Test diagnostico Parte I

Definizione -1

Un test diagnostico è una qualunque procedura utile all'identificazione di uno stato di malattia.

Viene utilizzato:

- all'inizio del decorso clinico per la diagnosi;
 - 2 in qualsiasi momento del decorso clinico per conoscere lo stato di malattia.

Esempi: misura e valutazione di ...

Transaminasi ⇒ malattie epatiche

Proteinuria ⇒ malattie renali

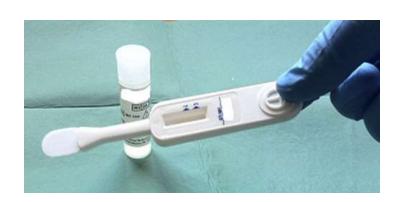
Tampone \Rightarrow SARS-Cov-2

Esempi:





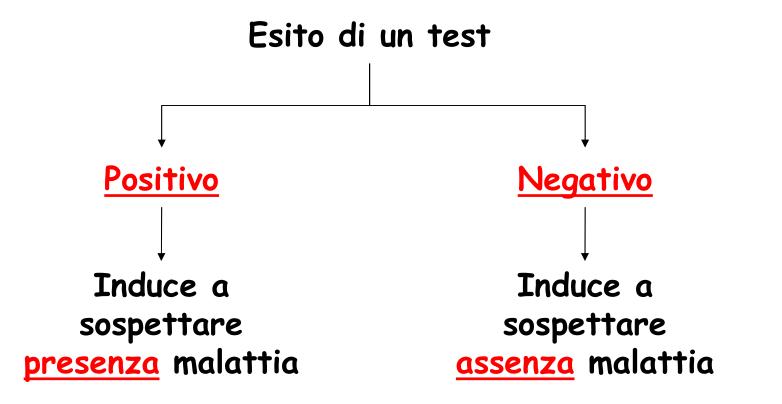






Definizione -2

Un test diagnostico è uno strumento utile per l'identificazione di uno stato di malattia.



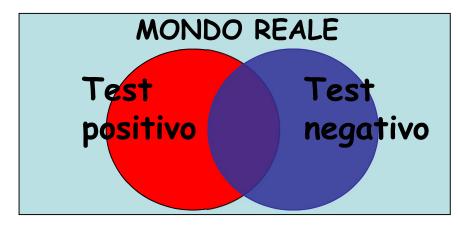
Mondo ideale

Idealmente un test diagnostico dovrebbe fornire:

- esiti POSITIVI nei soggetti che presentano la malattia.
- esiti NEGATIVI nei soggetti che non presentano la malattia.

....ma nella realtà





Una buona procedura diagnostica

Una buona procedura diagnostica DEVE essere:
riproducibile (tra ed entro operatori/procedure)

Avere le proprietà per identificare il più
possibile lo stato di malattia
....e meglio se:

- facile da eseguire
- non invasiva/rischiosa
- dai costi contenuti

Un buon test diagnostico ...

- · Tende a fornire esiti POSITIVI nei soggetti che presentano la malattia.
- Tende a fornire esiti NEGATIVI nei soggetti che non presentano la malattia.

Validità della procedura diagnostica

Per analizzare la validità di una procedura diagnostica è necessario un confronto indipendente (ovvero una verifica con altrimetodi).

Gold standard

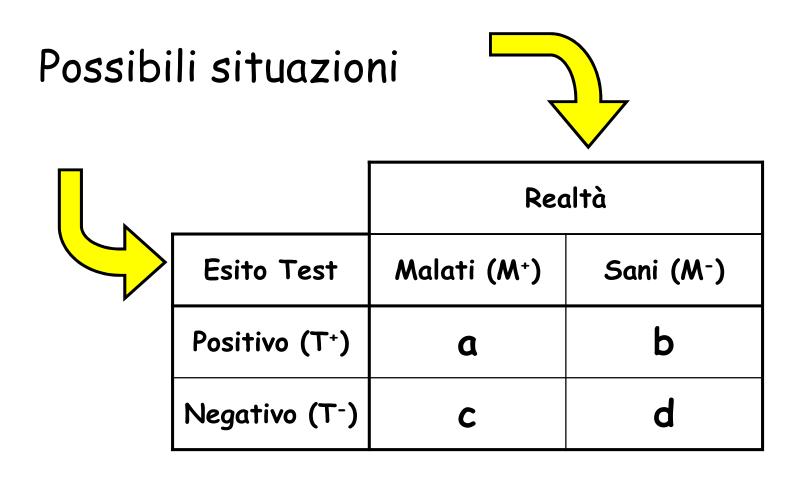
Una procedura diagnostica di riferimento che classifica gli individui rispetto al loro **vero stato di malattia**: malato (M⁺) o sano (M⁻).

Esempi:

<u>Tumori</u>: esame istologico

Diabete: analisi del glucosio nel sangue

Valutazione della performance di un test: Sensibiltà e Specificità



Considerando solo i soggetti malati (M⁺)

Se il test fornisce		Si tratta di
Esito positivo (T+)	•	Veri Positivi (VP)
Esito negativo (T-)	•	Falsi Negativi (FN)

SENSIBILITÀ (Sn): probabilità che un test diagnostico dia esiti positivi (T^+) nei malati (M^+)

SENSIBILITÀ

Considerando solo i soggetti malati (M+)

	Realtà			
Test	M ⁺	M -		
T +	α	Ь		
Τ-	С	d		
1				

SENSIBILITÀ (Sn): la capacità di identificare correttamente i malati. In termini di probabilità, Sn è la probabilità che un malato risulti positivo al test (proporzione di malati che risultano positivi al test).

Sn:
$$P(T^{+}|M^{+}) = \frac{P(T^{+} \cap M^{+})}{P(M^{+})} = \frac{a}{a+c}$$

Considerando solo i soggetti sani (M-)

Se il test fornisce	Si tratta di		
Esito positivo (T+)	→	Falsi Positivi (FP)	
Esito negativo (T-)	•	Veri Negativi (VN)	

SPECIFICITÀ (Sp): probabilità che un test diagnostico dia esiti <u>negativi</u> (T-) nei <u>sani</u> (M-)

SPECIFICITÀ

Considerando solo i soggetti malati (M-)

	Realtà		
Test	M ⁺	M -	
T +	α	b	
T-	С	d	



SPECIFICITÀ (Sp): la capacità di identificare correttamente i sani. In termini di probabilità, la Sp è la probabilità che un sano risulti negativo al test (proporzione di sani che risultano negativi al test).

$$Sp: P(T^-|M^-) = \frac{P(T^- \cap M^-)}{P(M^-)} = \frac{d}{b+d}$$

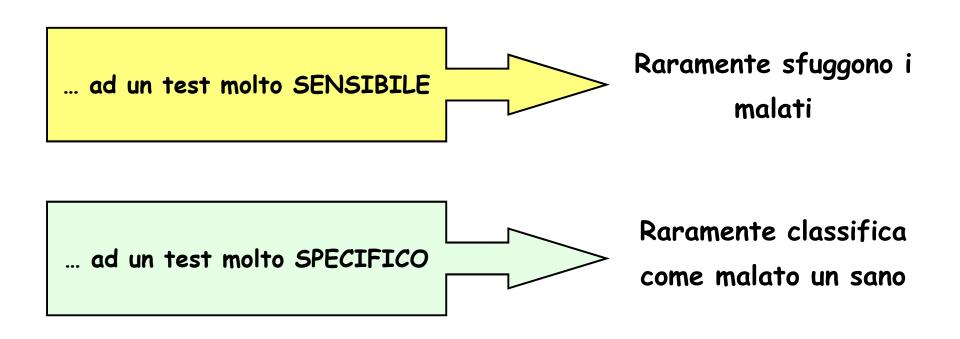
Sensibilità e specificità (1)

Sensibilità e specificità sono caratteristiche interne e proprie di un test diagnostico, poiché ciascuna è riferita ad un insieme omogeneo (malati o sani) predefinito:

- sono caratteristiche misurabili sperimentalmente (come frequenza relativa di esiti positivi o negativi) su campioni di pazienti affetti dalla malattia o di soggetti sani;
- sono comprese tra 0 e 1: esse infatti esprimono valori di probabilità;
- generalmente, per un singolo test diagnostico non sono contemporaneamente uguali a 1: il che equivale a dire che i test diagnostici non forniscono certezze.

Sensibilità e specificità (2)

Un test diagnostico è migliore di un altro se ha sia la sensibilità sia la specificità maggiori dell'altro.



SENSIBILITÀ e SPECIFICITÀ sono caratteristiche del TEST

È desiderabile avere un test con entrambe SENSIBILITÀ e SPECIFICITÀ alte, ma non sempre è praticabile ...

Prendiamo un test	Livello di glucosio nel		
dove il risultato (T+	sangue 2 ore dopo pasto	Sn	Sp
•	mg/100 ml	%	%
o T-) dipende da una	80	97.1	25.5
definita soglia	90	94.3	47.6
	100	88.6	69.8
Il test mira ad identific	are 110	85.7	84.1
i soggetti diabetici	120	71.4	92.5
	130	64.3	96.9
La prima colonna mostra	le 140	57.1	99.4
possibili soglie che si	150	50.0	99.6
possono considerare e	160	47.1	99.8
l'impatto della scelta su	170	42.9	100.0
Sn e Sp	180	38.6	100.0

Calcolo di Sensibilità e Specificità ... un esempio

Si considerino i risultati ottenuti con tre test per la diagnosi della malattia M, uno già in uso (1), e gli altri due (2a e 2b) proposti come alternativa al primo:

Tast	4	255 positivi	SU	300	malati
Test 1		320 negativi	SU	400	sani
Tost	20	180 positivi	SU	200	malati
lest 2a	2 u	180 positivi 270 negativi	su	300	sani
Tost	2h	190 positivi 210 negativi	SU	200	malati
Test 2D	210 negativi	su	300	sani	

Per confrontare i 3 test, calcoliamo sensibilità e specificità

(continua) ... un esempio

To at 1	255 positivi	su 300 malati
Test 1	320 negativi	su 400 sani
T. at 2.	180 positivi	su 200 malati
Test 2a	270 negativi	su 300 sani
Test 2b	190 positivi	su 200 malati
	210 negativi	su 300 sani

I risultati sperimentali suggeriscono:

✓ Il test 2a ha sensibilità e specificità maggiori del test 1: esso è migliore del test 1.

	Sensibilità	Specificità
Test 1	255/300 = 0.85	320/400 = 0.80
Test 2a	180/200 = 0.90	270/300 = 0.90
Test 2b	190/200 = 0.95	210/300 = 0.70

✓ Il test 2b ha sensibilità molto maggiore del test 1 (+10%), ma specificità minore (-10%): il test 2b è migliore o peggiore di quello già in uso?

Esiti del test

Gli individui sottoposti ad un test diagnostico, possono essere classificati come <u>veri negativi</u>, <u>falsi positivi</u>, <u>falsi negativi</u> e <u>veri positivi</u> in funzione dell'esito del test e della presenza della malattia.

	M ⁺	W-	Totale
T +	VP (a)	FP (b)	Positivi (a+b)
T-	FN (c)	VN (d)	Negativi (c+d)
Totale	Malati (a+c)	Sani (b+d)	Sani + Malati

- il rapporto VN/sani è tanto più prossimo a 1 quanto più elevata è la specificità;
- il rapporto VP/malati è tanto più prossimo a 1 quanto più elevata è la sensibilità;
- il rapporto malati/(sani+malati) è detto prevalenza della malattia.

Valore predittivo di un test

A fronte di un esito positivo al test, il soggetto è un vero positivo o un falso positivo?

A fronte di un esito negativo al test, il soggetto è un vero negativo o un falso negativo?

Ora mostreremo come il valore predittivo dell'esito di un test dipende dalle proprietà del test (Sn e Sp) ma anche dalla prevalenza di malattia nel contesto in cui il test è applicato

La prevalenza della malattia è il rapporto malati/(sani+malati) ovvero rappresenta la proporzione di veri malati M⁺ in una data popolazione (in un dato momento)

Test diagnostico Parte II

Valore predittivo di un test

A fronte di un esito positivo al test, il soggetto è un vero positivo o un falso positivo?

A fronte di un esito negativo al test, il soggetto è un vero negativo o un falso negativo?

Ora mostreremo come il valore predittivo dell'esito di un test dipende dalle proprietà del test (Sn e Sp) ma anche dalla prevalenza di malattia nel contesto in cui il test è applicato

La prevalenza della malattia è il rapporto malati/(sani+malati) ovvero rappresenta la proporzione di veri malati M⁺ in una data popolazione (in un dato momento)

Valore predittivo di un test

A fronte di un esito positivo al test, il soggetto è un vero positivo o un falso positivo?

	M ⁺	M-	Totale
T⁺	VP (a)	FP (b)	Positivi (a+b)
T-	FN (c)	VN (d)	Negativi (c+d)
Totale	Malati (a+c)	Sani (b+d)	Sani + Malati

- il rapporto VP/positivi è detto valore predittivo dell' esito positivo, ed aumenta all'aumentare della prevalenza della malattia;
- il rapporto VN/negativi è detto valore predittivo dell'esito negativo, ed aumenta al diminuire della prevalenza della malattia.

Valore predittivo dell'esito positivo

	M ⁺	M-	Totale
T+	VP (a)	FP (b)	Positivi (a+b)
T -	FN (c)	VN (d)	Negativi (c+d)
Totale	Malati (a+c)	Sani (b+d)	Sani + Malati

Valore predittivo dell'esito positivo (VPP): la probabilità che un soggetto positivo al test sia malato.

Il valore predittivo positivo dipende dalla sensibilità e dalla specificità del test.

$$VPP:P(M^{+}|T^{+}) = \frac{P(M^{+} \cap T^{+})}{P(T^{+})} = \frac{a}{a+b}$$

Valore predittivo dell'esito negativo

	M +	M-	Totale
T+	VP (a)	FP (b)	Positivi (a+b)
T-	FN (c)	VN (d)	Negativi (c+d)
Totale	Malati (a+c)	Sani (b+d)	Sani + Malati

Valore predittivo dell'esito negativo (VPN): la probabilità che un soggetto negativo al test sia sano.

Il valore predittivo negativo dipende anch'esso dalla sensibilità e dalla specificità del test.

$$VPN:P(M^-|T^-) = \frac{P(M^- \cap T^-)}{P(T^-)} = \frac{d}{c+d}$$

Calcolo del valore predittivo di un test ... un esempio

				C= -
TEST 1	M +	M -	Totale	Sn =
T⁺	255	80		Sp =
T-	45	320		VPP =
Totale	300	400	700	VPN =
TEST 2a	M +	M-	Totale	Sn =
	180			Sp =
T-		270		VPP =
Totale	200	300		VPN =
TEST 2b		M-	Totale	Sn =
T +	190			Sp =
T-		210		VPP =
Totale	200	300		VPN =

Calcolo del valore predittivo di un test ... un esempio

	•				$c_m = 0.05$
	TEST 1	M +	M -	Totale	Sn = 0.85
	T +	255	80		Sp = 0.80
	T-	45	320		VPP = 0.76
	<u> </u>			700	VPN = 0.88
	Totale	300	400	700	,,,,,
-	TEST 2a	M ⁺	M⁻	Totale	Sn = 0.90
-				Totale	Sp = 0.90
	T⁺	180			•
	T -		270		VPP = 0.85
	Totale	200	300		VPN = 0.93
_		A.A.			
_	TEST 2b			Totale	Sn = 0.95
	T⁺	190			Sp = 0.70
	T -		210		VPP = 0.68
	Totale	200	300		VPN = 0.95

Il punto di vista del medico

Quando il medico esamina l'esito di un test diagnostico ignora se il paziente sia sano o malato, ma vorrebbe che:

- >un esito positivo significasse malato;
- >un esito negativo significasse sano.

NON SEMPRE CIÒ È VERO

Si considerino due differenti situazioni:

- 1) prevalenza di malattia bassa
- Medico generico → primo tentativo di diagnosi
- 2) prevalenza di malattia alta:
- Medico specialista → ultima conferma di un forte sospetto

Prevalenza = 0.10

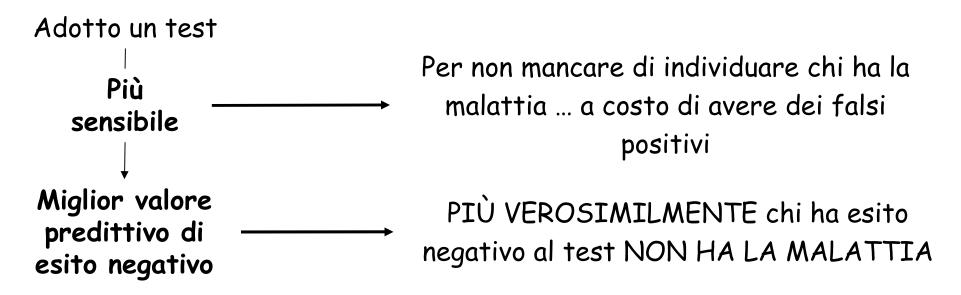
Test 2b	M ⁺	W-	Totale	Sn=0.95; Sp=0.70
T ⁺	95	270	365	$VPP = p(M^+ T^+) = 95/365 = 0.260$
<u>T</u> -	5	630	635	VPN = p(M ⁻ T ⁻) = 630/635 = 0.992
Totale	100	900	1000	
Test 1	M⁺	M-	Totale	Sn=0.85; Sp=0.80
Test 1 T⁺	M ⁺ 85	M - 180	Totale 265	Sn=0.85; Sp=0.80 $VPP = p(M^{+} T^{+}) = 85/265 = 0.321$
				•

Se il fine è individuare i sicuramente sani: il test migliore ha la sensibilità maggiore. Scegliendo il test 2b rispetto al test 1, comporta:

- un miglior valore predittivo dell'esito negativo (un esito negativo indica quasi certamente un soggetto sano)
- un basso valore predittivo dell'esito positivo (in molti casi, ad un esito positivo può corrispondere un soggetto sano).

1° tentativo di diagnosi

Prevalenza Bassa - Medico Generico



Esempio: test della tubercolina

è usualmente positivo in chi ha la tubercolosi non voglio correre il rischio di mancare di individuare chi ha la malattia.

Chi ha esito negativo al test non ha la tubercolosi!

Prevalenza = 0.80

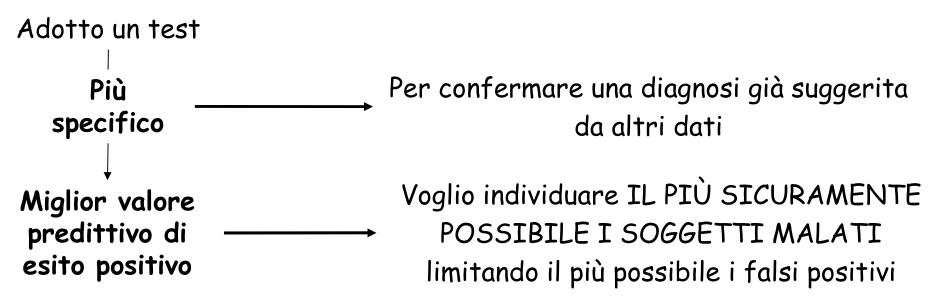
Test 2b	M+	M-	Totale	Sn=0.95; Sp=0.70
	760	60	820	$VPP = p(M^+ T^+) = 760/820 = 0.927$
<u>T-</u>	40	140	180	$VPN = p(M^- T^-) = 140/180 = 0.778$
Totale	800	200	1000	
Test 1	M÷	M-	Totale	Sn=0.85; Sp=0.80
				•
T⁺	680	40	720	VPP = n(M+ T+) = 680/720 = 0.944
T⁺ T-	680 120	40 160	720 280	VPP = $p(M^+ T^+)$ = 680/720 = 0.944 VPN = $p(M^- T^-)$ = 160/280 = 0.571

Se il fine è individuare i sicuramente malati: il test migliore ha la specificità maggiore. Scegliendo il test 1 rispetto al test 2b, comporta:

- un miglior valore predittivo dell'esito positivo (un esito positivo indica quasi certamente un soggetto malato)
- un minor valore predittivo dell'esito negativo (in molti casi, ad un esito negativo può corrispondere un soggetto malato).

Conferma di un forte sospetto

Prevalenza Alta - Medico Specialistico



Un miglior valore predittivo ad esito positivo:

- esisto positivo corrisponde quasi sicuramente ad un soggetto malato
- ma un esito negativo può corrispondere facilmente ad un soggetto malato

Un test altamente specifico è raramente positivo in assenza di malattia

Effetto della prevalenza sul valore predittivo...un esempio

Il valore predittivo positivo diminuisce al diminuire della prevalenza di malattia.

Il valore predittivo negativo aumenta al diminuire della prevalenza di malattia.

Nel valutare tali indici è dunque necessario conoscere a quale popolazione ci si riferisce e sapere quale è la prevalenza della malattia in tale popolazione.

n=100; Prevalenza=40% Sn = 90%; Sp = 80%

60 sani

TP	TP	TP	TP	FP	FP	FP	FΡ	FP	FΡ
TP	TΡ	ΤP	TP	FP	FΡ	FΡ	FΡ	FΡ	FΡ
TP	TΡ	ΤP	TP	TN	TN	TN	TN	TN	TN
TP	TΡ	TΡ	TP	TN	TN	TN	TN	TN	TN
TP	TΡ	ΤP	TP	TN	TN	TN	TN	TN	TN
TP	TΡ	ΤP	TP	TN	TN	TN	TN	TN	TN
TP	TΡ	ΤP	TP	TN	TN	TN	TN	TN	TN
TP	ΤP	ΤP	TP	TN	TN	TN	TN	TN	TN
TP	TΡ	ΤP	TP	TN	TN	TN	TN	TN	TN
FN	FN	FN	FN	TN	TN	TN	TN	TN	TN

48 positivi VPP=36/48=75%

52 negativi VPN=48/52=92.3%

n=100; Prevalenza=10% Sn = 90%; Sp = 80%

10 malati 90 sani

TP	FP FP TN	FP							
TP	FP	FΡ	FP						
TP	TN	TN	TN	TN	TN	TN	TN	TN	TN
TP	TN	TN	TN	TN	TN	TN	TN	TN	TN
TP	TN	TN	TN	TN	TN	TN	TN	TN	TN
TP	TN	TN			TN				TN
TP	TN	TN			TN				TN
TP	TN	TN			TN				
TP	TN	TN			TN				TN
FN	TN	TN	TN	TN	TN	TN	TN	TN	TN

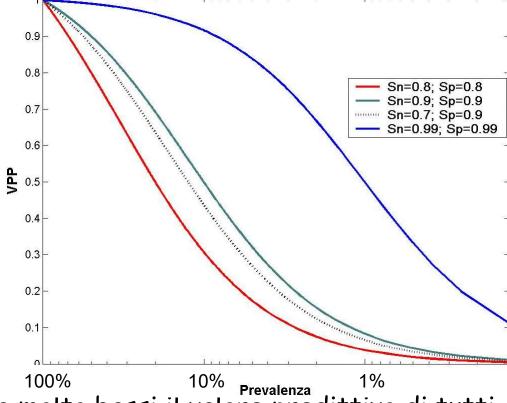
27 positivi VPP=9/27=33%

73 negativi VPN=72/73=98.6%

Effetto della prevalenza sul valore

predittivo

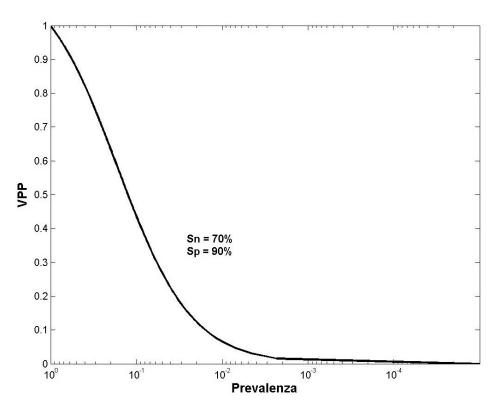
Quando la prevalenza della malattia nella popolazione è elevata, la performance di tutti i test è buona.



Tuttavia, per valori di prevalenza molto bassi il valore predittivo di tutti i test si avvicina a zero; in queste condizioni, qualsiasi test diventa virtualmente inutile a scopo diagnostico. L'influenza della prevalenza sul valore predittivo decresce al decrescere della sensibilità e specificità del test.

Effetto della prevalenza sul valore predittivo ... un esempio

Acido fosfatase prostatico - PSA (Sn = 70%; Sp = 90%)



	Prevalenza	VPP
Pop. Generale	35/100000	0.4%
Uomini, età≥ 75	500/100000	5.6%
Nodulo prostatico sospetto	50000/100000	93.0%

Valore predittivo in funzione di Sensibilità, Specificità e Prevalenza (Teorema di Bayes)

Valore predittivo di un esito positivo al test:

$$P\big(\mathbf{M}^{+} \mid \mathbf{T}^{+}\big) = \frac{P\big(\mathbf{M}^{+} \cap \mathbf{T}^{+}\big)}{P\big(\mathbf{T}^{+}\big)} = \frac{P\big(\mathbf{M}^{+} \cap \mathbf{T}^{+}\big)}{P\big(\mathbf{M}^{+} \cap \mathbf{T}^{+}\big) \cup P\big(\mathbf{M}^{-} \cap \mathbf{T}^{+}\big)} = \frac{P\big(\mathbf{T}^{+} \mid \mathbf{M}^{+}\big)P\big(\mathbf{M}^{+}\big)}{P\big(\mathbf{T}^{+} \mid \mathbf{M}^{-}\big)P\big(\mathbf{M}^{-}\big)}$$

$$VPP = P(M^+ | T^+) = \frac{Sn \cdot Prev}{Sn \cdot Prev + (1 - Sp) \cdot (1 - Prev)}$$

Valore predittivo di un esito negativo al test:

$$P\big(M^{-} \mid T^{-}\big) = \frac{P\big(M^{-} \cap T^{-}\big)}{P\big(T^{-}\big)} = \frac{P\big(M^{-} \cap T^{-}\big)}{P\big(M^{-} \cap T^{-}\big) \cup P\big(M^{+} \cap T^{-}\big)} = \frac{P\big(T^{-} \mid M^{-}\big)P\big(M^{-}\big)}{P\big(T^{-} \mid M^{-}\big)P\big(M^{-}\big) + P\big(T^{-} \mid M^{+}\big)P\big(M^{+}\big)}$$

$$VPN = P(M^-|T^-) = \frac{Sp \cdot (1 - Prev)}{Sp \cdot (1 - Prev) + (1 - Sn) \cdot Prev}$$

Esercizio 1

Dati relativi all'uso della ventricolografia radionucleica nell'identificazione della patologia coronarica:

- a) qual è la sensibilità del test?
- b) in una popolazione con prevalenza 10% di patologie coronariche,
 - qual è la probabilità che un individuo sia malato in presenza di un test positivo?
 - 2. qual è il valore predittivo di un esito negativo

Risposte

b)
$$VPP = \frac{\frac{302}{481} \times 0.1}{\frac{302}{481} \times 0.1 + \left(1 - \frac{372}{452}\right) \times (1 - 0.1)} = 28.3\%$$

c)
$$VPN = \frac{\frac{372}{452} \times (1 - 0.1)}{\frac{372}{452} \times (1 - 0.1) + \left(1 - \frac{302}{481}\right) \times 0.1} = 95.2\%$$

Risposte – in alternativa per il punto b) ricostruisco la tabella (sn=62,8 e SP=...)

	M+	M-	
T+	58	149	207
T-	35	691	726
	93	840	933

Test diagnostico Parte IIb

Un altro esempio...

	Anemia da deficienza di ferro		
Ferritina	Presente	Assente	Total
Positivo (< 65 mmol/L)	731	270	1001
Negativo (≥65 mmol/L)	78	1500	1578
Totale	809	1770	2579

- Veri positivi = 731
- Falsi positivi = 270
- Prevalenza = 809/2579 = 0.31 (31%)
- Sensibilità = 731/809 = 90.4%
- Specificità = 1500/1770 = 84.7%
- VPP = 731/1001 = 73.0%
- VPN = 1500/1578 = 95.1%

	Anemia da deficienza di ferro		
Ferritina	Presente	Assente	Total
Positivo (< 65 mmol/L)	731	270	1001
Negativo (≥65 mmol/L)	78	1500	1578
Totale	809	1770	2579

Finora abbiamo parlato di test il cui esito è in forma dicotomica: positivo o negativo.

In questo esempio il test per la diagnosi di anemia è misurato su scala continua ed è stato reso dicotomico sulla base del valore soglia di 65 mmol/L.

Perché è stato scelto proprio questo cut-off?

Come cambiano le proprietà del test diagnostico se si scelgono cut-off diversi?

Cominciamo con il considerare un cut-off di 50 mmol/L:

Anemia da deficienza di ferro			
Ferritina	Presente	Assente	Total
Positivo (<50 mmol/L)	631	170	801
Negativo (≥50 mmol/L)	178	1600	1778
Totale	809	1770	2579

- Prevalenza = 809/2579 = 0.31 (31%)
- Sensibilità = 631/809 = 78.0% \
- Specificità = 1600/1770 = 90.4%[†]

Passiamo ora a 70 mmol/L:

Anemia da deficienza di ferro			
Ferritina	Presente	Assente	Total
Positivo (<70 mmol/L)	781	320	1101
Negativo (≥70 mmol/L) _	28	1450	1478
Totale	809	1770	2579

- Prevalenza = 809/2579 = 0.31 (31%)
- Sensibilità = 781/809 = 96.5% [↑]
- Specificità = 1450/1770 = 81.9% ↓

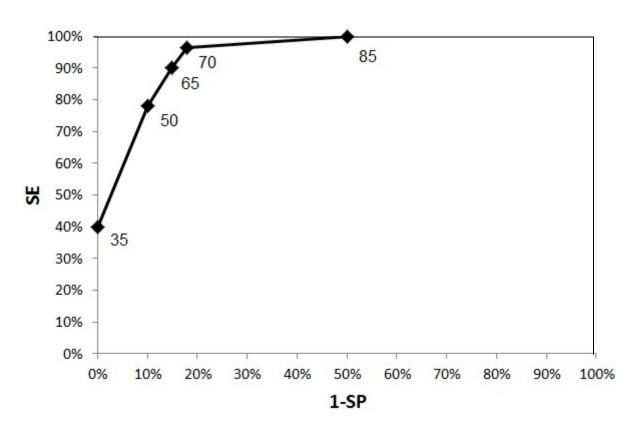
Sulla base dei risultati ottenuti, quale valore soglia utilizzerò per dicotomizzare?

Cut-off (mmol/L)	Sensibilità (%)	Specificità (%)
50	78.0	90.4
65	90.4	84.7
70	96.5	81.9

Sensibilità e Specificità sono caratteristiche intrinseche al test, con la proprietà che, al variare del cut-off, l'aumento dell'una comporta la diminuzione dell'altra.

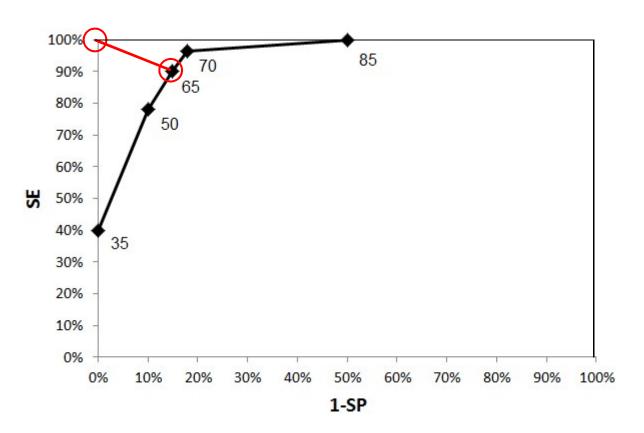
Curva ROC - (Receiver Operating Characteristic)

La curva ROC rappresenta graficamente i valori di sensibilità (SE) ed il complemento a 1 della specificità (1-SP) calcolati in corrispondenza di diversi valori soglia.



Scelta valore soglia ottimale

Il «migliore» valore soglia è quello corrispondente al punto che più si avvicina all'angolo in alto a sinistra del grafico che identifica il test perfetto, ovvero quello che avrebbe SE=100 e SP=100 (1-SP=0).

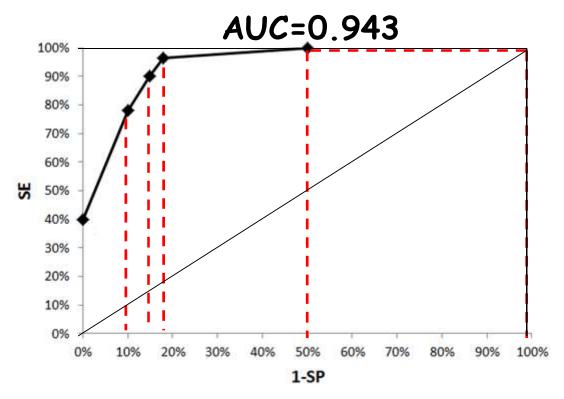


N.B. esistono altri criteri per la scelta del valore soglia ottimale.

Curva ROC: AUC

Per valutare l'abilità diagnostica del test nel complesso è possibile utilizzare l'indice AUC (Area Under the Curve). Il suo valore è pari all'area sottesa alla curva ROC.

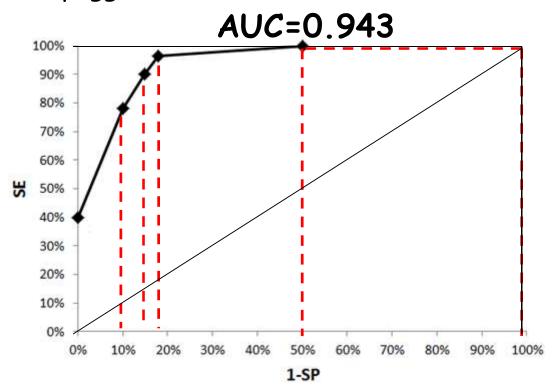
Quanto più l'AUC si avvicina a 1 (area massima), tanto più il test classifica correttamente sani e malati. Il valore minimo è invece pari a 0.5.



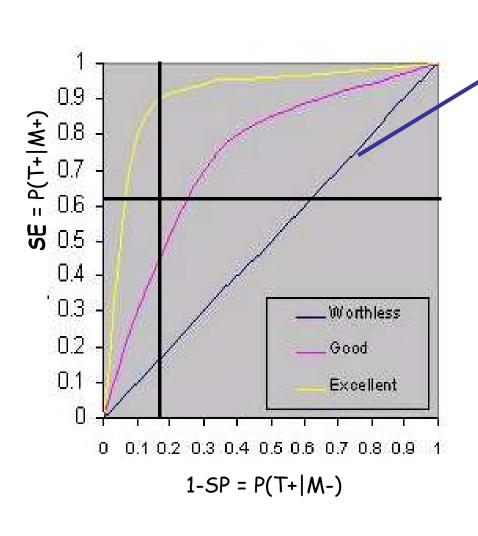
Curva ROC: AUC

Per valutare l'abilità diagnostica del test nel complesso è possibile utilizzare l'indice AUC (Area Under the Curve). Il suo valore è pari all'area sottesa alla curva ROC.

Interpretazione probabilistica: prendendo casualmente una persona sana e una malata l'AUC stima la probabilità che la persona malata abbia un test peggiore del sano.



Curva ROC: confronto fra test diagnostici



Test inutile

SE=1-SP

Perchè il test in giallo (eccellente) è superiore a quello in viola (buono)?

A parità di 1-SP=P(T+|M-):
 P(T+|M+) > P(T+|M+)
 (ci sono più veri positivi)

 A parità di SE=P(T+|M+): less false positives

$$P(T+|M-) < P(T+|M-)$$

(ci sono meno falsi positivi)

Esercizio 2

Si considerino 100000 individui asintomatici, di cui 10000 affetti da malattia (M+).

Per diagnosticare la malattia utilizziamo un test che ha Se=Sp=90%

- 1. Calcolare il numero di veri positivi e falsi positivi e il valore predittivo che ci si aspetta.
- 2. Qual è la prevalenza della malattia?
- 3. Qual è la prevalenza di malattia misurata dal test.

Risposte

	M+	M-	
T+	а	Ь	a+b
T-	С	d	c+d
	a+c	b+d	n

- 1) I veri positivi sono 9000, i falsi positivi sono 9000 e il VPP=0.5
- 2) La prevalenza di malattia è 0.10
- 3) La prevalenza di malattia misurata dal test è 0.18

	M+	M-	
T+	9000	9000	18000
T-	1000	81000	82000
	10000	90000	100000