GRADE Evidence Profielen

Medicamenteuze behandelopties ter vermindering van ernst en frequentie van Raynaud aanvallen

Angiotensine converting enzym (ACE) remmers

Certainty assessment							Aantal patiënten		Effect		Certainty	Importantie
Aantal studies	Studieopzet	Risk of bias	Inconsistentie	Indirect bewijs	Onnauwkeurigheid	Andere factoren	ACE-I	placebo	Relatief (95% CI)	Absoluut (95% CI)		
Frequentie van aanvallen (follow up: range 4 weken tot 6 weken; vastgesteld met: aantal per week)												
3	gerandomiseerde trials	ernstig[a]	ernstig[b]	ernstig[c]	niet ernstig	niet gevonden	46	46	-	MD **0.79 hoger** (0.43 hoger tot 1.16 hoger)	⨁◯◯◯ Zeer laag	CRUCIAAL
Duur van aanval (follow up: range 4 weken tot 6 weken; vastgesteld met: in minuten)												
1	gerandomiseerde trials	ernstig[a]	niet ernstig	ernstig[c]	niet ernstig	niet gevonden	15	15	-	MD **0.54 hoger** (1.34 hoger tot 2.42 hoger)	⨁⨁◯◯ Laag	CRUCIAAL
Ernst (follow up: range 4 weken tot 6 weken; vastgesteld met: VAS/Likert scales)												
2	gerandomiseerde trials	ernstig[a]	niet ernstig	ernstig[c]	ernstig[d]	niet gevonden	36	36	-	MD **0.17 lager** (4.66 lager tot 4.31 hoger)	⨁◯◯◯ Zeer laag	CRUCIAAL
Subjectieve verbetering van de klachten (follow up: range 4 weken tot 6 weken; vastgesteld met: VAS - 100mm)												
1	gerandomiseerde trials	niet ernstig	niet ernstig[e]	ernstig[c]	ernstig[f]	niet gevonden	21	21	-	MD **1.1 hoger** (0.32 hoger tot 1.88 hoger)	⨁⨁◯◯ Laag	CRUCIAAL
Raynaud Condition Score - niet gerapporteerd												
-	-	-	-	-	-	-	Niet gerapporteerd				-	
Health Assessment Questionaire - niet gerapporteerd												
-	-	-	-	-	-	-	Niet gerapporteerd				-	
Short form-36 - niet gerapporteerd												
-	-	-	-	-	-	-	Niet gerapporteerd				-	
Bijwerkingen (follow up: range 4 weken tot 6 weken)												
3	gerandomiseerde trials	ernstig[a]	ernstig[b]	ernstig[c]	ernstig[f]	niet gevonden	11/44 (25.0%)	8/44 (18.2%)	**RR 1.35** (0.67 tot 2.73)	**64 meer per 1.000** (60 minder tot 315 meer)	⨁◯◯◯ Zeer laag[b]	CRUCIAAL

CI: *Confidence interval;* ***MD:*** *Mean difference;* ***RR:*** *Risk ratio. a. Er is sprake van selection en performance bias, b. heterogeniteit tussen de studies, c. oude studies + patiënten met primair RP, d. Grote spreiding, beide studies neigen de andere kant op (1 meer voor ACE-i, andere meer voor placebo), echter beide niet significant, e. Niet te beoordelen bij gezien er mar 1 studie geïncludeerd is, f. niet nauwkeurig.*