

Utfall Tidsramme	Resultater og målinger fra studier	Estimert effekt i aktuell populasjon		Tiltro til estimert intervensjonseffekt	Konklusjon
		Placebo	Memantin	(kvalitet på dokumentasjonen)	
Frafall på grunn av bivirkninger	Relativ risiko: 0.96 (CI 95% 0.55 - 1.7) Basert på data fra 299 pasienter i 3 studier Oppfølgingstid 16-24	<b>135</b> per 1000	<b>130</b> per 1000	<b>Moderat</b> grunnet alvorlig/signifikant upresise estimer (imprecision) <sup>1</sup>	Memantin utgjør mulig en ubetydelig eller ingen forskjell i antall pasienter som trekker seg fra studiene på grunn av bivirkninger.
Risiko for bivirkninger	Relativ risiko: 1.0 (CI 95% 0.79 - 1.27) Basert på data fra 295 pasienter i 3 studier Oppfølgingstid 16-24	<b>477</b> per 1000	<b>477</b> per 1000	<b>Lav</b> grunnet alvorlig/signifikant upresise estimer (imprecision), grunnet alvorlig/signifikant risk of bias <sup>2</sup>	Memantin utgjør mulig en ubetydelig eller ingen forskjell i antall pasienter som rapporterer bivirkninger.
Risiko for alvorlige bivirkninger	Relativ risiko: 1.43 (CI 95% 0.69 - 2.97) Basert på data fra 220 pasienter i 3 studier Oppfølgingstid 16-24 uker	<b>97</b> per 1000	<b>139</b> per 1000	<b>Lav</b> grunnet alvorlig/signifikant upresise estimer (imprecision), grunnet alvorlig/signifikant risk of bias <sup>3</sup>	Memantin utgjør mulig en ubetydelig eller ingen forskjell i antall pasienter som rapporterer alvorlige bivirkninger.
Mortalitet	Relativ risiko: 1.03 (CI 95% 0.21 - 4.98) Basert på data fra 195 pasienter i 1 studier Oppfølgingstid 16-24 uker	<b>30</b> per 1000	<b>31</b> per 1000	<b>Lav</b> grunnet upresise estimer (kun en studie med få forsøkspersoner) <sup>4</sup>	Memantin utgjør mulig en ubetydelig eller ingen forskjell på dødelighet.
Global funksjon	Målt med: Clinician's Global Impression of Change (CGIC) Skala: 1-7 Lavere bedre Basert på data fra 253 pasienter i 2 studier Oppfølgingstid 16-24 uker	poenggj.snitt/ mean	poenggj.snitt/ mean	<b>Moderat</b> grunnet alvorlig/signifikant upresise estimer (imprecision) <sup>5</sup>	Memantin gir sannsynligvis noe forbedring av global funksjon (vurdert av kliniker).
Kognitiv funksjon	Målt med: Mini Mental Status Examination (MMSE) Skala: 0-30 Høyere bedre Basert på data fra 88 pasienter i 2 studier	poenggj.snitt/ mean	poenggj.snitt/ mean	<b>Veldig lav</b> grunnet alvorlig/signifikant upresise estimer (imprecision), grunnet alvorlig/signifikant risk of bias, grunnet alvorlig/signifikant heterogenitet (inconsistency) <sup>6</sup>	Studiene viser ingen/ubetydelig effekt av memantin på kognitiv funksjon, men resultatene er svært usikre.

	Oppfølgingstid 16-24 uker	(CI 95% 2.76 lavere - 3.66 høyere)		
ADL-funksjon	Målt med: ADL or Disability Assessment in Dementia Skala: - Lavere bedre Basert på data fra 253 pasienter i 2 studier Oppfølgingstid 16-24 uker	gj.snitt/ mean    gj.snitt/ mean  Forskjell: <b>SMD 0.03 lavere</b> (CI 95% 0.35 lavere - 0.29 høyere)	<b>Veldig lav</b> grunnet alvorlig/signifikant upresise estimater (imprecision), grunnet alvorlig/signifikant risk of bias, grunnet alvorlig/signifikant heterogenitet (inconsistency) <sup>7</sup>	Studiene viser ingen/ubetydelig effekt av memantin på ADL-funksjon, men resultatene er svært usikre.
Omsorgsgivers belastning	Målt med: Zarit Burden Interview Skala: 0-116 Lavere bedre Basert på data fra 190 pasienter i 1 studier	gj.snitt/ mean    gj.snitt/ mean  Forskjell: <b>MD 2.2 lavere</b> (CI 95% 5.84 lavere - 1.44 høyere)	<b>Lav</b> grunnet upresise estimater (kun en studie med få forsøkspersoner) <sup>8</sup>	Studiene viser mulig en ubetydelig eller ingen effekt av memantin på omsorgsgivers belastning, men resultatene er svært usikre.

1. **Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Få pasienter (<100)/(100-300) inkludert i studiene;
2. **Risiko for systematisk skjevhet (Risk of Bias): Alvorlig.** Ufullstendig rapportering av utfall og/eller stort frafall; **Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Få studier med lavt antall forsøkspersoner;
3. **Risiko for systematisk skjevhet (Risk of Bias): Alvorlig.** Ufullstendig rapportering av utfall og/eller stort frafall; **Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Få studier med lavt antall forsøkspersoner;
4. **Upresise estimater (imprecision): Svært alvorlig.** Data fra kun en studie med få forsøkspersoner;
5. **Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Kun 2 studier med lavt antall forsøkspersoner;
6. **Risiko for systematisk skjevhet (Risk of Bias): Alvorlig.** Ufullstendig rapportering av utfall og/eller stort frafall, Mangelfull randomisering (generering av sekvenser eller sammenlignbare grupper), som resulterer i muligheten for seleksjonsskjevhet; **Heterogenitet (inconsistency): Alvorlig.** Stort sprik i punktestimater på tvers av studier; **Upresise estimater (imprecision): Svært alvorlig.** Kun 2 studier med lavt antall forsøkspersoner, Bredt konfidensintervall som krysser linjen for ingen effekt;
7. **Risiko for systematisk skjevhet (Risk of Bias): Alvorlig.** Ufullstendig rapportering av utfall og/eller stort frafall, Mangelfull randomisering (generering av sekvenser eller sammenlignbare grupper), som resulterer i muligheten for seleksjonsskjevhet; **Heterogenitet (inconsistency): Alvorlig.** Stort sprik i punktestimater på tvers av studier; **Upresise estimater (imprecision): Svært alvorlig.** Kun 2 studier med lavt antall forsøkspersoner, Bredt konfidensintervall som krysser linjen for ingen effekt;
8. **Upresise estimater (imprecision): Svært alvorlig.** Data fra kun en studie, få forsøkspersoner;