ETUDES TRANSVERSALES

UE MRCE

Léa Duchesne
(lea.duchesne@univ-nantes.fr)

20/02/2025

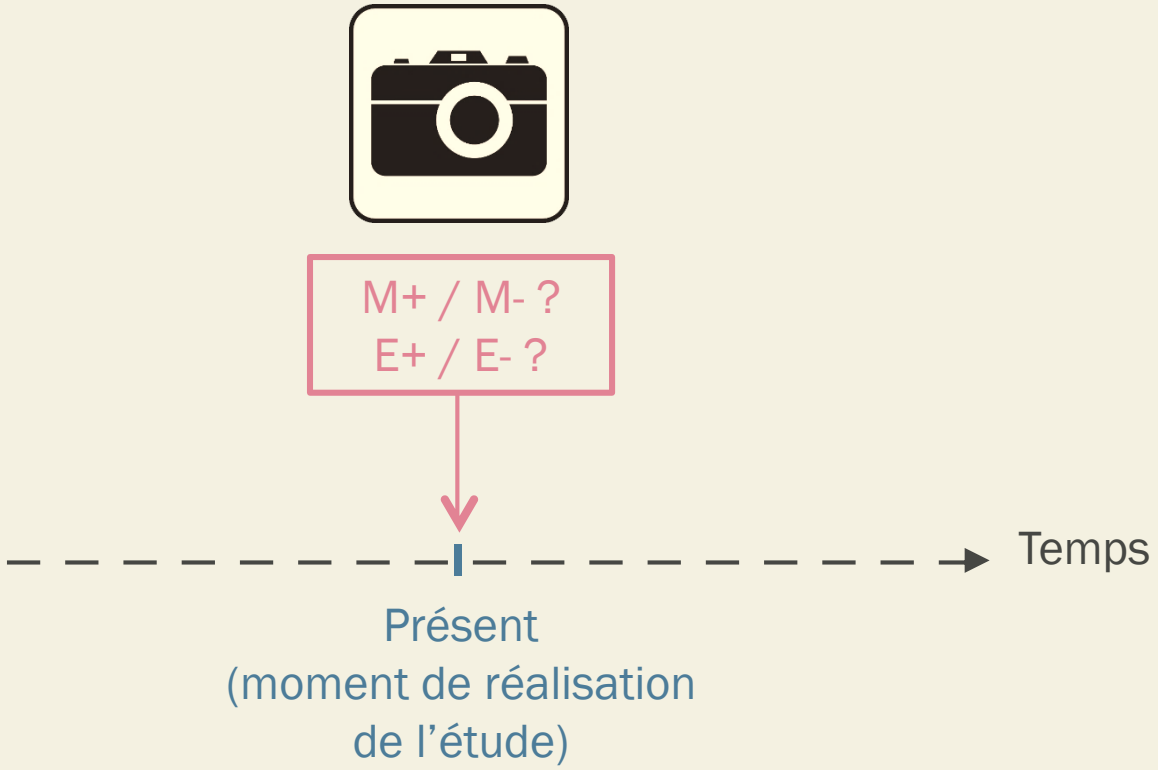
Définition

- Population étudiée : celle présente au moment de l'enquête

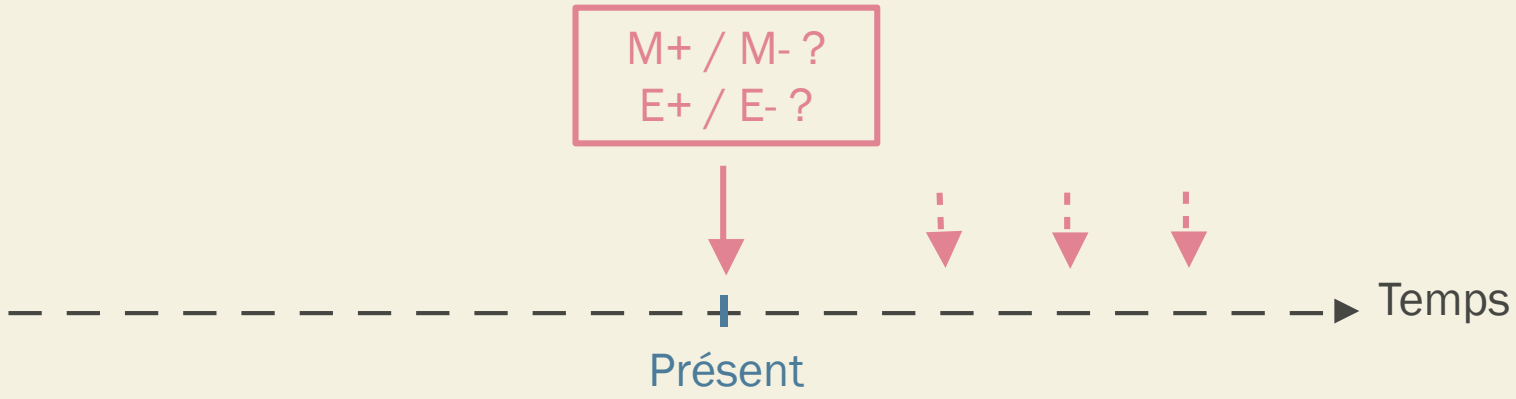
  → pas de sélection sur statut vis-à-vis du phénomène de santé ou des expositions

- Recueil des variables d'intérêt :
  - au moment de l'enquête
  - porte sur une **période de référence** (jour de l'enquête, quelques mois avant ce dernier, etc.)

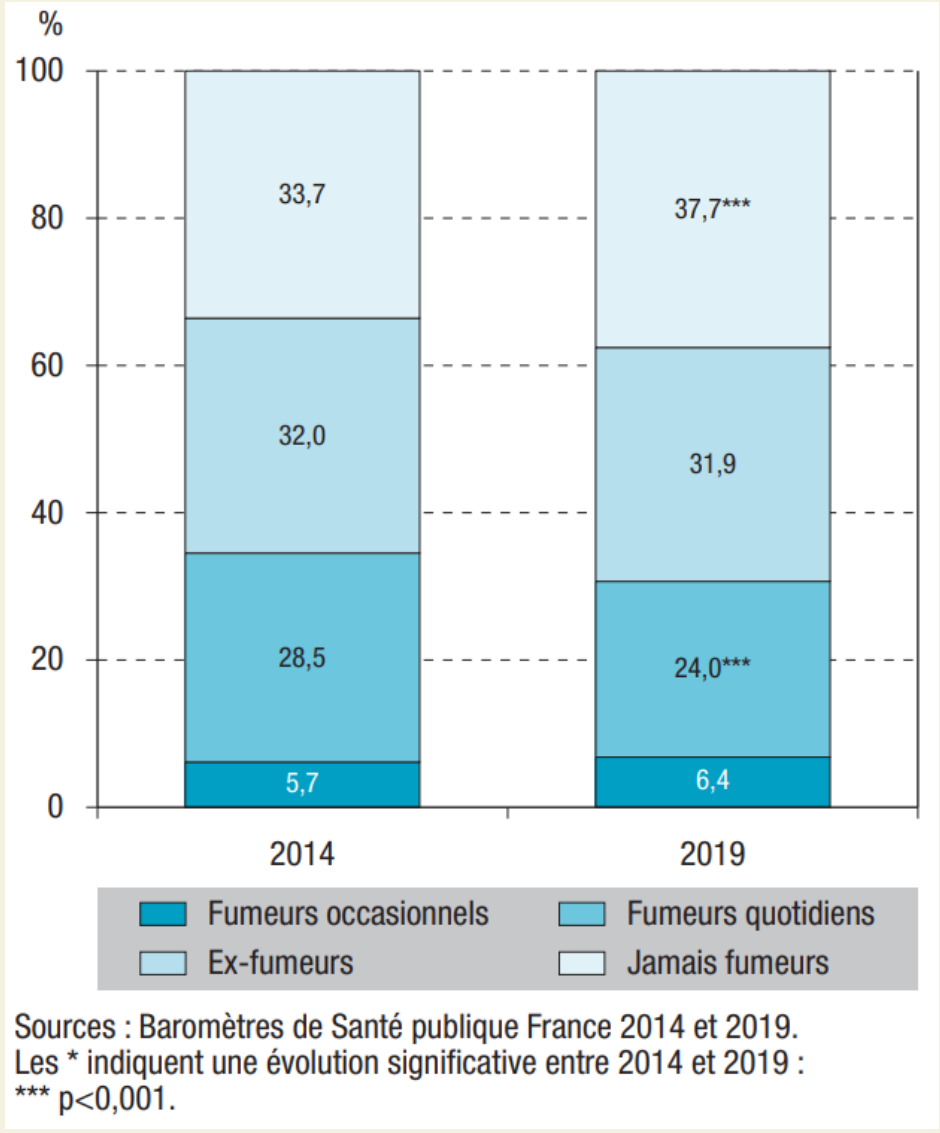
    → pas de suivi des participant·e·s



Etudes transversales répétées



Etudes transversales répétées



Sources : Baromètres de Santé publique France 2014 et 2019.
Les * indiquent une évolution significative entre 2014 et 2019 :
*** p<0,001.

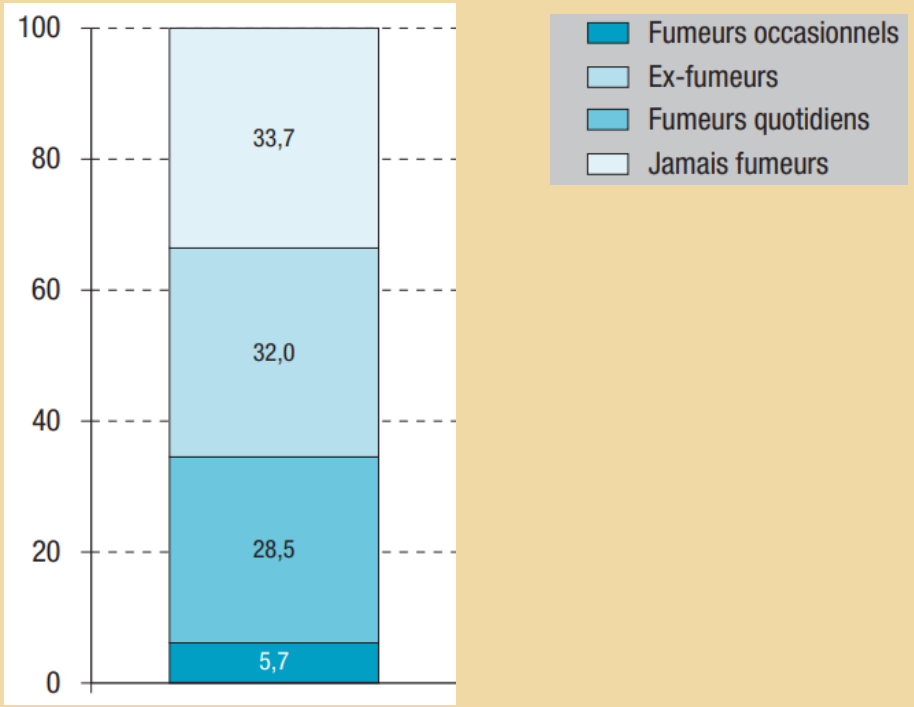
Indicateurs

Etude transversale à but descriptif

→ Prévalence (phénomène de santé et/ou exposition)

→ Distribution d'un paramètre

Statut tabagique des 18-75 ans en France en 2014 (%)

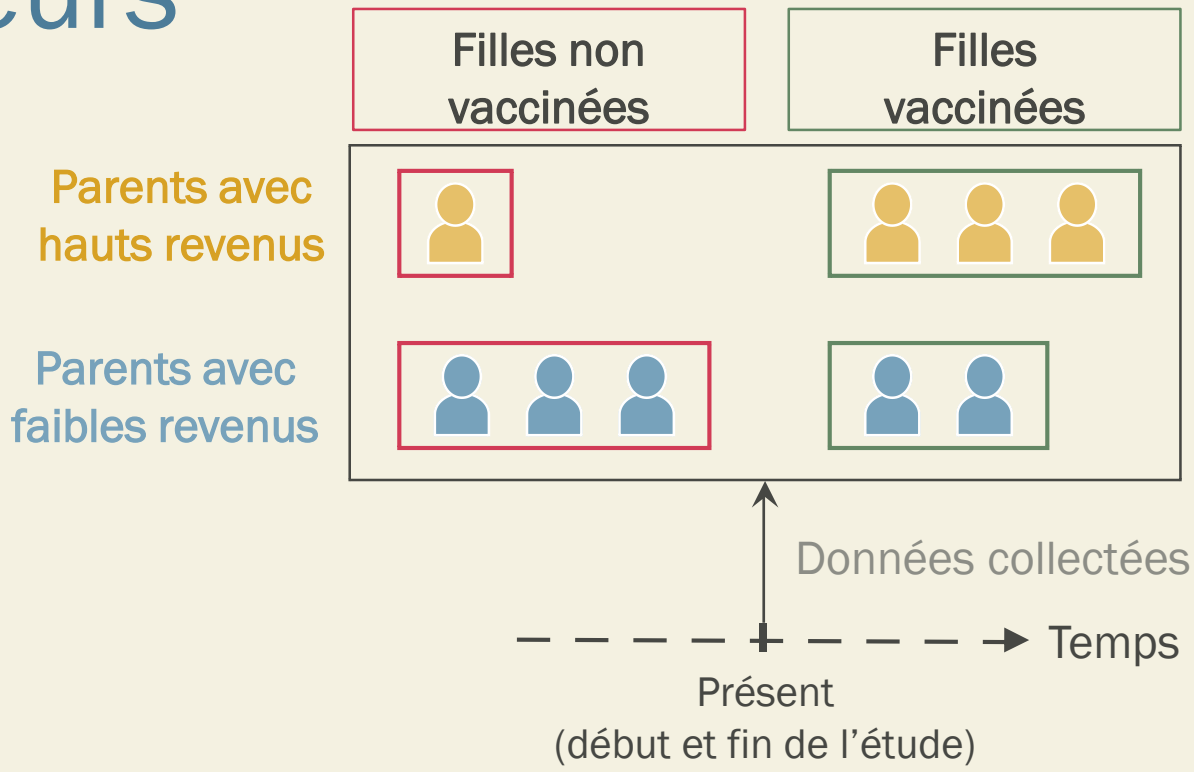


Source : Baromètre de Santé Publique France 2014

Indicateurs

Etude transversale à but descriptif

→ Rapport de prévalence



	Couvertures vaccinales contre les infections à papillomavirus humain					
	n	CV [IC95%]	RP [IC95%]	p	RPa[1] [IC95%]	p
Revenus en terciles du foyer						
1er tercile (≤1 170 €)	492	32,9 [28,0-38,2]	ref		ref	
2d tercile (1 170-1 800 €)	360	53,8 [47,2-60,2]	1,63 [1,34-1,99]	<0,001	1,35 [1,10-1,66]	0,004
3e tercile (>1 800 €)	370	56,4 [50,1-62,6]	1,72 [1,42-2,08]	<0,001	1,24 [0,99-1,55]	0,063
Ne sait pas/Refuse de répondre	67	40,7 [25,9-57,4]	1,23 [0,80-1,90]	0,332	1,08 [0,75-1,56]	0,679

Avantages

- Mesure de l'état de santé et de l'exposition précise
- Facilité de mise en place
- Souvent peu coûteux
- Permet de générer des hypothèses étiologiques

Limite : biais de sélection

Etude descriptive : recherche d'un échantillon représentatif

Etude étiologique : recherche d'un échantillon représentatif, mais surtout de groupes comparables

NB : une étude peut avoir un objectif descriptif et un objectif étiologique ; le besoin de représentativité dicte alors le choix de l'échantillon

Limite : biais de sélection

- **Echantillon représentatif**
  - Choix de la population source (si population cible difficilement accessible)
    - Cas de la population active pour l'étude de la population générale
      - Biais du travailleur en bonne santé
      - Impact de la maladie sur l'activité des personnes atteintes
  - Méthode d'échantillonnage : dépend de la base d'échantillonnage dont on dispose (liste d'individus, d'établissements, etc.)
    - Sondage simple
    - Sondage stratifié

Limite : biais de sélection

- **Groupes comparables**
  - Choix de la population source
    - Population permettant d'observer l'effet s'il existe (présence de E et de M)
  - Choix du groupe de référence
    - Dans la population source du groupe étudié
      - Plus facile à mettre en place, comparabilité des groupes normalement assurée, mais risque d'exposition résiduelle ou passée
    - Hors de la population source du groupe étudié
      - Plus difficile à mettre en place, potentielle perte de comparabilité

Limites : causalité

ou

?

NB : problématique qui concerne les études transversales analytiques

Evaluation de l'exposition

- **Mesure est réalisée à un instant t** : reflète l'exposition à cet instant précis

  → Mais l'**exposition** est-elle **stable** ?

  - Dosage de métaux lourds dans les cheveux
  - Exposition à un composant sur une chaîne de montage avec roulement de poste
  - Facteurs génétiques

  → Si non, mesure de l'exposition passée est nécessaire

  - Questionnaire
  - Dossiers médicaux
  - Données d'enquêtes antérieures

Evaluation de l'état de santé

- **Diagnostic** réalisé **au moment de l'enquête**

  → Variation du marqueur est-elle transitoire ou permanente ?

  → Interprétation si maladie aigüe brève ou pathologie récurrente ?

- Dans ce cas, évaluation de la fréquence du phénomène de santé étudié par le passé est nécessaire
  - Questionnaire
  - Dossiers médicaux
  - Données d'enquêtes antérieures

Conclusion

- Etude particulièrement adaptée pour objectif descriptif
- Type d'étude sensible aux biais de sélection
- Qualité des données recueillies importante
- Attention à l'interprétation des résultats à visée étiologique !
  - A prendre comme identification d'hypothèses
  - A vérifier via des études reposant sur d'autres schémas (étude cas-témoin, de cohorte, etc.)