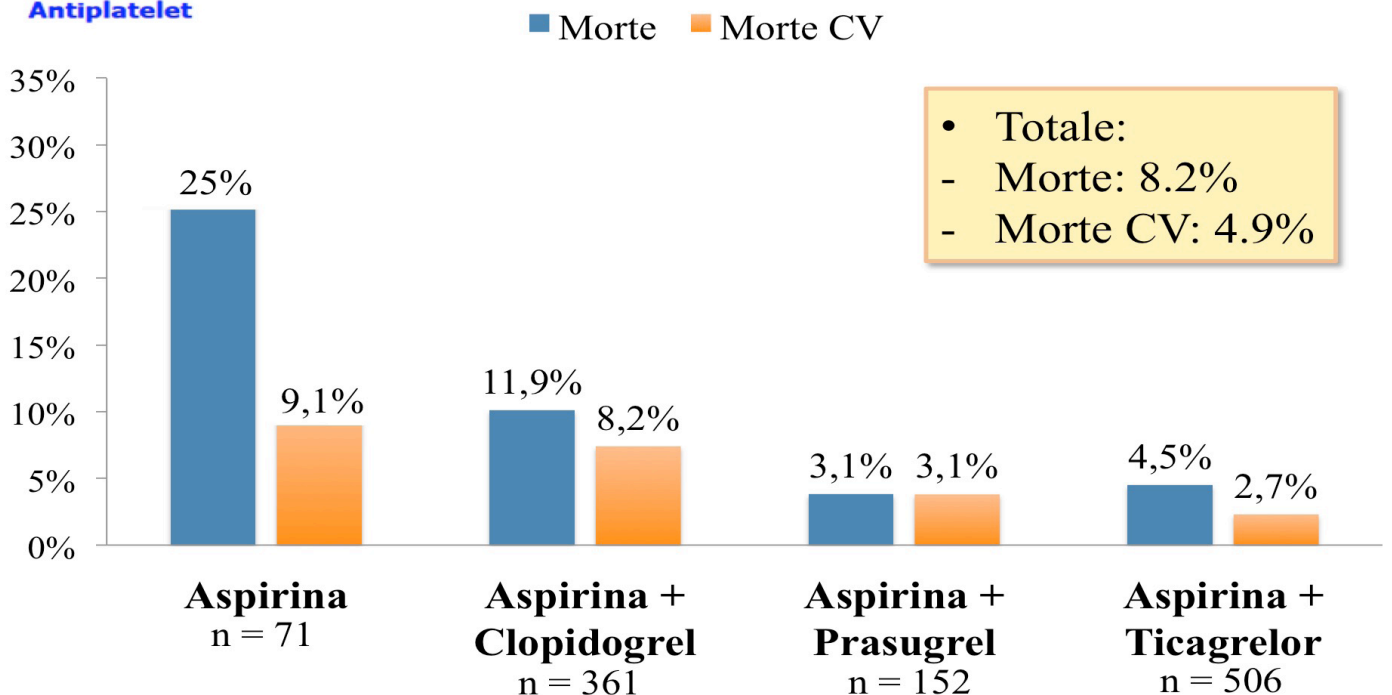
Start
Antiplatelet

Terapia antiaggregante in relazione al trattamento della SCA



Start
Antiplatelet

Incidenza di decesso al follow-up

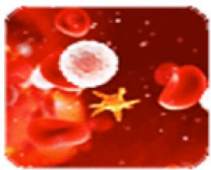
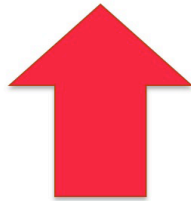




Start
Antiplatelet

Triplice terapia antitrombotica: 3,4%

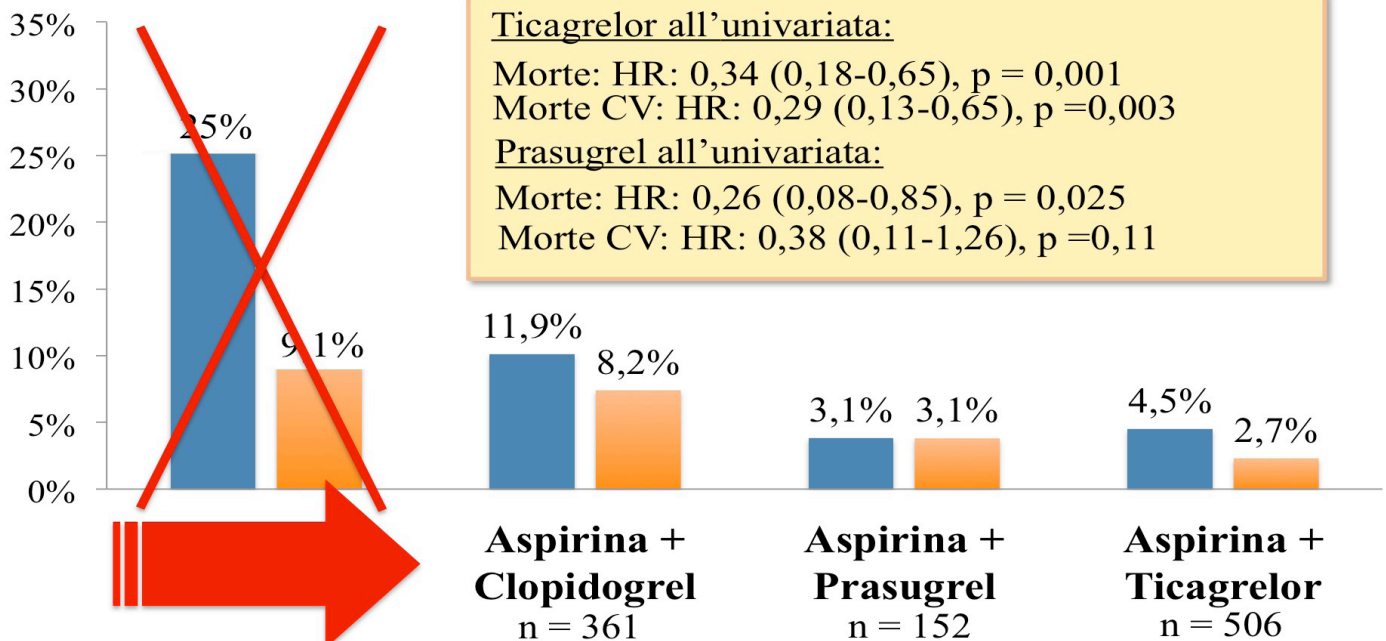
Terapia anticoagulante al follow-up	Solo Aspirina (n=71)	Aspirina + Clopidogrel (n=361)	Aspirina + Prasugrel (n=152)	Aspirina + Ticagrelor (n=506)	P value
Coumadin, n (%)	3 (6,8%)	25 (10,3%)	0 %	1 (0,3%)	<0,001
NAO, n (%)	2 (4,6%)	10 (4,2%)	0 %	2 (0,6%)	0,001

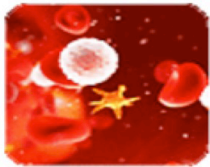


Start
Antiplatelet

Incidenza di decesso al follow-up

■ Morte ■ Morte CV

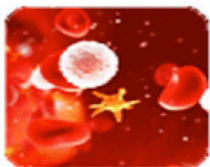
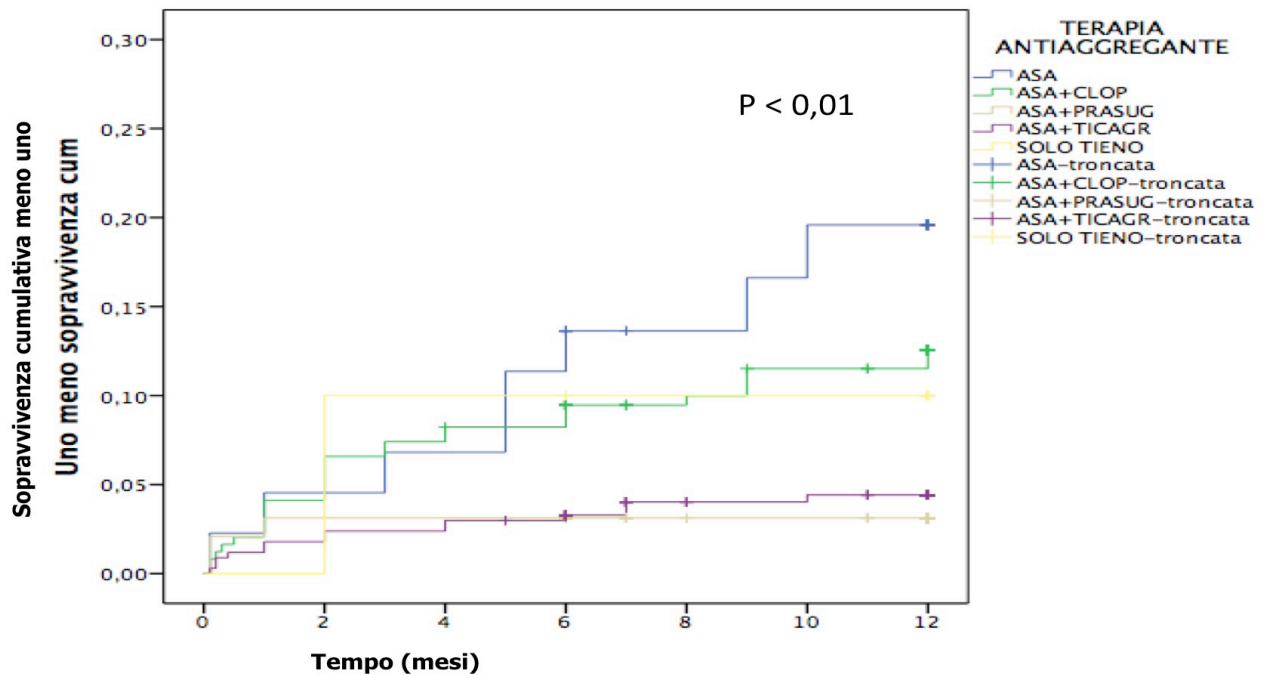




Start
Antiplatelet

Curva Kaplan-Meier *Morte per tutte le cause*

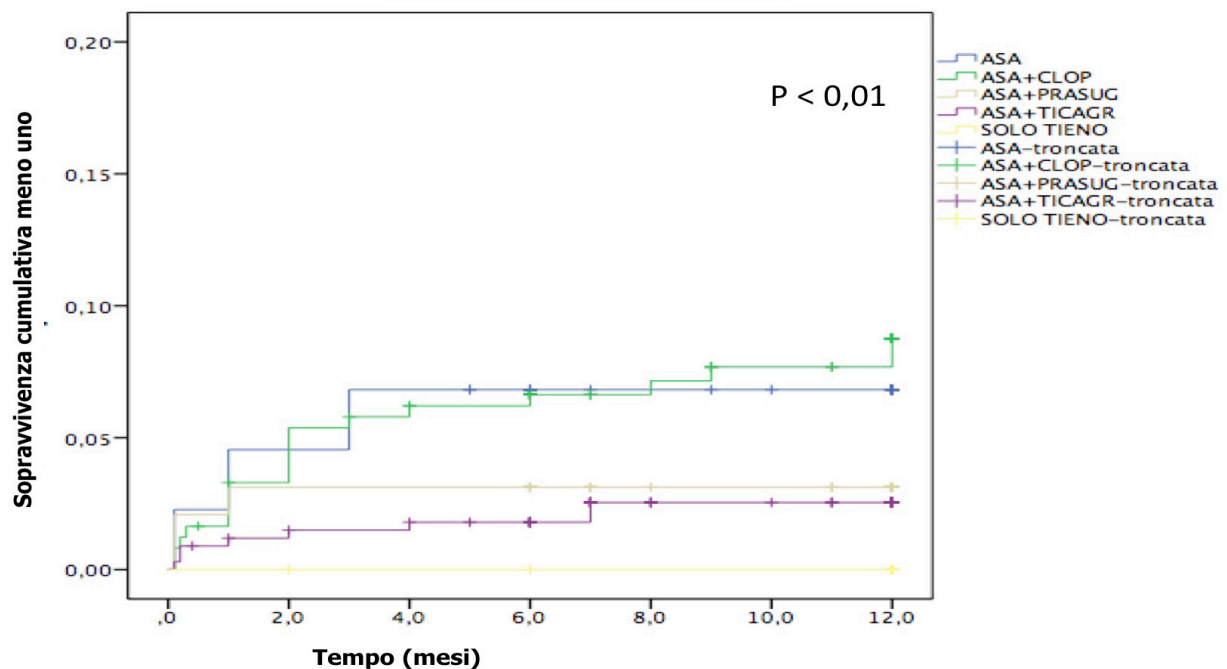
MORTE PER TUTTE LE CAUSE

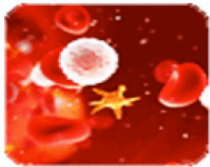


Start
Antiplatelet

Curva Kaplan-Meier *Morte per causa cardiovascolare*

MORTE CARDIOVASCOLARE





Start
Antiplatelet

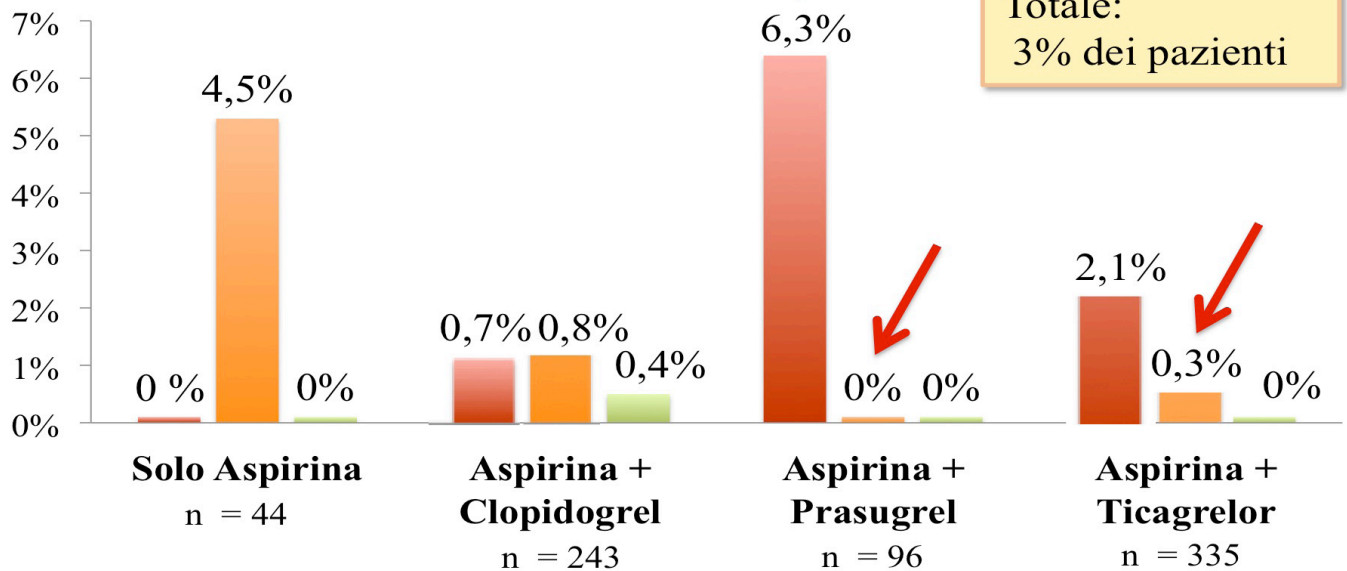
MAJOR Cardiovascular and Cerebrovascular Events (MACCE)

■ TVR ■ TIA/Stroke ■ Embolia periferica

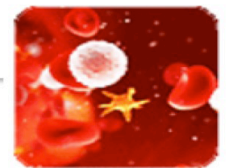
$P=0,012$

$P=0,012$

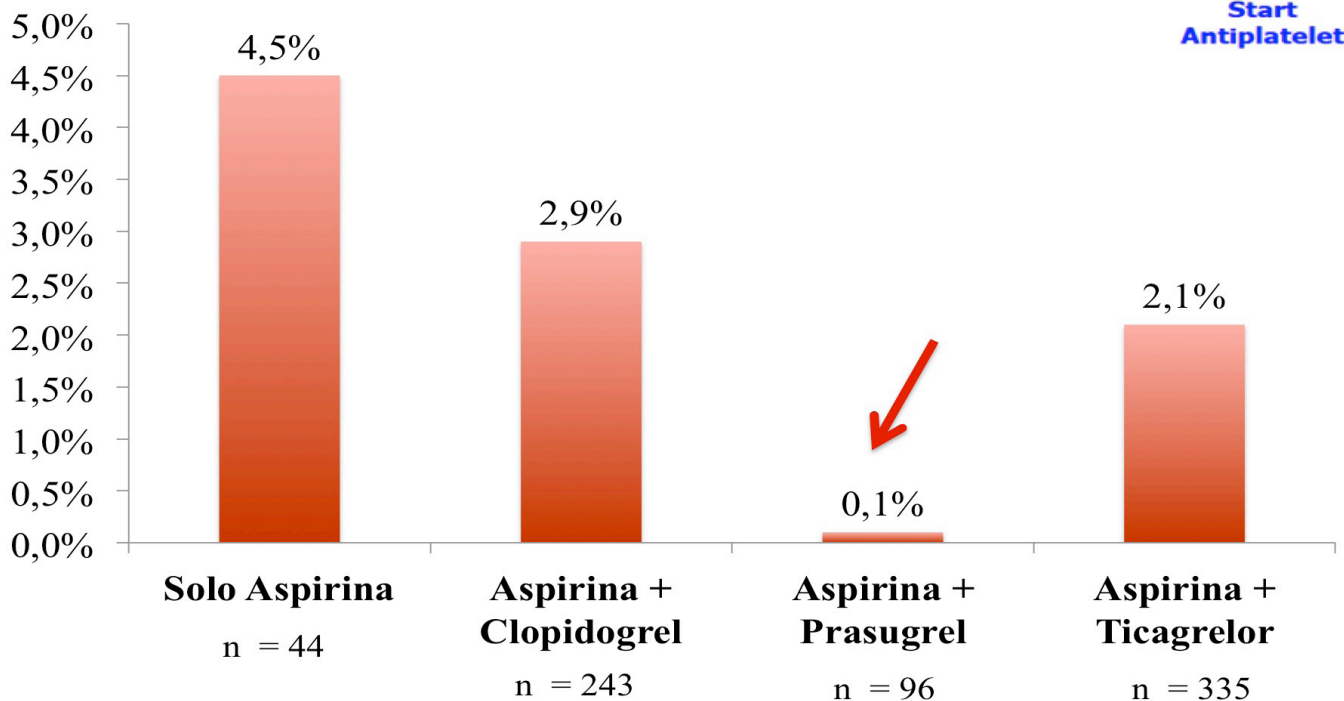
$P=0,581$

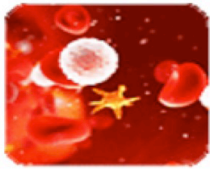


Re-IMA



Start
Antiplatelet

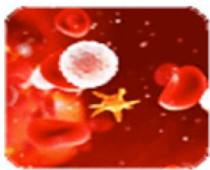




**Start
Antiplatelet**

Predittori di morte

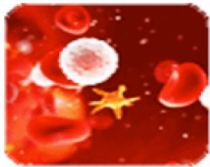
Analisi univariata	Hazard Ratio (95% C.I.)	P
Sesso	1,269 (0,716-2,248)	0,415
Età	1,087 (1,057-1,118)	<0,001
FE ≤40%	3,499 (2,040-6,003)	<0,001
Iperensione	0,776 (0,445-1,354)	0,372
Fumo	0,484 (0,273-0,857)	0,013
Ipercolesterolemia	0,740 (0,434-1,260)	0,268
Diabete	2,091 (1,230-3,561)	0,007
Storia familiare di malattie CV	0,517 (0,253-1,057)	0,070
Pregresso IMA	1,448 (0,789-2,656)	0,232
Pregressa PCI	1,604 (0,896-2,871)	0,111
Pregressa emorragia maggiore	1,852 (0,451-7,602)	0,392
Pregresso stroke ischemico	2,843 (1,134-7,130)	0,026
Insuff. Renale	5,602 (2,952-10,629)	<0,001
Asa + Prasugrel vs Asa+ Clopidogrel	0,258 (0,078-0,845)	0,025
Asa+ Ticagrelor vs Asa+ Clopidogrel	0,343 (0,181-0,650)	0,001
Durata terapia (giorni)	0,992 (0,990-0,994)	<0,001
Durata terapia	Ref.	
<1 mese		
6 mesi	0,078 (0,040-0,153)	0,078
12 mesi	0,011 (0,005-0,023)	<0,001



**Start
Antiplatelet**

Predittori di morte

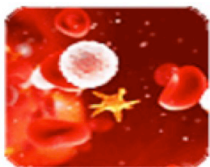
Analisi multivariata	MODELLO 2*	
	Hazard Ratio (95% C.I.)	P
Sesso	0,484 (0,235-0,998)	0,049
Età	1,040 (1,007-1,075)	0,018
FE ≤40%	2,403 (1,260-4,582)	0,008
Iperensione	0,495 (0,252-0,974)	0,042
Fumo	0,708 (0,354-1,414)	0,328
Ipercolesterolemia	0,902 (0,500-1,626)	0,731
Diabete	2,065 (1,091-3,907)	0,026
Storia familiare di malattie CV	0,694 (0,298-1,615)	0,396
Pregresso IMA	1,402 (0,640-3,073)	0,398
Pregresso stroke ischemico	1,929 (0,689-5,398)	0,911
Pregressa PCI	0,745 (0,353-1,571)	0,439
Pregressa emorragia maggiore	1,786 (0,378-8,441)	0,464
Insuff. Renale	1,335 (0,615-2,901)	0,464
Asa + Prasugrel vs Asa+ Clopidogrel	0,466 (0,102-2,139)	0,326
Asa+ Ticagrelor vs Asa+ Clopidogrel	0,916 (0,453-1,852)	0,808
Durata terapia	Ref.	
<1 mese		
6 mesi	0,065 (0,029-0,144)	<0,001
12 mesi	0,013 (0,005-0,030)	<0,001



Start
Antiplatelet

Predittori di morte

Analisi multivariata	MODELLO 1*			
	Età <68 aa		Età ≥68 aa	
	Hazard Ratio (95% C.I.)	P	Hazard Ratio (95% C.I.)	P
Sesso (F vs M)	0,77 (0,26-2,24)	0,625	0,95 (0,65-1,39)	0,795
FE ≤40%	8,89 (2,26-34,99)	0,002	1,62 (0,76-3,47)	0,211
Iperensione	0,84 (0,21-3,36)	0,801	0,44 (0,20-0,96)	0,040
Fumo	0,67 (0,18-2,59)	0,564	0,71 (0,29-1,71)	0,444
Ipercolesterolemia	1,11 (0,27-4,61)	0,889	0,64 (0,31-1,30)	0,219
Diabete	1,11 (0,24-5,21)	0,896	1,81 (0,88-3,73)	0,106
Storia familiare di malattie CV	0,72 (0,15-3,60)	0,690	1,08 (0,42-2,75)	0,878
Progresso IMA	2,09 (0,47-9,32)	0,334	1,08 (0,46-2,54)	0,858
Insuff. Renale	1,91 (0,18-20,1)	0,591	3,32 (1,43-7,74)	0,005
Asa + Prasugrel vs Asa + Clopidogrel	0,73 (0,06-8,53)	0,800	0,27 (0,04-2,06)	0,206
Asa+ Ticagrelor vs Asa + Clopidogrel	1,33 (0,28-6,31)	0,724	0,41 (0,18-0,93)	0,034

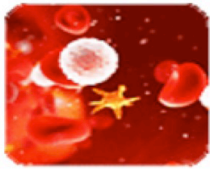


Start
Antiplatelet

Predittori di morte CV

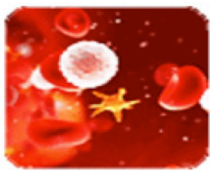
Analisi univariata	Hazard Ratio (95% C.I.)	P
Sesso	1,54(0,76-3,18)	0,227
Età	1,07 (1,04-1,11)	<0,001
FE ≤40%	4,58 (2,38-9,00)	<0,001
Iperensione	1,14 (0,53-2,44)	0,738
Fumo	0,52(0,25-1,07)	0,075
Ipercolesterolemia	0,85 (0,44-1,67)	0,645
Diabete	2,69 (1,37-5,27)	0,004
Storia familiare di malattie CV	0,69 (0,30-1,58)	0,378
Progresso IMA	1,76 (0,85-3,70)	0,130
Progressa PCI	1,60 (0,90-2,87)	0,111
Progressa emorragia maggiore	1,48 (0,20-10,82)	0,699
Progresso stroke ischemico	3,75 (1,32-10,63)	0,013
Insuff. Renale	6,97 (3,25-14,94)	<0,001
Asa + Prasugrel vs Asa+ Clopidogrel	0,38(0,11-1,26)	0,113
Asa+ Ticagrelor vs Asa+ Clopidogrel	0,29 (0,13-0,65)	0,003
Durata terapia		
<1 mese	Ref.	
6 mesi	0,05 (0,02-0,12)	<0,001
12 mesi	0,008 (0,003-0,020)	<0,001





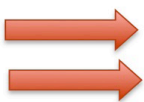
Start
Antiplatelet

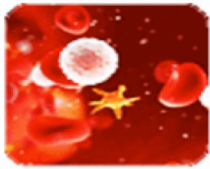
Predittori di morte CV		
Analisi multivariata	MODELLO 2*	
	Hazard Ratio (95% C.I.)	P
Sesso	0,477 (0,159-1,430)	0,186
Età	1,014 (0,965-1,065)	0,593
FE ≤40%	2,730 (1,057-7,054)	0,038
Iperensione	0,693 (0,229-2,090)	0,514
Fumo	0,304 (0,091-1,016)	0,053
Ipercolesterolemia	0,731 (0,298-1,788)	0,492
Diabete	3,155 (1,164-8,548)	0,024
Storia familiare di malattie CV	1,275 (0,412-3,948)	0,673
Pregresso IMA	1,822 (0,609-5,450)	0,284
Pregresso PCI	0,826 (0,284-2,400)	0,725
Pregresso stroke ischemico	3,076 (0,783-12,090)	0,108
Pregressa emorragia maggiore	1,821 (0,169-19,651)	0,621
Insuff. Renale	1,648 (0,628-4,322)	0,310
Asa + Prasugrel vs Asa+ Clopidogrel	0,758 (0,139-4,141)	0,749
Asa+ Ticagrelor vs Asa+ Clopidogrel	0,962 (0,320-2,889)	0,945
Durata terapia		
<1 mese	Ref.	
6 mesi	0,031 (0,011-0,090)	<0,001
12 mesi	0,005 (0,001-0,016)	<0,001



Start
Antiplatelet

Predittori di morte CV				
Analisi multivariata	MODELLO 1*			
	Età <68 aa		Età >68 aa	
	Hazard Ratio (95% C.I.)	P	Hazard Ratio (95% C.I.)	P
Sesso (F vs M)	0,91 (0,10-8,58)	0,934	1,25 (0,49-3,19)	0,641
FE ≤40%	16,6 (3,1-87,9)	0,001	1,75 (0,68-4,50)	0,246
Iperensione	1,76 (0,28-11,13)	0,550	0,55 (0,19-1,61)	0,274
Fumo	0,78 (0,17-3,69)	0,753	0,53 (0,15-1,94)	0,340
Ipercolesterolemia	0,88 (0,16-4,69)	0,868	0,66 (0,26-1,64)	0,365
Diabete	1,61 (0,30-8,58)	0,580	1,69 (0,66-4,40)	0,274
Storia familiare di malattie CV	0,52 (0,06-4,64)	0,556	1,62 (0,59-4,85)	0,392
Pregresso IMA	1,89 (0,32-11,15)	0,483	1,13 (0,39-3,28)	0,825
Insuff. Renale	2,48 (0,25-24,66)	0,439	4,52 (1,66-12,35)	0,003
Asa + Prasugrel vs Asa + Clopidogrel	1,64 (0,24-11,36)	0,617	0,26 (0,07-0,91)	0,035
Asa+ Ticagrelor vs Asa + Clopidogrel	1,11 (0,07-17,9)	0,944	0,45 (0,05-0,92)	0,034

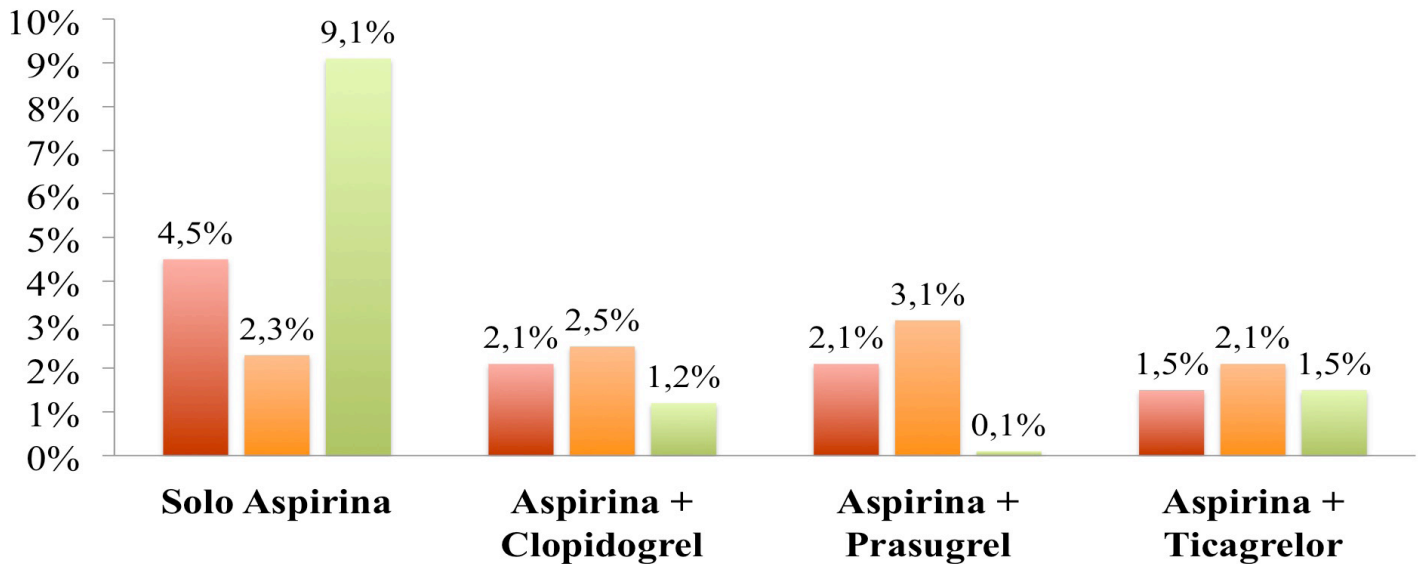




Start
Antiplatelet

Sanguinamenti (TIMI)

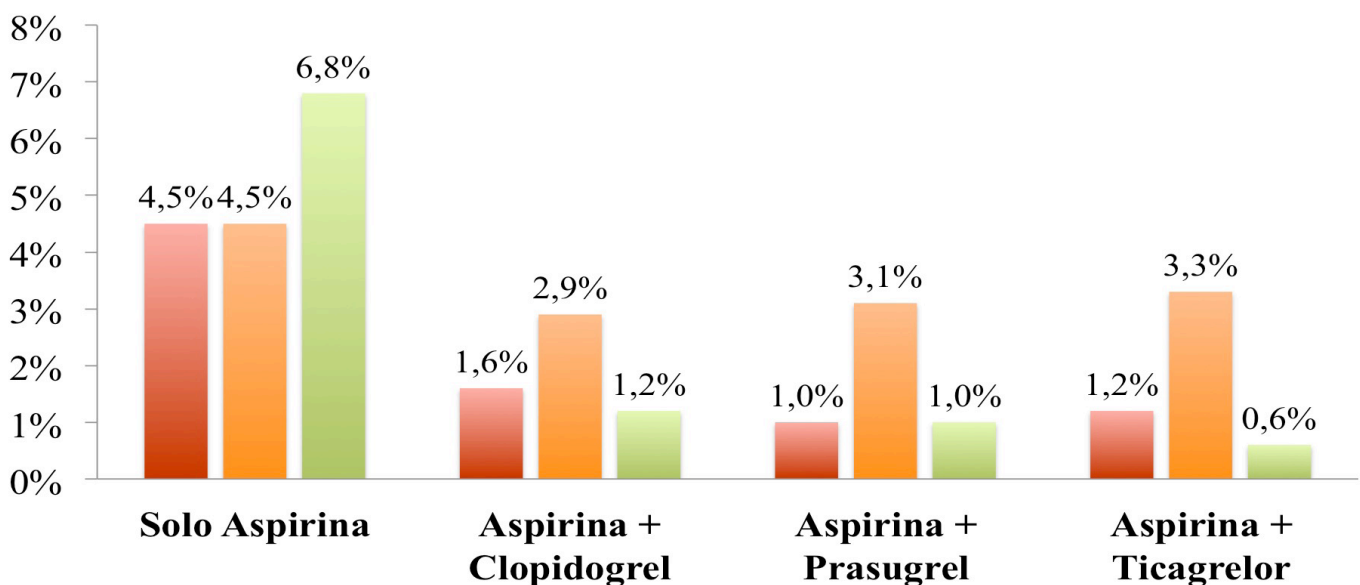
■ TIMI Maggiore ■ TIMI Minimo ■ TIMI Minore



Start
Antiplatelet

Sanguinamenti (GUSTO)

■ GUSTO Grave o a rischio di vita ■ GUSTO Lieve ■ GUSTO Moderato

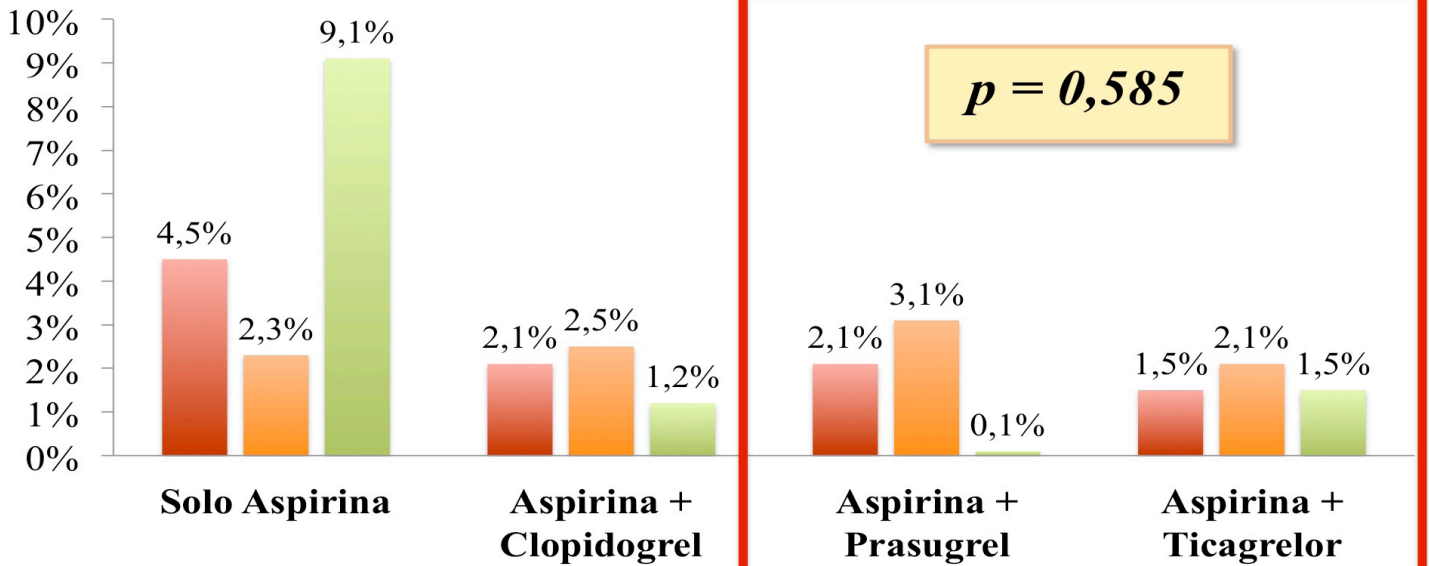




Start
Antiplatelet

Sanguinamenti (TIMI)

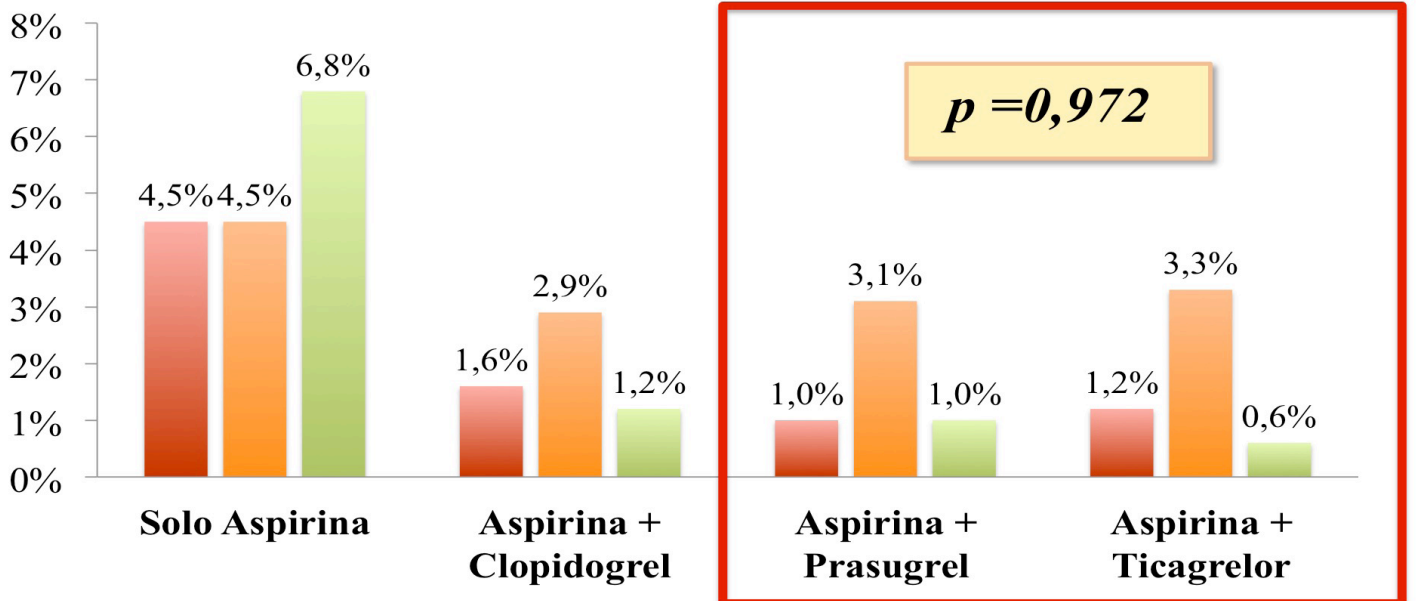
■ TIMI Maggiore ■ TIMI Minimo ■ TIMI Minore

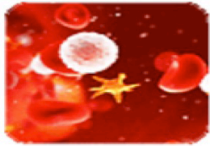


Start
Antiplatelet

Sanguinamenti (GUSTO)

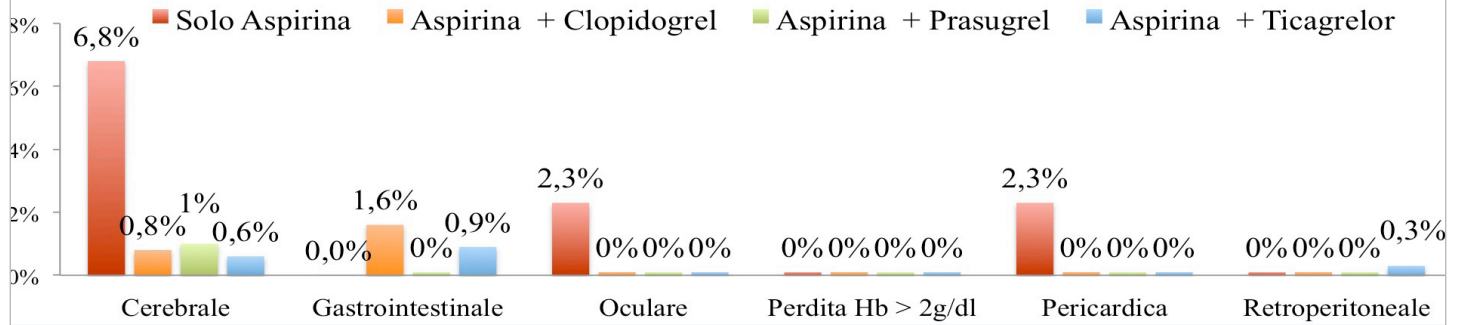
■ GUSTO Grave o a rischio di vita ■ GUSTO Lieve ■ GUSTO Moderato



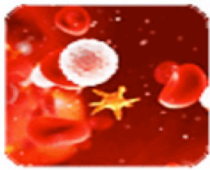
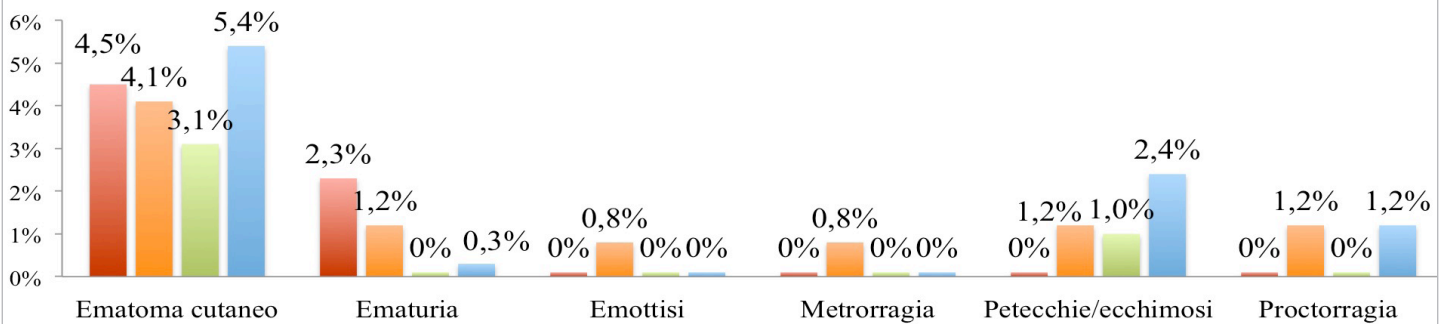


Start
Antiplatelet

Emorragia maggiore (ISTH)



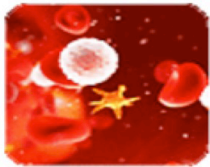
Emorragia minore (ISTH)



Start
Antiplatelet

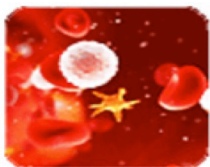
Predittori di Sanguinamenti

Analisi univariata	Hazard Ratio (95% C.I.)	P
Sesso	1,090 (0,544-2,181)	0,809
Età	1,011 (0,985-1,037)	0,412
FE ≤40%	3,420 (1,803-6,489)	<0,001
Iperensione	1,448 (0,689-3,041)	0,329
Fumo	0,882 (0,473-1,644)	0,692
Ipercolesterolemia	0,952 (0,512-1,769)	0,875
Diabete	0,869 (0,442-1,710)	0,685
Storia familiare di malattie CV	0,656 (0,302-1,423)	0,286
Pregresso IMA	0,756 (0,318-1,801)	0,528
Pregressa PCI	0,998 (0,460-2,166)	0,996
Pregressa emorragia maggiore	1,322 (0,182-9,624)	0,783
Pregresso ictus	2,405 (0,741-7,800)	0,144
Insuff. Renale	1,102 (0,266-4,571)	0,893
Asa+ Prasugrel vs Asa+ Clopidogrel	1,206 (0,412-3,529)	0,732
Asa + Ticagrelor vs Asa+ Clopidogrel	1,177 (0,539-2,572)	0,682
Durata terapia		
<1 mese	Ref	
6 mesi	0,97 (0,13-7,38)	0,969
12 mesi	0,22 (0,03-1,68)	0,144



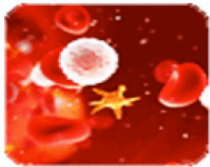
Start
Antiplatelet

Predittori di Sanguinamenti		
Analisi multivariata	MODELLO 1*	
	Hazard Ratio (95% C.I.)	P
Sesso	0,879 (0,420-1,842)	0,733
Età	1,004 (0,975-1,034)	0,788
FE ≤40%	3,565 (1,831-6,940)	<0,001
Iperensione	1,316 (0,604-2,867)	0,489
Fumo	0,960 (0,489-1,883)	0,905
Ipercolesterolemia	0,915 (0,484-1,730)	0,784
Diabete	0,972 (0,479-1,971)	0,937
Storia familiare di malattie CV	0,809 (0,363-1,804)	0,605
Progresso IMA	0,432 (0,125-1,496)	0,185
Progressa PCI	1,568 (0,525-4,683)	0,420
Progressa emorragia maggiore	1,049 (0,140-7,873)	0,963
Progresso stroke ischemico	2,022 (0,606-6,753)	0,252
Insuff. Renale	0,711 (0,164-3,085)	0,649
Asa+ Prasugrel vs Asa+ Clopidogrel	1,578 (0,482-5,165)	0,451
Asa + Ticagrelor vs Asa+ Clopidogrel	1,425 (0,613-3,316)	0,410



Start
Antiplatelet

Predittori di Sanguinamenti		
Analisi multivariata	MODELLO 2*	
	Hazard Ratio (95% C.I.)	P
Sesso	0,726 (0,312-1,690)	0,457
Età	0,992 (0,960-1,025)	0,621
FE ≤40%	3,507 (1,654-7,437)	0,001
Iperensione	1,467 (0,601-3,581)	0,400
Fumo	0,748 (0,354-1,579)	0,446
Ipercolesterolemia	0,997 (0,486-2,043)	0,993
Diabete	0,727 (0,313-1,689)	0,459
Storia familiare di malattie CV	0,856 (0,354-2,075)	0,731
Progresso IMA	0,605 (0,153-2,393)	0,473
Progressa PCI	1,137 (0,318-4,068)	0,843
Progressa emorragia maggiore	1,723 (0,220-13,477)	0,604
Progresso stroke ischemico	2,947 (0,838-10,366)	0,092
Insuff. Renale	0,721 (0,149-3,479)	0,684
Asa + Prasugrel vs Asa+ Clopidogrel	2,217 (0,646-7,612)	0,206
Asa+ Ticagrelor vs Asa+ Clopidogrel	1,575 (0,657-3,778)	0,309
Durata terapia		
1-3 mesi	3.3 (1.321-4.564)	0.003
6 mesi	0,469 (0,048-4,531)	0,513
12 mesi	0,097 (0,010-0,957)	0,046

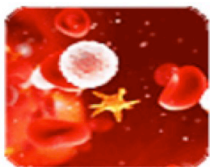


Start
Antiplatelet

Durata della doppia antiaggregazione

Durata della DAPT	
Mai eseguita, n (%)	55 (7,5%)
<30 giorni, n (%)	23 (3,4%)
6 mesi, n (%)	144 (21,3%)
12 mesi, n (%)	510 (75,3%)

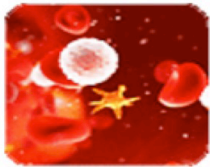
30 %



Start
Antiplatelet

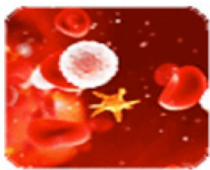
Predittori di morte

Analisi multivariata	MODELLO 2*	
	Hazard Ratio (95% C.I.)	P
Sesso	0,484 (0,235-0,998)	0,049
Età	1,040 (1,007-1,075)	0,018
FE ≤40%	2,403 (1,260-4,582)	0,008
Iperensione	0,495 (0,252-0,974)	0,042
Fumo	0,708 (0,354-1,414)	0,328
Ipercolesterolemia	0,902 (0,500-1,626)	0,731
Diabete	2,065 (1,091-3,907)	0,026
Storia familiare di malattie CV	0,694 (0,298-1,615)	0,396
Pregresso IMA	1,402 (0,640-3,073)	0,398
Pregresso stroke ischemico	1,929 (0,689-5,398)	0,911
Pregressa PCI	0,745 (0,353-1,571)	0,439
Pregressa emorragia maggiore	1,786 (0,378-8,441)	0,464
Insuff. Renale	1,335 (0,615-2,901)	0,464
Asa + Prasugrel vs Asa+ Clopidogrel	0,466 (0,102-2,139)	0,326
Asa+ Ticagrelor vs Asa+ Clopidogrel	0,916 (0,453-1,852)	0,808
Durata terapia		
<1 mese	Ref.	
6 mesi	0,065 (0,029-0,144)	<0,001
12 mesi	0,013 (0,005-0,030)	<0,001



Start
Antiplatelet

Predittori di morte CV		
Analisi multivariata	MODELLO 2*	
	Hazard Ratio (95% C.I.)	P
Sesso	0,477 (0,159-1,430)	0,186
Età	1,014 (0,965-1,065)	0,593
FE ≤40%	2,730 (1,057-7,054)	0,038
Iperensione	0,693 (0,229-2,090)	0,514
Fumo	0,304 (0,091-1,016)	0,053
Ipercolesterolemia	0,731 (0,298-1,788)	0,492
Diabete	3,155 (1,164-8,548)	0,024
Storia familiare di malattie CV	1,275 (0,412-3,948)	0,673
Pregresso IMA	1,822 (0,609-5,450)	0,284
Pregresso PCI	0,826 (0,284-2,400)	0,725
Pregresso stroke ischemico	3,076 (0,783-12,090)	0,108
Pregressa emorragia maggiore	1,821 (0,169-19,651)	0,621
Insuff. Renale	1,648 (0,628-4,322)	0,310
Asa + Prasugrel vs Asa+ Clopidogrel	0,758 (0,139-4,141)	0,749
Asa+ Ticagrelor vs Asa+ Clopidogrel	0,962 (0,320-2,889)	0,945
Durata terapia		
<1 mese	Ref.	
6 mesi	0,031 (0,011-0,090)	<0,001
12 mesi	0,005 (0,001-0,016)	<0,001



Start
Antiplatelet

Predittori di Sanguinamenti		
Analisi multivariata	MODELLO 2*	
	Hazard Ratio (95% C.I.)	P
Sesso	0,726 (0,312-1,690)	0,457
Età	0,992 (0,960-1,025)	0,621
FE ≤40%	3,507 (1,654-7,437)	0,001
Iperensione	1,467 (0,601-3,581)	0,400
Fumo	0,748 (0,354-1,579)	0,446
Ipercolesterolemia	0,997 (0,486-2,043)	0,993
Diabete	0,727 (0,313-1,689)	0,459
Storia familiare di malattie CV	0,856 (0,354-2,075)	0,731
Pregresso IMA	0,605 (0,153-2,393)	0,473
Pregressa PCI	1,137 (0,318-4,068)	0,843
Pregressa emorragia maggiore	1,723 (0,220-13,477)	0,604
Pregresso stroke ischemico	2,947 (0,838-10,366)	0,092
Insuff. Renale	0,721 (0,149-3,479)	0,684
Asa + Prasugrel vs Asa+ Clopidogrel	2,217 (0,646-7,612)	0,206
Asa+ Ticagrelor vs Asa+ Clopidogrel	1,575 (0,657-3,778)	0,309
Durata terapia		
1-3 mesi	3.3 (1.321-4.564)	0.003
6 mesi	0,469 (0,048-4,531)	0,513
12 mesi	0,097 (0,010-0,957)	0,046

Conclusioni:

Uso clinico significativamente più elevato di Ticagrelor indipendentemente dalle modalità di presentazione della SCA, dai fattori di rischio e dal trattamento della SCA

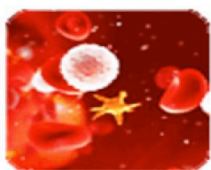
L'associazione Aspirina + Clopidogrel rimane la seconda prescrizione, nonostante le evidenze dei trials, delle linee guide ed anche i risultati di questo registro.

Durata della DAPT si conferma predittore indipendente di mortalità ed eventi ischemici

Elevata 'Impropria' prescrizione di sola Aspirina a pazienti più fragili

Diminuita incidenza di eventi ischemici e morte con Ticagrelor e Prasugrel; in particolare con ticagrelor nella popolazione >68 aa

Nessun aumento del rischio di sanguinamento con ticagrelor e prasugrel



Start
Antiplatelet

Gruppi attualmente attivi nel registro:

Rossella MARCUCCI, Serafina VALENTE; Firenze
Vittorio PENGO; Padova
Giuseppe PATTI; Roma
Paolo GRESELE; Perugia
Paolo CALABRO'; Napoli
Plinio CIRILLO; Napoli
Pasquale PIGNATELLI, Francesco VIOLI; Roma



Dott. Elisa Grifoni



**Start
Antiplatelet**

Grazie a...

**Dott. Giorgia Barbarisi
Dott. Martina Zavagli**

