Intérêt des modèles mathématiques en pathologie infectieuse

Ou bien:

Pourquoi les modèles mathématiques sont simples, utiles et même amusants!

Guillaume Béraud

GERICCO 28 Mars 2014

Les commandements

- "Essentially, all models are wrong, but some are useful" George E.P. Box (1919-2013)
- "Describing complex, poorly-understood reality with a complex, poorly-understood model is not progress" J. Maynard smith (1920-2004)

 "Everything Should Be Made as Simple as Possible, But Not Simpler" A.Einstein (1879-1955)

One size doesn't fit all!

- Pour quel objectif?
 - Comprendre

Mesurer

Enseigner

Prédire

Avec ou sans puces?

- Historiquement, calcul sans ordinateur:
 - Bernouilli (1700-1782): Evaluation de l'inoculation de la Variole

 Ronald Ross (1857-1932): Prix Nobel pour avoir découvert le lien entre les moustiques et le paludisme

 Tous deux mathématiciens frustrés forcés à faire médecine par leur père...





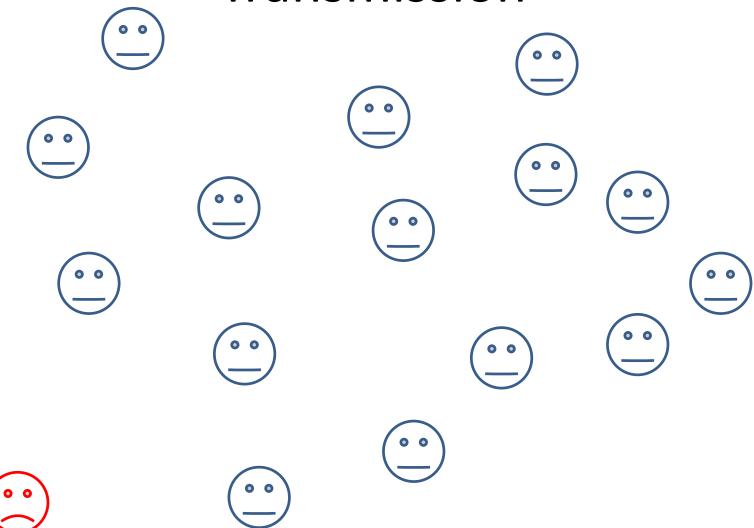
Les modèles

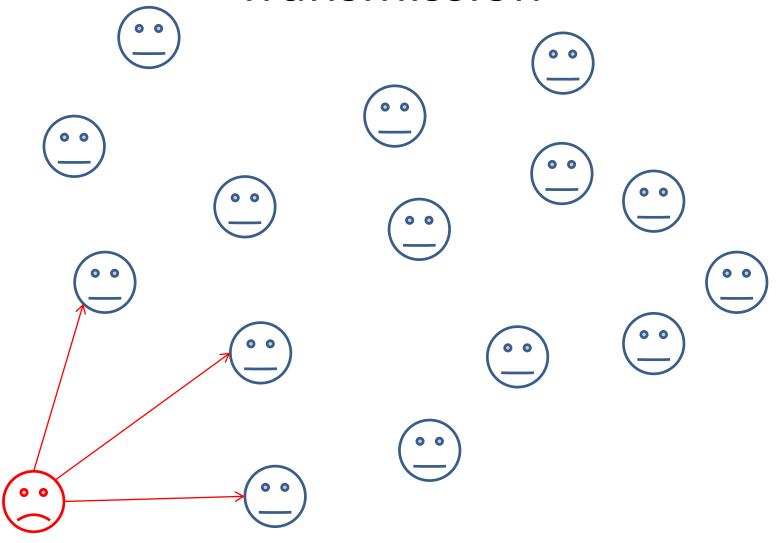
- Modèles compartimentaux
- Modèles individus-centré
- Arbres décisionnels & autres...

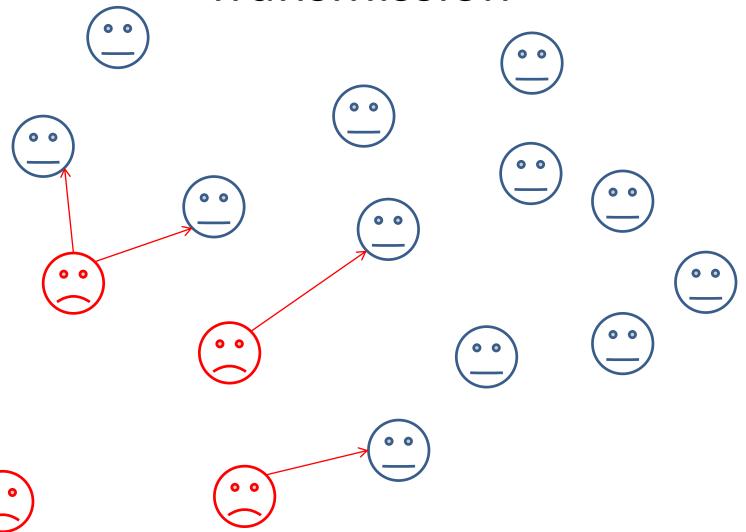
→ LE CHOIX DU MODÈLE DÉPEND DE LA QUESTION POSÉE

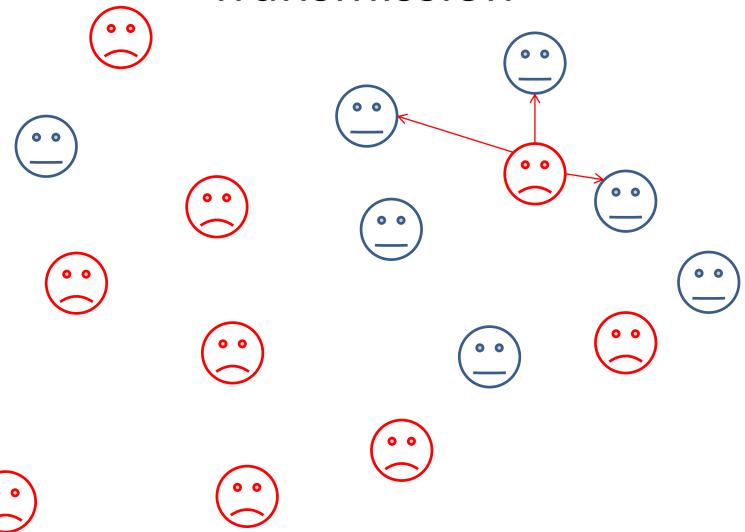
Les modèles compartimentaux

- Modèles mathématiques historiques en maladies infectieuses.
- A l'origine de nombreux succès scientifiques.
- Applicable bien au-delà de l'épidémiologie: PK/PD...
- Principe:
 - 1 équation par compartiment
 - 1 terme d'équation par flèche

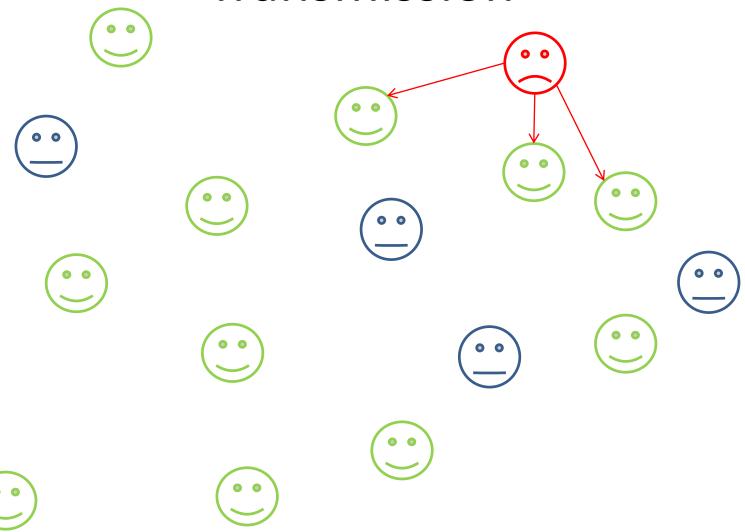














SUSCEPTIBLE

 $\frac{dS}{dt}$



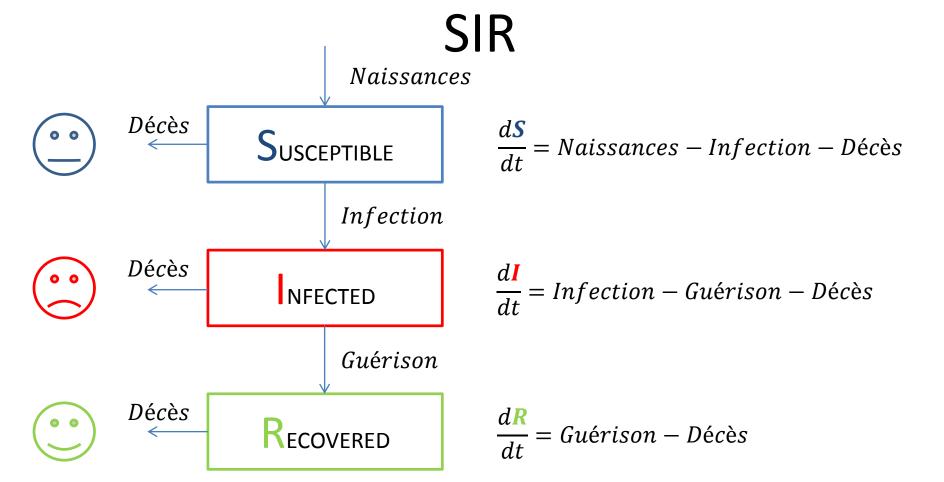
NFECTED

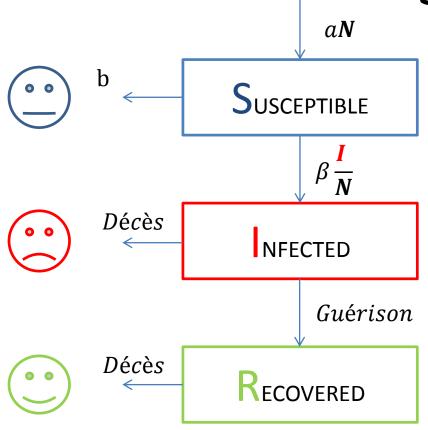
 $\frac{dI}{dt}$



Recovered

 $\frac{dR}{dt}$



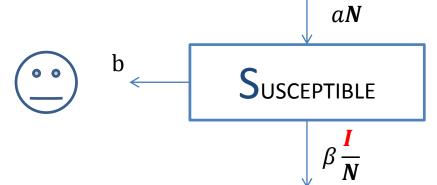


$$\frac{dS}{dt} = aN - \frac{\beta IS}{N} - bS$$

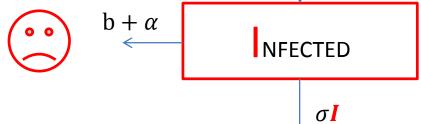
$$\frac{dI}{dt} = Infection - Guérison - Décès$$

$$\frac{dR}{dt} = Gu\'erison - D\'ec\`es$$

$$N = S + I + R$$



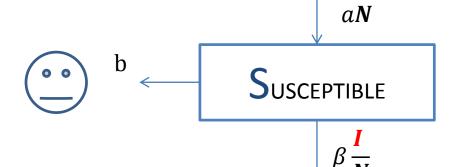
$$\frac{dS}{dt} = aN - \frac{\beta IS}{N} - bS$$



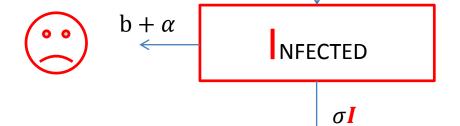
$$\frac{d\mathbf{I}}{dt} = \frac{\beta \mathbf{I} \mathbf{S}}{\mathbf{N}} - \sigma \mathbf{I} - (\mathbf{b} + \alpha) \mathbf{I}$$

$$\frac{dR}{dt} = Gu\acute{e}rison - D\acute{e}c\grave{e}s$$

$$N = S + I + R$$



$$\frac{dS}{dt} = aN - \frac{\beta IS}{N} - bS$$

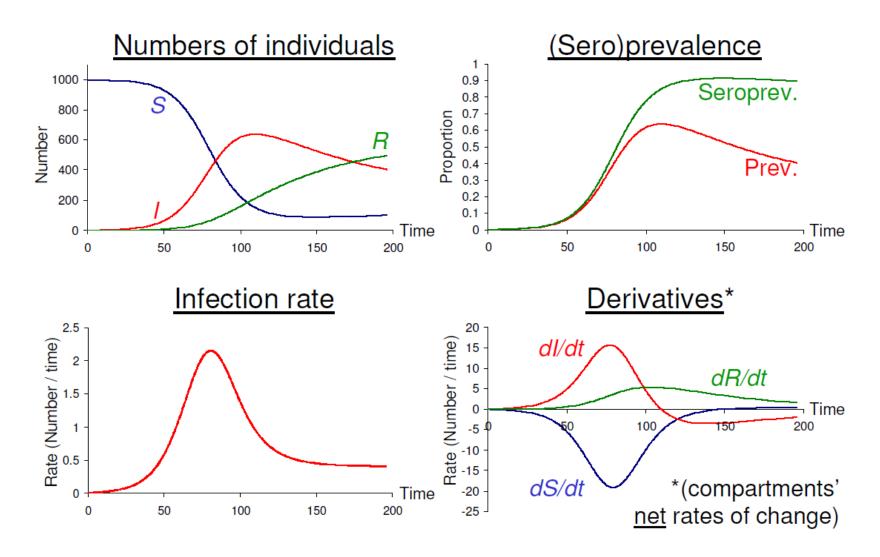


$$\frac{d\mathbf{I}}{dt} = \frac{\beta \mathbf{I} \mathbf{S}}{\mathbf{N}} - \sigma \mathbf{I} - (\mathbf{b} + \alpha) \mathbf{I}$$

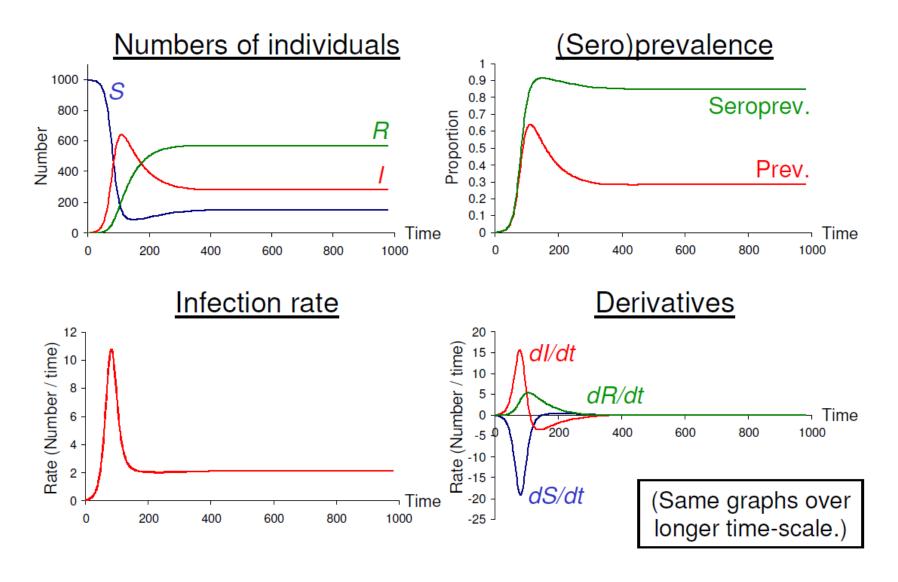
$$\frac{dR}{dt} = \sigma I - bR$$

$$N = S + I + R$$

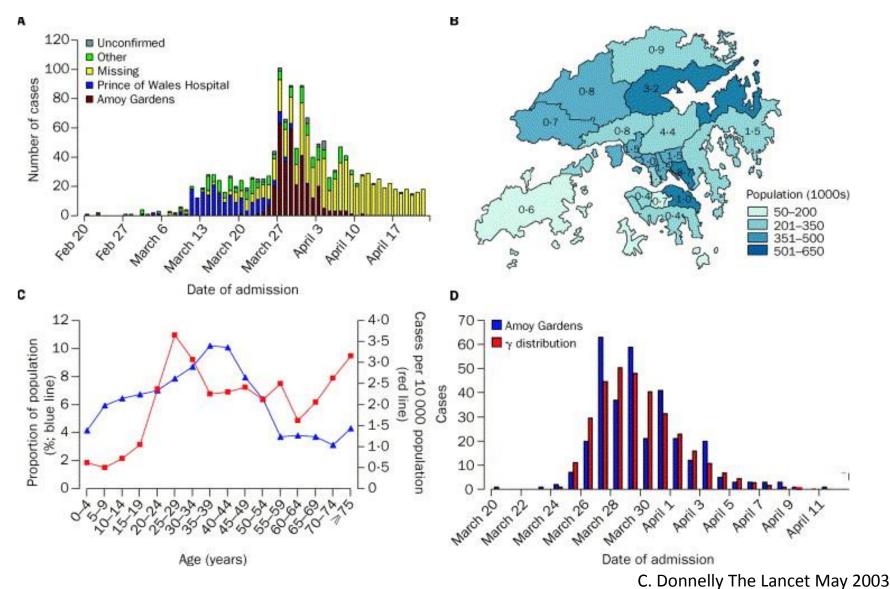
SIR: Résultats



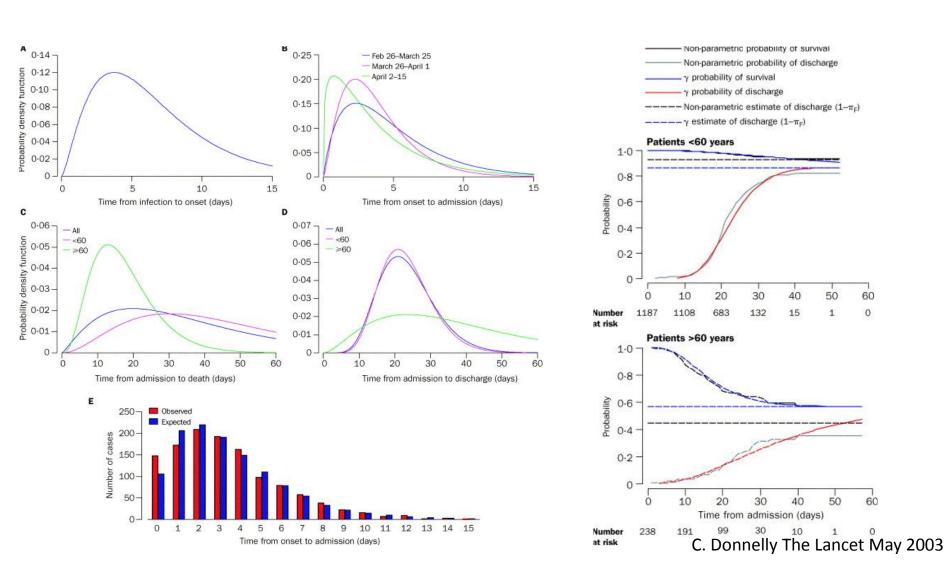
SIR: Résultats



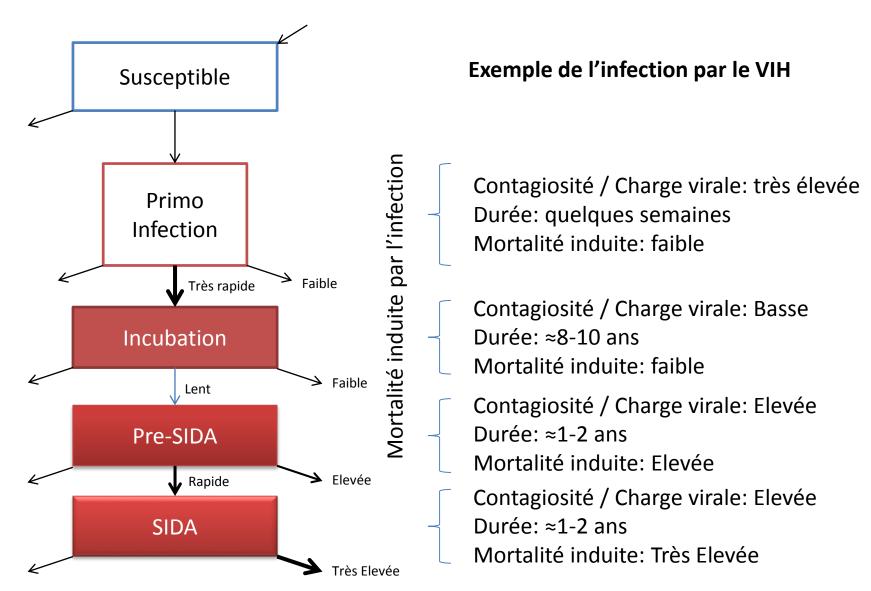
SARS: données descriptives



SARS: Données pour agir



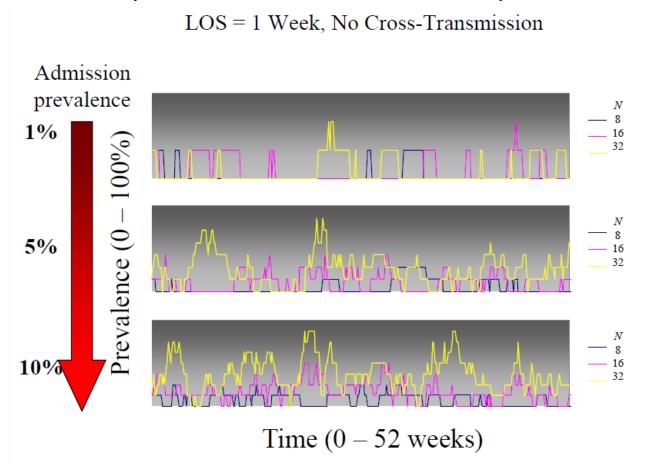
Vers des modèles plus complexes



Mortalité « naturelle

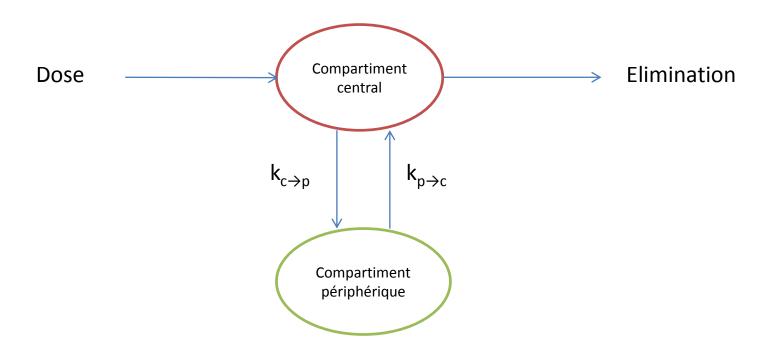
Vers des modèles plus complexes

 Stochastique: Utile en cas de population de petite taille, comme une épidémie de BMR dans un hôpital

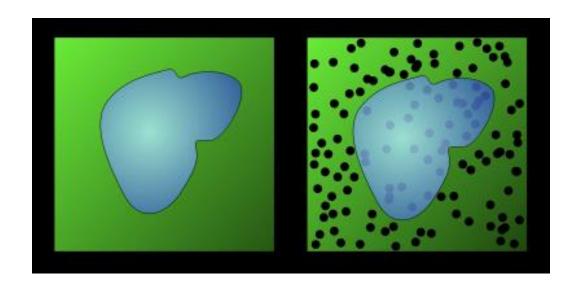


PK/PD

• Exemple de modèle à 2 compartiment:



Monte Carlo



Modèle PK/PD

Evaluation de la probabilité d'atteindre un objectif

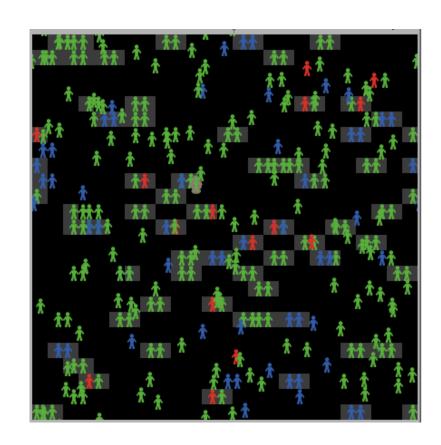
Table 4. CTA > 75% $fT_{>MIC}$ from the MCS of patients with serious infections associated with the most common pathogens based on Canadian ICU surveillance data^a

Antibiotic	Dose	MSSA		E. coli		P. aeruginosa	
		СТА	effect	CTA	effect	CTA	effect
Meropenem	1 g every 8 h (t' 0.5 h)	0.95		0.96		0.57	
	1 g every 8 h (t' 3 h)	0.99	+	0.99	+	0.71	+++
	2 g every 8 h (t' 0.5 h)	0.97	+	0.98	+	0.68	+++
	2 g every 8 h (t' 3 h)	1.00	+	1.00	+	0.79	++++
Piperacillin/tazobactam	3.375 g every 6 h (t' 0.5 h)	0.86		0.70		0.32	
	3.375 g every 6 h (t' 3 h)	0.99	+++	0.92	++++	0.61	++++
	4.5 g every 6 h (t' 0.5 h)	0.89	+	0.75	+	0.39	++
	4.5 g every 6 h (t' 3 h)	0.99	+++	0.94	++++	0.68	++++
Cefepime	2 g every 12 h (t' 0.5 h)	0.88		0.94		0.61	
	2 g every 12 h (t' 3 h)	0.95	++	0.96	+	0.69	++
	2 g every 8 h (t' 0.5 h)	0.99	+++	0.98	+	0.83	++++
	2 g every 8 h (t' 3 h)	1.00	+++	0.99	+	0.88	++++
Ceftobiprole	500 mg every 8 h (t' 2 h)	0.98		0.93		0.54	
	1 g every 8 h (t' 4 h)	1.00	+	0.95	+	0.79	++++

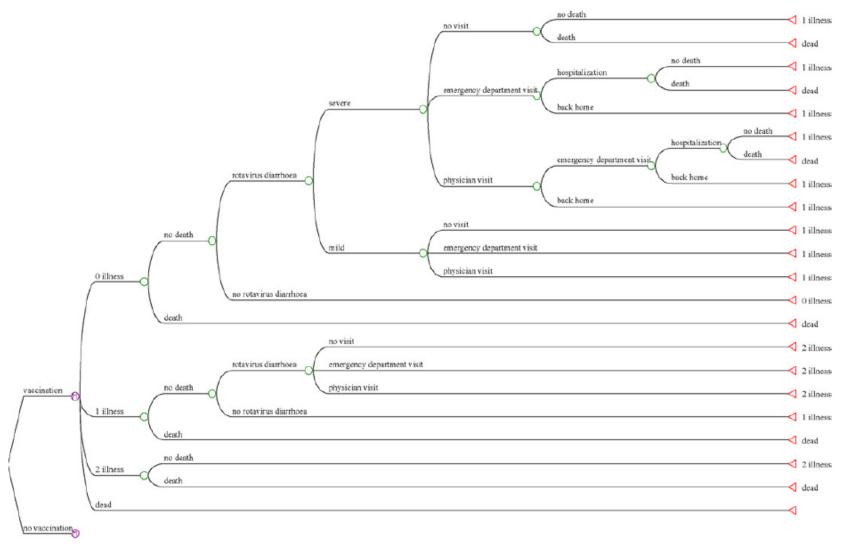
aWhere increases in CTA compared with standard doses (bold) of \leq 0.05 are defined as minimal (+), 0.06–0.10 as moderate (++), 0.11–0.20 as significant (+++) and >0.20 as very significant (++++).

Modèles individus-centré

- Agent-based Models
- Modèle purement informatique, sans équations.
- Chaque individu d'une population donnée obéit à des règles, et subit des évènements définis par l'utilisateur. L'ordinateur rend compte de l'évolution des populations.
- Très (trop) facile à mettre en place, pertinence des « règles » extrêmement difficile à vérifier.
- Extrêmement didactique et populaire, à la mode.
- A utiliser avec prudence.



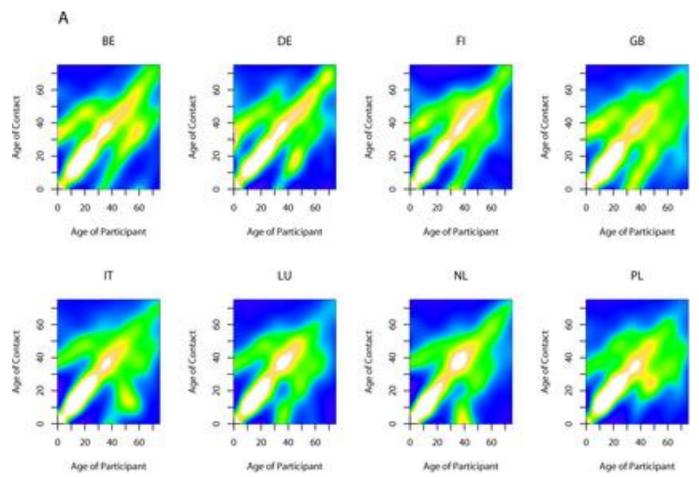
Arbres décisionnels



Réseaux et Matrices de contact

- Pour modéliser la transmission d'une infection, on peut modéliser les contacts entre les individus.
- Recueil des données:
 - par sondage (population d'un pays) → J. Mossong Plos Medecine 2008
 - par capteur (population d'un service ou d'un hopital) → A. Barrat et al CMI 2014
 - Par une application sur un smartphone (population d'un ville ou congrès médical)

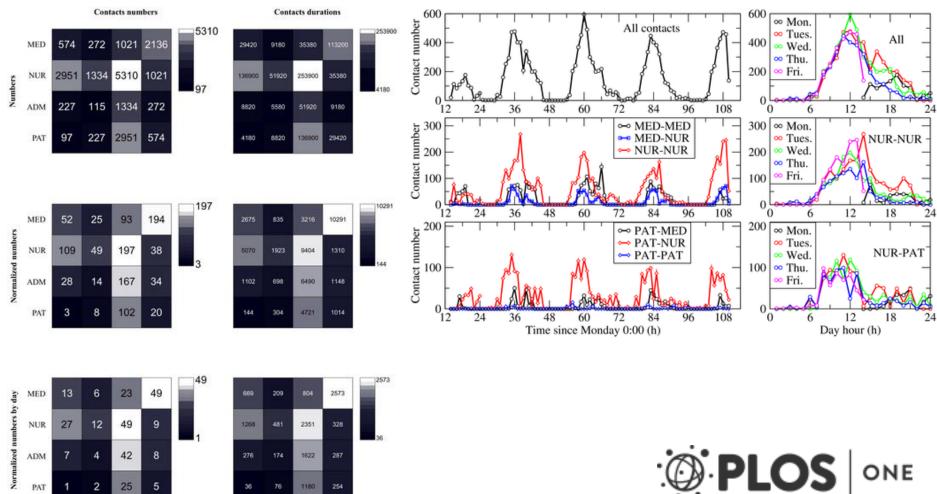
A l'échelle d'un pays



Mossong J, Hens N, Jit M, Beutels P, et al. (2008) Social Contacts and Mixing Patterns Relevant to the Spread of Infectious Diseases. PLoS Med 5(3): e74.



A l'échelle d'un hôpital



Vanhems P, Barrat A, Cattuto C, Pinton J-F, et al. (2013) Estimating Potential Infection Transmission Routes in Hospital Wards Using Wearable Proximity Sensors. PLoS ONE 8(9): e73970.

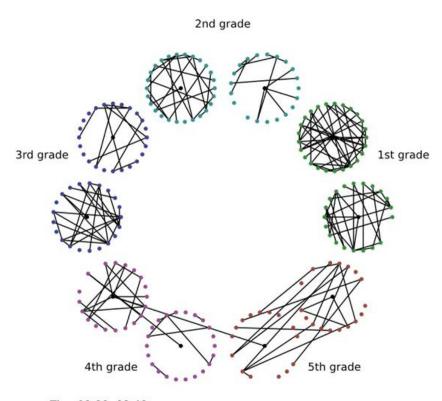
ADM

NUR

ADM

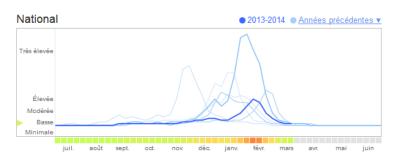
NUR

A l'échelle d'une école



Thu, 09:00-09:40

Vers l'épidémiologie digitale





Estimations tests réalisées à l'aide d'un modèle vérifié par rapport aux données officielles de propagation du virus. Données valides jusqu'au 24 mars 2014.



Carte générée par > 250 million de tweets (from Twitter.com) avec géolocalisation entre Mars 2011 et Janvier 2012.

Salathé M, Bengtsson L, Bodnar TJ, Brewer DD, et al. (2012) Digital Epidemiology. PLoS Comput Biol 8(7): e1002616.

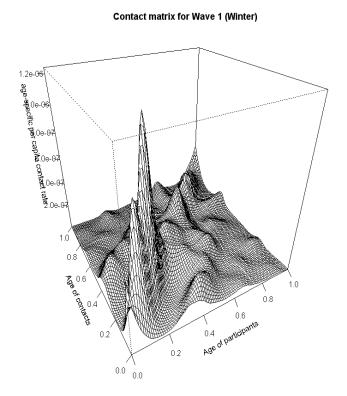
Google Flu Trends: France au 24/03/2014

Comprendre

- Modèle de Ross-McDonald:
 - Nécessité d'un vecteur pour expliquer la transmission du paludisme
- Saisonnalité de la coqueluche:
 - Transmission préférentielle en période chaude et humide → à l'ère prévaccinale épidémie estivale.
 - Actuellement épidémie automnale ->
 augmentation des contacts d'enfants susceptible
 lors de la rentrée scolaire. (cf O. Bjornstad et al)

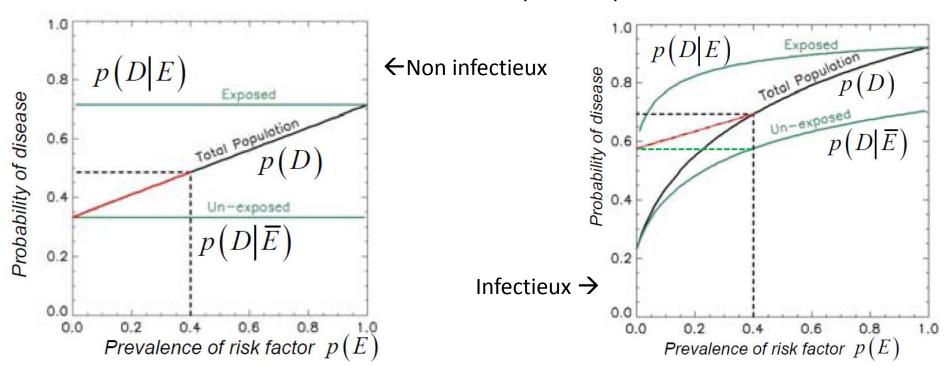
Comprendre

 Vaccination centrée sur les enfants afin de protéger les sujets âgés.



Mesurer

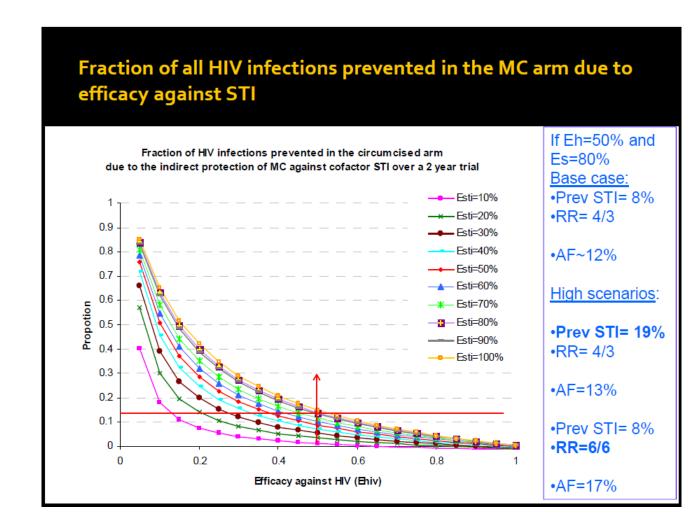
- Design des essais cliniques (choix des hypothèses de départ).
 - Comparé au coût d'un essai clinique, ajouter une phase préliminaire de modélisation ne représente qu'un surcoût modeste.
- Calcul du nombre de sujet nécessaire.
 - les formules habituelles ne tiennent pas compte de la transmission.



Mesurer

Déterminer l'effet du traitement dans un groupe contrôle

→impact de la circoncision sur la transmission du VIH: Groupe contrôle non éthique

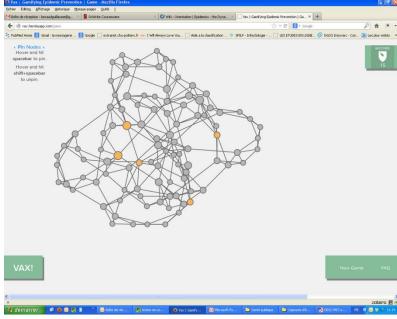


Diapo: Marie-Claude Boily

Enseigner

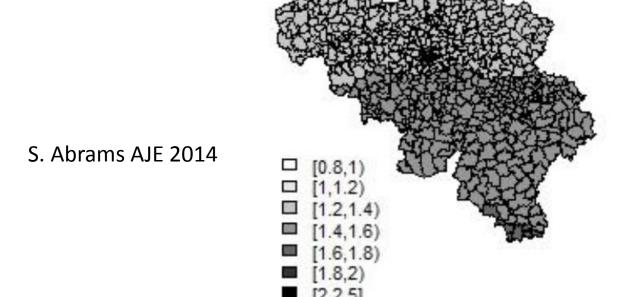
- VAX: Gamifying Epidemics prevention.
 - http://vax.herokuapp.com/
- Plague Inc (AppStore, Google Play...)





Prédire

- Prédiction de risque ≠ Prédiction d'évènement
- Ex: Risque de survenue d'une épidémie d'oreillons en Belgique:



Conclusion

 Les modèles mathématiques sont simplement un moyen utile de décrire précisément un phénomène complexe.

Daniel Bernouilli:

– « Je souhaite seulement que, dans un domaine qui concerne autant le bien-être de l'humanité, aucune décision ne soit prise sans les connaissances que procurent des calculs et une analyse simple. » "Essentially, all models are wrong, but some are useful" George E.P. Box (1919-2013)

Merci de votre attention