## HOT LINE X-Real World Japan

## 兵庫心房細動ネットワーク(HAF-NET) 初期解析結果

兵庫聖大1、福沢公二1、木内邦彦1、竹内素志2、吉田明弘3

- 1: 神戸大学大学院医学研究科 内科学講座 循環器内科学分野 不整脈先端治療学部門
- 2: 医療法人社団 竹内内科
- 3: 北播磨総合医療センター 循環器内科

兵庫心房細動ネットワーク(HAF-NET) 初期解析結果

兵庫聖大1、福沢公二1、木内邦彦1、竹内素志2、吉田明弘3

1: 神戸大学大学院医学研究科 内科学講座 循環器内科学分野 不整脈先端治療学部門

2: 医療法人社団 竹内内科

3: 北播磨総合医療センター 循環器内科

背景:心房細動患者の患者背景と臨床的な有害事象との関連に関する大規模スタディーには日本人はほとんど含まれていない。

方法:我々は HAF-NET (兵庫心房細動ネットワーク) という多施設 共同前向き観察研究を立ち上げ、心房細動患者における臨床的背景 と有害事象の発生の関連性を調べている。兵庫県内の 38 施設 (循環 器専門病院 8 施設、中規模病院 15 施設、開業医 15 施設) から 2113 人の心房細動患者を登録した。

結果:初期解析の結果、患者の平均年齢は70歳であり、全体の31%にあたる646名が女性であった。発作性心房細動患者の割合は51%であった。701名がワーファリン、1124名がDOACの内服治療を受けていた。登録終了1年経過した時点で、0.76%にあたる16名が症候性脳梗塞(TIAを含む)、0.95%にあたる20名が入院を要する重篤な出血、3.2%にあたる68名が入院を要する心臓疾患を各々発症した。上記の有害事象発生に関して、高齢、血清クレアチニン高値、CHADS2スコア高値が関連していることがわかった。

結論:HAF-NETのデータから、心房細動患者における脳梗塞、重篤

な出血事象、心疾患発生において高齢、腎機能障害、CHADS2 スコア高値が関与している可能性が示唆された。

## The Report of Initial Analysis of HYOGO ATRIAL FIBRILLATION **NETWORK**(HAF-NET)

BACKGROUND: World-scale investigations on the relation between patient background with atrial fibrillation (AF) and adverse clinical events have included few Japanese patients.

METHODS: We established the multicenter HAF-NET (HYOGO ATRIAL FIBLILLATION NETWORK) to do prospective observational study on the relation between clinical characteristics and adverse clinical outcomes in AF patients. We enrolled 2113 AF patients from 38 institutions (8 cardiovascular centers, 15 affiliated hospitals or community hospitals, and 15 private clinics) in Hyogo Prefecture.

RESULTS: We conducted our initial analysis of HAF-NET data. The total patients' mean age was 70.0±10.8 years, and 646 (31%) were women. The ratio of paroxysmal AF patients was 51%. 701 patients were treated with warfarin, and 1124 patients were treated with direct oral anticoagulants. At the point of 1 year after the end of registration, 16 patients (0.76%) developed symptomatic cerebral infarction (including transient ischemic attack), 20 patients (0.95%) developed critical bleeding complications requiring hospitalization, 68 patients (3.2%) developed heart disease requiring hospitalization. We found that advanced age, high serum creatinine level and high CHADS2 score were associated with the development of above

clinical events.

CONCLUSIONS: HAF-NET data demonstrated that advanced age, impaired renal function and high CHADS2 score played an important role in the development of cerebral infarction, critical bleeding complications and heart disease.