

論文中文摘要	
中文題目	單次與多次使用紫杉醇塗藥裝置治療淺股膝膕動脈疾病，中期死亡率之比較
英文題目	Risk of major bleeding associated with concomitant use of anticancer drugs and direct oral anticoagulant in patients with cancer and atrial fibrillation
作者群	王俊力 ^{1,2} · 吳健嘉 ^{1,2} · 涂慧慈 ³ · 黃瑜彤 ^{3,4} · 陳紹緯 ^{2,5} · 褚柏顯 ^{1,2} · 溫明賢 ^{1,2} · 黃玄禮 ^{6,7*} · 張尚宏 ^{1,2,3,4*}
單位群	1. 林口長庚醫院心臟內科 2. 長庚大學醫學系 3. 林口長庚醫院巨量資料及統計中心 4. 長庚科技大學護理研究所 5. 林口長庚醫院心臟胸腔血管外科 6. 台北慈濟醫院心臟內科 7. 慈濟大學學士後中醫學系
摘要內容	<p>本研究評估了在心房顫動 (AF) 和癌症患者中，同時使用具有共享代謝途徑直接口服抗凝劑 (DOAC) 和抗癌藥物 (ACD) 的相關的大出血風險。</p> <p>。我們使用台灣國民健康保險數據庫進行回溯性世代研究，對象包括 AF 和癌症患者在 2012 年 1 月至 2017 年 12 月 31 日期間接受 DOAC 處方者。我們比較在 person-quarters 間單獨使用 DOAC 與同時使用 DOAC 和 15 種具有 CYP3A4 或 P-gp 活性抑制或競爭作用的 ACD 中的任何一種 (docetaxel, vinorelbine, methotrexate, irinotecan, etoposide, doxorubicin, cyclophosphamide, imatinib, nilotinib, abiraterone, bicalutamide, tamoxifen, anastrozole, cyclosporine, tacrolimus) 發生大出血風險的發生機率。</p> <p>使用 Poisson 回歸模型並治療的逆概率去估計和比較 DOAC 單獨使用與合併 ACD 之校正發生出血風險概率的差異性。在 13,158 名 AF 和癌症患者中 (76.9±8.9 歲；男性 60%)，在 90,540 個 DOAC 使用的 person-quarters，發生了 1545 次大出血事件。僅發生在 18% 的患者適合併使用 DOAC 和 15 種 ACD 中的任何一種。與單獨使用 DOAC 相比，同時使用 DOAC 和這些 ACD 與大出血風險的增加無關。與 DOAC 相比，一起使用 DOAC 和具有 CYP3A4 或 P-gp 活性有抑制或競爭作用的 ACD，並沒有提高大出血風險。</p> <p>我們的研究結果可能使臨床醫生對心房顫動和癌症患者，提供了同時使用 DOAC 和 ACD 的安全性之相關佐證。</p>
刊載雜誌資訊	英文：Journal of Thrombosis and Thrombolysis 中文：血栓和溶栓雜誌 卷(冊)：53 起始頁碼-結束頁碼：633-645
發表年代	2022
SCI 影響係數	Impact Factor:2.300; Cardiac and Cardiovascular system: 93/142 (65.49%)
本論文在學術	心房顫動之病患預防血栓栓塞相關之疾病是相對重要的課題，新型口服抗凝

**上之重要發現
或貢獻**

血劑相較於傳統維他命 K 依賴的抗凝劑，有較低的血栓栓塞事件與出血的風險。但癌症患者身體較虛弱，出血風險較高，特別是許多抗癌藥物，跟抗凝血劑共享身體的代謝途徑，往往會更進一步加重出血風險。本研究利用健保資料庫之大數據分析：在癌症患者又有心房顫動同時使用 DOAC 和具有 CYP3A4 或 P-gp 活性抑製或競爭作用的 ACD 的比率約 18%，這樣的組合藥物使用並未增加出血風險，我們在模型使用傾向分配與治療加權的逆概率有助於克服適應症偏差的混淆，並真實捕捉複雜的臨床處方模式。本設計重點關於不良事件的短期風險和解決不穩定和複雜的處方行為。此外，我們使用了一個自我對照研究設計，以檢測由於未測量導致的偏差混淆並加強了本研究的主要發現。本研究結果可能使臨床醫生對心房顫動和癌症患者，提供了同時使用 DOAC 和 ACD 的安全性之相關佐證與信心。