

# Tableaux

<p>1 OMS 2002 Dr Von Hertzen randomisée, 4136 femmes dans les 120h après RS</p>	<p>1356 fem LNG 1 dose 1,5mg</p> <p>1,47% de grossesse soit 82% de grossess évitées</p>	<p>1359 fem mife 10mg, 1dose</p> <p>1,55% de grossess soit 81% de grossess évitées</p>	<p>1356 fem LNG 1,5mg en 2 doses à 12h</p> <p>1,77% de grossess soit 77% de grossess évitées</p>
---	---	--	--

Il n'y a pas de différence significative entre les groupes;  
mais si on subdivise:

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <p>- Groupe qui prend dans<br/>les 72h après un RS:</p> | <p>1,48% mife<br/>1,34% LNG 1dse<br/>1,69% LNG 2dses</p> | <p>-Groupe qui prend dans les 4 ou 5 jours après le RS</p> <p>2,19%<br/>2,67%<br/>2,44%</p> |
|---|--|---|

il n'y a pas de différence significative mais une tendance à la significativité (efficacité plus grande avant 72h); l'effectif est trop petit pour être sûr.

<p>2 Templeton 2004, à Aberdeen randomisée, 2065 femmes dans les 120h après RS</p> <p>Il n'y a pas de différence significative.</p>	<p>Mife 1,3% de grossesse</p>	<p>LNG 2 doses (1,5mg) 2% de grossesse</p>
---	-----------------------------------	--