

TROUVER CE QUE L'ON CHERCHE DANS UN ARTICLE : LA STRUCTURE D'UN ARTICLE

L'essentiel de l'essentiel

- structure IMRED (Introduction, Méthodes, Résultats, Et Discussion)
- objectif de l'étude : dernière phase de l'introduction
- critère(s) e jugement : avec l'objectif ou dans le chapitre "méthodes", individualisé dans un paragraphe, ou dans le paragraphe "méthodes statistiques" ou "nombre de sujets nécessaires"
- hypothèse : dans le paragraphe "méthodes statistiques" ou "nombre de sujets nécessaires" du chapitre méthodes
- conclusion des auteurs : première phrase de la discussion

Les articles médicaux rapportant des études originales sont toujours structurés de la même façon afin que le lecteur puisse rapidement trouver et interpréter l'information recherchée. Cette structure est dite IMRED (Introduction, Méthodes, Résultats, Et Discussion) ou IMRAD (Introduction, Methods, Results, And Discussion). Elle est complétées par des références bibliographiques (ou à des URL). Ce qui est connu est au présent et ce qui concerne l'étude est au passé.

Introduction

Ce chapitre résume, pour un lecteur supposé "naïf", ce qui est connu sur le sujet et ce qui ne l'est pas.

Il contient la justification de l'étude ("pourquoi avoir fait cette étude ?"), son objectif et parfois le ou les critères de jugement dans les essais thérapeutiques et assimilés (essai d'une méthode de prévention, validation d'un dépistage).

Méthodes (ou Matériel et Méthodes)

Ce chapitre contient les éléments suivants

- les participants : critères d'inclusion et de non inclusion (plutôt que d'exclusion)
- les structures participant à l'étude
- les considérations éthiques,
- pour les enquêtes cas-témoins : définition des cas et des témoins, éventuellement variable(s) d'appariement, méthodes de recueil de l'exposition, comment les biais possibles ont été neutralisés,
- pour les enquêtes de cohorte analytique : définition des exposés et des non-exposés, éventuellement variable(s) d'appariement, méthodes de recueil de la maladie, comment les biais possibles ont été neutralisés,
- pour les essais thérapeutiques et assimilés :
 - . description détaillée des interventions prévues pour chacun des groupes, quand et comment elles ont été administrées,
 - . critère(s) de jugement principal(aux), critères de jugement secondaires et, si besoin, méthodes utilisées pour s'assurer de la qualité des données recueillies,
 - . méthodes détaillées de randomisation, éventuellement variable(s) de stratification,
 - . moyens utilisés pour s'assurer du secret de la randomisation,
 - . nature de l'étude : ouverte, en simple insu, en double insu (ou double aveugle) et éventuellement comment la qualité de l'insu a été évaluée,
 - . éventuellement, analyses intermédiaires programmées et critères d'arrêt de l'étude,

- méthodes statistiques comportant :
 - . justification du nombre de patients inclus ; c'est à cet endroit que l'hypothèse testée peut être trouvée, ainsi que, parfois, dans les essais thérapeutiques et assimilés, le critère de jugement principal puisque c'est à partir de ce critère que doit être calculé le nombre de sujets nécessaires,
 - . tests statistiques utilisés pour comparer les groupes.

Résultats

Ce chapitre contient les éléments suivants :

- le nombre patients par groupe
- les données démographiques, socio-économiques et éventuellement cliniques de chaque groupe au moment du recrutement ; ces données sont habituellement présentées dans le tableau 1,
- les déviations par rapport à ce qui était initialement prévu et les raisons de ces déviations,
- les dates de recrutement et de fin de l'étude,
- pour les essais thérapeutiques et assimilés
 - . le nombre de patients ayant reçu le traitement correspondant au groupe auquel ils avaient été assignés, le nombre et raisons des sorties d'essai, le nombre de patients ayant terminé l'étude et le nombre de patients analysés en ce qui concerne le critère de jugement principal ; dans l'idéal, ces données sont présentées dans un diagramme (ou "flow-chart"),
 - . le nombre de patients inclus dans chaque analyse et le type d'analyse, en intention de traiter ou en *per protocole*,
 - . le taux d'incidence des effets indésirables graves et non-graves dans chacun des groupes,
- pour chacun des événements étudiés, le résultat pour chaque groupe avec une estimation de la taille de l'effet et de la précision de cette estimation, éventuellement, le résultat d'une analyse multivariée avec les mêmes éléments,
- pour les analyses supplémentaires, comment a été pris en compte le problème des analyses multiples, notamment en ce qui concerne les analyses par sous-groupes et s'il s'agissait d'analyses prévues *a priori* ou d'analyses exploratoires (non prévues *a priori*).

Discussion

La première phrase de ce chapitre est habituellement la conclusion des auteurs en ce qui concerne leurs résultats.

La suite comporte les éléments suivants :

- l'interprétation des résultats en prenant en compte l'hypothèse de l'étude, les biais potentiels, les imprécisions et, éventuellement, les problèmes posés par la multiplicité des analyses et des critères de jugement,
- l'extrapolabilité (validité externe) des résultats,
- l'interprétation globale des résultats,
- éventuellement, des perspectives d'avenir.