

Bilaga 4. Studier med hög risk för systematiska fel (bias)

Psykologiska metoder

Cunningham JA, Hodgins DC, Toneatto T, Rai A, Cordingley J. Pilot study of a personalized feedback intervention for problem gamblers. *Behav Ther.* 2009;40(3):219-24.

Hög risk för bias beroende på: randomisering inte beskriven; grupperna obalanserade vid baslinjen

Dowling N, Smith D, Thomas T. Treatment of female pathological gambling: the efficacy of a cognitive-behavioural approach. *J Gambl Stud.* 2006;22(4):355-72.

Hög risk för bias beroende på: 19 deltagare, randomisering otillräckligt beskriven, antal deltagare per grupp redovisas inte

Dowling N, Smith D, Thomas T. A comparison of individual and group cognitive-behavioural treatment for female pathological gambling. *Behaviour research and therapy.* 2007;45(9):2192-202.

Hög risk för bias beroende på: oklar randomisering, bedömare inte blindad, utfallet var dagboksanteckningar

Echeburúa E, Gómez M, Freixa M. Cognitive-behavioural treatment of pathological gambling in individuals with chronic schizophrenia: A pilot study. *Behaviour Research and Therapy.* 2011;49(11):808-14.

Hög risk för bias beroende på: kontrollerad studie där det inte framgår hur patienterna fördelades mellan grupperna

Hodgins DC, Currie SR, el-Guebaly N. Motivational enhancement and self-help treatments for problem gambling. *J Consult Clin Psychol.* 2001;69(1):50-7 samt Hodgins DC, Currie S, el-Guebaly N, Peden N. Brief motivational treatment for problem gambling: a 24-month follow-up. *Psychol Addict Behav.* 2004;18(3):293-6.

Hög risk för bias beroende på: oklar redovisning av randomisering, oblindad bedömare

Jimenez-Murcia S, Aymamí N, Gómez-Peña M, Santamaría JJ, Álvarez-Moya E, Fernández-Aranda F, et al. Does exposure and response prevention improve the results of group cognitive-behavioural therapy for male slot machine pathological gamblers? *British Journal of Clinical Psychology.* 2012;51(1):54-71.

Hög risk för bias beroende på: kontrollerad studie, konsekutiv rekrytering men varannan patient fördelades till ena behandlingen och varannan till andra

Ladouceur R, Sylvain C, Boutin C, Lachance S, Doucet C, Leblond J. Group therapy for pathological gamblers: a cognitive approach. *Behaviour research and therapy.* 2003;41(5):587-96.

Hög risk för bias beroende på: otillräcklig information om randomisering, blindning och bortfall

Ladouceur R, Sylvain C, Boutin C, Lachance S, Doucet C, Leblond J, et al. Cognitive treatment

of pathological gambling. *J Nerv Ment Dis.* 2001;189(11):774-80.

Hög risk för bias beroende på: oklar redovisning av randomisering och blindning, högt bortfall

Lloret D, Montesinos R, Capafons A. Waking self-hypnosis efficacy in cognitive-behavioral treatment for pathological gambling: an effectiveness clinical assay. *Int J Clin Exp Hypn.* 2014;62(1):50-69.

Hög risk för bias beroende på: kontrollerad studie med högt bortfall och bedömare var inte blindad

Marceaux JC, Melville CL. Twelve-step facilitated versus mapping-enhanced cognitive-behavioral therapy for pathological gambling: a controlled study. *J Gambl Stud.* 2011;27(1):171-90.

Hög risk för bias beroende på: liten studie, otillräcklig information om randomisering, blindning och bortfall, tveksam statistisk metod

Melville CL, Davis CS, Matzenbacher DL, Clayborne J. Node-link-mapping-enhanced group treatment for pathological gambling. *Addict Behav.* 2004;29(1):73-87.

Hög risk för bias beroende på: otillräcklig information om randomisering, blindning, bortfall

Milton S, Crino R, Hunt C, Prosser E. The effect of compliance-improving interventions on the cognitive-behavioural treatment of pathological gambling. *J Gambl Stud.* 2002;18(2):207-29.

Hög risk för bias beroende på: högt och skevt bortfall

Myrseth H, Litrère I, Støylen IJ, Pallesen S. A controlled study of the effect of cognitive-behavioural group therapy for pathological gamblers. *Nordic Journal of Psychiatry.* 2009;63(1):22-31.

Hög risk för bias beroende på: mycket liten studie med otillräcklig information om randomisering och blindning

Oei TPS, Raylu N, Casey LM. Effectiveness of group and individual formats of a combined motivational interviewing and cognitive behavioral treatment program for problem gambling: a randomized controlled trial. *Behav Cogn Psychother.* 2010;38(2):233-8.

Hög risk för bias beroende på att fördelningen mellan grupperna är oklar, att bedömare sannolikt inte var blindad och att bortfallet är oklart.

Smith DP, Battersby MW, Harvey PW, Pols RG, Ladouceur R. Cognitive versus exposure therapy for problem gambling: A randomised controlled trial. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry.* 2015;49:76.

Hög risk för bias beroende på: högt och skevt bortfall

Sylvain C, Ladouceur R, Boisvert JM. Cognitive and behavioral treatment of pathological gambling: a controlled study. *J Consult Clin Psychol.* 1997;65(5):727-32.

Hög risk för bias beroende på: skevt bortfall mellan grupperna, otillräcklig redovisning av randomisering

Toneatto T, Dragonetti R. Effectiveness of community-based treatment for problem gambling: a

quasi-experimental evaluation of cognitive-behavioral vs. twelve-step therapy. The American journal on addictions / American Academy of Psychiatrists in Alcoholism and Addictions. 2008;17(4):298-303.

Hög risk för bias beroende på: otillräcklig information om randomisering och blindning

Wong DFK, Chung CLP, Wu J, Tang J, Lau P, Wan JPC. A preliminary study of an integrated and culturally attuned cognitive behavioral group treatment for Chinese problem gamblers in Hong Kong: Erratum. Journal of Gambling Studies. 2015;31(3):1119-.

Hög risk för bias beroende på: få deltagare, obalanserade grupper vid baslinjen

Läkemedel

Black DW, Arndt S, Coryell WH, Argo T, Forbush KT, Shaw MC, et al. Bupropion in the treatment of pathological gambling: a randomized, double-blind, placebo-controlled, flexible-dose study. J Clin Psychopharmacol. 2007;27(2):143-50.

Bedömning: information om randomisering saknas, bortfallet framgår inte, enbart att 33 % i placebogruppen och 56 % i bupropiongruppen inte fullföljde.

Blanco C, Petkova E, Ibáñez A, Sáiz-Ruiz J. A pilot placebo-controlled study of fluvoxamine for pathological gambling. Annals of Clinical Psychiatry. 2002;14(1):9-15.

Bedömning: information om selektion och randomisering saknas

Dannon PN, Lowengrub K, Gonopolski Y, Musin E, Kotler M. Topiramate versus fluvoxamine in the treatment of pathological gambling: a randomized, blind-rater comparison study. Clin Neuropharmacol. 2005;28(1):6-10.

Bedömning: randomisering inte beskriven, skevt bortfall (20 respektive 50 %)

Grant JE, Kim SW, Potenza MN, Blanco C, Ibanez A, Stevens L, et al. Paroxetine treatment of pathological gambling: a multi-centre randomized controlled trial. Int Clin Psychopharmacol. 2003;18(4):243-9.

Bedömning: stor skillnad i andel kvinnor mellan grupperna; oklart bortfall

Grant JE, Odlaug BL, Chamberlain SR, Potenza MN, Schreiber LRN, Donahue CB, et al. A randomized, placebo-controlled trial of N-acetylcysteine plus imaginal desensitization for nicotine-dependent pathological gamblers. J Clin Psychiatry. 2014;75(1):39-45.

Bedömning: högt bortfall (ca 70 %)

Grant JE, Potenza MN. Escitalopram treatment of pathological gambling with co-occurring anxiety: an open-label pilot study with double-blind discontinuation. Int Clin Psychopharmacol. 2006;21(4):203-9.

Bedömning: fyra patienter kom att randomiseras

Grant JE, Potenza MN, Hollander E, Cynningham-Williams R, Nurminen T, Smits G, et al. Multicenter investigation of the opioid antagonist nalmefene in the treatment of pathological gambling. *Am J Psychiatry*. 2006;163(2):303-12.

Bedömning: högt bortfall

Hollander E, DeCaria CM, Finkell JN, Begaz T, Wong CM, Cartwright C. A randomized double-blind fluvoxamine/placebo crossover trial in pathologic gambling. *Biol Psychiatry*. 2000;47(9):813-7.

Bedömning: Cross-over studie med få deltagare och tiden för urtvättning mellan behandlingarna framgår inte, oklart om bedömaren är blindad.

McElroy SL, Nelson EB, Welge JA, Kaehler L, Keck PE, Jr. Olanzapine in the treatment of pathological gambling: a negative randomized placebo-controlled trial. *J Clin Psychiatry*. 2008;69(3):433-40.

Bedömning: bortfall 48 % i olanzapin- och 29 % i placebogrupper;

Saiz-Ruiz J, Blanco C, Ibáñez A, Masramon X, Gómez MM, Madrigal M, et al. Sertraline Treatment of Pathological Gambling: A Pilot Study. *Journal of Clinical Psychiatry*. 2005;66(1):28-33.

Bedömning: selektion och randomisering ofullständigt beskrivet.