## Modules StatMed 1 & 2

Étude d'association et analyse de survie en oncologie

masedki.github.io

Université Paris-Saclay & NewMed



# Mesure d'association et régression logistique

- Fixer le vocabulaire
- Pratiquer sur un jeu de données
- Accessoirement installer une ou plusieurs librairies sur R

```
require(riskCommunicator) ## on peut utiliser library()
require(Epi)
data("framingham")
?framingham
summary(framingham)
```

# Objectifs à retenir de cette partie

- Pourquoi a-t-on besoin d'un odds-ratio alors qu'on a le risque relatif ?
- Pourquoi a-t-on besoin de la régression logistique ?
- Généralisation aux variables quantitatives
- Un piège classique
- Pourquoi l'analyse multivariée si on peut faire de l'univarié ?

# Un test basique : lien entre deux variables binaires

```
attach(framingham) ## commande pour feignant
tab = table(DIABETES, HOSPMI)
t.ab
##
          HOSPMI
## DIABETES 0
##
        0 10061 1036
##
        1 412 118
chisq.test(tab, correct = FALSE)
##
   Pearson's Chi-squared test
##
## data: tab
## X-squared = 94.57, df = 1, p-value < 2.2e-16
```

# Risk Relatif (RR) et Odds Ratio (OR)

Table	Maladie (Oui)	Maladie(Non)
FR (Oui)	a	b
FR(Non)	С	d

- a, b, c et d sont des comptages
- Le RR est donné par

$$\frac{\frac{a}{a+b}}{\frac{c}{c+a}}$$

• L'OR

# Le tableau de contingence sous R

```
## HOSPMI
## DIABETES 0 1
## 0 10061 1036
## 1 412 118
```

#### RR et OR sous R

#### twoby2(1-DIABETES, 1-HOSPMI) ## l'auteur de cette fonction est tordu

```
## 2 by 2 table analysis:
## -----
## Outcome : 0
## Comparing: 0 vs. 1
##
    0 1 P(0) 95% conf. interval
##
## 0 118 412 0.2226 0.1892 0.2601
## 1 1036 10061 0.0934 0.0881 0.0989
##
                           95% conf. interval
##
           Relative Risk: 2.3848
                             2.0133 2.8248
##
##
        Sample Odds Ratio: 2.7814 2.2447 3.4465
     ##
##
##
       Asymptotic P-value: 0.0000
```

## Régression logsitique : le principe

En statistique, on note Y (la maladie) et X (le facteur de risque). La régression logistique repose sur

$$rac{\mathbb{P}ig(\mathsf{Malade}|\mathsf{Pas}\;\mathsf{de}\;\mathsf{FR}ig)}{\mathbb{P}ig(\mathsf{Pas}\;\mathsf{Malade}|\mathsf{Pas}\;\mathsf{de}\;\mathsf{FR}ig)} = e^{eta_0} = \mathsf{Constante}$$

De manière équivalente et plus interprétable

$$\frac{\mathbb{P}\big(\mathsf{Malade}|\mathsf{FR}=x\big)}{\mathbb{P}\big(\mathsf{Pas}\;\mathsf{Malade}|\mathsf{FR}=x\big)} = \mathsf{e}^{\beta_0+\beta_1 \mathsf{x}} = \mathsf{e}^{\beta_0} \times \mathsf{e}^{\beta_1 \mathsf{x}}$$

## Comment fait-on sous R?

```
m = glm(HOSPMI~DIABETES, data=framingham, family = binomial)
summary(m)
##
## Call:
## glm(formula = HOSPMI ~ DIABETES, family = binomial, data = framingham)
##
## Coefficients:
##
             Estimate Std. Error z value Pr(>|z|)
## DIABETES
              1.02296 0.10939
                                9.351 <2e-16 ***
## ---
## Signif. codes: 0 '***' 0.001 '**' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1
##
## (Dispersion parameter for binomial family taken to be 1)
##
      Null deviance: 7521.2 on 11626 degrees of freedom
##
## Residual deviance: 7447.5 on 11625 degrees of freedom
## ATC: 7451.5
##
## Number of Fisher Scoring iterations: 5
```

#### Lien avec l'OR

(Intercept) DIABETES 0.1029719 2.7814175

##

```
twoby2(1-DIABETES, 1-HOSPMI)
## 2 by 2 table analysis:
## Outcome : 0
## Comparing: 0 vs. 1
##
## 0 1 P(0) 95% conf. interval
## 0 118 412 0.2226 0.1892 0.2601
## 1 1036 10061 0.0934 0.0881 0.0989
##
                               95% conf. interval
##
             Relative Risk: 2.3848 2.0133 2.8248
##
         Sample Odds Ratio: 2.7814 2.2447 3.4465
##
##
     ##
         Asymptotic P-value: 0.0000
##
exp(coefficients(m))
```

# Un autre facteur de risque quantitatif

```
m1 = glm(HOSPMI-BMI, data=framingham, family = binomial)
summary(m1)
```

```
##
## Call:
## glm(formula = HOSPMI ~ BMI, family = binomial, data = framingham)
##
## Coefficients:
##
               Estimate Std. Error z value Pr(>|z|)
## (Intercept) -3.186340 0.191206 -16.664 < 2e-16 ***
## BMI
               0.037494 0.007146 5.247 1.55e-07 ***
## ---
## Signif. codes: 0 '***' 0.001 '**' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1
##
## (Dispersion parameter for binomial family taken to be 1)
##
##
      Null deviance: 7483.8 on 11574 degrees of freedom
## Residual deviance: 7457.3 on 11573 degrees of freedom
     (52 observations effacées parce que manquantes)
## AIC: 7461.3
##
## Number of Fisher Scoring iterations: 5
```

### Examen de l'OR

```
exp(coefficients(m1))

## (Intercept) BMI
## 0.04132285 1.03820547

exp(confint(m1))

## Attente de la réalisation du profilage...

## 2.5 % 97.5 %
## (Intercept) 0.02843493 0.06017651
## BMI 1.02366643 1.05275247
```

## Gestion de la confusion : en univarié

## (Intercept) 0.08932769 0.1040837 ## CTGPDAY 1.00974194 1.0189872

```
ms1 = glm(HOSPMI~CURSMOKE, data=framingham, family = binomial)
#summary(ms1)
exp(coefficients(ms1))
## (Intercept)
               CURSMOKE
## 0.09437718 1.39480930
exp(confint(ms1))
## Attente de la réalisation du profilage...
                   2.5 % 97.5 %
## (Intercept) 0.08651401 0.102745
## CURSMOKE 1.23494540 1.575467
ms2 = glm(HOSPMI~CIGPDAY, data=framingham, family = binomial)
#summaru(ms2)
exp(coefficients(ms2))
## (Intercept)
               CIGPDAY
## 0.09649215 1.01439423
exp(confint(ms2))
## Attente de la réalisation du profilage...
                   2.5 % 97.5 %
```

## Gestion de la confusion : en multivarié

```
ms3 = glm(HOSPMI~CURSMOKE+CIGPDAY, data=framingham, family = binomial)
summary(ms3)
##
## Call:
## glm(formula = HOSPMI ~ CURSMOKE + CIGPDAY, family = binomial,
      data = framingham)
##
## Coefficients:
               Estimate Std. Error z value Pr(>|z|)
## (Intercept) -2.360456   0.043856 -53.823   < 2e-16 ***
## CURSMOKE
              0.111720 0.097557 1.145 0.25214
               ## CTGPDAY
## ---
## Signif. codes: 0 '***' 0.001 '**' 0.01 '*' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1
## (Dispersion parameter for binomial family taken to be 1)
##
      Null deviance: 7460.5 on 11547 degrees of freedom
## Residual deviance: 7423.6 on 11545 degrees of freedom
    (79 observations effacées parce que manquantes)
## ATC: 7429 6
## Number of Fisher Scoring iterations: 5
exp(coefficients(ms3))
## (Intercept)
                 CURSMOKE
                             CTGPDAY
## 0.09437718 1.11819990 1.01112833
exp(confint(ms3))
## Attente de la réalisation du profilage...
                   2.5 % 97.5 %
## (Intercept) 0.08651401 0.102745
## CURSMOKE
              0.92263021 1.352512
## CIGPDAY
              1.00381720 1.018379
```

# Modèle logistique multivarié

```
mv = glm(HOSPMI~AGE + SEX + CURSMOKE + CIGPDAY + DIABETES + BMI.
        data=framingham, family = binomial)
summary(my)
## Call:
## glm(formula = HOSPMI ~ AGE + SEX + CURSMOKE + CIGPDAY + DIABETES +
      BMI, family = binomial, data = framingham)
## Coefficients:
                Estimate Std. Error z value Pr(>|z|)
## (Intercept) -3.0451918 0.3250160 -9.369 < 2e-16 ***
## AGE
               0.0253844 0.0035392 7.172 7.37e-13 ***
## SEX
              -1.1949699 0.0698267 -17.113 < 2e-16 ***
## CURSMOKE 0.3732739 0.1025009 3.642 0.000271 ***
## CIGPDAY -0.0007418 0.0038573 -0.192 0.847499
## DTARFTES
            0.8679602 0.1153942 7.522 5.41e-14 ***
## RMT
               0.0355116 0.0080000 4.439 9.04e-06 ***
## ---
## Signif. codes: 0 '***' 0.001 '**' 0.01 '*' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1
##
## (Dispersion parameter for binomial family taken to be 1)
##
##
      Null deviance: 7423.6 on 11497 degrees of freedom
## Residual deviance: 6912.2 on 11491 degrees of freedom
   (129 observations effacées parce que manquantes)
## ATC: 6926.2
##
## Number of Fisher Scoring iterations: 5
```

## Les OR ajustés

```
exp(coefficients(mv))
## (Intercept)
                     AGE
                                SEX
                                       CURSMOKE
                                                   CTGPDAY
                                                              DIABETES
   0.04758719 1.02570935 0.30271308 1.45248216 0.99925847 2.38204688
##
##
          BMI
## 1.03614966
exp(confint(mv))
## Attente de la réalisation du profilage...
##
                  2.5 % 97.5 %
## (Intercept) 0.02517437 0.09002621
## AGE
      1.01862767 1.03286052
## SEX
      0.26374600 0.34681552
## CURSMOKE 1.18703547 1.77418282
## CIGPDAY 0.99166910 1.00678269
## DIABETES 1.89353407 2.97769202
## BMT
           1.01992144 1.05241935
```

#### Données de survie

require(survival)

5 210

1 883

12 1022

## 4

## 5

## 6

```
data(cancer, package="survival")
?lung
head(lung)
    inst time status age sex ph.ecog ph.karno pat.karno meal.cal wt.loss
##
## 1
          306
                    74 1
                                         90
                                                  100
                                                          1175
                                                                   NA
## 2
       3 455
                  2 68
                                                   90
                                                          1225
                                                                   15
                                         90
               1 56 1
## 3
    3 1010
                                         90
                                                   90
                                                           NΑ
                                                                   15
```

90

100

50

60

90

80

1150

NΑ

513

11

## Le chargement a nécessité le package : survival

2 57 1

1 74

2 60 1

# Objectifs à retenir

- On a le temps à gérer en plus
- L'analogue du test du khi-deux en analyse de survie
- L'analogue de la régression logistique en analyse de survie

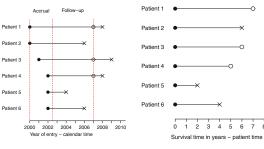
# Analyse de survie : ses ingrédients

L'analyse de survie permet de modéliser le **temps qui s'écoule jusqu'à ce qu'un évènement se produise**, de comparer le temps écoulé jusqu'à l'évènement entre différents groupes ou de déterminer l'effet de variables quantitatives sur le temps écoulé jusqu'à l'évènement.

#### Vocabulaire classique

- Censure
- Fonction de survie
- Test du Log-Rank
- Estimation par Kaplan-Meier
- Risque instantané (hazard en anglais)

#### Notion de censure



Patient	Survtime	Status
1	7	0
2	6	1
3	6	0
4	5	0
5	2	1
6	4	1

Figure 1: Temps réel

Figure 2: Résumé

Figure 3: Données

#### Fonction de survie

La fonction de survie est la probabilité qu'un individu survive (ou la probabilité que l'évènement qui nous intéresse ne se produise pas) jusqu'au temps t inclus. C'est la probabilité que l'évènement (par exemple, le décès) ne se soit pas encore produit.

$$S(t) = \mathbb{P}(T > t).$$

On a  $0 \leq S(t) \leq 1$  car c'est une probabilité et  $\mathcal{T} \geq 0$  (c'est un temps).

# Son estimation par Kaplan-Meier

Pour les curieux (c'est un estimateur de S(t))

$$\widehat{S(t)} = \prod_{t_i \le t} \left( 1 - \frac{d_i}{n_i} \right)$$

- n<sub>i</sub> nombre de patients à risque au temps t<sub>i</sub>
- $d_i$  le nombre d'évènements au temps  $t_i$

Si 
$$t_1 < t_2 < t_3 < \ldots < t_k < t$$
, alors

$$\widehat{S(t)} = \left(1 - \frac{d_1}{n_1}\right) \times \left(1 - \frac{d_2}{n_2}\right) \times \cdots \times \left(1 - \frac{d_k}{n_k}\right)$$

# Risque instantané (hazard) : encore un truc abstrait !!

C'est le taux de décès instantané. Il s'agit de la probabilité que, étant donné qu'un sujet a survécu jusqu'à l'instant t, il succombe dans le petit intervalle de temps suivant, divisé par la longueur de cet intervalle. Formellement

$$h(t) = \lim_{\delta \to 0} \frac{\mathbb{P}(t < T < t + \delta | T > t)}{\delta}.$$

## Il est préférable de visualiser

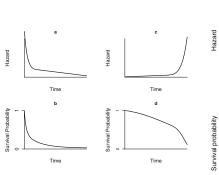


Figure 4: Deux fonctions de risque instantané

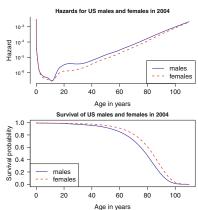


Figure 5: Décès aux USA jusqu'en 2004

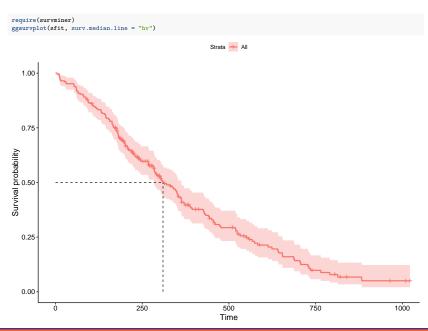
# La librairie survival fait le job

```
s <- Surv(lung$time, lung$status)
class(s)
## [1] "Surv"
s[1:10]
##
    [1]
         306
               455
                    1010+ 210
                                 883 1022+ 310
                                                    361
                                                          218
                                                                166
head(lung)
##
     inst time status age sex ph.ecog ph.karno pat.karno meal.cal wt.loss
## 1
        3 306
                       74
                                            90
                                                      100
                                                              1175
                                                                        NΑ
## 2
        3 455
                       68
                                            90
                                                       90
                                                              1225
                                                                        15
## 3
       3 1010
                       56
                                                       90
                                                                NΑ
                                            90
                                                                        15
                    2 57 1
## 4
      5 210
                                                       60
                                                              1150
                                            90
                                                                        11
## 5
           883
                       60
                                            100
                                                       90
                                                                NΑ
## 6
       12 1022
                       74
                                            50
                                                       80
                                                               513
```

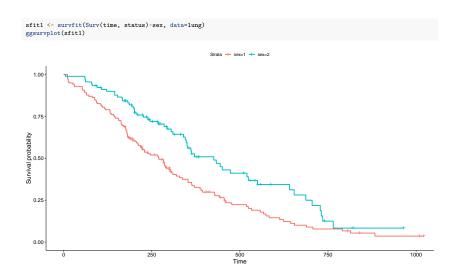
# Notre première courbe de Kaplan-Meier

```
sfit <- survfit(Surv(time, status)~1, data=lung) ## aucune stratification
sfit
## Call: survfit(formula = Surv(time, status) ~ 1, data = lung)
##
        n events median 0.95LCL 0.95UCL
##
## [1,] 228 165
                   310
                                 363
                          285
summary(sfit, times=seq(0, 1000, 250))
## Call: survfit(formula = Surv(time, status) ~ 1, data = lung)
##
   time n.risk n.event survival std.err lower 95% CI upper 95% CI
##
##
      0
          228
                      1.0000 0.0000
                                         1.0000
                                                     1.000
                   0
    250
        115
                  89 0.5967 0.0333 0.5349
                                                    0.666
##
##
    500
        41
                  49 0.2933 0.0351 0.2320 0.371
##
    750
        10
                  23
                      0.0979 0.0266 0.0575
                                                   0.167
          2
                      0.0503 0.0228
##
   1000
                  4
                                         0.0207
                                                     0.123
## Commande à tester : plot(sfit)
```

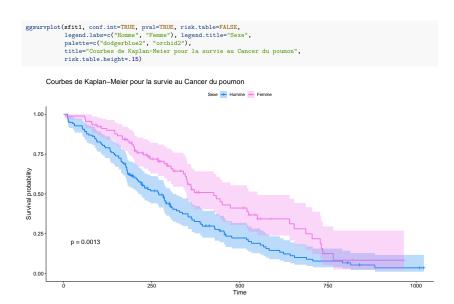
# Une librairie pour améliorer les figures



# Effet d'une variable binaire comme un traitement, sexe ou facteur de risque



# Ajout d'infos sur la figure : test du log-rank



## Quantifier l'effet d'une variable sur la survie

```
survdiff(Surv(time, status)~sex, data=lung)
## Call:
## survdiff(formula = Surv(time, status) ~ sex, data = lung)
##
##
           N Observed Expected (0-E)^2/E (0-E)^2/V
## sex=1 138
                  112
                          91.6
                                    4.55
                                              10.3
## sex=2 90
                   53
                          73.4
                                    5.68
                                              10.3
##
##
   Chisq= 10.3 on 1 degrees of freedom, p= 0.001
```

- Le test du log-rank fonctionne comme à un test d'indépendance du khi-deux.
- Une hypothèse de modélisation :

L'analyse de survie compare les fonctions de survie de différents groupes. Si vous avez suivi les deux groupes jusqu'à ce que tout le monde meure, les deux courbes de survie se termineront à 0%, mais un groupe pourrait avoir survécu en moyenne beaucoup plus longtemps que l'autre. L'analyse de survie y parvient en comparant les risques instantanés à différents moments de la période d'observation. L'analyse de survie ne suppose pas que le risque est constant, mais que le rapport des risques entre les groupes est constant dans le temps.

La régression des risques instantanés proportionnels (*Proportional Hazards*), également appelée régression de Cox, est l'approche la plus courante pour évaluer l'effet de différentes variables sur la survie.

### Le modèle Cox PH

$$\ln \left[h(t)\right] = \ln \left[h_0(t)\right] + \beta_1 x_1 + \beta_2 x_2 + \dots + \beta_p x_p$$

• Une seule variable d'exposition catégorielle ( $x_1 = 1$  et  $x_1 = 0$ )

$$h(t) = h_0(t) \times e^{\beta_1 x_1}$$

 On peut estimer le Hazard Ratio, en comparant les individus exposés aux individus non exposés au temps t:

$$HR(t) = \frac{h_1(t)}{h_0(t)} = e^{\beta_1}.$$

On retrouve le HR du modèle de Cox qui est constant dans le temps.

# Comment ça marche sous R

```
coxfit <- coxph(Surv(time, status)~sex, data=lung)</pre>
summary(coxfit)
## Call:
## coxph(formula = Surv(time, status) ~ sex, data = lung)
##
## n= 228, number of events= 165
##
##
        coef exp(coef) se(coef) z Pr(>|z|)
## sex -0.5310 0.5880 0.1672 -3.176 0.00149 **
## ---
## Signif. codes: 0 '***' 0.001 '**' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1
##
##
      exp(coef) exp(-coef) lower .95 upper .95
## sex
          0.588
                    1.701
                             0.4237
                                       0.816
##
## Concordance= 0.579 (se = 0.021)
## Likelihood ratio test= 10.63 on 1 df, p=0.001
## Wald test
                      = 10.09 on 1 df, p=0.001
## Score (logrank) test = 10.33 on 1 df, p=0.001
```

## Interprétation

La colonne  $\exp(\operatorname{coef})$  contient  $e^{\beta_1}$ . Il s'agit du HR, l'effet multiplicatif de cette variable sur le taux de risque (pour chaque unité d'augmentation de cette variable). Ainsi, pour une variable catégorielle comme le sexe, passer de l'homme (base) à la femme entraîne une réduction du risque d'environ 40%. On peut également inverser le signe de la colonne coef et prendre  $\exp(0.531)$ , ce qui peut être interprété comme le fait d'être un homme entraîne une augmentation du risque de 1.7 fois, ou comme le fait que les hommes meurent à un taux par unité de temps environ 1.7 fois supérieur à celui des femmes (les femmes meurent à un taux par unité de temps 0.588 fois supérieur à celui des hommes).

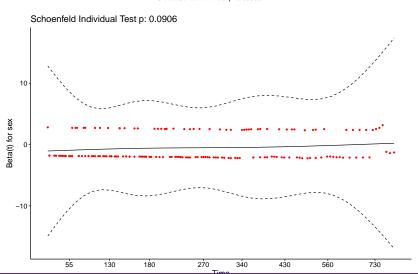
#### À retenir :

- ullet HR=1: pas d'effet
- ullet HR>1: augmentation du risque
- HR < 1: réduction du risque (protection)

# Tester la validité de l'hypothèse PH

```
test.ph <- cox.zph(coxfit)
ggcoxzph(test.ph)</pre>
```

Global Schoenfeld Test p: 0.09063



#### Cox PH multivarié

```
coxfitmy <- coxph(Surv(time, status)~sex+age+ph.ecog+ph.karno+pat.karno+meal.cal+wt.loss,
                 data=lung)
coxfitmy
## Call:
## coxph(formula = Surv(time, status) ~ sex + age + ph.ecog + ph.karno +
##
      pat.karno + meal.cal + wt.loss, data = lung)
##
##
                  coef exp(coef) se(coef)
          -5.509e-01 5.765e-01 2.008e-01 -2.743 0.00609
## sex
## age
         1.065e-02 1.011e+00 1.161e-02 0.917 0.35906
## ph.ecog 7.342e-01 2.084e+00 2.233e-01 3.288 0.00101
## ph.karno 2.246e-02 1.023e+00 1.124e-02 1.998 0.04574
## pat.karno -1.242e-02 9.877e-01 8.054e-03 -1.542 0.12316
## meal.cal 3.329e-05 1.000e+00 2.595e-04 0.128 0.89791
## wt.loss -1.433e-02 9.858e-01 7.771e-03 -1.844 0.06518
##
## Likelihood ratio test=28.33 on 7 df, p=0.0001918
## n= 168, number of events= 121
##
     (60 observations effacées parce que manquantes)
```

## Bonus: données TCGA

L'Atlas du génome du cancer (TCGA) est le fruit d'une collaboration entre le National Cancer Institute (NCI) et le National Human Genome Research Institute (NHGRI), qui a permis de recueillir de nombreuses données cliniques et génomiques sur 33 types de cancer.

```
# Install the main RTCGA package
#BiocManager::install("RTCGA")
# Install the clinical and mRNA gene expression data packages
#BiocManager::install("RTCGA.clinical")
#BiocManager::install("RTCGA.mRNA")
require(RTCGA)
require(RTCGA.clinical)
dim(BRCA.clinical)
```

## [1] 1098 3703

#### Bonus : extraction des données

Nous allons utiliser la fonction **survivalTCGA()** du package **RTCGA** pour extraire les informations de survie des données cliniques. Pour ce faire, elle examine le statut vital (mort ou vivant) et crée une variable temporelle qui est soit le nombre de jours avant le décès. On lui donne une liste d'ensembles de données cliniques à extraire, et un vecteur de caractères de variables à extraire. Examinons le cancer du sein, le cancer de l'ovaire et le glioblastome multiforme. Extrayons simplement le type de cancer (**admin.disease\_code**).

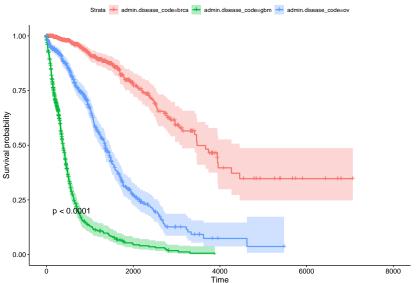
```
times bcr_patient_barcode patient.vital_status admin.disease_code
##
## 379.31.0
               3767
                           TCGA-3C-AAAU
                                                                           brca
## 379.31.0.1 3801
                          TCGA-3C-AALT
                                                                           brca
## 379.31.0.2 1228
                          TCGA-3C-AAL.I
                                                           0
                                                                           brca
## 379.31.0.3 1217
                          TCGA-3C-AALK
                                                           0
                                                                           brca
## 379.31.0.4 158
                          TCGA-4H-AAAK
                                                                           brca
## 379.31.0.5 1477
                           TCGA-5L-AATO
                                                                           brca
```

```
table(clin$admin.disease_code)
```

```
##
## brca gbm ov
## 1098 595 576
```

## Les fonctions de survie pour les 3 cancers

sfit\_tgca <- survfit(Surv(times, patient.vital\_status)-admin.disease\_code, data=clin)
ggsurvplot(sfit\_tgca, conf.int=TRUE, pval=TRUE)</pre>



## Intepréter le risque par rapport au cancer du sein

```
cox_tcga <- coxph(Surv(times, patient.vital_status) - admin.disease_code, data=clin)
cox_tcga

## Call:
## coxph(formula = Surv(times, patient.vital_status) ~ admin.disease_code,
## data = clin)
##

## coef exp(coef) se(coef) z p
## admin.disease_codegbm 2.8875 17.9476 0.1129 25.57 <2e-16
## admin.disease_codeov 1.5470 4.6973 0.1153 13.42 <2e-16
##
## Likelihood ratio test=904.3 on 2 df, p=< 2.2e-16
## n= 2269, number of events= 847</pre>
```

## Table of Contents