



**7th European Stroke
Organisation Conference**

1-3 SEPTEMBER 2021
VIRTUAL

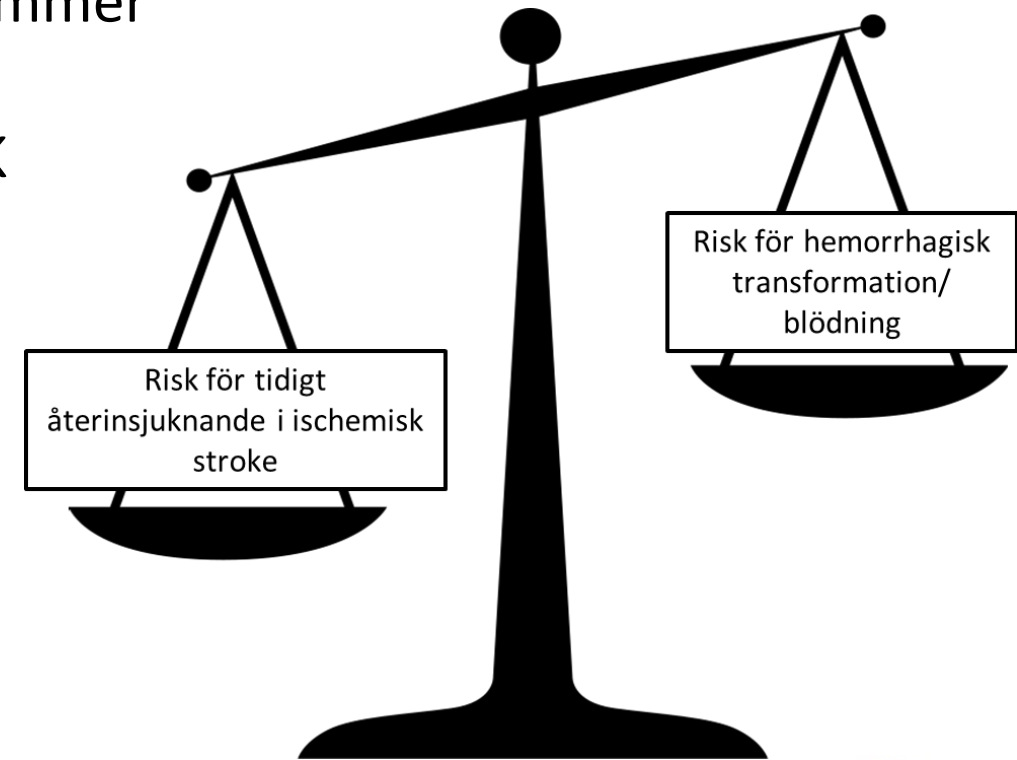
TIMING

Coordinating investigator Jonas Oldgren^{1,2}; Co-coordinating investigator Signild Åsberg³;
Ziad Hijazi^{1,2}; Per Wester^{4,5}; Patrik Öhagen¹; Bo Norrving⁶; for the TIMING investigators

¹Uppsala Clinical Research Center, Uppsala University; ²Department of Medical Sciences, Uppsala University;
³Department of Neuroscience, Uppsala University; ⁴Department of Public Health and Clinical Sciences, Umeå University;
⁵Department of Clinical Sciences, Danderyd Hospital, Karolinska Institutet; ⁶Department of Neurology, Lund University;
SWEDEN

Bakgrund

- NOAK (peroral antikoagulantia) är starkt rekommenderade för att förebygga ischemisk stroke hos patienter med förmaksflimmer
- Optimal tidpunkt för (åter-)insättning av NOAK efter akut stroke är **inte känd**
- Det finns många uppfattningar
 - men kliniska prövningar har saknats



Sammanfattning och slutsatser

- TIMING är den 1:a randomiserade studien som utvärderar start av NOAK inom 10 dagar efter en akut ischemisk stroke hos patienter med förmaksflimmer
- Tidig NOAK-start var inte sämre än fördröjd start
- Allvarliga blödningar var ovanliga, även intrakraniella blödningar
- Om tidig start är bättre än fördröjd start återstår att visa

Pågående randomiserade studier – OPTIMAS¹, ELAN², and START³ – som liknar TIMING kan ge ytterligare viktigt information om tidig jämfört med fördröjd NOAK-start.

Publicerad online i:

Circulation

2022;0:10.1161/CIRCULATIONAHA.122.060666



ORIGINAL RESEARCH ARTICLE

Early Versus Delayed Non–Vitamin K Antagonist Oral Anticoagulant Therapy After Acute Ischemic Stroke in Atrial Fibrillation (TIMING): A Registry-Based Randomized Controlled Noninferiority Study

Jonas Oldgren^{ID}, MD, PhD*; Signild Åsberg^{ID}, MD, PhD*; Ziad Hijazi^{ID}, MD, PhD; Per Wester^{ID}, MD, PhD; Maria Bertilsson, MSc; Bo Norrving^{ID}, MD, PhD; for the National TIMING Collaborators