








Autor(id): Elena Mazaruk, Jevgeni Kremm

Küsimus: KLIINILINE KÜSIMUS nr 2: Kas ärevushäirega patsientidel kasutada farmakoloogilist ravi koos mittefarmakoloogilise raviga vs mittefarmakoloogilist ravi vs farmakoloogilist ravi?

Kontekst: 23.08.2020

| Töendatuse astme hinnang  |                          |                   |                   |                  |                    |                  | Mõju   | Töendatuse aste   | Olulisus   |
|---|--------------------------|-------------------|-------------------|------------------|--------------------|------------------|--|---|------------|
| Uuringute arv   | Uuringukavand            | Nihke tõenäosus   | Töenduse ebakõla  | Töenduse kaudsus | Töenduse ebatäpsus | Muud kaalutlused |  |   |            |
| Paanikahäire agorafobia või ilma, ravijärgselt: (samaaegselt KKT ehk kognitiiv-käitumisteraapia + ravi anksiolüütikumiga) vs (samaaegselt KKT + tablett platseebo) <sup>1ab</sup> |                          |                   |                   |                  |                    |                  |  |   |            |
| 3 <sub>1</sub>  | randomiseeritud uuringud | suur <sub>c</sub> | suur <sub>d</sub> | väike            | suur <sub>e</sub>  | puudub           | g = -0.10<br>95% CI = -0.83-0.62<br>f,g              |    | KRIITILINE |
| Generaliseerunud ärevushäire, ravijärgselt: (samaaegselt KKT + ravi anksiolüütikumiga) vs (samaaegselt KKT + tablett platseebo) <sup>1bh</sup>                                    |                          |                   |                   |                  |                    |                  |  |   |            |
| 2 <sub>1</sub>  | randomiseeritud uuringud | suur <sub>c</sub> | suur <sub>d</sub> | väike            | suur <sub>e</sub>  | puudub           | g = 0.90<br>95% CI = 0.39-1.41<br>NNT = 3.2<br>f,g,i |    | KRIITILINE |
| Paanikahäire agorafobia või ilma, jälgimine: (samaaegselt KKT + ravi anksiolüütikumiga) vs (samaaegselt KKT + tablett platseebo) <sup>1ab</sup>                                   |                          |                   |                   |                  |                    |                  |  |   |            |
| 1 <sub>1</sub>  | randomiseeritud uuringud | suur <sub>c</sub> | suur <sub>d</sub> | väike            | suur <sub>e</sub>  | puudub           | g = 0.43<br>95% CI = 0.10-0.76<br>NNT = 6.0<br>f,g,i |    | KRIITILINE |
| Paanikahäire agorafobia või ilma, ravijärgselt: (samaaegselt KKT + ravi antidepressandiga) vs (samaaegselt KKT + tablett platseebo), diagnoosi ja ravimite alusel <sup>1ab</sup>  |                          |                   |                   |                  |                    |                  |  |   |            |
| 10 <sub>1</sub>   | randomiseeritud uuringud | suur <sub>c</sub> | suur <sub>d</sub> | väike            | suur <sub>e</sub>  | puudub           | g = 0.61<br>95% CI = 0.26-0.97<br>NNT = 4.4<br>f,g,i |    | KRIITILINE |
| Paanikahäire agorafobia või ilma, jälgimine: (samaaegselt KKT + ravi antidepressandiga) vs (samaaegselt KKT ja tablett platseebo), diagnoosi ja ravimite alusel <sup>1ab</sup>    |                          |                   |                   |                  |                    |                  |  |   |            |
| 4 <sub>1</sub>  | randomiseeritud uuringud | suur <sub>c</sub> | suur <sub>d</sub> | väike            | suur <sub>e</sub>  | puudub           | g = -0.12<br>95% CI = -0.42-0.18<br>f,g              |    | KRIITILINE |
| Paanikahäire agorafobia või ilma: (järjestikune paroksetiini manustamine) vs (platseebo koos KKT) <sup>1ab</sup>  |                          |                   |                   |                  |                    |                  |  |   |            |
| 1 <sub>2</sub>  | randomiseeritud uuringud | suur <sub>c</sub> | suur <sub>d</sub> | väike            | suur <sub>e</sub>  | puudub           | g = 0.81<br>95% CI = 0.16-1.46<br>NNT = 3.4<br>f,g,i |  | KRIITILINE |
| Paanikahäire agorafobia või ilma, ravijärgselt: (samaaegselt KKT ja paroksetiin) vs (samaaegselt KKT ja tablett platseebo) <sup>1ab</sup>   |                          |                   |                   |                  |                    |                  |  |   |            |
| 1 <sub>3</sub>  | randomiseeritud uuringud | suur <sub>c</sub> | suur <sub>d</sub> | väike            | suur <sub>e</sub>  | puudub           | g = 0.20<br>95% CI = -0.29-0.68<br>f,g               |  | KRIITILINE |

CI: usaldusintervall

## Selgitused

- a. PD/A - Paanikahäire agorafobia või ilma
- b. KKT - kognitiiv-käitumisteraapia
- c. Jäi ebaselgeks
- d. Töenduses esineb ebakõla

- e. Väike valim
- f. g - Hedges g - väärtused 0.2, 0.5, and 0.8 näitavad vastavalt väikest, keskmist ja suurt mõju
- g. CI - usaldusvahemik
- h. GAD - generaliseerunud ärevushäire
- i. NNT - raviparemus arv

## Viited

1. DF, Tolin. Can Cognitive Behavioral Therapy for Anxiety and Depression Be Improved with Pharmacotherapy? A Meta-analysis. *Psychiatr Clin North Am*; 2017.
2. Kampman M, Keijsers GP, Hoogduin CA, et al. A randomized, double-blind, placebo-controlled study of the effects of adjunctive paroxetine in panic disorder patients unsuccessfully treated with cognitive-behavioral therapy alone. *J Clin Psychiatry*; 2002.
3. Stein MB, Norton GR, Walker JR, et al. Do selective serotonin re-uptake inhibitors enhance the efficacy of very brief cognitive behavioral therapy for panic disorder? A pilot study. *Psychiatry Res*; 2000.