

Сравнительная статистика в медицинских исследованиях

Врач-исследователь постоянно сопоставляет группы (например, новый препарат vs. стандартная терапия). Главная цель — не просто описать численные расхождения, а ответить, являются ли они **статистически значимыми**.

Статистическая значимость означает, что различия вряд ли случайны и будут воспроизведены при повторных исследованиях. Это превращает наблюдение в научно обоснованный вывод.

Для корректной оценки значимости различий необходимо выбрать подходящий статистический метод. Этот выбор определяется тремя фундаментальными факторами:

1	2	3
Число сравниваемых групп Базовые методы для двух групп, дисперсионный анализ для трех и более.	Тип выборки Независимые (разные, не связанные группы) или зависимые/парные (одни и те же объекты в разных условиях).	Вид и тип распределения признака Количественный (непрерывный) или качественный (категориальный) признак, а также его соответствие нормальному распределению.

Ответы на эти вопросы формируют логическую схему для выбора критерия (t-критерий, Манна-Уитни, χ^2).

Гипотезы и уровень иначимости

Нулевая гипотеза (H_0)

Гипотеза «об отсутствии эффекта». Предполагает, что наблюдаемые различия — результат случайной вариации, а не систематического эффекта. **Пример:** Эффективность препарата А не отличается от Б.

Альтернативная гипотеза (H_1)

Логическое отрицание H_0 . Постулирует, что различия не случайны и отражают реальный эффект. **Задача:** Собрать свидетельства, чтобы отклонить H_0 в пользу H_1 .

P-Value

Решение об отклонении H_0 принимается на основе **p-value** (уровень значимости, α), который quantifies вероятность получить наблюдаемые результаты, если H_0 верна.

0.05

Пороговое Значение (α)

Общепринятый допустимый риск ошибки первого рода (ошибочно отвергнуть верную H_0).

$p < \alpha$

Значимые Различия

Отвергаем H_0 . Вероятность случайности мала. Вывод в пользу реальности эффекта.

$p \geq \alpha$

Незначимые Различия

Нет оснований для отклонения H_0 . Наблюдаемые различия признаются статистически незначимыми.

Классификация выборок: зависимые vs. независимые

Правильная классификация критически важна для выбора корректного математического аппарата.

Независимые выборки

- Формируются из разных, не связанных групп испытуемых.
- Отбор в одну группу не зависит от отбора в другую (часто через рандомизацию).
- **Пример:** Сравнение холестерина у группы на статине и группы на плацебо.

Зависимые (парные) выборки

- Данные получены от одних и тех же объектов в разных условиях или в разное время.
- Между измерениями существует постоянная связь.
- **Пример:** Измерение давления у пациентов до и после приема лекарства.

Зависимые выборки исключают межиндивидуальную вариабельность, делая анализ более чувствительным к эффекту воздействия.

Параметрические vs. непараметрические критерии



Параметрические критерии

- Основаны на параметрах распределения (среднее, дисперсия).
- Требуют **нормального распределения** признака (проверка Шапиро-Уилка/Колмогорова-Смирнова).
- Высокая статистическая мощность.
- **Пример:** t-критерий Стьюдента.



Непараметрические критерии

- Основаны на анализе **рангов** (порядковых номеров).
- Не требуют нормального распределения (универсальны).
- Используются для малых выборок ($n < 30$), порядковых данных, или при наличии выбросов.
- **Пример:** Критерии Манна-Уитни, Вилкоксона.

Критерий Стьюдента (t-критерий)

1

Независимые выборки

$$t = \frac{M_1 - M_2}{\sqrt{m_1^2 + m_2^2}}$$

M_1 и M_2 — выборочные средние значения сравниваемых групп, а m_1 и m_2 — их стандартные ошибки, вычисляемые как отношение стандартного отклонения (σ) к квадратному корню из объема выборки ($m = \sigma/\sqrt{n}$). Количество степеней свободы для этого варианта расчета определяется по формуле $df = n_1 + n_2 - 2$.

2

Зависимые выборки

$$t = d / m_d.$$

Здесь d представляет собой среднюю арифметическую разность между парными измерениями, а m_d — стандартную ошибку этой средней разности. Число степеней свободы в данном случае равно $df = n - 1$, где n — количество пар наблюдений

Критерий Стьюдента (t-критерий)

1

Независимые выборки

Предположим, мы проводим исследование, в котором сравнивается эффективность двух гипотензивных препаратов (А и Б). Группа пациентов была случайным образом разделена на две независимые группы:

Группа 1 ($n_1=15$): получала препарат А.

Группа 2 ($n_2=12$): получала препарат Б.

После курса лечения было зафиксировано среднее диастолическое артериальное давление (ДАД) в каждой группе. Наша цель — определить, существует ли статистически значимое различие в эффективности этих препаратов, то есть различаются ли средние значения ДАД между группами.

Критерий Стьюдента (t-критерий)

1

Независимые выборки

Исходные данные:

Группа 1 (Препарат А):

Объем выборки: $n_1 = 15$

Среднее значение ДАД: $M_1 = 82.4$ мм рт. ст.

Стандартное отклонение: $\sigma_1 = 5.6$

Группа 2 (Препарат Б):

Объем выборки: $n_2 = 12$

Среднее значение ДАД: $M_2 = 87.9$ мм рт. ст.

Стандартное отклонение: $\sigma_2 = 6.1$

Предварительное условие: Предполагается, что распределение ДАД в обеих группах является нормальным (проверено, например, с помощью критерия Шапиро-Уилка).

Критерий Стьюдента (t-критерий)

1

Независимые выборки

Шаг 1: Формулировка гипотез

Нулевая гипотеза (H_0): Средние значения ДАД в группах, получавших препарат А и препарат Б, не различаются.

$$M_1 = M_2 \text{ или } M_1 - M_2 = 0$$

Альтернативная гипотеза (H_1): Средние значения ДАД в группах, получавших препарат А и препарат Б, различаются.

$M_1 \neq M_2$ (используется двусторонний критерий, так как мы не утверждаем заранее, какой препарат лучше).

Уровень значимости принимаем стандартным: $\alpha = 0.05$.

Шаг 2: Расчет стандартных ошибок средних (m)

Стандартная ошибка среднего показывает, насколько точно выборочное среднее приближает генеральное.

Для Группы 1:

$$m_1 = \sigma_1 / \sqrt{n_1} = 5.6 / \sqrt{15} \approx 5.6 / 3.873 \approx 1.446$$

Для Группы 2:

$$m_2 = \sigma_2 / \sqrt{n_2} = 6.1 / \sqrt{12} \approx 6.1 / 3.464 \approx 1.761$$

Критерий Стьюдента (t-критерий)

1

Независимые выборки

Шаг 3: Расчет наблюдаемого значения t-критерия
Используем формулу для независимых выборок:

$$t = |M_1 - M_2| / \sqrt{m_1^2 + m_2^2}$$

Находим разность средних:
 $|M_1 - M_2| = |82.4 - 87.9| = 5.5$

Возводим стандартные ошибки в квадрат и складываем:
 $m_1^2 + m_2^2 = (1.446)^2 + (1.761)^2 \approx 2.091 + 3.101 \approx 5.192$

Извлекаем квадратный корень из суммы:
 $\sqrt{m_1^2 + m_2^2} = \sqrt{5.192} \approx 2.279$

Рассчитываем t-критерий:
 $t = 5.5 / 2.279 \approx 2.413$

Наблюдаемое значение t-критерия: $t \approx 2.413$

Шаг 4: Определение числа степеней свободы (df)
Для критерия Стьюдента с независимыми выборками и неравными дисперсиями (в данном случае мы используем общий подход) число степеней свободы рассчитывается по формуле:

$$df = n_1 + n_2 - 2 = 15 + 12 - 2 = 25$$

Критерий Стьюдента (t-критерий)

1

Независимые выборки

Шаг 5: Сравнение с критическим значением и интерпретация
Используем таблицу критических значений t-критерия Стьюдента.

Для уровня значимости $\alpha = 0.05$ и числа степеней свободы $df = 25$ двустороннее критическое значение $t_{кр} \approx 2.060$.

Правило принятия решения:

Если $|t_{набл}| \geq t_{кр}$, то различия статистически значимы (отвергаем H_0).

Если $|t_{набл}| < t_{кр}$, то различия статистически незначимы (не отвергаем H_0).

В нашем случае:
 $t_{набл} = 2.413 > t_{кр} = 2.060$

Так как наблюдаемое значение t-критерия (2.413) превышает критическое значение (2.060), мы отвергаем нулевую гипотезу (H_0).

Заключение

На основании проведенного анализа с использованием t-критерия Стьюдента для независимых выборок было установлено, что разница в средних значениях диастолического артериального давления между группой, получавшей препарат А (82.4 ± 5.6 мм рт. ст.), и группой, получавшей препарат Б (87.9 ± 6.1 мм рт. ст.), является статистически значимой на уровне значимости $p < 0.05$.

Это дает нам статистические основания утверждать, что препарат А продемонстрировал значимо лучшую эффективность в снижении диастолического давления по сравнению с препаратом Б.

Критерий Стьюдента (t-критерий)

Зависимые выборки

2

Постановка задачи

Предположим, мы исследуем эффективность новой диеты для снижения веса. Группа из 10 добровольцев следует этой диете в течение 8 недель. Их вес (в кг) измеряется до начала диеты и после ее окончания. Наша цель — определить, привела ли диета к статистически значимому изменению веса.

Предполагается, что разности весов распределены нормально.

Исходные данные:

Испытуемый	Вес до (X)	Вес после (Y)
1	85.2	81.4
2	92.7	89.1
3	78.9	76.3
4	101.5	98.2
5	88.3	85.7
6	94.0	90.5
7	79.6	78.1
8	96.2	92.8
9	83.4	81.0
10	90.1	87.5

Критерий Стьюдента (t-критерий)

Зависимые выборки

2

Пошаговое решение

Шаг 1: Формулировка гипотез

Нулевая гипотеза (H_0): Диета не оказывает эффекта на вес. Средняя разность весов (до - после) в генеральной совокупности равна нулю.

$\mu_d = 0$

Альтернативная гипотеза (H_1): Диета оказывает эффект на вес. Средняя разность весов (до - после) в генеральной совокупности не равна нулю.

$\mu_d \neq 0$ (используется двусторонний критерий).

Уровень значимости: $\alpha = 0.05$.

Шаг 2: Расчет разностей (d) для каждой пары
Рассчитаем разницу "Вес до" - "Вес после" для каждого испытуемого.

	Вес до (X)	Вес после (Y)	Разность (d = X - Y)
1	85.2	81.4	3.8
2	92.7	89.1	3.6
3	78.9	76.3	2.6
4	101.5	98.2	3.3
5	88.3	85.7	2.6
6	94.0	90.5	3.5
7	79.6	78.1	1.5
8	96.2	92.8	3.4
9	83.4	81.0	2.4
10	90.1	87.5	2.6

Критерий Стьюдента (t-критерий)

Зависимые выборки

2

Шаг 3: Расчет средней разности (\bar{d}) и стандартного отклонения разностей (σ_d)

Средняя разность (\bar{d}):

$$\bar{d} = (\sum d) / n = (3.8 + 3.6 + 2.6 + 3.3 + 2.6 + 3.5 + 1.5 + 3.4 + 2.4 + 2.6) / 10 = 29.3 / 10 = 2.93$$

Стандартное отклонение разностей (σ_d):

Сначала рассчитаем сумму квадратов отклонений от средней разности.

$$\begin{aligned} \sum (d - \bar{d})^2 &= (3.8 - 2.93)^2 + (3.6 - 2.93)^2 + (2.6 - 2.93)^2 + (3.3 - 2.93)^2 + (2.6 - 2.93)^2 + (3.5 - 2.93)^2 + (1.5 - 2.93)^2 + (3.4 - 2.93)^2 + (2.4 - 2.93)^2 + (2.6 - 2.93)^2 \\ &= (0.87)^2 + (0.67)^2 + (-0.33)^2 + (0.37)^2 + (-0.33)^2 + (0.57)^2 + (-1.43)^2 + (0.47)^2 + (-0.53)^2 + (-0.33)^2 \\ &= 0.7569 + 0.4489 + 0.1089 + 0.1369 + 0.1089 + 0.3249 + 2.0449 + 0.2209 + 0.2809 + 0.1089 = 4.541 \end{aligned}$$

$$0.2209 + 0.2809 + 0.1089 = 4.541$$

Далее рассчитаем дисперсию:

$$s^2 = \sum (d - \bar{d})^2 / (n - 1) = 4.541 / 9 \approx 0.5046$$

Стандартное отклонение – это квадратный корень из дисперсии:

$$\sigma_d = \sqrt{s^2} = \sqrt{0.5046} \approx 0.710$$

Шаг 4: Расчет стандартной ошибки средней разности (m_d)

$$m_d = \sigma_d / \sqrt{n} = 0.710 / \sqrt{10} \approx 0.710 / 3.162 \approx 0.225$$

Критерий Стьюдента (t-критерий)

Зависимые выборки

2

Шаг 5: Расчет наблюдаемого значения t-критерия

$$t = d / m_d = 2.93 / 0.225 \approx 13.02$$

Наблюдаемое значение t-критерия: $t \approx 13.02$

Шаг 6: Определение числа степеней свободы (df)

Для парного критерия число степеней свободы равно:

$$df = n - 1 = 10 - 1 = 9$$

Шаг 7: Сравнение с критическим значением и интерпретация
Используем таблицу критических значений t-критерия Стьюдента.

Для уровня значимости $\alpha = 0.05$ и числа степеней свободы $df = 9$ двустороннее критическое значение $t_{кр} \approx 2.262$.

Правило принятия решения:

Если $|t_{набл}| \geq t_{кр}$, то отвергаем H_0 .

Если $|t_{набл}| < t_{кр}$, то не отвергаем H_0 .

В нашем случае:

$$t_{набл} = 13.02 > t_{кр} = 2.262$$

Так как наблюдаемое значение t-критерия (13.02) значительно превышает критическое значение (2.262), мы отвергаем нулевую гипотезу (H_0).

Заключение

На основании проведенного парного t-теста было установлено, что соблюдение диеты привело к статистически значимому снижению веса ($t(9) = 13.02, p < 0.05$).

Непараметрические критерии для количественных признаков

Применяются при нарушении нормальности, малых выборках или порядковых данных.

1

Критерий Манна-Уитни

Аналог t-критерия для **независимых выборок**. Основан на ранжировании объединенного ряда данных и подсчете сумм рангов (ΣR). Если $U_{\text{эмп}} \leq U_{\text{кр}}$, различия значимы.

2

Критерий Вилкоксона

Аналог парного t-критерия для **зависимых выборок**. Основан на ранжировании абсолютных разностей между парными измерениями. Если $T_{\text{эмп}} \leq T_{\text{кр}}$, наблюдается значимый сдвиг.

Критерий χ^2 Пирсона

Цель

Оценка статистической значимости различий между частотами исходов в разных группах.

Применимость

Анализ таблиц сопряженности, содержащих данные о частоте исходов (номинальная или порядковая шкала).

Сфера

Эпидемиология, клинические исследования, биостатистика и социология.

Структура четырехпольной таблицы сопряженности

Критерий χ^2 наиболее часто используется для анализа таблиц 2x2, где и фактор риска, и исход являются бинарными переменными (имеют два состояния).

	Исход есть (1)	Исхода нет (0)	Всего
Фактор риска есть (1)	A (наблюдения с фактором и исходом)	B (наблюдения с фактором без исхода)	A + B
Фактор риска отсутствует (0)	C (наблюдения без фактора с исходом)	D (наблюдения без фактора без исхода)	C + D
Всего	A + C	B + D	N = A + B + C + D

Каждая ячейка (A, B, C, D) содержит фактическое количество наблюдений.



Пример исследования: курение и артериальная гипертония

Рассмотрим конкретный кейс: проверка гипотезы о влиянии курения на частоту развития артериальной гипертонии (АГ).

Группа 1 (Курящие)

- **Объем:** 70 человек (не менее 1 пачки сигарет ежедневно).
- **Исход (АГ):** 40 человек.
- **Без исхода:** 30 человек (70 – 40).

Группа 2 (Некурящие)

- **Объем:** 80 человек (аналогичный возраст).
- **Исход (АГ):** 32 человека.
- **Без исхода:** 48 человек (80 – 32).

Задача: определить, является ли разница в частоте АГ между группами статистически значимой.

Заполнение таблицы фактическими данными

Вносим полученные данные в четырехпольную таблицу сопряженности (фактические частоты O_{ij}).

	АГ есть (1)	АГ нет (0)	Всего
Курящие (1)	40	30	70
Некурящие (0)	32	48	80
Всего	72	78	150

Основной вопрос

Существуют ли статистически значимые различия между долей лиц с артериальной гипертонией среди курящих и некурящих?



Условия и ограничения применения критерия χ^2

Шкала Измерения

Сопоставляемые переменные должны быть измерены в **номинальной** (например, пол, наличие/отсутствие) или **порядковой** шкале.

Ожидаемые Частоты (2x2)

Ожидаемое значение (E_{ij}) в каждой ячейке должно быть **не менее 10**. Иначе — использовать Точный критерий Фишера.

Независимость Выборок

Группы должны быть **независимыми** (не "до/после"). Для связанных выборок применяются тест Мак-Немара или Q-критерий Кохрена.

Ожидаемые Частоты (Многопольные)

В многопольных таблицах: E_{ij} **менее 5** не более чем в 20% ячеек.

Расчет статистики χ^2

Значение критерия χ^2 находится путем сравнения фактических (O_{ij}) и ожидаемых (E_{ij}) частот по всем ячейкам.

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^c \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Подставляем значения из примера:

$$(40-33.6)^2/33.6 + (30-36.4)^2/36.4 + (32-38.4)^2/38.4 + (48-41.6)^2/41.6$$

Полученное значение χ^2 : 4.396

Определение степеней свободы

Число степеней свободы (f) определяет форму распределения χ^2 и необходимо для поиска критического значения.

Формула для f :

$$f = (r - 1) \times (c - 1)$$

Для нашего примера (таблица 2x2):


$$f = (2 - 1) * (2 - 1) = 1$$

Где r — число строк, c — число столбцов.

Для четырехпольной таблицы (2 ряда, 2 столбца) всегда одна степень свободы.

Интерпретация результатов и выводы

Сравниваем рассчитанное значение χ^2 с критическим значением, найденным по таблице для заданного уровня значимости (p) и числа степеней свободы (f).

4.396

Расчетное χ^2

Получено в нашем исследовании

3.841

Критическое χ^2

Для $p=0.05$ и $f=1$

Критерий принятия решения:

Если Расчетное $\chi^2 >$ Критического χ^2 , то нулевая гипотеза об отсутствии связи отвергается.

Окончательный вывод

Сравнение значений критерия χ^2 в нашем примере:

$$4.396 > 3.841$$

Поскольку расчетное значение $\chi^2(4.396)$ превышает критическое значение (3.841) при уровне значимости $p=0.05$ и одной степени свободы, мы делаем следующий вывод:

Связь Статистически Значима

Зависимость частоты случаев артериальной гипертонии от наличия курения является статистически значимой ($p < 0.05$).



Результат

Мы можем отвергнуть нулевую гипотезу и утверждать, что курение статистически связано с повышенным риском развития АГ в исследуемой выборке.