

## **Bilaga 2 Granskningmallar**

---

**Granskningsformulär för bedömning av studiekvalitet. Bedömningarna baserades på QUADAS [1] med tilläggsfrågor anpassade till respektive kapitels frågeställningar.**

Fråga nr	Kriterium	Kommentar
1	Är det patientspektrum som studerats representativt för de patienter som metoden kan förmosas tillämpas på i praxis?	Använd
2	Är selektionskriterierna klart beskrivna?	Använd
3	Är det sannolikt att den använda referensmetoden pålitligt identifierar det tillstånd som den prövade diagnostikmetoden gäller?	Ej använd
4	Var tidsintervallet mellan test med referensmetoden och test med prövningsmetoden tillräckligt kort för att man ska kunna vara rimligt säker på att tillståndet inte ändrade sig mellan testtillfällena?	Använd (Kapitel 3.1)
5	Tillämpades en referensmetod på samtliga patienter eller på ett slumpmässigt urval av patienter?	Ej använd
6	Undersöktes patienterna med samma referensmetod oavsett vad prövningsmetoden gav för resultat?	Ej använd
7	Var referensmetoden oberoende av prövningsmetoden (dvs prövningsmetoden utgjorde inte en del av referensmetoden)?	Ej använd
8	Är utförandet av prövningsmetoden beskrivet i sådan detalj att exakt samma metod kan användas av publikationens läsare?	Använd
9	Är utförandet av referensmetoden beskrivet i sådan detalj att exakt samma metod kan användas av publikationens läsare?	Använd
10	Tolkades utfallen av prövningsmetoden utan kännedom om utfallen av referensmetoden?	Ej använd
11	Tolkades utfallen av referensmetoden utan kännedom om utfallen av prövningsmetoden?	Ej använd
12	Fanns när metodernas resultat tolkades samma kliniska data tillgängliga som skulle ha funnits i ordinär praxis?	Ej använd
13	Redovisas resultat som inte kunde tolkas eller som låg i ett intermediärområde?	Använd
14	Förklaras bortfallet	Använd

## Tilläggsfrågor till QUADAS

Fråga nr	Kriterium	Använt i kapitel
15	Motiveras vald omfattning av studiestorlek?	3.1, 3.2 och 3.3
16	Anges något mått på statistisk osäkerhet, t ex konfidensintervall?	3.1, 3.2 och 3.3
17	Är estimaten rimligt precisa?	3.1, 3.2 och 3.3
18	Redovisas bias (medel- eller medianavvikelse) eller trendanalys (regressionsanalys)?	3.1
19	Redovisas precision (t ex korrelation eller standardavvikelse för differens)?	3.1
20	Redovisas noggrannhet (något av <i>limits of agreement</i> , interkvartilavstånd för differens, absolut fel medel/median eller <i>rootmeansquareerror</i> )?	3.1
21	Var mätning av renalt clearance av inulin utförd med fullständig urinsamling genom kateterisering, hydrering eller bestämning av residualvolym?	3.1
22	Var analys av inulinkoncentrationen utförd med enzymatisk teknik?	3.1
23	Var plasmaclearance utfört som flerpunktsclearance eller enpunktsclearance taget efter tidsperiod som anpassats efter förväntat GFR?	3.1
24	Finns resultat för olika GFR-intervall redovisade?	3.1,3.2
25	Finns resultat uppdelade på ålder, kön eller BMI?	3.2
26	Finns resultat i form av bias, noggrannhet ( <i>accuracy</i> ) och förmåga att klassificera olika stadier av kronisk njursjukdom?	3.2 och 3.3

## Granskningsformulär för bedömning av systematiska översikter enligt AMSTAR [2]

	Yes	No	Can't answer	Not applicable
1. Was an 'a priori' design provided?  The research question and inclusion criteria should be established before the conduct of the review.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Was there duplicate study selection and data extraction?  There should be at least two independent data extractors and a consensus procedure for disagreements should be in place.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Was a comprehensive literature search performed?  At least two electronic sources should be searched. The report must include years and databases used (e.g. Central, EMBASE, and MEDLINE). Key words and/or MESH terms must be stated and where feasible the search strategy should be provided. All searches should be supplemented by consulting current contents, reviews, textbooks, specialized registers, or experts in the particular field of study, and by reviewing the references in the studies found.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Was the status of publication (i.e. grey literature) used as an inclusion criterion?  The authors should state that they searched for reports regardless of their publication type. The authors should state whether or not they excluded any reports (from the systematic review), based on their publication status, language etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Was a list of studies (included and excluded) provided?  A list of included and excluded studies should be provided.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Were the characteristics of the included studies provided?  In an aggregated form such as a table, data from the original studies should be provided on the participants, interventions and outcomes. The ranges of characteristics in all the studies analyzed e.g. age, race, sex, relevant socioeconomic data, disease status, duration, severity, or other diseases should be reported.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Was the scientific quality of the included studies assessed and documented?  'A priori' methods of assessment should be provided (e.g., for effectiveness studies if the author(s) chose to include only randomized, double-blind, placebo controlled studies, or allocation concealment as inclusion criteria); for other types of studies alternative items will be relevant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Was the scientific quality of the included studies used appropriately in formulating conclusions?  The results of the methodological rigor and scientific quality should be considered in the analysis and the conclusions of the review, and explicitly stated in formulating recommendations.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<b>Yes</b>	<b>No</b>	<b>Can't answer</b>	<b>Not applicable</b>
9. Were the methods used to combine the findings of studies appropriate?  For the pooled results, a test should be done to ensure the studies were combinable, to assess their homogeneity (i.e. Chi-squared test for homogeneity, $I^2$ ). If heterogeneity exists a random effects model should be used and/or the clinical appropriateness of combining should be taken into consideration (i.e. is it sensible to combine?).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Was the likelihood of publication bias assessed?  An assessment of publication bias should include a combination of graphical aids (e.g., funnel plot, other available tests) and/or statistical tests (e.g., Egger regression test).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Was the conflict of interest stated?  Potential sources of support should be clearly acknowledged in both the systematic review and the included studies.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## **Referenser**