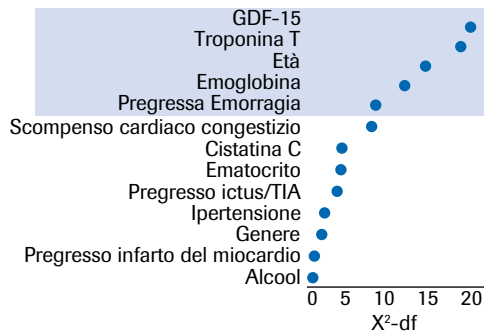


# **Profilo di rischio emorragico personalizzato per i pazienti con fibrillazione atriale**

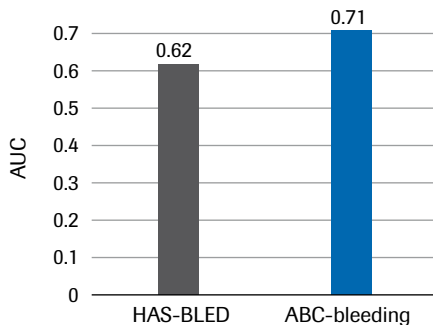


Il rischio di emorragie è la preoccupazione principale quando si sceglie la terapia con anticoagulanti orali per la prevenzione di ictus in pazienti con fibrillazione atriale<sup>1,2</sup>. Nell'ABC bleeding-score, GDF-15 è l'indicatore predittivo più forte per valutare il rischio di emorragie<sup>3</sup>. Permette ai clinici una miglior comprensione del profilo di rischio di emorragie di ciascun paziente e può influire sulle decisioni di trattamento<sup>3</sup>.

### ABC-bleeding risk score



### Migliorata previsione del rischio emorragico<sup>3</sup>



Tra tutte le variabili testate nell'ABC-bleeding score, GDF-15 è il fattore predittivo più forte di rischio di emorragie maggiori come da Wald Regression. Adattato da Hijazi 2016<sup>3</sup>.

L'ABC-bleeding score si rivela un tool significativamente migliore rispetto all'HAS-BLED score<sup>3</sup> per prevedere il rischio di emorragie maggiori in pazienti con fibrillazione atriale. AUC = 0.71 vs 0.62,  $p < 0.0001$ , rispettivamente.

Il più elevato valore predittivo dell'ABC-bleeding risk score è riconosciuto dalle linee guida ESC 2016 per la gestione della fibrillazione atriale<sup>4</sup>.

### Bibliografia

- 1 Xian Y et al. (2017). *JAMA*. 14, 317(10), 1057-1067
- 2 Pugh D et al. (2011) *Age Ageing*. 40(6), 675-83
- 3 Hijazi Z et al. (2016). *Lancet*. 387(10035), 2302-11
- 4 Kirchhof et al. (2016). *Eur Heart J* 37, 2893-2962

### Publicato da:

Roche Diagnostics SpA  
Viale G.B. Stucchi, 110  
20900 Monza (MB)

© 2017 Roche