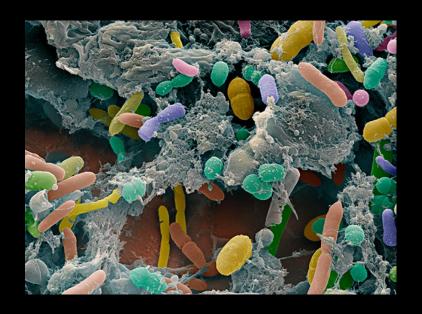
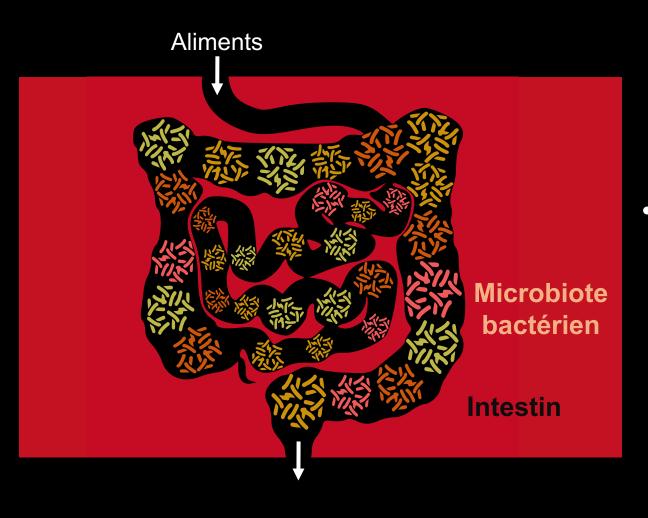
Projet de biostatistiques

Bactéries fibrolytiques et maladies non-infectieuses chez une population humaine industrialisée



L3 ENS – Biostatistiques – Février 2024 Benoît Perez-Lamarque, Pierre Veron, Lucie Gaspard-Boulinc, Pierre Vincens

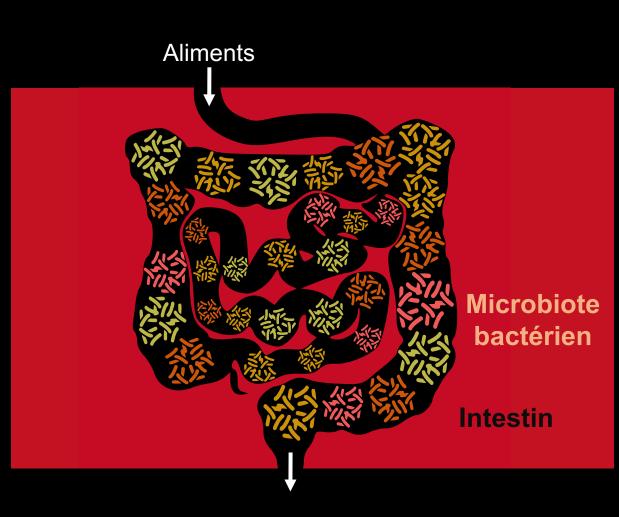


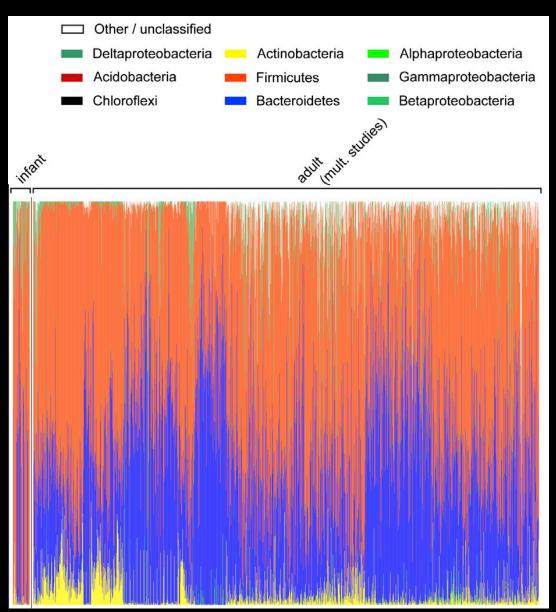
~1000 espèces, ~160 par individu, ~15 espèces ubiquistes

2 phyla principaux:

- Firmicutes: Faecalibacterium prausnitzii, Lactobacillus, Clostridium coccoides, Enterococcus, Streptococcus
 - Bacteroidetes: Bacteroides thetaiotaomicron

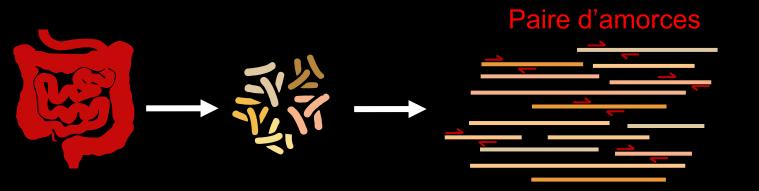
Autres: Actinobacteria (*Bifidobacterium*), Proteobacteria (*Escherichia coli*)





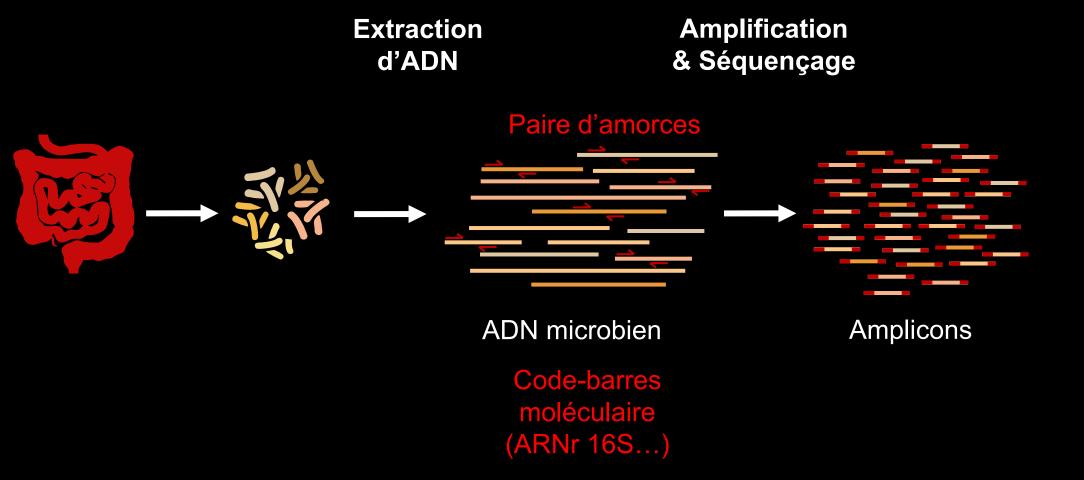
(Hacquard et al., 2015)

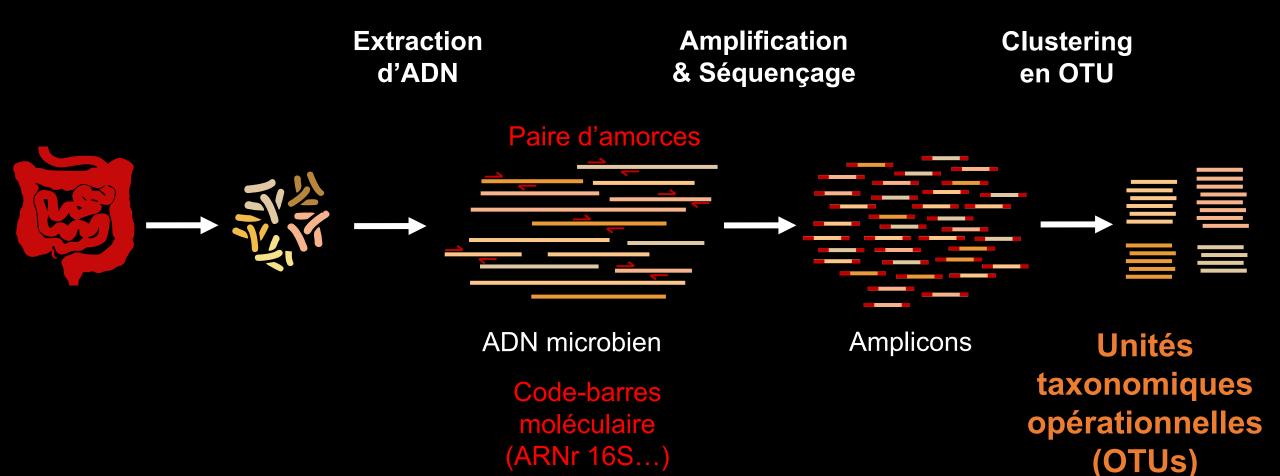
Extraction d'ADN

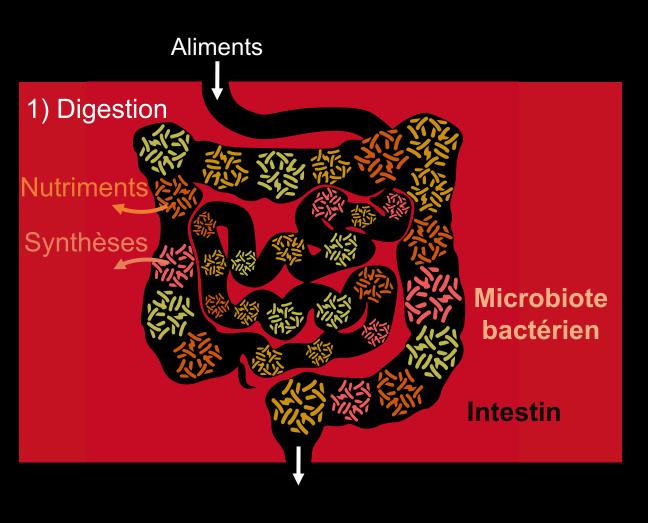


ADN microbien

Code-barres moléculaire (ARNr 16S...)

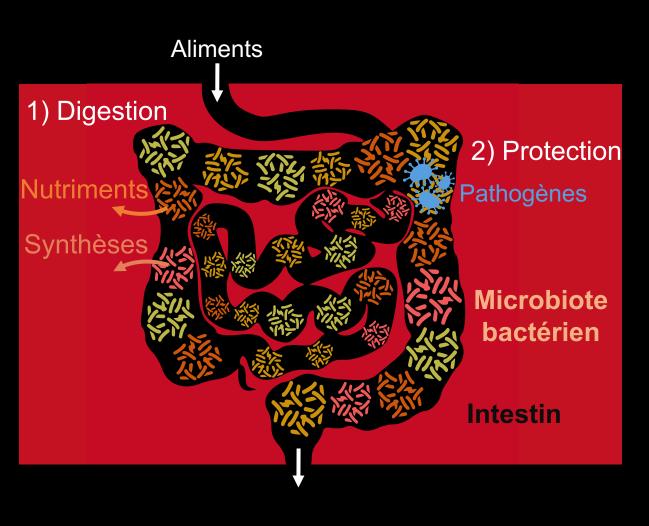






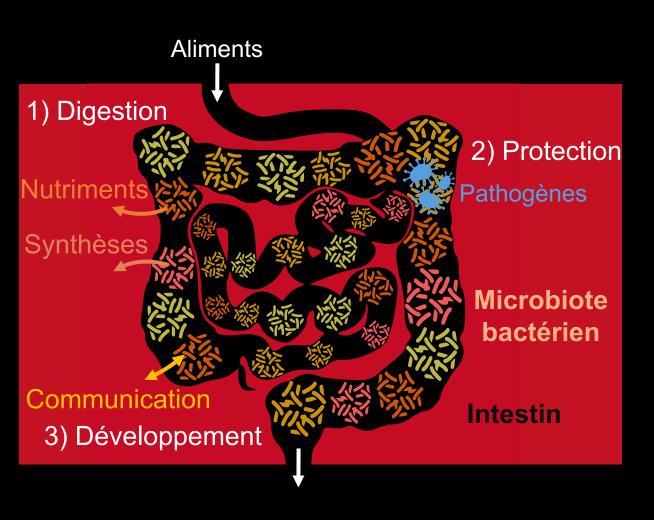
Trois fonctions principales:

1) Nutrition



Trois fonctions principales:

- 1) Nutrition
- 2) Protection



Trois fonctions principales:

- 1) Nutrition
- 2) Protection
- 3) Développement

Rôle dans le développement immunitaire : l'hypothèse hygiéniste

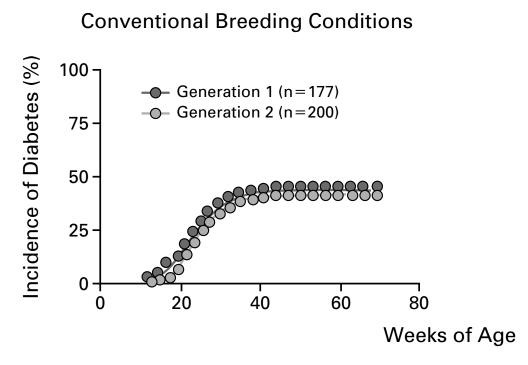


Figure 4. Effect of Infections on the Incidence of Diabetes in Female Nonobese Diabetic Mice.

The incidence of diabetes, which is normally stable in successive generations bred in a conventional environment (generation 1 and generation 2), increases immediately after breeding conditions are changed to a specific pathogen-free environment through the use of cesarean delivery and isolated living conditions (generation 3 and generation 4).

Rôle dans le développement immunitaire : l'hypothèse hygiéniste

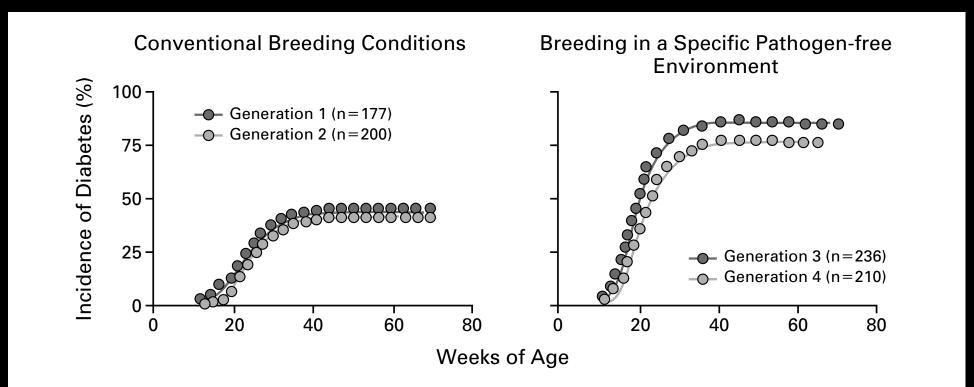


Figure 4. Effect of Infections on the Incidence of Diabetes in Female Nonobese Diabetic Mice.

The incidence of diabetes, which is normally stable in successive generations bred in a conventional environment (generation 1 and generation 2), increases immediately after breeding conditions are changed to a specific pathogen-free environment through the use of cesarean delivery and isolated living conditions (generation 3 and generation 4).

Augmentation des maladies non infectieuses

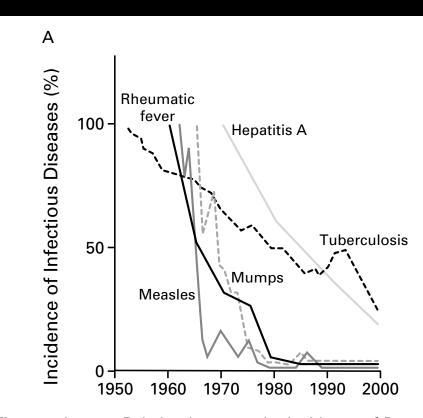


Figure 1. Inverse Relation between the Incidence of Prototypical Infectious Diseases (Panel A) and the Incidence of Immune Disorders (Panel B) from 1950 to 2000.

In Panel A, data concerning infectious diseases are derived from reports of the Centers for Disease Control and Prevention, except for the data on hepatitis A, which are derived from Joussemet et al.¹² In Panel B, data on immune disorders are derived from Swarbrick et al.,¹⁰ Dubois et al.,¹³ Tuomilehto et al.,¹⁴ and Pugliatti et al.¹⁵

Augmentation des maladies non infectieuses

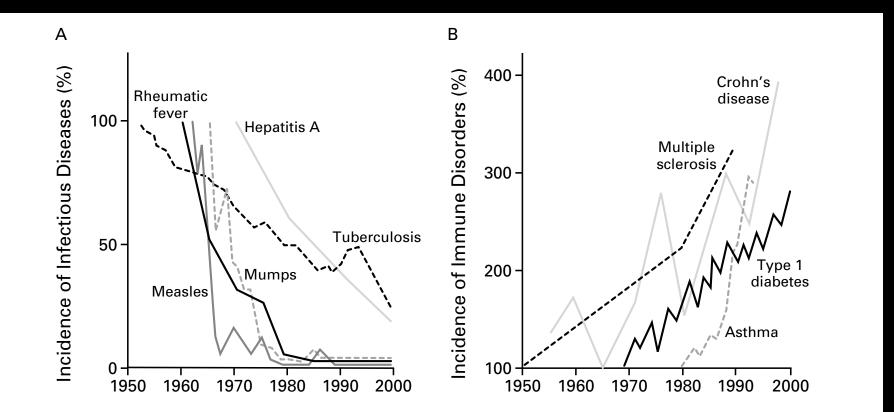
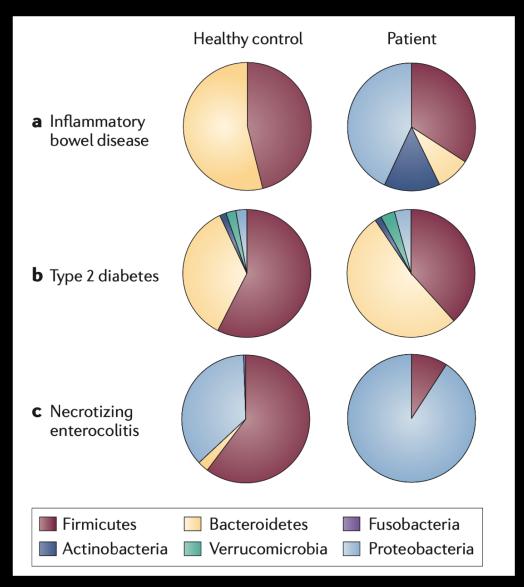


Figure 1. Inverse Relation between the Incidence of Prototypical Infectious Diseases (Panel A) and the Incidence of Immune Disorders (Panel B) from 1950 to 2000.

In Panel A, data concerning infectious diseases are derived from reports of the Centers for Disease Control and Prevention, except for the data on hepatitis A, which are derived from Joussemet et al.¹² In Panel B, data on immune disorders are derived from Swarbrick et al.,¹⁰ Dubois et al.,¹³ Tuomilehto et al.,¹⁴ and Pugliatti et al.¹⁵

Maladies non infectieuses et dysbioses



Dysbiose: perturbation du microbiome

2 caractéristiques principales :

perméabilité intestinale et inflammation élevés

perte de diversité et/ou de certaines bactéries bénéfiques, dont des bactéries fibrolytiques

Maladies non infectieuses et dysbioses

Associations avec des nombreuses maladies: maladies du métabolisme (diabète, obésité...), syndrome de l'intestin irritable, maladies inflammatoires de l'intestin (maladie de Crohn, colite ulcéreuse...)

Maladies non infectieuses et dysbioses

Associations avec des nombreuses maladies: maladies du métabolisme (diabète, obésité...), syndrome de l'intestin irritable, maladies inflammatoires de l'intestin (maladie de Crohn, colite ulcéreuse...)

... mais association ne veut pas dire causalité! (systèmes complexes, causes multifactorielles, expériences difficiles...)

American Gut Project



(McDonald et al., 2018)



American Gut Project



(McDonald et al., 2018)

>10,000 individus

Métadonnées : âge, sexe, poids, habitudes alimentaires, prise d'antibiotiques, maladies éventuelles



American Gut Project



(McDonald et al., 2018)

>10,000 individus

Métadonnées : âge, sexe, poids, habitudes alimentaires, prise d'antibiotiques, maladies éventuelles



<u>Données à disposition :</u> Abondances (relatives) de 8 genres bactériens fibrolytiques

Objectif



associations entre bactéries fibrolytiques et maladies non-infectieuses

Identifier d'éventuelles

(McDonald et al., 2018)

Étape 1 : Observations : Décrire les données observées à l'issue de l'échantillonnage et définir les variables aléatoires. (prévalence ou abondance ?)

Étape 1 : Observations : Décrire les données observées à l'issue de l'échantillonnage et définir les variables aléatoires.

Étape 2 : Hypothèses : Énoncer les hypothèses vérifiées par l'échantillonnage (indépendance, normalité, taille de l'échantillon...)

Déduire quel type de test statistique usuel réaliser.

Étape 1 : Observations : Décrire les données observées à l'issue de l'échantillonnage et définir les variables aléatoires.

Étape 2 : Hypothèses : Énoncer les hypothèses vérifiées par l'échantillonnage (indépendance, normalité, taille de l'échantillon...)

Déduire quel type de test statistique usuel réaliser.

Étape 3 : Hypothèse nulle : Formuler l'hypothèse nulle H0 à tester.

Étape 1 : Observations : Décrire les données observées à l'issue de l'échantillonnage et définir les variables aléatoires.

Étape 2 : Hypothèses : Énoncer les hypothèses vérifiées par l'échantillonnage (indépendance, normalité, taille de l'échantillon...)

Déduire quel type de test statistique usuel réaliser.

Étape 3 : Hypothèse nulle : Formuler l'hypothèse nulle H0 à tester.

Étape 4 : Test statistique : Déterminer la p-value associée au test et la comparer au risque de première espèce α . Conclure sur le rejet ou non de H0.

Pistes de réflexion

- Association versus causalité
 - → adapter les conclusions

Pistes de réflexion

- Association versus causalité
 - adapter les conclusions

- Test multiples
 - → éviter les faux positifs

Pistes de réflexion

- Association versus causalité
 - adapter les conclusions

- Test multiples
 - → éviter les faux positifs

- Non indépendance des observations
 - → contrôler pour les effets confondants

À ne pas faire :

Il y a une variation significative de l'abondance bactérienne avec l'âge (p=0.025676).

À ne pas faire :

Il y a une variation significative de l'abondance bactérienne avec l'âge (p=0.025676).

À faire:

- → préciser la tendance (si possible)
- → indiquer le test réalisé
- → renseigner la statistique du test (et le degré de liberté)

À ne pas faire :

Il y a une variation significative de l'abondance bactérienne avec l'âge (p=0.025676).

À faire :

- → préciser la tendance (si possible)
- → indiquer le test réalisé
- → renseigner la statistique du test (et le degré de liberté) L'abondance bactérienne augmente avec l'âge (régression linéaire : t_{dl=98}=4.2, p=0.03).