【4-7　評価シート　エビデンス総体】

診療ガイドライン	卵巣癌CQ1　BRCA遺伝子病的バリアント保持者に対し、リスク低減卵管卵巣摘出術（RRSO）は推奨されるか？
対象	BRCA遺伝子病的バリアント保持者
介入	RRSO
対照	no RRSO

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**
卵巣癌発症リスクの低減効果	MA/1	-1	0	-1	0	0								HR	0.06	0.02-0.17	強(A)	9	Meta-analysis of three studies assessing 2534 participants showed very low-certainty evidence. BRCA1 only (HR 0.1, 0.02 to 0.41), BRCA2 not estimable.
OS	MA/3	-1	0	-1	-1	-1								HR	0.32	0.19--.54	強(A)	7	
費用対効果	4	-1	-1	-1	-1	0											中(B)	5	
患者の意向	0																		
患者満足度	0																		

コメント（該当するセルに記入）