

## 2.2.2 Evidensprofil

### Kost og fysisk aktivitet ved svangerskapsdiabetes

Lavkarbo kosthold vs standard kostveiledning hos kvinner med svangerskapsdiabetes

| Utfall<br>Tidsramme   | Resultater og målinger fra studier                    | Estimerte absolutte effekter   |                        | Tiltro til estimert<br>intervensjonseffekt<br>(kvalitet på dokumentasjonen)                        |
|---|---|--|------------------------|--|
|   |   | Standard kostveiledning  | Lavkarbo kosthold      |  |
| <b>Keisersnitt<br/>Fra svangerskapsuke<br/>26 til fødsel</b>                          | Relativ risiko: 1.18<br>(CI 95% 0.76 - 1.83)<br>1     | <b>278</b><br>per 1000   | <b>328</b><br>per 1000 | <b>Lav</b><br>Svært få hendelser <sup>2</sup>  |
|   | Oppfølgingstid 2 RCT-er, 180 kvinner,<br>57 hendelser | Forskjell: <b>50 flere per 1000</b><br>(CI 95% 67 færre - 231 flere) |                        |  |
| <b>Bruk av insulin<br/>Fra svangerskapsuke<br/>26 til fødsel</b>                      | Relativ risiko: 1.06<br>(CI 95% 0.8 - 1.42)<br>3      | <b>467</b><br>per 1000   | <b>495</b><br>per 1000 | <b>Veldig lav</b><br>Få deltakere, hendelser og KI krysser<br>linjen for ingen effekt <sup>4</sup> |
|   | Oppfølgingstid 2 RCT-er, 180 kvinner,<br>85 hendelser | Forskjell: <b>28 flere per 1000</b><br>(CI 95% 93 færre - 196 flere) |                        |  |
| <b>Makrosomi<br/>(fødselsvekt &gt;4 kg)<br/>Fra svangerskapsuke<br/>26 til fødsel</b> | Relativ risiko: 0.35<br>(CI 95% 0.06 - 1.9)<br>5      | <b>67</b><br>per 1000  | <b>23</b><br>per 1000  | <b>Veldig lav</b><br>Manglende styrke (svært få hendelser) <sup>6</sup>                            |
|   | Oppfølgingstid 2 RCT-er, 180 kvinner, 8<br>hendelser  | Forskjell: <b>44 færre per 1000</b><br>(CI 95% 63 færre - 60 flere)  |                        |  |

1. Systematisk oversikt [35] . **Utgangsrisiko/komparator:** Systematisk oversikt [35] .

2. **Risiko for systematisk skjevhet (Risk of Bias): Ingen alvorlig.** Noen svakheter avdekket; **Heterogenitet (inconsistency): Ingen alvorlig.** Noen svakheter avdekket; **Upresise estimater (imprecision): Svært alvorlig.** Få studier, deltakere og hendelser, KI krysser linjen for ingen effekt; **Publikasjonsskjevhet: Ingen alvorlig.** Ingen assymetri ved visuell vurdering av Funnel plot;

3. **Utgangsrisiko/komparator:** Systematisk oversikt [35] .

4. **Heterogenitet (inconsistency): Alvorlig. Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Få deltakere, hendelser og KI krysser linjen for ingen effekt; **Publikasjonsskjevhet: Alvorlig.** Antydning til assymetri oppdaget ved visuell vurdering av Funnel plot, men statistisk test er ikke utført grunnet få studier;

5. **Utgangsrisiko/komparator:** Systematisk oversikt [35] .

6. **Upresise estimater (imprecision): Svært alvorlig.** Få deltakere, svært få hendelser og KI krysser linjen for ingen effekt; **Publikasjonsskjevhet: Alvorlig.** Antydning til assymetri oppdaget ved visuell vurdering av Funnel plot, men statistisk test for publiseringsskjevhet er ikke utført grunnet få antall studier;