【4-7　評価シート　エビデンス総体】

診療ガイドライン	HER2陽性浸潤性乳癌に対して術後化学療法に抗HER2療法を併用することは推奨されるか？
対象	HER2陽性、手術可能浸潤性乳癌
介入	トラスツズマブ　ペルツズマブ
対照	トラスツズマブ

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)

エビデンス総体

								リスク人数(アウトカム率)											
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)***	**対照群分母**	**対照群分子**	**(%)**	**介入群分母**	**介入群分子**	**(%)**	**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**
DFS/IDFSの改善	RCT/1	0	0	0	0	0		2405	210	8.7	2400	171	7.1	HR	0.81	0.66-1.00	強(A)	8	
Grade3以上の有害事象	RCT/1	0	0	0	0	0		2405	1379	57.3	2364	1518	64.2	RR	1.12	1.07-1.17	強(A)	7	
心機能低下の増加	RCT/1	0	0	0	0	0		2405	8	0.3	2364	17	0.7	RR	2.16	0.93-5.00	強(A)	7	追跡期間中も含む
下痢の増加	RCT/1	0	0	0	0	0		2405	89	3.7	2364	235	9.9	RR	2.69	2.12-3.41	強(A)	6	Grade3以上
OSの改善																			No data
pCR割合の向上																			No data
QOLの低下																			No data
医療費の増加																			No data

コメント(該当するセルに記入)