

6.6 Evidensprofil Kolesterol senkende behandling som primærforebygging ved diabetes type 1 og 2

Legemidler til forebygging av makrovaskulære senkomplikasjoner ved diabetes

Statinbehandling vs ingen kolesterol senkende behandling/placebo hos pasienter med diabetes uten kjent kardiovaskulær sykdom

Utfall Tidsramme	Resultater og målinger fra studier	Estimerte absolutte effekter		Tiltro til estimert intervensjonseffekt (kvalitet på dokumentasjonen)	Konklusjon
		Ingen kolesterol senkende behandling/placebo	Statinbehandling		
Total død	Relativ risiko: 0.84 (CI 95% 0.65 - 1.09) Basert på data fra 4743 pasienter i 2 studier Oppfølgingstid 3,2 år	52 per 1000	44 per 1000	Lav grunnet alvorlig manglende overførbarhet (indirectness), grunnet alvorlig upresise estimater (imprecision) ¹	
		Forskjell: 8 færre per 1000 (CI 95% 18 færre - 5 flere)			
Hjerteinfarkt	Relativ risiko: 0.7 (CI 95% 0.54 - 0.9) Basert på data fra 7275 pasienter i 3 studier Oppfølgingstid 3,3 år	39 per 1000	27 per 1000	Moderat grunnet alvorlig manglende overførbarhet (indirectness) ²	Statinbehandling nedsetter sannsynligvis hjerteinfarkt betydelig.
		Forskjell: 12 færre per 1000 (CI 95% 18 færre - 4 færre)			
Hjerneslag	Relativ risiko: 0.69 (CI 95% 0.51 - 0.92) Basert på data fra 7275 pasienter i 3 studier	30 per 1000	21 per 1000	Lav grunnet alvorlig manglende overførbarhet (indirectness), grunnet alvorlig upresise estimater (imprecision) ³	
		Forskjell: 9 færre per 1000 (CI 95% 15 færre - 2 færre)			
Store kardiovaskulære og/eller cerebrovaskulære hendelser	Relativ risiko: 0.75 (CI 95% 0.67 - 0.85) Basert på data fra 10187 pasienter i 4 studier Oppfølgingstid 3,8 år	113 per 1000	85 per 1000	Moderat grunnet alvorlig manglende overførbarhet (indirectness) ⁴	Statinbehandling nedsetter sannsynligvis store kardiovaskulære og/eller cerebrovaskulære hendelser betydelig.
		Forskjell: 28 færre per 1000 (CI 95% 37 færre - 17 færre)			

- Manglende overførbarhet (indirectness): Alvorlig.** Stor forskjell i risikoprofil ved baseline (noen med eksisterende kardiovaskulær sykdom – sekundær forebygging) samt at noen kontroll deltakere fikk statinbehandling. ; **Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Bredt konfidensintervall, relativt upresist effektestimat, som også krysser linje for ingen effekt;
- Manglende overførbarhet (indirectness): Alvorlig.** Få pas med diabetes type 1, noen inkl pas hadde eksisterende kardiovaskulær sykdom ved baseline, og usikkert om studier dominert av menn med hypertensjon er appliserbar for kvinner;
- Manglende overførbarhet (indirectness): Alvorlig.** Stor forskjell i risikoprofil ved baseline (noen med eksisterende kardiovaskulær sykdom – sekundær forebygging) samt at noen kontroll deltakere fikk statinbehandling.; **Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Bredt konfidensintervall;
- Manglende overførbarhet (indirectness): Alvorlig.** Stor forskjell i risikoprofil ved baseline (noen med eksisterende kardiovaskulær sykdom – sekundær forebygging) samt at noen kontroll deltakere fikk statinbehandling. ;