



Behandling och sociala stödinsatser vid samsjuklighet mellan beroende och andra psykiatriska tillstånd, Del 1 Läkemedelsbehandling / Interventions for adults with co-occurring addictive and psychiatric disorders: A systematic review, Part 1 Pharmacological treatment, rapport 372 (2024)

## Bilaga 5 Resultat från jämförelser och utfall baserade på en studie eller där tillförlitligheten inte bedömts

### Innehåll

Depression och samtidigt alkoholberoende .....	2
Depression och samtidigt kokainberoende.....	2
Depression och samtidigt opioid- eller cannabisberoende.....	3
Ångestsyndrom och samtidigt alkoholberoende .....	3
Bipolär sjukdom och samtidigt alkoholberoende .....	3
Bipolär sjukdom och samtidigt kokain- eller amfetaminberoende.....	4
Bipolär sjukdom och samtidigt hasardspelssyndrom.....	4
Schizofreni och samtidigt alkoholberoende.....	4
ADHD och samtidigt alkoholberoende.....	5
ADHD och samtidigt opioidberoende.....	5
Alkoholberoende och samtidig psykisk sjukdom (oavsett diagnos) .....	5
Referenser .....	7

## Depression och samtidigt alkoholberoende

Utfallsmått	Antal deltagare Antal studier ref	Jämförelse	Effekt	Resultatets tillförlitlighet	Avdrag
Livskvalitet	83 deltagare 1 studie [1]	SSRI <i>jmf. m.</i> placebo (med eller utan farmakologisk eller psykosocial grundbehandling)	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○	Risk för bias – <sup>1</sup> Precision – <sup>2</sup>
Alkoholkonsumtion, depression	35 deltagare 1 studie [2]	Aripiprazol + escitalopram <i>jmf.</i> <i>m.</i> escitalopram	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias – <sup>1</sup> Precision – <sup>2</sup>
Alkoholkonsumtion, depression, ångest, livskvalitet, följsamhet	80 deltagare 1 studie, 2 artiklar [3–4]	Escitalopram <i>jmf.</i> <i>m.</i> Memantin	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias – <sup>1</sup> Precision – <sup>2</sup>
Alkoholkonsumtion, depression, följsamhet	69 deltagare 1 studie [5]	Imipramin <i>jmf.</i> <i>m.</i> placebo	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias – <sup>1</sup> Precision – <sup>2</sup>
Alkoholkonsumtion, depression, ångest, följsamhet	105 deltagare 2 studier [6–7]	Nefazodon <i>jmf.</i> <i>m.</i> placebo	–	–	Tillförlitligheten bedöms ej då läkemedlet inte är godkänt i Sverige på grund av allvarliga biverkningar

<sup>1</sup> En studie med måttlig risk för bias, samt stort bortfall

<sup>2</sup> En studie med totalt sett få deltagare

<sup>3</sup> En studie med måttlig risk för bias

<sup>4</sup> En studie med låg risk för bias men med stort bortfall

## Depression och samtidigt kokainberoende

Utfallsmått	Antal deltagare Antal studier ref	Jämförelse	Effekt	Resultatets tillförlitlighet	Avdrag
Kokainbruk, depression, följsamhet	111 deltagare 1 studie [8]	Desipramin <i>jmf.</i> <i>m.</i> placebo	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias – <sup>1</sup> Precision – <sup>2</sup>

<sup>1</sup> En studie med måttlig risk för bias, samt stort bortfall

<sup>2</sup> En studie med totalt sett få deltagare

<sup>3</sup> En studie med måttlig risk för bias

<sup>4</sup> En studie med låg risk för bias men med stort bortfall

## Depression och samtidigt opioid- eller cannabisberoende

Utfallsmått	Antal deltagare Antal studier ref	Jämförelse	Effekt	Resultatets tillförlitlighet	Avdrag
Cannabisbruk, depression, följsamhet	103 deltagare 1 studie [9]	Venlafaxin <i>jmf.</i> <i>m.</i> placebo	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias – <sup>1</sup> Precision – <sup>2</sup>

<sup>1</sup> En studie med måttlig risk för bias, samt stort bortfall

<sup>2</sup> En studie med totalt sett få deltagare

<sup>3</sup> En studie med måttlig risk för bias

<sup>4</sup> En studie med låg risk för bias men med stort bortfall

## Ångestsyndrom och samtidigt alkoholberoende

Utfallsmått	Antal deltagare Antal studier ref	Jämförelse	Effekt	Resultatets tillförlitlighet	Avdrag
Alkoholkonsumtion, ångestsymtom, följsamhet	42 deltagare 1 studie [10–11]	Paroxetin <i>jmf.</i> <i>m.</i> placebo	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias – <sup>1</sup> Precision – <sup>2</sup>
Alkoholkonsumtion, förbättring av ångestsymtom, följsamhet	67 deltagare 1 studie [12]	Buspiron <i>jmf.</i> <i>m.</i> placebo	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias – <sup>1</sup> Precision – <sup>2</sup>

<sup>1</sup> En studie med måttlig risk för bias, samt stort bortfall

<sup>2</sup> En studie med totalt sett få deltagare

<sup>3</sup> En studie med måttlig risk för bias

<sup>4</sup> En studie med låg risk för bias men med stort bortfall

## Bipolär sjukdom och samtidigt alkoholberoende

Utfallsmått	Antal deltagare Antal studier ref	Jämförelse	Effekt	Resultatets tillförlitlighet	Avdrag
Alkoholkonsumtion, mani, depression, funktion	58 deltagare 1 studie [13]	Valproinsyra <i>jmf.</i> <i>m.</i> placebo	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias – <sup>1</sup> Precision – <sup>2</sup>
Alkoholkonsumtion, mani, depression	70 deltagare 1 studie [14]	Ondansetron <i>jmf.</i> <i>m.</i> placebo	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias – <sup>1</sup> Precision – <sup>2</sup>
Livskvalitet, funktion	362 deltagare 1 studie [15]	Quetiapin <i>jmf.</i> <i>m.</i> placebo	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias – <sup>1</sup> Precision – <sup>2</sup>

<sup>1</sup> En studie med måttlig risk för bias, samt stort bortfall

<sup>2</sup> En studie med totalt sett få deltagare

<sup>3</sup> En studie med måttlig risk för bias

<sup>4</sup> En studie med låg risk för bias men med stort bortfall

### Bipolär sjukdom och samtidigt kokain- eller amfetaminberoende

Utfallsmått	Antal deltagare Antal studier ref	Jämförelse	Effekt	Resultatets tillförlitlighet	Avdrag
Kokainbruk, depression, mani	112 deltagare 1 studie [16]	Lamotrigine <i>jmf. m.</i> placebo	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias – <sup>1</sup> Precision – <sup>2</sup>
Kokainbruk, depression, mani	122 deltagare 1 studie [17]	Citikolin <i>jmf. m.</i> placebo	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias – <sup>1</sup> Precision – <sup>2</sup>
Substansbruk, depression, mani	94 deltagare 1 studie [18]	Quetiapin <i>jmf. m.</i> risperidon	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias – <sup>1</sup> Precision – <sup>2</sup>

<sup>1</sup> En studie med måttlig risk för bias, samt stort bortfall

<sup>2</sup> En studie med totalt sett få deltagare

<sup>3</sup> En studie med måttlig risk för bias

<sup>4</sup> En studie med låg risk för bias men med stort bortfall

### Bipolär sjukdom och samtidigt hasardspelssyndrom

Utfallsmått	Antal deltagare Antal studier ref	Jämförelse	Effekt	Resultatets tillförlitlighet	Avdrag
Hasardspel, depression, ångest	40 deltagare 1 studie [19]	Litium <i>jmf. m.</i> placebo	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias – <sup>1</sup> Precision – <sup>2</sup>

<sup>1</sup> En studie med måttlig risk för bias, samt stort bortfall

<sup>2</sup> En studie med totalt sett få deltagare

<sup>3</sup> En studie med måttlig risk för bias

<sup>4</sup> En studie med låg risk för bias men med stort bortfall

### Schizofreni och samtidigt alkoholberoende

Utfallsmått	Antal deltagare Antal studier ref	Jämförelse	Effekt	Resultatets tillförlitlighet	Avdrag
Alkoholkonsumtion, tid till försämrat tillstånd (schizofreni), schizofrenisymtom	234 deltagare 1 studie [20]	Olanzapin/Samid orfan <i>jmf. m.</i> Olanzapin	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias – <sup>1</sup> Precision – <sup>2</sup>

Alkoholkonsumtion, schizofrenisymtom, funktion	95 deltagare 1 studie [21]	Risperidon (depå) <i>jmf. m.</i> oralt risperidon	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias –1 <sup>4</sup> Precision –2 <sup>2</sup>
--	----------------------------------	---	------------------------------	-------------------------	--

<sup>1</sup> En studie med måttlig risk för bias, samt stort bortfall

<sup>2</sup> En studie med totalt sett få deltagare

<sup>3</sup> En studie med måttlig risk för bias

<sup>4</sup> En studie med låg risk för bias men med stort bortfall

## ADHD och samtidigt alkoholberoende

Utfallsmått	Antal deltagare Antal studier ref	Jämförelse	Effekt	Resultatets tillförlitlighet	Avdrag
Alkoholintag, ADHD-symtom	147 deltagare 1 studie [22]	Atomoxetin <i>jmf. m.</i> placebo	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias –1 <sup>4</sup> Precision –2 <sup>2</sup>

<sup>1</sup> En studie med måttlig risk för bias, samt stort bortfall

<sup>2</sup> En studie med totalt sett få deltagare

<sup>3</sup> En studie med måttlig risk för bias

<sup>4</sup> En studie med låg risk för bias men med stort bortfall

## ADHD och samtidigt opioidberoende

Utfallsmått	Antal deltagare Antal studier ref	Jämförelse	Effekt	Resultatets tillförlitlighet	Avdrag
Kokainbruk, substansbruk, ADHD-symtom	98 deltagare 1 studie [23]	Metylfenidat (långtidsverkande) <i>jmf. m.</i> placebo or bupropion	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias –1 <sup>4</sup> Precision –2 <sup>2</sup>

<sup>1</sup> En studie med måttlig risk för bias, samt stort bortfall

<sup>2</sup> En studie med totalt sett få deltagare

<sup>3</sup> En studie med måttlig risk för bias

<sup>4</sup> En studie med låg risk för bias men med stort bortfall

## Alkoholberoende och samtidig psykisk sjukdom (oavsett diagnos)

Utfallsmått	Antal deltagare Antal studier ref	Jämförelse	Effekt	Resultatets tillförlitlighet	Avdrag
Funktion	31 deltagare 1 studie [24]	Naltrexon <i>jmf. m.</i> placebo	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○	Risk för bias –1 <sup>3</sup> Precision –2 <sup>2</sup>
Alkoholkonsumtion, depression, mani	30 deltagare 1 studie [25]	Akamprosot <i>jmf. m.</i> placebo	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias –1 <sup>3</sup> Precision –2 <sup>2</sup>

Alkoholkonsumtion, psykiatriska symtom	130 deltagare 1 studie [26]	Disulfiram <i>jmf. m.</i> placebo	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias –1 <sup>1</sup> Precision –2 <sup>2</sup>
Alkoholkonsumtion, psykiatriska symtom	125 deltagare 1 studie [26]	Naltrexon <i>jmf. m.</i> disulfiram	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias –1 <sup>1</sup> Precision –2 <sup>2</sup>
Alkoholkonsumtion, psykiatriska symtom	190 deltagare 1 studie [26]	Naltrexon + disulfiram <i>jmf. m.</i> Disulfiram eller Naltrexon	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias –1 <sup>1</sup> Precision –2 <sup>2</sup>
Alkoholkonsumtion, psykiatriska symtom	254 deltagare 1 studie [26]	Naltrexon + disulfiram eller Disulfiram eller Naltrexon <i>jmf. m.</i> placebo	Effekten går inte att bedöma	⊕○○○ Samtliga utfall	Risk för bias –1 <sup>1</sup> Precision –2 <sup>2</sup>

<sup>1</sup> En studie med måttlig risk för bias, samt stort bortfall

<sup>2</sup> En studie med totalt sett få deltagare

<sup>3</sup> En studie med måttlig risk för bias

<sup>4</sup> En studie med låg risk för bias men med stort bortfall

## Referenser

1. Gual A, Balcells M, Torres M, Madrigal M, Diez T, Serrano L. Sertraline for the prevention of relapse in detoxicated alcohol dependent patients with a comorbid depressive disorder: a randomized controlled trial. *Alcohol Alcohol*. 2003;38(6):619-25. Available from: <https://doi.org/10.1093/alcalc/agg124>.
2. Han DH, Kim SM, Choi JE, Min KJ, Renshaw PF. Adjunctive aripiprazole therapy with escitalopram in patients with co-morbid major depressive disorder and alcohol dependence: clinical and neuroimaging evidence. *J Psychopharmacol*. 2013;27(3):282-91. Available from: <https://doi.org/10.1177/0269881112472563>.
3. Muhonen LH, Lahti J, Sinclair D, Lonnqvist J, Alho H. Treatment of alcohol dependence in patients with co-morbid major depressive disorder--predictors for the outcomes with memantine and escitalopram medication. *Subst Abuse Treat Prev Policy*. 2008;3:20. Available from: <https://doi.org/10.1186/1747-597X-3-20>.
4. Muhonen LH, Lonnqvist J, Juva K, Alho H. Double-blind, randomized comparison of memantine and escitalopram for the treatment of major depressive disorder comorbid with alcohol dependence. *J Clin Psychiatry*. 2008;69(3):392-9. Available from: <https://doi.org/10.4088/jcp.v69n0308>.
5. McGrath PJ, Nunes EV, Stewart JW, Goldman D, Agosti V, Ocepek-Welikson K, Quitkin FM. Imipramine treatment of alcoholics with primary depression: A placebo-controlled clinical trial. *Arch Gen Psychiatry*. 1996;53(3):232-40. Available from: <https://doi.org/10.1001/archpsyc.1996.01830030054009>.
6. Hernandez-Avila CA, Modesto-Lowe V, Feinn R, Kranzler HR. Nefazodone treatment of comorbid alcohol dependence and major depression. *Alcohol Clin Exp Res*. 2004;28(3):433-40. Available from: <https://doi.org/10.1097/01.alc.0000118313.63897.ee>.
7. Roy-Byrne PP, Pages KP, Russo JE, Jaffe C, Blume AW, Kingsley E, et al. Nefazodone treatment of major depression in alcohol-dependent patients: a double-blind, placebo-controlled trial. *J Clin Psychopharmacol*. 2000;20(2):129-36. Available from: <https://doi.org/10.1097/00004714-200004000-00003>.
8. McDowell D, Nunes EV, Seracini AM, Rothenberg J, Vosburg SK, Ma GJ, Petkova E. Desipramine treatment of cocaine-dependent patients with depression: a placebo-controlled trial. *Drug Alcohol Depend*. 2005;80(2):209-21. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2005.03.026>.
9. Levin FR, Mariani J, Brooks DJ, Pavlicova M, Nunes EV, Agosti V, et al. A randomized double-blind, placebo-controlled trial of venlafaxine-extended release for co-occurring cannabis dependence and depressive disorders. *Addiction*. 2013;108(6):1084-94. Available from: <https://doi.org/10.1111/add.12108>.
10. Book SW, Thomas SE, Randall PK, Randall CL. Paroxetine reduces social anxiety in individuals with a co-occurring alcohol use disorder. *J Anxiety Disord*. 2008;22(2):310-8. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2007.03.001>.
11. Thomas SE, Randall PK, Book SW, Randall CL. A complex relationship between co-occurring social anxiety and alcohol use disorders: what effect does treating social anxiety have on drinking? *Alcohol Clin Exp Res*. 2008;32(1):77-84.
12. Malcolm R, Anton RF, Randall CL, Johnston A, Brady K, Thevos A. A placebo-controlled trial of buspirone in anxious inpatient alcoholics. *Alcohol Clin Exp Res*. 1992;16(6):1007-13. Available from: <https://doi.org/10.1111/j.1530-0277.1992.tb00691.x>.
13. Salloum IM, Cornelius JR, Daley DC, Kirisci L, Himmelhoch JM, Thase ME. Efficacy of valproate maintenance in patients with bipolar disorder and alcoholism: a double-blind placebo-controlled study. *Arch Gen Psychiatry*. 2005;62(1):37-45. Available from: <https://doi.org/10.1001/archpsyc.62.1.37>.
14. Sherwood Brown E, McArdle M, Palka J, Bice C, Ivleva E, Nakamura A, et al. A randomized, double-blind, placebo-controlled proof-of-concept study of ondansetron for bipolar and

- related disorders and alcohol use disorder. *Eur Neuropsychopharmacol.* 2021;43:92-101. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.euroneuro.2020.12.006>.
15. Stedman M, Pettinati HM, Brown ES, Kotz M, Calabrese JR, Raines S. A double-blind, placebo-controlled study with quetiapine as adjunct therapy with lithium or divalproex in bipolar I patients with coexisting alcohol dependence. *Alcohol Clin Exp Res.* 2010;34(10):1822-31.
  16. Brown ES, Sunderajan P, Hu LT, Sowell SM, Carmody TJ. A randomized, double-blind, placebo-controlled, trial of lamotrigine therapy in bipolar disorder, depressed or mixed phase and cocaine dependence. *Neuropsychopharmacology.* 2012;37(11):2347-54. Available from: <https://doi.org/10.1038/npp.2012.90>.
  17. Brown ES, Todd JP, Hu LT, Schmitz JM, Carmody TJ, Nakamura A, et al. A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial of Citicoline for Cocaine Dependence in Bipolar I Disorder. *Am J Psychiatry.* 2015;172(10):1014-21. Available from: <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2015.14070857>.
  18. Nejtek VA, Avila M, Chen L-A, Zielinski T, Djokovic M, Podawiltz A, et al. Do atypical antipsychotics effectively treat co-occurring bipolar disorder and stimulant dependence? A randomized, double-blind trial. *The Journal of clinical psychiatry.* 2008;69(8):1257-66.
  19. Hollander E, Pallanti S, Allen A, Sood E, Baldini Rossi N. Does sustained-release lithium reduce impulsive gambling and affective instability versus placebo in pathological gamblers with bipolar spectrum disorders? *The American journal of psychiatry.* 2005;162(1):137-45.
  20. Brunette MF, Correll CU, O'Malley SS, McDonnell D, DiPetrillo L, Jiang Y, et al. Olanzapine Plus Samidorphan (ALKS 3831) in Schizophrenia and Comorbid Alcohol Use Disorder: A Phase 2, Randomized Clinical Trial. *J Clin Psychiatry.* 2020;81(2). Available from: <https://doi.org/10.4088/JCP.19m12786>.
  21. Green AI, Brunette MF, Dawson R, Buckley P, Wallace AE, Hafez H, et al. Long-acting injectable vs oral risperidone for schizophrenia and co-occurring alcohol use disorder: a randomized trial. *J Clin Psychiatry.* 2015;76(10):1359-65. Available from: <https://doi.org/10.4088/JCP.13m08838>.
  22. Wilens TE, Adler LA, Weiss MD, Michelson D, Ramsey JL, Moore RJ, et al. Atomoxetine treatment of adults with ADHD and comorbid alcohol use disorders. *Drug Alcohol Depend.* 2008;96(1-2):145-54. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2008.02.009>.
  23. Levin FR, Evans SM, Brooks DJ, Kalbag AS, Garawi F, Nunes EV. Treatment of methadone-maintained patients with adult ADHD: double-blind comparison of methylphenidate, bupropion and placebo. *Drug Alcohol Depend.* 2006;81(2):137-48. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2005.06.012>.
  24. Petrakis IL, O'Malley S, Rounsaville B, Poling J, McHugh-Strong C, Krystal JH, Group VANSC. Naltrexone augmentation of neuroleptic treatment in alcohol abusing patients with schizophrenia. *Psychopharmacology (Berl).* 2004;172(3):291-7. Available from: <https://doi.org/10.1007/s00213-003-1658-9>.
  25. Tolliver BK, Desantis SM, Brown DG, Prisciandaro JJ, Brady KT. A randomized, double-blind, placebo-controlled clinical trial of acamprosate in alcohol-dependent individuals with bipolar disorder: a preliminary report. *Bipolar Disord.* 2012;14(1):54-63. Available from: <https://doi.org/10.1111/j.1399-5618.2011.00973.x>.
  26. Petrakis IL, Poling J, Levinson C, Nich C, Carroll K, Rounsaville B, Group VANEVIMS. Naltrexone and disulfiram in patients with alcohol dependence and comorbid psychiatric disorders. *Biol Psychiatry.* 2005;57(10):1128-37. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.biopsych.2005.02.016>.