



START-POSTVTE

Emilia Antonucci



START2-POST VTE

Cosa fare dopo un periodo standard di anticoagulazione in un paziente con un recente episodio di VTE ?

Obiettivi

- 🌀 Registrare approcci, decisioni e risultati da parte dei professionisti nella real-life italiana
- 🌀 Come i professionisti valutano i pazienti: quali le caratteristiche esaminate, (rischio emorragico, recidiva)
- 🌀 Cosa decidono in merito alla terapia
- 🌀 Sulla base di quali fattori e quali ragionamenti
- 🌀 Cosa succede nel follow-up dei pazienti

Promosso da: **Fondazione Arianna Anticoagulazione**
Centro Coordinatore: **Angiologia, Bologna**





Pazienti da includere/escludere

Inclusione

- > 18 anni
- episodio recente (entro **24 mesi**) di TEV (**TVP prossimale o distale degli arti inferiori, EP**)
- in terapia anticoagulante da **non > di 2 anni** (qualsiasi farmaco) o sospesa da < 6 mesi

Esclusione

- < 18 anni al momento dell'osservazione
- gravidanza o puerperio al momento dell'osservazione
- trombosi venose in altre sedi
- terapia anticoagulante in corso da > 2 anni
- anticoagulazione necessaria per altre cause

Follow-up

Il FU, anche telefonico (con apposita scheda) **non meno di 6 mesi, e per 2 anni**

Eventi principali durante il FU: **trombotici maggiori** (morte, recidive di TEV, IMA, Ictus) **o emorragici maggiori**



Original Article

Treatment Decision-Making of Secondary Prevention After Venous Thromboembolism: Data From the Real-Life START2-POST-VTE Register

Clinical and Applied
Thrombosis/Hemostasis
Volume 26: 1-8
© The Author(s) 2020
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/1076029620945792
journals.sagepub.com/home/cat
SAGE

Emilia Antonucci, MSc¹, Ludovica Migliaccio, MTc¹,
Maria Abbattista, MD², Antonella Caronna, MD³,
Sergio De Marchi, MD⁴, Angela Di Giorgio, MD⁵,
Rosella Di Giulio, MD⁶, Teresa Lerede, MD⁷,
Maria Grazia Garzia, MD⁸, Ida Martinelli, MD²,
Daniela Mastroiacovo, MD⁹, Marco Marzolo, MD¹⁰,
Elisa Montevocchi, MD¹¹, Daniele Pastori, MD¹²,
Pasquale Pignatelli, MD¹², Daniela Poli, MD¹³, Luigi Ria, MD¹⁴,
Angelo Santoliquido, MD⁵, Sophie Testa, MD¹⁵,
Gualtiero Palareti, MD¹, and START POST VTE Investigators

Antonucci E, CATH 2020



Characteristic of 472 patients examined to discontinue or extend AC

Time interval from starting AC treatment and the moment of examination, days (m±SD) 181±164 gg

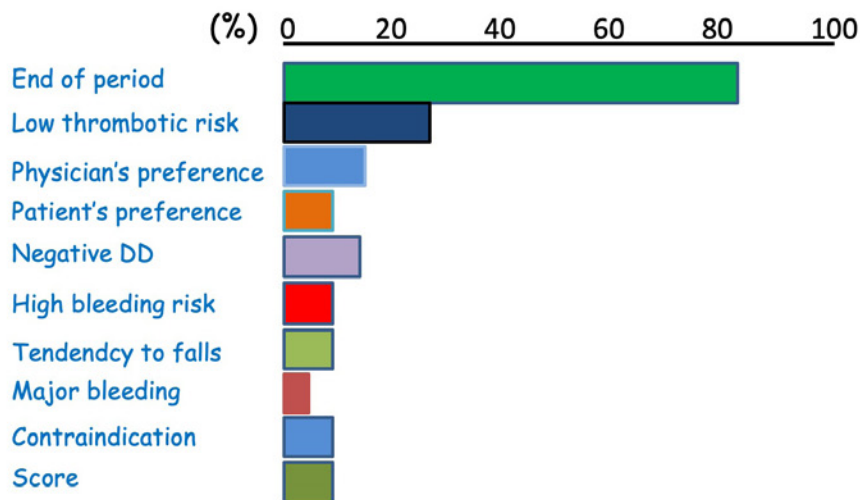
	Patients AC discontinued, 280 (59.3)	Patients AC extended, 192 (40.7)	P ^a
Age, median (IQR) years	67 (51-78)	69 (57-78)	
Duration of treatment at the moment patients were examined (months, mean ± SD)	8 ± 7.1	11.2 ± 10.4	.0001
<3 months (%)	8.7	9.2	
3-6 months	54.5	34.4	.0003
7-12 months	29.3	28.1	
>12 months	7.5	28.2	.0001
Site of index event, %			
Proximal DVT	53.4	60.8	
DVT + PE	11.1	17.6	
Isolated PE	8.4	13.2	.03
Distal DVT	27.1	8.3	.001
Nature of index event:			
Unprovoked, n (%)	129 (46.1)	108 (56.3)	.03
Provoked	151 (53.9)	84 (43.7)	
Thrombophilia abnormalities	13.0	22.5	.008
High risk of bleeding, %	7.5	0.5	.002
High risk of recurrent VTE, %	8.6	42.1	.0001
Charlson's weighted comorbidity index, score			
0-1 (mild)	97 (34.6)	47 (24.5)	.0001
2-4 (moderate)	100 (35.7)	87 (45.3)	.004
≥5 (severe)	83 (29.6)	58 (30.2)	

Antonucci E, CATH 2020

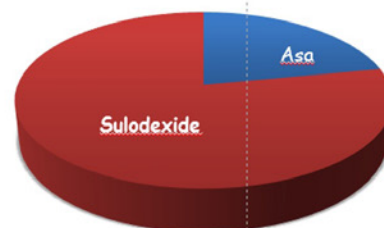


Reasons to support discontinuation of treatment

280 patients



22.8% of patients addressed to a different drug

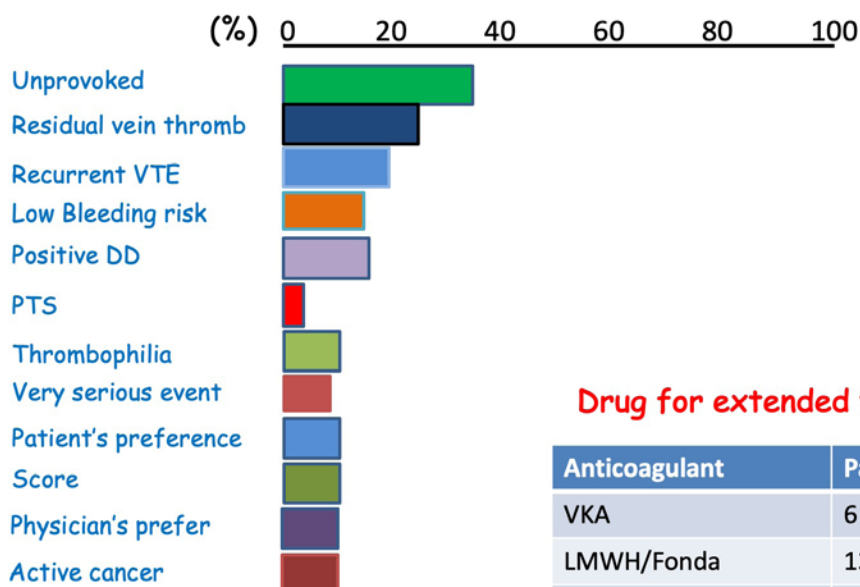


Antonucci E, CATH 2020



Reasons to support extension of treatment

198 patients



Drug for extended treatment

Anticoagulant	Patients, n
VKA	6
LMWH/Fonda	13
Apix 5 mg BID	67
Apix 2,5 mg BID	26
Dab 150 mg BID	3
Edox 60 mg OID	25
Riva 20 mg OID	58

Antonucci E, CATH 2020



Factors Associated With Longer Courses of Anticoagulation: Univariate and Multivariate Logistic Analysis

Factors	Univariate			Multivariate		
	OR	95% CI	P	OR	95% CI	P
Age ^a	1.7	0.90–2.0	.07	2.1	0.80–5.8	.1
Thrombophilia abnormalities	2.5	1.4–5.1	.002	2.5	1.3–4.7	.003
Unprovoked event	1.8	1.1–6.2	.01	1.5	0.61–4.6	.3
Proximal DVT	2.1	1.3–4.1	.03	1.8	1.1–3.2	.04
Distal DVT	0.7	0.58–0.79	.01	0.2	0.72–0.82	.02
Isolated PE	2.8	1.5–5.4	.02	2.6	0.85–7.8	.06
Charlson's score (moderate) ^b	1.7	1.2–6.3	.05	1.7	0.58–4.9	.3
High risk of VTE recurrence ^c	2.8	1.3–5.1	.01	2.2	1.1–4.6	.04

Antonucci E, CATH 2020



Follow-up : 2years Patients who discontinued AC (n=285)

Mean time of events from discontinuation = 279 ±203 days (38 – 695)

Recurrent Event, n (%)	40 (14%)
N (%)	40 (14%)
Males	23(57%)
Median Age (IQ range), years	68 (58,78)
Proximal DVT	16 (40%)
Distal DVT	11 (27%)
PE	4 (10%)
DVT+EP	1 (2.5%)
TVS	6 (15%)
TIA	2(5%)

1 Gastrointestinal bleeding (non fatal) for gastric cancer



Follow-up : 2years Patients who extended AC (n=195)

Adverse Events	N (%)	x100 pt-yrs
Proximal DVT	1 (0.5%)	0.25
Major Bleeding*	2 (1%)	0.5
CRNMB	2 (1%)	0.5
Minor bleeding	5 (2.5%)	1.2
All Bleeding	9 (4.6%)	2.3

* None fatal, 1 GIB, 1 Cerebral

Follow up = 398 pty-rs

2 patients on indefinite treatment for AF
1 patient lost to follow-up
1 death for Covid disease

Drug for extended treatment

Anticoagulant	Patients, n
VKA	6
LMWH/Fonda	13
Apix 5 mg BID	67
Apix 2,5 mgBID	26
Dab 150 mg BID	3
Edox 60 mg OID	25
Riva 20 mg OID	58





Conclusioni

- ✓ Il tasso di recidiva nei pazienti che sospendono il trattamento è quello atteso
- ✓ Le recidive si verificano con maggiore frequenza nel sesso maschile
- ✓ L'incidenza di emorragie maggiori è inferiore rispetto a quello rilevata negli studi registrativi
- ✓ Nei pazienti che continuano il trattamento non ci sono state emorragie fatali

Analisi Future.....

Correlazione degli eventi clinici verificatisi durante il follow-up con le caratteristiche dei pazienti

Valutazione dei pazienti in relazione al farmaco antitrombotico prescritto al momento della sospensione



<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

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