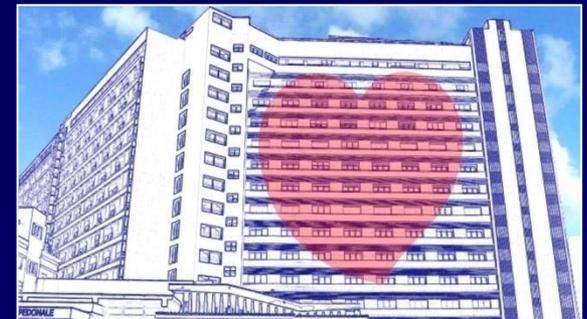


PREVENZIONE DELL'ICTUS NEI PAZIENTI CON FIBRILLAZIONE ATRIALE

Giornata mondiale dell'ictus

Bologna, 29 Ottobre 2018

Giuseppe Di Pasquale
Direttore Dipartimento Medico ASL Bologna
Direttore Unità Operativa Cardiologia
Ospedale Maggiore, Bologna



➔  Risk factors for ischaemic and intracerebral haemorrhagic stroke in 22 countries (the INTERSTROKE study): a case-control study

*Martin J O'Donnell, Denis Xavier, Lisheng Liu, Hongye Zhang, Siu Lim Chin, Purnima Rao-Melacini, Sumathy Rangarajan, Shofiqul Islam, Prem Pais, Matthew J McQueen, Charles Mondo, Albertino Damasceno, Patricio Lopez-Jaramillo, Graeme J Hankey, Antonio L Dans, Khalid Yusoff, Thomas Truelsen, Hans-Christoph Diener, Ralph L Sacco, Danuta Ryglewicz, Anna Czlonkowska, Christian Weimar, Xingyu Wang, Salim Yusuf, on behalf of the INTERSTROKE investigators**

Lancet 2010; 376; 112-23

Studio INTERSTROKE

Studio osservazionale multicentrico caso-controllo:

➤ 3.000 pz con ictus (ischemico/emorragico) e 3.000 soggetti sani

➤ **10 fattori di rischio** potenzialmente modificabili:

1. Fumo attivo
2. Ipertensione arteriosa
3. Obesità addominale
4. Dieta povera di frutta-verdura
5. Sedentarietà
6. Diabete mellito
7. Eccesso di alcool
8. Fattori psicosociali
9. Cause cardiache: fibrillazione atriale
10. Ipercolesterolemia

→ **“Spiegano” il 90% degli ictus**

Studio INTERSTROKE

Studio osservazionale multicentrico caso-controllo:

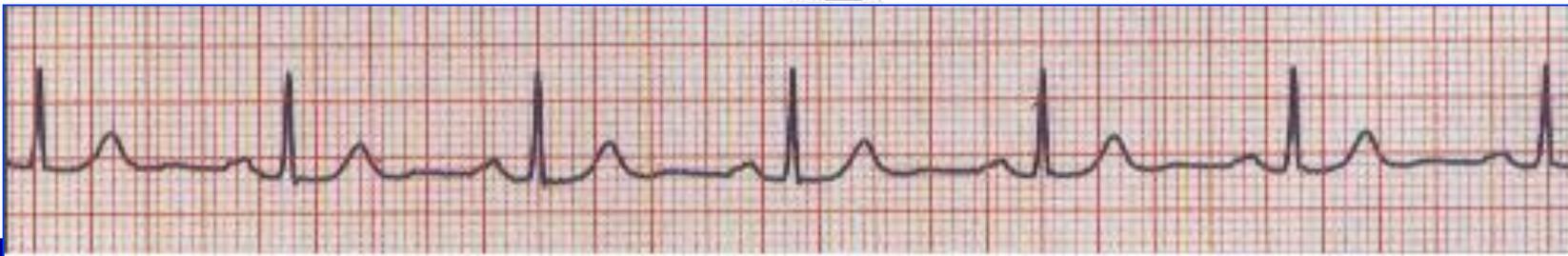
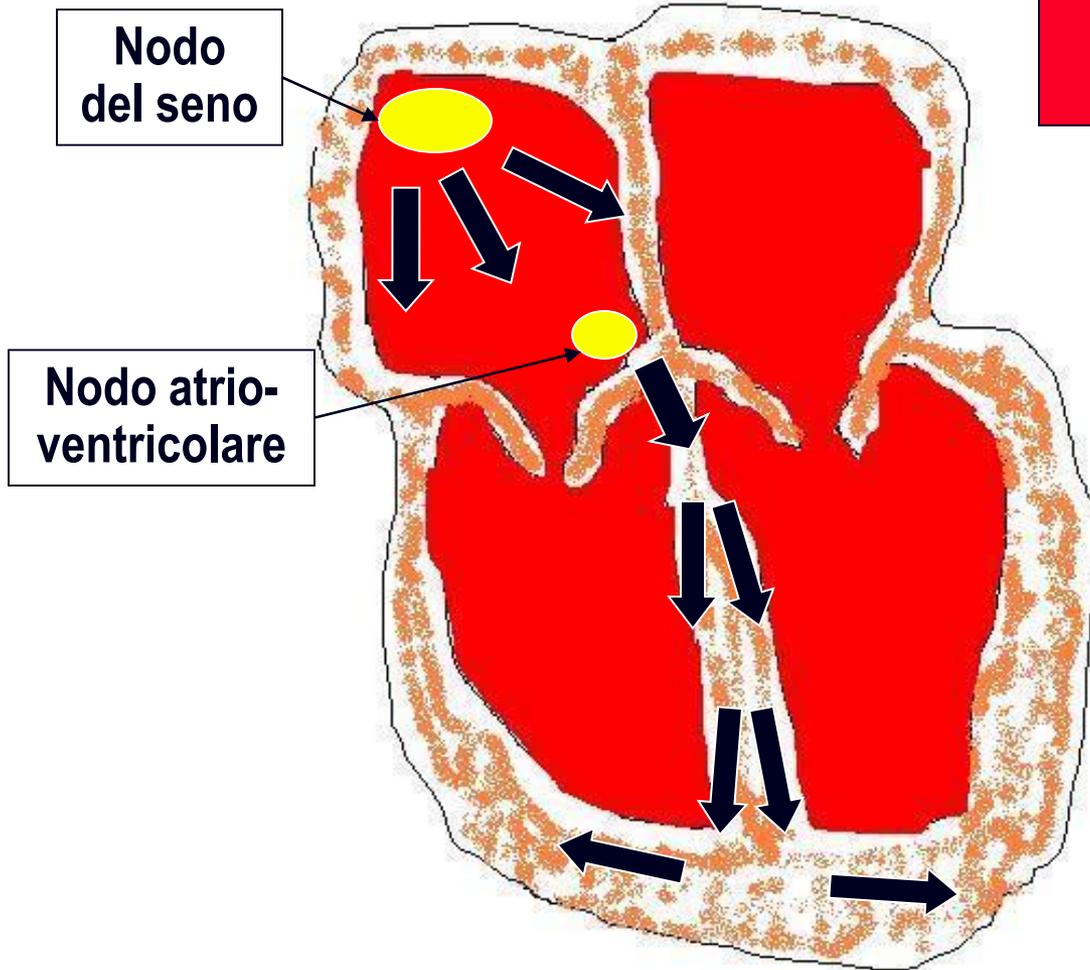
➤ 3.000 pz con ictus (ischemico/emorragico) e 3.000 soggetti sani

➤ **10 fattori di rischio** potenzialmente modificabili:

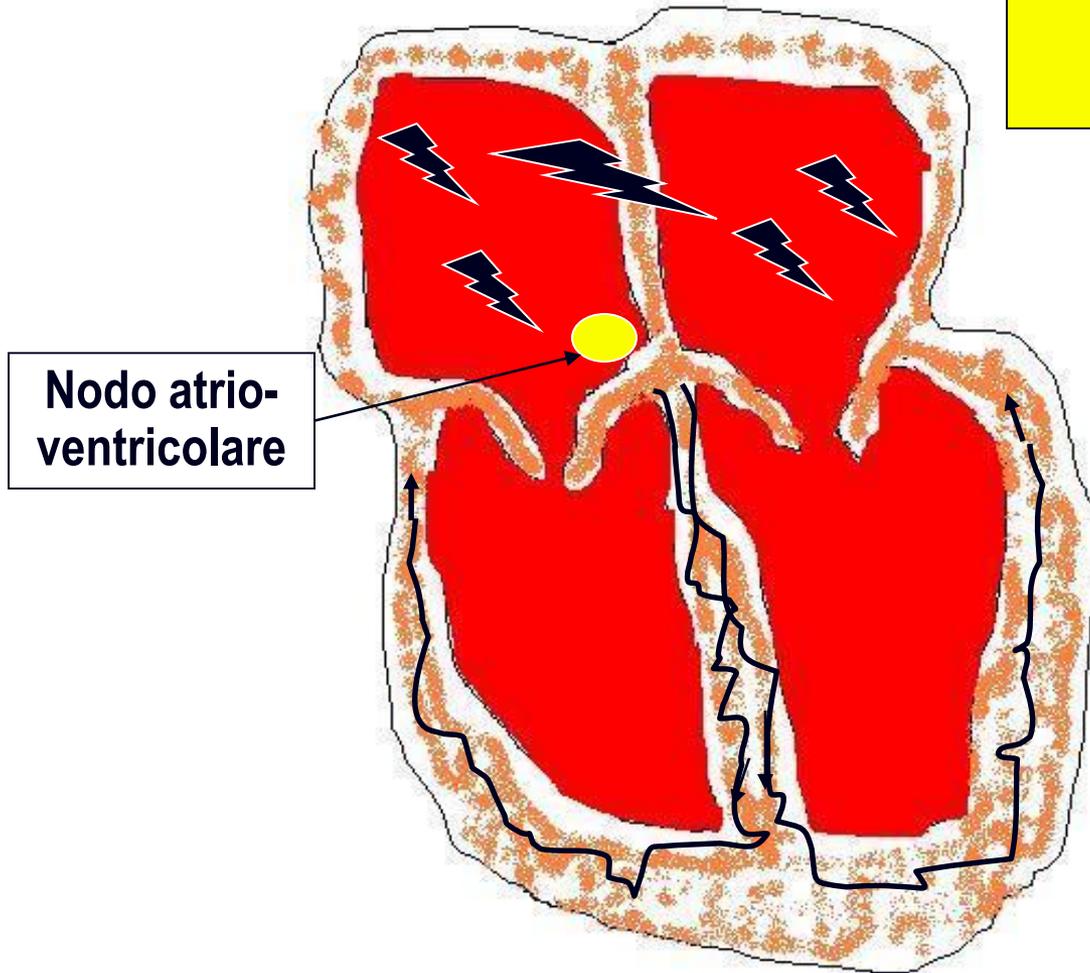
1. Fumo attivo
2. Ipertensione arteriosa
3. Obesità addominale
4. Dieta povera di frutta-verdura
5. Sedentarietà
6. Diabete mellito
7. Eccesso di alcool
8. Fattori psicosociali
9. Cause cardiache: fibrillazione atriale
10. Ipercolesterolemia

→ **“Spiegano” il 90% degli ictus**

RITMO SINUSALE



FIBRILLAZIONE ATRIALE



0:03

SH

NOV 10

33:21

0/E/S3

U. Cardiologia

Maggiore

T. PAZ: 37.0C

T. TEE <37.0C



0:06:20.30

AD 5

MP 65

8BPM

CM

3HZ







FIBRILLAZIONE ATRIALE

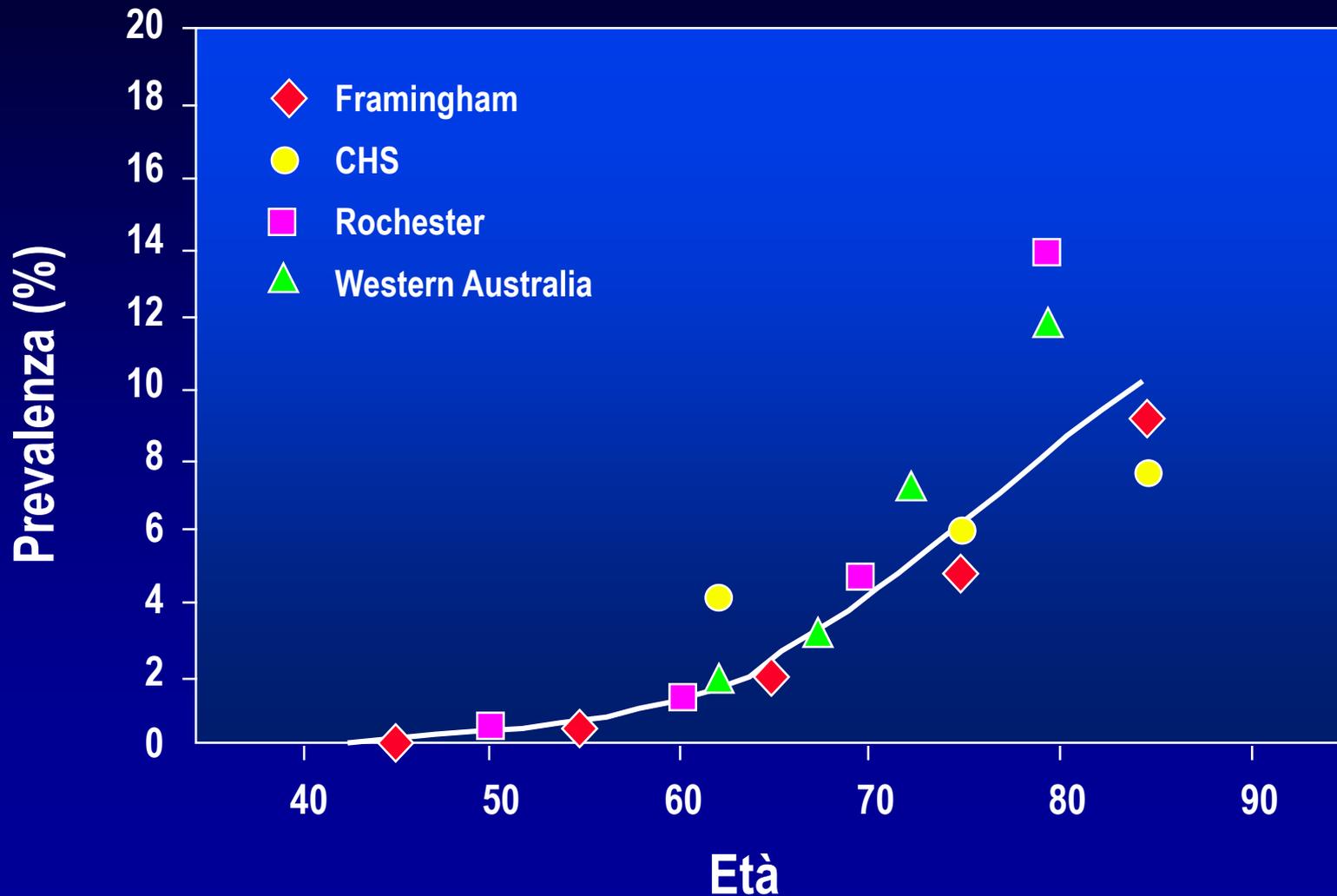
=



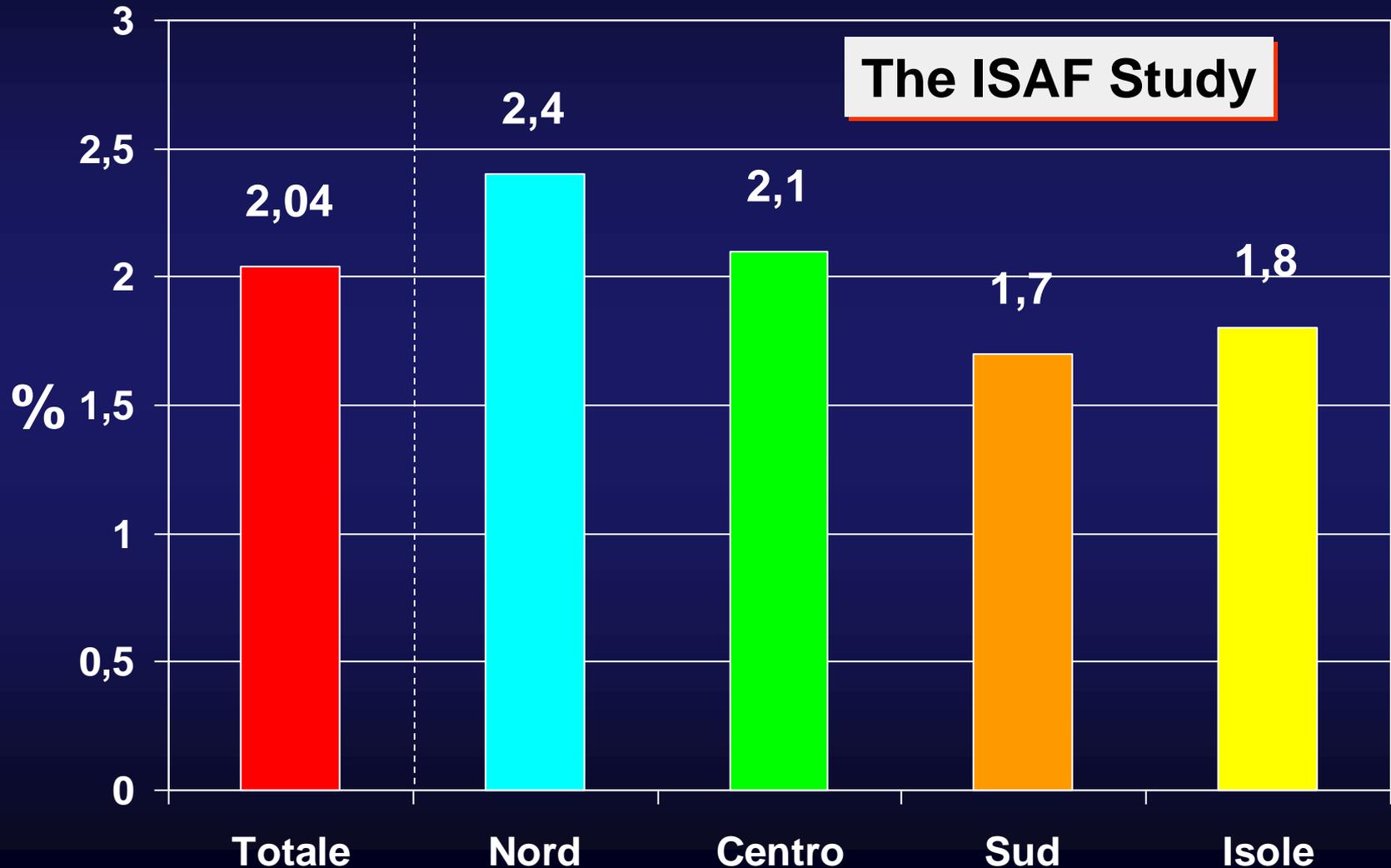
RISCHIO DI

ICTUS CEREBRALE

Prevalenza della Fibrillazione Atriale

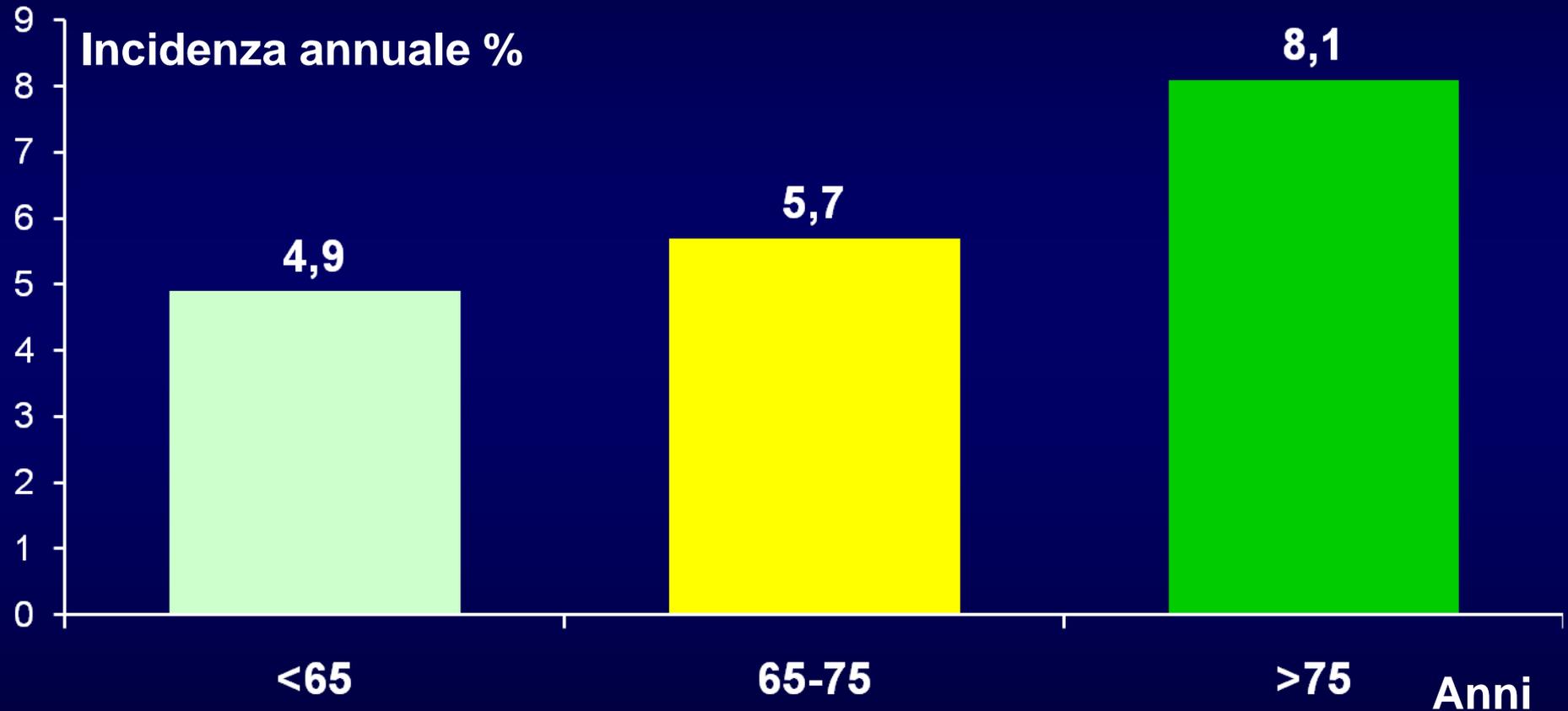


Prevalenza della Fibrillazione Atriale in Italia (Nei soggetti di età ≥ 15 anni assistiti da MMG)



Rischio di Ictus nella Fibrillazione Atriale

In assenza di terapia



Atrial Fibrillation Investigators, Arch Intern Med 1994;154:1449

**Come è possibile prevenire
il rischio di ictus ?**

Prevenzione dell'Ictus nella Fibrillazione Atriale

Riduzione del rischio di Ictus (%)



Hart RG, Ann Intern Med 2007

Nel 2013

arrivano i NAO (Nuovi Anticoagulanti Orali)

AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

DETERMINA 20 maggio 2013

Riclassificazione del medicinale «Pradaxa», ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537, ed estensione di nuove indicazioni terapeutiche. (Determina n. 495/2013). (13A04727)

(GU n.127 del 1-6-2013)

Ai fini delle prescrizioni a carico del SSN, i centri utilizzatori specificatamente individuati dalle Regioni, dovranno compilare la scheda raccolta dati informatizzata di arruolamento che indica i pazienti eleggibili, il piano terapeutico e la scheda di follow-up secondo le indicazioni pubblicate sul sito dell'Agenzia, piattaforma web - all'indirizzo <https://www.agenziafarmaco.gov.it/registri/> e che costituiscono parte integrante della presente determinazione.

Nuovi Anticoagulanti Orali



Nuovi Anticoagulanti Orali

Vantaggi

- Dose fissa giornaliera
- Non necessità di monitoraggio dell'anticoagulazione
- Elevata efficacia e sicurezza
- Riduzione del rischio emorragico
- Inizio e termine d'azione rapidi
- Minime interazioni farmacologiche
- Assenza di interazioni alimentari

Di Pasquale G, Riva L. G Ital Cardiol 2011;12:556-65

Nuovi Anticoagulanti Orali

Potenziali criticità

- **Aggiustamento empirico del dosaggio**
- **Difficoltà di valutare l'aderenza del paziente alla terapia**
- **Mancanza di antidoto in caso di emorragie**
- **Inizio e termine d'azione rapidi: potenziale svantaggio nei pazienti con bassa aderenza terapeutica**
- **Possibile ridotta consapevolezza della terapia da parte del paziente**
- **Sostenibilità economica**

Di Pasquale G, Riva L, G Ital Cardiol 2011; 12: 556-65



Blitz *AF*



ESC

European Society
of Cardiology

Europace (2018) **0**, 1–9

doi:10.1093/europace/euy166

CLINICAL RESEARCH

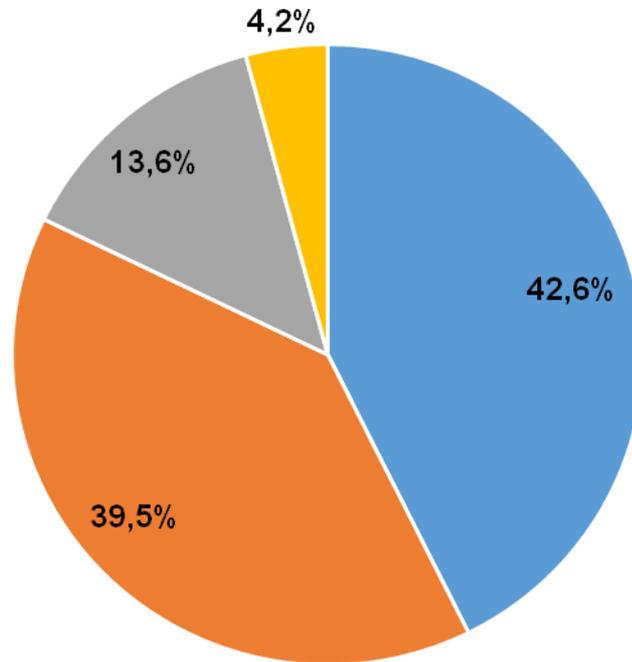
Management of atrial fibrillation in the emergency room and in the cardiology ward: the BLITZ AF study

Michele Massimo Gulizia^{1,2*}, Roberto Cemin³, Furio Colivicchi⁴, Leonardo De Luca⁵, Andrea Di Lenarda⁶, Giuseppe Boriani⁷, Giuseppe Di Pasquale⁸, Federico Nardi⁹, Marino Scherillo¹⁰, Donata Lucci², Gianna Fabbri², and Aldo Pietro Maggioni², on behalf of BLITZ-AF Investigators[†]

Europace 2018

Come è curata la FA in Italia oggi

N° 4078 pazienti



■ Warfarin ■ NAO
■ Aspirina ■ Nessuna terapia

A 10 year study of hospitalized atrial fibrillation-related stroke in England and its association with uptake of oral anticoagulation

J. Campbell Cowan¹, Jianhua Wu², Marlous Hall³, Andi Orlowski⁴,
Robert M. West⁵, and Chris P. Gale^{3,6*}

