# **Observational study I**

(QUANTITATIVE METHOD VI)

หลักสูตรเวชศาสตร์ชุมชน RACM 302

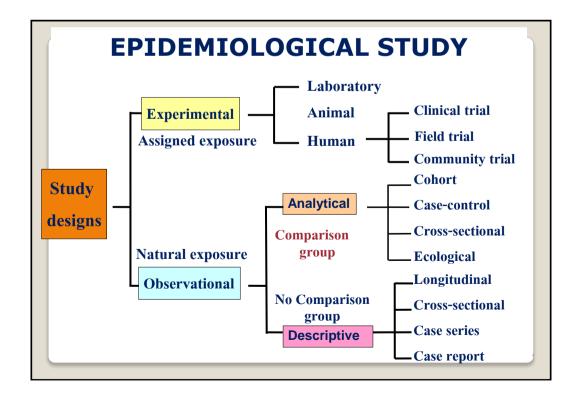
#### **AIMS**

- Concept of association & causation
- Epidemiological study designs
  - Observational study design:
    - Cohort study
- Measures of association → RR
- Confidence interval
- Measure of impact
  - AR, AR%, PAR, PAR%

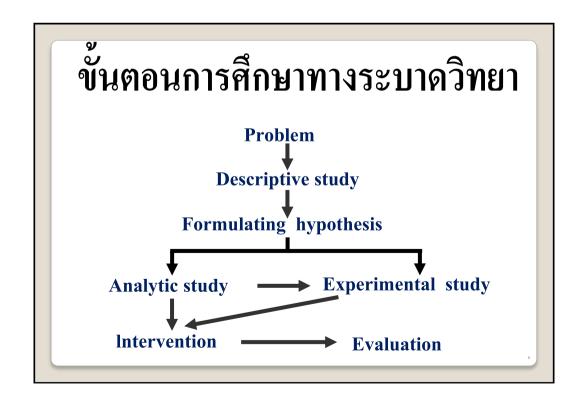
#### **EPIDEMIOLOGY**

"The study of <u>distribution</u> and <u>determinants</u> of <u>health related states or events</u> in <u>specified population</u>, and the <u>application</u> of this study to control of health problems."

" การศึกษาการกระจายของโรค (ภาวะ/เหตุการณ์ที่เกี่ยวข้อง กับสุขภาพ) และตัวกำหนดที่ทำให้เกิดโรคในมนุษย์ เพื่อนำไปสู่ การควบคุมและป้องกัน "



Type of study	Alternative name	Unit of study
Observational studies -Descriptive studies		
-Analytic studies Ecological	Correlational	Populations
Cross-sectional	Prevalence	Individuals
Case-control	Case-reference	Individuals
Cohort	Follow-up	Individuals
Experimental studies -Randomized controlled trials	Intervention studies Clinical trials	Individuals
-Field trials	-	Individuals
-Community trials	Community intervention studies	Healthy people communities



# CONCEPT OF ASSOCIATION & CAUSATION



#### นิยามศัพท์

- Exposure คือ เหตุปัจจัยใดๆ ก็ตามที่ประชากรมีอยู่ ได้รับ หรือ สัมผัส ซึ่งอาจก่อให้เกิดผลทั้งในแง่ดี (เป็นปัจจัยป้องกัน) หรือ แง่ร้าย (เป็นปัจจัยเสี่ยง) หรือไม่มีผลใดๆเลยก็ได้
- <u>Outcome</u> คือ ภาวะที่คาดว่าจะเป็นผลที่เกิดจาก exposure ซึ่ง อาจเป็นได้ทั้งผลดี หรือผลร้ายก็ได้

## **Concept of association & causation**

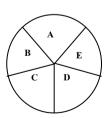
- The study of causation of diseases is fundamental to Epidemiology.
- There is seldom one single cause of specific health outcome.
- Causal factors can be arranged into a hierarchy from the most proximal to the distal socio-economic factors.
- Criteria for causation.

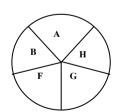
#### Concept of association & causation

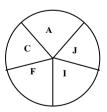
I

II

Ш







Sufficient causes of a hypothetical disease : I  $\,$ , II  $\,$ , III  $\,$ A LTU NECESSARY CAUSE

#### **EPIDEMIOLOGICAL STUDY DESIGNS**

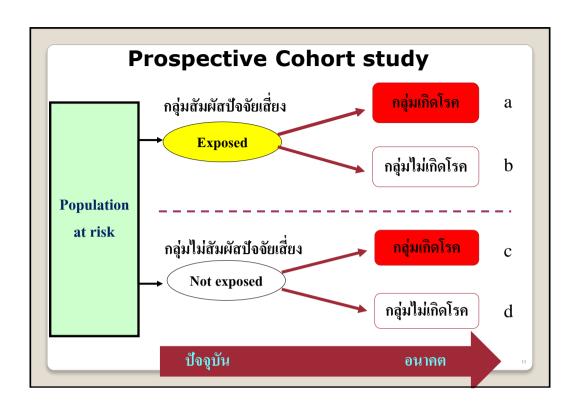
- OBSERVATIONAL STUDY DESIGN:

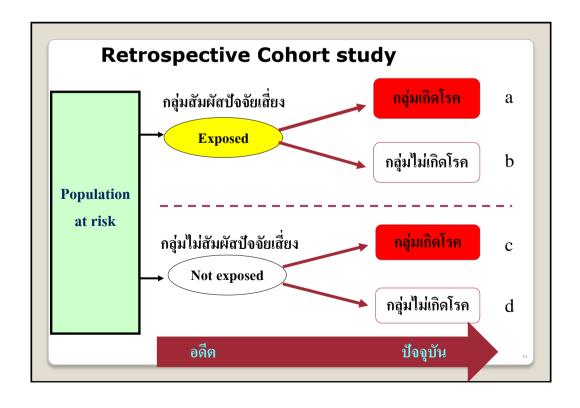
- COHORT STUDY



COHORT STUDY

- Cohort : กลุ่มคนที่ถูกติดตาม เฝ้าสังเกต ไปเป็นระยะเวลาหนึ่ง
- Cohort study:
  - การศึกษาติดตามการเกิด outcome เปรียบเทียบระหว่างประชากร กลุ่มที่สัมผัส และกลุ่มที่ไม่สัมผัสปัจจัยเสี่ยง (exposed/non- exposed) เพื่อดูว่ามีความสัมพันธ์ระหว่าง exposure กับ outcome หรือไม่
  - เริ่มต้นจาก population at risk แล้วติดตาม เก็บข้อมูลเกี่ยวกับ exposure และการเกิด outcome ในเวลาต่อมา
- ชนิดของการศึกษา : Prospective, Retrospective





#### **Example: Prospective cohort**

# Self-harm and risk of motor vehicle crashes among young drivers: findings from the DRIVE Study

Alexandra L.C. Martiniuk MSc PhD, Rebecca Q. Ivers MPH PhD, Nick Glozier MBBS PhD, George C. Patton MBBS PhD, Lawrence T. Lam PhD, Soufiane Boufous PhD, Teresa Senserrick PhD, Ann Williamson PhD, Mark Stevenson PhD, Robyn Norton PhD

A total of 871 drivers (4.6%) of 18,871 drivers reported that they had engaged in self-harm in the year before the survey.

After 2-yr follow up, these drivers were at significantly increased risk of a motor vehicle crash compared with drivers who reported no self-harm, relative risk [RR]=1.42.

15

#### **Example: Retrospective Cohort study**

Cancer risk among infertile women with androgen excess or menstrual disorders (including polycystic ovary syndrome).

Brinton LA, Moghissi KS, Westhoff CL, Lamb EJ, Scoccia B. National Cancer Institute, Rockville, Maryland.

METHODS: Among 12,193 women evaluated for infertility during 1965-1988 and traced for cancer incidence through 1999, 2,560 had androgen excess or menstrual disorders.

RESULT(S): Compared with women with secondary infertility and no androgen excess/menstrual disorder, those with primary infertility and a disorder had an RR of 1.88 (95% CI, 0.82-4.32).

#### **MEASURE OF ASSOCIATION**



17

#### **MEASURE OF ASSOCIATION**

- Strength (magnitude) of association
  - Cohort --> Relative risk (RR)
- Statistical association

#### STRENGTH OF ASSOCIATION

Cohort study

c+d

Risk Ratio = Relative Risk (RR) =  ${a/(a+b)}/{c/(c+d)}$ 

 $RR = 1 \rightarrow No \text{ effect}$ 

RR > 1  $\rightarrow$  Harmful effect of exposure

 $RR < 1 \rightarrow Protective effect$ 

#### ตัวอย่างการคำนวณ Risk ratio

	เป็นมะเร็งปอด	ไม่เป็นมะเร็งปอด	
สูบบุหรื่	42	158	200
ไม่สูบบุหรื่	15	185	200
	57	343	400

Risk Exposed 
$$= R_{E+} = 42/200 = 21\%$$

Risk 
$$_{Unexposed}$$
 =  $R_{E-}$  = 15/200 = 7.5%

$$RR = R_{E+} / R_{E-} = 21/7.5 = 2.8$$
  $in 1$ 

ผู้ที่สูบบุหรื่จะมีโอกาสป่วยเป็นมะเร็งปอดเป็น 2.8 เท่าของผู้ที่ไม่ได้สูบ

#### ตัวอย่างการคำนวณ Risk ratio และ Rate ratio

## อุบัติการณ์การติดเชื้อ HIV ในกลุ่มคนงานประมงไทย

	ป่วย	ไม่ป่วย	Person-time at risk
เรือประมง ก	9	16	20
เรือประมง ข	7	113	120

Risk Ratio = (9/25)/(7/120) = 6.2

Rate Ratio = (9/20)/(7/120) = 7.7

#### **CONFIDENCE INTERVAL**



#### **CONFIDENCE INTERVAL**



ช่วงระยะของค่าที่มั่นใจได้ว่าจะครอบคลุมค่าที่ แท้จริงของประชากรที่สุ่มตัวอย่างมา

ตัวอย่าง : ภาวะอ้วน มีความสัมพันธ์กับ การเกิด โรคกระดูกข้อเข่าเสื่อม พบค่า RR = 4.2, 95% CI= 3.0 - 5.4

2

#### **MEASURE OF IMPACT**



#### **MEASURE OF IMPACT**

Attributable risk in exposed group (AR) =  $I_{E+} - I_{E-}$ 

Attributable risk percent in exposed group (AR%)

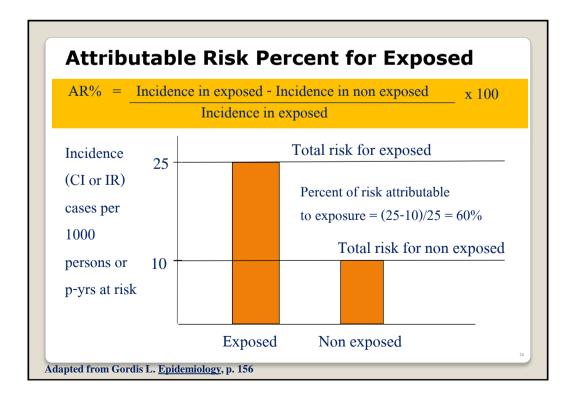
$$= \frac{(I_{E^{+}} - I_{E})}{I_{E^{+}}} \times 100 = \frac{(RR-1)}{RR} \times 100$$

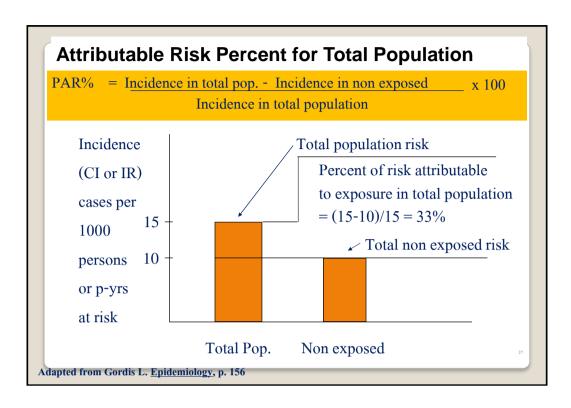
Attributable risk in total population (PAR)

$$= \mathbf{I}_{\mathbf{T}} - \mathbf{I}_{\mathbf{F}}$$

Attributable risk percent in total population (PAR%)

$$\frac{= (I_{T} - I_{E}) \times 100}{I_{T}} = \frac{P(RR-1) \times 100}{P(RR-1) + 1}$$





#### **SUMMARY**

- Concept of association & causation
- Epidemiological study designs
  - Observational study design:
    - Cohort study
- Measures of association → RR
- Confidence interval
- Measure of impact
  - AR, AR%, PAR, PAR%

-