



Lo START-Register compie dieci anni: cosa ha fatto e come cambia

Emilia Antonucci



ISTITUTO SUPERIORE di SANITA'
Roma, 20 Marzo 2012

L'ANTICOAGULAZIONE IN ITALIA
NUOVE PROSPETTIVE TERAPEUTICHE
E NUOVI COMPITI

Pazienti Arruolati 1253 (53% M / 47%F)
Partecipanti 36

Dicembre 2011 467 pz	Marzo 2012 1253 pz	↑ 250% circa
Obiettivo.....	Giugno 2012 2000	





<http://www.start-registry.org>

Dicembre 2021

START-Valvole
3030 pts
Retrospective substudy



Registro Start



FCSA Start



Start Portugal

21500 pazienti



START-POST-VTE



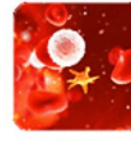
ORTHO-START



START-TVS



Start Eventi



Start Antiplatelet



FADOI Start



Start laboratorio



MAS



START-COVID-19



Start Antifosfolipidi



ONCO-START FA





ONCO-START VTE



e-mail: start2@fondazionearianna.org

Spunti di riflessione

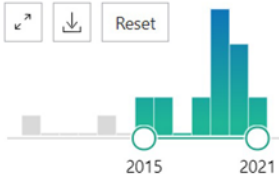
- La ricerca scientifica è indispensabile alla pratica clinica
- E' importante fare degli studi collaborativi soprattutto quando si ha la possibilità di formare delle reti multidisciplinari con specialisti diversi ma che hanno un interesse comune
- La gestione del paziente nella normale pratica clinica fornisce evidenze che provengono da un contesto diverso da quello sperimentale testato negli studi registrativi
- I dati raccolti nella pratica clinica possono diventare **evidenze scientifiche**

Advanced Create alert Create RSS

RESULTS BY YEAR

↕
↴
Reset



TEXT AVAILABILITY




Articles

Bleeding complications of oral anticoagulant treatment: an inception-cohort, prospective collaborative study (ISCOAT)

Gualtiero Palareti, Nicoletta Leali, Sergio Coccheri, Mario Poggi, Cesare Manotti, Armando D'Angelo, Vittorio Pengo, Nicoletta Erba, Marco Moia, Nicola Ciavarella, Gianluigi Devoto, Mauro Berrettini, Serena Musolesi, on behalf of the Italian Study on Complications of Oral Anticoagulant Therapy*

Intern Emerg Med (2017) 12:1109–1119
DOI 10.1007/s11739-017-1678-9



IM - ORIGINAL

2016

Vitamin K antagonist therapy: changes in the treated populations and in management results in Italian anticoagulation clinics compared with those recorded 20 years ago

Gualtiero Palareti¹ · Emilia Antonucci² · Ludovica Migliaccio² · Nicoletta Erba³ · Francesco Marongiu⁴ · Vittorio Pengo⁵ · Daniela Poli⁶ · Sophie Testa⁷ · Alberto Tosetto⁸ · Armando Tripodi⁹ · Marco Moia⁹ · On behalf of the centers participating in the FCSA-START-Register (The ISCOAT 2016 study: Italian Study on Complications of Oral Anticoagulant Therapy-2016)

Similarities and differences between the two ISCOAT studies



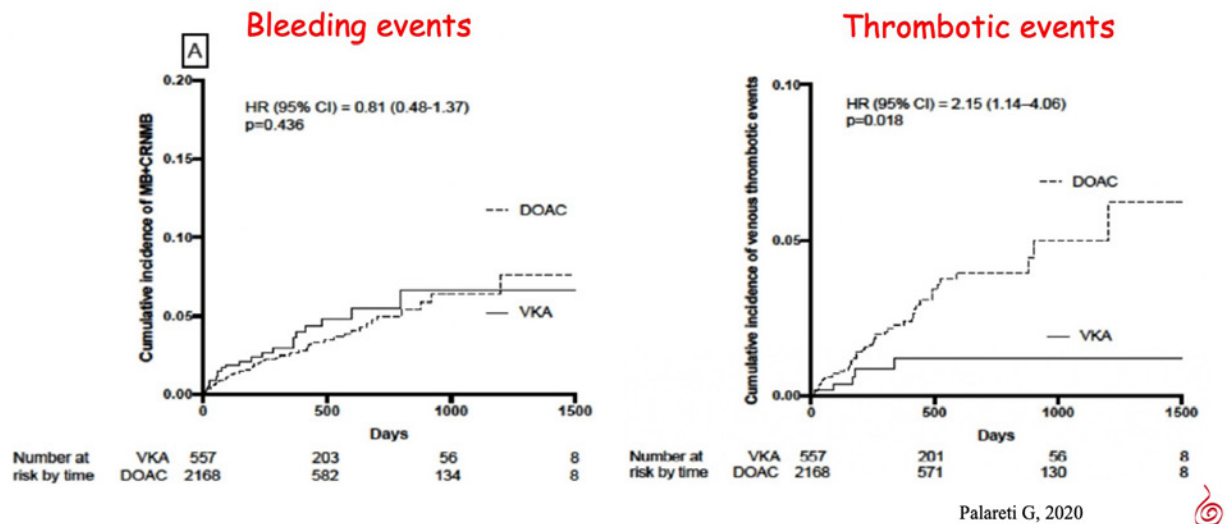
	ISCOAT 2016	ISCOAT 1996	p
N° of patients	5707	2745	
Age median (SD), yrs	73.0 (19.0)	63.6 (8.9)	0.001
Indication for anticoagulation (%)			
Venous thromboembolism	28.0	32.5	0.0001
Atrial Fibrillation	61.6	16.8	0.0001
Major bleeding rate: x100 pt yrs	123 (1.38)	28 (1.39)	
Fatal	10 (0.11)	5 (0.25)	
Thromboembolic events	47 (0.53)	70 (3.5)*	0.0001
Rate: x100 pt yrs			
Fatal	4 (0.04)	20 (1.0)	0.0098
Events occurring first 90 day n/N (%)	10/47 (21.3)	36/70 (51.4)	0.0011

*RR=6.5 (CI 4.5-9.7) < 0.0001

Palareti G IEM, 2017

BMJ Open Bleeding and thrombotic complications during treatment with direct oral anticoagulants or vitamin K antagonists in venous thromboembolic patients included in the prospective, observational START2-register

	DOAC n=2170	VKA n=558	P value
Total follow-up, days	2295	667	
Major bleeding and CRNMB, n (% patient-years)	61 (2.7)	21 (3.1)	NS
Thrombotic events, n (% patient-years)	67 (2.9)	6 (0.9)	0.003



Do women with venous thromboembolism bleed more than men during anticoagulation? Data from the real-life, prospective START-Register

Ther Adv Drug Saf
2021, Vol. 12: 1-14
DOI: 10.1177/
20420986211062965
© The Author(s), 2021.
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-
permissions

	Females n= 1298	Males n= 1290	p ^a
Total follow-up, years	1638	1699	
Median FU (IQR), mo.	9.8 (5.1-20.4)	11.5 (5.7-21.8)	0.0710
All bleeds, n (%) [% pt-ys]	58 (4.5) [3.5]	35 (2.7) [2.1]	0.0141
All bleeds, vaginal excluded, n (%) [% pt-ys]	47 (3.6) [2.9]	35 (2.7) [2.1]	0.1384
Major and CRNMB, n (%) [% pt-ys]	24 (1.8) [1.5]	20 (1.5) [1.2]	0.4524
Minor bleeds, n (%) [% pt-ys]	23 (1.8) [1.4]	15 (1.2) [0.9]	0.1749
Distribution of all bleeds according to age, n (%)			
≤50years	13 (4.2)	3 (1.0)	0.0145
51-74years	20 (4.6)	14 (2.1)	0.0202
≥75years	25 (4.5)	18 (5.2)	0.6311

RESEARCH ARTICLE

Oral anticoagulation in very elderly patients with atrial fibrillation: Results from the prospective multicenter START2-REGISTER study

1124 pts ≥85
660 VKA
464 DOACs

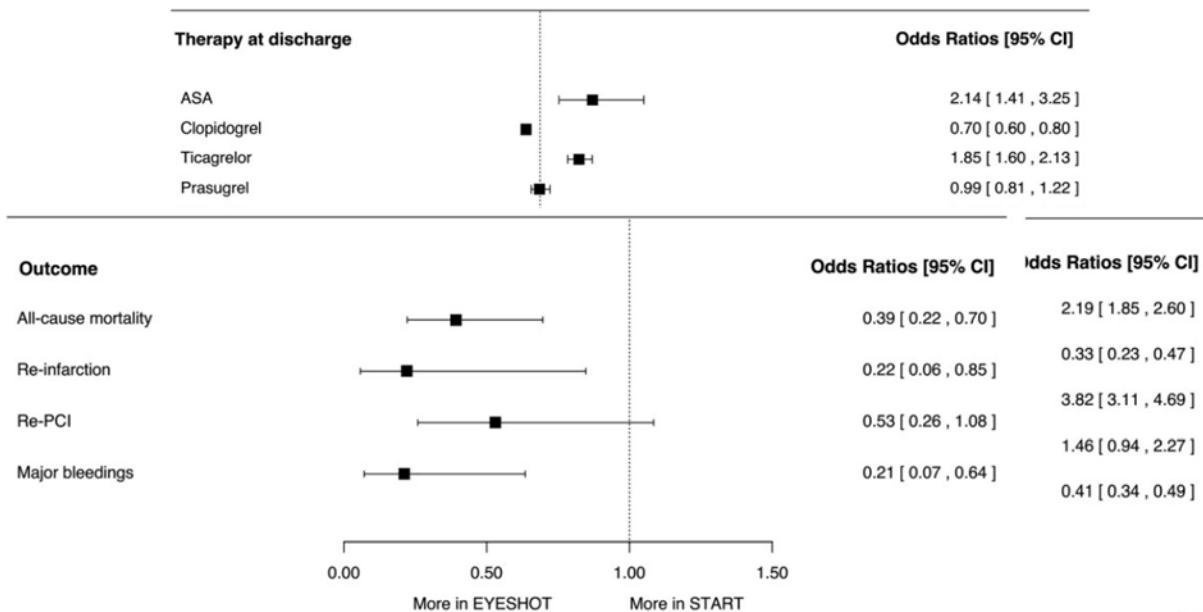
Adverse event	rate	type of OA	N	Univariate		Propensity Score Weighted	
				HR	95% CI	HR	95% CI
Major bleeding	2.24	VKAs	31/660	1.00	Ref.	1.00	Ref.
	2.46	DOACs	11/322	0.99	0.50;1.97	0.88	0.42;1.80
Stroke/TIA	0.58	VKAs	8/660	1.00	Ref.	1.00	Ref.
	1.84	DOACs	8/322	3.24	1.25;8.40	4.04	1.60; 10.20
Death	16.2	VKAs	224/660	1.00	Ref.	1.00	Ref.
	9.2	DOACs	42/322	0.67	0.48;0.94	0.64	0.46;0.91

Poli D, 2021



Epidemiology and Management of Patients With Acute Coronary Syndromes in Contemporary Real-World Practice: Evolving Trends From the EYESHOT Study to the START-ANTIPLATELET Registry

Angiology
1-8
© The Author(s) 2018
Reprints and permission:
sagepub.com/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/0003319718760917
journals.sagepub.com/home/ang
SAGE



Calabrò P, Angiology 2018



+39 051 361477 | info@ariannafoundation.org

arianna

HOME PAGE CHI SIAMO RICERCA PUBBLICAZIONI FORMAZIONE BIBLIOTECA NEWS CANDIDATURA PROGETTI

Vuoi partecipare agli studi di **Fondazione Arianna?**

VUOI



www.fondazionearianna.org
www.ariannafoundation.org

Sei interessato ad effettuare specifiche analisi del materiale contenuto nel Registro START?

Proposte per Studi Clinici / Nuove sezioni



I dati contenuti nel **registro START** sono a disposizione degli sperimentatori, la presentazione di un progetto di studio che coinvolga in tutto o in parte il contenuto del Registro (e/o delle sue attuali e future "sezioni") o anche la presentazione di ulteriori nuove sezioni è possibile per tutti i Partecipanti Attivi del Registro (e delle singole sezioni), i quali possono quindi preparare articoli scientifici per pubblicazione in giornali nazionali o internazionali, impiegando tutti i dati di quei pazienti presenti nel Registro, che siano utili ai fini del progetto di studio.

Compila il form sotto e indica nell'oggetto "Registro Start", riceverai una nostra risposta al più presto!

Nome e Cognome

Il tuo indirizzo Email

Progetto Start Register

Messaggio



Le nuove Sezioni

START-Epilessia
START-HIT

I Nuovi studi

Identificazione cluster per recidiva di tromboembolismo venoso

Ruolo dei DOAC nelle Trombosi dell'arto superiore (in corso)

Efficacia e sicurezza della bassa dose DOAC nel TEV (in corso)

Filtri cavali

TEV e contraccettivi/gravidanza (draft)

Trombosi splancniche con o senza cirrosi

www.fondazionearianna.org
www.ariannafoundation.org



Cosa cambia

START TEV

Gualtiero Palareti

Prospettive: Lo START si propone di porre sempre maggiore attenzione al decorso dei pazienti anche dopo la fine del trattamento, per valutare e ottimizzare l'adeguatezza delle decisioni terapeutiche. Attualmente i dati a disposizione in letteratura sono relativi a periodi di follow-up brevi 6-12 mesi. È prevista nell'ambito di tale patologia una nuova sezione in cui i pazienti arruolati saranno seguiti per 36 mesi. Questo permetterà naturalmente di registrare dati aggiuntivi sia sul trattamento prolungato e sia dopo la sospensione della terapia.



Dal 2011 ad oggi.....

AIPA-Bologna

**BAYER
BOEHRINGER INGELHEIM
ASTRAZENECA
DAIICHI SANKYO**

**Università degli studi di Padova
ALFASIGMA
ITALFARMACO
LEOPHARMA**

ISTH -Prof M.Cattaneo

SPERIMENTATORI





<http://www.start-register.org>



Start₂-Registry

Emilia Antonucci
Michela Cini
Ludovica Migliaccio

APIDULCIS & GIASONE Study
Cristina Legnani

Clinical Trial Assistant
Serena Zorzi

MAS - White Study - DOAC Check
Michela Cini

Segreteria
Sandra Bonfrate



e-mail: start2@fondazionearianna.org

e.antonucci@fondazionearianna.org

www.fondazionearianna.org www.ariannafoundation.org
www.anticoagulazione.it