

# Survol de la lecture critique

<http://www.spc.univ-lyon1.fr/lecture-critique>

**Michel Cucherat**

Faculté Laennec - Lyon

*michel.cucherat@upcl.univ-lyon1.fr*

## 1 OBJECTIF DE LA LECTURE CRITIQUE

Évaluer la fiabilité et la pertinence clinique d'un résultat d'essai clinique avant de le mettre en pratique.

## 2 TROIS DIMENSIONS

La lecture critique s'effectue suivant trois dimension :

1. la **validité interne** : le résultat est-il réel et fiable
2. la **cohérence externe** : le résultat est-il vérifié par d'autres
3. la **pertinence clinique** : le résultat est-il pertinent vis-à-vis des questions se posant en pratique et est-il extrapolable à l'ensemble des patients vus en pratique.

## 3 VALIDITE INTERNE

- ♦ Absence de biais : le résultat représente la réalité
- ♦ Réalité statistique du résultat : différence statistiquement significative obtenue sur le critère de jugement principal à l'issue de la réalisation d'un seul test statistique (absence de multiplicité des tests statistiques)
- ♦ Résultat issu d'une démarche hypothético-déductive dans un essai de confirmation

## 4 COHERENCE EXTERNE

- ♦ Résultat confirmé par au moins un autre
- ♦ Méta-analyse sans hétérogénéité
- ♦ (cohérence avec les données fondamentales : biologiques, épidémiologiques, physiopathologiques,...)

## 5 PERTINENCE CLINIQUE ET EXTRAPOLABILITE

- ♦ Taille du bénéfice cliniquement pertinente : précision de l'estimation suffisante pour éliminer un effet trop petit pour être cliniquement pertinent
- ♦ Critère de jugement clinique, pertinent et correspondant à un objectif thérapeutique
- ♦ Traitement de comparaison adapté

- ◆ Définition de la pathologie identique à celle utilisée en pratique
- ◆ Patients représentatifs de ceux vus en pratique médicale courante : pas de sélection arbitraire des patients (age, sexe, comorbidité, etc.)
- ◆ Contexte de soins similaire à celui de la pratique courante

## 6 LES DIFFERENTS BIAIS

- ◆ Le **biais de confusion** correspond au biais introduit par les facteurs de confusion dans les études sans groupe contrôle. Le risque de biais de confusion est supprimé par l'utilisation d'un groupe contrôle.
- ◆ Le **biais de sélection** survient quand les deux groupes ne sont pas comparables initialement. La randomisation empêche la survenue d'un biais de sélection.
- ◆ Le **biais de suivi** (appelé aussi biais de réalisation) provient d'une destruction de la comparabilité des groupes au cours du suivi (ou de la réalisation de l'essai). Ce biais est évité par l'utilisation du double -insu.
- ◆ Le **biais d'attrition** apparaît à la faveur du retrait de certains patients de l'analyse. Le biais d'attrition est contrôlé par l'analyse en intention de traiter.
- ◆ Le **biais d'évaluation** survient lorsque le critère de jugement n'est pas recherché de la même manière entre les groupes de traitement. le double-insu supprime le risque de ce biais.