De la question posée à la méthode et à l'analyse de données Le protocole recherche clinique

Service Santé Publique et Soutien à la recherche CIC INSERM 1410 - CHU Réunion





Les étapes d'une étude clinique

- 1. Point de départ : Une ou plusieurs questions
 - → Définir l'(es) Objectif(s)
- 2. Phase préparatoire : protocole
 - Protocole : Méthode de l'enquête
 - Pré-enquête (test questionnaire, circuit recueil...)
- 3. Réalisation de l'enquête
- 4. Analyse des données
- 5. Présentation des résultats = rédaction

La question : étapes préalables

Bibliographie

- À partir de bases de données informatisées (Medline, pubmed, Pascal...)
- Utilité de la recherche
 - Réponse à la question déjà publiée ?
 - Précision du contexte de l'étude
 - Orientation du choix des éléments à étudier (variables)

Vérifications préalables

- Intérêt de la question posée : bibliographie
- Faisabilité +++
- Contraintes réglementaires : Loi Jardé (2016)

Question posée pourquoi?

- Intérêt suscité par la littérature
- Observation de résultats inédits ou de faits nouveaux
- Besoin d'évaluer une nouvelle intervention
- Besoin de clarifier des résultats controversés d'autres études
- Besoin de répéter dans son milieu une étude dont les résultats sont jugés intéressants
- Evaluation de pratiques professionnelles

Question initiale

- Idée première, intuitive et imprécise
- A besoin d'être
 - précisée
 - explicitée
 - énoncée en termes opérationnels
- Transformation de recherche en hypothèse
 - Objectif précis
 - Méthode adaptée

Qualité d'une bonne question de recherche

- Intéressante pour l'investigateur
- Intéressante pour la communauté scientifique
 - Inédite, pertinente, éthique
- Ajustable au gabarit des méthodes de recherche
- Soluble au plan pratique
 - Etude faisable : patients disponibles et accès à l'information
 - Potentiellement valide

Exemples de questions

- Quels sont les facteurs qui entrainent la survenue d'un accouchement avant l'arrivée à l'hôpital ?
- La Kétamine associée à la Morphine est-elle plus efficace que la Morphine seule ?
- Quelle proportion des obésités sévères chez l'enfant sont d'origine génétique ?
- Le parcours de soins des diabétiques réunionnais est-il différent de celui fait en métropole

Etape 1

Transformer la question en objectif

L' (es) objectif(s)

- Un objectif est mesurable, quantifiable et précis
 - Plus il est précis plus l'étude est « facile »
- Contient
 - Pathologie étudiée
 - Population d'étude
 - +/- facteurs de risque étudiés
- Conditionnent les méthodes à utiliser
- Pas plus de 3 objectifs par étude

Passage question/objectif(s)

- Quels sont les facteurs qui entrainent la survenue d'un accouchement avant l'arrivée à l'hôpital ?
 - Transformation en valeur mesurable
 - En général commence par un verbe
 - Selon objectif de l'étude
 - Décrire, mesurer, estimer la fréquence ou l'association...
 - Doit préciser chez qui, quand, où
 - Trépied épidémiologique : temps, lieu, personnes (TLP)
 - Définit la population étudiée
 - L'objectif précise déjà le contexte et ce que vous aller recueillir et mesurer

Passage question/objectif(s): propositions

- Quels sont les facteurs qui entrainent la survenue d'un accouchement avant l'arrivée à l'hôpital ?
 - Décrire les facteurs associés à la survenue d'un accouchement avant l'arrivée à l'hôpital chez les parturientes transportées par le SDIS 974 entre 2XXX et 2018
 - Etudier les facteurs associés à la survenue d'un accouchement avant l'arrivée à l'hôpital les parturientes arrivées aux urgences gynécologiques du CHU de la Réunion (du CHGM, de telle clinique...)
 - Ou parmi l'ensemble des accouchements répertoriés au CHU, sur le territoire, dans telle clinique...

Passage question/objectif(s) autres exemples

- La Kétamine associée à la Morphine est-elle plus efficace que la Morphine seule ?
 - Comparer la supériorité de l'association Kétamine+Morphine sur la Morphine seule chez des patients algiques
- Quelle proportion des obésités sévères chez l'enfant sont d'origine génétique ?
 - Estimer la prévalence de l'obésité génétique parmi les enfants obèses à la Réunion

Copyright: Inserm CIC 1410

Passage question/objectif(s) autres exemples

- Le parcours de soins des diabétiques réunionnais estil différent de celui fait en métropole
 - Décrire le parcours de soins des patients diabétiques traités à la Réunion en fonction des recommandation de l'HAS sur 10 ans de suivi à partir des bases de données de la sécurité sociale
 - Comparer ce résultat à celui des patients diabétiques traités de métropole
- Plusieurs objectifs possibles pour 1 question..
 - En général 1 principal et des secondaires

Objectif = hypothèse de recherche

- L'objectif est basé sur une hypothèse faite par le chercheur
- Hypothèse formule la réponse qu'anticipe le chercheur à sa question de recherche
 - Il existe une différence dans le parcours de soins des diabétiques
 - L'ajout de la Kétamine va augmenter l'effet antalgique de la morphine

Pour les études comparatives l' Hypothèse contient

- Les groupes à comparer : variable indépendante
- Le critère de comparaison
 - critère de jugement de l'étude : variable dépendante
- La différence Δ attendue entre les groupes
 - le résultat escompté
- Δ est une différence en général fixée à partir d'un jugement clinique (ex: guérison)
- Δ nécessaire au calcul du nombre de sujets nécessaires pour montrer cette différence

Exemples

- Objectif: Comparer la supériorité de l'association Kétamine + Morphine sur la Morphine seule chez des patients algiques
- Hypothèse
 - Morphine + Kétamine > Morphine seule
 - Fixe une différence Δ attendue a priori
 - Intérêt
 - définit l'hypothèse H0 contraire pour calcul statistique
 - Calcul NSN : Selon Δ , α et β choisis

Jugement de l'hypothèse

- Rôle du test statistique +++
- D'où construction plan analyse pour répondre à l'hypothèse
- Choix méthode d'analyse adaptée
 - Au type d'étude, au type de test
- Test statistique pas toujours nécessaire
 - Etude descriptive par ex, MAIS
 - Paragraphe analyse statistique obligatoire dans protocole
 - A Minima : comment sont présentées variables...

Etape 2 : Le protocole d'enquête

- Vous avez un objectif : comment faire l'enquête?
- Transformer l'objectif en enquête
 - Choix de la méthode de d'enquête (type d'étude)
 - Choix de la population
 - Choix des questions (questionnaire de recueil)
 - Choix de la méthode d'analyse
- Basé sur l'expérience et la littérature
 - Et la faisabilité

Le protocole d'enquête

- Comprend
- Contexte : le pourquoi de la question
- Objectif de la recherche
- Méthode de la recherche
- Méthode d'analyse prévue

 Protocole : la partie Méthode doit être très détaillée (guide de la réalisation de l'étude)

Méthode d'enquête : éléments à définir

- Qui enquêter (Temps Lieu Population)
- Quel type d'enquête
 - transversale, cas-témoins, cohorte, essai...
 - comment aborder les questions
 - comment valider les réponses

Voir élaboration questionnaire

- Quelles mesures
 - variables dépendante/indépendantes
- Circuit de l'information
- Analyses

De l'objectif à la méthode

- De l'objectif découle
 - Le critère de jugement
 - variable dépendante des analyses comparatives
 - La population à étudier
 - Les facteurs associés
 - Les analyses à faire (basées sur hypothèse)
- Méthode
 - Définition précise des éléments ci-dessus
 - Choix du type d'enquête
 - Définition du circuit de recueil de données

Exemple 1 : choix critère de jugement, facteurs étudiés, analyse etc.

- Etude des facteurs d'accouchement avant arrivée à l'hôpital
 - Critère de jugement ?
 - Lieu d'accouchement
 - Variables indépendantes étudiées
 - Facteurs associés (multiples...)
 - Analyse
 - comparaisons nécessaires = test stat
 - Type test selon étude choisi et type variable

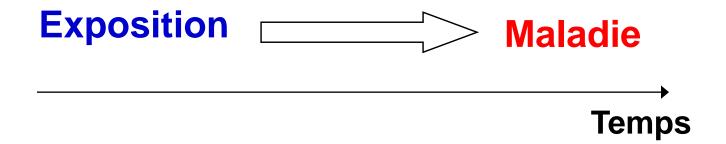
Exemple 2 : choix critère de jugement, facteurs étudiés, analyse etc.

- La Kétamine associée à la Morphine est-elle plus efficace que la Morphine seule ?
 - Critère de jugement : douleur (échelle? Différentiel?)
 - Variables indépendantes : groupe de traitement + certaines caractéristiques (cause de la douleur, ATCD médicaux, age, sexe...)
 - Analyse : Test statistique pour valider efficacité association
- Quelle proportion des obésités sévères chez l'enfant sont d'origine génétique ?
 - Critère de jugement : anomalie génétique
 - Pas de comparaison : simple prévalence (% +/- IC à définir)

Méthode: Choix du type d'enquête

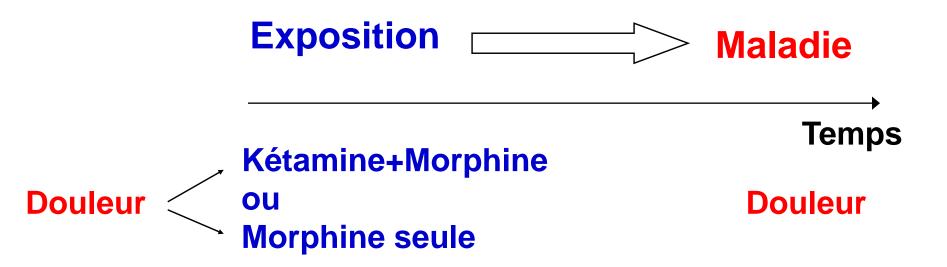
Choix du type d'enquête

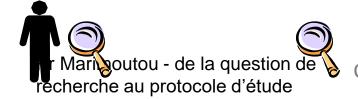
Relation de base en épidémiologie



Etude Kétamine+morphine

Essai randomisé





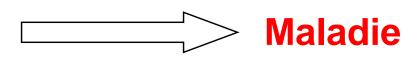


Etude

Facteurs de risque d'accouchement avant hôpital

Cohorte : début d'étude pendant grossesse

Facteurs d'exposition



Temps

Age de la mère Parité Tabagisme

Domicile...

Accouchement

- avant

arrivée hôpital

- après

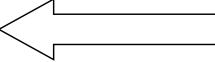


Etude

Facteurs de risque d'accouchement avant hôpital

Cas-témoins : début d'étude après accouchement





Maladie

Temps

Age de la mère Parité Domicile...

Accouchement

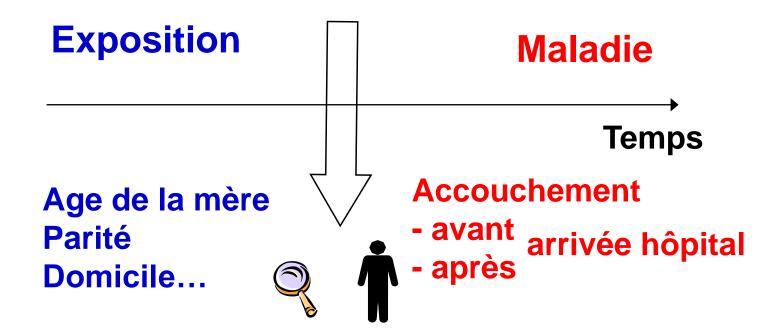
- avant
- arrivée hôpital
- après



Etude

Facteurs de risque d'accouchement avant hôpital

transversale : Recueil en temps unique maladie et expo



Comment choisir

- Les classiques...
- Classification de la recherche en fonction du niveau de preuve

- Cf pyramide diapo suivante du moins « pointu » au plus « pointu »
 - Gradation du niveau de preuve des études

Revues systematiques & méta-analyses

Essai contrôlé randomisé en double aveugle

Cohortes

Cas-témoins

Etude transversale

Cas clinique & Série

Recherches sur animaux

Recherches in vitro

Recherche clinique

~=

Recherche

biomédicale sur la personne

Comment choisir

Selon l'utilité... en fonction du sujet

Quelle étude pour quel objectif?

- Etude descriptive des malades (série de cas)
 - Pour décrire les facteurs de risque
 - Pour envisager la faisabilité d'une étude complémentaire
- Etude cas-témoins
 - Afin de dégager une exposition liée à la maladie
 - Comparaison avec des témoins
- Etude de cohorte
 - Suivi des sujets exposés à l'exposition supposée liée à la maladie

Copyright: Inserm CIC 1410

- Comparaison avec des sujets non exposés
- Etude de prévalence : enquête transversale

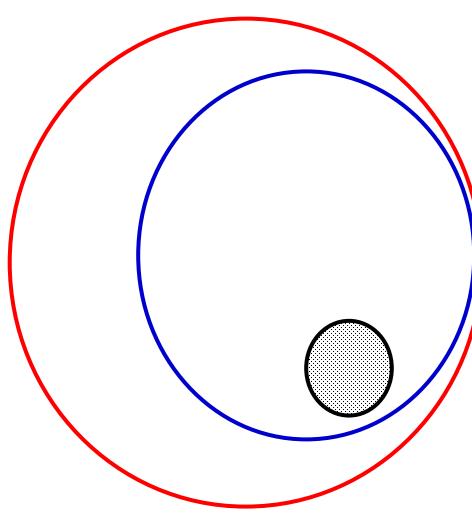
Se rappeler que le plus souvent...

- Le choix ne dépend pas du classique « maladie » ou « exposition » rare
 - Souvent maladie et expositions sont rares...
- Choix dépend
 - Du contexte
 - Des possibilités (principe de réalité)
 - Des connaissances sur la maladie
 - De l'expérience personnelle
 - De la finalité de la recherche
 - cf ex diapo précédente

Protocole: Qui enquêter?

- Définition de la population d'étude
- Qui?
 - Critères inclusion
 - Critères exclusion
- Quand?
 - Période d'étude
- Où?
 - Lieu d'étude

Population étudiée : Qui?



Population cible (a motivé l'organisation de l'enquête)

Population source (généralisation des résultats)

Echantillon (population sur laquelle est faite l'étude)

Constitution de l'échantillon d'étude

- Enquêtes exhaustives : difficiles++
- Méthodes d'échantillonnage (plan de sondage)
 - Empiriques (choix raisonné, itinéraires...)
 - Représentativité attendue
 - Aléatoires
 - Différents types de sondage (simple, en grappe, stratifié)
 - Eléments fondamentaux : base de sondage, nombre de sujets nécessaires
- Définir critères d'inclusion/d'exclusion
 - Constitution éventuelle de sous groupes
 - Se rappeler que échantillon d'étude n'est qu'un échantillon
 - Réfléchir aux limites possibles de représentativité

Exemple accouchement avant hôpital

- Population cible
 - Ensemble des femmes qui accouchent
- Population source
 - Femmes qui accouchent à l'hôpital
- Echantillon
 - Femmes transportées par SDIS
 - Femmes qui accouchent dans le service où se fait l'étude etc.
 - Question : de quoi est représentatif l'échantillon

Ex. étude accouchement avant hôpital

Critères d'inclusion

- Selon le schéma d'étude choisi
- Cas : femmes ayant accouché avant d'arriver
- Témoins : femmes ayant accouché après
- Toutes les femmes
 - Transport par SDIS ou hospitalisées dans le service où se fait l'étude
 - Sur la période d'étude

Critères exclusion

– Femmes ayant choisi d'accoucher à domicile ...

Méthode: Choix des informations recueillies (questionnaire de recueil)

• Quelles variables d'information nécessaires ?

Comment je les recueille?

- Comment je construis ma base de données
- Cf supports de cours correspondant

Choix des données recueillies

Sélection des indicateurs mesurant l'événement étudié

Critère de jugement = variable dépendante

- Définition précise, non ambiguë
 - Accouchement avant hôpital ou avant salle accouchement
- Sélection des facteurs de risque testés
 - = variables indépendantes/explicatives
 - Facteurs de risque connus (littérature) ou supposés
 - Variables qualitatives, quantitatives, échelles validées...
 - Donner leur définition précise (quelle mesure, comment?)

Recueil de données

- Données informatisées disponibles
 - Souvent recueil des données ayant un autre objectif (base médico-administrative, gestion...)
 - Données hospitalières (PMSI)
 - Croisement de bases de données (accord CNIL!)
- Constitution de sa propre base de données
 - Questionnaire standardisé recueil de données
 - Questionnaire patient ou recueil dossier
 - Il faut standardiser questions et réponses
 - Données d'étude = réponses (ce qu'on analyse)

Préalable 1

Le questionnaire n'est pas une liste de questions

- Qui êtes-vous?
- D'où venez vous?

- Pourquoi?

Questionnaire = REPONSES

À prévoir

- Vous êtes ☐ Un homme ☐ une femme Agé de |___|__ | ans
- Vous venez de
- ☐ Marseille ☐ Toulon ☐ Lyon
- Pourquoi ?
- □ Parce que c'est obligatoire □ Pour faire une thèse □ la sieste..

Préalable 2

- De la qualité du questionnaire dépend
- la qualité des données recueillies
- la fiabilité des résultats de l'étude
- PRENDRE Le TEMPS de la REFLEXION
- Pertinence des questions
- Formulation des questions
- Logique d'enchaînement, d'ordre

La démarche d'enquête : synthèse

1. Étape préliminaire

Définition des objectifs

Liste des Informations à recueillir

Elaboration du plan d'analyse



La question permet-elle de répondre aux objectifs?

La question permet-elle de recueillir l'information répondant au plan d'analyse?



Rédaction des questions



Vérification / relecture



Test du questionnaire

Ne pas hésiter à rechercher des questionnaires existants

Pr I

Structure du questionnaire

Différente selon mode d'administration

- Mode administration à réfléchir niveau protocole
 - Selon moyens
 - Confidentialité/sensibilité des questions
 - Population d'étude

Modes d'administration des questionnaires

- En autoadministré
- + simple, mais le sujet est seul
- Au téléphone

Capacité de mémorisation

- En face à face
- + souple, mais attention à la distorsion



Hétéro-évaluation



Formation des enquêteurs

Méthodes de recueil d'information

Autoquestionnaire

Administration indirecte

Envoi postal, distribution Enveloppes pré-affranchies... Relance téléphonique possible

Questions claires, non ambigües | Questions formulées par enquêteur Biais d'information

Proportion non réponse ++

Enquêteur : qui?

Administration directe

Domicile, hôpital, téléphone

Réponses plus fiables

Circuit de l'information

- Qui recueille ?
- Comment l'info revient
 - Recueil direct, postal, Internet, via secrétariat...
 - Gestion des non réponses, des perdus de vue
- Validation de la qualité du recueil
 - Test préalable, vérification des données, % réponse
- Saisie des données (cf.support)
 - Constitution base informatisée
 - Standardisation des variables

Analyse statistique

- Selon la question
 - Analyse descriptive/ analyse croisée (bivariée), Multivariée...
- Selon le critère de jugement
 - Choix du test
 - Choix du modèle
 - Critère quantitatif : régression linéaire
 - Critère qualitatif (2 classes; >2classes) : régression logistique simple, multinomiale

Copyright: Inserm CIC 1410

- Selon le type d'enquête
 - Régression logistique : Cas-témoin/transversale
 - Etude de survie/ Kaplan-Meier : Cohorte
- A discuter avec statisticien AVANT de débuter

Etape 3 : Réalisation de l'enquête

- Préalable : vérifier réglementation
- Recherche en santé sur la personne contrôlée par la loi de santé
 - Révisée « Loi Jardé » en 2016
- Conditions réglementaires
 - Selon type d'étude
 - Aspect éthique + aspect informatisation des données

Contraintes légales et réglementaires

- Recherche sur la personne (RIPH)
 - Respect des droits de la personne
 - Respect du code de la Santé Publique
 - Loi Jardé : réglementation selon type recherche

Réglementation

- Instances responsables : ANSM, DGOS
 - Déclaration de recherche
- Comité de protection des personnes (CPP)
 - Avis éthique protocole/ pertinence
- Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL)
 - Autorisation constitution base de données informatisées

Copyright: Inserm CIC 1410

Méthodologies de références (MR001, MR 003...)

Loi Jardé

- Recherche classée en 3 catégories selon le « risque » couru par le patient
- Catégorie 1 : Recherche interventionnelles
 Qui comporte une intervention sur la personne non justifiée par sa prise en charge habituelle
- Catégorie 2 : Recherche interventionnelles qui ne comportent que des risques et des contraintes minimes
- Catégorie 3 : Recherches non interventionnelles

Illustration catégories Loi Jardé

- Catégorie 1 : Recherche interventionnelles à risque « majeur » (RI)
 - Essai clinique et toute recherche avec médicament
- Catégorie 2 : Recherche interventionnelles à risques minimes (RIRM)
 - Pas de changement dans la prise en charge mais ajoute des examens invasifs par ex
- Catégorie 3 : RNI tous les actes sont pratiqués et les produits utilisés de manière habituelle, sans procédure supplémentaire ou inhabituelle de diagnostic, de

RIRM

- Attribution aléatoire d'actes ou de stratégies diagnostiques ou médicales d'intervention(s)
- Adjonction d'acte ou produit de pratique habituelle
- Prélèvement de sang en fonction du poids de la personne
- Prélèvement d'échantillons biologiques autres que le sang
- Interventions et consultations médicales, de soins infirmiers, de rééducation et/ou médico-techniques
- Techniques médicales (stimulations externes,...)
- Techniques de psychothérapie ou thérapies cognitivocomportementales
- Entretiens et questionnaires pouvant mettre en jeu la sécurité de la personne ou conduire à la modification de sa prise en charge

Pour chaque catégorie loi Jardé

- Contraintes réglementaires vis-à-vis
- Information du patient et recueil consentement
- Déclaration à l'autorité compétente
- Démarche CNIL

Résumé des démarches par catégories

Démarches	Interventionnelle (risques & contraintes > risque & contraintes minimes)	Interventionnelle (risques & contraintes minimes)	Non Interventionnelle
Assurance	X	X	Non
CPP	X	X	X
ANSM	X	Envoi résumé et avis CPP	Envoi résumé et avis CPP
CNIL	MR001*	MR001*	MR003* (MR002 pour les DM-DIV**)

^{*}Engagement de conformité à la méthodologie de référence (MR) 001, 002 ou 003

^{**} DM-DIV = dispositifs médicaux de diagnostic in vitro

Des contraintes de recueil consentement

RIPH Catégorie 1	RIPH Catégorie 2	RIPH Catégorie 3
Obligation d'information individuelle de la personne	Obligation d'information individuelle de la personne ou collective sur dérogation	Obligation d'information individuelle de la personne
Consentement libre, éclairé et recueilli par écrit ;	Consentement libre, éclairé et exprès (= oral ou écrit)	Déclaration de non opposition libre et éclairée

Attention la non opposition doit être notée dans le dossier patient et doit fournir la preuve que le patient a été informé

Recherche interventionnelle

- Type 1 (médicament produits de santé)
 - Avis comité protection des personnes (CPP)
 - Autorisation agence nationale sécurité médicament (ANSM)
 - Méthode référence CNIL MR 001
 - Notice information et Consentement écrit signé
 - Promoteur avec assurance
- Type 2 : risques et contraintes minimes
 - Intervention hors soins courants mais sans médicament

Copyright: Inserm CIC 1410

- simples prélèvements
- Mêmes démarches SAUF ANSM (notification)
- Le consentement peut être oral

Recherche non interventionnelle

- Etude épidémiologie / Etude observationnelle
- Possibilité collections sanguines
 - Déclaration supplémentaire
- Avis CPP + notification ANSM
- CNIL : Procédure MR003
- Notice d'information +/- consentement
 - Peut être simplement non opposition
- Promoteur : pas d'assurance

Toute étude n'est pas une « recherche »

- Loi Jardé s'applique à des types d'études définis
- Pour toute étude à minima
 - Garantir anonymat, confidentialité, respect éthique (information et consentement de la personne à participer)
 - Aspect validé par Comité protection des personnes dans cadre de la recherche sur la personne
 - Garantir la sécurité des données informatisées

Copyright: Inserm CIC 1410

- Rôle de la CNIL : en particulier données personnelles & santé
- Attention aux questionnaires via Internet

Démarche sréglementaires et CNIL

- Pour les thèses voir les démarches avec DPO de l'université
 - DPO: délégué à la protection des données
- DPO du CHU et Direction recherche du CHU ne se chargent pas des démarches pour les thèses hors projets financés ou passage réglementaire en CPP

Copyright: Inserm CIC 1410

Etudes hors loi Jardé

- Les études qualitatives
- Les enquêtes type CAP
 - Pas de données de santé personnelles, pas d'identification des sujets = pas de CNIL
- Les évaluations de pratiques professionnelles ou EPP
- Les études rétrospectives sur dossiers du service où vous exercez
 - Déclaration BdD obligatoire (référent CNIL hôpital)
 - Conformité MR004

Aide à la recherche au CHU (hors thèse)

- Délégation à la recherche clinique et à l'innovation (DRCI)
 - Appui démarches réglementaires
 - Attachée et Technicien recherche clinique
 - Recueil, validation recueil, validation procédure
- Unité de soutien méthodologique (USM)
 - Data management
 - Méthodologie
 - Analyses statistiques
- CIC: centre d'investigation clinique
 - Soutien à la RC (type USM)
 - Tutelle INSERM, recherche propre hors CHU (Santé publique)

Etape 3 : Réalisation de l'enquête

- Un but : veiller au respect du protocole
- Toutes les données recueillies doivent être comparables (même procédure pour tous)
- Amendements possibles
 - A déclarer aux instances réglementaires
- Codage puis saisie des données
- Monitorage en continu avec validation des données essentielles

Etape 4

- Tirer des résultats de l'enquête
 - Analyse des données
 - Selon plan d'analyse +++
 - Réponse à l'objectif principal
 - Réponse aux objectifs secondaires
 - Analyses complémentaires
 - Questions qui se posent en cours d'étude

Etape 5 : Présentation des résultats

- Rédaction de l'étude
- Règles rédaction scientifique (cf Support)
 - Introduction
 - Méthodes
 - Résultats
 - Discussion
 - Conclusions/perspectives
- Paragraphe Méthodes suit celui du protocole

En synthèse : paragraphe méthode

- Type d'étude
- Population
- Recueil de l'info : qui, avec quoi, comment
- Paragraphe réglementaire
 - Respect anonymat, respect éthique (consentement, cpp...)
- Saisie de l'information
- Analyse de l'information
 - Ici définition de variables d'intérêt
 - Méthode d'analyse et tests

Conclusion

- Avant la mise en route de l'étude ...
 - Justification de la question / Pose de l'hypothèse
 - Définitions précises des objectifs
 - Détail des méthodes
- Pendant la réalisation de l'étude
 - Ne pas déroger aux méthodes fixées ou le justifier

Copyright: Inserm CIC 1410

- Après la réalisation de l'étude
 - Analyse des données selon l'hypothèse initiale
 - Présentation des résultats rigoureuse
 - Atteinte des objectifs initiaux ? À vérifier