# 별첨1

# 자료추출 및 비뚤림위험 평가

### 1. 자료추출

연번	1			
1저자(출판연도)	Lee(2021)			
연구특성	연구수행국가*: 한국     연구설계: 진단적 환자대조군 연구			
연구방법	연구대상자     PD: de novo PD로 항파킨슨약물 시작 안한 환자     VaP: extensive subcortical white matter lesions이 있으면서 visually normal DAT scans를 보이는 자, 진단기준은 the diagnostic criteria proposed by Zijlmans et al.     PD 진단기준: the United Kingdom PD Society Brain Bank     PD     VaP			
	• 참고표준기준: 임상진단			

#### **연구결과-안전성** 언급없음

• VaP와 PD 구별을 위한 striatal subregions의 SNBRs의 ROC curve

	AUC(95%CI)	р	cut-off	Sn	Sp
Anterior caudate	0.645 (0.48-0.81)	0.093	2.660	47.8%	47.8%
Posterior caudate	0.560 (0.39-0.73)	0.0489	1.665	47.8%	52.2%
Anterior putamen	0.824 (0.71-0.94)	⟨0.001	2.578	87.0%	52.2%
Posterior putamen	0.904 (0.82-0.99)	⟨0.001	1.880	91.3%	52.2%
Ventral putamen	0.972 (0.93-1.00)	⟨0.001	1.851	100.0%	52.2%
Ventral putamen	0.660 (0.50-0.82)	0.063	2.362	56.5%	52.2%

<sup>\*</sup>제 1저자 기준

AUC, area under curve: CI, confidence interval: PD, Parkinson's disease: ROC, receiver operating characteristics: Sn, sensitivity; SNBR, specific to non-specific dopamine transporter binding ratio; Sp, specificity; VaP, vascular parkinsonism

연번	2
1저자(출판연도)	Oh(2021)
	• 여그스해구가* 하구

#### 연구특성

- 연구수행국가\*: 한국
- 연구설계: 진단적 환자대조군 연구
- 연구대상자

	IPD	Non-DP	MSA-C	MSA-P	PSP
대상자수	36	10	46	31	18
연령	65.0±8.2	63.9±8.2	57.3±8.2	60.9±8.4	64.5±7.7
성별(남, 여)	16:20	4:6	26:20	8:23	10:8

- PD 진단기준: UK Parkinson's Disease Society Brain Bank Clinical Diagnostic Criteria
- Clinically probable MSA-P, MSA-C, PSP: 현재 진단 기준에 근거

#### 연구방법

- 중재검사법: 18F-FP-CIT PET
- 사용장비: Biograph 40 TruePoint PET/CTcamera (Siemens Medical Systems, USA)
- 검사방법

Early phase 18F-FP-CIT	18F-FP-CIT 정맥주사 후 0-10분 후에 이미지 획득
Delayed phase 18F-FP-CIT	18F-FP-CIT 정맥주사 후 180-190분 후에 이미지 획득
Dual phase 18F-FP-CIT	early phase+delayed phase

- 영상분석법: 육안분석 • 참고표준기준: 임상진단

#### 연구결과-안전성

- 언급없음
- IPD 임상진단과의 일치도

	IPD 임상진단과의 일치도
Earyl phase 18F-FP-CIT	8.3%
Delayed phase 18F-FP-CIT PET	94.4%
Dual phase 18F-FP-CIT PET	≥90%

#### 임상진단과 일치도

#### 연구결과-효과성

	visual	clinical diagnosis			
PET		Non-DP	IPD	MSA	PSP
	assessment	n=10	n=36	n=77	n=18
	Non-DP	9(90.0%)	31(86.1%)	5(6.5%)	8(44.4%)
Early	IPD	0(0.0%)	3(8.3%)	1(1.3%)	2(11.1%)
FPCIT	MSA	1(10.0%)	1(2.8%)	70(90.9%)	3(16.7%)
	PSP	0(0.0%)	1(2.8%)	1(1.3%)	5(27.8%)
	Non-DP	10(100.0%)	1(2.8%)	28(36.4%)	0(0.0%)
Delayed	IPD	0(0.0%)	34(94.4%)	9(11.7%)	0(0.0%)
FPCIT	MSA	0(0.0%)	0(0.0%)	38(49.4%)	2(11.1%)
	PSP	0(0.0%)	1(2.8%)	2(2.6%)	16(88.9%)
	Non-DP	9(90.0%)	2(5.6%)	2(2.6%)	0(0.0%)
Dual	IPD	0(0.0%)	33(91.7%)	0(0.0%)	2(11.1%)
FPCIT	MSA	1(10.0%)	0(0.0%)	77(100.0%)	0(0.0%)
	PSP	0(0.0%)	1(2.8%)	0(0.0%)	16(88.9%)

<sup>\*</sup>제 1저자 기준

DP, degenerative parkinsonism; MSA-P, multiple system atrophy, Parkinson type; MSA-C, multiple system atrophy, cerebellar type; IPD, idiopathic Parkinson's disease; PSP, progressive supranuclear palsy

연번	3
1저자(출판연도)	Park(2014)
연구특성	• 연구수행국가*: 한국
	• 연구설계: 진단적 코호트 연구

#### • 연구대상자

	PD/DIP	PD/ET	PD/APS
대상자수	9	9	6
남:여	2:7	5:4	4:2
평균연령(세)	72.7±8.0	68.8±6.6	66.3±7.8

- PD 진단기준: the United Kingdom Parkinson's Disease Society Brain Bank diagnostic criteria
- 진단이 불확실할 경우 inconclusive parkinsonian features로 분류함
- 제외기준: 뇌졸중, 치매, 두부외상, 수두증, 우울증과 같은 신경정신과적 질환을 동반질환으로 가지거나 병력이 있는 자 제외

#### 연구방법

환자그룹	설명
PD/DIP	항도파민 약물을 복용하는 자로 IPD와 DIP 구분이 불명확한 자
PD/ET	휴식시와 자세위치변경시 진전증이 있는 환자로 PD와 ET의 진단기준을 완전히 충족하지 않는 자
PD/APS	비전형적 파킨슨병증의 특징을 보이는 자로 PD와 APS 구분이 필요한 환자그룹

• 중재검사법: 18 F FP-CIT PET

- 사용장비: PET/CT scanner(GEMINI TF, Philips Medical System, USA) - 검사방법: 185 MBq 18F FP-CIT를 주사후 120분 후에 이미지 영상 획득

- 영상분석법: 육안분석

• 참고표준기준: 임상진단+추적관찰 - 평균추적기간: 16개월(범위 3-26개월)

#### **연구결과-안전성** • 언급없음

#### • 육안분석 결과

그룹	비율	내용	육안분석 결과
PD/DIP group	2/9(22.2%)	DAT 이용정도 감소	PD
PD/ET group	4/9(44.4%)	비대칭적으로 DAT 이용정도 감소	PD
	5/9(55.6%)	정상 결과	ET
PD/APS group	- 6명 중 5명(83.35%)에서 DAT 이용정도 감소 - 육안분석으로 구분 실패		

#### 연구결과-효과성

- 임상적 추적관찰 후 중재검사 결과와 비교
- · PD/DIP group은 75%, PD/ET group은 67%의 정확성을 보임
- · PD/APS group 환자들은 이미지 기반 진단으로는 진단내려지지 않았으나 최종 PD 3명, PSP 2명, MSA-P multisystem atrophy with predominant parkinsonism 1명으로 진단받음

<sup>\*</sup> 제 1저자 기준

APS, atypical parkinsonian syndrome; DAP, dopamine transporter; DIP, drug-induced parkinsonism; ET, essential tremor; IPD, idiopathic Parkinson's disease; MSA-P, multisystem atrophy with predominant parkinsonism PSP, progressive supranuclear palsy

연번	4
1 저자/추파여도)	lin(2013)

연구특성

- 연구수행국가\*: 한국
- 연구설계: 진단적 환자대조군 연구
- 연구대상자

	대상자수	연령	성별(남/여)
IPD	24	60.7±12.8	9/15
Normal	5	63.2±18.6	1/4
DIP	7	75.7±6.8	0/7
ET	5	54.8±14.6	4/1
MSA-P	20	61.9±9.1	6/15
MSA-C	13	57.2±7.7	7/6
PSP	13	68.9±5.6	9/4
DLB	11	73.7±6.7	2/9

#### 연구방법

- IPD 진단기준: UK Parkinson's disease society brain bank clinical diagnostic criteria
- clinically probable MSA-P, MSA-C, PSP, DLB 진단기준: 현재 진단기준
- 중재검사법: 18F-FP-CIT PET
- 사용장비: Biograph 40 TruePoint PET/computed tomograph(CT) camera(Siemens Medical Systems, USA)
- 검사방법: 이미지 획득은 F-18 FP-CIT(185MBq) 정맥주사후 early phase에 5분, late phase에 3시간에 시작함
- 영상분석법: 육안분석
- 참고표준기준: 임상진단

#### 연구결과-안전성

• 언급없음

#### • 육안분석 결과

	late phase		
	Normal	Abnormal	
Normal	5(100%)		
DIP	6(86%)	1(14%)	
ET	5(100%)	0	
IPD	0	24(100%)	
MSA-P	0	20(100%)	
MSA-C	8(62%)	5(38%)	
PSP	0	13(100%)	
DLB	0	11(100%)	

#### 연구결과-효과성

#### 임상진단과 육안분석과 일치도(early phase)

1022					
임상진단			육안분석결과	}	
김정신단	IPD	MSA-P	MSA-C	PSP	DLB
IPD(n=24)	24(100%)	0	0	0	0
MSA-P(n=20)	0	17(85%)	3(15%)	0	0
MSA-C(n=13)	1(8%)	2(15%)	10(77%)	0	0
PSP(n=13)	8(62%)	2(15%)	0	3(23%)	0
DLB(n=11)	5(45%)	0	0	0	6(55%)

- PD에서 APD 구분 관련 Early phase의 육안분석의 진단정확성: 민감도 75.4%, 특이도 100%
- specific APD 구별해내는 능력 관련 민감도

	MSA-P	MSA-C	PSP	DLB
Sn	81%	75%	23%	54.5%

<sup>\*</sup> 제 1저자 기준

APD, atypical parkinsonism; DLB, dementia with Lewy bodies; ET, essential tremor; IPD, idopathic Parkinson disease; MSA-C, multiple system atrophy-cerebellar type; MSA-P, multiple system atrophy-parkinson type; PSP, supranuclear palsy; Sn, sensitivity

# 연번51저자(출판연도)Oh(2012)연구특성• 연구수행국가\*: 한국<br/>• 연구설계: 진단적 환자대조군 연구

• 연구대상자

	PD	PSP	MSA	HC
대상자수	49	19	24	21
연령	62±11	68±8	62±11	61±2
성별	21/28	9/10	8/16	6/15

- PD 진단기준: UK Parkinson's Disease Society Brain Bank Clinical Diagnostic Criteria

#### 연구방법

- clinically probable PSP, MSA는 현재 진단기준에 근거
- 건강대조군은 정상 18F FP-CIT PET 데이터가 있는 pool 중에서 선택
- 중재검사법: 18F FP-CIT PET
- 사용장비: Biograph 40 TruePoint PET/CT camera(Siements/CTI)
- 검사방법: 18F FP-CIT(185MBq)를 정맥주사한 후 3시간 되었을 때 영상을 획득함
- 영상분석법: 육안분석
- 참고표준기준: 임상진단

#### 연구결과-안전성

- 언급없음
- 임상진단과 육안분석을 통한 진단과의 일치도

구분	일치도
PD	94%
PSP	78%
MSA	67%

#### 연구결과-효과성

#### • 진단정확성

	육안분석			
	Sn Sp PPV NPV			NPV
PD vs PSP	84	98	94	94
PD vs MSA	79	96	90	90

<sup>\*</sup> 제 1저자 기준

HC, healthy control; MSA, multiple system atrophy; NPV, negative predictive value; PD, Parkinson disease; PPV, positive predictive value; PSP, supranuclear palsy; Sn, sensitivity; Sp, specificity

## 2. 비뚤림위험 평가

## QUADAS-2

연번: 1				
1저자(출판연도): Lee(2021)				
평가기준	평가결과			
영역 1: 환자선택				
비뚤림위험				
환자 선택 방법을 기술하시오:				
1 대상군은 연속적 표본 또는 무작위 표본이었는가? 후향적 연구	□ 예 ■ 아니오 □ 불확실			
2 환자-대조군 설계를 피하였는가?	□ 예 ■ 아니오 □ 불확실			
3 해당연구는 부적절한 배제를 피하였는가?	□ 예 □ 아니오 ■ 불확실			
환자군 선택에서 비뚤림이 초래될 수 있는가?	위험: □ 낮음 ■ 높음 □ 불확실			
적용성에 대한 우려				
포함된 환자군(사전 검사, 증상, 중재검사의 사용목적 그리고 세팅)을 기술하시오:				
포함된 환자군과 임상상황이 문헌고찰의 핵심질문에 적합하지 않을 우려가 있는가?	우려: □ 낮음 ■ 높음 □ 불확실			
영역 2: 중재검사(들) 만약 한 개 이상의 중재검사가 사용된 경우, 각각의 검사에 대해 완성하	시오.			
비뚤림위험				
중재검사에 대해 기술하고, 그것이 어떻게 수행되고 해석되었는지 기술하시오:				
중재검사 결과는 참고표준 검사 결과에 대한 정보 없이 해석되었는가?  • The WMH rating was performed by two neurologists (CJS and YHS) who were blinded to patients' clinical information. A final consensus rating was then used for the analysis → 중재검사 해석에 대해서는 언급없음	<ul><li>□ 예</li><li>□ 아니오</li><li>■ 불확실</li></ul>			
2 임계치가 사용되었을 경우, 이는 사전에 명시되었는가? • AUC 제시할 때 cut off 값 제시	<b>■</b> 예 □ 아니오 □ 불확실			
중재검사의 수행 또는 해석과정에서 비뚤림이 초래될 수 있는가?	위험: □ 낮음 □ 높음 ■ 불확실			
적용성에 대한 우려				
중재검사와 검사의 수행, 결과 해석이 문헌고찰의 핵심질문과 상이할 우려가 있는 가? cut off 값이 다르게 적용될 가능성이 있음	우려: □ 낮음 □ 높음 ■ 불확실			
영역 3: 참고표준 검사				
비뚤림위험				
참고표준에 대해 기술하고 그것이 어떻게 수행되고 해석되었는지 기술하시오:				

연번: 1					
1저자(출판연도): Lee(2021)					
평가기준	평가결과				
1 참고표준 검사는 대상 질병상태를 정확히 구분할 것 같은가?  ● PD 진단기준: United Kingdom PD Society Brain Bank	<b>■</b> 예 □ 아니오 □ 불확실				
참고표준 검사 결과는 중재검사 결과에 대한 정보 없이 해석되었는가? 2 ● 확진된 환자를 대상으로 수행했기 때문에 중재검사 결과에 대한 정보없이 해석되었다고 볼 수 있음	■ 예 □ 아니오 □ 불확실				
참고표준 검사와 검사의 수행 또는 결과해석에서 비뚤림이 초래될 수 있는가?	위험: <b>■</b> 낮음 □ 높음 □ 불확실				
적용성에 대한 우려					
참고표준에 의해 정의된 대상 질병상태가 문헌고찰의 핵심질문에 적합하지 않을 우려가 있는가?	우려: <b>■</b> 낮음 □ 높음 □ 불확실				
영역 4: 연구진행과 시점					
비뚤림위험					
중재검사나 참고표준 검사를 받지 않은 환자들 또는 (흐름도에서 언급된) 2X2 표에서 중재검사(들)와 참고표준 검사 사이의 시간 간격과 그 사이에 시행된 중재법을 기술하					
중재검사(들)와 참고표준 검사 사이에 적절한 시간 간격이 있었는가?  • 이미 확진된 검사들을 대상으로 수행했기 때문에 적용불가, 다만 이 시간 간격으로 인해 결과해석에 비뚤림 위험을 야기시킬 가능성은 낮기 때문에 '예'로 체크함	■ 예 □ 아니오 □ 불확실				
2 모든 환자들은 참고표준 검사를 받았는가?	<b>■</b> 예 □ 아니오 □ 불확실				
3 환자들은 동일한 참고표준 검사를 받았는가?	■ 예 □ 아니오 □ 불확실				
4 모든 환자가 분석에 포함되었는가?	<b>■</b> 예 □ 아니오 □ 불확실				
연구진행 과정에서 비뚤림이 초래될 수 있는가?	위험: ■ 낮음 □ 높음 □ 불확실				

연번: 2	
1저자(출판연도): Oh(2021)	
평가기준	평가결과
영역 1: 환자선택	
비뚤림위험	
환자 선택 방법을 기술하시오:	
1 대상군은 연속적 표본 또는 무작위 표본이었는가? ● 후향적 연구	□ 예 ■ 아니오 □ 불확실
2 환자-대조군 설계를 피하였는가?	□ 예 ■ 아니오 □ 불확실
3 해당연구는 부적절한 배제를 피하였는가?	□ 예 □ 아니오 ■ 불확실
환자군 선택에서 비뚤림이 초래될 수 있는가?	위험: □ 낮음 ■ 높음 □ 불확실
적용성에 대한 우려	
포함된 환자군(사전 검사, 증상, 중재검사의 사용목적 그리고 세팅)을 기술하시오:	
포함된 환자군과 임상상황이 문헌고찰의 핵심질문에 적합하지 않을 우려가 있는가?	우려: □ 낮음 ■ 높음 □ 불확실
영역 2: 중재검사(들) 만약 한 개 이상의 중재검사가 사용된 경우, 각각의 검사에 대해 완성하시	시오.
비뚤림위험	
중재검사에 대해 기술하고, 그것이 어떻게 수행되고 해석되었는지 기술하시오:	<b>—</b> 011
1 중재검사 결과는 참고표준 검사 결과에 대한 정보 없이 해석되었는가?  ◆ They were blinded to all clinical and diagnostic information.	■ 예 □ 아니오 □ 불확실
2 임계치가 사용되었을 경우, 이는 사전에 명시되었는가? • 육안적 분석기준 제시하고 있음	■ 예 □ 아니오 □ 불확실
중재검사의 수행 또는 해석과정에서 비뚤림이 초래될 수 있는가?	위험: ■ 낮음 □ 높음 □ 불확실
적용성에 대한 우려	
중재검사와 검사의 수행, 결과 해석이 문헌고찰의 핵심질문과 상이할 우려가 있는가? • cut off 값이 다르게 적용될 가능성이 있음	우려: <b>■</b> 낮음 □ 높음 □ 불확실
영역 3: 참고표준 검사	
비뚤림위험	
참고표준에 대해 기술하고 그것이 어떻게 수행되고 해석되었는지 기술하시오:	
참고표준 검사는 대상 질병상태를 정확히 구분할 것 같은가?  PD 진단기준: United Kingdom PD Society Brain Bank Clinically probable MSA-P, MSA-C, PSP: current diagnostic criteria에 근거	■ 예 □ 아니오 □ 불확실
참고표준 검사 결과는 중재검사 결과에 대한 정보 없이 해석되었는가? 2 • 확진된 환자를 대상으로 수행했기 때문에 중재검사 결과에 대한 정보없이 해석되었다고 볼 수 있음	■ 예 □ 아니오 □ 불확실
참고표준 검사와 검사의 수행 또는 결과해석에서 비뚤림이 초래될 수 있는가?	위험: ■ 낮음 □ 높음 □ 불확실

СH	H- 0					
연번: 2						
1저	1저자(출판연도): Oh(2021)					
평기	·기준	평가결과				
적용	용성에 대한 우려					
	P표준에 의해 정의된 대상 질병상태가 문헌고찰의 핵심질문에 적합하지 않을 우 h 있는가?	우려: <b>■</b> 낮음 □ 높음 □ 불확실				
영역	<b>덕 4: 연구진행과 시점</b>					
비물	들림위험 					
	H검사나 참고표준 검사를 받지 않은 환자들 또는 (흐름도에서 언급된) 2X2 표에서 H검사(들)와 참고표준 검사 사이의 시간 간격과 그 사이에 시행된 중재법을 기술히					
1	중재검사(들)와 참고표준 검사 사이에 적절한 시간 간격이 있었는가?  • 이미 확진된 검사들을 대상으로 수행했기 때문에 적용불가, 다만 이 시간 간격으로 인해 결과해석에 비뚤림 위험을 야기시킬 가능성은 낮기 때문에 '예'로 체크함	■ 예 □ 아니오 □ 불확실				
2	모든 환자들은 참고표준 검사를 받았는가?	■ 예 □ 아니오 □ 불확실				
3	환자들은 동일한 참고표준 검사를 받았는가?	■ 예 □ 아니오 □ 불확실				
4	모든 환자가 분석에 포함되었는가?	■ 예 □ 아니오 □ 불확실				
연구	고진행 과정에서 비뚤림이 초래될 수 있는가?	위험: <b>■</b> 낮음 □ 높음 □ 불확실				

연번: 3		
1저자(출판연도): Park(2014)		
평가기준	평가결과	
영역 1: 환자선택		
비뚤림위험		
환자 선택 방법을 기술하시오:		
대상군은 연속적 표본 또는 무작위 표본이었는가? • 후향적 연구	□ 예 □ 아니오 ■ 불확실	
2 환자-대조군 설계를 피하였는가?	■ 예 □ 아니오 □ 불확실	
3 해당연구는 부적절한 배제를 피하였는가?	■ 예 □ 아니오 □ 불확실	
환자군 선택에서 비뚤림이 초래될 수 있는가?	위험: ■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	
적용성에 대한 우려		
포함된 환자군(사전 검사, 증상, 중재검사의 사용목적 그리고 세팅)을 기술하시오:		
포함된 환자군과 임상상황이 문헌고찰의 핵심질문에 적합하지 않을 우려가 있는가?	우려: ■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	
영역 2: 중재검사(들) 만약 한 개 이상의 중재검사가 사용된 경우, 각각의 검사에 대해 완성하시오.		
비뚤림위험		
중재검사에 대해 기술하고, 그것이 어떻게 수행되고 해석되었는지 기술하시오:		
<ul> <li>중재검사 결과는 참고표준 검사 결과에 대한 정보 없이 해석되었는가?</li> <li>◆ They were blinded to all clinical and diagnostic information.</li> </ul>	■ 예 □ 아니오 □ 불확실	
2 임계치가 사용되었을 경우, 이는 사전에 명시되었는가? • 육안적 분석기준 제시하고 있음	<b>■</b> 예 □ 아니오 □ 불확실	
중재검사의 수행 또는 해석과정에서 비뚤림이 초래될 수 있는가?	위험: ■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	
적용성에 대한 우려		
중재검사와 검사의 수행, 결과 해석이 문헌고찰의 핵심질문과 상이할 우려가 있는가? • cut off 값이 다르게 적용될 가능성이 있음	우려: ■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	
영역 3: 참고표준 검사		
비뚤림위험		
참고표준에 대해 기술하고 그것이 어떻게 수행되고 해석되었는지 기술하시오:		
참고표준 검사는 대상 질병상태를 정확히 구분할 것 같은가?  PD 진단기준: United Kingdom Parkinson's Disease Society Brain Bank diagnostic criteria  D단이 불확실할 경우 inconclusive parkinsonian features로 분류함	■ 예 □ 아니오 □ 불확실	
2 참고표준 검사 결과는 중재검사 결과에 대한 정보 없이 해석되었는가?	□ 예 □ 아니오 ■ 불확실	
참고표준 검사와 검사의 수행 또는 결과해석에서 비뚤림이 초래될 수 있는가?	위험: ■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	

연번: 3			
1저자(출판연도): Park(2014)			
평가기준	평가결과		
적용성에 대한 우려			
참고표준에 의해 정의된 대상 질병상태가 문헌고찰의 핵심질문에 적합하지 않을 우려가 있는가?	우려: ■ 낮음 □ 높음 □ 불확실		
영역 4: 연구진행과 시점			
비뚤림위험			
중재검사나 참고표준 검사를 받지 않은 환자들 또는 (흐름도에서 언급된) 2X2 표에서 제외된 환자들을 기술하시오: 중재검사(들)와 참고표준 검사 사이의 시간 간격과 그 사이에 시행된 중재법을 기술하시오:			
중재검사(들)와 참고표준 검사 사이에 적절한 시간 간격이 있었는가?  1 • 추적관찰기간이 참고표준검사에 포함되어있으며 추적관찰기간은 3개월 이상으로 fig 6에 제시되어있음	<b>■</b> 예 □ 아니오 □ 불확실		
2 모든 환자들은 참고표준 검사를 받았는가?	■ 예 □ 아니오 □ 불확실		
3 환자들은 동일한 참고표준 검사를 받았는가?	■ 예 □ 아니오 □ 불확실		
4 모든 환자가 분석에 포함되었는가?	■ 예 □ 아니오 □ 불확실		
연구진행 과정에서 비뚤림이 초래될 수 있는가?	위험: ■ 낮음 □ 높음 □ 불확실		

연번: 4		
1저자(출판연도): Jin(2013)		
평가기준	평가결과	
영역 1: 환자선택		
비뚤림위험		
환자 선택 방법을 기술하시오:		
1 대상군은 연속적 표본 또는 무작위 표본이었는가?	□ 예 ■ 아니오 □ 불확실	
2 환자-대조군 설계를 피하였는가?	□ 예 ■ 아니오 □ 불확실	
3 해당연구는 부적절한 배제를 피하였는가?	□ 예 □ 아니오 ■ 불확실	
환자군 선택에서 비뚤림이 초래될 수 있는가?	위험: □ 낮음 ■ 높음 □ 불확실	
적용성에 대한 우려		
포함된 환자군(사전 검사, 증상, 중재검사의 사용목적 그리고 세팅)을 기술하시오:		
포함된 환자군과 임상상황이 문헌고찰의 핵심질문에 적합하지 않을 우려가 있는가?	우려: □ 낮음 ■ 높음 □ 불확실	
영역 2: 중재검사(들) 만약 한 개 이상의 중재검사가 사용된 경우, 각각의 검사에 대해 완성하시오.		
비뚤림위험		
중재검사에 대해 기술하고, 그것이 어떻게 수행되고 해석되었는지 기술하시오:		
1 중재검사 결과는 참고표준 검사 결과에 대한 정보 없이 해석되었는가? ● 언급없음	□ 예 □ 아니오 ■ 불확실	
2 임계치가 사용되었을 경우, 이는 사전에 명시되었는가? • 언급없음	□ 예 □ 아니오 ■ 불확실	
중재검사의 수행 또는 해석과정에서 비뚤림이 초래될 수 있는가?	위험: □ 낮음 □ 높음 ■ 불확실	
적용성에 대한 우려		
중재검사와 검사의 수행, 결과 해석이 문헌고찰의 핵심질문과 상이할 우려가 있는 가?	우려: □ 낮음 □ 높음 ■ 불확실	
영역 3: 참고표준 검사		
비뚤림위험		
참고표준에 대해 기술하고 그것이 어떻게 수행되고 해석되었는지 기술하시오:		
참고표준 검사는 대상 질병상태를 정확히 구분할 것 같은가?  • IPD 진단기준: UK Parkinson's disease society brain bank clinical diagnostic criteria  • clinically probable MSA-P, MSA-C, PSP, DLB 진단기준: current diagnostic criteria	■ 예 □ 아니오 □ 불확실	
참고표준 검사 결과는 중재검사 결과에 대한 정보 없이 해석되었는가? ● 이미 확진된 대상으로 수행했기 때문에 정보 없이 해석한 것으로 간주	■ 예 □ 아니오 □ 불확실	

연번: 4			
1저자(출판연도): Jin(2013)			
평가기준	평가결과		
참고표준 검사와 검사의 수행 또는 결과해석에서 비뚤림이 초래될 수 있는가?	위험: <b>■</b> 낮음 □ 높음 □ 불확실		
적용성에 대한 우려			
참고표준에 의해 정의된 대상 질병상태가 문헌고찰의 핵심질문에 적합하지 않을 우려가 있는가?	우려: <b>■</b> 낮음 □ 높음 □ 불확실		
영역 4: 연구진행과 시점			
비뚤림위험			
중재검사나 참고표준 검사를 받지 않은 환자들 또는 (흐름도에서 언급된) 2X2 표에서 제외된 환자들을 기술하시오: 중재검사(들)와 참고표준 검사 사이의 시간 간격과 그 사이에 시행된 중재법을 기술하시오:			
중재검사(들)와 참고표준 검사 사이에 적절한 시간 간격이 있었는가?  • 이미 확진된 검사들을 대상으로 수행했기 때문에 적용불가, 다만 이 시간 간격으로 인해 결과해석에 비뚤림 위험을 야기시킬 가능성은 낮기 때문에 '예'로 체크함	<b>■</b> 예 □ 아니오 □ 불확실		
2 모든 환자들은 참고표준 검사를 받았는가?	■ 예 □ 아니오 □ 불확실		
3 환자들은 동일한 참고표준 검사를 받았는가?	■ 예 □ 아니오 □ 불확실		
4 모든 환자가 분석에 포함되었는가?	■ 예 □ 아니오 □ 불확실		
연구진행 과정에서 비뚤림이 초래될 수 있는가?	위험: <b>■</b> 낮음 □ 높음 □ 불확실		

연번: 5	
1저자(출판연도): Oh(2012)	
평가기준	평가결과
영역 1: 환자선택	
비뚤림위험	
환자 선택 방법을 기술하시오:	
1 대상군은 연속적 표본 또는 무작위 표본이었는가?	□ 예 ■ 아니오 □ 불확실
2 환자-대조군 설계를 피하였는가?	□ 예 ■ 아니오 □ 불확실
3 해당연구는 부적절한 배제를 피하였는가?	□ 예 ■ 아니오 □ 불확실
환자군 선택에서 비뚤림이 초래될 수 있는가?	위험: □ 낮음 ■ 높음 □ 불확실
적용성에 대한 우려	
포함된 환자군(사전 검사, 증상, 중재검사의 사용목적 그리고 세팅)을 기술하시오:	
포함된 환자군과 임상상황이 문헌고찰의 핵심질문에 적합하지 않을 우려가 있는가?	우려: □ 낮음 ■ 높음 □ 불확실
영역 2: 중재검사(들) 만약 한 개 이상의 중재검사가 사용된 경우, 각각의 검사에 대해 완성하시오.	
비뚤림위험	
중재검사에 대해 기술하고, 그것이 어떻게 수행되고 해석되었는지 기술하시오:	
중재검사 결과는 참고표준 검사 결과에 대한 정보 없이 해석되었는가?  • All PET images were compared visually. First, they were independently classified as PD, PSP, or MSA; next, they were assigned as PSP (or MSA) versus PD by 3 nuclear medicine physicians who were completely unaware of the clinical information.	■ 예 □ 아니오 □ 불확실
2 임계치가 사용되었을 경우, 이는 사전에 명시되었는가? • 언급없음	□ 예 □ 아니오 ■ 불확실
중재검사의 수행 또는 해석과정에서 비뚤림이 초래될 수 있는가? • 임계값이 제시되어있지 않아 불확실로 체크	위험: □ 낮음 □ 높음 ■ 불확실
적용성에 대한 우려	
중재검사와 검사의 수행, 결과 해석이 문헌고찰의 핵심질문과 상이할 우려가 있는가?	우려: □ 낮음 □ 높음 <b>■</b> 불확실
영역 3: 참고표준 검사	
비뚤림위험	
참고표준에 대해 기술하고 그것이 어떻게 수행되고 해석되었는지 기술하시오:	
참고표준 검사는 대상 질병상태를 정확히 구분할 것 같은가?  PD 진단기준: UK Parkinson's Disease Society Brain Bank Clinical Diagnostic Criteria clinically probable PSP, MSA는 current diagnostic criteria에 근거	■ 예 □ 아니오 □ 불확실
2 참고표준 검사 결과는 중재검사 결과에 대한 정보 없이 해석되었는가?	■ 예 □ 아니오 □ 불확실

연번: 5	
1저자(출판연도): Oh(2012)	
평가기준	평가결과
참고표준 검사와 검사의 수행 또는 결과해석에서 비뚤림이 초래될 수 있는가?	위험: ■ 낮음 □ 높음 □ 불확실
적용성에 대한 우려	
참고표준에 의해 정의된 대상 질병상태가 문헌고찰의 핵심질문에 적합하지 않을 우려가 있는가?	우려: ■ 낮음 □ 높음 □ 불확실
영역 4: 연구진행과 시점	
비뚤림위험	
중재검사나 참고표준 검사를 받지 않은 환자들 또는 (흐름도에서 언급된) 2X2 표에서 제외 중재검사(들)와 참고표준 검사 사이의 시간 간격과 그 사이에 시행된 중재법을 기술하시오:	
중재검사(들)와 참고표준 검사 사이에 적절한 시간 간격이 있었는가?  1 • 이미 확진된 검사들을 대상으로 수행했기 때문에 적용불가, 다만 이 시간간격으로 인해 결과해석에 비뚤림 위험을 야기시킬 가능성은 낮기 때문에 '예'로 체크함	<b>■</b> 예 □ 아니오 □ 불확실
2 모든 환자들은 참고표준 검사를 받았는가?	<b>■</b> 예 □ 아니오 □ 불확실
3 환자들은 동일한 참고표준 검사를 받았는가?	<b>■</b> 예 □ 아니오 □ 불확실
4 모든 환자가 분석에 포함되었는가?	<b>■</b> 예 □ 아니오 □ 불확실
연구진행 과정에서 비뚤림이 초래될 수 있는가?	위험: ■ 낮음 □ 높음 □ 불확실