

# Recapitulation

1

Donnée de recherche

Facteur risqué/pronostique			
	M+	M-	Total
F+	a=30	b=70	100
F-	c=20	d=80	100
Total	50	150	200
F= tabagisme, M= Accident vasculaire c			
Collection données	Indicateur médical		
ER, E-NE	RIE=a/(a+b)=30/100=30%		
ER, E-NE	RIN=c/(c+d)=20/100=20%		
Indicateurs pour la force/importance (quantitatif) de la relation			
ER, E-NE	RA=RIE-RIN=30%-20%=10%		
ER, E-NE	RR=RIE/RIN=30%/20%=1,5		
ER, E-NE, C-T	OR=(a*d)/(b*c)=1,7		

Thérapeutique			
	E+	E-	Total
T+	a=20	b=80	100
C	c=30	d=70	100
Total	50	150	200
T= Aspirine, C= placebo, E= infarctus m			
Collection données	Indicateur médical		
ER, E-NE	REE=a/(a+b)=20/100=20%		
ER, E-NE	REC=c/(c+d)=30/100=30%		
Indicateurs pour la force/importance de la relation			
ER, E-NE	RAR= REE-REC = 20%-30% =10%		
ER, E-NE	RR=REE/REC=20%/30%=0,67		
ER, E-NE, C-T	OR=(a*d)/(b*c)=1,7		
ER, E-NE	NNT=1/RAR=1/10%=1/0,10=10		
ER, E-NE	NNH(pour effets secondaires)=« 20 »		

Diagnostic				
		Test standard		Total
		M+	M-	
Nouve au test	T+	VP a=70	FP b=2	72
	T-	FN c=30	VN d=98	128
	Total	100	100	200
T= test rapid (ag), M=COVID-19				
Collection données	Indicateur médical			
Indicateurs intrinsèques – phase II				
ER, C-T	Se=a/(a+c)=70/100=70%			
ER, C-T	Sp=d/(b+d)=98/100=98%			
Indicateurs extrinsèques – phase III				
ER, E-NE	VPP=a/(a+b)=70/72=97%			
ER, E-NE	VPN=d/(c+d)=98/128=77%			

ER - 1 seul group, échantillon représentatif – toutes les calculs sont possibles: EnNE – exposée, non-exposée – calculs possibles sur les lignes: C-T – cas-témoin – calculs possibles sur les colonnes

ER – 1 seul group, échantillon représentatif – toutes les calculs sont possibles; E-NE – exposée- non-exposée – calculs possibles sur les lignes; C-T – cas-témoin – calculs possibles sur les colonnes

2

Données de recherche

Facteur risqué/pronostique			
	M+	M-	Total
F+	a=30	b=70	100
F-	c=10	d=90	100
Total	40	160	200
F=plaque dentaire , M= inflame G			
Collection données	Indicateur médical		
ER, E-N	RIE=a/(a+b)=30/100=30%		
ER, E-N	RIN=c/(c+d)=10/100=10%		
Indicateurs pour la force/importance de la relation entre F et M			
ER, E-N	RA=RIE-RIN=20%		
ER, E-N	RR=RIE/RIN=3		
ER, E-N, C-T	OR=(a*d)/(b*c)=3,9		

Thérapeutique			
	E+	E-	Total
T+	a=20	b=80	100
C	c=30	d=70	100
Total			
T= dentifrice N, C=dentifrice C, E=Infl			
Collection données	Indicateur médical		
ER, E-N	REE=a/(a+b)=20/100=20%		
ER, E-N	REC=c/(c+d)=30/100=30%		
Indicateurs pour la force/importance de la différence entre les deux traitement			
ER, E-N	RAR= REE-REC =10%		
ER, E-N	RR=REE/REC=0,7		
ER, E-N, C-T	OR=(a*d)/(b*c)=0,6		
ER, E-N	NNT=1/RAR=1/10%=1/0,1=10		

Diagnostic				
		Test standard		Total
Nouve au test	T+	VP a=80	FP b=20	100
	T-	FN c=20	VN d=80	100
	Total	100	100	200
T= bleu toluidine, M=cancer langue				
Collection données	Indicateur médical			
Indicateurs intrinsèques – phase II				
ER, C-T	Se=a/(a+c)=80/100=80%			
ER, C-T	Sp=d/(b+d)=80/100=80%			
Indicateurs extrinsèques – phase III				
ER, E-N	VPP=a/(a+b)=80%			
ER, E-N	VPN=d/(c+d)=80%			

ER – 1 seul group, échantillon représentatif – toutes les calculs sont possibles; E=NE – exposée- non-exposée – calculs possibles sur les lignes; C-T – cas-témoin – calculs possibles sur les colonnes

## L'interpretation statistique d'un intervalle de confiance

**L'intervalle de confiance** vous informe ce qui se passe dans la population cible

RR=1,3 (95% CI 1,1 – 2,4) (1,01 – 20)

La vraie valeur du RR dans la population cible se trouve entre 1,1 et 2,4 avec un probabilité de 95%

1,3 **est l'estimateur ponctuel** (le resultat de l'étude, mai aussi la meilleure estimation de l'étude dans la population cible)

Se = 90% (95% CI 80% - 100%)

La vraie valeur du Se dans la population cible se trouve entre 80% - 100% avec un probabilité de 95%

5

## Precision des resultats

- On regarde la largeur de l'intervalle de confiance

RR=1,3 (95% CI 1,1 – 2,4) - plus etroit => plus precis => plus des sujets

RR=1,3 (95% CI 1,01 – 20) – plus large => moins precis => moins des sujets

6

## L'interprétation clinique d'un intervalle de confiance

RR=1,3 (95% CI 1,1 – 2,4)

Ex 1. Imagine que les résultats supérieures à 1,05 sont cliniquement importantes

On regarde les deux bornes et les deux sont supérieures à 1,05, donc **tout l'intervalle est cliniquement important**

Ex 2. Imagine que les résultats supérieures à 3 sont cliniquement importantes

On regarde les deux bornes et les deux sont inférieures à 3, donc **tout l'intervalle n'est pas cliniquement important**

Ex 3. Imagine que les résultats supérieures à 2 sont cliniquement importantes

On regarde les deux bornes et 1,1 est inférieure à 2, et 2,4 est supérieure à 2 donc tout l'intervalle **n'est pas clair s'il est cliniquement important**

7

### Exemples des questions pour l'examen

**10) Une étude a été réalisée pour évaluer le temps jusqu'à le décès des patients avec un cancer de langue, avec deux traitements différents A et B:**

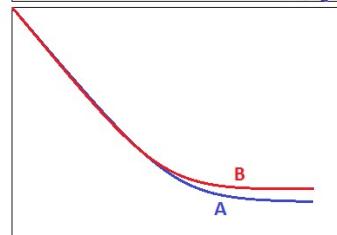
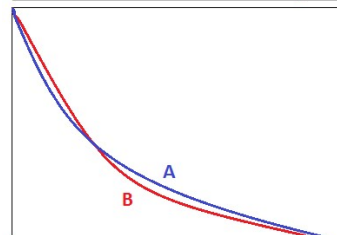
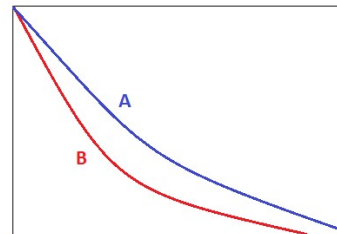
- a) dans le premier graphique le groupe A a une meilleure survie que le groupe B
- b) dans le premier graphique le groupe B a une meilleure survie que le groupe A
- c) dans le premier graphique le groupe A a un hasard plus grand que le groupe B
- d) dans le premier graphique le groupe B a un hasard plus grand que le groupe A
- e) le hazard ratio de groupe A divisé par le groupe B est  $< 1$

**Réponse:** a, d, e

**11) Une étude a été réalisée pour évaluer le temps jusqu'à la guérison des patients avec un cancer de langue, avec deux traitements différents A et B:**

- a) dans le premier graphique le groupe A a une meilleure survie que le groupe B
- b) dans le premier graphique le groupe B a une meilleure survie que le groupe A
- c) dans le deuxième graphique le groupe A a une survie similaire à la groupe B
- d) dans le deuxième graphique le groupe A a une survie très différente par rapport à la groupe B
- e) dans le troisième graphique, si vers le fin de l'étude il reste seulement quelques sujets dans les deux groupes, le groupe A a clairement une meilleure survie que le groupe B

**Réponse:** b, c



8

## Exemples des questions pour l'examen

	HR unadjusted	95% CI	P-value	HR adjusted	95% CI	P-value
<b>Poids</b>						
normal	-			-		
surpoids	1,15	(1,07-3,9)	<0,001	1,9	(1,04-3,1)	<0,001
obese	1,9	(1,07-5,9)	<0,001	2,5	(1,04-6,1)	<0,001
<b>Age (annees)</b>	1,05	(1,01-3,9)	0,04	1,06	(0,9-3,1)	0,06

15) Quelles affirmations, en concernant la régression Cox uni variée et multiple (multivariée) dans le tableau pour prédire la survie en fonction des niveaux du poids, sont correctes:

- a) Le niveau du poids normal est le group de référence pour la variable âge
- b) Le niveau du poids normal est le group de référence pour la variable niveau du poids
- c) il y a 2,5 fois plus de hasard de décès pour ceux qui sont obese compare à ceux normales avec ajustement pour la variable âge
- d) il y a 1,9 fois plus de hasard de décès pour ceux qui sont avec surpoids compare à ceux normales avec ajustement pour la variable âge
- e) Le résultat pour l'âge ajustée – n'est pas statistiquement significative

Réponse: b, c, d, e

9

## Exemples des questions pour l'examen

20) \* Dans une étude d'évaluation d'une technique radiographique comme test de diagnostic pour la détection de la sarcoïdose thoracique sur un échantillon représentatif, parmi les 200 malades 110 ont été détectés comme positifs par le nouveau test et parmi les 200 patients en bonne santé 105 ont été qualifiées comme pas affectée à juste titre par le nouveau test. La Sensibilité et la VPP sont:

- a) la probabilité d'un patient présentant un nouveau test positif d'avoir la maladie testée représente le VPP
- b) la probabilité d'un patient non-malade à tester négatif en utilisant le nouveau test représente la spécificité
- c) la probabilité d'un patient malade à tester positif en utilisant le nouveau test représente la sensibilité
- d) la probabilité d'un patient présentant un nouveau test négatif d'avoir la maladie testée représente la spécificité
- e) la probabilité d'un patient malade à tester négatif en utilisant le nouveau test représente la sensibilité

Réponse: a, b, c

21) Un étude diagnostique a montre le suivant graphique ROC avec

Trois tests diagnostiques évaluées par rapport a un test standard.

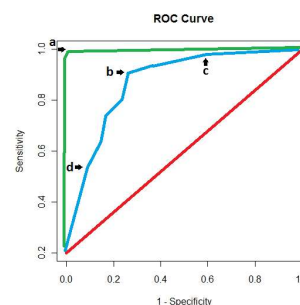
Les valeurs des tests de l'aire en dessous la courbe receiver operator

characteristic (AUROC ou AUC) sont: rouge=0,5, bleue=0,81, vert=0,99

Lesquelles des suivantes affirmations sont correctes ?

- a) La courbe rouge a une meilleure qualité diagnostique que la courbe bleue
- b) La courbe verte a une meilleure qualité diagnostique que la courbe bleue
- c) Le meilleur cut-off point pour la courbe bleue est le point b, entre b, c, d sur la courbe bleue
- a) Le cut-off d a une spécificité plus grand, entre b, c, d sur la courbe bleue
- b) Le cut-off c a une sensibilité plus grand, entre b, c, d sur la courbe bleue
- c) Le AUROC vert cliniquement indique une valeur diagnostique très bonne
- d) Le AUROC rouge cliniquement indique une valeur diagnostique absente
- e) Le AUROC bleue cliniquement indique une valeur diagnostique modérée

Réponse: b, c, d, e, f, g, h



10

Exemples des questions pour l'examen

16) Vous suspectez un de vos patients d'avoir la maladie testée par le nouveau test diagnostique. De l'anamnèse vous assumez une probabilité de 55% pour votre patient d'avoir la maladie.  $LR+ = 3,5$ ,  $LR- = 0,5$ . Vous appliquez le nouveau test et le patient a un résultat positif. Utilisez le nomogramme de Fagan pour trouver la probabilité post-teste que votre patient soit réellement malade. Lesquelles des suivantes affirmations sont correctes ?

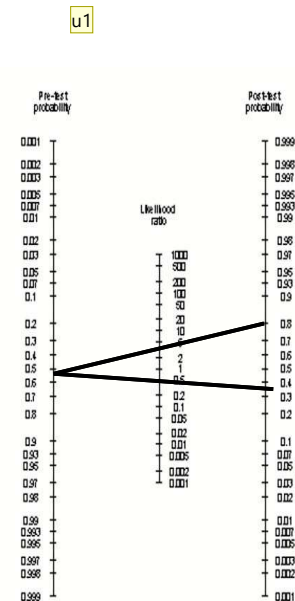
- a) la probabilité d'avoir la maladie post test est ~80%
- b) la probabilité d'avoir la maladie post test est ~40%
- c) le test diagnostique positif entraînent des changements réduits/faible mais parfois concluante/cliniquement significatif de la probabilité d'un diagnostic
- d) le test diagnostique négatif conduit à des modifications de faible probabilité, et rarement cliniquement important
- e) on doit utiliser  $LR+$  sur la deuxième axe pour trouver la probabilité post test

Réponse: a, c, d, e

17) Vous suspectez un de vos patients d'avoir la maladie testée par le nouveau test diagnostique. De l'anamnèse vous assumez une probabilité de 0,7 pour votre patient d'avoir la maladie.  $LR+ = 10,1$ ,  $LR- = 0,09$ . Vous appliquez le nouveau test et le patient a un résultat négatif. Utilisez le nomogramme de Fagan pour trouver la probabilité post-teste que votre patient soit réellement malade. Lesquelles des suivantes affirmations sont correctes ?

- a) la probabilité d'avoir la maladie post test est ~ 97%
- b) la probabilité d'avoir la maladie post test est ~ 0,2
- c) le test diagnostique positif entraînent des changements importants et souvent concluante de la probabilité d'un diagnostic
- d) le test diagnostique négatif entraînent des changements réduits/faible mais parfois concluante/cliniquement significatif de la probabilité d'un diagnostic
- e) on doit utiliser  $LR+$  sur la deuxième axe pour trouver la probabilité post test

Réponse: b, c



11

## Question cliniques précises

### La stratégie de recherche PICO

- Formulées pour trouver des études scientifiques (pour répondre a des questions précises / spécifiques)
- N'est pas utile pour chercher des livres
- Quatre composants
  - P – le patient, sa problème (ex. La maladie, les complications, le cadre)
  - I – l'intervention (ex. traitement 1, test diagnostique 1)
  - C – l'intervention a comparer (si on est intéressée) (ex. traitement 2, test diagnostique 2)
  - O – l'objective désirée, (outcome) (ex. Prévention du décès, complications, effets secondaires, Se, Sp, VPP, ARR, NNT, RR, OR, HR, AUC)
- Parfois on doit rien mettre pour O, ou pour C

12



## Exemples des questions pour l'examen

1) \* Laquelle des suivantes variantes d'écrire une référence d'un article original dans format imprimée sont dans le style Vancouver ?

- a) Wayne J., Newman P. :L'ostéoporose et la consommation du café. J Ostéoporose. 2015;30(4):15-9.
- b) Wayne J, Newman P. L'ostéoporose et la consommation du café. J Ostéoporose. 2015;30(4):15-9.
- c) J Wayne , P Newman. L'ostéoporose et la consommation du café. J Ostéoporose. 2015;30(4):15-9.
- d) Wayne J, Newman P. L'ostéoporose et la consommation du café. J Ostéoporose. 2015;30(4):15-19.
- e) Wayne J, Newman P. L'ostéoporose et la consommation du café. J Ostéoporose. 2015;30(4):15-9.

Réponse: b

2) Vous voulez chercher une article scientifique pour comparer la chimiothérapie (en anglais – chemotherapy) avec l'intervention chirurgicale (en anglais – surgery) pour un cancer de lèvre (en anglais – lip cancer), en ce qui concerne la survie (en anglais – survival). Précisez la stratégie PICO pour la recherche dans Pubmed.

- a) P = lip cancer, I = chemotherapy, C = surgery, O = survival
- b) P = lip cancer, I = surgery, C = chemotherapy, O = survival
- c) P = lip cancer, I = chemotherapy, C = surgery, O = -
- d) P = lip cancer, I = chemotherapy, C = -, O = survival
- e) P = survival, I = chemotherapy, C = surgery, O = lip cancer

Réponse: a, b

13

## Exemples des questions pour l'examen

3) \* Laquelle des suivantes variantes d'écrire une référence d'un livre dans format imprimée sont dans le style Vancouver ?

- a) Petit M., Delon B.: L'anatomie du crane. 4th ed. Paris: Wiley; 2014.
- b) Petit M, Delon B. L'anatomie du crane. 4th ed. Paris: Wiley; 2014.
- c) M Petit, Delon B. L'anatomie du crane. 4th ed. Paris: Wiley; 2014.
- d) Petit M, Delon B, L'anatomie du crane, 4th ed, Paris: Wiley; 2014.
- e) Petit M, Delon B. L'anatomie du crane. 4th ed. Paris: Wiley: 2014.

Réponse: b

4) Vous voulez chercher un article scientifique pour comparer la radiographie du crane (en anglais - radiography) avec la tomographie informatisée (en anglais - computer tomography) du crane pour identifier un cancer de lèvre (en anglais - lip cancer), en ce qui concerne la spécificité (en anglais - specificity). Précisez la stratégie PICO pour la recherche dans Pubmed.

- a) P = lip cancer, I = radiography, C = computer tomography, O = specificity
- b) P = lip cancer, I = computer tomography, C = radiography, O = specificity
- c) P = specificity, I = computer tomography, C = radiography, O = lip cancer
- d) P = cancer de lèvre, I = radiographie, C = tomographie informatisée, O = spécificité
- e) P = specificity, I = radiography, C = computer tomography, O = lip cancer

14



Exemples des questions pour l'examen

	OR unadjusted	95% CI	P-value	OR adjusted	95% CI	P-value
Obesite	1,9	(1,3-4,9)	<0,001	1,7	(1,2-4,5)	<0,001
Age (annees)	1,15	(1,07-3,9)	<0,001	1,09	(1,04-3,1)	<0,001

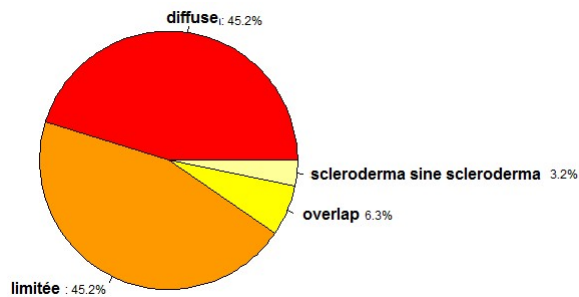
23) Quelles affirmations, en concernant la régression logistique uni variée et multiple (multivariée) dans le tableau pour prédire l'infarctus myocardique en fonction de l'obésité et l'âge, sont correctes:

- a) l'odds ratio ajustée pour la variable obésité est 1,7
- b) l'odds ratio ajustée pour la variable âge est 1,09
- c) l'odds ratio crude/brut pour la variable obésité est 1,9
- d) l'odds ratio unadjusted pour la variable âge est 1,15
- e) il y a 1,7 fois plus de risque d'avoir l'infarctus myocardique pour ceux qui sont obèse compare à ceux qui ne sont pas obèse avec ajustement pour la variable âge
- f) il y a 1,7 fois plus de chance d'avoir l'infarctus myocardique pour ceux qui sont obèse compare à ceux qui ne sont pas obèse avec ajustement pour la variable âge
- g) chaque unité de mesure de la variable âge (chaque année) en plus augmente la chance d'avoir infarctus myocardique 1,15 fois sans ajustement pour la variable obésité
- h) chaque unité de mesure de la variable âge (chaque année) en plus augmente la chance d'avoir infarctus myocardique 1,09 fois avec ajustement pour la variable obésité
- i) chaque unité de mesure de la variable âge (chaque année) en plus augmente la chance d'avoir infarctus myocardique 1,09 fois en contrôlant pour la variable obésité
- j) chaque unité de mesure de la variable âge (chaque année) en plus augmente la chance d'avoir infarctus myocardique 1,09 fois en tenant constante la variable obésité
- k) il y a 1,7 fois plus de chance d'avoir l'infarctus myocardique pour ceux qui sont obèse compare à ceux qui ne sont pas obèse sans contrôler pour la variable âge

Réponse: a, b, c, d, f, g, h, i, j

15

Exemples des questions pour l'examen



1) Quelles affirmations sont des problèmes dans la figure en haut:

- a) Il manque le titre
- b) Il y a un mélange entre des textes en français et en anglais
- c) Il n'y a pas des problèmes
- d) Les deux nuances de jaune sont trop similaires
- e) Le total de 99,9% est du probablement a des arrondissements

Réponse: a, b, d

16

Exemples des questions pour l'examen

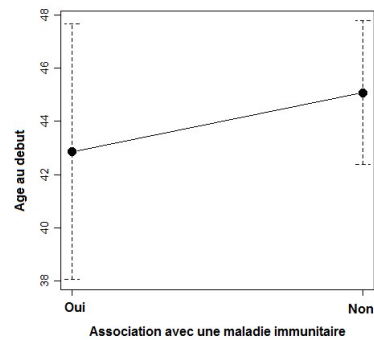


Figure 1 L'âge au début en fonction de la présence des maladies immunitaires

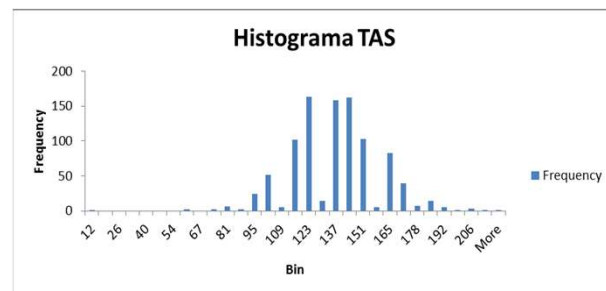
2) Quelles affirmations sont des problèmes dans la figure en haut:

- a) Il manque le titre
- b) Il y a un mélange entre des textes en français et en anglais
- c) Il manque l'unité de mesure
- d) Il manque une légende pour expliquer les éléments du graphique
- e) Il n'y a pas des problèmes

Réponse: c, d

17

Exemples des questions pour l'examen



3) Quelles affirmations sont des problèmes dans la figure en haut:

- a) L' abréviation n'est pas expliquée
- b) L'axe horizontale n'est pas défini
- c) Il manque l'unité de mesure
- d) La légende est inutile
- e) Il n'y a pas des problèmes

Réponse: a, b, c, d

18

Exemples des questions pour l'examen

	N.	% (95% CI)	Total cholesterol (mg/dl)
oui	72	57.143 % (48.024 - 65.918)	230 (mg/dl)
non	54	40.857 % (34.082 - 51.976)	250 (mg/dl)

**4) Quelles affirmations sont des problèmes dans le tableau en haut:**

- a) Il y a trop des décimales
- b) L'unité de mesure est répétée dans le contenu du tableau
- c) Le signe % est présent dans la définition du titre de colonne
- d) Il manque le total
- e) Le total n'est pas 100%

**Réponse: a, b, d, e**

19

Exemples des questions pour l'examen

**5) Préciser les erreurs de rédaction médicale scientifique (s'il y a des problèmes) des énoncés suivants dans le chapitre Résultats d'un article scientifique:** "La pression artérielle systolique moyenne des sujets dans le groupe traité par l'énalapril est de 135 mmHg. Ce résultat est extraordinaire. Les valeurs de la littérature ont été de 150 mmHg [19] ou 173 [20] mmHg dans des situations similaires. "

- a) L'utilisation des expressions émotionnelles
- b) L'utilisation du temps présent
- c) La présence des références
- d) La présence des résultats des autres auteurs
- e) Il n'y a pas des problèmes

**Réponse: a, b, c, d**

**6) préciser les erreurs de rédaction médicale scientifique (s'il y a des problèmes) des énoncés suivants dans le chapitre Matériel et méthodes d'un article scientifique:** "La pression artérielle des sujets de l'étude a été mesurée avec une colonne sphygmomanomètre à mercure. On a utilisé un tel tensiomètre parce que les tensiomètres digitaux ne sont pas fiables ".

- a) L'utilisation des expressions émotionnelles
- b) L'utilisation du temps passé
- c) L'absence d'une référence
- d) Le commentaire
- e) Il n'y a pas des problèmes

**Réponse: c, d**

20

Exemples des questions pour l'examen

**8) Préciser que les erreurs d'écriture (le cas échéant) des énoncés suivants dans le chapitre Introduction d'un article scientifique:** "Le but de l'étude était d'évaluer l'efficacité de clofibrat par rapport au placebo chez les patients atteints d'hypercholestérolémie familiale. L'hypercholestérolémie est un problème important car elle peut conduire à l'athérosclérose. Dans la littérature, ils ont trouvé la valeur moyenne du cholestérol total 233 mg / dL ou 256 mg / dl chez les sujets traités par le clofibrate. ":

- a) Le but doit être à la fin de l'introduction
- b) L'utilisation du temps passée
- c) L'absence des références
- d) Le commentaire
- e) Il n'y a pas des problèmes

**Réponse:** a, c

21

Choix des tests

Pour plus de 3 échantillons on doit pas apprendre

Données	Nombre échantillons	Tests paramétriques	Compare	Tests non paramétriques	Compare
qualitatives	<b>2 / ≥ 2</b> indépendants	Chi deux <20% cellules tableau théorique/attendue <5	fréquences	exact Fisher >20% cellules tableau théorique/attendue <5	fréquences
	2 dépendants (appariées)	Mc Nemar	fréquences		
(Tests de normalité: Kolmogorov Smirnov, Shapiro Wilk. H0 – il n'y a pas de différence entre la distribution et la distribution normale)					
quantitatives		Données normale distribuées Test pour normalité p>0,05		Données non normale distribuées Test pour normalité p<0,05	
	2 indépendants	Student (t) pour échantillons indépendants avec variances <b>Egales</b>	moyennes	Mann Whitney U (Wilcoxon somme des rangs)	~médianes (distributions)
		Tests pour variances: F, Levene, Bartlett H0: V1=V2			
	2 appariées (dépendants)	Student (t) pour échantillons appariées / dépendants	moyennes	Wilcoxon pour échantillons appariées (Wilcoxon rangs signés)	~médianes (distributions)
	> 2 indépendants	ANOVA (pour variances égales) ou ANOVA de Welch ou Brown Forsyth (pour variances inégales)	moyennes	Kruskal Wallis	~médianes (distributions)
	> 2 appariées (dépendants)	ANOVA avec mesures répétées	moyennes	Friedman	~médianes (distributions)
survie	<b>2 / ≥ 2</b> indépendants			Log-rank	distributions

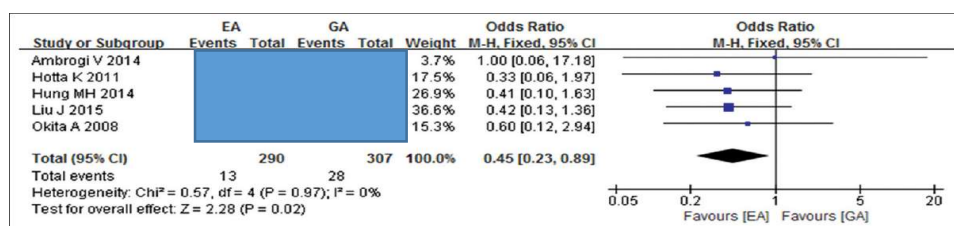
22

Exemples des questions pour l'examen

**5) Regardes le graphique forêt en bas qui compare l'anesthésie épidurale (EA) avec l'anesthésie générale (GA) en ce qui concerne l'apparition des complication dans les opérations sur le poumon. Lesquelles des suivantes affirmations sont correctes ?**

- a) l'étude Hotta K et al. est plus précis que l'étude Ambrogi V et al.
- b) l'étude Okita A et al. est plus précis que l'étude Ambrogi V et al.
- c) l'étude Okita A et al. A un résultat statistiquement significatif
- d) l'étude Okita A et al. a un nombre plus grand des sujets que l'étude Ambrogi V et al.
- e) la méta analysé a un hétérogénéité statistiquement significative

**Réponse: a, b, d**



Ke JD, Hou HJ, Wang M, Zhang YI. The comparison of anesthesia effect of lung surgery through video-assisted thoracic surgery: A meta-analysis. J Cancer Res Ther. 2015 Nov;11 Suppl:C265-70

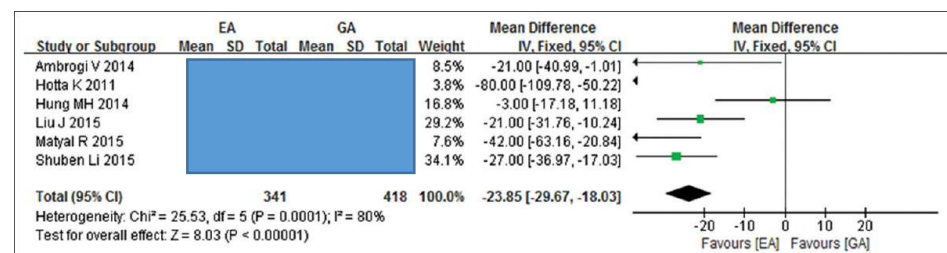
23

Exemples des questions pour l'examen

**6) Regardes le graphique forêt en bas qui compare l'anesthésie épidurale (EA) avec l'anesthésie générale (GA) en ce qui concerne le temps d'intervention chirurgicale dans les opérations sur le poumon. Lesquelles des suivantes affirmations sont correctes ?**

- a) l'étude Liu J et al. a un nombre plus petit des sujets que l'étude Ambrogi V et al.
- b) l'étude Liu J et al. est plus précis que l'étude Ambrogi V et al.
- c) l'étude Ambrogi V et al. a un résultat statistiquement significatif
- d) la méta analysé n'a pas un résultat statistiquement significatif
- e) la méta analysé a un hétérogénéité statistiquement significative

**Réponse: c, b, d, e**



Ke JD, Hou HJ, Wang M, Zhang YI. The comparison of anesthesia effect of lung surgery through video-assisted thoracic surgery: A meta-analysis. J Cancer Res Ther. 2015 Nov;11 Suppl:C265-70

24

Exemples des questions pour l'examen

7) Vous avez trouvé une méta analyse qui a un coefficient I<sup>2</sup> d' incohérence de 93%, avec un  $p=0,01$ . Le test Egger a le  $p=0,84$ . Le graphique entonnoir de la méta analyse est en bas. Lesquelles des suivantes affirmations sont correctes ?

- a) le graphique ne suggère pas une biais de publication
- b) les informations présentées peut suggérer une hétérogénéité très importante
- c) la valeur p du teste du biais de publication a un résultat statistiquement significatif
- d) la valeur p du teste du biais de publication n'a pas un résultat statistiquement significatif
- e) la méta analysé a un hétérogénéité statistiquement significative

Réponse: a, b, d, e

