

Utfall Tidsramme	Resultater og målinger fra studier	Estimert effekt i aktuell populasjon		Tiltro til estimert intervensjonseffekt (kvalitet på dokumentasjonen)	Konklusjon
		Placebo	Kolinesterasehemmer (galantamin)		
Oppkast ¹ 26 uker	Relativ risiko: 4.06 (CI 95% 1.84 - 8.94) Basert på data fra 786 pasienter i 1 studier Oppfølgingstid 26 uker	21 per 1000 Forskjell: 59 flere per 1000 (CI 95% 140 flere - 17 flere)	80 per 1000	Lav grunnet alvorlig/signifikant upresise estimater (imprecision), grunnet alvorlig/signifikant publikasjonsskjevhet ²	Kolinesterasehemmer (galantamin) gir mulig en betydelig økt risiko for oppkast.
Anorexia 26 uker	Relativ risiko: 8.32 (CI 95% 2.49 - 27.87) Basert på data fra 786 pasienter i 1 studier Oppfølgingstid 26 uker	21 per 1000 Forskjell: 130 flere per 1000 (CI 95% 353 flere - 30 flere)	151 per 1000	grunnet alvorlig/signifikant upresise estimater (imprecision), grunnet alvorlig/signifikant publikasjonsskjevhet ³	Kolinesterasehemmer (galantamin) gir mulig en betydelig økt risiko for anorexia.
Global fungering - antall pasienter med bedring eller ingen endring ⁴ 26 uker	Målt med: CIBIC-plus Relativ risiko: 1.11 (CI 95% 0.79 - 1.54) Basert på data fra 734 pasienter i 1 studier Oppfølgingstid 26 uker	736 per 1000 Forskjell: 20 flere per 1000 (CI 95% 75 flere - 48 færre)	756 per 1000	Veldig lav grunnet veldig alvorlig upresise estimater (imprecision), grunnet alvorlig/signifikant publikasjonsskjevhet ⁵	Vi er svært usikre på om kolinesterasehemmer (galantamin) forbedrer global fungering.
Kvalme ⁶ 26 uker	Relativ risiko: 3.24 (CI 95% 1.84 - 5.72) Basert på data fra 786 pasienter i 1 studier Oppfølgingstid 26 uker	44 per 1000 Forskjell: 86 flere per 1000 (CI 95% 164 flere - 34 flere)	130 per 1000	Lav grunnet alvorlig/signifikant upresise estimater (imprecision), grunnet alvorlig/signifikant publikasjonsskjevhet ⁷	Kolinesterasehemmer (galantamin) gir mulig en betydelig økt risiko for kvalme.
Kognisjon 26 uker	Målt med: ADAS-Cog Skala: 0-70 Lavere bedre Basert på data fra 736 pasienter i 1 studier Oppfølgingstid 26 uker	poeng Forskjell: MD 1.5 lavere (CI 95% 2.39 lavere - 0.61 lavere)	poeng	Lav grunnet alvorlig/signifikant upresise estimater (imprecision), grunnet alvorlig/signifikant publikasjonsskjevhet ⁸	Kolinesterasehemmer (galantamin) gir mulig noe forbedring av adas-cog, men av beskjeden klinisk verdi.
ADL ⁹ 26 uker	Målt med: ADCS-ADL Skala: 0-78 Høyere bedre	poeng	poeng	Lav grunnet alvorlig/signifikant upresise estimater (imprecision), grunnet	Kolinesterasehemmer (galantamin) utgjør mulig en ubetydelig eller ingen

	Basert på data fra 725 pasienter i 1 studier Oppfølgingstid 26 uker	Forskjell: MD 0.6 lavere (CI 95% 1.93 lavere - 0.73 høyere)	alvorlig/signifikant publikasjonsskjevhet ¹⁰	forskjell på ADL-funksjon.
--	--	---	---	----------------------------

1. Antall som har opplevd oppkast minst én gang i løpet av oppfølgingsperioden
2. **Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Data fra kun en studie; **Publikasjonsskjevhet: Alvorlig.** Overvekt av industrisponsede studier;
3. **Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Data fra kun en studie; **Publikasjonsskjevhet: Alvorlig.** Overvekt av industrisponsede studier;
4. C
5. **Upresise estimater (imprecision): Svært alvorlig.** Data fra kun en studie, Bredt konfidensinterval; **Publikasjonsskjevhet: Alvorlig.** Overvekt av industrisponsede studier;
6. Antall som har opplevd kvalme minst én gang i løpet av oppfølgingsperioden
7. **Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Data fra kun en studie; **Publikasjonsskjevhet: Alvorlig.** Overvekt av industrisponsede studier;
8. **Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Data fra kun en studie; **Publikasjonsskjevhet: Alvorlig.** Overvekt av industrisponsede studier;
9. **Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Data fra kun en studie; **Publikasjonsskjevhet: Alvorlig.** Overvekt av industrisponsede studier;