

18h Présentation des différents participants.

Un cas = une **épidémie** à part entière ? 18h09

(9'34'') **Institut de Veille Sanitaire**. Leur objectif est de vérifier la nature de ce signal, le même cas déclaré plusieurs fois, et éventuellement si un seuil prédéterminé est franchi et vont déclencher l'alerte.

(11'06'') Aujourd'hui, qui nous alerte d'une épidémie ? Surveillance faite par les pays. Pour un pays, c'est toujours difficile de déclarer une épidémie car les conséquences sont difficiles, en termes de tourisme, économie, stigmatisation donc ils sont réticents à cette déclaration. Depuis l'épidémie de SRAS de 2003, un règlement oblige les pays à déclarer.

(12'23'') **GPHIN**, logiciel développé par des canadiens, sorte de moteur de recherche qui repère des mots associés à des maladies sur des réseaux sociaux. La moitié des épidémies à l'échelle mondiale sont repérées par ces canaux plutôt que par déclarations officielles des pays.

La moitié des épidémies ne sont pas déclarées. Il y a parfois des difficultés de vérifications diagnostiques.

(14'35'') Est-ce que le **nombre de maladies à déclaration obligatoire** a augmenté ou pas ?

Cette liste est relativement stable. En revanche, par rapport à l'épidémie de SRAS, pneumopathie atypique dans le sud-est de la Chine où le gouvernement avait peu communiqué dans le sud-est de la Chine. Dans les suites de cette épidémie, le ministre de la santé et maire de Pékin ont perdu leur poste. Depuis, les chinois se sont très bien restructurés au point que les nouveaux virus, surtout aviaires sont gérés avec une grande transparence. Au moment du début de l'épidémie du SRASR, on s'est rendu compte que notre système de surveillance et riposte n'étaient pas adaptés.

(16'50'') Les **misés en quarantaine**. Maintenant, il existe une liste de maladies pour lesquelles une mise en quarantaine est obligatoire. On s'est donné les moyens juridiques de répondre à ces urgences.

18h19 Il faut différencier l'isolement et la mise en quarantaine. L'isolement sert à soigner le malade et éviter les contacts. On s'adresse à des gens ayant une indication médicale à être hospitalisée. Ils ont une infection contagieuse. La quarantaine s'implique au contact des malades dont on se demande s'ils sont en période d'incubation de la maladie. Pour la plupart des maladies, la contagion débute avec els symptômes. Pour Ebola, la durée de quarantaine est placée jusqu'à 21 jours. Les personnes doivent s'abstenir de contacts fréquents et zones avec une densité de population élevée, et aussi surveiller leur température afin d'éventuellement les isoler s'ils ont ou non Ebola.

20'46'' La **puissance d'une étude** : définition

Elle dépend du nombre de cas et de témoins.

(25'20'') Les **supers témoins**

(31'41'') **Analyse d'une enquête transversale comme une étude cas témoin**. Il entraîne beaucoup de confusion dans les esprits. C'est une pratique répandue mais fortement déconseillée en épidémiologie.

Quand on fait une enquête transversale, on n'a pas le temps entre l'exposition et la maladie. On ne sait pas si cette exposition précède la maladie ou suit le développement de la maladie. Exemple du sida.

(38'06'') Au sein d'une cohorte, est-ce que l'on pourrait monter une étude cas témoin ? Oui, c'est une **étude nichée**.

(41'13'') *British Medical Journal* a chaque année un numéro avec des résultats scientifiquement valides mais totalement aberrants.

(45'14'') **Une exposition est causale**. Quand est-ce qu'on peut s'avancer pour dire que c'est du solide, c'est une **association causale** ?

1. **Force d'une association**
2. **Relation dose-effet, plus on est exposé, plus on développe la maladie**
3. **Absence de facteurs de confusion**
4. **Présence d'une plausibilité biologique**
5. **Association temporaire entre exposition et développement de la maladie**
6. **Une ou deux autres études qui retrouvent les mêmes résultats.**

(48'50'') **Les biais**

Biais de sélection, classement, confusion.

(52'30'') L'étude phare de la recherche clinique est l'essai clinique, et par nature randomisé, et du fait du tirage au sort des deux groupes, avec moins de biais par rapport à d'autres études.

L'essai randomisé est une cohorte pour laquelle on a tiré au sort l'exposition entre deux groupes.