EPIDEMIOLOGIE ANALYTIQUE

1. **DEFINITION**

- Epidémiologie explicative
- Epidémiologie étiologique

Etude des - causes des phénomènes de santé

- facteurs influençant l'apparition de ces phénomènes

2. METHODES

Comparaison de groupes de sujets :

- différemment exposés au(x) facteur(s)
- malades et indemnes

Maladie/Exposition	+	-
+	А	В
-	С	D

2.1. Notion risque:

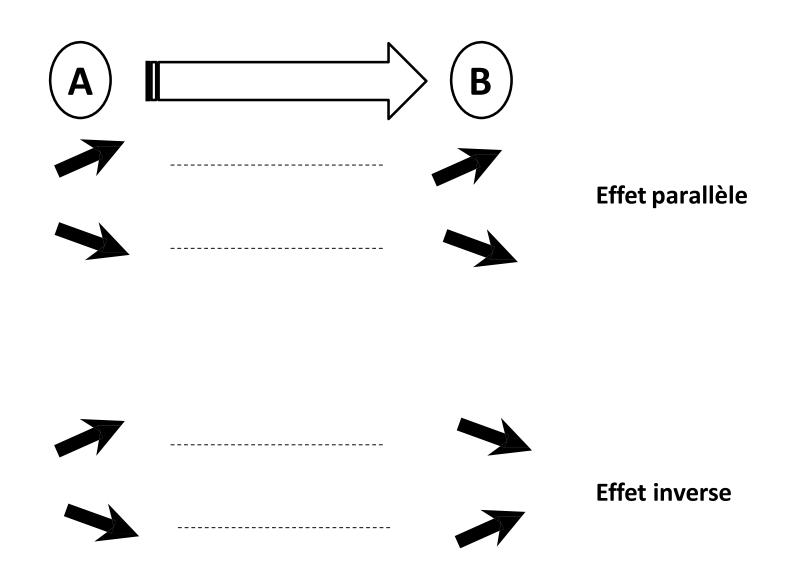
Risque = Probabilité

- Développer un évènement
- A un moment donné
- Pendant une période donnée

2.2. Facteur de risque :

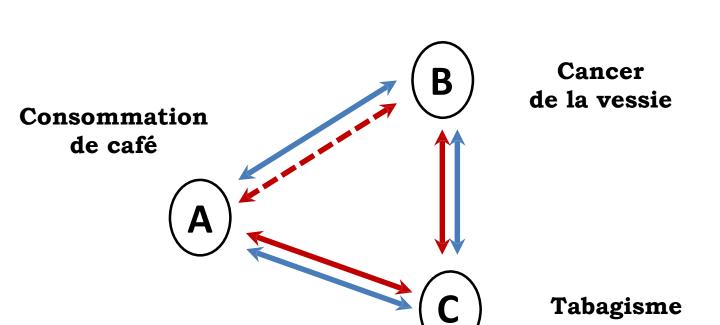
Caractéristique liée **statistiquement** à l'évènement

2.3. Notion de causalité:



2.4. Les différents types d'associations :

- > Catégories indépendantes
- > Associations secondaires
 - Liaison statistique 📫
 - Liaison causale

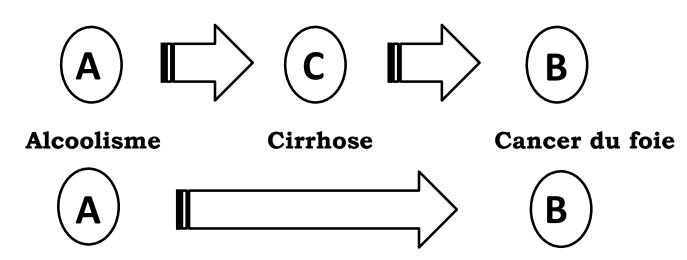


> Associations Causales

- Liaison statistique 🛑
- Liaison causale



- Directe
- Indirecte:



2.5. Les critères de causalité :

- □ Séquence dans le temps
- □ Constance et reproductibilité
- ☐ Force de l'association
- □ Relation dose effet
- ☐ Effet d'intervention
- □ Cohérence

3. ENQUETES EXPLICATIVES

3.1. Définition et objectif :

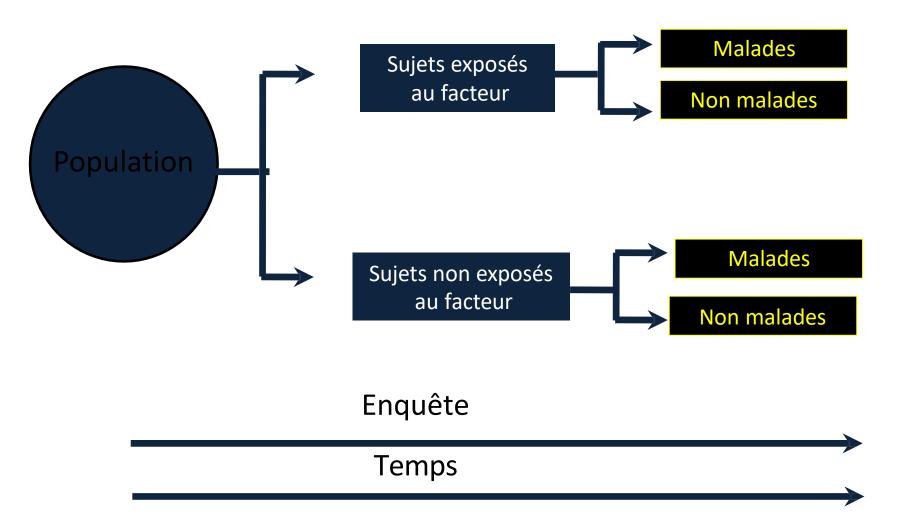
- Enquêtes d'observation
- Analyse de la relation : Facteur de risque Maladie

3.2. Les enquêtes cohorte :

3.2.1. **Définition :**

- Sujets initialement indemnes
- Répartis selon l'exposition
- Suivis dans le temps
- Mesure de la morbidité / mortalité

3.2.2. **Structure:**



3.2.3. Mesures d'association épidémiologique:

Indicateurs quantitatifs d'une association causale

Maladie/Exposition	+	-
+	А	В
-	С	D

✓ Risque individuel:

• Chez les exposés

$$RI + = \frac{A}{A + C}$$

Chez les non exposés

✓ Risque Relatif : Force de l'association

$$RR = \frac{RI + A + C}{RI - B}$$

$$B + D$$

✓ Risque attribuable :

$$RA = RI + - RI - = \frac{A}{A + C} - \frac{B}{B + D}$$

✓ Fraction étiologique du risque :

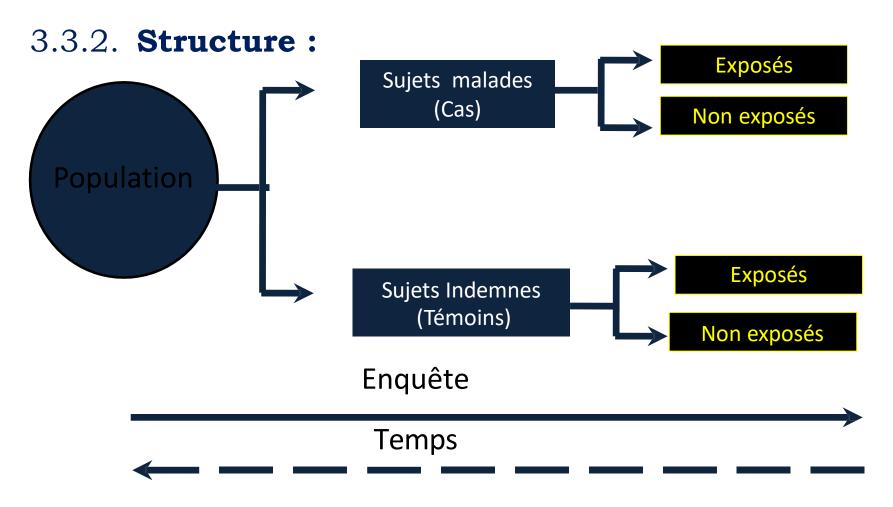
Mortalité due au tabagisme chez les médecins généralistes anglais Doll & Hill, 1951

Catégorie	Nbre de	Risque	Risque	Risque	Fraction
De fumeurs	cigarettes / jour	individuel (RI)	relatif (RR)	attribuable (RA)	étiologique du risque (FER)
Tullicuis	/ Jour	(171)	(IXIX)	(11/4)	du Hisque (I Litt)
Non	0	0.07	-	-	-
Petit	1 – 14	0.57	8.14	0.5	87.71 %
Moyen	15 – 25	1.39	19.86	1.32	94.96 %
Grand	25 & plus	2.27	32.43	2.2	96.92 %
Global	-	0.65	9.28	0.58	89.23 %

3.3. Les enquêtes cas - témoins :

3.3.1. **Définition :**

- Sujets répartis selon la maladie
- Mesure de l'exposition
- Maladies rares



3.3.3. Mesures d'association épidémiologique:

Maladie / Exposition	+	-
+	А	В
-	С	D

Odds-Ratio Rapport de cotes Risque relatif approché

Probabilité de survenue de l'évènement (p)

Cote d'un évènement =

Probabilité de non survenue du même évènement (1-p)

Maladie/Exposition	+	-
+	А	В
-	С	D

Rapport des cotes de l'exposition en cas et en l'absence de maladie

Rapport des cotes de la maladie en cas et en l'absence d'exposition

$$\frac{A/A+B}{B/A+B} = A/B$$

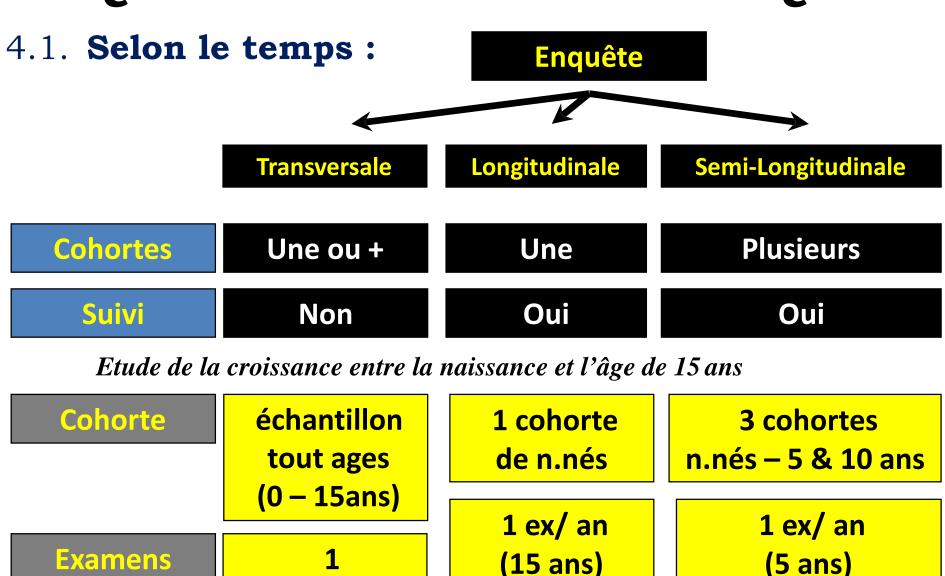
$$\frac{C/C+D}{D/C+D} = C/D$$

$$\frac{A/A+C}{C/A+C} = A/C$$

$$B/B+D$$

$$\frac{B/B+D}{D/B+D} = B/D = \frac{RI-}{1-RI}$$

4. CLASSIFICATION DES ENQUETES EPIDEMIOLOGIQUES



4.2. Selon la démarche :

Rétrospective Avantages Prospective

- Courtes
- Répétables
- Economiques
- Maladies rares
- Etudes de plusieurs facteurs

- Possibilité de planification
- Pas de perdus de vue
- Objectivité
- Etude de plusieurs maladies

Inconvénients

- Biais
- Groupe témoin
- Manque de précision
- Recrutement non exhaustif

- Longues
- Couteuses
- Uniformité du travail
- Uniformité du groupe d'étude

4.3. Selon la fluctuation des sujets :



4.4. Selon l'attitude du chercheur :

