



Projet adenome-pros

Guillaume Morin, Frédéric Saunier

Table des matières

1	Introduction	3
2	Analyse descriptive	4
2.1	Données pré et post opératoires RTUPB	4
2.1.1	Distribution des variables Post op. 18 mois	5
2.2	Données pré et post opératoires VPPBS	6
2.3	Données pré et post opératoires VAPOR	7
3	Classification des profiles	8
3.1	Données pré et post opératoires RTUPB	8
3.1.1	Distribution des variables Post op. 18 mois	9
3.2	Données pré et post opératoires VPPBS	10
3.3	Données pré et post opératoires VAPOR	11
3.3.1	First subsubsection	12
4	Second section	12

1 INTRODUCTION

Cette étude porte sur 3 bases de données mediacles VAPOR, RTUPB et VPPBS. Ces trois bases fournissent un ensemble de données pré et post opératoire pour un ensemble de patients utilisant l'un des trois traitements. Sachant que les données post opératoires sont fournies sous forme d'observation sur des intervalles de temps distincts.

TABLE 1- GLOSSAIRE

Variable	Description
Age (ans)	Age du patient
Comorbidité CardioVx	Présence de maladies associées cardiaque ou vasculaire tel que l'hypertension artérielle
Durée traitement médical (mois)	N/A
Porteur de sonde	le patient a une sonde urinaire avant l'intervention
IPSS P.O	International prostatic syptome score PRE OPERATOIRE = plus il est élevé plus le patient est gêné
QoL P.O	Score de qualité de vie PRE OPERATOIRE = plus il est élevé plus le patient est insatisfait
Qmax P.O (ml/s)	Débit maximal urinaire PRE OPERATOIRE = plus il est élevé, plus la miction est de bonne qualité
PSA (ng/ml)	N/A
Volume prostatique (ml)	N/A
RPM	Residu post mictionnel = quantité d'urine retrouvé dans vessie après une miction, à l'état normal elle est de 0
Indication	N/A
Anesthésie	N/A
Evenement H.D	Evenement hémodynamique pendant l'intervention = perturbation de la tension artérielle durant l'intervention
Transfusion PerO	Si oui ou non le patient a eu une transfusion pendant l'intervention
Temps OP	Temps opératoire
Volume résequé (ml)	N/A
Délai ablation (jours)I)	Délai d'ablation de la sonde urinaire après l'intervention
caillotage	N/A
reprise au bloc	N/A

2 ANALYSE DESCRIPTIVE

2.1 DONNÉES PRÉ ET POST OPÉRATOIRES RTUPB

RTUPB est une table composée de 36 patients.

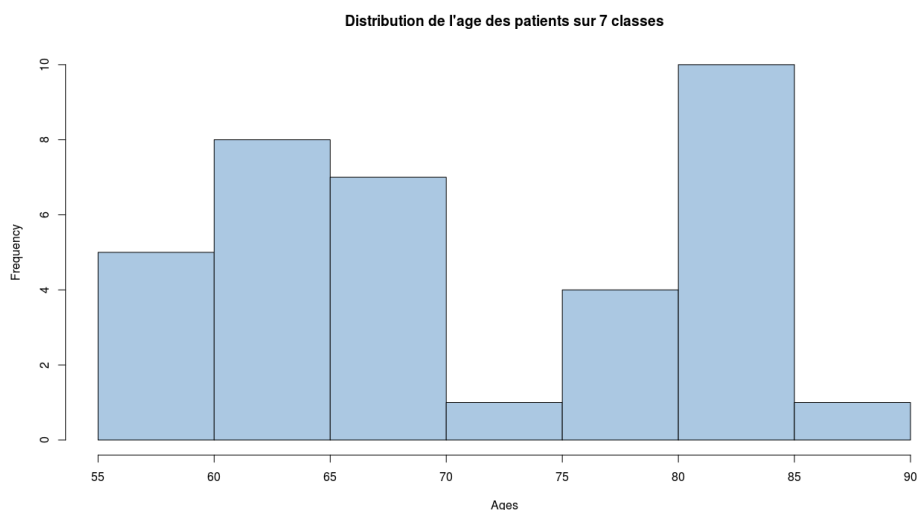


FIGURE 1- DISTRIBUTION DES PATIENTS SUIVANT L'ÂGE.

Dans les analyses suivantes nous omettrons les dimensions suivantes (invariantes) :

- Technique
- Evenement H.D
- Transfusion PerO
- reprise au bloc

Le corrélogramme suivant montre une vision synthétique des relations entre les variables.

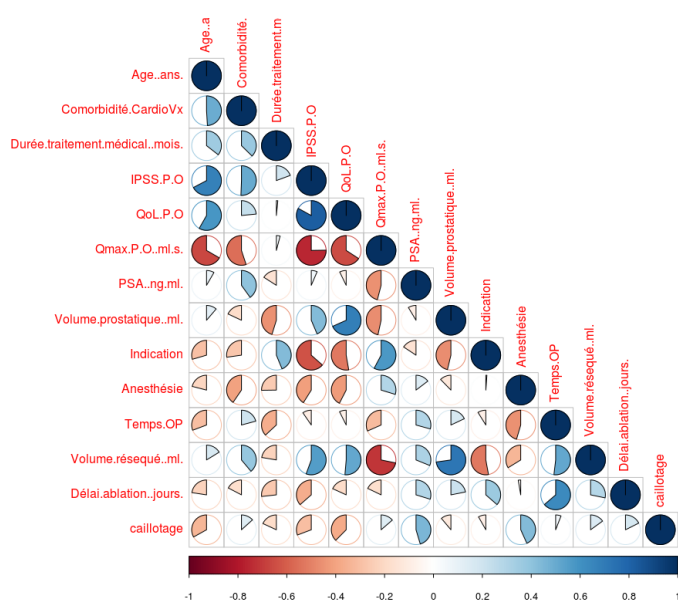


FIGURE 2- CORRÉLOGRAMME RTUPB.

Les variables *IPSS P.O* et *QoL P.O* semblent être corrélées ce qui peut sembler logique à la connaissance du fait qu'elles représentent pour l'une un indicateur de gêne et pour l'autre un indicateur une qualité de vie post opératoire. De même pour les variables Volume prostatique et Volume resequé. Aussi nous avons une corrélation **negative** intéressante entre le IPSS P.O et le QMAX PO (ml/s) (plus le patient à un QMax élevé moins il semble gêné)

2.1.1 DISTRIBUTION DES VARIABLES POST OP. 18 MOIS

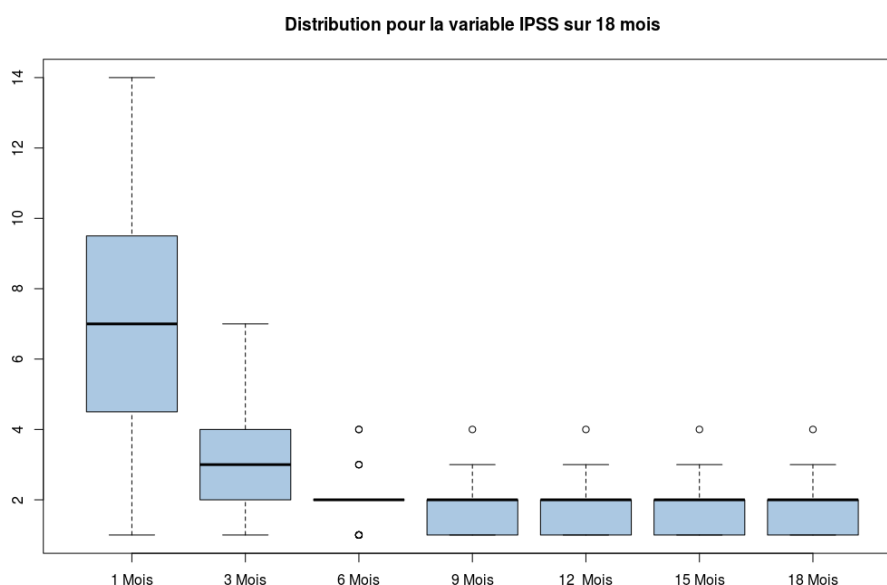


FIGURE 3- DISTRIBUTION IPSS 18 MOIS

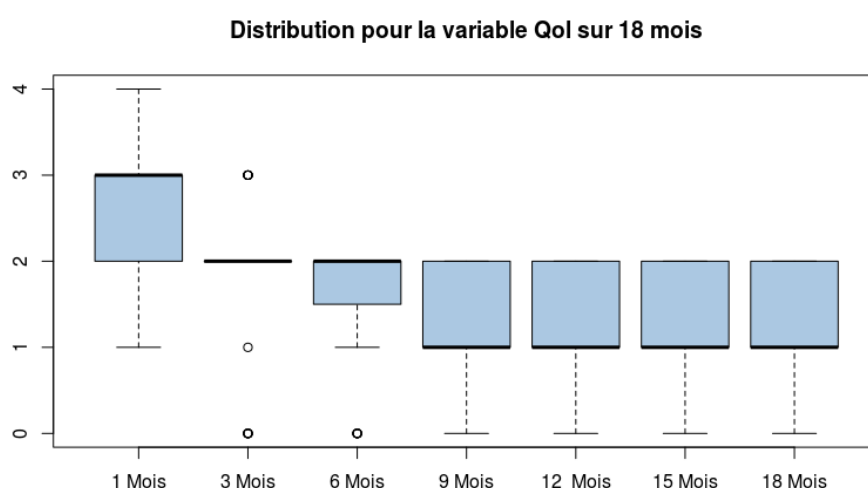


FIGURE 4- DISTRIBUTION QOL 18 MOIS

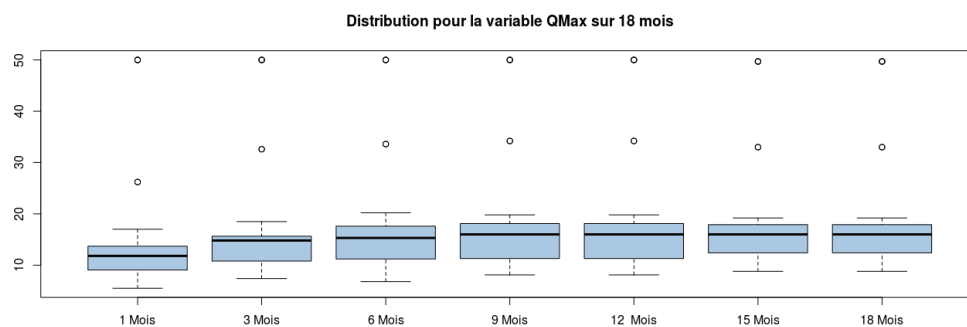


FIGURE 5- DISTRIBUTION QMAX 18 MOIS

2.2 DONNÉES PRÉ ET POST OPÉRATOIRES VPPBS

2.3 DONNÉES PRÉ ET POST OPÉRATOIRES VAPOR

3 CLASSIFICATION DES PROFILES

3.1 DONNÉES PRÉ ET POST OPÉRATOIRES RTUPB

RTUPB est une table composée de 36 patients.

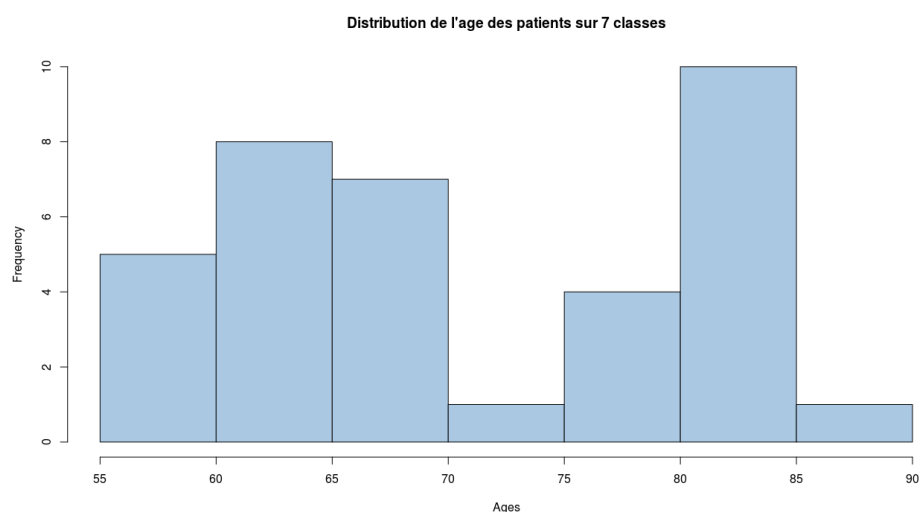


FIGURE 6- DISTRIBUTION DES PATIENTS SUIVANT L'ÂGE.

Dans les analyses suivantes nous omettrons les dimensions suivantes (invariantes) :

- Technique
- Evenement H.D
- Transfusion PerO
- reprise au bloc

Le corrélogramme suivant montre une vision synthétique des relations entre les variables.

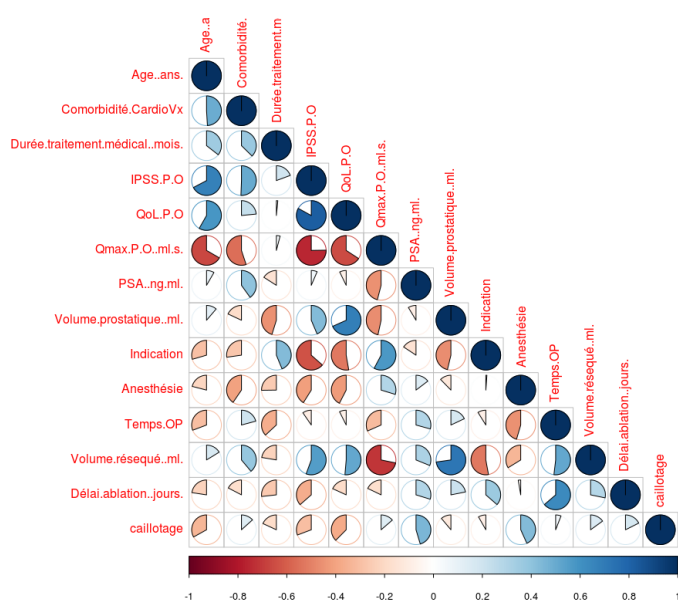


FIGURE 7- CORRÉLOGRAMME RTUPB.

Les variables *IPSS P.O* et *QoL P.O* semblent être corrélées ce qui peut sembler logique à la connaissance du fait qu'elles représentent pour l'une un indicateur de gêne et pour l'autre un indicateur une qualité de vie post opératoire. De même pour les variables Volume prostatique et Volume resequé. Aussi nous avons une corrélation **negative** intéressante entre le IPSS P.O et le QMAX PO (ml/s) (plus le patient à un QMax élevé moins il semble gêné

3.1.1 DISTRIBUTION DES VARIABLES POST OP. 18 MOIS

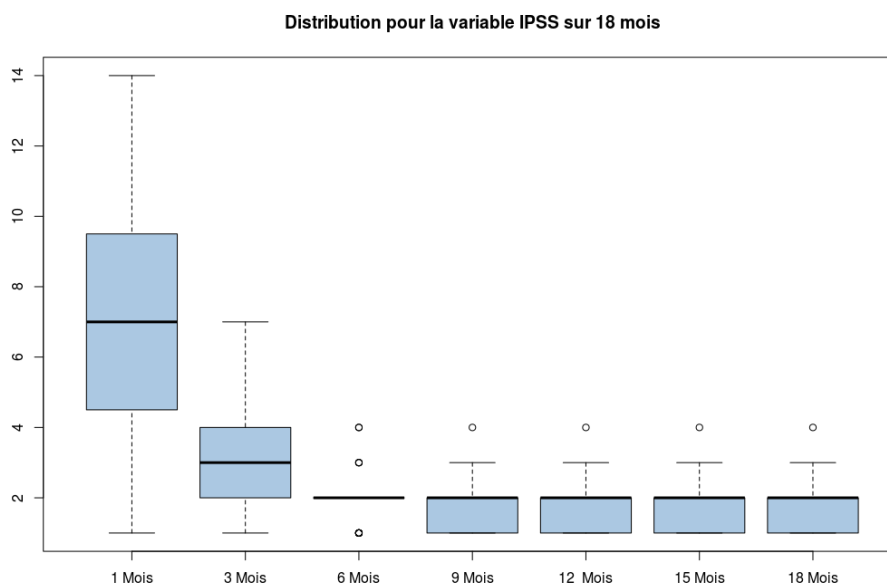


FIGURE 8- DISTRIBUTION IPSS 18 MOIS

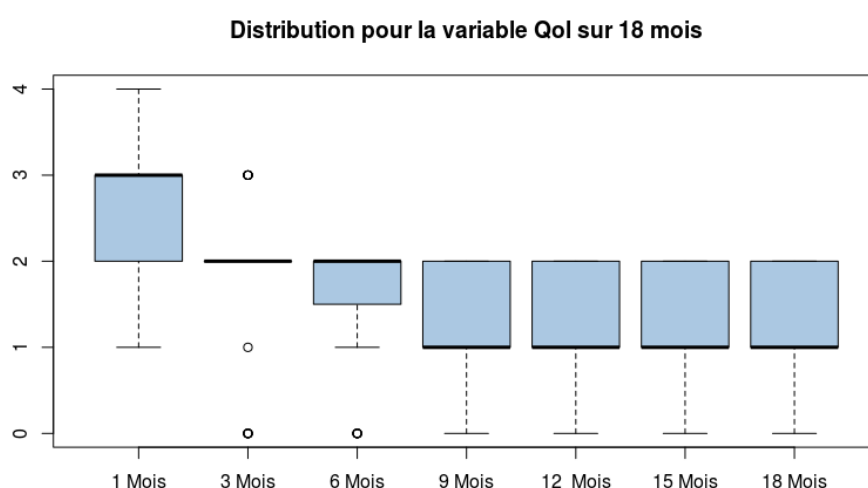


FIGURE 9- DISTRIBUTION QOL 18 MOIS

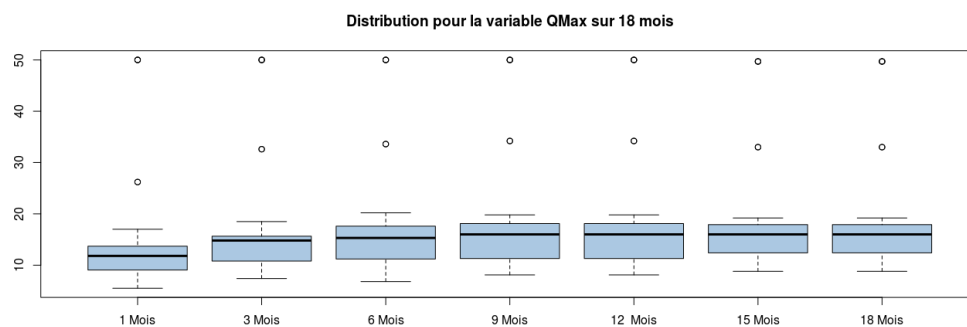


FIGURE 10- DISTRIBUTION QMAX 18 MOIS

3.2 DONNÉES PRÉ ET POST OPÉRATOIRES VPPBS

3.3 DONNÉES PRÉ ET POST OPÉRATOIRES VAPOR

3.3.1 FIRST SUBSUBSECTION

4 SECOND SECTION
