

Autor(id):

Küsimus: Magneesiumil ja B grupi vitamiinidel põhinevaid preparaate võrreldes mitte tubaka- või nikotiinitudodete kasutajate puhul, kellele ei saa rakendada medikamentoosset ravi suitsetamisest loobumise ravimitega (NAR, bupropioon, varenikliin, nortriptüliin) vastunäidustuste esinemise tõttu

Kontekst:

Bibliograafia:

Tõendatuse astme hinnang							Mõju	Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused			

Fagerströmi skoor (follow-up: keskmine 28 päeva)

1 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^a	väike	väga suur ^b	suur ^c	puudub	Patsientidel (N=28), kes said magneesiumi, oli enne ravi Fagerströmi skoor 7.93 +/- 0.17, 28 päeva pärast magneesiumi ravi oli langenud 6.78 +/- 0.18 (P < 0.05) peale. Grupis (N=23), kus ei manustatud magneesiumi, Fagerströmi skoor ei muutunud 28 statistiliselt oluliselt, Fagerstrom skoor esialgu oli 7.48 +/- 0.22 ning 28 päeva järel 7.24 +/- 0.19.	⊕○○○ Väga madal ^{a,b,c}	
----------------	--------------------------	-------------------	-------	------------------------	-------------------	--------	--	-------------------------------------	--

Päevas suitsetatud sigarettide arv (follow-up: keskmine 28 päeva)

1 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^a	väike	väga suur ^b	suur ^c	puudub	28 patsiendist, kes said uuringus magneesiumi, suitsetas enne uuringut 1-10 sigaretti päevas 0 patsienti, 11-20 sigaretti päevas 14 patsienti, 21-30 sigaretti päevas 11 patsienti, 31-40 sigaretti päevas 3 patsienti. 28 päeva pikkuse magneesiumi manustamise järgselt suitsetas 1-10 sigaretti päevas 8 patsienti, 11-20 sigaretti päevas 14 patsienti, 21-30 sigaretti päevas 6 patseinti ja 31-40 sigaretti päevas 0 patsienti. 25 patsiendist, kes said uuringus magneesiumi, suitsetas enne uuringut 1-10 sigaretti päevas 0 patsienti, 11-20 sigaretti päevas 13 patsienti, 21-30 sigaretti päevas 10 patsienti, 31-40 sigaretti päevas 2 patsienti. 28 päeva pikkuse magneesiumi manustamise järgselt suitsetas 1-10 sigaretti päevas 2 patsienti, 11-20 sigaretti päevas 15 patsienti, 21-30 sigaretti päevas 7 patseinti ja 31-40 sigaretti päevas 1 patsient.	⊕○○○ Väga madal ^{a,b,c}	
----------------	--------------------------	-------------------	-------	------------------------	-------------------	--------	---	-------------------------------------	--

CI: confidence interval

Selgitused

- a. Patsiendid randomiseeriti haiglasse sisse kirjutamisel, randomiseerimise protseduuri ei ole kirjeldatud. Sekkumiserühma patsiendid said magneesiumiampulle, kontrollgrupi patsiendid said bensodiasepiine.
- b. Uuringus osalesid neuroosiga hospitaliseeritud patsiendid, kellel võis kaasvalt olla depressioon või ärevus. Uuringusse ei kaasatud alkoholitarvitamise häire või muu sõltuvushäirega patsiendid. Samuti ei ole uuringusse kaasatud neerupuudulikkuse, malabsorbtsooni või muu GI haiguse, tsirroosi või vähidiagnoosiga patsiendid, diureetikumide kasutajad, patsiendid, keda oli varasemalt ravitud magneesiumipreparaatidega, ja rasedad.
- c. Uuringus ei kasutatud pimendamise strateegiaid, puudus platseebo kontrollrühm.

Viited

1.Nechifor M, Chelarescu D,Măndreci I,Cartas N. Magnesium influence on nicotine pharmacodependence and smoking.Magnes Res; 2004.