

Utfall Tidsramme	Resultater og målinger fra studier	Estimert effekt i aktuell populasjon  Ingen CT/MR	Tiltro til estimert intervensjonseffekt (kvalitet på dokumentasjonen)	Konklusjon
Forekomst av potensiell reversibel intracerebral demens	Basert på data fra 7042 pasienter i 39 studier Oppfølgingstid Inntil 2 år	Med unntak av demens relatert til vaskulær etiologi var forekomsten av potensiell reversibel demens 9 % hvorav demens med reversibel intracerebral etiologi utgjorde 2,2 % (tumor 0,9 %, normaltrykkshydrocephalus 1,0 % og subduralt hematom 0,3 %). Forekomst av demens som faktisk reverserte var 0,6 % (95 % KI 0,33-0,87), hvorav 0,3 % utgjorde full remisjon og 0,3 % delvis. Det fremkommer ikke hvilke typer demens som faktisk reverserte. Prognostiske faktorer for full eller delvis remisjon beskrives å være: alder (yngre), varighet av symptomer (kort) og alvorlighetsgrad av symptomer (mild).	<b>Veldig lav</b> grunnet alvorlig risiko for systematisk skjevhet (risk of bias), grunnet alvorlig heterogenitet (inconsistency) <sup>1</sup>	Forekomsten av potensiell reversibel intracerebral patologi som avdekkes på CT- eller MR-undersøkelse er svært usikker, men ifølge studiene kan den ligge omlag 2 %

1. **Risiko for systematisk skjevhet (Risk of Bias): Alvorlig.** Ulike pasientgrupper, manglende longitudinell oppfølging i over 40 % av studiene; **Heterogenitet (inconsistency): Alvorlig.** Stort sprik i punktestimater på tvers av studier (0-18%);