

10회/분 증가마다 1.08 (95% 신뢰 구간 1.06–1.10)이었다 (그림 2). 출판 편향이 검출되었으며 ($p < 0.01$), trim-and-fill 방법으로 수정된 효과는 1.03 (95% 신뢰 구간 1.01–1.06)이었다. 민감도 분석에서 개별 연구가 집합 효과에 과도한 영향을 미치지 않았다. 휴식 심박수가 60–80회/분인 사람들의 심혈관 사망의 상대 위험은 1.08 (95% 신뢰 구간 0.99–1.17)이었고, 80회/분 이상인 사람들의 경우 1.33 (95% 신뢰 구간 1.19–1.47)이었다.

하위 그룹 분석 및 메타-회귀

표 2와 표 3에서 보듯이 연구 간의 이질성이 발견되었다. 전체적으로 단일 요인으로 연구 간 이질성을 설명하는 데 성공하지는 않았지만, 모든 요인을 메타-회귀에 동시에 포함할 경우 이질성의 100%, 89.2%, 61.9%, 또는 일부(44.9%, 37.6%)를 설명할 수 있었다(부록 3, www.cmaj.ca/lookup/suppl/doi:10.1503/cmaj.150535/-DC1).

휴식 심박수의 잠재적 영향 요인(예: 약물 및 질환 상태)을 조사하기 위해 여러 하위 그룹 분석을 수행했다. 심박수를 낮추는 약물을 복용하지 않는 환자들에서, 10회/분 증가마다 전사망 및 심혈관 사망의 상대 위험은 각각 1.11 (95% 신뢰 구간 1.06–1.16)과 1.13 (95% 신뢰 구간 1.07–1.19)이었다. 기저 상태에서 존재하거나 잠재적인 질환의 영향을 고려하기 위해, 추적 기간의 첫 6개월에서 5년 이내의 사망을 제외한 별도의 분석을 수행했으며, 10회/분 증가마다 전사망 및 심혈관 사망의 위험은 각각 1.09 (95% 신뢰 구간 1.06–1.13)과 1.09 (95% 신뢰 구간 1.05–1.12)였다. 기저 상태에서 심혈관 질환을 배제한 연구에서는, 10회/분 증가마다 전사망 및 심혈관 사망의 상대 위험은 각각 1.09 (95% 신뢰 구간 1.06–1.12)과 1.06 (95% 신뢰 구간 1.04–1.08)이었다.

연구	RR (95% CI)
Greenland ²⁹ (남)	0.95 (0.87–1.03)
Greenland ²⁹ (여)	0.99 (0.89–1.11)
Benetos ²⁸ (남)	1.00 (0.93–1.08)
Tverdal ¹³ (여)	1.00 (0.93–1.07)
Reunanen ³² (남)	1.01 (0.99–1.03)
Reunanen ³² (여)	1.01 (0.98–1.04)
Saxena ³⁰	1.01 (1.00–1.03)
Okamura ³⁹ (여)	1.02 (0.86–1.21)
Nauman ³³	1.03 (1.02–1.04)
Kristal-Boneh ³¹	1.05 (0.98–1.12)
Benetos ²⁸ (여)	1.05 (1.02–1.09)
Kizilbash ⁴⁵ (여)	1.06 (0.99–1.14)
Legeai ⁵¹	1.06 (0.98–1.14)
Cheng ³⁵	1.06 (0.90–1.25)
Seccareccia ³⁴	1.08 (1.02–1.14)
Okamura ³⁹ (남)	1.10 (0.89–1.36)
Tverdal ¹³ (남)	1.10 (1.05–1.15)
Sandvik ²⁶	1.11 (0.88–1.39)
Hansen ⁴⁴	1.12 (0.99–1.27)
Jensen ⁴⁹	1.12 (1.08–1.15)
Nilsson ⁴³ (남)	1.14 (1.07–1.22)
Mensink ²⁷ (여)	1.14 (0.93–1.39)
Nilsson ⁴³ (여)	1.15 (0.92–1.44)
Cooney ⁴² (남)	1.15 (1.07–1.25)
Savonen ⁴¹	1.16 (0.96–1.40)
Kizilbash ⁴⁵ (남)	1.16 (1.07–1.26)
Ho ⁵⁴	1.16 (1.04–1.30)
Hou ⁴⁶	1.17 (0.99–1.38)
Cooney ⁴² (여)	1.20 (1.06–1.37)
Mensink ²⁷ (남)	1.30 (1.07–1.58)
Hozawa ³⁸	1.37 (1.11–1.69)
Woodward ⁵⁵	1.42 (1.30–1.55)
전체 ($I^2 = 81.0\%$)	1.08 (1.06–1.10)

그림 2: 휴식 심박수가 10회/분 증가할 때마다 심혈관 사망의 위험. 주석: CI = 신뢰 구간, M = 남성, RR = 상대 위험, W = 여성.