

【4-7 評価シート エビデンス総体】

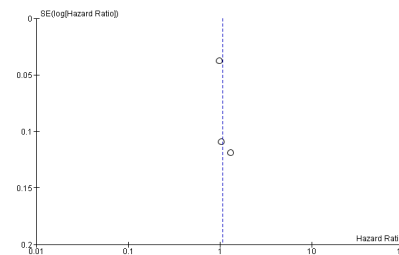
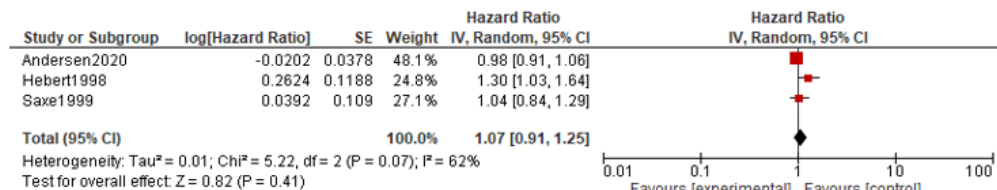
診療ガイドライン	乳癌診療ガイドライン2017年度版 疫学・予防
対象	乳癌患者
介入	乳製品
対照	乳製品非摂取/低摂取

エビデンスの強さはRCTは“強(A)”からスタート、観察研究は弱(C)からスタート  
 \* 各ドメインは“高(-2)”、“中/疑い(-1)”、“低(0)”の3段階  
 \*\* エビデンスの強さは“強(A)”、“中(B)”、“弱(C)”、“非常に弱(D)”の4段階  
 \*\*\* 重要性はアウトカムの重要性(1~9)

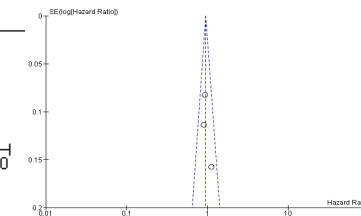
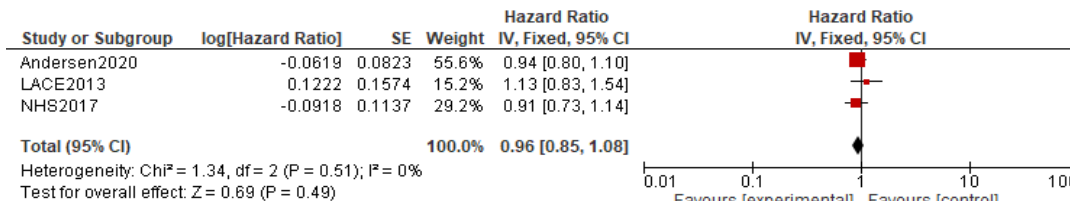
アウトカム	研究デザイン/研究数	バイアスリスク*	非一貫性*	不精確*	非直接性*	その他(出版バイアスなど)*	上昇要因(観察研究)*	リスク人数(アウトカム率)						効果指標(種類)	効果指標統合値	信頼区間	エビデンスの強さ**	重要性***	コメント
								対照群分母	対照群分子	(%)	介入群分母	介入群分子	(%)						
乳癌再発リスク(診断前)	コホート研究/3	-1	-1	-1	-1	0	+1							HR	1.07	0.91-1.25	弱(C)	9	リスクに有意差を認めず、1件リスク増加したコホートあり。
乳癌再発リスク(診断後)	コホート研究/3	-1	-1	-1	-1	0	+1							HR	0.96	0.85-1.08	弱(C)	9	リスクに有意差を認めない。
乳癌死亡リスク(診断前)	コホート研究/2	-1	-1	-1	-1	0	+1							HR	0.96	0.89-1.04	弱(C)	8	総乳製品摂取では有意差は認めない。
乳癌死亡リスク(診断後)	コホート研究/2	-1	-1	-1	-1	0	+1							HR	1.02	0.92-1.13	弱(C)	8	総乳製品摂取では有意差は認めない。
全死亡リスク(診断前)	コホート研究/5	-1	-1	-1	-1	0	+1							HR	1.01	0.95-1.08	弱(C)	7	全死亡リスクは認めなかった
全死亡リスク(診断後)	コホート研究/5	-1	-1	-1	-1	0	+1							HR	1.03	0.89-1.19	弱(C)	7	全死亡リスクは認めなかった。1件リスク減少、1件リスク増加あり

一般健康への益	システムティックレビュー/1,コ	-1	-1	-1	-1	0	0								HR	1.54	0.99-2.39	弱(C)	4	乳癌以外の死亡に関しては総乳製品摂取では有意差は認めなかったが、高脂肪乳製品ではリスクを高めた。脳卒中に関してはリスク減少を認めた。
高脂質乳製品と再発リスク	コホート	-1	-2	-2	-1	0	0								HR	1.14	1.02-1.29	弱(C)	4	リスク増加を認めた。1件リスク増加
高脂質乳製品と乳癌死亡リスク	コホート	-1	-2	-2	-1	0	0								HR	1.26	1.06-1.49	弱(C)	3	リスク増加を認めた。1件リスク増加
高脂肪乳製品と全死亡リスク	コホート	-1	-2	-2	-1	0	0								HR	1.34	0.91-1.96	非常に弱(D)	2	リスクの増減なし。1件リスク増加

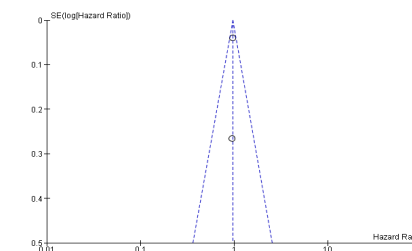
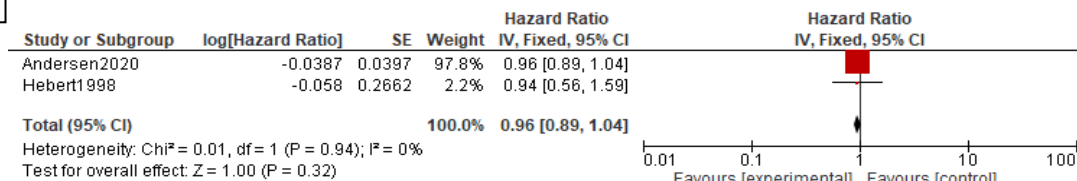
乳癌再発(診断時)



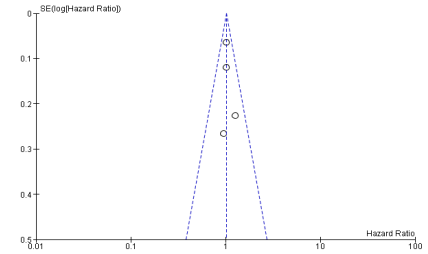
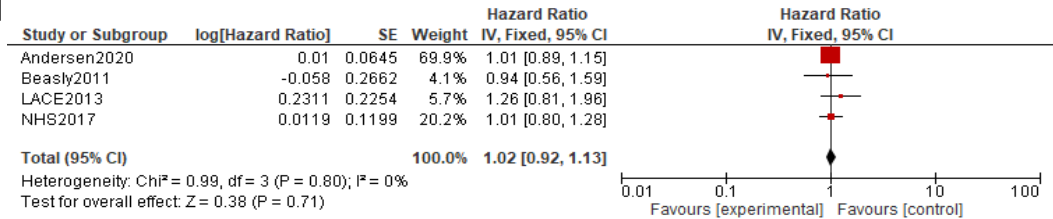
乳癌再発(診断後)



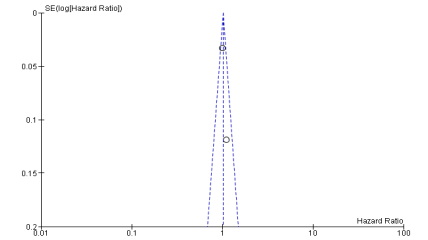
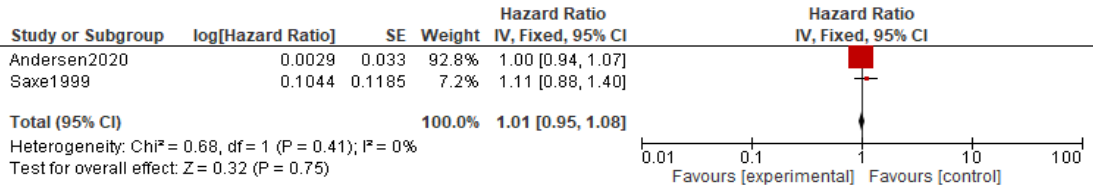
乳癌死亡(診断前)



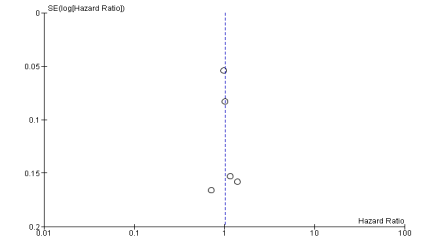
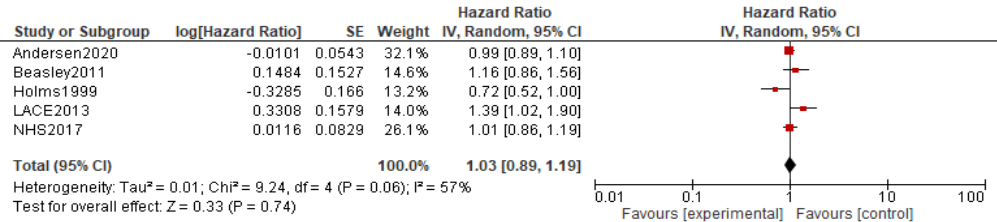
乳癌死亡(診断後)



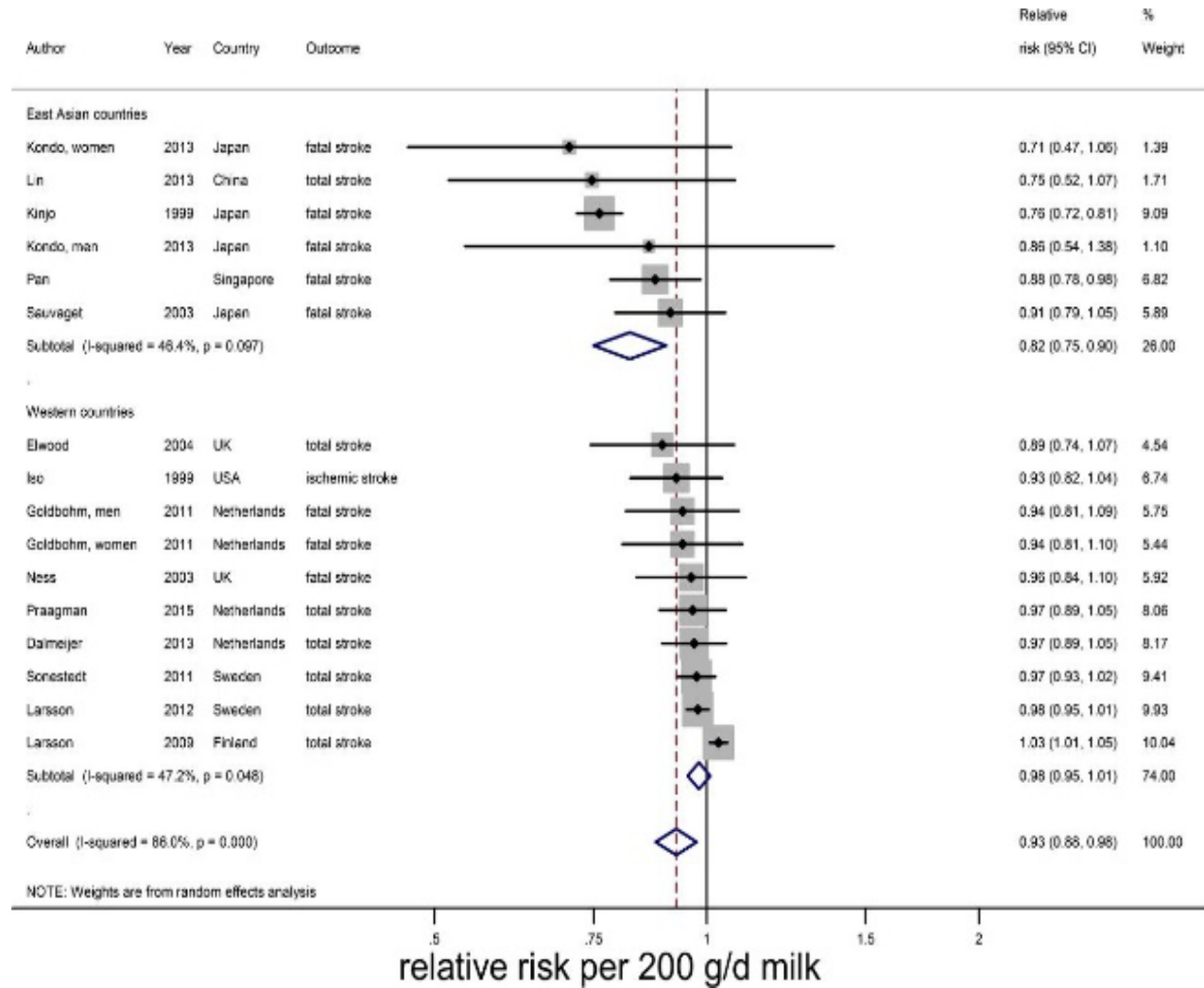
全死亡(診断前)



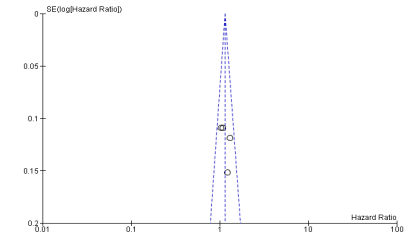
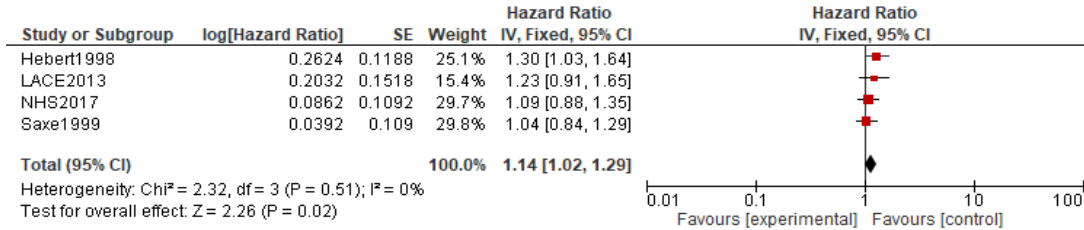
全死亡(診断後)



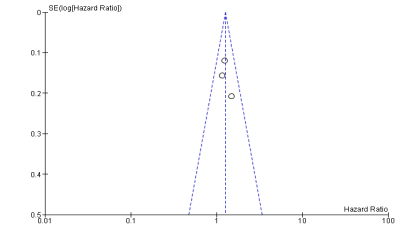
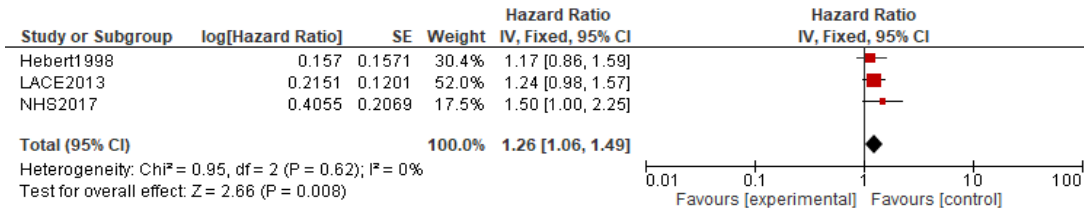
一般健康への益



乳癌再発(高脂肪)



乳癌死亡(高脂肪)



全死亡(高脂肪)

