

Idzvoli
[Signature]

U.O.C Microbiologia Virologia

Direttore Dott. Luigi Atripaldi



AORN Ospedali dei Colli

03/08/2020 15.36.09

AOC/0022712/2020

Prot. Lab. n. 48

Napoli, 20.07.2019

Spett.le

Direttore Generale Dr. M. di Mauro

Direttore Sanitario Dr. R. Conenna

Direttore Amministrativo Dr. G. De Masi

La direzione della U.O.C. di Biochimica Clinica dell'Azienda Ospedaliera dei Colli chiede la pubblicazione sul sito aziendale di un bando finalizzato a verificare la manifestazione di intenti di una o più aziende del settore della diagnostica di Laboratorio a realizzare con proprio contributo uno studio sul *"Ruolo dello score ABC nella stratificazione degli eventi emorragici e trombo embolici tra i pazienti con Fibrillazione Atriale (AF) che iniziano gli anticoagulanti orali nella vita reale"*

L'attività di coordinamento scientifico dello studio della durata di 12 mesi sarà affidata allo scrivente Dr. Luigi Atripaldi direttore della UOC di Biochimica Clinica con la collaborazione del Dr. D'Onofrio Antonio Responsabile della UOSD di Elettrofisiologia AORN dei Colli.

Descrizione dello Studio

Introduction and rationale

Age, biomarkers, and clinical history (ABC) score yields promise as a new standard for assessment of bleeding risk in patients with atrial fibrillation and supports the role of biomarkers in the field of arrhythmic disorders (1)

Some variables (GDF-15, cardiac troponin T, and age) included in ABC score are not only associated with bleeding, but are also known risk factors for stroke and systemic embolism (2, 3).

New thromboembolic risk stratification schemes ABC-stroke has been proposed for patients with atrial fibrillation (4). However the role of ABC score in predicting hemorrhagic and thromboembolic events among atrial fibrillation patients initiating oral anticoagulants in real life setting is still debated.

Study objective

Aim of our study is to evaluate:

- 1) the role of ABC bleeding vs HASBLED score in the stratification of hemorrhagic risk.

2) the role of ABC stroke vs CHA2DS2VASc score in the stratification of thromboembolic risk.

Among AF patients initiating oral anticoagulation therapy in real life setting.

Data for this study were obtained from the prospectively maintained Atrial Fibrillation Research Database (NCT03760874) shared in Monaldi Hospital, Naples, which includes all AF patients followed by these centers in the routine clinical practice. The database will be queried for patients with AF who were prescribed DOACs (dabigatran, rivaroxaban, apixaban, edoxaban) or VKA and who have discontinued the anticoagulant therapy for mayor bleedings or thromboembolic events.

AF Patients experienced major bleedings (ISTH criteria) or Tromboembolic events (Stroke, TIA, Systemic Embolism) during oral anticoagulant therapy (VKA vs DOAC) within 1 year and a propensity score matching population of AF patients in oral anticoagulant therapy (VKA vs DOAC) who were comparable in age, gender, body mass index, common comorbidities, CHA2DS2 -VASc score, prevalence of persistent AF and who had not experienced haemorrhagic or thromboembolic events

Il Direttore
Dott. Luigi Atripaldi

