****

Année universitaire :

20………… /20………..

Université de Tunis El Manar

Faculté de Médecine de Tunis

**Évaluation de la méthodologie du mémoire**

|  |  |
| --- | --- |
| **Selon l’objectif de l’étude** | **Cotation** |
| Étude descriptive | **1** |
| Étude analytique ou étiologique | **1,5** |
| Étude évaluative (comparative) | **1,5** |
| Étude expérimentale ou d’intervention | **2** |
| **Selon la durée de l’étude** |  |
| Étude transversale ou étude de prévalence | **0,5** |
| Étude transversale répétée | **1** |
| Étude longitudinale (ex : d’incidence) | **1** |
| **Selon la chronologie du recueil des données** |  |
| Recueil de l’information dans le passé : étude rétrospective | **0,5** |
| Recueil de l’information dans le présent : étude transversale | **0,5** |
| Recueil de l’information dans le futur : étude prospective | **1** |
| **Autres types d’études** |  |
| Analyse d’une série de cas (± revue systématique de la littérature) | **1** |
| Étude d’une série chronologique | **1,5** |
| Étude pronostique | **1,5** |
| **La note attribuée à la méthodologie varie de 2 à 4 (= Somme de 3 items)** |

**LEXIQUE : TYPOLOGIE DES ÉTUDES ÉPIDÉMIOLOGIQUES**

1. **SELON L’OBJECTIF DU TRAVAIL :**
2. **Descriptive**

Description de la fréquence des maladies ou des états de santé dans des ***populations*** définies et de ses variations en fonction des caractéristiques des personnes (âge, sexe...), du temps ou de l’espace. Elle pose les questions suivantes : quel est le problème et quelle est sa fréquence, qui affecte-t-il, où et quand ?

1. **Analytique ou Étiologique**

Mise en évidence et analyse des relations entre une maladie et des facteurs de risque. Le point de départ est le test d’une hypothèse (existence d’une relation entre tel facteur et telle maladie). Les outils privilégiés sont les **enquêtes cas-témoins** et les **enquêtes de cohortes** (exposés-non exposés ou sur échantillon représentatif). Ces enquêtes sont toujours comparatives et de type longitudinal.

1. **Évaluative (comparative) :**

Les études évaluatives sont comparatives. L’évaluation porte sur :

* les résultats d’une action de santé publique, c-à-d mesure du degré d’atteinte des objectifs (efficacité), des coûts engendrés (efficience), des éventuels effets secondaires non désirés ;
* les pratiques professionnelles, c-à-d sur le bien fondé d’un acte, sur sa conformité avec les règles de l’art et sur la qualité des soins prodigués ;
* les techniques (ex : évaluation de la fiabilité d’un test diagnostique ou de dépistage, de l’efficacité d’une procédure).
1. **Expérimentale ou d’intervention**

Les facteurs et les sujets sont contrôlés par l'investigateur, permettant d'établir une relation de cause à effet. Les études d’interventions sont toujours comparatives (ex : essais cliniques contrôlés randomisés).

1. **SELON LA DURÉE DU TRAVAIL**
2. **Étude longitudinale**

Les informations sont recueillies de façon longitudinale, c-à-d à différents temps tout au long de l’étude. La durée de l’étude est en général définie à l’avance et peut être longue (plusieurs années). Elle peut être prospective (idéalement, exemple : **étude d’incidence**) ou rétrospective.

1. **Étude transversale ou étude de prévalence**

Il s’agit d’un **« instantané photographique » d’un facteur ou d’une maladie dans une population donnée à un moment précis.** On parle d’enquête transversale puisqu’elle s’applique sur le court terme. Elle permet d’évaluer la fréquence d’une maladie dans une population, de définir un groupe à risque et d’orienter les programmes de santé publique. (ex : enquête de prévalence « un jour donné » des infections nosocomiales en établissements de santé).

Les **études transversales** peuvent être **répétées** de façon à assurer une vision plus longitudinale des phénomènes.

1. **SELON LA CHRONOLOGIE DU RECUEIL DES DONNÉES**
2. **Étude prospective**

Étude épidémiologique au cours de laquelle le recueil d'informations concernant les participants porte sur des événements **postérieurs** au début de l'enquête et sur l'inclusion des participants.

1. **Étude rétrospective**

Étude épidémiologique au cours de laquelle le recueil d'informations concernant les participants porte sur des événements **antérieurs** au début de l'enquête et sur l'inclusion des participants.

1. **AUTRES TYPES D’ÉTUDES**
2. **Étude d'une série de cas**

Ce type d'étude correspond à l'analyse d'une série de cas sans pour autant avoir un objectif de comparaison avec un groupe témoin. Elle permet de faire le point sur une méthode dans un but descriptif ou ayant comme objectif préliminaire de faire une étude plus structurée dans un deuxième temps.

1. **Étude de cas avec revue systématique de la littérature ("Review")**

Elle concerne les pathologies rares et consiste à analyser une série de cas et à colliger les données de plusieurs études (idéalement exhaustives) réalisées sur la même problématique avec des protocoles les plus proches possibles puis à faire une analyse statistique globale (y compris la série personnelle) afin de profiter de la puissance apportée par l’augmentation du nombre de cas. Elle tient compte de la variabilité des résultats des différentes études. Une revue est qualifiée de systématique, si elle répond aux 6 critères de Mulrow :

1. Spécification de l’objectif de la revue
2. Précision des sources des données: éviter les biais liés à la sélection des publications
3. Sélection des données: critères (inclusion/ exclusion) utilisés pour la revue
4. Évaluation de la validité et de la qualité des études (critères à définir au départ)
5. Synthèse des données: qualitative et quantitative (méta- analyse)
6. Résumé et discussion des investigations futures à mener
7. **Étude d’une série chronologique (ou série temporelle ou chronique)**

Le principe des études temporelles est d'étudier, au sein d'une population donnée, la relation entre deux séries d'observations recueillies de manière continue dans le temps, à intervalles réguliers (jour, semaine, mois…). [Exemple : étudier l'association entre une [série temporelle](http://www.invs.sante.fr/publications/pol_atmo1/page6.html#ser) de mesures de polluants et une série temporelle de données de santé : l'unité d'observation est l'unité de temps correspondant au recueil des données ; l'indicateur de santé caractérise un groupe de personnes (d'une école, d'un quartier, d'une ville…). L'indicateur d'exposition obtenu à partir des données recueillies caractérise l'exposition de la population].

1. **Étude pronostique**

Formuler un pronostic, c'est estimer les probabilités respectives des divers modes d'évolution d'une maladie. L'étude pronostique doit s'attacher à analyser l'évolution d'un groupe de sujet à partir d'une date ou d'un événement. Les études pronostiques s'appuient sur les études de cohorte ou de survie.