

6.4 Evidensprofil Blodtrykk – Intervensjonsgrense, behandlingsmål og valg av legemidler ved diabetes

Legemidler til forebygging av makrovaskulære senkomplikasjoner ved diabetes

Standard blodtrykkssenkende behandling vs ingen eller historisk blodtrykkssenkende behandling hos personer med diabetes

Utfall Tidsramme	Resultater og målinger fra studier	Estimerte absolutte effekter		Tiltro til estimert intervensjonseffekt (kvalitet på dokumentasjonen)
		Ingen eller historisk blodtrykkssenkende	Standard blodtrykkssenkende behandling	
Død (uansett årsak)	Relativ risiko: 0.82 (CI 95% 0.69 - 0.98) Basert på data fra 2995 pasienter i 4 studier Oppfølgingstid 2 - 8,4 år	155 per 1000	127 per 1000	Lav grunnet svært alvorlig manglende overførbarhet (indirectness) ¹
		Forskjell: 28 færre per 1000 (CI 95% 48 færre - 3 færre)		
Hjerteinfarkt	Relativ risiko: 0.68 (CI 95% 0.51 - 0.93) Basert på data fra 2223 pasienter i 3 studier Oppfølgingstid 2 - 8,4 år	124 per 1000	84 per 1000	Lav grunnet svært alvorlig manglende overførbarhet (indirectness) ²
		Forskjell: 40 færre per 1000 (CI 95% 61 færre - 9 færre)		
Hjerneslag	Relativ risiko: 0.6 (CI 95% 0.42 - 0.84) Basert på data fra 2223 pasienter i 3 studier Oppfølgingstid 2 - 8,4 år	91 per 1000	55 per 1000	Lav grunnet svært alvorlig manglende overførbarhet (indirectness) ³
		Forskjell: 36 færre per 1000 (CI 95% 53 færre - 15 færre)		

1. **Manglende overførbarhet (indirectness): Svært alvorlig.** Alle studiene er av gammel karakter (70 og 80 tallet); bruk av diagnostiske kriterier for diabetes var annerledes; behandling med statiner lite utbredt og blodsukkerbehandling mindre intensivt.;
2. **Manglende overførbarhet (indirectness): Svært alvorlig.** Alle studiene er av gammel karakter (70 og 80 tallet); bruk av diagnostiske kriterier for diabetes var annerledes; behandling med statiner lite utbredt og blodsukkerbehandling mindre intensivt.;
3. **Manglende overførbarhet (indirectness): Svært alvorlig.** Alle studiene er av gammel karakter (70 og 80 tallet); bruk av diagnostiske kriterier for diabetes var annerledes; behandling med statiner lite utbredt og blodsukkerbehandling mindre intensivt.;