

## Summary of findings (SoF) tabell

Resultat-tabell som viser kvaliteten på dokumentasjonen på tvers av utfallsmål


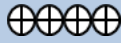
**PICO-spørsmål 1.2:** Hva er effekten av hemikraniektomi vs ingen hemikraniektomi ved akutt hjerneinfarkt, alle aldersgrupper?





### KILDER:



**ENDEPUNKT 1,3,4:** Back, L., Nagaraja, V., Kapur, A., & Eslick, G. D. (2015). Role of decompressive hemicraniectomy in extensive middle cerebral artery strokes: a meta-analysis of randomised trials. *Intern Med J*, 45(7), 711-717. doi: 10.1111/imj.12724

**ENDEPUNKT 2,5-7:** Yang, M. H., Lin, H. Y., Fu, J., Roodrajeetsing, G., Shi, S. L., & Xiao, S. W. (2015). Decompressive hemicraniectomy in patients with malignant middle cerebral artery infarction: A systematic review and meta-analysis. *Surgeon*, 13(4), 230-240. doi: 10.1016/j.surge.2014.12.002

**ENDEPUNKT 8:** van Middelaar, T., Nederkoorn, P. J., van der Worp, H. B., Stam, J., & Richard, E. (2015). Quality of life after surgical decompression for space-occupying middle cerebral artery infarction: systematic review. *Int J Stroke*, 10(2), 170-176. doi: 10.1111/ij.12329

Utfall	Relativ effekt (KI) [deltakere, studier, oppfølging]	Absolutt forskjell med		Tiltro til estimatene
		[kontroll]	[intervensjon]	
<b>Død ved 6 måneder</b> (mRS 6) <sup>1</sup>	<b>OR 0.19</b> (KI 0.10, 0.37)  Basert på data fra 317 deltakere <sup>2</sup> i 6 RCT-studier over 12 måneder	-- per 1000  Forskjell	-- per 1000  -- per 1000 (KI)	<b>Høy</b>  
<b>Død ved 12 måneder</b>	<b>OR 0.19</b> (KI 0.12, 0.30)  Basert på data fra 314 deltakere i 6 RCT-studier over 12 måneder	<b>712</b> per 1000  Forskjell	<b>320</b> per 1000  <b>392 færre</b> per 1000 (KI 483 færre til 286 færre)	<b>Høy</b>  

<b>Selvhjulpenhet (mRS 0-2)<sup>1</sup> ved 6 måneder</b>	<b>OR 2.44</b> (KI 0.53, 11.16)  Basert på data fra 317 deltakere <sup>2</sup> i 6 RCT-studier over 12 måneder	-- per 1000  Ingen sikker forskjell	-- per 1000  -- per 1000 (KI)	<b>Lav</b> Svært upresist effektestimat  
<b>Funksjonshemming (mRS 0-3)<sup>1</sup> ved 6 måneder</b>	<b>OR 1.87</b> (KI 0.78, 4.48)  Basert på data fra 317 deltakere <sup>2</sup> i 6 RCT-studier over 12 måneder	-- per 1000  Forskjell	-- per 1000  -- per 1000 (KI)	<b>Moderat</b> Upresist effektestimat  
<b>Død og alvorlig funksjonshemming ved 12 måneder (mRS &gt;3)<sup>1</sup></b>	<b>OR 0.42</b> (KI 0.24, 0.76)  Basert på data fra deltakere i RCT-studier over 12 måneder	<b>871</b> per 1000  Forskjell	<b>739</b> per 1000  <b>132 færre</b> per 1000 (KI 252 færre til 34 færre)	<b>Moderat</b> Upresist effektestimat  
<b>Død og svært alvorlig funksjonshemming ved 12 måneder (mRS &gt;4)<sup>1</sup></b>	<b>OR 0.15</b> (KI 0.09, 0.24)  Basert på data fra 314 deltakere i 6 RCT-studier over 12 måneder	<b>840</b> per 1000  Forskjell	<b>441</b> per 1000  <b>399 færre</b> per 1000 (KI 519 færre til 282 færre)	<b>Høy</b>  
<b>Alvorlig funksjonshemming ved 12 måneder (mRS 4-5)<sup>1</sup></b>	<b>OR 1.71</b> (KI 0.78, 3.74)	<b>553</b> per 1000	<b>679</b> per 1000	<b>Moderat</b> Upresist effektestimat

	Basert på data fra 153 deltakere i 6 RCT-studier over 12 måneder	Ingen sikker forskjell	<b>126 flere</b> per 1000 (KI 62 færre til 269 flere)	
<b>Livskvalitet %</b> (målt ved spørreskjema og visuell analog skala)	Basert på data fra 114 deltakere i 6 studier (4 observasjonsstudier og 2 RCT-studier) over 12 - 37.2 måneder	Gjennomsnittsverdi for livskvalitet, målt ved spørreskjema og visuell analog skala (VAS), rangerte fra 46% til 67%. Pasienter over 60 år hadde generelt lavere livskvalitet enn den yngre pasient populasjonen.		<b>Veldig lav</b> Risiko for systematiske feil og redusert overførbarehet 

<sup>1</sup> mRS – modified Rankin Scale. Måler grad av selvhjulpenhet og funksjonshemming på en skala fra 0 (ingen symptom) til 6 (død).

<sup>2</sup> Antall events ikke oppgitt.