

1. L'épidémiologie descriptive : Elle a pour objectif d'étudier la fréquence des problèmes de santé dans les populations et de mesurer la variation de leur répartition en fonction des phénomènes susceptibles de les influencer. C'est l'étude de la distribution de la maladie dans les populations selon les caractéristiques de : Personne : âge, état civil, profession. – Les taux spécifiques de mortalité : Taux spécifiques de mortalité = Nombre de décès dans le sous-groupe pendant période t / Effectif moyen du sous-groupe pendant période t Par âge (taux de mortalité des plus de 75 ans, taux de mortalité infantile ...) Par sexe (taux de mortalité des femmes) Par profession Par milieu (urbain ou rural) Par état matrimonial (marié, célibataire, divorce, veuf...) Par cause (Exemple : le taux de mortalité par causes cardio-vasculaires)

1.1.1. Les principaux paramètres démographiques utilisés en épidémiologie descriptive Les paramètres démographiques en général sont les indicateurs qui nous permettent d'étudier les variations quantitatives de la population dans le temps et dans l'espace, en fonction des milieux socio-économiques et culturels. Pour explorer les domaines d'investigation de l'épidémiologie, il peut être nécessaire de faire appel à d'autres disciplines, en particulier : Les sciences sociales, pour comprendre les raisons et les conditions de l'exposition des personnes à des facteurs défavorables pour la santé, Les sciences de l'environnement, pour décrire le milieu de vie des populations, Les sciences biomédicales, pour étudier les mécanismes qui vont de l'exposition aux risques à l'apparition de la maladie.

2. Conclusion L'épidémiologie est en relation étroite avec d'autres disciplines, en particulier la médecine, la statistique qui permet de décrire, de comparer, la démographie pour certaines mesures de l'état de santé, la sociologie pour l'étude des facteurs de risque, l'économie lorsqu'il s'agit d'estimer l'impact économique, comme d'autres domaines, l'informatique joue un rôle prépondérant : outil utile de recueil des informations, analyse et à la présentation des données.

Taux de létalité : S'exprime toujours en % Exemple : parmi 100 cas de typhoïde survenus lors d'une épidémie ont été enregistrés Le taux de létalité = 0,10 soit 10% Le taux de létalité exprime la gravité d'une maladie et permet d'évaluer l'efficacité d'un traitement

Taux de mortalité générale ou taux brut de mortalité (T.B.M); est le rapport des décès d'une année à la population moyenne de cette année. Déterminer la nature et la quantité de ressources nécessaires pour résoudre ces problèmes

Méthode La réalisation d'enquêtes épidémiologiques descriptives suppose : l'utilisation d'instruments de mesure pour une quantification précise et objective, une définition rigoureuse des phénomènes à étudier et à dénombrer, une bonne connaissance de la population sur laquelle vont porter les mesures. Le taux d'incidence est nommé taux d'attaque lorsqu'il est calculé sur une épidémie de maladie aiguë (courte période d'incubation et courte durée de la maladie) C'est un taux d'incidence utilisé dans certaines circonstances; Toxi – infection alimentaire collective (T.I.A.C). Il se calcule comme la différence du taux de natalité moins le taux de mortalité générale : $TAN = \text{Taux de natalité} - \text{Taux de mortalité générale}$

1.1.2 Les indicateurs socio-économiques : niveau de revenu, niveau éducationnel, comportement social, catégorie socioprofessionnelle, caractéristiques environnementales : nombre de sujets par ménage, lieu de résidence, confort du logement. L'épidémiologie évaluative a recours idéalement à des enquêtes de type quasi expérimental (à rapprocher des méthodes mises en œuvre en recherche clinique), à défaut à des études de type > ou > qui comparent un groupe ayant bénéficié de l'intervention et un autre qui n'en a pas bénéficié. Il permet de : Faire des comparaisons dans le temps Programmer les moyens d'action

l'incidence : est le nombre de nouveaux cas d'une maladie apparus pendant une période donnée. Il est statique et n'a pas d'unité : exemple sex-ratio (homme/femme), une proportion est le rapport d'un nombre de personnes atteintes d'un problème de santé à l'effectif de la population correspondante. – La fécondité et la natalité : le taux brut de natalité, le rapport entre le nombre de naissances de l'année divisé par la population au milieu de l'année ; le taux global de fécondité est le rapport du nombre de naissances sur le nombre de femmes en âge de procréer. En pratique, deux groupes sont établis : les sujets exposés au facteur de risque et les sujets non exposés au facteur de risque. Les deux groupes vont être suivis (études longitudinales) puis comparés entre eux. (Temps d'observation) Objectifs : Identifier les problèmes de santé dans une population et leur ampleur. Décrire leur répartition en fonction des caractéristiques de personnes, de lieu et de temps. C'est en général un pourcentage, un taux est le rapport du nombre de nouveaux cas d'un problème de santé apparu pendant une période à la population moyenne pendant cette période. Méthode : deux types d'enquête permettant des comparaisons. Les études de cohortes. Une cohorte est un groupe de sujets suivis dans le temps. Enquête exposé– non exposé = enquête de cohorte. Les études cas témoins. Deux groupes de sujets vont être comparés : Des sujets malades : > Des sujets non malades : > Le recueil d'information est toujours rétrospectif dans ce cas. On parlera de cohorte historique si la survenue de l'exposition au(x) facteur(s) et de la maladie, a déjà eu lieu au moment où le chercheur débute son enquête. Les interventions en santé publique se définissent comme des actions visant à améliorer l'état de santé d'un groupe (prévention primaire, secondaire ou tertiaire). C'est une mesure des évolutions, un quotient est le rapport du nombre de personnes touchées par un problème de santé dans une période à la population concernée au début de la période.