SFHGL
Société Française
d'Hépato-Gastroentérologie Libérale
La minute hépato
L'AASLD et L'EASL en direct et en quelques minutes chaque jour

Fibrillation atriale chez le cirrhotique : anticoagulants dangereux ?

AASLD 2026 – Choi J et al. Abst. 0258

AOD et décompensation hépatique

- Cirrhose compensée et fibrillation atriale : incidences cumulées à 5 ans

Critère et analyse	AOD débuté à J0–J90	AOD non débuté à J0–J90	Comparaison
Décompensation hépatique Analyse appariée (444 paires)	**14,1 %**	**21,8 %**	**−7,7 points p = 0,022**
Décompensation hépatique Sensibilité IPTW (n = 1 676)	14,6 %	20,0 %	HR pondéré 0,75 IC à 95 % 0,53–1,08 p = 0,074 (test de Gray)
Hémorragie majeure hors hypertension portale Analyse appariée	25,2 %	20,7 %	p = 0,484

Association favorable dans l'analyse principale. Incertitude après pondération.

Abs. 0258; Choi J et al. AASLD 2026