

Leczenie ograniczające spożywanie alkoholu w czasie ciąży

P POPULACJA

1369
CIĘŻARNYCH
spożywających alkohol

3
KRAJE

8
BADAŃ

I INTERWENCJE

krótkie interwencje psychospołeczne

C CO PORÓWNUJEMY

leczenie standardowe

O O CO PYTAMY

1 Liczba kobiet zachowujących ciągną abstynencję (obserwacja: 2-6 miesięcy)

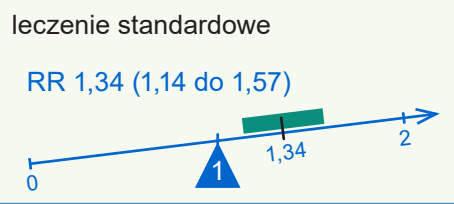
POŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY 😊

krótkie interwencje psychospołeczne

vs leczenie standardowe

RR 1,34 (1,14 do 1,57)

👍 GRADE low



2 Liczba kobiet, które ukończyły leczenie (obserwacja: 1-6 miesięcy)

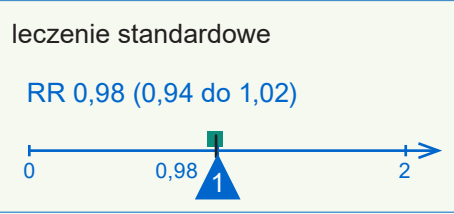
POŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY 😊

krótkie interwencje psychospołeczne

vs leczenie standardowe

RR 0,98 (0,94 do 1,02)

🤔 GRADE moderate



3 Liczba napojów dziennie (obserwacja: 2-6 miesięcy)

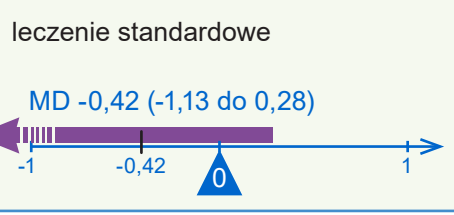
NIEPOŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY 😞

krótkie interwencje psychospołeczne

vs leczenie standardowe

MD -0,42 (-1,13 do 0,28)

🤔 GRADE very low



! DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE

W żadnym z włączonych badań nie oceniano zdarzeń niepożądanych.

WNIOSKI

Wykazano, że wśród kobiet ciężarnych, które zgłaszały spożywanie alkoholu w czasie ciąży, krótkie interwencje psychospołeczne (ang. brief psychosocial interventions, BI) mogą zwiększyć liczbę kobiet stale utrzymujących abstynencję w porównaniu z leczeniem standardowym (ang. treatment as usual, TAU). Być może nie ma różnicy między grupami pod względem liczby spożywanych napojów alkoholowych dziennie, jednak dane naukowe są bardzo niepewne. Otrzymanie BI w porównaniu z TAU prawdopodobnie powoduje niewielką lub żadną różnicą w liczbie kobiet, które ukończyły leczenie.