

Gradering av effektestimaterne – fra Kunnskapssenterets rapport

Oppsummering av effekt estimatene fra metaanalysene utført på de fem nyeste RCT-ene og gradering av disse for de viktigste utfallene:

I rødt er satt inn det antall pasienter som påvirkes per 1000 pasienter behandlet, samt om dette representerer en sikker (signifikant forskjell) og i blått anført konklusjon ut fra dette.

Disse tall er beregnet ut fra Kunnskapssenterets tabeller og figurer. I nederste tabell linje er anført den kvalitet (den tillit) Kunnskapssenteret har til de ulike effektmål.

Utfall	Dødelighet	mRS (0-2) ved 90 dager	Bartel ADL Index > 95 ved 90 dager	SICH Sympt blødn	Hjemeblødning	Nytt slag
Estimat	RR = 0,89 (95 % KI: 0,73-1,09) 35 færre per 1000 Ikke signifikant Konklusjon: Ingen sikker effekt på død	RR = 1,36 (95 % KI: 1,03-1,80) 197 flere per 1000 Signifikant Konklusjon: Flere blir selvhjulpne	RR = 1,70 (95 % KI: 1,45-2,01) 219 flere per 1000 Signifikant Konklusjon: Flere blir selvhjulpne	RR = 1,07 (95 % KI: 0,74-1,53) 2 flere per 1000 Ikke signifikant Konklusjon: Ingen forskjell	RR = 1,45 (95 % KI: 1,26-1,66) 167 flere per 1000 Signifikant Konklusjon: Flere får hjemeblødning	RR = 1,97 (95 % KI: 0,64-6,03) 37 flere per 1000 Ikke signifikant Konklusjon: Ingen sikker forskjell
Kvalitet (GRADE)	Lav ^{1,2,3} ⊕⊕⊖⊖	Moderat ^{1*} ⊕⊕⊕⊖	Moderat ¹ ⊕⊕⊕⊖	Lav ^{1,3} ⊕⊕⊖⊖	Lav ^{1,2,3} ⊕⊕⊖⊖	Lav ^{1,2,4} ⊕⊕⊖⊖

*Effektestimateret graderes ned til lav dersom alle de åtte studiene inkluderes.

¹ Gradert ned på grunn av risiko for bias i studiene (se RoB-tabellene, side 95-99 i EUnetHTA-rapporten)

² Gradert ned på grunn av manglende presisjon

³ Gradert ned på grunn av manglende konsistens

⁴ Gradert ned på grunn av få hendelser