

**Tabell 1** Sammanfattande tabell.

Effektmått		Antal studier/ deltagare	Resultat	Vetenskapligt underlag
<b>Kontinuerlig subkutan glukosmätning (CGM) vid diabetes jämfört med egna mätningar av blodglukos med teststickor (SMBG)</b>				
<b>Real-time CGM: Barn och ungdomar i skolålder med typ 1-diabetes</b>				
Behandlingstillfredsställelse (korttidseffekt) ur föräldrarnas perspektiv		1/146	Högre för CGM	⊕⊕○○ <sup>1</sup>
Livskvalitet (korttidseffekt)	Barnens skattning	2/325	Ingen skillnad	⊕⊕○○ <sup>1</sup>
	Föräldrarnas skattning	2/325	Ingen skillnad	⊕⊕○○ <sup>1</sup>
Livskvalitet (långtidseffekt)	Barnens skattning	1/107	Ingen skillnad	⊕⊕○○ <sup>1</sup>
	Föräldrarnas skattning	1/154	Ingen skillnad	⊕⊕○○ <sup>1</sup>
<b>Sensor-augmented pump therapy (SAP) vid diabetes jämfört med intensiv injektionsbehandling (MDI) och SMBG</b>				
<b>Barn och ungdomar i skolålder med typ 1-diabetes</b>				
Behandlingstillfredsställelse (långtidseffekt)	Barnens skattning	1/130	Högre för SAP	⊕⊕⊕○
	Föräldrarnas skattning	1/118	Högre för SAP	⊕⊕⊕○
<b>Vuxna med typ 1-diabetes</b>				
Behandlingstillfredsställelse	Korttidseffekt	1/83	Högre för SAP	⊕⊕○○
	Långtidseffekt	1/334	Högre för SAP	⊕⊕⊕○
Svår hypoglykemi	Långtidseffekt	1/329	Ingen skillnad	⊕⊕○○
<b>Otillräckligt vetenskapligt underlag ⊕○○○</b>				
<p>Vid typ 1-diabetes är det vetenskapliga underlaget otillräckligt för <i>real-time</i> CGM och SAP hos förskolebarn; barn och ungdomar i skolåldern utom för behandlingstillfredsställelse och livskvalitet och SAP utom för behandlingstillfredsställelse; <i>real-time</i> CGM hos vuxna och SAP utom för svår hypoglykemi. Detsamma gäller för <i>real-time</i> CGM och SAP vid diabetes hos barn under ett år, gravida kvinnor, vuxna med typ 2-diabetes samt för <i>retrospektiv</i> CGM vid diabetes hos samtliga patientgrupper.</p>				

<sup>1</sup> Avdrag enligt GRADE: –1 för kvalitetsbrister, –1 för bristande överförbarhet.