

Comparaison des comorbidités des patients étudiés par rapport à celles de la population générale

Exemple de méthodologie par standardisation

INTRODUCTION

Afin de mettre en perspective les résultats d’une étude, il est important de décrire les caractéristiques de la population d’étude et de les comparer aux données déjà existantes (même population ou à défaut à celles publiées dans la population générale française).

Pour ce faire il est possible de décrire, en plus des indicateurs épidémiologiques classiques (incidence, prévalence), l’âge, le sexe et les comorbidités de la population d’intérêt.

L’Assurance Maladie met à disposition un outil (Data pathologies) qui donne la prévalence annuelle (de 2015 à 2021) d’une cinquantaine de pathologies, traitements chroniques et épisodes de soins dans la population française¹ à partir du SNDS et qui peut être utilisé comme source de comparaison.

L’objectif de ce travail était de comparer les comorbidités d’une population d’étude à celles de la population générale.

MÉTHODE

La population étudiée était composée de patients à risque d’accident vasculaire cérébral (AVC) hospitalisés entre 2021 et 2022 et repérés dans la base du SNDS.

Un ensemble de comorbidités classiques (pathologies cardiovasculaires, maladies coronaires, diabète, etc.) ont été identifiées à partir de la méthodologie utilisée par l’Assurance Maladie « Cartographie des pathologies ».

Une standardisation a été réalisée afin de comparer les taux de chaque pathologie de la population d’étude avec ceux de la population générale. Les taux de la population générale publiés par la CNAM ont été standardisés sur la structure d’âge (par classe d’âge de 5 ans) et de sexe de la population d’étude pour chaque année d’inclusion.

Pour chaque année, le taux attendu de patients en population générale avec la même structure d’âge et de sexe que la population d’étude est ainsi obtenu et peut être comparé au taux observé dans la population étudiée. Ce taux se calcule tel que :

$$\lambda_{gen} = \frac{\sum_i \sum_j N_{AVC\ ij} \hat{\lambda}_{gen\ ij}}{\sum_i N_{AVC\ i}}$$

λ_{gen} : le taux standardisé de la population générale.
 $\hat{\lambda}_{gen\ ij}$: le taux brut d’évènement pour l’année d’inclusion i et pour la j^{ème} classe d’âge – sexe de la population générale.
 $N_{AVC\ ij}$ le nombre de patients inclus dans la population AVC pour l’année d’inclusion i et pour la j^{ème} classe d’âge – sexe.
 $N_{AVC\ i}$ le nombre de patients inclus dans la population AVC pour l’année d’inclusion i.

Dans le cas où la population d’étude est incluse sur plusieurs années, le taux standardisé final pour une pathologie est obtenu en faisant la somme des patients attendus chaque année divisée par la somme des patients-années inclus sur la période.

Si les taux dans la population générale ne sont pas disponibles pour les années d’inclusion, l’année la plus proche est utilisée.

CONCLUSION

Les comorbidités de la population d’étude ont pu être comparées à celles de la population générale après standardisation sur la structure d’âge et de sexe de la population étudiée.

Cette standardisation peut facilement être ajoutée aux indicateurs descriptifs comme outil d’aide à la validation de la population d’étude, en complément de validation externe réalisée à partir de la littérature.

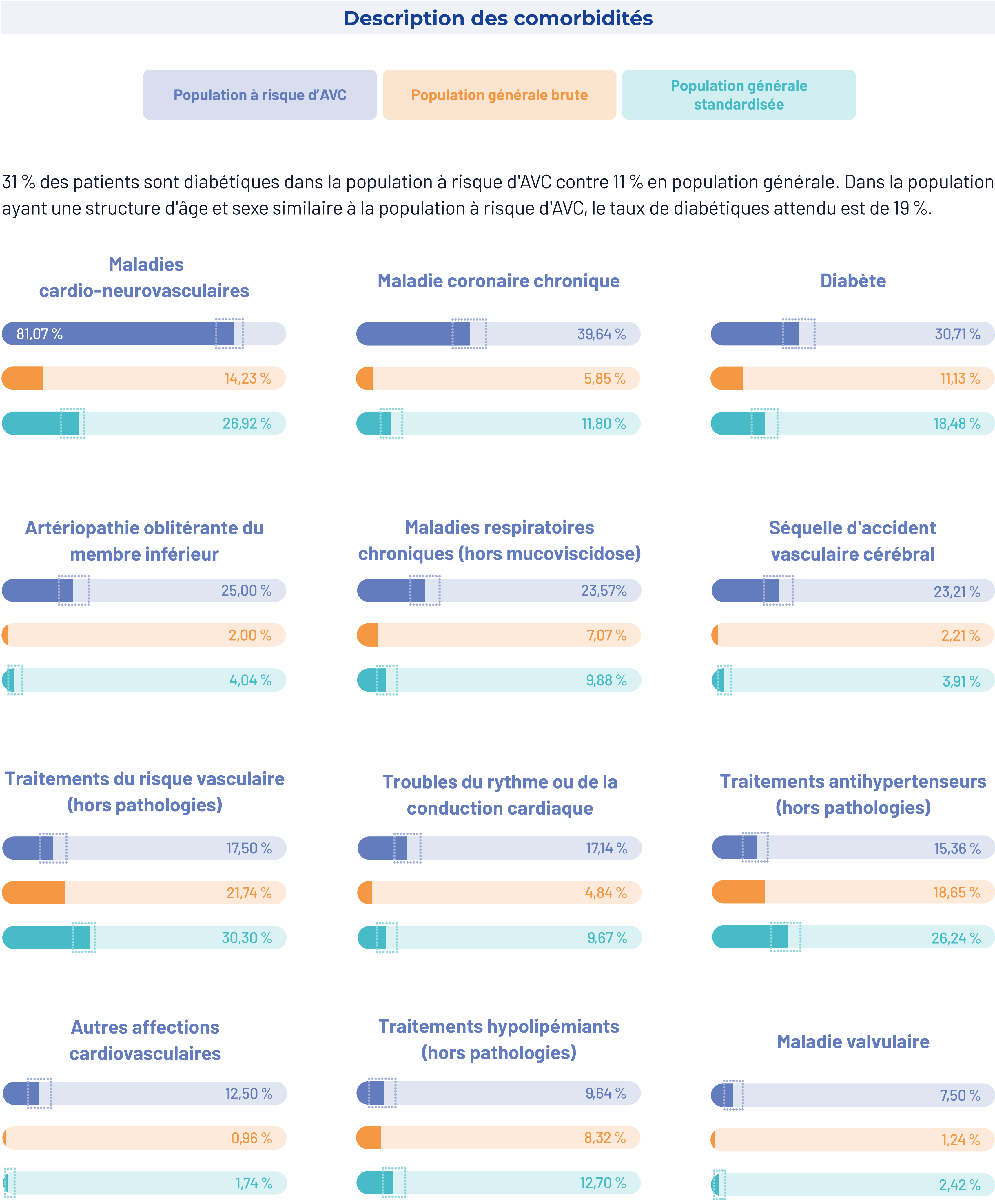
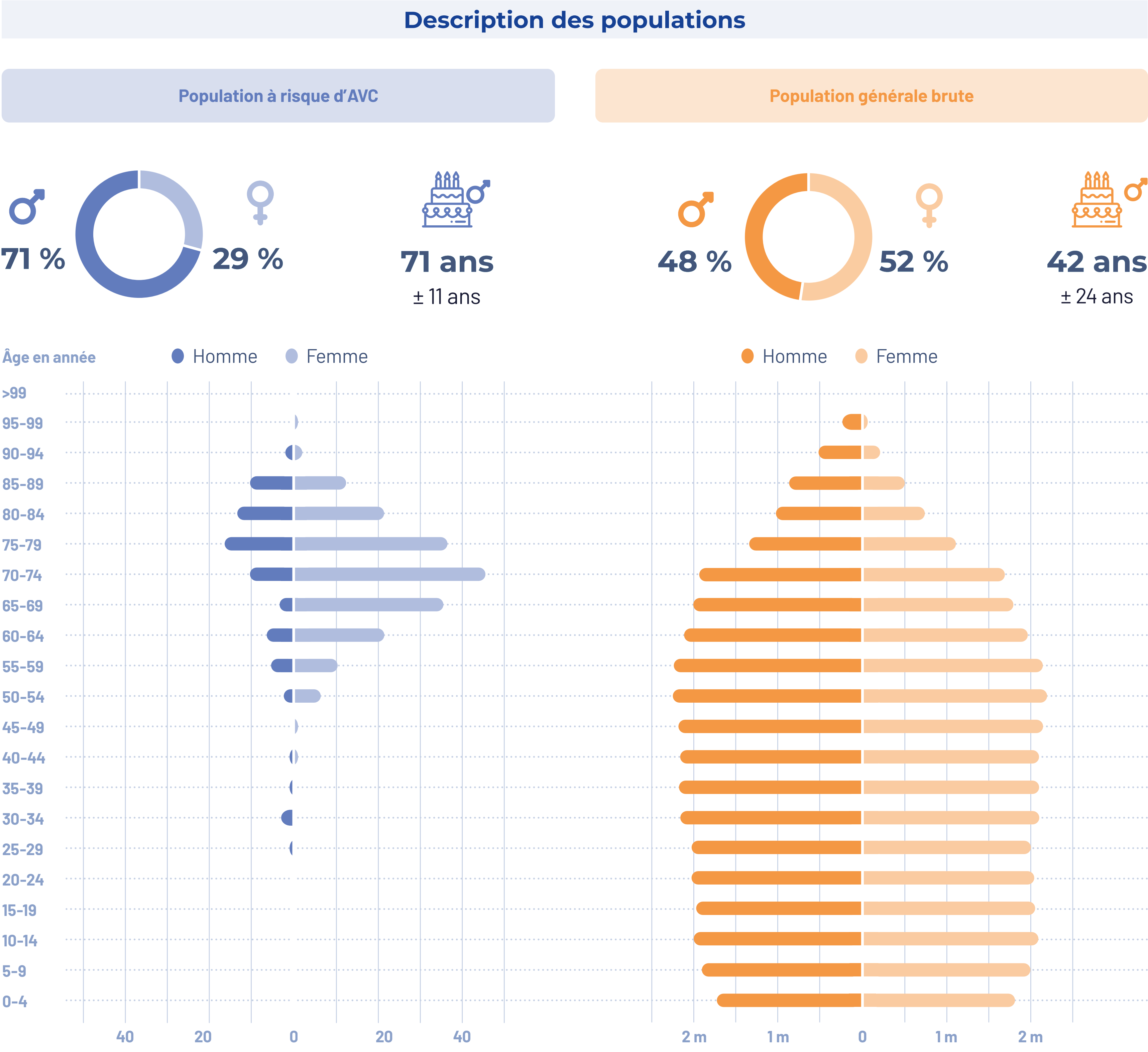
Références

¹ <https://Assurance.Maladie.Data.ameli.Data.pathologies,disponible.en.ligne:https://data.ameli.fr/pages/data-pathologies/>

Remerciement

Les auteurs tiennent à remercier les équipes de la Direction de la stratégie, des études et des statistiques, du Département Accès, Traitement et Analyse de la Donnée et des Demandes Externes de la Caisse nationale de l’assurance maladie (CNAM) pour l’extraction des données.

RÉSULTATS



Les taux identifiés dans la population générale non standardisée montrent l’importance de la standardisation afin de prendre en compte la structure d’âge et de sexe de la population étudiée notamment lorsque celle-ci est très différente de la population générale.