

Family based Treatment that follow Maudsley principles for adolescents compared to Individual treatment for Eating disorder

Patient or population: patients with Eating disorder

Settings: adolescents with eating disorder

Intervention: Family based Treatment that follow Maudsley principles for adolescents

Comparison: Individual treatment

Outcomes	Illustrative comparative risks* (95% CI)		Relative effect (95% CI)	No of Participants (studies)	Quality of the evidence (GRADE)	Comments
	Assumed risk	Corresponding risk				
	Individual treatment	Family based Treatment that follow Maudsley principles for adolescents				
End of treatment outcome for eating disorder Different definitions of remission	Study population		RR 1.82 (0.88 to 3.76)	286 (3 studies)	⊕⊕⊕⊖ moderate ^{1,2}	Det er ikke signifikant forskjell mellom ungdom som får FBT og ungdom som får individuell behandling, målt ved remisjon ved endt behandling, men det kan være en fordel å få FBI (143 flere som får remisjon per 1000)
	175 per 1000	318 per 1000 (154 to 657)				
	Moderate					
Outcome at 6-12 month for eating disorder Different definitions of remission Follow-up: 6-12 months	Study population		RR 2.35 (1.33 to 4.14)	286 (3 studies)	⊕⊕⊕⊖ moderate ¹	Det er signifikant forskjell mellom ungdom som får FBT og ungdom som får individuell behandling, målt ved remisjon etter oppfølging 6 til 12 måneder etter endt behandling (226 flere som får remisjon per 1000 ved FBT)
	168 per 1000	394 per 1000 (223 to 695)				
	Moderate					
6-12 month follow-up, AN only Different definitions of Remission Follow-up: 6-12 months	Study population		RR 2.08 (1.07 to 4.03)	183 (3 studies)	⊕⊕⊖⊖ low ^{1,3}	Det er signifikant forskjell mellom ungdom med AN som får FBT og ungdom med AN som får individuell behandling, målt ved remisjon etter oppfølging 6 til 12 måneder etter endt behandling (359 flere som får remisjon per 1000 ved FBT)
	330 per 1000	686 per 1000 (353 to 1000)				
	Moderate					
6-12 month follow up, BN only. Different definition of Remission	Study population		RR 2.22 (1.02 to 4.82)	165 (2 studies)	⊕⊕⊕⊖ moderate ⁴	Det er signifikant forskjell mellom ungdom med BN som får FBT og ungdom med BN som får individuell behandling, målt ved remisjon etter oppfølging 6 til 12 måneder etter endt behandling (191 flere som får remisjon per 1000 ved FBT)
	157 per 1000	348 per 1000 (160 to 755)				
	Moderate					

*The basis for the **assumed risk** (e.g. the median control group risk across studies) is provided in footnotes. The **corresponding risk** (and its 95% confidence interval) is based on the assumed risk in the comparison group and the **relative effect** of the intervention (and its 95% CI).

CI: Confidence interval; **RR:** Risk ratio;

GRADE Working Group grades of evidence

High quality: Further research is very unlikely to change our confidence in the estimate of effect.

Moderate quality: Further research is likely to have an important impact on our confidence in the estimate of effect and may change the estimate.

Low quality: Further research is very likely to have an important impact on our confidence in the estimate of effect and is likely to change the estimate.

Very low quality: We are very uncertain about the estimate.

¹ Total events is less than 100

² Wide 95% CI

³ Risk of bias is high due to two of the studies have no allocation concealment, no blinding, not intent to treat

⁴ Only two studies
