

Esempi di applicazione di NNT/NNH a studi clinici randomizzati

Esito considerato	Intervento	Frequenza % dell'esito considerato		Differenza del rischio	NNT
		Gruppo di controllo	Gruppo di trattamento		
Parto pretermine e pielonefrite in presenza di batteriuria asintomatica o persistente	Trattamento antibiotico (1,2)	parto pretermine 16.7% (15/90)	6.0% (5/83)	10.6%	9
		pielonefrite 25.4% (17/67)	16.5% (23/139)	8.8%	11
Prevenzione dei difetti del tubo neurale (NTD)	Supplementazione periconcezionale di acido folico (3)	NTD 3.5% (21/602) 1.0% (6/593)		2.5%	40
Prevenzione dell'immunizzazione materna	Somministrazione di immunoglobuline anti-D in gravidanza (4)	immunizzazione a 2-12 ms 1.5% (7/468) 0.2% (1/472)		1.3%	78
Guarigione dell'infezione da Trichomonas	Trattamento antimicrobico orale (intervento) o intravaginale (controllo) (5)	guarigione 50% (14/28) 88% (22/25)		38%	3

Esito considerato	Intervento	Frequenza % dell'esito considerato		Differenza del rischio	NNH
		Gruppo di controllo	Gruppo di trattamento		
Dolore addominale	Taglio cesareo rispetto a parto vaginale in gravidanze a termine con feto in presentazione podalica (6)	dolore addominale 4.6% (37/797) 8.8% (70/796)		4.2%	24
Effetti avversi: taglio cesareo, parto operativo, febbre materna	Analgesia epidurale in travaglio rispetto ad altre tecniche di analgesia (7,8)	tagli cesarei 7.9% (17/214) 11.8% (28/238)		3.8%	26
		parto operativo 22.9% (49/214) 31.9% (76/238)		9.0%	11
		febbre materna > 38°C 6.2% (16/259) 23.9% (58/243)		17.7%	6
Effetti collaterali	Trattamento della menometrorragia con FANS (intervento) o danazolo (controllo) (9)	effetti collaterali 75% (15/20) 30% (6/20)		45%	2

Bibliografia

1. Furness ET, McDonald PJ, Beasley NV. Urinary antiseptics in asymptomatic bacteriuria of pregnancy. New Zealand Medical Journal 1975;81:417-9
2. Wren BG. Subclinical renal infection and prematurity. Medical Journal of Australia 1969;2:596-600
3. MRC Vitamin Study Research Group. Prevention of neural tube defects: results of the Medical Research Council Vitamin Study. Lancet 1991;338:131-137
4. Huchet J, Dallemagne S, Huchet C, Brossard Y, Larsen M, Parnet-Mathieu F. The antepartum use of anti-D immunoglobulin in rhesus negative women. Parallel evaluation of fetal blood cells passing through the placenta. The results of a multicentre study carried out in the region of Paris. European Journal of Obstetrics, Gynecology, and Reproductive Biology 1987;16:101-11
5. Tidwell BH, Lushbaugh WB, Laughlin M, Cleary JD, Finley RW. A double-blind placebo-controlled trial of single-dose intravaginal versus single-dose oral metronidazole in the treatment of trichomonal vaginitis. J Infect Dis 1994;170:242-246
6. Hannah ME, Hannah WJ, Hodnett ED, Chalmers B, Kung R, Willan A et al. Outcomes at 3 months after planned cesarean vs planned vaginal delivery for breech presentation at term: the international randomized term breech trial. JAMA 2002;287:1822-31.
7. Loughnan B, Carli F, Romney M, Dore C, Gordon H. A large randomised controlled trial comparing epidural bupivacaine with intramuscular pethidine for pain relief in labour in primiparous women. Acta Obstet Gynecol Scand 1997;76:44
8. Ramin S, Gambling DR, Lucas MJ, Sharma SK, Sidawi JE, Leveno KJ. Randomised trial of epidural versus intravenous analgesia during labour. Obstet Gynecol 1995;86:783-9
9. Dockeray CJ, Sheppard BL, Bonnar J. Comparison between mefenamic acid and danazol in the treatment of established menorrhagia. Br J Obstets Gynaecol 1989;96:840-844