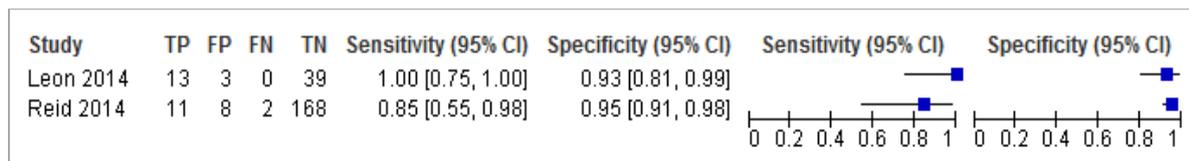
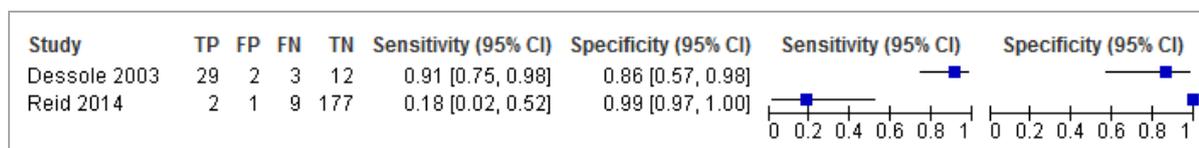


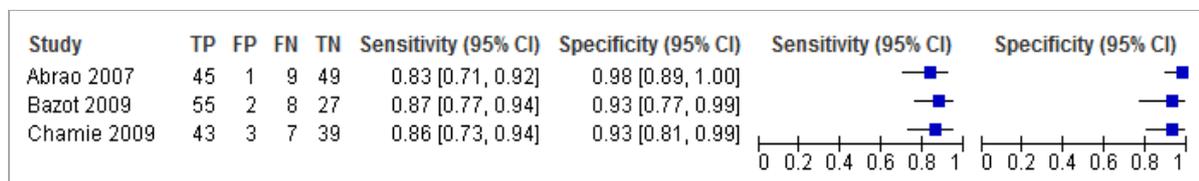
**Bilaga 7 Metaanalyser och tabeller över evidensgraderade resultat**  
**Diagnostik – metaanalyser**



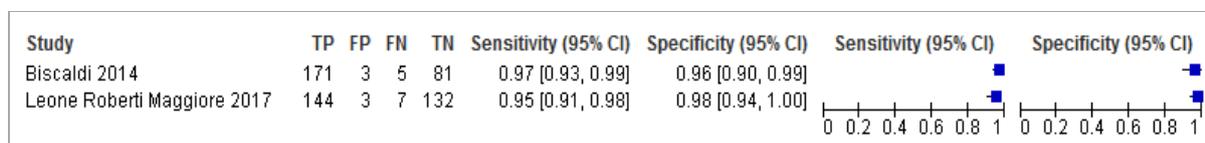
**Figur 1** Forest plot som visar sensitivitet och specificitet för sonovaginografi (SVG) för att diagnostisera djup endometrios i rektosigmoideum.



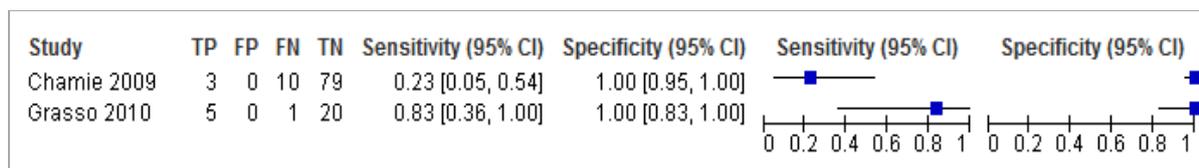
**Figur 2** Forest plot som visar sensitivitet och specificitet för (SVG) för att diagnostisera djup endometrios i det rektovaginala området.



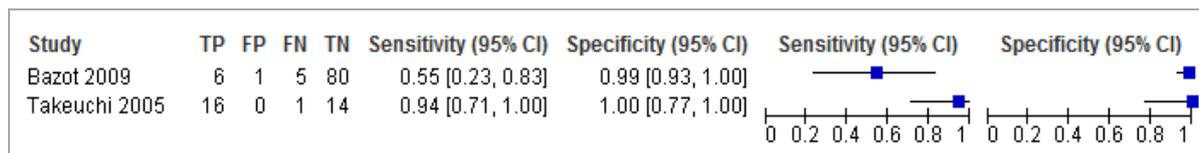
**Figur 3** Forest plot som visar sensitivitet och specificitet för magnetisk resonanstomografi (MR), (1,5 Tesla) för att diagnostisera djup endometrios i rektosigmoideum.



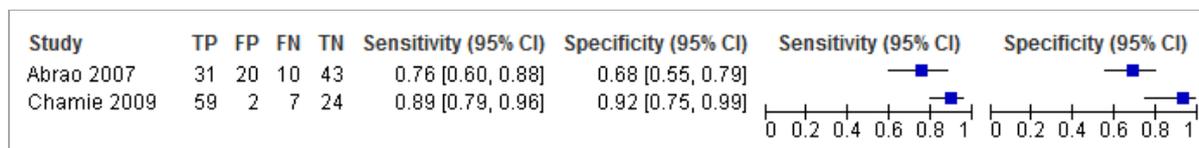
**Figur 4** Forest plot som visar sensitivitet och specificitet för MR (1,5 Tesla) med lavemang för att diagnostisera djup endometrios i rektosigmoideum.



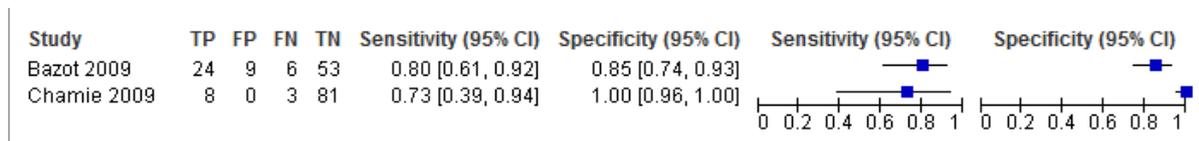
**Figur 5** Forest plot som visar sensitivitet och specificitet för MR (1,5 Tesla) för att diagnostisera djup endometrios i urinblåsan.



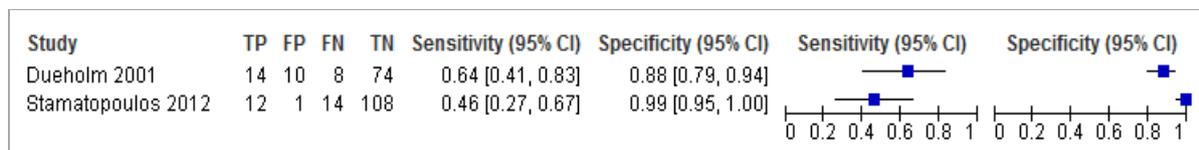
**Figur 6** Forest plot som visar sensitivitet och specificitet för MR (1,5 Tesla) för att diagnostisera djup endometrios i det rektovaginala området.



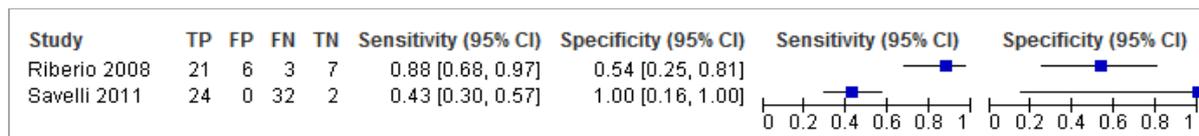
**Figur 7** Forest plot som visar sensitivitet och specificitet för MR (1,5 Tesla) för att diagnostisera djup endometrios i det retrocervikala området.



**Figur 8** Forest plot som visar sensitivitet och specificitet för MR (1,5 Tesla) för att diagnostisera djup endometrios i vagina.



**Figur 9** Forest plot som visar sensitivitet och specificitet för MR, för att diagnostisera adenomyos.



**Figur 10** Forest plot som visar sensitivitet och specificitet för dubbelkontrast kolonröntgen för att diagnostisera djup endometrios i rektosigmoideum.

## Diagnostik - tabeller

**Tabell 1** Evidensstyrkan för sensitiviteten och specificiteten för olika ultraljudsmetoder avseende en rad olika lokalisationer där evidens saknas eftersom det endast finns en studie per lokalisation och metod.

Teknik	Lokalisation	Antal deltagare Referens	Resultat % (95 % KI)	Evidensstyrka
2D VUL	”Anterior pouch”	88 [79]	Sensitivitet 33 (13 till 59)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 100 (95 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○
	Endometriosis (minimal, mild, moderat, eller svår enligt r-ASRM)	201 [81]	Sensitivitet 56 (48 till 64)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 95 (87 till 98)	Otillräckligt ⊕○○○
	”Other posterior”	202 [80]	Sensitivitet 71 (61 till 80)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 88 (81 till 94)	Otillräckligt ⊕○○○
	Engagemang av fossa Douglasi	129 [94]	Sensitivitet 76 (53 till 92)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 92 (85 till 96)	Otillräckligt ⊕○○○
	”Posterior compartment”	69 [90]	Sensitivitet 85 (74 till 93)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 100 (16 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○
	Infiltration av rektums muskellager	90 [91]	Sensitivitet 57 (34 till 77)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 93 (83 till 98)	Otillräckligt ⊕○○○
	Retrocervikal	104 [74]	Sensitivitet 95 (83 till 99)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 98 (91 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○
	Rektovaginal/vagina	100 [86]	Sensitivitet 25 (3 till 65)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 100 (96 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○
	Urinledare	164 [85]	Sensitivitet 92 (64 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 100 (98 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○
	Höger urinledare	47 [98]	Sensitivitet 10 (0 till 45)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 95 (82 till 99)	Otillräckligt ⊕○○○

<b>Teknik</b>	<b>Lokalisation</b>	<b>Antal deltagare Referens</b>	<b>Resultat % (95 % KI)</b>	<b>Evidensstyrka</b>
	Vänster urinledare	47 [98]	Sensitivitet 29 (11 till 52)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 96 (80 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○
	Vaginalfornix	55 [83]	Sensitivitet 60 (15 till 95)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 98 (89 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○
<b>RWC-VUL</b>	Rektovaginal	90 [91]	Sensitivitet 97 (90 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 100 (84 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○
	Infiltration av rektums muskellager	90 [91]	Sensitivitet 96 (78 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 100 (95 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○
<b>3D-VUL</b>	”djup endometrios posterior generellt”	24 [78]	Sensitivitet 79 (54 till 94)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 70 (15 till 95)	Otillräckligt ⊕○○○
	”Other posterior”	202 [80]	Sensitivitet 87 (79 till 93)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 94 (87 till 97)	Otillräckligt ⊕○○○
	Rektosigmoideum	202 [80]	Sensitivitet 91 (82 till 96)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 97 (93 till 99)	Otillräckligt ⊕○○○
<b>3D perinealt ultraljud</b>	Rektovaginalseptum	38 [84]	Sensitivitet 89 (67 till 99)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 95 (74,100)	Otillräckligt ⊕○○○
<b>SVG</b>	Anterior rektum	189 [88]	Sensitivitet 72 (55 till 86)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 95 (91 till 98)	Otillräckligt ⊕○○○
	Urinblåsa	51 [83]	Sensitivitet 20 (4 till 62)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 100 (93 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○
	Vaginalfornix	51 [83]	Sensitivitet 60 (23 till 88)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 98 (89 till 99)	Otillräckligt ⊕○○○
	”Tarm”	189 [88]	Sensitivitet 88 (75 till 96)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 93 (88, till 97)	Otillräckligt ⊕○○○

<b>Teknik</b>	<b>Lokalisation</b>	<b>Antal deltagare Referens</b>	<b>Resultat % (95 % KI)</b>	<b>Evidensstyrka</b>
	Retrocervikal	51 [83]	Sensitivitet 84 (68 till 93)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 96 (79 till 99)	Otillräckligt ⊕○○○
	Sakrouterinligament	189 [88]	Sensitivitet 40 (12 till 74)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 98 (94 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○
	Bakre vaginalväggen	189 [88]	Sensitivitet 18 (2 till 52)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 99 (97 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○

**2D VUL** = Två-dimensionellt transvaginalt ultraljud; **3D-VUL** = Tre-dimensionellt transvaginalt ultraljud;  
**r-ASRM** = revised American Society of Reproductive medicine; **RWC-VUL** = Rectal Water Contrast  
transvaginalt ultraljud; **SVG** = Sonovaginografi

\*SBU:s bedömning är generellt att en enda studie av begränsad omfattning är otillräcklig för att bedöma evidensen. Undantag görs för stora studier och multicenterstudier.

**Tabell 2** Evidensstyrkan för sensitiviteten och specificiteten för MR, för olika lokalisationer där underlaget består av en studie per lokalisation och teknik\*.

Teknik	Lokalisation	Antal deltagare Referens	Resultat % (95 % KI)	Evidensstyrka	
MR 1,5 T	Djup endometriosis, ospecificerad lokalisation	33 [78]	Sensitivitet 96 (80 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○	
			Specificitet 86 (42 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○	
	Djup endometriosis-sakrouterinligament	91 [92]	Sensitivitet 84 (75 till 91)	Otillräckligt ⊕○○○	
			Specificitet 89 (52 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○	
	Djup endometriosis - urinledare	90 [71]	Sensitivitet 50 (16 till 84)	Otillräckligt ⊕○○○	
			Specificitet 100 (96 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○	
	Sammanvuxen (oblitererad) fossa Douglasi	31 [69]	Sensitivitet 91 (71 till 99)	Otillräckligt ⊕○○○	
			Specificitet 78 (40 till 97)	Otillräckligt ⊕○○○	
	MR 3,0 T	Tarmvägg med gel <sup>2</sup>	41 [96]	Sensitivitet 100/100 <sup>1</sup>	Otillräckligt ⊕○○○
				Specificitet 100/96 <sup>1</sup>	Otillräckligt ⊕○○○
Tarmvägg utan gel <sup>2</sup>		41 [96]	Sensitivitet 100/100 <sup>1</sup>	Otillräckligt ⊕○○○	
			Specificitet 96/96 <sup>1</sup>	Otillräckligt ⊕○○○	
Djup endometriosis sakrouterinligament <sup>2</sup>		41 [96]	Sensitivitet 90/80 <sup>1</sup>	Otillräckligt ⊕○○○	
			Specificitet 79/96 <sup>1</sup>	Otillräckligt ⊕○○○	
Djup endometriosis urinblåsa <sup>2</sup>		41 [96]	Sensitivitet 50/50 <sup>1</sup>	Otillräckligt ⊕○○○	
			Specificitet 100/100 <sup>1</sup>	Otillräckligt ⊕○○○	
Djup endometriosis – ”Vesico-uterine pouch” <sup>2</sup>		41 [96]	Sensitivitet 63/75 <sup>1</sup>	Otillräckligt ⊕○○○	
			Specificitet 100/100 <sup>1</sup>	Otillräckligt ⊕○○○	
Hemorragiska foci i/på äggstocken <sup>2</sup>		41 [96]	Sensitivitet 67/67 <sup>1</sup>	Otillräckligt ⊕○○○	
			Specificitet 92/81 <sup>1</sup>	Otillräckligt ⊕○○○	
Fossa Douglasi engagemang <sup>2</sup>		41 [96]	Sensitivitet 95/95 <sup>1</sup>	Otillräckligt ⊕○○○	

Teknik	Lokalisation	Antal deltagare Referens	Resultat % (95 % KI)	Evidensstyrka
			Specificitet 100/100 <sup>1</sup>	Otillräckligt ⊕○○○
	Vagina <sup>2</sup>	41 [96]	Sensitivitet 82/55 <sup>1</sup>	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 97/100 <sup>1</sup>	Otillräckligt ⊕○○○
	Endometrios generellt <sup>3</sup>	40 [68]	Sensitivitet 81 (65 till 92)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 100 (29 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○
	Sammanvuxen (oblitererad) fossa Douglasi	40 [68]	Sensitivitet 100 (69 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 100 (88 till 100)	Otillräckligt ⊕○○○

\*SBU:s bedömning är generellt att en enda studie av begränsad omfattning är otillräcklig för att bedöma evidensen. Undantag görs för stora studier och multicenterstudier.

<sup>1</sup> I artikel [96] redovisas två bedömares resultat separat.

<sup>2</sup> Gel instillerades i rektum.

<sup>3</sup> Gäller stadium I, II, III, IV enligt revised American Society of Reproductive Medicine (r-ASRM).

**Tabell 3** Evidensstyrkan för sensitiviteten och specificiteten för olika typer av transrektalt ultraljud avseende en rad olika lokalisationer av endometriosis där evidens är otillräckligt eftersom det endast finns en studie per lokalisation och metod\*.

<b>Teknik</b>	<b>Lokalisation</b>	<b>Antal deltagare Referens</b>	<b>Resultat % (95 % KI)</b>	<b>Evidensstyrka</b>
<b>Transrektalt endoskopiskt ultraljud</b>	Sakrouterinligament	92 [92]	Sensitivitet 48 (37, 59) Specificitet 44 (14, 79)	Otillräckligt ⊕○○○
	Rektosigmoideum	92 [92]	Sensitivitet 89 (78, 95) Specificitet 93 (77, 99)	Otillräckligt ⊕○○○
	Vagina	92 [92]	Sensitivitet 7 (1, 22) Specificitet 100 (94, 100)	Otillräckligt ⊕○○○
	Rektovaginalseptum	92 [92]	Sensitivitet 18 (2, 50) Specificitet 95 (88, 99)	Otillräckligt ⊕○○○
	Endometriom	92 [92]	Sensitivitet 65 (47, 80) Specificitet 93 (82, 98)	Otillräckligt ⊕○○○
<b>Transrektalt ultraljud</b>	Rektosigmoideum	61 [75]	Sensitivitet 88 (76, 96) Specificitet 80 (44, 97)	Otillräckligt ⊕○○○
<b>Transrektalt endoskopiskt ultraljud</b>	Rektosigmoideum	37 [89]	Sensitivitet 100 (87, 100) Specificitet 90 (55, 100)	Otillräckligt ⊕○○○

\*SBU:s bedömning är generellt att en enda studie av begränsad omfattning är otillräcklig för att bedöma evidensen. Undantag görs för stora studier och multicenterstudier.

**KI** = Konfidensintervall

**Tabell 4** Evidensstyrkan för sensitiviteten och specificiteten för kolonröntgen avseende djup endometriosis i rektosigmoideum och ”posterior compartment”.

Teknik	Lokalisation	Antal deltagare (antal studier) Referens	Resultat % (95 % KI)	Evidensstyrka	Avdrag
<b>Dubbelkontrast kolonröntgen</b>	Rektosigmoid	106 (2 CCT) [89,90]	Sensitivitet 78 (58, 91) /43 (30, 57)  Specificitet 70 (35, 93) /100 (16, 100)	Otillräckligt ⊕○○○	-2 precision -2 samstämmighet  -2 precision -2 samstämmighet
	Posterior	69 [90]	Sensitivitet 36 (24, 48) Specificitet 100 (16, 100)	Otillräckligt ⊕○○○	En studie*
<b>Kolonröntgen</b> <sup>1</sup>	Förträngning av tarmlumen av rektosigmoid	61 [75]	Sensitivitet 94 (70, 100) Specificitet 94 (91, 99)	Otillräckligt ⊕○○○	En studie*

CCT = Kontrollerad klinisk studie; KI = Konfidensintervall

\*SBU:s bedömning är generellt att en enda studie av begränsad omfattning är otillräcklig för att bedöma evidensen. Undantag görs för stora studier och multicenterstudier.

<sup>1</sup> Oklart om dubbelkontrast eller enkelkontrast.

**Tabell 5** Evidensstyrkan för sensitiviteten och specificiteten för koloskopi avseende endometriosis i tjocktarmen.

Teknik	Lokalisation	Antal deltagare Referens	Resultat % (95 % KI)	Evidensstyrka
<b>Koloskopi</b>	Tjocktarm	174 [66]	Sensitivitet 8 (3, 16) Specificitet 99 (94, 100)	Otillräckligt ⊕○○○

**Tabell 6** Evidensstyrkan för sensitiviteten och specificiteten för datortomografi kolonografi, DT kolonografi, avseende endometrios i rektosigmoideum, posterior compartment och urinledarna\*.

Teknik	Lokalisation	Antal deltagare Referens	Resultat % (95 % KI)	Evidensstyrka
DT kolonografi med intravenös kontrast	Rektovaginal septum	47 [98]	Sensitivitet 8 (1;26)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 91 (71;99)	Otillräckligt ⊕○○○
	Rektum	47 [98]	Sensitivitet 50 (29;71)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 87 (66;97)	Otillräckligt ⊕○○○
	Övergången rektum-sigmoideum	47 [98]	Sensitivitet 65 (43;84)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 83 (63;95)	Otillräckligt ⊕○○○
	Sigmoideum	47 [98]	Sensitivitet 67 (30; 93)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 71 (54;85)	Otillräckligt ⊕○○○
	Höger sakrouterinligament	47 [98]	Sensitivitet 0 (0;34)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 100 (91;100)	Otillräckligt ⊕○○○
	Vänster sakrouterinligament	47 [98]	Sensitivitet 0 (0;18)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 100 (88;100)	Otillräckligt ⊕○○○
	djup endometrios i tarmen	47 [98]	Sensitivitet 78 (62, 89)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 50 (12, 88)	Otillräckligt ⊕○○○
	Höger urinledare	47 [98]	Sensitivitet 60 (26, 88)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 70 (53, 84)	Otillräckligt ⊕○○○
	Vänster urinledare	47 [98]	Sensitivitet 57 (34, 78)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 77 (56, 91)	Otillräckligt ⊕○○○
DT kolonografi med kontrast i tarmen	Rektosigmoideum	70 [99]	Sensitivitet 93 (80, 98)	Otillräckligt ⊕○○○
			Specificitet 87(69, 96)	Otillräckligt ⊕○○○

\*SBU:s bedömning är generellt att en enda studie av begränsad omfattning är otillräcklig för att bedöma evidensen. Undantag görs för stora studier och multicenterstudier.