

8.2.2 Blodtrykksbehandling ved albuminuri, diabetes type 2

Nyresykdom ved diabetes

Estimering av GFR ved bruk av CKD-EPI vs MDRD-metode hos personer med diabetes type 1 og type 2

Utfall	Relativ effekt (KI) (deltakere, studier, oppfølging)	Absolutt forskjell med		Tiltro til estimatene
		MDRD	CKD-EPI	
End stage renal disease (ESRD)¹	NRI 0.01 (KI krysser 0) Basert på data fra 3 kohortstudier. Antall deltakere med diabetes ukjent	Forskjell	-- per 1000 (KI)	Veldig lav Redusert overførbarhet og usikkert effektestimert
Kardiovaskulær død¹	NRI 0.08 (KI krysser ikke 0) Basert på data fra 17 kohortstudier. Antall deltakere med diabetes ukjent	Forskjell	-- per 1000 (KI)	Veldig lav Redusert overførbarhet
Død, uansett årsak¹	NRI 0.07 (KI krysser ikke 0) Basert på data fra 23 kohortstudier. Antall deltakere med diabetes ukjent	Forskjell	-- per 1000 (KI)	Veldig lav Redusert overførbarhet

¹ Nett reclassification improvement (NRI) er brukt som effektmål. Positiv NRI betyr at bruk av CKD-EPI i større grad plasserer pasientene i eGFR kategori som samsvarer med prognose. Eksakte tall for NRI for subgruppen med diabetes er ikke angitt i reviewen og tallene fremstilt i evidensprofilen er basert på visuell tolking av meta-analyse.