TEST D'IPOTESI

Le proporzioni

Test su una proporzione Esempio

Supponiamo di voler saggiare se la *vera* sensibilità (π) di un nuovo test diagnostico è pari a π_0 =0.95, come dichiarato dal produttore del test, oppure ha un valore inferiore

 $\mathbf{H_0}$: $\pi = \pi_0$ (la *vera* sensibilità del test è pari a 0.95)

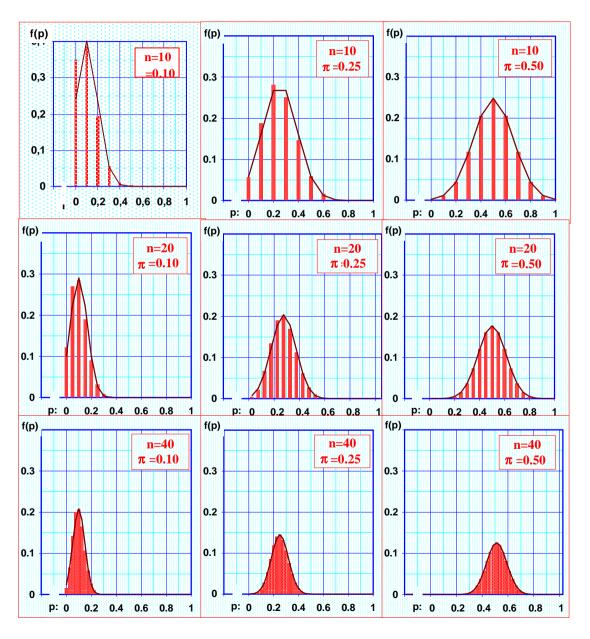
 $\mathbf{H_1}$: $\pi < \pi_0$ (la *vera* sensibilità del test è minore di 0.95)

L'ipotesi alternativa è unidirezionale e quindi il test sarà ad una coda.

Stabiliamo il livello di significatività $\alpha = 0.05$

Distribuzione delle frequenze relative: Binomiale e Gaussiana

La frequenza relativa (p) di un carattere, calcolata su campioni tratti da un universo in cui il carattere ha prevalenza pari a π , ha distribuzione binomiale. All'aumentare della dimensione (n) del campione, i valori di p mostrano tendenza a crescere ed accentrarsi attorno al parametro π , approssimando la distribuzione gaussiana.



Test d'ipotesi su una proporzione

Sappiamo che, se **n** è sufficientemente grande (e il valore *più piccolo* tra $n\pi$ e $n(1-\pi)$ è maggiore di 5) la distribuzione di una proporzione (variabile binomiale) è approssimata dalla gaussiana

$$p \sim N(\pi_0, \pi_0(1-\pi_0)/n)$$

Consideriamo allora la corrispondente deviata gaussiana standardizzata

$$Z = \frac{p - \pi_0}{\sqrt{\pi_0 (1 - \pi_0)/n}} \sim N(0, 1)$$

Dopo aver ottenuto la nostra stima campionaria di p, calcoleremo il valore z della statistica test. Se la stima di p è molto lontana da π_0 , z avrà un valore estremo che ci porterà a rifiutare H_0 . In caso contrario, non rifiuteremo H_0 .

Esempio

In un campione di 290 soggetti ammalati, 272 risultano positivi al test

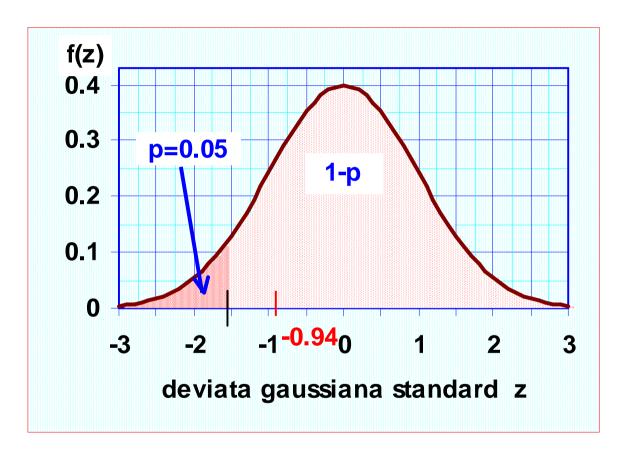
$$p = \frac{272}{290} = 0.938$$
 è la stima della sensibilità vera del test

In base a questa osservazione posso rifiutare H_0 ?

$$z = \frac{p - \pi_0}{\sqrt{\pi_0 (1 - \pi_0)/n}} = \frac{0.938 - 0.950}{\sqrt{0.95 \times 0.05/290}} = \frac{-0.012}{0.0128} = -0.94$$

Il valore di z cade nella regione di rifiuto?

Conclusione (1)



Il valore della statistica z è maggiore del 5° percentile della deviata gaussiana standard (-1.64)
Non cade quindi nella regione di rifiuto

Non rifiuto l'ipotesi nulla che la sensibilità *vera* del test sia pari a 0.95

Conclusione (2)

Non rifiuto l'ipotesi nulla, ovvero concludo, in base ai dati campionari, che non ho evidenza per dire che il test ha minore sensibilità di quella dichiarata (0.95).

Posso anche calcolare il valore di p relativo al risultato del test.

$$p = 0.17$$

Intervallo di confidenza per una proporzione

Sappiamo che, se **n** è sufficientemente grande (e il valore *più piccolo* tra $n\pi$ e $n(1-\pi)$ è maggiore di 5) la distribuzione di una proporzione (variabile binomiale $B(\pi,n)$) è approssimata dalla gaussiana

$$p \sim N [\pi, \pi(1-\pi)/n]$$

L'espressione dell'intervallo di confidenza di π si ottiene con la seguente approssimazione:

$$I.C._{1-\alpha} = p \pm z_{\alpha/2} \times \sqrt{p(1-p)/n}$$

ATTENZIONE

L'errore standard (ES) usato nella statistica test (calcolato sotto $\mathbf{H_0}$)

<u>è diverso</u>

da quello usato

per il calcolo dell'intervallo di confidenza

(che prescinde da \mathbf{H}_0)

$$\sqrt{\pi_0(1-\pi_0)/n}\neq\sqrt{p(1-p)/n}$$

Tuttavia questo non comporta di solito, in pratica, risultati contraddittori (perché p(1-p) varia abbastanza lentamente al variare di p)

- In un campione di 290 soggetti affetti da malattia
- 272 risultano positivi al test diagnostico, allora la sensibilità stimata è p=272/290=0.938
- L'intervallo di confidenza al 90% sarà:

$$I.C._{90\%} = 0.938 \pm 1.64 \times \sqrt{0.938 \times 0.062 / 290}$$
$$= 0.938 \pm 1.64 \times 0.014 = [0.914; 0.962]$$

• la vera sensibilità (π) del test diagnostico è un qualunque valore incluso tra 0.914 e 0.962. La probabilità che tale affermazione corrisponda a verità è di **circa** il 90%.

Test d'ipotesi per la differenza tra due proporzioni

Si vuole saggiare se due farmaci antiepilettici (A e B) hanno differente efficacia. L'indice di efficacia adottato è la proporzione di pazienti che, dopo un mese dall'inizio della terapia, hanno ridotto almeno della metà la frequenza delle crisi.

Indichiamo con π_A e π_B la *vera* efficacia dei trattamenti A e B.

 $\mathbf{H_0}$: $\pi_A = \pi_B = \pi$ (i farmaci A e B hanno uguale efficacia)

 $\mathbf{H_1} : \pi_A \neq \pi_B$ (i farmaci A e B hanno diversa efficacia)

Fissiamo α =0.05

Il test d'ipotesi

Sotto ipotesi nulla la differenza tra le proporzioni campionarie p_A e p_B ha distribuzione che approssima la distribuzione gaussiana

$$(p_A - p_B) \sim N \left[0, \pi (1 - \pi) \times \left(\frac{1}{n_A} + \frac{1}{n_B} \right) \right]$$

e il rapporto
$$z = \frac{p_A - p_B}{\sqrt{\pi (1 - \pi) \times \left(\frac{1}{n_A} + \frac{1}{n_B}\right)}}$$

è una deviata gaussiana standard

Esempio

Sono stati campionati 330 soggetti per gruppo.

Per motivi non dipendenti né dalla comparsa di effetti collaterali né dall'efficacia del farmaco, si sono ritirati dallo studio 18 pazienti trattati con il farmaco A e 24 pazienti trattati con il farmaco B.

Sui rimanenti soggetti (*soggetti valutabili*) si sono calcolati i seguenti indici di efficacia:

$$p_A = 240/312 = 0.769$$
 $p_B = 210/306 = 0.686$

Sotto ipotesi nulla, la stima (p) del parametro di efficacia π comune ai due farmaci è data dal rapporto tra il numero di pazienti in cui la terapia si è rivelata efficace ed il numero totale dei pazienti valutabili:

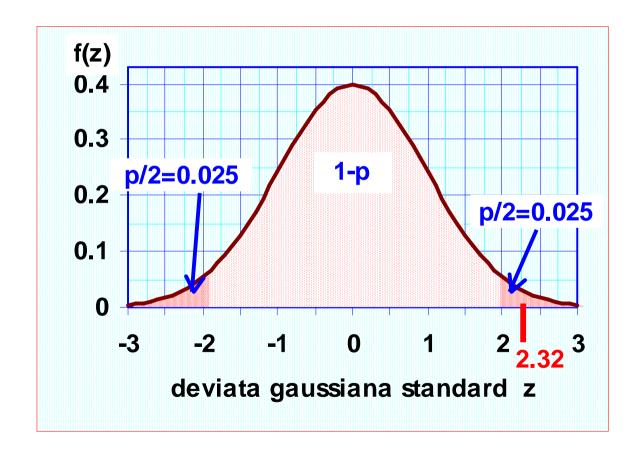
$$p = (240+210)/(312+306) = 450/618 = 0.728$$

Tale valore sostituisce π nella stima dell'errore standard della differenza (p_A - p_B)

$$z = \frac{0.769 - 0.686}{\sqrt{0.728 \times 0.272 \times \left(\frac{1}{312} + \frac{1}{306}\right)}} = \frac{0.083}{0.0358} = 2.318 \quad p = 2*0.01 = 0.02$$

l'efficacia del farmaco A è significativamente maggiore di quella del farmaco B

Se <u>veramente</u> non vi fosse differenza tra i trattamenti, un risultato (in valore assoluto) uguale o più estremo (nelle code della distribuzione) di quello osservato si verificherebbe meno di 5 volte su 100 se p<0.05



Intervallo di confidenza

Per il calcolo dell'**intervallo di confidenza**, l'errore standard della differenza tra due proporzioni viene calcolato a prescindere dall'ipotesi nulla e si basa sulle proporzioni campionare p_A e p_B :

$$I.C._{1-\alpha} = (p_A - p_B) \pm z_{\alpha/2} \times \sqrt{\frac{p_A (1 - p_A)}{n_A} + \frac{p_B (1 - p_B)}{n_B}}$$

Quindi, sostituendo le proporzioni campionarie p_A e p_B ai parametri π_A e π_B si ottiene:

$$ES(p_A - p_B) = \sqrt{\frac{0.769 \times 0.231}{312} + \frac{0.686 \times 0.314}{306}} = 0.0357$$

Nel nostro esempio,

fissata la confidenza del 95%, si ha:

$$I.C.95\% = 0.083\pm1.96x0.0357 = [0.013; 0.153]$$

Si può affermare che:

il valore vero della differenza (δ) tra i trattamenti è incluso tra i valori dell'intervallo con la probabilità di sbagliare 5 volte su 100

Esercizio

- Studio randomizzato
- Follow-up medio di 7.4 anni
- Evento: problema coronarico

Risultati	Placebo	Farmaco	Totali
N° di soggetti con evento	187	155	342
N° totale di soggetti	1900	1906	3806

Il farmaco determina un numero diverso di eventi?

Test a due code

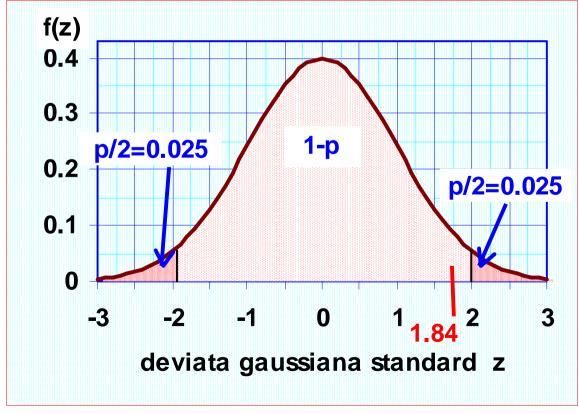
$$H_0$$
: $\pi_p = \pi_f$ oppure π_p - $\pi_f = 0$

 H_1 : $\pi_p \neq \pi_f$ oppure π_p - $\pi_f \neq 0$

$$z = \frac{(0.0984 - 0.0813) - 0}{\sqrt{0.0899(1 - 0.0899)\left(\frac{1}{1900} + \frac{1}{1906}\right)}} = 1.84$$

Il livello critico del test a 2 code con α =0.05 è 1.96 p>0.05

Il farmaco <u>non produce</u> un numero significativamente diverso di eventi



Intervallo di confidenza

Definiamo:

$$\delta = \pi_{p}$$
- π_{f} = differenza "vera"

$$\mathbf{d} = p_p - p_f = diff. \text{ osservata} = 0.0984 - 0.0813 = 0.0171$$

SE(d) = errore standard di **d** =
$$\sqrt{\frac{\pi_A (1 - \pi_A)}{n_A} + \frac{\pi_B (1 - \pi_B)}{n_B}} = 0.00927$$

$$d-z_{1-\alpha/2}SE(d) \le \delta \le d+z_{1-\alpha/2}SE(d)$$

$$0.0171 - 1.96*0.00927 \le \delta \le 0.0171 + 1.96*0.00927$$

$$-0.0011 \le \delta \le 0.0353$$
 cioè $-0.1\% \le \delta \le 3.5\%$

N.B. δ =0 è incluso nell'intervallo di confidenza 95% (p>0.05 nel test a due)

L'intervallo di confidenza sposta l'attenzione dalla SIGNIFICATIVITÀ STATISTICA alla RILEVANZA CLINICA

IC permette di dire, con accettabili margini di confidenza, che l'aumento degli eventi attribuibile al farmaco non è maggiore di 1 ogni mille pazienti e che il vantaggio legato al farmaco potrebbe essere la prevenzione di 3.5 eventi ogni 100 pazienti