

Utfall Tidsramme	Resultater og målinger fra studier	Estimert effekt i aktuell populasjon Placebo Kolinesterasehemmere og/eller memantin	Tiltro til estimert intervensjonseffekt (kvalitet på dokumentasjonen)	Konklusjon
Demens ved sjeldnere neurologiske lidelser	Basert på data fra 567 pasienter i 8 studier	<p>En systematisk Cochrane oversiktsartikkel (Li et al., 2015) omfatter effekten av kolinesterasehemmere mot demens ved sjeldnere neurologiske sykdommer, inklusive Huntingtons sykdom, Cerebral Autosomal-Dominant Arteriopathy with Subcortical Infarcts and Leukoencephalopathy (CADASIL), multipel sklerose (MS) og Progressive Supranukleær Parese (PSP). Det var kun mulig å gjennomføre meta-analyse på noen effektmål ved MS, mens for de andre sykdommene ble resultatene presentert narrativt. Uavhengig av neurologisk lidelse er resultatene på relevante effektmål (kognisjon og ADL) uklare/usikre. Gastrointestinale bivirkninger opptrer hyppigere i behandlings- enn i placebo-gruppene. Det er ikke funnet relevante systematiske oversiktsartikler på effekten av memantin eller på kombinasjonsbehandling med kolinesterasehemmer og memantin mot demens ved sjeldnere neurologiske lidelser.</p>	Veldig lav	Det var for få studier og forsøkspersoner til å avgjøre effekten av kolinesterasehemmere mot demens ved sjeldnere neurologiske lidelser. Det ble ikke funnet relevante studier på effekten av memantin eller kombinasjonsbehandling med kolinesterasehemmer og memantin mot demens ved sjeldnere neurologiske lidelser.