

## 6.10 Evidensprofil Undersøkelse for hjerte- og karsykdom hos pasienter med diabetes (uten kjent kardiovaskulær sykdom) - kun ved klinisk mistanke

Legemidler til forebygging av makrovaskulære senkomplikasjoner ved diabetes

Screening for kardiovaskulær sykdom vs screening for kardiovaskulær sykdom 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)
		Ingen screening	Screening for kardiovaskulær sykdom	
<b>Hjertesvikt</b>	Relativ risiko: 1.09 (CI 95% 0.48 - 2.46) Basert på data fra 1834 pasienter i 2 studier Oppfølgingstid 3,5 - 4,8 år	per 1000	per 1000  Forskjell: <b>færre per 1000</b>	<b>Lav</b> grunnet alvorlig risiko for systematisk skjevhet (risk of bias), grunnet alvorlig upresise estimater (imprecision) <sup>1</sup>
<b>Død, uansett årsak</b>	Relativ risiko: 1.18 (CI 95% 0.72 - 1.93) Basert på data fra 1834 pasienter i 2 studier Oppfølgingstid 3,5 - 4,8 år	per 1000	per 1000  Forskjell: <b>færre per 1000</b>	<b>Lav</b> grunnet alvorlig risiko for systematisk skjevhet (risk of bias), grunnet alvorlig upresise estimater (imprecision) <sup>2</sup>
<b>Ikke-dødelig hjerteinfarkt</b>	Relativ risiko: 0.61 (CI 95% 0.29 - 1.29) Basert på data fra 1834 pasienter i 2 studier Oppfølgingstid 3,5 - 4,8 år	per 1000	per 1000  Forskjell: <b>færre per 1000</b>	<b>Lav</b> grunnet alvorlig risiko for systematisk skjevhet (risk of bias), grunnet alvorlig manglende overførbarhet (indirectness), grunnet alvorlig upresise estimater (imprecision) <sup>3</sup>
<b>Hjerneslag</b>	Relativ risiko: 1.09 (CI 95% 0.48 - 2.46) Basert på data fra 1834 pasienter i 2 studier Oppfølgingstid 3,5 - 4,8 år	per 1000	per 1000  Forskjell: <b>færre per 1000</b>	<b>Veldig lav</b> grunnet alvorlig risiko for systematisk skjevhet (risk of bias), grunnet svært alvorlig upresise estimater (imprecision) <sup>4</sup>

- Risiko for systematisk skjevhet (Risk of Bias): Alvorlig.** Mangelfull blinding av deltagere og/eller helsepersonell, Tidlig avsluttet studie, som gir potensial for overestimering av positive funn;  
**Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Bredt konfidensintervall og RR er ikke signifikant (p=0.83);
- Risiko for systematisk skjevhet (Risk of Bias): Alvorlig.** Mangelfull blinding av deltagere og/eller helsepersonell, Tidlig avsluttet studie, som gir potensial for overestimering av positive funn;  
**Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Bredt konfidensintervall og RR er ikke signifikant (p=0.89);
- Risiko for systematisk skjevhet (Risk of Bias): Alvorlig.** Mangelfull blinding av deltagere og/eller helsepersonell, Tidlig avsluttet studie, som gir potensial for overestimering av positive funn;  
**Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Bredt konfidensintervall og RR er ikke signifikant (p=0.2);
- Risiko for systematisk skjevhet (Risk of Bias): Alvorlig.** Mangelfull blinding av deltagere og/eller helsepersonell, Tidlig avsluttet studie, som gir potensial for overestimering av positive funn;  
**Upresise estimater (imprecision): Svært alvorlig.** Svært bredt konfidensintervall og RR er ikke signifikant (p=0.06);