

Appendix 5: Subgroup Analyses

**Section 1. Results for Primary Cardiovascular Prevention**

**Table 1.1. Primary cardiovascular prevention: MACE**

Treatment	Systematic Review (Author, Year)	MACE Definition	RCTs included	Sample Size (n)	Outcome Measured at (weeks)	Point Estimate (OR, RR, HR)	95% CI	Random or fixed effects analysis?	I <sup>2</sup>
<b>BAS</b>	Lipid Research Clinics Program, 1984 (RCT)	“definite coronary heart disease death and/or nonfatal myocardial infarction”	1	3806	386	RR 0.83*	0.67-1.01	N/A	N/A
<b>Ezetimibe</b>	Zhan, 2018	“composite outcome of cardiovascular death, non-fatal myocardial infarction (MI), non-fatal stroke, hospitalisation for unstable angina, or coronary revascularisation procedures”	1	720	104	RR 1.45	0.56-3.77	Fixed	N/A
<b>Fibrates</b>	Jakob, 2016	“Combined CVD death, non-fatal MI, non-fatal stroke”	6	16135	104-261	RR 0.84	0.74-0.96	Fixed	0%

<b>Niacin</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Omega-3s</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	
<b>EPA only</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Du, 2019	“CV death, non-fatal MI, and non-fatal stroke”	8	7660	12-146	RR 0.65	0.35-1.21	Random	0%
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Turgeon, 2018	Definitions from individual trials	1	103	NR	Not estimable			
<b>Statins</b>	Ponce, 2019	“Coronary artery disease”	5	12820	168-288	RR 0.79	0.68-0.91	Random	0%
<b>Statins</b>	Li, 2019	“Any coronary heart events” (angina, MI, coronary revascularization, CHD death)	8	37395	52-276	RR 0.73	0.68-0.78	Fixed	0%
<b>Statins</b>	Sandwith, 2021	“All CHD events” – 13 outcomes, see PDF (pg 3), excludes stroke	13	88876	NR	RR 0.78	0.71-0.85	Random	71%
<b>Statins</b>	Singh, 2020	Primary endpoint for each RCT (Appendix pg 21)	11	58504	NR	RR 0.71	0.62-0.82	Random	55%
<b>Statins</b>	Taylor, 2013	“Fatal and non-fatal CVD”	9	23805	NR	RR 0.75	0.70-0.81	Fixed	31%
<b>Statins</b>	Yebyo, 2013	“Non-fatal stroke, unstable angina, non-fatal MI and CV death”	23	NR	NR	RR 0.74	0.67-0.81	Random	49.5%

BAS: Bile Acid Sequestrants; \*Calculated by PEER team at [https://www.medcalc.org/calc/relative\\_risk.php](https://www.medcalc.org/calc/relative_risk.php)

**Table 1.2. Primary cardiovascular prevention: Cardiovascular Mortality**

Treatment	Systematic Review (Author, Year)	RCTs included	Sample Size (n)	Outcome Measured at (weeks)	Point Estimate (OR, RR, HR)	95% CI	Random or fixed effects analysis?	I <sup>2</sup>
<b>BAS</b>	RCT: Lipids Research Clinics Program, 1984	1	3806	386	RR 0.79*	0.49-1.26	N/A	N/A
<b>Ezetimibe</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Fibrates</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Niacin</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Omega-3s</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>EPA</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Du, 2019	23	10225	12-146	RR 0.63	0.21-1.87	Random	0%
<b>Statins</b>	Kim, 2020	5	15076	120-260	RR 0.81	0.66-1.01	Random	0%
<b>Statins</b>	Ponce, 2019	6	16781	52-346	RR 1.01	0.83-1.24	Random	0%
<b>Statins</b>	Cai, 2021	22	95959	230	OR 0.83	0.76-0.91	Fixed	27%
<b>Statins</b>	Li, 2019	6	38935	NR	RR 0.85	0.74-0.99	Fixed	22%
<b>Statins</b>	Singh, 2020	8	54515	99-291	RR 0.90	0.78-1.04	Random	0%
<b>Statins</b>	Taylor, 2013	5	34012	NR	RR 0.83	0.72-0.96	Fixed	0%
<b>Statins</b>	Yebyo, 2019	15	NR	NR	RR 0.80	0.71-0.91	Random	35.3%

BAS: Bile Acid Sequestrants; \*Calculated by PEER team at [https://www.medcalc.org/calc/relative\\_risk.php](https://www.medcalc.org/calc/relative_risk.php)

**Table 1.3. Primary cardiovascular prevention: All Cause Mortality**

Treatment	Systematic Review (Author, Year)	RCTs included	Sample Size (n)	Outcome Measured at (weeks)	Point Estimate (OR, RR, HR)	95% CI	Random or fixed effects analysis?	I <sup>2</sup>
<b>BAS</b>	RCT: Lipids Research Clinics Program, 1984	1	3806	386	RR 0.95*	0.69-1.32	N/A	N/A
<b>Ezetimibe</b>	Zhan, 2018	2	879	52-104	RR 0.78	0.16-3.89	Fixed	35%
<b>Fibrates</b>	Jakob, 2016	5	8471	52-261	RR 1.01	0.81-1.26	Fixed	0%
<b>Niacin</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Omega-3s</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>EPA only</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Du, 2019	23	10225	12-146	RR 0.42	0.16-1.12	Random	0%
<b>Statins</b>	Byrne, 2022	6	58056	NR	RR 0.87	0.78-0.97	Random	44%
<b>Statins</b>	Kim, 2020	6	17515	114-260	RR 0.92	0.81-1.04	Random	21.8%
<b>Statins</b>	Ponce, 2019	8	21681	52-346	RR 0.95	0.84-1.07	Random	20.5%
<b>Statins</b>	Li, 2019	9	53656	52-276	RR 0.88	0.76-1.01	Random	58%
<b>Statins</b>	Sandwith, 2021	13	88876	NR	RR 0.93	0.89-0.97	Fixed	6%
<b>Statins</b>	Singh, 2020	11	58504	99-291	RR 0.92	0.83-1.02	Random	25%
<b>Statins</b>	Taylor, 2013	13	48060	260	OR 0.86	0.79-0.94	Fixed	0%
<b>Statins</b>	Yebyo, 2019	24	NR	NR	RR 0.89	0.85-0.93	Random	0%

BAS: Bile Acid Sequestrants; \*Calculated by PEER team at [https://www.medcalc.org/calc/relative\\_risk.php](https://www.medcalc.org/calc/relative_risk.php)



<b>Fibrates</b>	Jakob, 2016	6	16135	104-261	RR 0.79	0.68-0.92	Fixed	24%
<b>Niacin</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Omega-3s</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>EPA only</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>PSCK9 inhibitors</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Statins</b>	Byrne, 2022	6	54377	NR	RR 0.62	0.54-0.71	Random	0%
<b>Statins</b>	Ponce, 2019	3	8240	226-346	RR 0.45	0.31-0.66	Random	0%
<b>Statins</b>	Cai, 2021	22	95148	229	OR 0.72	0.66-0.78	Fixed	33%
<b>Statins</b>	Singh, 2020	6	50784	NR	RR 0.56	0.47-0.67	Random	0%

BAS: Bile Acid Sequestrants; \*Calculated by PEER team at [https://www.medcalc.org/calc/relative\\_risk.php](https://www.medcalc.org/calc/relative_risk.php)



<b>Niacin</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Omega-3s</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>EPA only</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Du, 2019	9	8064	12-146	RR 0.52	0.19-1.45	Random	0%
<b>Statins</b>	Byrne, 2022	6	58127	NR	RR 0.76	0.63-0.91	Random	41%
<b>Statins</b>	Ponce, 2019	6	18515	168-288	RR 0.78	0.6-1.01	Random	58.1%
<b>Statins</b>	Cai, 2021	17	78473	244	OR 0.80	0.72-0.89	Fixed	20%
<b>Statins</b>	Singh, 2020	9	57754	NR	RR 0.78	0.63-0.96	Random	47%
<b>Statins</b>	Taylor, 2013	10	40295	NR	RR 0.78	0.68-0.89	Fixed	26%

BAS: Bile Acid Sequestrants; \*Calculated by PEER team at [https://www.medcalc.org/calc/relative\\_risk.php](https://www.medcalc.org/calc/relative_risk.php)



## Section 2. Results for secondary cardiovascular prevention

**Table 2.1. Secondary cardiovascular prevention: MACE**

Treatment	Systematic Review (Author, Year)	MACE Definition	RCTs included	Sample Size (n)	Outcome Measured at (weeks)	Point Estimate (OR, RR, HR)	95% CI	Random or fixed effects analysis?	I <sup>2</sup>
<b>BAS</b>	RCT: Brensike, 1984	“death, myocardial infarction, coronary artery disease progression or both MI and progression”	1	143	261	OR 0.60	0.30-1.21	N/A	N/A
<b>Ezetimibe</b>	Zhan, 2018	“composite outcome of cardiovascular death, non-fatal myocardial infarction (MI), non-fatal stroke, hospitalisation for unstable angina, or coronary revascularisation procedures”	8	20745	52-312	RR 0.94	0.90-0.98	Fixed	0%
<b>Fibrates</b>	Wang, 2015	“Composite outcome of non-fatal stroke, non-fatal MI and vascular death”	12	16064	271	RR 0.88	0.81-0.97	Random	45%

<b>Niacin</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Omega-3s</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>EPA only</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Du, 2019	“CV death, non-fatal MI, and non-fatal stroke”	10	78566	12-146	RR 0.84	0.77-0.91	Random	25%
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Lee, 2022	“CV death, nonfatal MI, and nonfatal stroke or the nearest equivalent”	1	5337	110	RR 0.89	0.74-1.07	Fixed	NA
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Talasaz, 2021	“CV death, MI, stroke”	3	30738	NR	RR 0.80	0.73-0.87	Random	0%
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Turgeon, 2018	Definitions from individual trials	3	47458	NR	RR 0.84	0.79-0.89	Fixed	0%
<b>Statins</b>	Koskinas, 2018	“CV death, MI (or other ACS), coronary revascularization, stroke”	9	52874	NR	RR 0.77	0.71-0.83	Random	69%
<b>Statins</b>	Manktelow, 2009	“Non-fatal stroke, non-fatal MI, vascular death”	3	8403	120-260	OR 0.74	0.67-0.82	Fixed	49.7%
<b>Statins</b>	Ponce, 2019	“Coronary artery disease”	6	11633	192-293	RR 0.68	0.61-0.77	Random	33.2%
<b>Statins</b>	Tramacere, 2019	“Sudden death, fatal or non-fatal ACS, stroke, intracranial hemorrhage, or	6	10192	NR	OR 0.75	0.69-0.83	Random	0%

		pulmonary embolism”							
<b>Statins</b>	Vale, 2014	“Non-fatal MI, non-fatal stroke, total number of deaths”	6	2080	52	RR 0.80	0.58-1.11	Random	0%

MACE= Major Adverse Cardiac Events; RCT= Randomized controlled trial; OR= Odds Ratio; RR= Risk Ratio; NA=Not Applicable

**Table 2.2. Secondary cardiovascular prevention: Cardiovascular Mortality**

Treatment	Systematic Review (Author, Year)	RCTs included	Sample Size (n)	Outcome Measured at (weeks)	Point Estimate (OR, RR, HR)	95% CI	Random or fixed effects analysis?	I <sup>2</sup>
<b>BAS</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Ezetimibe</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Fibrates</b>	Wang, 2015	10	13653	282	RR 0.95	0.86-1.05	Fixed	11%
<b>Niacin</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Omega-3s</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>EPA only</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Du, 2019	14	79003	12-146	RR 0.95	0.85-1.07	Random	0%
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Guedeney, 2019	NR	51536	8-208	RR 0.76	0.31-1.85	Fixed	0%
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Lee, 2022	1	5337	110	RR 1.11	0.80-1.54	Fixed	NA
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Talasaz, 2021	8	54002	NR	RR 0.95	0.82-1.09	Random	0%
<b>Statins</b>	Kim, 2020	3	7994	52-234	RR 0.55	0.20-1.45	Random	49.4%
<b>Statins</b>	Koskinas, 2018	7	47115	NR	RR 0.78	0.73-0.84	Random	3%
<b>Statins</b>	Ponce, 2019	4	5912	144-293	RR 0.68	0.58-0.79	Random	0%
<b>Statins</b>	Vale, 2014	5	1954	52	RR 0.55	0.28-1.09	Random	0%

**Table 2.3. Secondary Prevention: All Cause Mortality**

Treatment	Systematic Review (Author, Year)	RCTs included	Sample Size (n)	Outcome Measured at (weeks)	Point Estimate (OR, RR, HR)	95% CI	Random or fixed effects analysis?	I <sup>2</sup>
<b>BAS</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Ezetimibe</b>	Zhan, 2018	6	20343	52-312	RR 0.98	0.91-1.05	Fixed	7%
<b>Fibrates</b>	Wang, 2015	10	13653	282	RR 0.98	0.91-1.06	Fixed	23%
<b>Niacin</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Omega-3s</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>EPA only</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Du, 2019	13	78033	12-146	RR 0.94	0.81-1.08	Random	22%
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Guedeney, 2019	NR	52504	8-208	RR 0.94	0.85-1.03	Fixed	15.3%
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Talasaz, 2021	7	53034	NR	RR 0.86	0.62-1.19	Random	46%
<b>Statins</b>	Byrne, 2022	5	24440	NR	RR 0.86	0.73-1.02	Random	82%
<b>Statins</b>	Fang, 2017	2	239	12-52	OR 1.18	0.60-2.35	Fixed	42%
<b>Statins</b>	Kim, 2020	3	7993	52-234	RR 0.95	0.88-1.03	Random	0%
<b>Statins</b>	Koskinas, 2018	9	52874	NR	RR 0.85	0.78-0.92	Random	48%
<b>Statins</b>	Manktelow, 2009	1	4731	255	OR 1.03	0.84-1.25	Fixed	NA
<b>Statins</b>	Ponce, 2019	7	9300	108-384	RR 0.80	0.73-0.89	Random	0%
<b>Statins</b>	Squizzato, 2011	7	431	12-24	OR 1.51	0.60-3.81	Fixed	0%
<b>Statins</b>	Tramacere, 2019	5	6910	Up to 260	OR 1.04	0.87-1.25	Random	0%
<b>Statins</b>	Vale, 2014	6	2080	52	RR 0.68	0.39-1.20	Random	0%
<b>Statins</b>	Zhong, 2017	31	57354	NR	RR 0.88	0.81-0.96	NR	NR



<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Guedeney, 2019	NR	51174	8-208	RR 0.80	0.74-0.86	Fixed	33%
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Lee, 2022	1	5337	110	RR 0.74	0.55-0.99	Fixed	NA
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Talasaz, 2021	8	54002	NR	RR 0.75	0.55-1.03	Random	50%
<b>Statins</b>	Byrne, 2022	5	26922	NR	RR 0.73	0.65-0.82	Random	4%
<b>Statins</b>	Ponce, 2019	6	7051	144-288	RR 0.68	0.58-0.79	Random	0%
<b>Statins</b>	Vale, 2014	5	1954	52	RR 0.94	0.61-1.45	Random	3.48%

**Table 2.5. Secondary Prevention: Stroke**

Treatment	Systematic Review (Author, Year)	RCTs included	Sample Size (n)	Outcome Measured at (weeks)	Point Estimate (OR, RR, HR)	95% CI	Random or fixed effects analysis?	I <sup>2</sup>
<b>Non-fatal Stroke</b>								
BAS	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Ezetimibe	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Fibrates	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Niacin	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Omega-3s	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
EPA only	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
PCSK9 Inhibitors	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Statins	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Fatal Stroke</b>								
BAS	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Ezetimibe	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Fibrates	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Niacin	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Omega-3s	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
EPA only	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
PCSK9 Inhibitors	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Statins	Kim, 2020	2	NR	NR	RR 1.11	0.70-1.78	Random	0%
<b>Stroke (All)</b>								
BAS	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Ezetimibe	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Fibrates	Wang, 2015	6	11719	282	RR 1.03	0.91-1.16	Fixed	11%
Niacin	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Omega-3s	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
EPA only	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
PCSK9 Inhibitors	Du, 2019	10	78566	12-146	RR 0.75	0.66-0.86	Random	0%



<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Guedeney, 2019	NR	51271	8-208	RR 0.77	0.67-0.89	Fixed	0%
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Lee, 2022	2	6281	110-146	RR 0.90	0.71-1.15	Fixed	0%
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Sagris, 2021	2	46488	NR	HR 0.76	0.66-0.88	NR	0%
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Talasaz, 2021	8	54002	NR	RR 0.79	0.62-1.01	Random	5%
<b>Statins</b>	Byrne, 2022	4	22763	NR	RR 0.93	0.80-1.08	Random	57%
<b>Statins</b>	Fang, 2017	3	889	2-52	OR 1.05	0.65-1.69	Fixed	45%
<b>Statins</b>	Manktelow, 2009	5	9224	12-312	OR 0.88	0.77-1.00	Fixed	26.1%
<b>Statins</b>	Ponce, 2019	6	10706	144-288	RR 0.90	0.79-1.02	Random	0%
<b>Statins</b>	Tramacere, 2019	7	10398	NR	OR 0.90	0.80-1.02	Random	0%
<b>Statins</b>	Vale, 2014	4	1130	52	RR 0.38	0.13-1.10	Random	0%
<b>Statins</b>	Yin, 2022	11	11749	5 days-260 weeks	OR 0.87	0.77-0.97	Fixed	0%

### Section 3. Results for patients with diabetes mellitus

**Table 3.1. Diabetes mellitus: MACE**

Treatment	Systematic Review (Author, Year)	Primary Prevention or Mixed (Primary + Secondary)	MACE Definition	RCTs included	Sample Size (n)	Outcome Measured at (weeks)	Point Estimate (OR, RR, HR)	95% CI	Random or fixed effects analysis ?	I <sup>2</sup>
<b>BAS</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	N/A	N/A
<b>Ezetimibe</b>	Hong, 2018	Mixed	“Varied between studies, with coronary revascularization included in most studies”	6	5195	48-288	RR 0.86	0.78-0.94	Random	0%
<b>Fibrates</b>	Wang, 2015	Secondary	“Composite outcome of non-fatal stroke, non-fatal MI and vascular death”	2	2643	245-261	RR 0.85	0.73-0.99	Fixed	0%
<b>Niacin</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR		
<b>Omega-3s</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR		
<b>EPA only</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR		
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Monami, 2019	Mixed	“CV death, nonfatal MI, nonfatal stroke”	3	16700	NR	OR 0.82	0.74-0.91	Random	0%
<b>Statins</b>	Ponce, 2019	Primary	“Coronary artery disease”	1	1129	192	RR 0.67	0.42-1.06	Random	NA
<b>Statins</b>	Singh, 2020	Primary	Primary endpoint for each RCT	3	NR	NR	RR 0.45	0.19-1.04	Unclear	56%

**Table 3.2. Diabetes mellitus: Cardiovascular Mortality**

Treatment	Primary Prevention or Mixed (Primary + Secondary)	Systematic Review (Author, Year)	RCTs included	Sample Size (n)	Outcome Measured at (weeks)	Point Estimate (OR, RR, HR)	95% CI	Random or fixed effects analysis?	I <sup>2</sup>
<b>BAS</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Ezetimibe</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Fibrates</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Niacin</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Omega-3s</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>EPA only</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Statins</b>	Primary	Ponce, 2019	1	1129	192	RR 0.63	0.3-1.33	Random	NA
<b>Statins</b>	Primary	Singh, 2020	1	NR	NR	RR 0.65	0.36-1.15	Unclear	NA

**Table 3.3. Diabetes mellitus: All Cause Mortality**

Treatment	Primary Prevention or Mixed (Primary + Secondary)	Systematic Review (Author, Year)	RCTs included	Sample Size (n)	Outcome Measured at (weeks)	Point Estimate (OR, RR, HR)	95% CI	Random or fixed effects analysis?	I <sup>2</sup>
<b>BAS</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Ezetimibe</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Fibrates</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Niacin</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Omega-3s</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>EPA only</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	Mixed	Monami, 2019	2	739	NR	OR 0.53	0.08-3.67	Random	0%
<b>Statins</b>	Primary	Ponce, 2019	1	1129	192	RR 0.78	0.51-1.18	Random	NA
<b>Statins</b>	Primary	Singh, 2020	3	NR	NR	RR 0.70	0.53-0.92	Unclear	0%



<b>PCSK9 Inhibitors</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Statins</b>	Primary	Ponce, 2019	1	1129	192	RR 0.41	0.22-0.77	Random	NA
<b>Statins</b>	Primary	Singh, 2020	1	NR	NR	RR 0.53	0.35-0.81	Unclear	NA



<b>PCSK9 Inhibitors</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Statins</b>	Primary	Ponce, 2019	1	1129	192	RR 0.53	0.27-1.03	Random	NA
<b>Statins</b>	Primary	Singh, 2020	2	NR	NR	RR 0.59	0.39-0.89	Unclear	0%



## Section 4. Results for patients with chronic kidney disease

**Table 4.1. Chronic kidney disease: MACE**

Treatment	Systematic Review (Author, Year)	Primary Prevention or Mixed (Primary + Secondary)	MACE Definition	RCTs included	Sample Size (n)	Outcome Measure d at (weeks)	Point Estimate (OR, RR, HR)	95% CI	Random or fixed effects analysis?	I <sup>2</sup>
<b>BAS</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Ezetimibe</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Fibrates</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Niacin</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Omega-3s</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>EPA only</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Statins</b>	Palmer, 2014	Mixed	Unclear (could be different definitions in RCTs)	13	36033	NR	RR 0.72	0.66-0.79	Random	40%

**Table 4.2. Chronic kidney disease: Cardiovascular Mortality**

Treatment	Primary Prevention or Mixed (Primary + Secondary)	Systematic Review (Author, Year)	RCTs included	Sample Size (n)	Outcome Measured at (weeks)	Point Estimate (OR, RR, HR)	95% CI	Random or fixed effects analysis?	I <sup>2</sup>
<b>BAS</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Ezetimibe</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Fibrates</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Niacin</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Omega-3s</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>EPA only</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Statins</b>	Mixed	Palmer, 2014	7	19059	NR	RR 0.77	0.69-0.87	Random	0%



<b>PCSK9 Inhibitors</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Statins</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Myocardial Infarction (All)</b>									
<b>BAS</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Ezetimibe</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Fibrates</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Niacin</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Omega-3s</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>EPA only</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>PCSK9 Inhibitors</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Statins</b>	Mixed	Palmer, 2014	8	9018	NR	RR 0.55	0.42-0.72	Random	0%



<b>PCSK9 Inhibitors</b>	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
<b>Statins</b>	Mixed	Palmer, 2014	5	8658	NR	RR 0.63	0.35-1.12	Random	53.2%