

2.3.3 Behandling med glukosesenkende legemidler ved svangerskapsdiabetes

Glibenklamid vs Metformin hos gravide med svangerskapsdiabetes

Utfall Tidsramme	Resultater og målinger fra studier	Estimerte absolutte effekter		Tiltro til estimert intervensjonseffekt (kvalitet på dokumentasjonen)
		Metformin	Glibenklamid	
Makrosomi og LGA	Relativ risiko: 1.94 (CI 95% 1.03 - 3.66) 1	54 per 1000	105 per 1000	Lav 2
	Oppfølgingstid 3 RCT-er, 508 kvinner	Forskjell: 51 flere per 1000 (CI 95% 2 flere - 144 flere)		
Neonatal hypoglykemi	Relativ risiko: 1.92 (CI 95% 0.31 - 12.02) 3	47 per 1000	90 per 1000	Veldig lav 4
		Forskjell: 43 flere per 1000 (CI 95% 32 færre - 518 flere)		
Preterm fødsel	Relativ risiko: 0.65 (CI 95% 0.24 - 1.77) 5	39 per 1000	25 per 1000	Lav Må gjøres ordentlig alle utfall ⁶
	Oppfølgingstid 3 RCT-er 508 kvinner	Forskjell: 14 færre per 1000 (CI 95% 30 færre - 30 flere)		

1. Systematisk oversikt [42]. **Utgangsrisiko/komparator:** Systematisk oversikt [42].
2. **Risiko for systematisk skjevhet (Risk of Bias):** Alvorlig. ikke sikker blinding (sjekk); **Heterogenitet (inconsistency):** Ingen alvorlig. ikke sikker blinding (sjekk); **Upresise estimater (imprecision):** Alvorlig. Bredt KI, rel små studier; **Publikasjonsskjevhet:** Ingen alvorlig. Ukjent;
3. Systematisk oversikt [42]. **Utgangsrisiko/komparator:** Systematisk oversikt [42].
4. **Risiko for systematisk skjevhet (Risk of Bias):** Alvorlig. **Heterogenitet (inconsistency):** Alvorlig. **Upresise estimater (imprecision):** Alvorlig.
5. Systematisk oversikt [42]. **Utgangsrisiko/komparator:** Systematisk oversikt [42].
6. **Risiko for systematisk skjevhet (Risk of Bias):** Alvorlig. **Upresise estimater (imprecision):** Alvorlig. **Publikasjonsskjevhet:** Ingen alvorlig. Ukjent;