芪参益气滴丸治疗慢性心力衰竭的系统评价再评价\_附件材料

**框1　PubMed检索策略**

#1 “Qishen Yiqi” OR “Qishenyiqi” OR “Qishen Yiqi dripping pill” OR “Qishen Yiqi Diwan”

#2 “Heart failure”[mesh]

#3 “chronic heart failure” OR “Heart insufficiency” OR “heart decompensation” OR “cardiac failure” OR “cardiac insufficiency” OR “cardiac decompensation”

#4 #2 OR #3

#5 Meta-Analysis as Topic

#6 “Systematic review” OR “meta-analysis” OR “meta analysis” OR “meta-analyses” OR “review, systematic” OR “systematic reviews”

#7 #5 OR #6

#8 #1 AND #4 AND #7

#9 #5 AND #8

#10 X3

#11 X3.1

#12 #10 OR #11

#13 #9 AND #12

通过数据库检索获得相关文献（*n=43*）\*

剔重后获得文献（*n=31*）

阅读文题和摘要初筛（*n=31*）

通过其他途径检索获得相关文献（*n=0*）

阅读全文复筛（*n=26*）

最终获得的文献（*n=17*）

排除（*n*=*5*）

排除（*n*=9）：

•系统评价方案（*n=3*）

•数据缺失（*n=2*）

•会议论文（*n=1*）

•干预措施不符合纳入标准（n=3）

纳入系统评价再评价的文献（*n=17*）

**图1　文献筛选流程及结果**

\*所检索的数据库及检出文献数具体如下：PubMed（*n*=4）、Web of Science（*n*=3）、EMbase（*n*=3）、Cochrane Library（*n*=0）、CNKI（*n*=18）、WanFang Data（*n*=8）和CBM（*n*=7）。

**表2　纳入系统评价/Meta分析的AMSTAR-2评价结果**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 纳入研究 | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | Q5 | Q6 | Q7 | Q8 | Q9 | Q10 | Q11 | Q12 | Q13 | Q14 | Q15 | Q16 | 方法学质量 |
| Wang2013[14] | Y | N | N | Y | Y | Y | N | PY | Y | Y | Y | Y | Y | Y | N | Y | VL |
| Pei2013[15] | Y | N | N | PY | Y | Y | N | PY | PY | Y | Y | Y | N | N | N | Y | VL |
| Qu2014[16] | Y | N | N | PY | Y | Y | N | Y | Y | Y | Y | Y | Y | N | N | Y | VL |
| Liu2014[17] | Y | N | N | PY | Y | Y | N | Y | Y | N | Y | Y | N | Y | N | N | VL |
| Gao2014[18] | Y | N | N | PY | Y | Y | N | Y | PY | Y | Y | N | N | N | Y | Y | VL |
| Tian2016[19] | Y | N | N | PY | Y | Y | N | Y | PY | N | Y | Y | N | N | Y | N | VL |
| Shan2017[20] | Y | N | N | PY | Y | Y | N | PY | PY | N | Y | N | N | N | N | N | VL |
| Zhang2019[21] | Y | N | N | PY | Y | Y | N | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | N | Y | VL |
| Guo2020[22] | Y | N | N | Y | Y | Y | N | Y | Y | Y | Y | N | N | N | Y | Y | VL |
| Li2020[23] | Y | N | N | PY | Y | Y | N | Y | Y | Y | Y | Y | N | N | N | Y | VL |
| Niu2021[24] | Y | N | N | PY | Y | Y | N | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | VL |
| Xie2021[25] | Y | N | N | PY | Y | Y | N | Y | Y | Y | Y | Y | Y | N | Y | Y | VL |
| Zhang2021[26] | Y | N | N | PY | Y | Y | N | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | N | Y | VL |
| Ge2022[27] | Y | N | N | PY | Y | Y | N | PY | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | VL |
| Wang2020[28] | Y | N | N | PY | Y | Y | N | Y | PY | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | VL |
| Wang2021[29] | Y | Y | N | Y | Y | Y | N | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | L |
| Chen2021[30] | Y | N | N | Y | Y | Y | N | Y | Y | Y | Y | N | Y | Y | Y | Y | VL |

Y：是； PY：部分是；N：否；VL：极低；L：低；条目1：研究问题及纳入标准是否包括PICO各要素；2：研究方法在实施前是否确定，报告与计划书是否一致；3：是否解释纳入研究类型的原因；4：检索文献是否全面；5：是否由两人独立筛选文献；6：是否由两人独立提取数据；7：是否提供排除文献清单和排除理由；8：是否详细描述纳入研究基本特征；9：是否合理评估纳入研究偏倚风险；10：是否报告纳入研究资金来源；11:meta分析时是否使用适当统计方法合并及分析结果；12:meta分析或其他证据整合时是否考虑偏倚风险；13：解释结果时是否考虑纳入研究偏倚风险；14：异质性结果是否予以解释讨论；15：定量合成时是否调查发表偏倚，是否讨论其对结果的影响；16：是否报告利益冲突和资金来源。条目2，4，7，9，11，13，15是关键条目。

**表3　纳入系统评价/Meta分析的ROBIS评价结果**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 纳入研究 | 阶段一 | 阶段二 | 阶段三： |
| 评估相关性 | 领域1： 研究的纳排标准 | 领域2：研究的检索和筛选 | 领域3： 数据提取和质量评价 | 领域4：数据合成和结果呈现 | 判断偏倚风险 |
| Wang2013[14] | Y | L | H | L | H | H |
| Pei2013[15] | Y | L | H | H | H | H |
| Qu2014[16] | Y | L | H | L | H | H |
| Liu2014[17] | Y | L | H | L | H | H |
| Gao2014[18] | Y | L | H | H | H | H |
| Tian2016[19] | Y | L | H | H | H | H |
| Shan2017[20] | Y | L | H | H | H | H |
| Zhang2019[21] | Y | L | H | L | H | H |
| Guo2020[22] | Y | L | H | L | H | H |
| Li2020[23] | Y | L | H | L | H | H |
| Niu2021[24] | Y | L | H | L | H | H |
| Xie2021[25] | Y | L | H | L | H | H |
| Zhang2021[26] | Y | L | H | L | H | H |
| Ge2022[27] | Y | L | H | L | H | H |
| Wang2020[28] | Y | L | H | H | H | H |
| Wang2021[29] | Y | L | L | L | L | L |
| Chen2021[30] | Y | L | H | L | H | H |

L：低风险；H：高风险；U：不确定。

**表4　PRISMA清单评价结果**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 标题 | 摘要 | 前言 | 方法 | 结果 | 讨论 | 资金支持 |
| 条目 | 标题-1 | 结构式摘要-2 | 理论基础-3 | 目的-4 | 方案和注册-5 | 纳入标准-6 | 信息来源-7 | 检索-8 | 研究选择-9 | 资料提取-10 | 资料条目-11 | 单个研究存在的偏倚-12 | 概括效应指标-13 | 结果综合-14 | 研究偏倚-15 | 其他分析-16 | 研究选择-17 | 研究特征-18 | 研究内部偏倚风险-19 | 单个研究的结果-20 | 结果综合-21 | 研究间偏倚-22 | 其他分析-23 | 证据总结-24 | 局限性-25 | 结论-26 | 资金-27 |
| Wang2013[14] | Y | PY | Y | PY | N | PY | PY | N | Y | PY | PY | Y | Y | Y | N | PY | Y | PY | PY | Y | Y | N | PY | N | PY | PY | PY |
| Pei2013[15] | Y | PY | Y | PY | N | PY | PY | N | Y | PY | PY | Y | Y | Y | N | N | PY | PY | PY | Y | Y | N | N | N | N | PY | PY |
| Qu2014[16] | Y | PY | Y | PY | N | PY | PY | N | Y | PY | PY | Y | Y | Y | N | PY | Y | Y | PY | Y | Y | N | PY | N | PY | PY | PY |
| Liu2014[17] | Y | PY | Y | PY | N | PY | PY | N | Y | PY | PY | Y | Y | Y | N | PY | Y | Y | PY | Y | Y | N | PY | N | PY | PY | N |
| Gao2014[18] | Y | PY | Y | PY | N | PY | PY | N | Y | PY | PY | Y | Y | Y | Y | N | N | PY | PY | Y | Y | Y | N | N | PY | PY | PY |
| Tian2016[19] | Y | PY | Y | PY | N | PY | PY | N | Y | PY | PY | Y | Y | Y | Y | Y | N | PY | PY | Y | Y | Y | Y | N | PY | PY | N |
| Shan2017[20] | Y | PY | Y | PY | N | PY | PY | N | Y | PY | PY | Y | Y | Y | N | N | N | PY | PY | Y | Y | N | N | N | N | PY | N |
| Zhang2019[21] | Y | PY | Y | PY | N | PY | PY | N | Y | PY | PY | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | PY | Y | Y | Y | Y | N | PY | Y | PY |
| Guo2020[22] | Y | PY | Y | PY | N | PY | PY | N | Y | PY | PY | Y | Y | Y | Y | N | Y | PY | PY | Y | Y | Y | N | N | PY | Y | PY |
| Li2020[23] | Y | PY | Y | PY | N | PY | PY | N | Y | PY | PY | Y | Y | Y | N | N | Y | PY | PY | Y | Y | N | N | N | PY | PY | PY |
| Niu2021[24] | Y | PY | Y | PY | N | PY | PY | N | Y | PY | PY | Y | Y | Y | Y | Y | PY | Y | PY | Y | Y | Y | Y | N | PY | Y | PY |
| Xie2021[25] | Y | PY | Y | PY | N | PY | PY | N | Y | PY | PY | Y | Y | Y | N | N | PY | Y | PY | Y | Y | Y | Y | N | PY | PY | PY |
| Zhang2021[26] | Y | PY | Y | PY | N | PY | PY | N | Y | PY | PY | Y | Y | Y | Y | PY | Y | Y | PY | Y | Y | Y | Y | N | PY | Y | PY |
| Ge2022[27] | Y | PY | Y | PY | N | PY | PY | N | Y | PY | PY | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | PY | Y | Y | Y | Y | N | PY | Y | PY |
| Wang2020[28] | Y | PY | Y | PY | N | PY | PY | Y | Y | PY | PY | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y |
| Wang2021[29] | Y | Y | Y | PY | Y | PY | PY | Y | Y | PY | PY | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | N | Y | Y | Y |
| Chen2021[30] | Y | Y | Y | PY | N | PY | PY | Y | Y | PY | PY | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | N | Y | Y | Y |
| 是和部分是所占百分比(%) | 100% | 100% | 100% | 100% | 6% | 100% | 100% | 18% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 59% | 65% | 82% | 100% | 100% | 100% | 100% | 65% | 71% | 6% | 88% | 100% | 82% |

注：Y：是，N：否，PY：部分是。

**表5 GRADE证据质量等级评价结果**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 纳入研究 | 结局指标 | RCTs（参与人数） | 局限性  | 不一致性 | 间接性 | 不精确性 | 发表偏倚 | 效应量（95%可信区间） | 异质性（*I*2） | 质量 |
| Wang2013[14] | 再住院率 | 2(248) | -1① | 0 | 0 | -1③ | -1⑤ | RR=0.52(0.33,0.81) | 0% | 极低级 |
| 临床疗效 | 7(887) | -1① | 0 | 0 | 0 | -1⑤ | RR=1.18(1.12,1.25) | 0% | 低级 |
| LVEF  | 15(1675) | -1① | -1② | 0 | -1③ | 0 | WMD=6.96(5.20,8.71) | 85% | 极低级 |
| 心功能分级 | 7(628) | -1① | 0 | 0 | 0 | -1⑤ | RR=1.18(1.10,1.27) | 0% | 低级 |
| 6MWT | 7(882) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1⑤ | WMD=94.39(71.89,116.89)  | 95% | 极低级 |
| BNP | 5(478) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1⑤ | WMD=194.85(52.91,442.61) | 99% | 极低级 |
| Pei2013[15] | 心功能分级 | 8(948) | -1① | 0 | 0 | 0 | -1⑤ | RR=1.16(1.10,1.22) | 0% | 低级 |
| EF | 8(948) | -1① | -1② | 0 | 0 | -1⑤ | MD=7.76(7.47,8.05) | 93% | 极低级 |
| LVESD | 3(297) | -1① | 0 | 0 | 0 | -1⑤ | MD=-2.31(-3.34,-1.27) | 0% | 低级 |
| LVEDD | 6(948) | -1① | -1② | 0 | 0 | -1⑤ | MD=-2.60(-4.34,-1.76) | 76% | 极低级 |
| BNP | 4(457) | -1① | 0 | 0 | 0 | -1⑤ | MD=-98.49(-103,-93.97) | 27% | 低级 |
| 6MWT | 3(431) | -1① | -1② | 0 | 0 | -1⑤ | MD=96.43 (89.56,103.29) | 100% | 极低级 |
| Qu2014[16] | LVEF | 6(673) | -1① | 0 | 0 | 0 | -1⑤ | WMD=0. 07(0.05,0.08) | 0% | 低级 |
| 6MWT | 4(414) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1⑤ | WMD=48.30(42.29,54.31) | 94% | 极低级 |
| BNP | 3(296) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1⑤ | WMD=-55.76(-66.53,-44.99) | 99% | 极低级 |
| Liu2014[17] | 心功能分级 | 16(2007) | -1① | 0 | 0 | 0 | 0 | RD=0.14(0.11,0.17)  | 0% | 中级 |
| LVESD | 5(450) | -1① | 0 | 0 | 0 | -1⑤ | SMD=-0.53(-0.72,-0.34) | 0% | 低级 |
| LVEDD | 6(510) | -1① | 0 | 0 | 0 | -1⑤ | SMD=-0. 54(-0.76,-0.31) | 38% | 低级 |
| CO | 3(440) | -1① | 0 | 0 | 0 | -1⑤ | SMD=1.43(1.22,1.64) | 0% | 低级 |
| 再住院率 | 3(365) | -1① | 0 | 0 | 0 | -1⑤ | OR=0.41(0.23, 0.72) | 0% | 低级 |
| Gao2014[18] | 心功能分级 | 13(1590) | -1① | 0 | 0 | -1③ | 0 | OR=2.75(2.07,3.66) | 0% | 低级 |
| Tian2016[19] | 临床疗效 | 12(1298) | -1① | 0 | 0 | 0 | 0 | RR=1.16(1.11,1.21) | 0% | 中级 |
| LVEF | 12(1275) | -1① | -1② | 0 | -1③ | 0 | MD=6.55(5.35, 7.74) | 62% | 极低级 |
| BNP | 4(390) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1⑤ | MD=-63.55(-85.48,-41.63) | 85% | 极低级 |
| 6MWT | 11(1162) | -1① | -1② | 0 | -1③ | 0 | MD=71.37(53.28,89.47) | 95% | 极低级 |
| Shan2017[20] | LVESD | 8(786) | -1① | 0 | 0 | -1③ | -1⑤ | WMD=-1.82(-2.34,-1.30) | 7% | 极低级 |
| LVEDD | 8(786) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1⑤ | WMD=-2.55(-3.63,-1.47) | 71% | 极低级 |
| Zhang2019[21] | BNP | 4(371) | -1① | 0 | 0 | -1③ | -1⑤ | WMD=-29.47( -37. 29,-21.64) | 37% | 极低级 |
| LVEF | 7(607) | -1① | 0 | 0 | 0 | -1⑤ | WMD=4.64 (3.82,5.47) | 43% | 低级 |
| 心功能分级 | 8(634) | -1① | 0 | 0 | 0 | -1⑤ | RR=1.25 (1.16,1.35) | 0% | 低级 |
| 中医临床证候积分 | 5(338) | -1① | -1② | 0 | 0 | -1⑤ | RR=1.23(1.07,1.43) | 56% | 极低级 |
| 6MWT | 4(236) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1⑤ | WMD=50.13(22.32,77.93) | 75% | 极低级 |
| Guo2020[22] | 临床疗效 | 14(1441) | -1① | 0 | 0 | -1③ | 0 | OR=4.25(2.99,6.04) | 0% | 低级 |
| 心功能分级 | 6(520) | -1① | 0 | 0 | -1③ | -1⑤ | OR=3.00 (1.85,4.84) | 0% | 极低级 |
| EF | 22(2250) | -1① | -1② | 0 | 0 | 0 | SMD=0.06(0.04,0.07) | 85% | 低级 |
| BNP | 12(1297) | -1① | -1② | 0 | -1③ | 0 | SMD=-243.19(-305.78,-180.59) | 100% | 极低级 |
| LVEDD | 10(1180) | -1① | -1② | 0 | -1③ | 0 | SMD=-4.57(-7.26,-1.88) | 96% | 极低级 |
| 6MWT | 15(1467) | -1① | -1② | 0 | -1③ | 0 | SMD=61.3(35.71,86.88) | 98% | 极低级 |
| Li2020[23] | 心功能分级 | 24(3515) | -1① | 0 | 0 | 0 | 0 | RR=1.20(1.16,1.23) | 0% | 中级 |
| LVEF | 22(3266) | -1① | -1② | 0 | 0 | 0 | MD=6.79(6.50,7.07) | 91% | 低级 |
| 6MWT | 14(2197) | -1① | -1② | 0 | 0 | 0 | MD=45.08(43.09,47.08) | 99% | 低级 |
| BNP | 10(1506) | -1① | -1② | 0 | 0 | 0 | MD=-108.51(-112.54,-104.49) | 99% | 低级 |
| Niu2021[24] | 心功能分级 | 9(1361) | -1① | 0 | 0 | 0 | 0 | RR=1.21(1.13, 1.30） | 0% | 中级 |
| LVEF | 11(1777) | -1① | -1② | 0 | -1③ | 0 | SMD=0.67(0.41,0.93) | 84% | 极低级 |
| NT-proBNP | 11(1328) | -1① | -1② | 0 | -1③ | 0 | SMD=-1.45(-2.00,-1.14） | 95% | 极低级 |
| 6MWT | 9(1690) | -1① | -1② | 0 | 0 | 0 | SMD=1.33(0.82, 1.85） | 95% | 低级 |
| Xie2021[25] | 临床疗效 | 8(775) | -1① | 0 | 0 | 0 | -1⑤ | RR=1.22(1.15,1.30) | 0% | 低级 |
| LVEF | 4(469) | -1① | 0 | 0 | 0 | -1⑤ | MD=6.03(5.39,6.67) | 41% | 低级 |
| LVESD  | 5(565) | -1① | -1② | 0 | 0 | -1⑤ | MD=-6.62(-7.11,-6.13) | 96% | 极低级 |
| BNP | 2(295) | -1① | 0 | 0 | 0 | -1⑤ | MD=-101.87(-109.90,-93.83） | 0% | 低级 |
| E/A | 2(172) | -1① | 0 | 0 | -2③ | -1⑤ | MD=-10.32(-13.32,-7.32) | 39% | 极低级 |
| 6MWT | 2(125) | -1① | 0 | 0 | -2③ | -1⑤ | MD=110.13(96.89, 123.36) | 0% | 极低级 |
| SBP | 2(172) | -1① | 0 | 0 | -2③ | -1⑤ | MD=-10.32(-13.32,- 7.32） | 39% | 极低级 |
| Zhang2021[26] | BNP | 5(520) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1⑤ | MD= -81.40 (-97.29,- 65.52) | 87% | 极低级 |
| LVEF | 6(640) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1⑤ | MD=7.08(5.87,8.28) | 73% | 极低级 |
| LVEDD | 5(560) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1⑤ | MD = - 8.78(- 11.60, -5.96) | 96% | 极低级 |
| 6MWT | 4(296) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1⑤ | MD=100.09(79.40,120.77) | 76% | 极低级 |
| 心功能分级 | 4(464) | -1① | -1② | 0 | 0 | -1⑤ | RR=1.33，(1.11,1.58)  | 68% | 极低级 |
| 中医临床证候积分 | 2(176) | -1① | 0 | 0 | -1③ | -1⑤ | RR=1.30 (1.13,1.49) | 0% | 极低级 |
| Ge2022[27] | 再住院率 | 7(1271) | -1① | 0 | 0 | -1③ | 0 | RR=0.55(0.43,0.71) | 0% | 低级 |
| 心功能分级 | 6(1036) | -1① | 0 | 0 | 0 | 0 | RR=1.32(1.18,1.47) | 15% | 中级 |
| 中医证候积分 | 2(136) | -1① | 0 | 0 | -1③ | -1⑤ | MD=-2.69(-2. 89,-2.50) | 0% | 极低级 |
| LVEF | 19(2153) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1④ | MD=5.77(4.33,7.21) | 87% | 极低级 |
| BNP | 6(629) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1⑤ | MD=-90.59(-122.97,-58.20) | 96% | 极低级 |
| NT-proBNP | 8(674) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1⑤ | SMD=-1.25 (-2.03,-0.48) | 95% | 极低级 |
| 6MWT | 12(1530) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1④ | MD=60.66(39.20,82.13) | 96% | 极低级 |
| Wang2020[28] | 6MWT | 39(4062) | -1① | -1② | 0 | 0 | -1④ | SMD=2.08 (1.72,2.44) | 96% | 极低级 |
| LVEDD | 37(3851) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1④ | SMD=-0.92(-1.25, -0.59) | 95% | 极低级 |
| LVESD | 27(2955) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1④ | SMD=-0.55(-0.89,-0.21) | 95% | 极低级 |
| LVEF | 77(7723) | -1① | -1② | 0 | 0 | -1④ | SMD=1.05(0.87,1.23) | 93% | 极低级 |
| 心功能分级 | 8(842) | -1① | -1② | 0 | 0 | -1④⑤ | SMD=1.44 (0.92,1.95) | 91% | 极低级 |
| BNP | 37(3657) | -1① | -1② | 0 | 0 | -1④ | SMD=-2.28(-2.81,-1.76) | 97% | 极低级 |
| NT-proBNP | 16(1496) | -1① | -1② | 0 | 0 | -1④ | SMD=-2.49(-3.24,-1.73) | 97% | 极低级 |
| Wang2021[29] | E/A | 8(895) | -1① | -1② | 0 | 0 | -1⑤ | MD=0.20(0.14,0.26) | 93% | 极低级 |
| E/e’ | 3(350) | -1① | 0 | 0 | -1③ | -1⑤ | Md=-2.50(-3.18,-1.82) | 0% | 极低级 |
| BNP | 5(496) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1⑤ | MD=-151.83(-245.78, -57.89) | 99% | 极低级 |
| 心功能分级 | 5(500) | -1① | -1② | 0 | 0 | -1⑤ | RR=1.30(1.11,1.52) | 69% | 极低级 |
| 6MWT | 4(505) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1⑤ | MD=64.75(22.65,106.85) | 98% | 极低级 |
| Chen2021[30] | 临床疗效 | 20(2076) | -1① | 0 | 0 | 0 | -1④ | RR=1.21(1.17,1.26) | 0% | 低级 |
| LVEF | 16(1590) | -1① | -1② | 0 | 0 | 0 | MD=6.11(5.23,6.99) | 69% | 低级 |
| LVEDD | 11(1241) | -1① | -1② | 0 | -1③ | 0 | MD=-7.48(-9.71,-5.24) | 96% | 极低级 |
| LVESD | 11(1241) | -1① | -1② | 0 | -1③ | 0 | MD=-3.54(-6.85,-0.24) | 98% | 极低级 |
| BNP | 17(1762) | -1① | -1② | 0 | 0 | 0 | SMD=-2.26 (-2.89,-1.63) | 96% | 低级 |
| 6MWT | 7(683) | -1① | -1② | 0 | -1③ | -1⑤ | MD=106.47(83.37,129.57) | 94% | 极低级 |

① 所包括的研究在方法上有很大的偏倚，如随机序列产生方法、分配隐藏和盲法等。② 可信区间重叠较少或合并结果的I2值较大。③ 纳入研究的样本量不符合最佳样本量或可信区间不够窄。④ 漏斗图不对称。⑤ 纳入的研究较少，其结果均为阳性，这可能导致较大的发表偏倚。