Tests Statistiques (2)

Plan du cours

- 1 Le test du Khi-deux
 - 102 Le test exact de Fisher
 - Le test du Khi-deux avec la correction de Yates
 - Le test de McNemar
 - Exemples depuis des articles médicales / Exemples des exercices pour l'examen

• Utilité

- pour tester l'association / l'indépendance entre deux variables qualitative
- chaque avec deux ou plusieurs valeurs (catégories)
 - incompatibles et indépendantes.

• Exemples:

- Relation entre
 - un facteur de risque et une maladie
 - Utilisation du bain de bouche (oui/non) et caries inter dentaires (o/n)
 - Consommation d'alcool (oui/non) et cirrhose (oui/non)
 - Un traitement comparé à un autre pour traiter une maladie
 - Nitroglycérine compare a placebo pour traiter l'angor (Angine de poitrine) d'effort stable

7/12/2023

Conditions d'application:

- Observations indépendantes
- Plus (>) 80% des fréquences **théoriques** doivent être supérieurs à **5 ET** toutes les fréquences **théoriques** sont supérieures à **1** (règle du W.G.Cochran)
 - **Si** au moins 20% des fréquences théoriques sont inférieurs à 5:
 - le test ne peut pas s'appliquer (on utilise le test exact de Khi-deux avec la correction du Yates ou le test exact de Fisher voir les diapo suivantes).
 - Pour comprendre la règle, voir le tableau théorique dans les diapos suivantes
 - On souligne que il s'agit des <u>fréquences théoriques</u> (probables, attendues), <u>pas des</u> <u>fréquences observées.</u>

7/12/2023

- L'hypothèse <u>nulle</u> (exemples):
- On peut créer plusieurs formes équivalentes:
 - Est-ce que il y a une association le facteur de risque (présent/absent) et la maladie (présente/absente)?
 - Hypothèses équivalentes:
 - Il n' y a pas d'association statistiquement significative entre le facteur de risque et la maladie
 - Il n' y a pas de lien statistiquement significative entre le facteur de risque et la maladie
 - Il n' y a pas de différence statistiquement significative entre ceux avec ou sans maladie en ce qui concerne la frequence du facteur du risque
 - Il n' y a pas de différence statistiquement significative entre ceux avec ou sans exposition au facteur de risque en ce qui concerne la frequence de la maladie.
 - Il n' y a pas de différence statistiquement significative entre la fréquence de la maladie chez les sujets avec exposition au facteur de risque et ceux qui n'ont été pas exposés au facteur d' étude.

- L'hypothèse <u>nulle</u> (exemples):
- On peut créer plusieurs formes équivalentes:
 - Est-ce que le traitement (oui/non) et le guérison (oui/non) sont liées?
 - Hypothèses équivalentes:
 - Il n' y a pas de relation statistiquement significative entre le traitement et le guérison
 - Il n' y a pas d'association statistiquement significative entre le traitement et le guérison
 - Il n' y a pas de lien statistiquement significative entre le traitement et le guérison
 - Il n' y a pas de différence statistiquement significative entre ceux avec ou sans traitement en ce qui concerne la frequence du guérison
 - Il n' y a pas de différence statistiquement significative entre ceux avec ou sans guérison en ce qui concerne la frequence du traitement.
 - Il n' y a pas de différence statistiquement significative entre la fréquence de la guérison chez les sujets qui ont reçu le traitement d'étude et ceux qui n'ont pas reçu.

- L'hypothèse <u>alternative</u> (exemples):
- On peut créer plusieurs formes équivalentes:
 - Est-ce que il y a une relation entre le facteur de risque (présent/absent) et la maladie (présente/absente) ?
 - Hypothèses équivalentes:
 - Il y a une relation statistiquement significative entre le facteur de risque et la maladie
 - Il y a une association statistiquement significative entre le facteur de risque et la maladie
 - Il y a un lien statistiquement significative entre le facteur de risque et la maladie
 - Il y a une différence statistiquement significative entre ceux avec ou sans maladie en ce qui concerne la frequence du facteur du risque
 - Il y a une différence statistiquement significative entre ceux avec ou sans exposition au facteur de risque en ce qui concerne la frequence de la maladie.

7/12/2023

- L'hypothèse <u>alternative</u> (exemples):
- On peut créer plusieurs formes équivalentes:
 - Est-ce que il y a une lien entre le traitement (oui/non) et le guérison (oui/non)?
 - Hypothèses équivalentes:
 - Il y a une relation statistiquement significative entre le traitement et le guérison
 - Il y a une association statistiquement significative entre le traitement et le guérison
 - Il y a un lien statistiquement significative entre le traitement et le guérison
 - Il y a une différence statistiquement significative entre ceux avec ou sans traitement en ce qui concerne la frequence du guérison
 - Il y a une différence statistiquement significative entre ceux avec ou sans guérison en ce qui concerne la frequence du traitement.

Exemple

- On a un étude dans lequel on cherche l'effet
 - du tabagisme
 - dans l'apparition du cancer du lèvre inferieure (maladie M).

Données:

- On a observe 400 sujets adultes parmi lesquels:
 - Parmi 160 qui sont malade (M+), 80 sont fumeurs
 - Parmi 240 qui ne sont pas malades (M-), ne sont pas fumeurs

	M+	M-	Total
	(avec cancer)	(sans cancer)	
F+	80	50	130
(fumeurs)			
F-	80	190	270
(non fumeurs)			
Total	160	240	400

Ex. structure fichier Excel

Id_patient	Malade	Facteur (Tabagisme)
1	oui	oui
2	non	non
3	oui	oui
4	oui	non

Question:

• On cherche à établir si le tabagisme est lié à l'apparition du cancer du lèvre inférieure, ou on peut dire que on cherche à établir si l'apparition du cancer du lèvre inférieure est indépendante du tabagisme.

Notation

• Le tableau de contingence avec les données obtenues après la collection des données est nommée <u>tableau de contingence observé</u>, et les fréquences dans le tableau sont nommées <u>fréquences observées</u>.

	M+	M-	Total
	(avec cancer)	(sans cancer)	
F+	80	50	130
(fumeurs)			
F-	80	190	270
(non fumeurs)			
Total	160	240	400

1. Les hypothèses:

- H₀: il n'y a pas de relation/association/lien **significative** entre FR et M (l'hypothèse de l'indépendance)
- H₁: il y'a un relation/association/lien significative entre FR et M (l'hypothèse de dépendance)

2. La statistique Khi-deux est:

- Etapes pour les calculs du statistique Khi-deux:
 - On calcule le <u>tableau de contingence théorique</u>
 - qui satisfait l'hypothèse de l'Independence.
 - On calcule <u>l'écart</u> entre le tableau de contingence théorique
 - et le tableau de contingence observée.

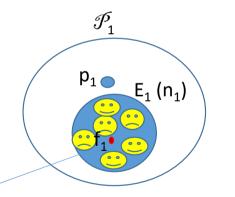
• Décision:

- Si l'écart est
 - petit
 - on peut l'expliquer par le hasard, on ne rejette pas l'hypothèse nulle
 - large
 - c'est plutôt un dépendance qui explique l'écart que le hasard; on rejeté l'hypothèse nulle

LE TEST DU KHI-DEUX: ÉTAPES D'APPLICATION

1. Les hypothèses:

- H0: il n'y a pas de relation/association/lien significative entre le tabagisme et le cancer de lèvre (l'hypothèse de l'indépendance)
- H1: il y'a un relation/association/lien significative entre le tabagisme et le cancer de lèvre
- Variable d'interet: Tabagisme (=) = fumeurs, (=) = non-fumeurs)



E1= échantillon des malades

f₁=fréquence relative du tabagisme chez les malades

p₁= fréquence relative du tabagisme chez les malades (population) malades

n₁=taille du groupe

E2= échantillon des non-malades

f₂=fréquence relative du tabagisme chez les non-

p₂= fréquence relative du tabagisme chez les nonmalades (population)

La réalisation du tableau du contingence théorique

La fréquence théorique d'une cellule = le total sur les lignes * le total sur les colonnes / le grand total

Le tableau de contingence OBSERVÉ

	M+	M-	Total
F+	80	50	130
F-	80	190	270
Total	160	240	400

On recopie le tableau avec les totaux sauf le contenu!

	M+	M-	Total
F+	$\frac{130 \times 160}{400}$	$\frac{130 \times 240}{400}$	130
F-	$\frac{270 \times 160}{400}$	$\frac{270 \times 240}{400}$	270
Total	160	240	400

Le tableau de contingence THÉORIQUE ou attendu

dttenau	M+	M-	Total
F+	52	78	130
F-	108	162	270
Total	160	240	400

	M+	M-	Total
F+	52	130-52	130
F-	160-52	270-(160-52)	270
Total	160	240	400

Le tableau théorique/attendu est un tableau dans lequel il n y a pas de relation entre FR et M, donc le pourcentage des malades est le même pour ceux avec ou sans FR, et le pourcentage des sujets avec FR est le même pour ceux avec ou sans maladie

Le tableau de contingence OBSERVÉ

	M+	M-	Total
FR+	80	50	130
FR-	80	190	270
Total	160	240	400

T. observée: pourcentages sur lignes

	M+	M-	Total
FR+	62%	38%	130
FR-	30%	70%	270
Total	160	240	400

T. observée: pourcentages sur colonnes

	M+	M-	Total
FR+	50%	21%	130
FR-	50%	79%	270
Total	160	240	400

Le tableau de contingence THÉORIQUE

Le tubicuu (M+	M-	Total
FR+	52	78	130
FR-	108	162	270
Total	160	240	400

T. théorique: pourcentages sur lignes

	M+	M-	Total
FR+	40%	60%	130
FR-	40%	60%	270
Total	160	240	400

T. théorique: pourcentages sur colonnes

	M+	M-	Total
FR+	33%	33%	130
FR-	68%	68%	270
Total	160	240	400

Le calcul de <u>l'écart</u> entre

le tableau théorique/attendu et le tableau observé

Notation:

L – nombres des lignes (des catégories pour la variable FR; L = 2)

C – nombres des colonnes (des catégories pour la variable M; C = 2)

o – observée

t - théorétique

La statistique Chi-deux est

$$\chi^{2} = \sum_{i=1}^{L*C} \frac{\left(f \text{ observes } - f \text{ theoriques } \right)^{2}}{f}$$

Le tableau du contingence observée

	M+	M-	Total
F+	80 ~	50	130
F-	80	190	270
Total	160	240	400

Le tableau théorique/attendu

	M+	M-	Total
F+	52	78	130
F-	108	162	270
Total	160	240	400

- **3.** Le niveau de signifiance $\alpha = 0.05$
- 4. Les valeurs critiques et la région du rejet: (voir cours des variable aléatoires)

On trouve dans le tableau de la distribution du Khi-deux la valeur critique X, avec (L-1)*(C-1) degrés de liberté = (2-1)*(2-1) = 1 * 1 = 1 d.d.l.

$$X_{(L-1)(C-1); \alpha} = X_{1; 0,05} = 3.84 => RR = [3.84, +\infty]$$

5. Calculer la valeur de la statistique du test:

Le tableau observée

Le tableau théorique

	M+	M-	Total		M+	M-	Total
FR+	80	50	130	FR+	52	78	130
FR-	80	190	270	FR-	108	162	270
Total	160	240	400	Total	160	240	400

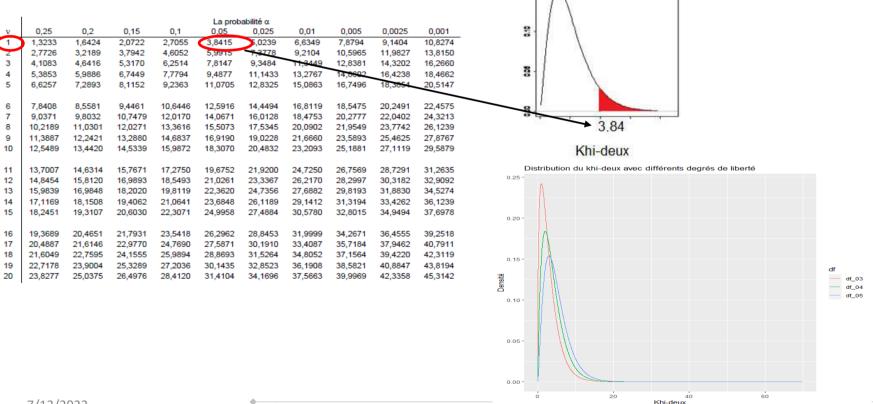
$$\chi^{2} = \sum_{i=1}^{L^{*}C} \left(f \text{ observees } - f \text{ theoriques } \atop f \text{ theoriques } \right)$$

$$X^{2} = \frac{(80 - 52)^{2}}{52} + \frac{(50 - 78)^{2}}{78} + \frac{(80 - 108)^{2}}{108} + \frac{(190 - 162)^{2}}{162} = 37,22$$

Table de la distribution du Khi-deux

• Ce tableau donne la valeur telle que **pour une probabilité alpha** $X^2 > X^2_{v,\alpha}$ ou

v=d.d.l



7/12/2023

6. La décision statistique en fonction de la région du rejet :

 χ = 37,22 > 3,84 (p < 0.0001 -> p<0.05) nous pouvons rejeter H_0 avec un risque d'erreur de premier type \leq 0,05.

 χ_0 = 37,22 appartienne a RR = [3,84 , + ∞ [=> on rejette H_0

<u>La conclusion</u>: H₁: il y'a une association significative entre le facteur F et la maladie M sur la population (l'hypothèse de dépendance)

il y'a une association entre le tabagisme et le cancer du lèvre inferieure

LE TEST DU KHI-DEUX: ÉTAPES D'APPLICATION

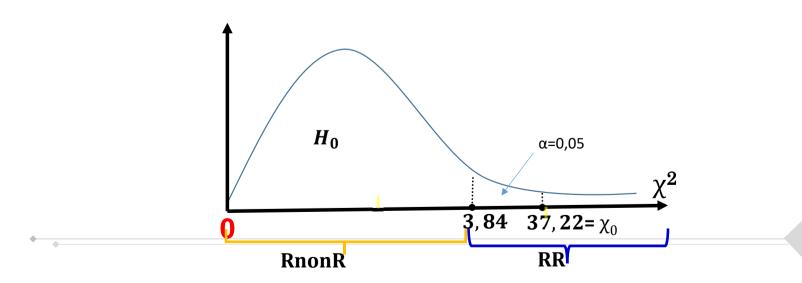
6. La décision statistique en fonction de la région du rejet :

 χ = 37,22 > 3,84 (p < 0.0001 -> p<0.05) nous pouvons rejeter H₀ avec un risque d'erreur de premier type \leq 0,05.

 χ_0 = 37,22 appartienne a RR = [3,84 , + ∞ [=> on rejette H_0

<u>La conclusion</u>: H₁: il y'a une association significative entre le facteur F et la maladie M sur la population (l'hypothèse de dépendance)

il y'a une association entre le tabagisme et le cancer du lèvre inferieure

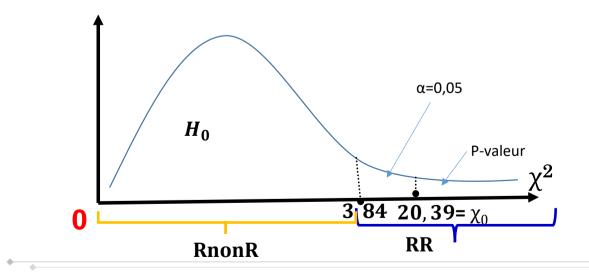


7/12/2023

6'. La décision statistique en fonction de la p-valeur

p < 0.0001 -> p < 0.05 nous pouvons rejeter H_0 avec un risque d'erreur de premier type ≤ 0.05 . <u>La conclusion</u>: H_1 : il y'a une association significative entre le facteur F et la maladie M sur la population (l'hypothèse de dépendance)

il y'a une association entre le tabagisme et le cancer du lèvre inferieure



Le test du Khi-deux avec la correction de Yates

• Utilité

- pour tester l'association / le lien / la relation entre deux variables qualitative
- chaque avec deux ou plusieurs valeurs (catégories)
 - incompatibles et indépendantes.
- Conditions d'application:
 - Observations indépendantes
- Il est utilise quant on ne peut pas utiliser le test Khi deux.
 - Si Moins de (<) 80% des fréquences **théoriques** sont supérieurs à 5,
 - Si au moins 20% des fréquences théoriques sont supérieures à 5,
 - Mais il n'y a pas aucune fréquence théorique < ou = a 1

$$\chi^{2} = \sum_{i=1}^{L*C} \frac{\left(f_{i}^{o} - f_{i}^{t} - 0.5\right)^{2}}{f_{i}^{t}}$$

• La correction consiste a diminuer la valeur de la statistique chi deux. On réduit la probabilité de rejeter H0, mais on augmente le risque de faire une erreur de type II (beta) – d'accepter H1 quand il est faux

21

Le test exact de Fisher

- Utilité
 - pour tester l'association / le lien / la relation entre deux variables qualitative
 - chaque avec deux ou plusieurs valeurs (catégories)
 - incompatibles et indépendantes.
- Conditions d'application:
 - Observations indépendantes
- Il est utilisé quant on ne peut pas utiliser le test du Khi deux.
 - Si Moins de (<) 80% des fréquences **théoriques** sont supérieurs à 5,
 - Si au moins 20% des fréquences théoriques sont supérieures à 5,
- Le test exact de Fisher nous donne toujours la bonne valeur du p
- Parfois est difficile de calculer le test quant il y a une grand nombre des catégories pour les deux variables

Test statistique pour comparer caractéristiques qualitatives dichotomiques dans 2 échantillons appariés

Test utilisée: test de McNemar

• Objectif:

enquête de la signifiance de la différence d'une caractéristique qualitative dichotomique étudiée sur <u>deux</u> <u>échantillons dépendants/appariées</u>

- Conditions d'application:
 - observations indépendants dans chaque échantillon
 - variable qualitative dichotomique
 - <u>échantillons dépendants/appariés</u>

Ex échantillons apparies:

- Dans des études cas-témoin appariés
 - (les cas et les témoins sont choisis pour être les plus similaire possible (en fonction du sexe, âge, stade du maladie, ...)
- On compare des jumeaux.
- On compare des mesures répétées sur le même échantillon (Une étude a été réalise pour établir si un certain traitement a un effet sur un certain signe d'un maladie on compare la caractéristique avant et après le traitement.)
- On compare la partie droite et gauche d'un individu
- On observe une caractéristique avec deux techniques différentes (appareils du mesure / test diagnostiques)

23

Test de McNemar

Données:Dans un **étude cas témoin**, dans lequel 63 femmes avec cancer d'endomètre ont été **appariées** avec 63 femmes sans cancer d'endomètre pour être plus similaire possible. La question est: la prise d'œstrogènes est liée a le cancer d'endomètre?

FR = facteur de risque = la prise d'œstrogènes

a = Cases et témoins qui ont le FR+

b = Cases qui ont le FR+ et témoins qui ont le FR-

Ex. structure fichier Excel

	Facteur de risque		
Id_patient	Cas Témoin		
1	oui	oui	
2	non	non	
3	oui	oui	
4	oui	non	

		Tém		
		FR + Avec æstrogènes	FR - Sans æstrogènes	Total
Cas	FR+ Avec œstrogènes	a	b	a+b
	FR- Sans œstrogènes	С	d	c+d
	Total	a+c	b+d	N=a+b+c+ d

		Téı		
		FR+	Total	
Cas	FR+	27	29	56
	FR-	3	4	7
	Total	30	33	63

Étapes du test

1. L'hypothèses:

- H₀: la prise d'œstrogènes n'est pas liée au cancer d'endomètre
- H₁: la prise d'œstrogènes est liée au cancer d'endomètre

2. La statistique du test de McNemar (avec la correction du continuité) est:

$$\chi_{1ddl}^{2} = \frac{(b-c)-0.5^{2}}{b+c}$$

		Tém	oin	
		FR +	FR -	Total
Cas	FR+	a	b	a+b
	FR-	C	d	c+d
	Total	a+c	b+d	N=a+b+c+d

• suit la loi de Khi-deux avec 1 degré de liberté si: b + c > 25

TEST de MC NEMAR – LES ÉTAPES

- **3.** Le niveau de signifiance $\alpha = 0.05$
- **4. Les valeurs critiques** et **la région critique**:(voir cours variable aléatoires)
 On trouve dans le tableau du distribution du Chi-deux la valeur critique X, avec 1 degrés de liberté

$$X_{1;0,05} = 3.84 => RR = [3.84, +\infty)$$

5. Calculer la valeur de la statistique du test:

$$\chi^{2}_{1ddl} = \frac{\left(29 - 3 - 0.5\right)^{2}}{29 + 3} = 20.32$$

		Tém		
		FR +	Total	
Cas	FR+	27	29	56
	FR-	3	4	7
	Total	30	33	63

TEST de MC NEMAR – LES ÉTAPES

6. la décision statistique en fonction de la région du rejet :

Si X appartienne a RR nous pouvons rejeter H_0 et accepter H_1

Si X n'appartienne pas a RR nous ne pouvons pas rejeter H_0

X = 20,32 > 3,84 nous pouvons rejeter H_0 avec un risque d'erreur de premier type $\leq 0,05$.

X $_0$ =20,32 appartienne a la région du rejet RR=[3,84 , + ∞), => on rejette H_0 .

<u>La conclusion</u>: nous sommes en faveur du H₁: au risque de 5%, il y'a une relation statistiquement significative entre la prise d'œstrogènes est le cancer d'endomètre

21

Exemples d'articles scientifiques avec tests statistiques (Khi-deux)

Nurs Res Pract. 2012;2012:109251. doi: 10.1155/2012/109251. http://www.hindawi.com/journals/nrp/2012/109251/

Gender Differences in Self-Reported Symptoms of Depression among Patients with Acute Coronary Syndrome.

Frazier L¹, Yu E, Sanner J, Liu F, Udtha M, Cron S, Coulter S, Bogaev RC.

Abstract

This study examined the prevalence of self-reported depressive symptoms and the self reported somatic depressive symptoms as measured by the Beck Depression Inventory-II (BDI-II) among patients hospitalized for acute coronary syndrome (ACS), and explored the impact of gender on both. A convenience sample of 789 adults (248 women and 541 men) was recruited for the study during hospital admission for ACS and participants were screened for self-reported depressive symptoms. BDI-II scores of ≥14 indicate a moderate level of depressive symptoms and this cut-off score was used to categorize patients into depressed and non-depressed groups. Pearson chi-square tests for independence (categorical variables) and t tests for independent samples (continuous variables) were used for gender comparisons. Results showed that depressive

symptoms during ACS epis
symptoms (BDI-II mean = 1
(7.66%) were identified po
(2.22%) (P = 0.0003). Findi
hospitalized for ACS. Soma
ACS patients.

	BDI-II 21 questions symptom present ≥1	All (%)	Females (%)	Males (%)	P value
ว i	Q1:Sadness	206 (26.14)	91 (36.69)	115 (21.30)	<0.0001*
a	Q2:Pessimism	245 (31.05)	86 (34.68)	159 (29.39)	0.1362
	Q3:Past failure	174 (22.08)	65 (26.21)	109 (20.19)	0.0583
	Q4:Loss pleasure	330 (41.83)	103 (41.53)	227 (41.96)	0.9101

7/12/2023

Interprétation du tableau dans l'étude

- On observe que: ils comparent les caractéristique de dépression (présente/absente) pour lequel le score est plus grand que 1 (dans la première cellule - BDI-II 21 questions symptôme présent ≥1), avec le test chi deux (dans le résume) – en fonction du sexe (les deux colonnes – females /males); pour chaque variable qualitative, on a la nombre des sujets et le pourcentage, résultat du test chi deux (P value)
- Énoncez les hypothèses nulle et alternative, pour le test qui vérifie s'il y a une différence statistiquement significative entre les femmes et les hommes en ce qui concerne la présence du pessimisme (voir dans le tableau les lignes pour Family Type)
- H0 (hypothèse nulle): il n'y a pas une <u>différence statistiquement significative</u> entre les <u>femmes</u> et les <u>hommes</u> en ce qui concerne la frequence du <u>pessimisme</u>.
- H1 (hypothèse alternative test bilatéral): il y a une <u>différence statistiquement significative</u> entre les <u>femmes</u> et les <u>hommes</u> en ce qui concerne la frequence du <u>pessimisme</u>.
- Écrivez le nom du test utilisé pour la comparaison: Le test du Khi deux

29

Interprétation du tableau dans l'étude

Ecrivez la valeur du P du test Chi deux (voir la colonne P)

• p=0.1362

Interpréter du point de vue <u>statistique</u> le résultat du test statistique , et argumentez votre réponse

On peut pas dire qu'il y a une <u>différence</u> statistiquement significative entre les <u>femmes</u> et les <u>hommes</u> en ce qui concerne la présence du <u>pessimisme</u>.

- parce que p=0.136 est plus grand que le niveau de signification de 0.05 (on ne peut pas rejeter l'hypothèse nulle)
- Interpréter du point de vue <u>clinique</u> les résultats:
- Ecrivez les pourcentages du pessimisme pour chaque groupe

Les femmes: 34,68%, et les homes: 29,39%

• Ecrivez quel groupe a le pourcentage le plus grande

Les femmes (voir 34,68% > 29,39%)

30

Exemples d'articles scientifiques avec tests statistiques Test de McNemar

PLoS One. 2012;7(7):e39496. doi: 10.1371/journal.pone.0039496. Epub 2012 Jul 11.

Vaccination behaviour influences self-report of influenza vaccination status: a cross-sectional study among health care workers.

Llupià A¹, García-Basteiro AL, Mena G, Ríos J, Puig J, Bayas JM, Trilla A.

BACKGROUND: Published influenza vaccination coverage in health care workers (HCW) are calculated using two sources: self-report and vaccination records. The objective of this study was to determine whether self-report is a good proxy for recorded vaccination in HCW, as the degree of the relationship is not known, and whether vaccine behaviour influences self-reporting.

METHODS: A cross-sectional study was conducted using a self-administered survey during September 2010. Considering the vaccination record as the gold standard of vaccination, the properties of self-report as a proxy of the record (sensitivity, specificity, positive predictive value, negative predictive value) were calculated. Concordance between the vaccination campaigns studied (2007-2010) was made using the Kappa index, and **discordance was analyzed using McNemar's test**.

RESULTS: 248 HCW responded. The 95% confidence intervals of coverage according overlapped, except for 2007, and the Kappa index showed a substantial concordant differences between discordant cases were not due to chance and it was found the was higher than that of vaccinated discordant cases.

CONCLUSIONS: In our study population, self-reported influenza vaccination coverage of the vaccination record. However, vaccination behaviour influences the self-reporting compared to the vaccination record. The sources of coverage should made.

Campai	gn	Rec	ord	Coverage		_rt _rt _ted that
		Yes	No	True	McNema	t cases
				(95% CI	P	
2007	Declare Yes	28	43	0.19	<i>p</i> <0.0001	od proxy
	No	9	118	(0.14-0.24)		erage in
2008	Declare Yes	52	18	0.33	p = 1	ons are
	No	19	122	(0.27-0.40)		(
2009s	Declare Yes	71	25	0.32	p = 0.002	
	No	7	145	(0.25-0.37)		!
2009A	Declare Yes	28	13	0.13	p = 0.021	
	No	3	204	(0.09-0.17)		

Interprétation du tableau dans l'étude

- On observe que: ils comparent les réponses au questionnaire des cadres médicaux s'ils ont été vaccinée (voir sur les lignes – declare yes/no) avec les informations du dossiers de vaccination (voir sur les colonnes – Record yes/no), avec le test Mc Nemar (dans le tableau et le resume); on a le tableau de contingence et le résultat du test Mc Nemar (P)
- Énoncez les hypothèses nulle et alternative, pour le test qui vérifie s'il y a une <u>différence</u> statistiquement significative entre les <u>réponses</u> des cadres médicaux <u>s'ils ont été vaccinée</u> et ceux qui est écrite dans les dossiers de vaccination dans 2007
- H0 (hypothèse nulle): il n'y a pas s'il y a une <u>différence statistiquement significative</u> entre les <u>réponses</u> des cadres médicaux <u>s'ils ont été vaccinée</u> et ceux qui est <u>écrite</u> dans les dossiers de vaccination dans 2007
- H1 (hypothèse alternative test bilatéral): il y a une <u>différence</u> <u>statistiquement significative</u> entre les <u>réponses</u> des cadres médicaux <u>s'ils ont été vaccinée</u> et ceux qui est <u>écrite</u> dans les dossiers de vaccination dans 2007
- Écrivez le nom du test utilisé pour la comparaison: Le test Mc Nemar

Interprétation du tableau dans l'étude

Ecrivez la valeur du P du test Chi deux (voir la colonne P)

- P<0.00001
- Interpréter du point de vue statistique le résultat du test statistique , et argumentez votre réponse
- Il y a une <u>différence statistiquement significative</u> entre les <u>réponses</u> des cadres médicaux <u>s'ils</u> <u>ont été vaccinée</u> et ceux qui est <u>écrite</u> dans les dossiers de vaccination dans 2007
- parce que p=0.00001 est plus grand que le niveau de signification de 0.05 (on rejeté l'hypothèse nulle et on accepte l'hypothèse alternative)

7/12/2023

Exemples d'articles scientifiques avec tests statistiques Khi-deux ou le test exact de Fisher)

J Appl Oral Sci. 2011 May-Jun;19(3):212-7. Jaber MA. http://www.scielo.php?pid=S1678-77572011000300006&script=sci arttext

Dental caries experience, oral health status and treatment needs of dental patients with autism.

OBJECTIVES: Autism is a lifelong neurodevelopmental disorder. The aims of this study were to investigate whether children with autism have higher caries prevalence, higher periodontal problems, or more treatment needs than children of a control group of non-autistic patients, and to provide baseline data to enable comparison and future planning of dental services to autistic children.

MATERIAL AND METHODS: 61 patients with autism aged 6-16 years (45 males and 16 females) attending Dubai and Sharjah Autism Centers were selected for the study. The control group consisted of 61 non-autistic patients chosen from relatives or friends of autistic patients in an attempt to have matched age, sex and socioeconomic status. Each patient received a complete oral and periodontal examination, assessment of caries prevalence, and caries severity. Other conditions assessed were dental plaque, gingivitis, restorations and treatment needs. Chi-square and Fisher's exact test of significance were used to compare groups.

RESULTS: The autism group had a male-to-female ratio of 2.8:1. Compared to controls, children with autism had significantly higher decayed, missing or filled teeth than unaffecte Table 4- Oral hygiene and gingival status of the 61 autistic patients and 61 healthy control subjects to rative

index (RI) and Met Need Index (MNI) for the au having poor 59.0% (36/61) or fair 37.8% (23/61 autistic children had gingivitis.

CONCLUSIONS: Children with autism exhibited treatment than non-autistic healthy control groparticular importance for children and young p

Treatment needs	Autistic	patients	Control		Total		ren ei) of the (
	No	%	No	%	No	%	,
Good oral hygiene	2	3.3*	36	59.0	38	31.1	
Fair oral hygiene	23	38.0*	16	26.2	39	32.0	lental
Poor oral hygiene	36	59.0*	9	14.8	45	37.0	iu oi
Gingivitis	59	97.0	25	41.0	84	100	
Generalized	46	78.0*	5	20.0	51	61.0	
Localized	13	22.0*	20	80.0	33	39.0	

*p<0.05 as compared to the control group

Tableau récapitulatif des tests utilisés

Tests statistiques pour deux échantillons <u>indépendants</u> , variables qualitatives dichotomiques								
Type variable	Nb sujets	Nature des données	Statistique comparée	Test utilise	Paramètre du test	Région du rejet		
Qualitative dichotomiq ue	<20% cellules du tableau théorétique sont <5, , et toutes les cellules sont >= 1 <20% cellules du tableau théorétique sont <5, et toutes les cellules sont >= 1		fréquences	Test Khi deux v=(L-1)*(C-1) = 1 d.d.l.	$\chi^2 = \sum_{i=1}^{L*C} \frac{\left(f_i^o - f_i^t\right)^2}{f_i^t}$	$\left[\chi^{2}_{\nu\alpha},+\infty\right)$		
			Fréquence	Test Khi deux avec correction Yates v=(L-1)*(C-1) d.d.l.	$\chi^{2} = \sum_{i=1}^{l=c} \frac{\left(f_{i}^{o} - f_{i}^{t} - 0.5\right)^{2}}{f_{i}'}$	$\left[\chi^{2}_{v\alpha},+\infty\right)$		
	>20% cellu théorétique	lles du tableau e sont <5	fréquences	Test exact de Fisher	- (test non paramétrique)	$-\left[\chi^2_{v\alpha},+\infty\right)$		
Tests statistiques pour deux échantillons <u>dépendants/appariées</u> , variables qualitatives dichotomiques								
Qualitative dichotomiq ue	b+c>25		fréquences	Test de McNemar v=1 d.d.l.	$\chi_{1ddl}^{2} = \frac{\left(\left b - c \right - 0,5 \right)^{2}}{b+c}$			

 p_1 , p_2 – fréquences; n_1 , n_2 – nombre des sujets; L et C – nombres des lignes et des colonnes dans le tableau de contingence, f^o – fréquence observée, f^c – fréquence théorétique; d.d.l. – dégrées de liberté;

Tableau récapitulatif des tests utilisés

Tests statistiques pour plus des deux échantillons (groups) indépendants								
Type variable	Nb sujets	Nature des données	Statistique comparée	Test utilise	Paramètre du test	Région du rejet		
Qualitative	<20% cellules du tableau théorétique sont <5, et toutes les cellules sont ≥ 1		Fréquence	Test Khi-deux v=(L-1)*(C-1) d.d.l.	$\chi^{2} = \sum_{i=1}^{L+C} \frac{\left(f_{i}^{O} - f_{i}^{t}\right)^{2}}{f_{i}^{t}}$	$\left[\chi^{2}_{\nu\alpha},+\infty\right)$		
	<20% cellules du tableau théorétique sont <5, et toutes les cellules sont ≥1		Fréquence	Test Khi-deux avec correction Yates v=(L-1)*(C-1) d.d.l.	$\chi^{2} = \sum_{i=1}^{L = C} \frac{\left(f_{i}^{o} - f_{i}^{t} - 0.5\right)^{2}}{f_{i}^{t}}$	$\left[\chi^{2}_{v\alpha},+\infty\right)$		
	>20% cellules du tableau théorétique sont <5		Fréquence	Test exact de Fisher	-	-		

L et C – nombres des lignes et des colonnes dans le tableau de contingence, f° – fréquence observée, f¹ – fréquence théorétique; d.d.l. – dégrées de liberté;

- **E1.*** Une étude a été menée pour vérifier s'il y a un lien statistiquement significatif entre la pratique du cyclisme (oui/non) et les douleurs de genoux (avec/sans douleur). Le tableau de contingence théorétique a dans 1 des cellules sur 4 des valeurs plus petites que 5.
- A. le test de Khi deux
- B. le test exact de Fisher
- C. le test t de Student pour des échantillons indépendants avec variances égales
- D. le test de Bonferonni
- E. le test de Bartlett

R1: B

0,

E2. * Une étude a été menée pour vérifier s'il y a une relation statistiquement significative entre la consommation régulière du the café (oui/non) et l'apparition d'ostéoporose (présente/absente). Le tableau de contingence attendue a dans toutes les cellules des valeurs plus grandes que 5. Le meilleur test à utiliser est :

- A. le test de Khi deux
- B. le test exact de Fisher
- C. le test t de Student pour des échantillons dépendants
- D. d) le test Kruskall Wallis
- E. le test Fisher (F) pour les variances

R2: A

E3. Une étude a été réalisée pour voir s'il y a une relation entre la consommation des fibres et le cancer de colon. La valeur critique du test est 3.84.

On a obtenu le tableau suivant des valeurs :

	cancer +	cancer -
fibres +	20	980
fibres -	10	990

Lesquelles des suivantes affirmations sont correctes ?

- A. le paramètre chi deux du test est 3.4
- B. le paramètre chi deux du test est 3.81
- C. le paramètre chi deux du test est 0.85
- D. les valeurs dans les cellules du tableau théorétique sont : 15, 985, 15, 985
- E. les valeurs dans les cellules du tableau théorétique sont : 20, 980, 10, 990

R3: A, D

E4. * Une étude a été menée pour vérifier s'il y a une relation statistiquement significative entre la consommation régulière du the café (oui/non) et l'apparition d'ostéoporose (présente/absente). L' étude a été réalise sur deux échantillons une avec ostéoporose et l'autre sans ostéoporose. Pour chaque sujet avec ostéoporose les chercheurs ont identifiée une sujet sans ostéoporose avec le même âge, sexe, et niveau d'effort. Le tableau de contingence attendue a la somme des cellules b + c des valeurs plus grandes que 25. Le meilleur test à utiliser est :

- A. le test de Khi deux
- B. le test exact de Fisher
- C. le test t de Student pour des échantillons dépendants
- D. le test de McNemar
- E. le test F (Fisher) pour les variances

R4: D

- **E5.** Une étude a été menée pour vérifier s'il y a un lien statistiquement significatif entre la pratique du cyclisme (oui/non) et les douleurs de genoux (avec/sans douleur).
- A. l'hypothèse nulle est : Il n' y a pas de différence statistiquement significative entre ceux qui pratique le cyclisme et ceux qui ne pratique pas le cyclisme du point de vue de le fréquence des douleurs de genoux
- B. l'hypothèse nulle est : Il n' y a pas de différence statistiquement significative entre ceux avec des douleurs de genoux et ceux sans douleur du point de vue de le fréquence de la pratique du cyclisme
- C. l'hypothèse nulle est : Il y a une lien statistiquement significative entre la douleur de genoux et la pratique du cyclisme
- D. l'hypothèse nulle est : Il n' y a pas de lien statistiquement significative entre la douleur de genoux et la pratique du cyclisme
- E. l'hypothèse alternative est : Il n' y a pas d'association statistiquement significative entre la douleur de genoux et la pratique du cyclisme

R5: A, B, D

E6. Une étude a été réalisée pour voir s'il y a une relation entre la consommation des fibres et le cancer de colon. La valeur critique du test est 3,84. On a obtenu le tableau suivant des valeurs :

cancer +	cancer -

fibres + 20 980

fibres - 10 990

Lesquelles des suivantes affirmations sont correctes?

A. la region du rejet du test est $[3,84; +\infty)$

B. la region du rejet du test est $[-\infty; -3,84]$ U $[3,84; +\infty)$

C. la region du rejet du test est $[-\infty; -1,96]$ U $[1,96; +\infty)$

D. les valeurs dans les cellules du tableau attendu sont : 20, 980, 10, 990

E. les valeurs dans les cellules du tableau observee sont : 20, 980, 10, 990

R6: A, E

E7. Une étude a été menée pour vérifier s'il y a une relation statistiquement significative entre la consommation régulière du the café (oui/non) et l'apparition d'ostéoporose (présente/absente). L' étude a été réalise sur des jumeaux. Le tableau de contingence attendue a dans toutes les cellules des valeurs plus grandes que 5. :

- A. Le meilleur test à utiliser est le test Khi deux
- B. la region du rejet du test est $[3,84; +\infty)$
- C. la region du rejet du test est $[-\infty; -3.84]$ U $[3.84; +\infty)$
- D. Le meilleur test à utiliser est le test de McNemar
- E. la region du rejet du test est $[-\infty; -1,96]$ U $[1,96; +\infty)$

R7:B, D

E8. Une étude a été réalisée pour voir s'il y a une relation entre la consommation des fibres et le cancer de colon. La valeur critique du test est 3,84. On a obtenu la statistique du test $\chi^2 = 2$.

Lesquelles des suivantes affirmations sont correctes ?

A. on rejet l'hypothèse nulle et nos sommes en faveur de l'hypothèse alternative

B. on rejet l'hypothèse alternative et on accepte l'hypothèse nulle

C. on ne rejet pas l'hypothèse nulle

D. il n y a pas d'association statistiquement significative entre la consommation des fibres et le cancer de colon

E. on ne peut pas dire qu'il y a une association statistiquement significative entre la consommation des fibres et le cancer de colon

R8: C, E

7/12/2023

E9. Une étude a été menée pour vérifier s'il y a une relation statistiquement significative entre la consommation régulière du the café (oui/non) et l'apparition d'ostéoporose (présente/absente). L'étude a été réalise sur des jumeaux.

La valeur critique du test est 3,84. On a obtenu la statistique du test $\chi^2 = 5$.

Lesquelles des suivantes affirmations sont correctes ?

A. on rejet l'hypothèse nulle et on accepte l'hypothèse alternative

B. on rejet l'hypothèse alternative et on accepte l'hypothèse nulle

C. on ne rejet pas avec l' hypothèse nulle

D. il y a une association statistiquement significative entre la régulière du the café et l'apparition d'ostéoporose

E. on ne peut pas dire qu'il y a une lien statistiquement significative entre la consommation des fibres et le cancer de colon

R9:A, D

E10. * Une étude a été menée pour vérifier s'il y a une relation statistiquement significative entre la consommation des boissons acidulées (vrai/fausse) et la présence des caries (oui/non). Le tableau de contingence théorétique a dans toutes les cellules des valeurs plus grandes que 5. Lequel des tests statistiques suivantes est bon à utiliser:

- A. le test de Fisher (pour les variances)
- B. le test Z pour comparer la fréquence sur un échantillon a une population
- C. le test ANOVA
- D. le test Chi deux
- E. le test Exact de Fisher

R10: D

E11. Une étude a été réalisée pour voir s'il y a une relation statistiquement significative entre la consommation de vin et la coloration des obturations.

On a obtenu le tableau suivant des valeurs :

	Coloration dentaire +	Coloration dentaire -
Vin +	70	10
Vin -	90	30

Parmi les affirmations suivantes, indiquez lesquelles sont correctes :

- A. les valeurs dans les cellules du tableau théorétique sont : 64, 16, 96, 24
- B. les valeurs dans les cellules du tableau observé sont : 70, 10, 90, 30
- C. le test utilisé est le test de Khi-deux
- D. le test utilisé est le test de Mann-Whitney
- E. le test utilisé est le test de Student-t pour groups independents

R11. A, B, C

E12. Parmi 30 patients âgés présentant des implants dentaires 21 ont eu une perte précoce de l'implant. Parmi les 21 avec perte précoce de l'implant 15 sont des fumeurs. Sur 30 patients, 10 sont des non-fumeurs. Question de recherche: Les personnes qui fument sont plus susceptibles d'avoir une défaillance d'implant dentaire? Lesquelles des affirmations suivantes sont vraies?

- A. Le test approprié pour tester l'objectif de recherché sera le test exact de Fisher
- B. Hypothèse alternative du test : tabagisme et la défaillance de l'implant dentaire sont dépendants dans l'echantillon étudié
- C. Le test approprié pour tester l'objectif de recherché sera le test de Khi-deux
- D. Hypothèse nulle du test: tabagisme et la défaillance de l'implant dentaire sont indépendants dans la population des sujets âgés
- E. Hypothèse nulle du test: tabagisme et la défaillance de l'implant dentaire sont indépendants dans l'echantillon des sujets âgés.

R12. A, D

E13. Parmi 30 patients âgés présentant des implants dentaires 21 ont eu une perte précoce de l'implant. Parmi les 21 avec perte précoce de l'implant 15 sont des fumeurs. Sur 30 patients, 10 sont des non-fumeurs. Question de recherche: Les personnes qui fument sont plus susceptibles d'avoir une défaillance d'implant dentaire? Lesquelles des affirmations suivantes sont vraies?

- A. Le test approprié pour tester l'objectif de recherché sera le test exact de Fisher
- B. Hypothèse alternative du test : tabagisme et la défaillance de l'implant dentaire sont dépendants dans l'échantillon étudié
- C. Le test approprié pour tester l'objectif de recherché sera le test de Khi-deux
- D. Hypothèse nulle du test: tabagisme et la défaillance de l'implant dentaire sont indépendants dans la population des sujets âgés
- E. Hypothèse nulle du test: tabagisme et la défaillance de l'implant dentaire sont indépendants dans l'échantillon des sujets âgés.

R13. A, D



Statistics may be defined as "a body of methods for making wise decisions in the face of uncertainty."

— W. Allen Wallis



Merci de votre attention!

