



ITEM 20

INTERPRÉTATION D'UNE ENQUÊTE ÉPIDÉMIOLOGIQUE

ÉCOUTER
DANS L'APP 28'

PRINCIPAUX TYPES D'ÉTUDES UTILISÉES EN ÉPIDÉMIOLOGIE

OUTILS STATISTIQUES PERMETTANT D'ÉVALUER LES RÉSULTATS ISSUS DE CES ÉTUDES.

BIAIS QUI PEUVENT FAUSSER L'INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

CRITÈRES DE CAUSALITÉ D'UNE ÉTUDE ÉPIDÉMIOLOGIQUE.

PRINCIPAUX TYPES
D'ENQUÊTES
ÉPIDÉMIOLOGIQUES

Dans le domaine biomédical, on peut classer les études en 2 grands groupes : **ÉTUDES OBSERVATIONNELLES** et **ÉTUDES EXPÉRIMENTALES**. Lorsque vous êtes devant un article scientifique, afin de déterminer à quelle catégorie appartient l'étude présentée, répondez à la question :

L'exposition au facteur étudié, c'est-à-dire l'intervention, est-elle contrôlée par l'expérimentateur ?

Si la réponse est oui, il s'agit d'une **étude interventionnelle (ou expérimentale)** sinon c'est une étude épidémiologique.

ÉTUDES EXPÉRIMENTALES

Il s'agit d'un type d'étude dont l'objectif est de tester un nouveau traitement par exemple (dans ce cas il s'agit d'un essai thérapeutique), en évaluant notamment son efficacité et sa tolérance.

L'étude est dite **contrôlée** s'il y a comparaison avec un groupe contrôle qui est en fait un groupe témoin. Il peut être constitué de sujets qui prennent un placebo ou le traitement gold standard s'il existe. **L'attribution de l'exposition peut être randomisée ou non.** La randomisation consiste à répartir les sujets au hasard, par tirage au sort, entre les groupes (traitement vs placebo par exemple). Elle est dite « en double aveugle » lorsque ni l'investigateur ni le sujet inclus ne connaît la nature du traitement qu'il prend. Les caractères « contrôlé », « randomisé » et « en double aveugle » permettent d'augmenter le niveau de preuve scientifique, c'est le principal avantage de ce type d'étude.

En effet, en comparant le groupe qui prend le traitement étudié à un groupe témoin qu'on a constitué par tirage au sort, il y a beaucoup plus de chance que la seule différence qui existe entre les deux groupes soit l'utilisation ou non du traitement étudié. Ainsi, si l'on observe une différence statistiquement significative entre les 2 groupes, cette différence ne pourra s'attribuer qu'à l'effet du traitement.

L'exposition étudiée n'est pas toujours un traitement, il peut s'agir aussi d'une stratégie médicale (diagnostique, thérapeutique ou préventive).

Si l'étude est réalisée dans un seul centre, on l'appelle étude **monocentrique**. Au contraire si elle regroupe plusieurs centres, elle est dite **multicentrique**.

ÉTUDES OBSERVATIONNELLES

Comme leur nom l'indique, dans ce type d'études, il n'y a aucune intervention sur les sujets étudiés de la part de l'investigateur, ils sont uniquement observés.

ATTENTION, ces études ont un **niveau de preuve plus bas** que les études expérimentales et ne permettent pas de mettre en évidence une causalité mais seulement une association, entre un facteur de risque et une maladie par exemple.

Elles sont réparties en 2 catégories : **ÉTUDES DESCRIPTIVES ET ANALYTIQUES**. Les études descriptives, comme leur nom l'indique, ont pour but **de décrire un élément**, ça peut être les caractéristiques d'une pathologie par exemple. De façon générale, on peut dire que **leur objectif est de fournir des mesures statistiques** qui évaluent l'état de santé d'une population. Il existe 2 types d'études descriptives : études transversales et études de cohorte.

Quant aux **ÉTUDES ANALYTIQUES**, elles cherchent à **évaluer une association voire un lien de cause à effet entre un facteur et la survenue d'un événement** (notamment une pathologie), avec des niveaux de preuve différents selon le design de l'étude. Contrairement aux études descriptives, les études analytiques comportent au moins un groupe de comparaison. Il en existe 3 types : **études transversales, études de cohorte exposés/non exposés et études cas-témoins**.

Abonnez-vous

Abonnez-vous et profitez immédiatement de la totalité de nos contenus !