

【4-9 メタアナリシス】

<b>CQ</b>		高齢者乳癌に対する術後薬物療法として抗HER2療法は勧められるか			
<b>P</b>	術後薬物療法として抗HER2療法が必要と考える高齢者乳癌	<b>I</b>	抗HER2療法を行うこと		
<b>C</b>	抗HER2療法を行わない	<b>O</b>	全生存期間の改善		
<b>研究デザイン</b>	RCT(サブグループ解析)	<b>文献数</b>	1	<b>コード</b>	NSABP B-31/NCCTG N9831
<b>モデル</b>	ランダム効果	<b>方法</b>	Inverse-variance method(RevMan5.3)		
<b>効果指標</b>	リスク比	<b>統合値</b>	0.51 ( 0.37 - 0.69 ) P=		
<b>Forest plot</b>					
	コメント:				
<b>Funnel plot</b>					
	コメント:				
<b>その他の解析</b>	施行せず			コメント:	
メタリグレーション					
感度分析					

【4-9 メタアナリシス】

<b>CQ</b>		高齢者乳癌に対する術後薬物療法として抗HER2療法の勧められるか																										
<b>P</b>	術後薬物療法として抗HER2療法が必要と考える高齢者乳癌	<b>I</b>	抗HER2療法を行うこと																									
<b>C</b>	抗HER2療法を行わない	<b>O</b>	無病生存期間の改善																									
<b>研究デザイン</b>	RCT(サブグループ解析)	<b>文献数</b>	2	<b>コード</b>	NSABP B-31/NCCTG N9831 HERA trial																							
<b>モデル</b>	ランダム効果	<b>方法</b>	Inverse-variance method(RevMan5.3)																									
<b>効果指標</b>	リスク比	<b>統合値</b>	0.64 ( 0.51 - 0.81 ) P= 0.0001																									
<b>Forest plot</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Study or Subgroup</th> <th>log[Hazard Ratio]</th> <th>SE</th> <th>Weight</th> <th>Hazard Ratio IV, Fixed, 95% CI</th> <th>Hazard Ratio IV, Fixed, 95% CI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HERA</td> <td>-0.3567</td> <td>0.2855</td> <td>16.8%</td> <td>0.70 [0.40, 1.22]</td> <td rowspan="2"> </td> </tr> <tr> <td>NSABP B-31/NCCTG N9831</td> <td>-0.462</td> <td>0.1282</td> <td>83.2%</td> <td>0.63 [0.49, 0.81]</td> </tr> <tr> <td><b>Total (95% CI)</b></td> <td></td> <td></td> <td><b>100.0%</b></td> <td><b>0.64 [0.51, 0.81]</b></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Heterogeneity: Chi<sup>2</sup> = 0.11, df = 1 (P = 0.74); I<sup>2</sup> = 0% Test for overall effect: Z = 3.80 (P = 0.0001)</p>					Study or Subgroup	log[Hazard Ratio]	SE	Weight	Hazard Ratio IV, Fixed, 95% CI	Hazard Ratio IV, Fixed, 95% CI	HERA	-0.3567	0.2855	16.8%	0.70 [0.40, 1.22]		NSABP B-31/NCCTG N9831	-0.462	0.1282	83.2%	0.63 [0.49, 0.81]	<b>Total (95% CI)</b>			<b>100.0%</b>	<b>0.64 [0.51, 0.81]</b>	
	Study or Subgroup	log[Hazard Ratio]	SE	Weight	Hazard Ratio IV, Fixed, 95% CI	Hazard Ratio IV, Fixed, 95% CI																						
HERA	-0.3567	0.2855	16.8%	0.70 [0.40, 1.22]																								
NSABP B-31/NCCTG N9831	-0.462	0.1282	83.2%	0.63 [0.49, 0.81]																								
<b>Total (95% CI)</b>			<b>100.0%</b>	<b>0.64 [0.51, 0.81]</b>																								
	<p>コメント: 抗HER2療法の追加により、<math>NNT=1/(1-0.52)=2.8</math>程度の効果が有意に期待できるという結果である。</p>																											
<b>Funnel plot</b>																												
	<p>コメント: 報告バイアスを示唆する分布は認められない</p>																											
<b>その他の解析</b>	施行せず			コメント:																								
メタリグレーション																												
感度分析																												

【4-9 メタアナリシス】

<b>CQ</b>		高齢者乳癌に対する術後薬物療法として抗HER2療法は勧められるか			
<b>P</b>	術後薬物療法として抗HER2療法が必要と考える高齢者乳癌	<b>I</b>	抗HER2療法を行うこと		
<b>C</b>	抗HER2療法を行わない	<b>O</b>	有害事象		
<b>研究デザイン</b>		<b>文献数</b>		<b>コード</b>	
<b>モデル</b>		<b>方法</b>			
<b>効果指標</b>		<b>統合値</b>			
<b>Forest plot</b>					
	コメント:				
<b>Funnel plot</b>					
	コメント:				
<b>その他の解析</b>				コメント:	
メタリグレッション				データなし	
感度分析					

【4-9 メタアナリシス】

<b>CQ</b>		高齢者乳癌に対する術後薬物療法として抗HER2療法は勧められるか			
<b>P</b>	術後薬物療法として抗HER2療法が必要と考える高齢者乳癌	<b>I</b>	抗HER2療法を行うこと		
<b>C</b>	抗HER2療法を行わない	<b>O</b>	QOL		
<b>研究デザイン</b>		<b>文献数</b>		<b>コード</b>	
<b>モデル</b>		<b>方法</b>			
<b>効果指標</b>		<b>統合値</b>		(            -            ) P=	
<b>Forest plot</b>					
	コメント:				
<b>Funnel plot</b>					
	コメント:				
<b>その他の解析</b>					コメント:
メタリグレッション				データなし	
感度分析					