

Nombre de sujets nécessaires : exercices

Dr Julien Mancini
julien.mancini@univ-amu.fr

*Sciences Economiques & Sociales de la Santé
& Traitement de l'Information Médicale*

Faculté de Médecine de Marseille, Aix-Marseille Université

Percutaneous transmyocardial laser revascularisation for severe angina: the PACIFIC randomised trial

Lancet 2000; **356**: 1705–10

Statistics

The primary endpoint was an assessment of increase in exercise duration at 12 months compared with baseline. A sample size of patients per group was based on the ability to detect improvements of 60 s in exercise duration after PTMR compared with no change in the medically treated group, with a power of 0.80 at $p=0.05$. The SD of the change in exercise duration was assumed to be 150 s from a previous study of TMR.³ The number of participants was increased to per group to allow for loss to follow-up of up to 10%.

-> [Calculateur on-line](#)

Antibioprophylaxie courte versus longue pour les biopsies prostatiques. Étude prospective randomisée multicentrique[☆]

Progrès en urologie (2009) 19, 39–46

L'analyse des données a été faite en intention de traiter. L'objectif était d'obtenir l'inclusion de patients répartis dans les deux groupes, le nombre de étant donné par le calcul du nombre de sujets nécessaires, en fonction du risque de première espèce $\alpha = 0,05$, du risque de deuxième espèce $\beta = 0,2$ pour un test bilatéral avec fréquence attendue de la bactériurie de 10% dans le groupe antibioprophylaxie courte et 2% dans le groupe antibioprophylaxie longue.

-> [Calculateur on-line](#)