

ESTIMATION ET VALIDATION DE LA PRÉVALENCE D'ASTHME À DES FINS DE SURVEILLANCE

Anna Koné, MSc^{1,2}, Michèle Rivard, ScD^{1,2}, Claudine Laurier, PhD^{2,3}

¹ Faculty of Medicine, University of Montreal, Montreal, Qc; ² GRIS, University of Montreal, Montreal, Qc; ³ Faculty of Pharmacy, University of Montreal, Montreal, Qc

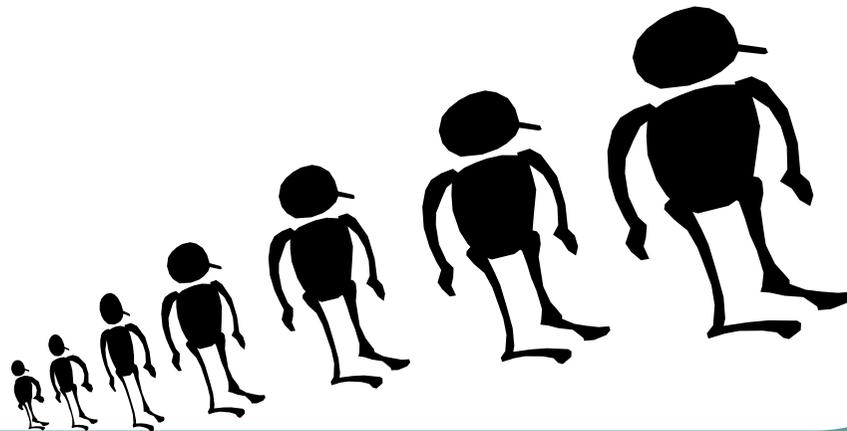


INTRODUCTION

- Surveillance
- Données de réclamation (RAMQ)

OBJECTIF

- Utiliser les données de la RAMQ pour estimer de façon efficiente et valide la prévalence de l'asthme au Québec et classer les différentes régions à cet égard



MÉTHODES

- **Source de données et population à l'étude**
 - Données pharmaceutiques et services médicaux fournis en 2002-2003
 - Personnes de 10-44 ans couvertes par le régime public d'assurance médicaments (prestataires et adhérents).
 - Visites médicales avec un diagnostic d'asthme et ordonnances pour différents médicaments:
 - Étalons de référence: prévalences rapportées calculées à partir de deux questions de l'enquête canadienne de santé (ESCC) de 2003:
 - Avez-vous de l'asthme?
 - Avez-vous un symptôme ou une crise d'asthme au cours des 12 derniers mois?

MÉTHODES

● Analyses



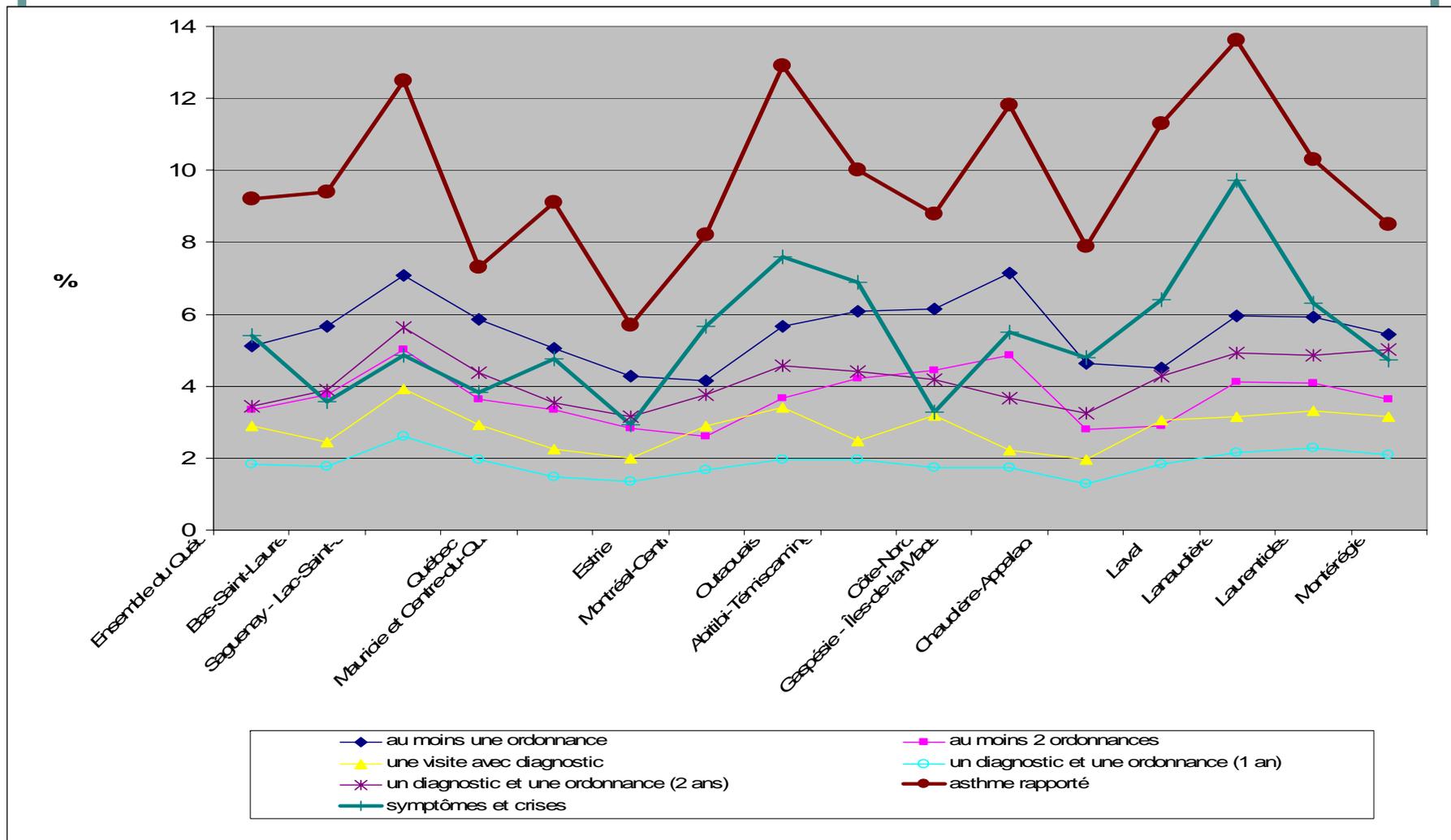
- Cinq définitions de cas selon les données de la RAMQ
 - $(p = \%PS * Pps + (1 - \%PS) * Pad)$
- Validité de contenu:
 - Mesurée indirectement en se basant sur la littérature
- Validité concomitante
 - Corrélation entre prévalences rapportées (ESCC) et prévalences estimées (RAMQ)
 - Rapport entre prévalence rapportée et prévalence estimée
- Score des définitions selon les rangs à chaque type de validité

Définitions de cas

- Au moins une ordonnance pour un médicament d'asthme au cours de l'année 2003 (**définition A**)
- Au moins deux médicaments pour asthme au cours de l'année 2003 (**définition B**)
- Au moins une visite médicale avec diagnostic d'asthme (CIM code 4930 à 4939) en 2001 (**définition C**)
- Au moins une ordonnance pour un médicament d'asthme et une visite médicale avec diagnostic d'asthme en 2003 (**définition D**)
- Au moins une ordonnance pour un médicament d'asthme et une visite médicale avec diagnostic d'asthme sur deux ans (2002-2003) (**définition E**)

RÉSULTATS

Prévalences estimées et prévalences rapportées



RÉSULTATS (suite)

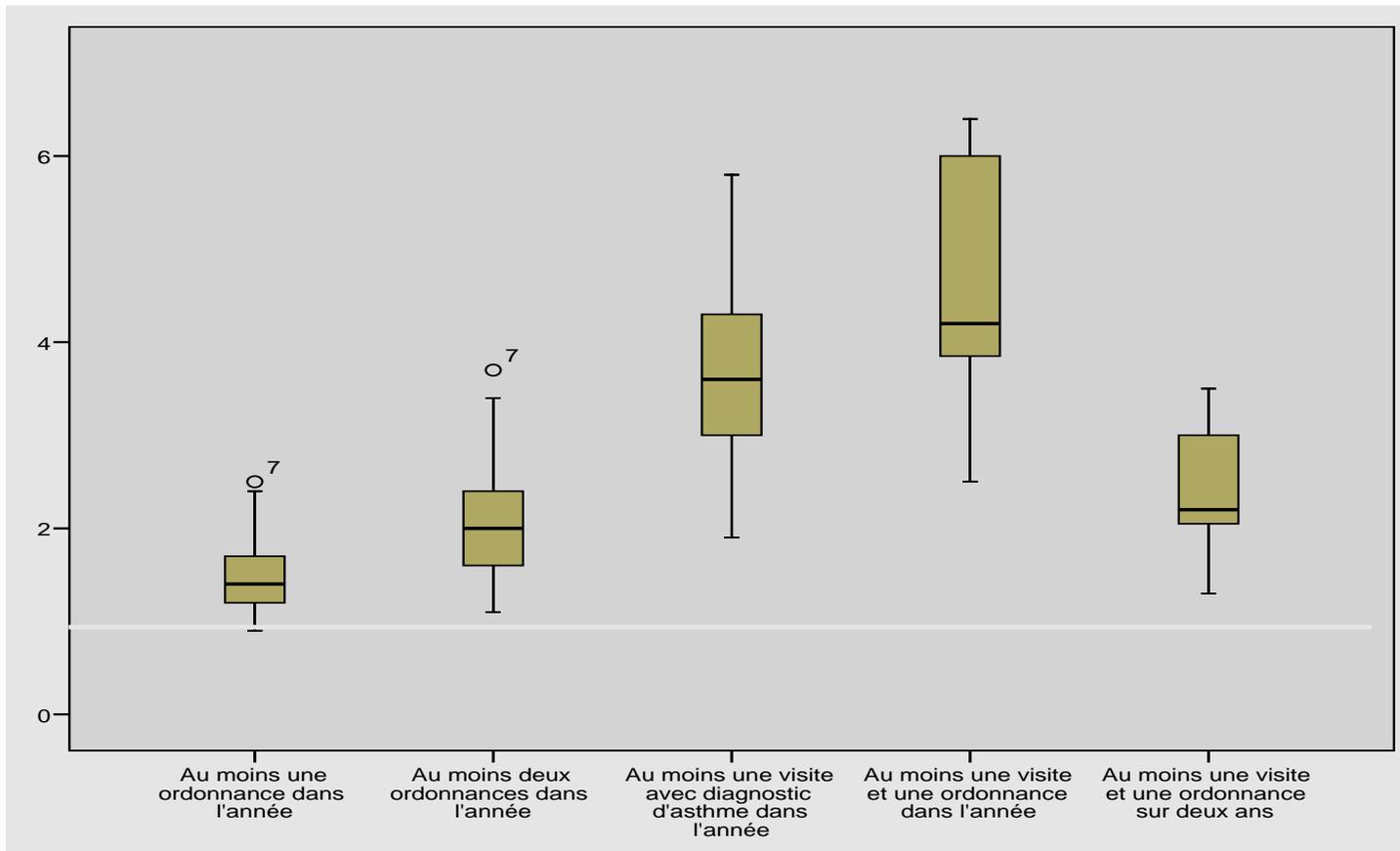
Corrélations non paramétriques entre prévalences dans l'enquête et prévalences estimées

	Asthme rapporté r (p)	Symptômes et crises r (p)	
Prévalence pondérée			
Définition A	Au moins une ordonnance dans l'année	0,55 (0,032)	0,17 (0,533)
Définition B	Au moins deux ordonnances dans l'année	0,62 (0,013)	0,16 (0,567)
Définition C	Au moins un service médical dans l'année ¹	0,76 (0,001)	0,74 (0,001)
Définition D	Au moins une ordonnance et un service médical dans l'année	0,60 (0,017)	0,46 (0,084)
Définition E	Au moins une ordonnance et un service médical dans les 2 ans	0,56 (0,031)	0,44 (0,098)

¹ Données de la population admissible en 2001, aucune pondération nécessaire. Corrélations faites avec les prévalences de l'ESCC 2

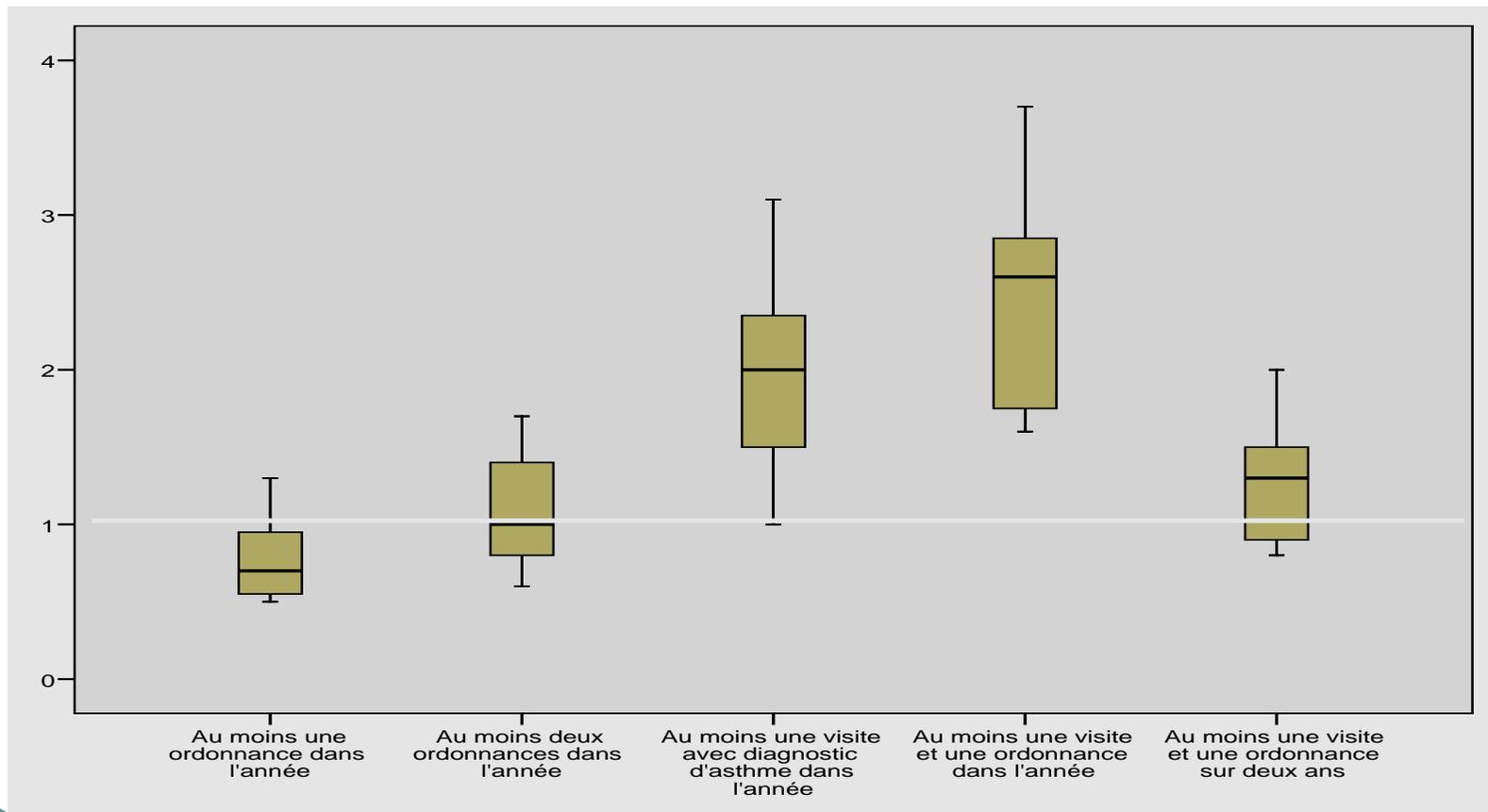
RÉSULTATS (suite)

Variation des rapports entre les prévalences régionales rapportées (ESCC) et les prévalences estimées (RAMQ) (n=15)



RÉSULTATS (suite)

Variation des rapports entre symptômes ou crises rapportées (ESCC) et prévalences estimées (RAMQ) (n=15)



RÉSULTATS (suite)

Tableau synthèse des scores de validité

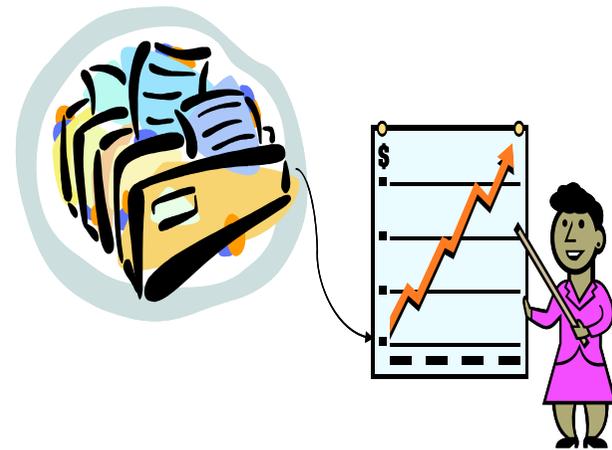
Étalon : asthme rapporté ←					
Critères	<i>D é f i n i t i o n A</i>	<i>D é f i n i t i o n B</i>	<i>D é f i n i t i o n C</i>	<i>D é f i n i t i o n D</i>	<i>D é f i n i t i o n E</i>
<i>Validité de contenu</i>	2	3	4	5	1
<i>Validité concomitante : Corrélation</i>	3,5	2,5	1	2,5	3,5
<i>Validité concomitante : Rapports</i>	1	2	4	5	3
Score total	6,5	7,5	9	12,5	7,5
Rang général	1	2	3	4	2
Étalon : symptômes et crises rapportés ←					
Critères	<i>D é f i n i t i o n A</i>	<i>D é f i n i t i o n B</i>	<i>D é f i n i t i o n C</i>	<i>D é f i n i t i o n D</i>	<i>D é f i n i t i o n E</i>
<i>Validité de contenu</i>	2	3	4	5	1
<i>Validité concomitante : Corrélation</i>	3,5	3,5	1	2,5	2,5
<i>Validité concomitante : Rapports</i>	1	2	4	5	3
Score total	6,5	8,5	9	12,5	6,5
Rang général	1	3	2	4	1

DISCUSSION

- Les données administratives ne produisent pas exactement les mêmes estimations que les résultats d'enquête
- Difficile d'identifier une définition unique qui soit la meilleure comparativement aux données rapportées
- Incapacité de calculer la validité prédictive (problème de jumelage)

CONCLUSION

- Données de réclamation de la RAMQ: disponibles et utiles
- Ce processus de validation pourrait être entrepris pour d'autres problèmes de santé



Merci de votre attention!



Organismes subventionnaires

