

Kevert modellek - Ismételt mereses elemzesek

Zoltan Kekecs

03 december 2019

Contents

1	Absztrakt	2
2	Adatmenedzsment es leiro statisztikak	2
2.1	Package-ek betoltese	2
2.2	Sajat funkcio	2
2.3	Sebgyogyulas adat betoltese	2
2.4	Adatellenorzes	3
3	Ismételt mérések eredményinek vizsgálata kevert lineáris modellekkel	4
3.1	Klaszteres szerkezet keresése az adatokban	4
3.2	Dataframe átrendeze	5
3.3	Kevert lineáris modell kialakítása	6
3.4	Az eltéro modellek összehasonlítása	6
3.5	A modell kiegészítése a napokból származó négyzetes járulékkal	9

1 Absztrakt

Ez a gyakorlat az ismertetett meréses elemzésekkel foglalkozik. Amikor az elemzésünkben ugyan attól a vizsgálati személytől több adat is szerepel ugyan abból a változóból, ismertetett meréses elemzést végzünk (pl. a személy kezelése előtti és utáni depresszió szintje).

2 Adatmenedzsment és leíró statisztikák

2.1 Package-ek betöltése

A következő package-ekre lesz szükség a gyakorláthoz:

```
library(psych) # for describe
library(tidyverse) # for tidy code and ggplot
library(cAIC4) # for cAIC
library(r2glmm) # for r2beta
```

2.2 Saját funkció

Ezzel a függővel kinyerhetjük a standardizált Beta együtthatót a kevert modellekből. Ez a függő innen lett átveve: <https://stackoverflow.com/questions/25142901/standardized-coefficients-for-lmer-model>

```
stdCoef.lmerMod <- function(object) {
  sdy <- sd(getME(object, "y"))
  sdx <- apply(getME(object, "X"), 2, sd)
  sc <- fixef(object) * sdx/sdy
  se.fixef <- coef(summary(object))[, "Std. Error"]
  se <- se.fixef * sdx/sdy
  return(data.frame(stdcoef = sc, stdse = se))
}
```

2.3 Sebgyógyulás adat betöltése

A gyakorlat során a sebgyógyulás adatbázissal fogunk dolgozni. Ez egy szimulált adatbázis, ami a műtet során ejtett bemetszések gyógyulását vizsgáljuk annak függvényében, hogy a betegek agya milyen közel van az ablakhoz, és hogy mennyi napfény éri őket a felépülés időszak alatt. Mondjuk, hogy az elméletünk, hogy a kórházi betegeknek szükségük van a külvilággal való kapcsolatra ahhoz, hogy gyorsan felépüljenek. Egy ablak, ami a szabadba nyílik, megteremtheti ezt a kapcsolatot a külvilággal, ezért a kutatásunk azt vizsgálja, hogy befolyásolja-e a sebgyógyulás mértékét az, hogy a személynek milyen közel van az agya a legközelebbi ablakhoz. Az elmélet egy változata azt állítja, hogy az ablak nem csak a külvilággal való szorosabb kapcsolat megteremtésén keresztül vezet gyorsabb gyógyuláshoz, hanem azon keresztül is, hogy több napfényt enged a szobába, és az elmélet szerint a napfény is jótékony hatással van a gyógyulásra.

Változók az adatbázisban:

- ID: azonosító kód
- day_1, day_2, ..., day_7: A műtet utáni 1-7. napon egy orvos megvizsgálta a seb bemetszési sebeit, és értékelte azokat egy standardizált seb-állapot értékekkel. Minél nagyobb ez az érték, annál nagyobb vagy rosszabb állapotú a seb (pl. gyulladt). Minden személynek mind a 7 napra külön seb-állapot értékek tartoznak.
- distance_window: A személy agyához legközelebbi ablak távolsága az agytól méterben.
- location: A kórházi szárny, ahol a beteg agya van. Kettszempontú változó: szintjei "north wing" és "south wing" (a "south wing"-ben több napfény éri a betegeket, ez a változó azért fontos).

```
data_wound = read_csv("https://raw.githubusercontent.com/kekecsz/PSYP13_Data_analysis_class-2018/master/
```

```
# assign ID and location as factors
data_wound = data_wound %>% mutate(ID = factor(ID), location = factor(location))
```

2.4 Adatellenorzes

Vizsgáljuk meg az adattáblát a View(), describe(), és table() funkciók segítségével. Fontos, hogy az adattáblában jelenleg minden adata mit egy adott személytől gyűjtöttek egy sorban található. Vizualizálhatjuk is az adatokat.

```
View(data_wound)

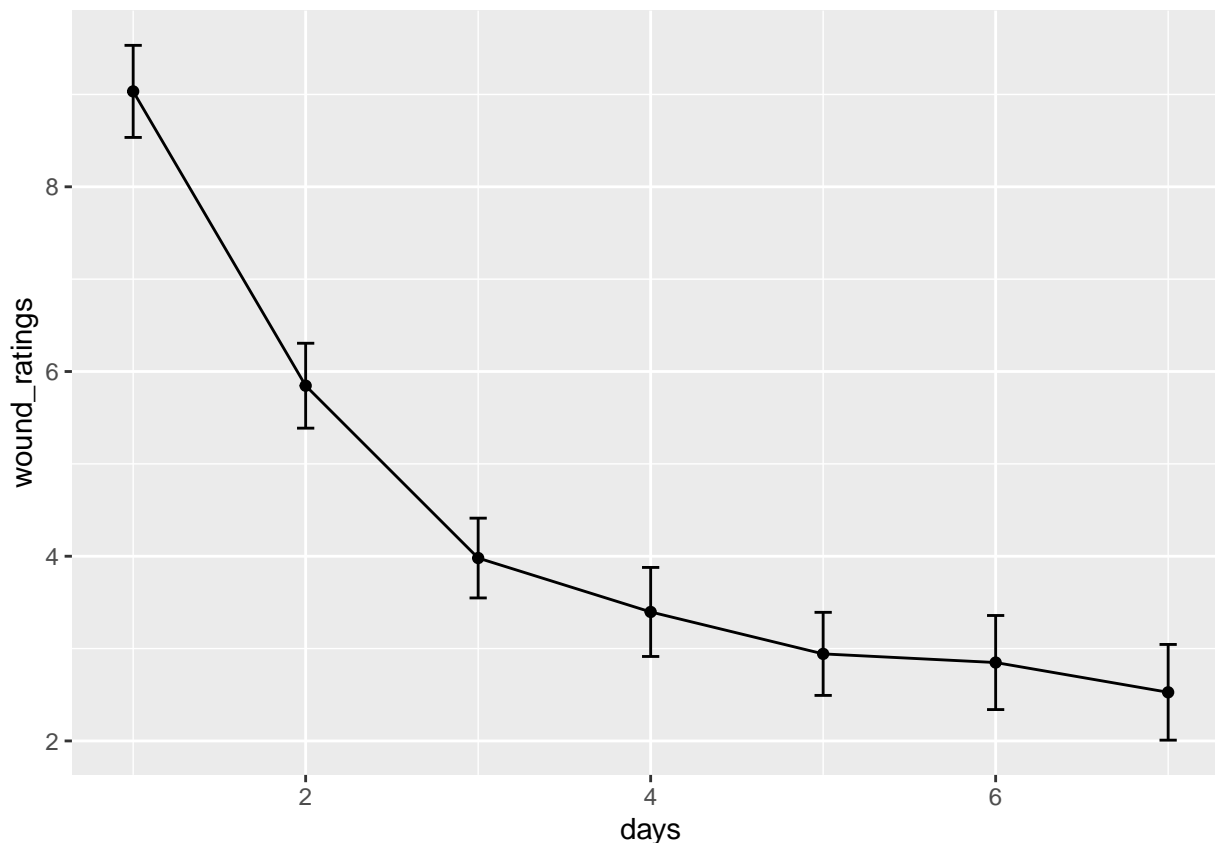
# descriptives
describe(data_wound)
table(data_wound$location)
```

Az alábbi ábra elkészítéséhez először a day1-day7 változókban külön-külön kiszámoljuk az átlagokat és a standard hibát, majd a standard hibát megszorozva 1.96-al megkapjuk a konfidencia intervallumot. Vegül mindezt egy új adat objektumba tesszük, és a geom_errorbar, geom_point, és geom_line segítségével vizualizáljuk. Látható hogy a seb állapot értékek egyre csökken ahogy telnek a napok.

```
# designate which are the repeated variables
repeated_variables = c("day_1", "day_2", "day_3", "day_4", "day_5",
  "day_6", "day_7")

# explore change over time
wound_ratings = describe(data_wound[, repeated_variables])$mean
repeated_CIs = describe(data_wound[, repeated_variables])$se *
  1.96
days = as.numeric(as.factor(repeated_variables))
days = as.data.frame(days)
data_for_plot = cbind(days, wound_ratings, repeated_CIs)

data_for_plot %>% ggplot() + aes(x = days, y = wound_ratings) +
  geom_errorbar(aes(ymin = wound_ratings - repeated_CIs, ymax = wound_ratings +
    repeated_CIs), width = 0.1) + geom_point() + geom_line()
```



3 Ismételt mérések eredményinek vizsgálata kevert lineáris modellekkel

3.1 Klaszteres szerkezet keresése az adatokban

Vizsgáljuk meg a továbbiakban a sebgyógyulásra vonatkozó ismételt mérések eredményeit! Ehhez eloször mentsük el az adatokhoz tartozó változóneveket egy `repeated_variables` elnevezésű objektumba, hogy később könnyen hivatkozhatunk rájuk az általunk írt függvényekben! A változók közötti korrelációt a `cor()` függvénnyel tudjuk megvizsgálni. Figyeljük meg, hogy az ismételt mérések adatpontjai között erős korreláció fedezhető fel, azaz az egyes seb-állapot értékekre vonatkozó megfigyelések nem függetlenek egymástól. Ez várható is, hiszen a seb-állapot érték, az eredeti bemetszés mérete és a seb gyógyulásának üteme mind függenek a vizsgált betegtől. Adataink tehát klaszteres szerkezetet mutatnak, hasonlóan a korábbi példánkhoz. Azonban míg ott osztály szerinti klaszterek fordultak elő, itt most a klaszterek résztvevő szerinti.

```
# correlation of repeated variables
```

```
cor(data_wound[, repeated_variables])
```

```
##          day_1    day_2    day_3    day_4    day_5    day_6    day_7
## day_1  1.000000  0.8505812  0.6565436  0.5469131  0.4647985  0.3849832  0.2708845
## day_2  0.8505812  1.0000000  0.8360082  0.7686539  0.5932054  0.4679627  0.3461029
## day_3  0.6565436  0.8360082  1.0000000  0.8618242  0.7075322  0.6016984  0.4406317
## day_4  0.5469131  0.7686539  0.8618242  1.0000000  0.8542087  0.7178904  0.6015019
## day_5  0.4647985  0.5932054  0.7075322  0.8542087  1.0000000  0.8898712  0.7978323
## day_6  0.3849832  0.4679627  0.6016984  0.7178904  0.8898712  1.0000000  0.9043339
## day_7  0.2708845  0.3461029  0.4406317  0.6015019  0.7978323  0.9043339  1.0000000
```

3.2 Dataframe átrendezése

A klaszteres szerkezetből kifolyólag hasonlóan kezelhetjük adatainkat mint ahogy azt a bántalmazással kapcsolatos adatsornál tettük. Ehhez azonban először át kell rendeznünk az adatainkat, hogy használhassuk a lineáris kevert hatás regressziós (`lmer()`) függvényt.

Jelenleg a dataframe-ünk minden sora egy adott pácienshez tartozó seb-állapot értékre vonatkozó 7 (vagyis az adatgyűjtés alatt napi egy) megfigyelésből áll. Erre az elrendezésre **wide format**-ként (széles formátum) is szokás hivatkozni.

Az `lmer()` függvény megfelelő működéséhez a bemenet minden sorához csak egyetlen megfigyelés tartozhat. Jelen esetben ez azt jelentené, hogy az egyes résztvevőkhöz tartozó sorok száma 1 helyett 7 kell legyen. Így az ID, `distance_window`, és `location` változók az adott pácienshez tartozó sorokban egyeznének, és csak az egyes seb-állapot értékek különböznének, melyekhez minden sorban mindössze egyetlen oszlop tartozna így. Erre az elrendezésre általában **long format**-ként (hosszú formátum) szokás hivatkozni.

A fenti átalakítás elvégzésének egy egyszerű módja, ha a `gather()` függvényt alkalmazzuk a `tidyr` csomagból. Ennek használatához először meg kell határoznunk az ismételt megfigyelések indexét tartalmazó változó nevét, vagyis itt azt hogy melyik nap végezték az adott megfigyelést. Ez nálunk a “days” változót jelenti. Az indexeket tartalmazó változón kívül a vizsgált mennyiséget tartalmazó változót is meg kell határoznunk. Ez nálunk a “wound_rating”, vagyis a seb-állapot érték. Végül meg kell még határoznunk azt is, hogy a jelenleg használt széles formátumban mely nevek jelölik azokat a változókat amelyekben az adatainkat tároljuk. A `day_1:day_7` kifejezés a `day_1` és `day_7` közötti oszlopok neveit jelöli. Az `arrange()` függvény használatával az adatok rendezhetőek a hozzájuk tartozó azonosító (“ID”) alapján. Bár az adott feladat elvégzéséhez nem szükséges rendezni az adatainkat, de mégis segít a hosszú formátum átláthatóbbá tételében.

Az eredeti adatokat változatlanul hagyva most is új objektumot hozunk létre adatainknak, a már megszokott módon. Az új objektum neve `data_wound_long` lesz.

```
data_wound_long = data_wound %>% gather(key = days, value = wound_rating,  
  day_1:day_7) %>% arrange(ID)
```

```
data_wound_long
```

```
## # A tibble: 210 x 5  
##   ID      distance_window location  days wound_rating  
##   <fct>          <dbl> <fct>    <chr>    <dbl>  
## 1 ID_01          6.18 north_wing day_1      10.3  
## 2 ID_01          6.18 north_wing day_2       7.44  
## 3 ID_01          6.18 north_wing day_3       5.03  
## 4 ID_01          6.18 north_wing day_4       5.37  
## 5 ID_01          6.18 north_wing day_5       5.37  
## 6 ID_01          6.18 north_wing day_6        6.3  
## 7 ID_01          6.18 north_wing day_7       6.52  
## 8 ID_02          7.21 north_wing day_1       8.88  
## 9 ID_02          7.21 north_wing day_2       5.24  
## 10 ID_02         7.21 north_wing day_3       3.96  
## # ... with 200 more rows
```

Tovább növelhetjük az adataink átláthatóságát, ha az adott beteghez tartozó megfigyelések egymás után következnek.

A fontos megjegyezni, hogy a “days” változó jelenleg a széles formátumból származó változó neveket tartalmazza (“day_1”, “day_2” stb.). Az egyszerűbb kezelhetőség érdekében ezeket egyszerűen az egyes napokat jelölő számokra (1-7) cseréljük. Ezt legkönnyebben a `mutate()` és `recode()` függvényekkel valósíthatjuk meg.

```
# change the days variable to a numerical vector  
data_wound_long = data_wound_long %>% mutate(days = recode(days,
```

```
day_1 = 1, day_2 = 2, day_3 = 3, day_4 = 4, day_5 = 5, day_6 = 6,
day_7 = 7))
```

Tekintsük most meg, hogyan néz ki az új dataframe-ünk!

```
View(data_wound_long)
```

3.3 Kevert lineáris modell kialakítása

Most, hogy megfelelő alakba hoztuk adatainkat, előállíthatjuk az előrejelzésekhez szükséges modellt. Ezzel a modellel a mutét utáni nap (days), az ablaktól való távolság ('distance_window') és északi vagy déli elhelyezés ('location') alapján megbecsülhető lesz a seb-állapot érték ('wound_rating').

Mivel az előrejelzésünk kimenete a résztvevők szerinti klaszteres szerkezetet mutat, ezért a véletlen hatás prediktora a résztvevő azonosítója ('ID') lesz. Az korábbi gyakorlathoz hasonlóan, most is két modellt fogunk illeszteni, a random intercept és a random slope modelleket.

Említést érdemel, hogy a **random intercept model** esetében azt feltételezzük, hogy minden résztvevő eltér a teljes vagy baseline seb-állapot értékeit tekintve, de a fix hatás előrejelzők ('days', 'distance_window', és 'location') azonosak az egyes résztvevők esetében. Ezzel szemben, a **random slope model** esetében nem csak a baseline seb-állapot érték, de a fix hatás előrejelzők is résztvevőnként változóak.

Mivel 3 különböző fix hatás előrejelző is rendelkezésünkre áll, ezért alkalmazhatjuk a random slope modellt, ami az előrejelzők mellett a résztvevőkből származó véletlen hatástól is függeni fog. A véletlen hatás kifejezését (random effect term) + (days|ID) alakban definiálva elérhetjük, hogy az idő múlása más mértékben hasson az egyes résztvevőkre.

További lehetőségként felmerül, hogyha a másik két előrejelző szerinti véletlen meredekséget is szeretnénk bevezetni a modellbe, akkor azt a + (days|ID) + (distance_window|ID) + (location|ID) kifejezéssel érhetjük el, ha azt szeretnénk hogy ne legyen köztük korreláció, és a + (days + distance_window + location|ID) kifejezéssel, ha azt szeretnénk hogy korreláljanak. Most maradjunk egyelőre a korábban leírt, egyszerűbb + (days|ID) modellnél.

```
mod_rep_int = lmer(wound_rating ~ days + distance_window + location +
  (1 | ID), data = data_wound_long)
mod_rep_slope = lmer(wound_rating ~ days + distance_window +
  location + (days | ID), data = data_wound_long)
```

```
## Warning in checkConv(attr(opt, "derivs"), opt$par, ctrl = control$checkConv, :
## Model failed to converge with max|grad| = 0.00253673 (tol = 0.002, component 1)
```

3.4 Az eltérő modellek összehasonlítása

Hasonlítsuk most össze a különböző modellek alapján alkotott előrejelzéseket!

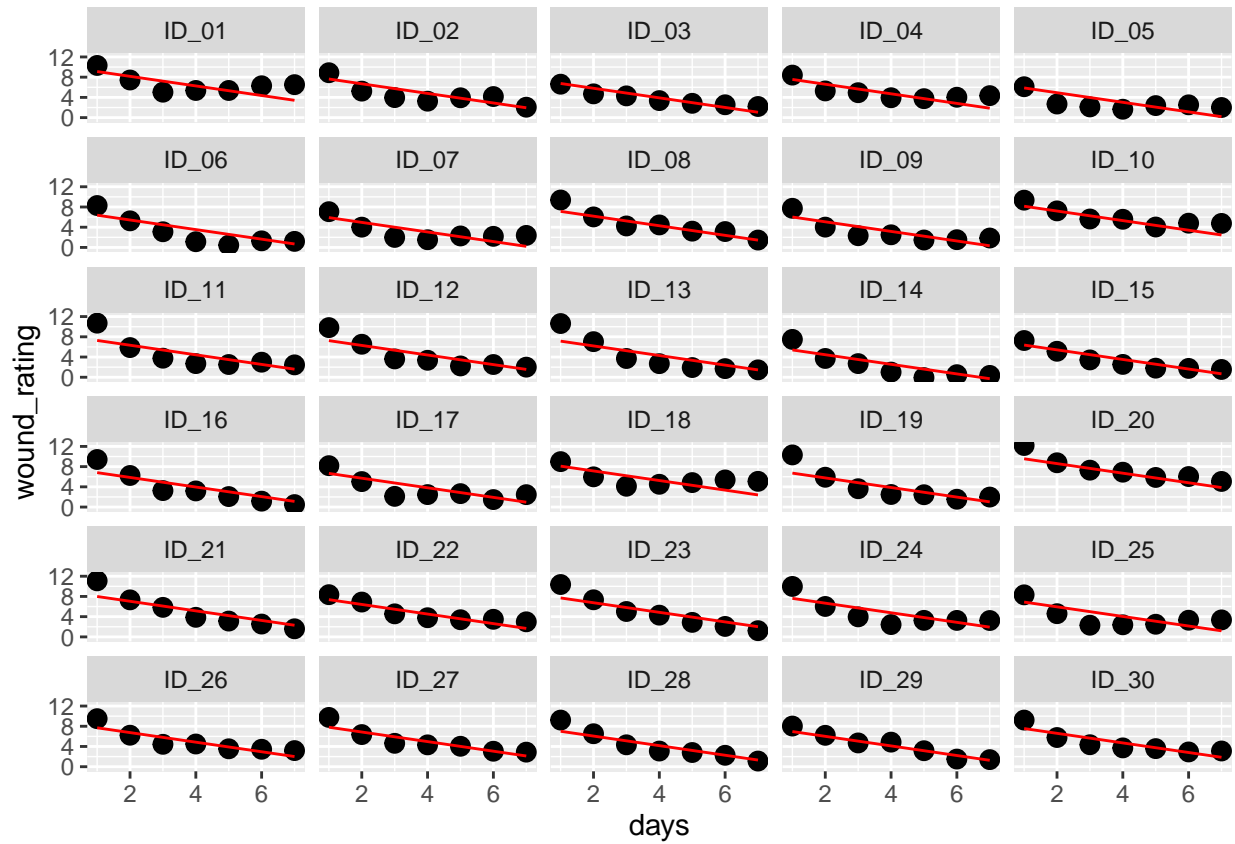
A könnyebb összehasonlíthatóság kedvéért, vizualizáljuk adatainkat! Ehhez először tároljuk el predikciónk eredményeit egy új változóban, majd ábrázolhatjuk az egyes előrejelzett értékeket a valódi értékek függvényében, az egyes (random intercept és random slope) modellekre vonatkozó külön-külön ábrákon.

(Az alábbiakban létrehoztunk egy másolatot az adatokat tartalmazó objektumról, hogy az eredeti adatok változatlanul megmaradhassanak.)

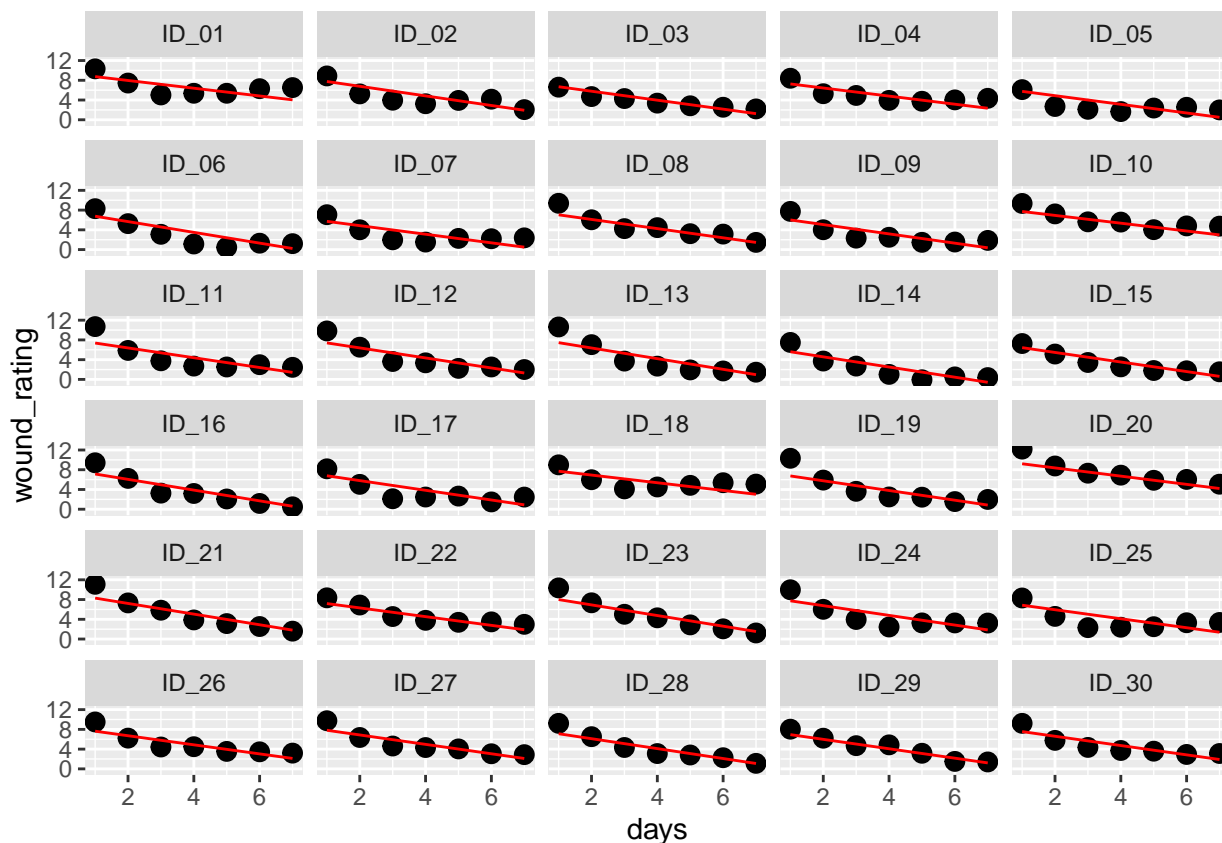
```
data_wound_long_withpreds = data_wound_long
data_wound_long_withpreds$pred_int = predict(mod_rep_int)
data_wound_long_withpreds$pred_slope = predict(mod_rep_slope)

# random intercept model
ggplot(data_wound_long_withpreds, aes(y = wound_rating, x = days,
```

```
group = ID)) + geom_point(size = 3) + geom_line(color = "red",
aes(y = pred_int, x = days)) + facet_wrap(~ID, ncol = 5)
```



```
# random slope and intercept model
ggplot(data_wound_long_withpreds, aes(y = wound_rating, x = days,
group = ID)) + geom_point(size = 3) + geom_line(color = "red",
aes(y = pred_slope, x = days)) + facet_wrap(~ID, ncol = 5)
```



Látható, hogy az eltérő modellek alapján kapott eredmények között nincs számottevő eltérés.

A `cAIC()` és `anova()` függvények segítségével további megállapításokat tehetünk az egyes modellek illeszkedéséről, ami egy újabb lehetséges szempont lehet a modellek összehasonlításánál.

```
cAIC(mod_rep_int)$caic
```

```
## [1] 757.0182
```

```
cAIC(mod_rep_slope)$caic
```

```
## [1] 757.3564
```

```
anova(mod_rep_int, mod_rep_slope)
```

```
## refitting model(s) with ML (instead of REML)
```

```
## Data: data_wound_long
```

```
## Models:
```

```
## mod_rep_int: wound_rating ~ days + distance_window + location + (1 | ID)
```

```
## mod_rep_slope: wound_rating ~ days + distance_window + location + (days | ID)
```

```
##           Df    AIC    BIC  logLik deviance Chisq Chi Df Pr(>Chisq)
```

```
## mod_rep_int     6 773.40 793.49 -380.70   761.40
```

```
## mod_rep_slope   8 774.82 801.60 -379.41   758.82 2.583     2    0.2749
```

A fenti módszerek egyikével se találunk jelentős eltérést a két modell használata között, így a jelenlegi minta esetén semmiféle elonnyal sem jár a random slope módszer. Ez persze magában még nem elegendő ahhoz, hogy feltételezhessük, hogy más mintánál is hasonló lenne a helyzet. Látható tehát, hogy az adatelemzés során fontos tisztában lennünk a korábbi kutatások eredményeivel, és a vizsgált kérdéskörre vonatkozó elméletekkel.

Jelenleg,-híjján bármiféle korábbi ismeretnek,- folytassuk a random intercept modell használatával.

3.5 A modell kiegészítése a napokból származó négyzetes járulékkal

Az egyes ábrákat vizsgálva megfigyelhetjük, hogy a napok és a seb-állapot értékek közötti összefüggés nem lineáris. A sebek látszólag gyorsabban gyógyulnak az első néhány napban, mint később.

A nem lineáris viselkedés figyelembevétele érdekében, adjuk hozzá a napokból származó négyzetes járulékot a modellünkhöz!

```
mod_rep_int_quad = lmer(wound_rating ~ days + I(days^2) + distance_window +  
  location + (1 | ID), data = data_wound_long)
```

Mentsük előrejelzéseinket egy új dataframe-be, amely a korábbi előrejelzéseket is tartalmazza!

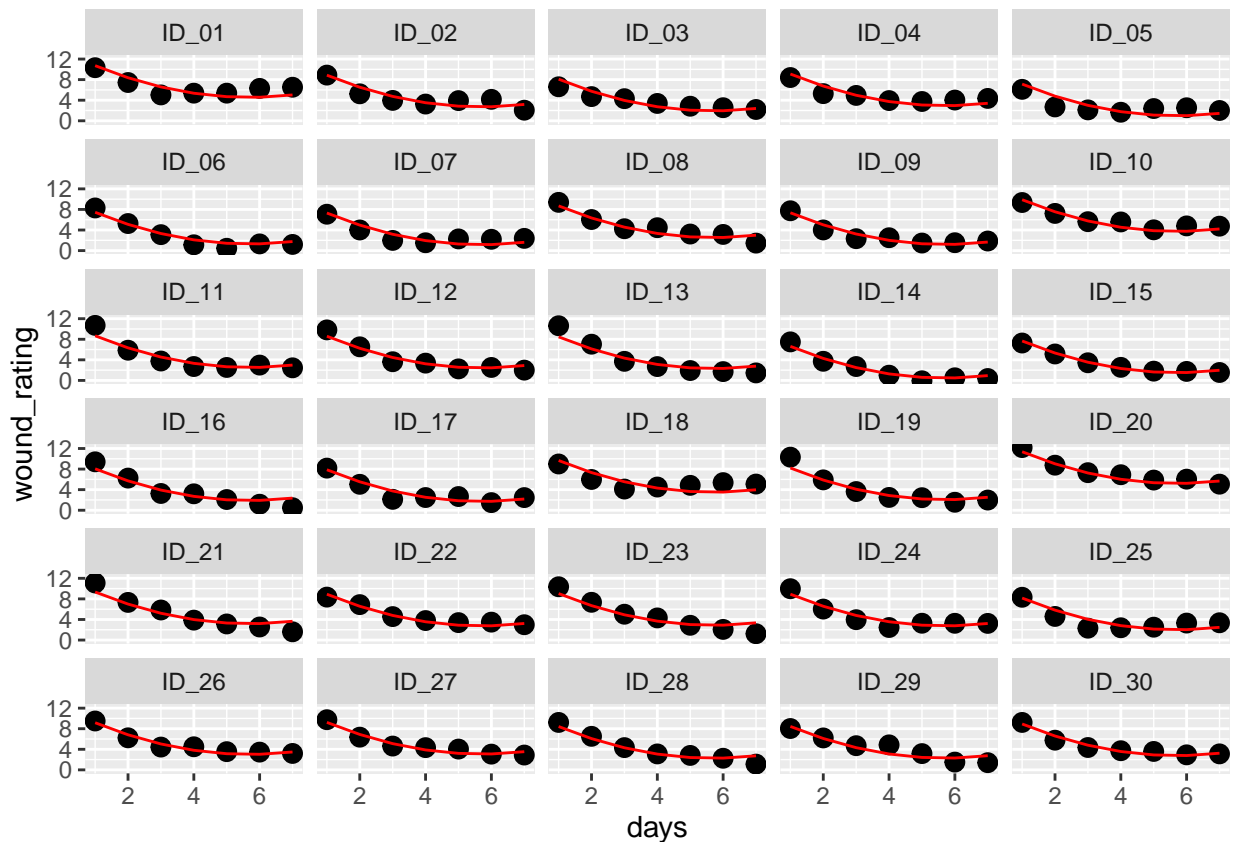
```
data_wound_long_withpreds$pred_int_quad = predict(mod_rep_int_quad)
```

Most pedig hasonlítsuk össze a négyzetes tagokkal bővített, és az eredeti modellt a modellek összehasonlításánál korábban tárgyalt módon!

```
data_wound_long_withpreds$pred_int_quad = predict(mod_rep_int_quad)
```

```
plot_quad = ggplot(data_wound_long_withpreds, aes(y = wound_rating,  
  x = days, group = ID)) + geom_point(size = 3) + geom_line(color = "red",  
  aes(y = pred_int_quad, x = days)) + facet_wrap(~ID, ncol = 5)
```

plot_quad



```
cAIC(mod_rep_int)$caic
```

```
## [1] 757.0182
```

```
cAIC(mod_rep_int_quad)$caic
```

```
## [1] 583.2994
```

```
anova(mod_rep_int, mod_rep_int_quad)
```

```
## refitting model(s) with ML (instead of REML)
```

```
## Data: data_wound_long
```

```
## Models:
```

```
## mod_rep_int: wound_rating ~ days + distance_window + location + (1 | ID)
```

```
## mod_rep_int_quad: wound_rating ~ days + I(days^2) + distance_window + location +
```

```
## mod_rep_int_quad: (1 | ID)
```

```
##           Df      AIC      BIC logLik deviance Chisq Chi Df Pr(>Chisq)
```

```
## mod_rep_int      6 773.40 793.49 -380.70  761.40
```

```
## mod_rep_int_quad  7 621.08 644.51 -303.54  607.08 154.32      1 < 2.2e-16 ***
```

```
## ---
```

```
## Signif. codes:  0 '***' 0.001 '**' 0.01 '*' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1
```

Az összehasonlítás alapján úgy tunik, hogy a négyzetes tagokat is megengedő modell előrejelzései lényegesen pontosabbak mint a csak lineáris tagokat használóé.

Mivel modellünk látszólag jól illeszkedik az adatokra, nem bővítjük tovább tagokkal azt.

A négyzetes elemek felhasználásából következően várható, hogy problémák fognak jelentkezni a collinearitás tekintetében. A 'days' változó centrálásával ez a probléma a model diagnosztika c. gyakorlatban tárgyalt módon kiküszöbölhető, hiszen megszünteti a 'days' és 'days^2' közötti korrelációt.

Végezzük el a centrálást, és illesszük újra modellünket az így kapott prediktorokat használva.

```
data_wound_long_centered_days = data_wound_long
```

```
data_wound_long_centered_days$days_centered = data_wound_long_centered_days$days -  
  mean(data_wound_long_centered_days$days)
```

```
mod_rep_int_quad = lmer(wound_rating ~ days_centered + I(days_centered^2) +  
  distance_window + location + (1 | ID), data = data_wound_long_centered_days)
```

Az előző gyakorlathoz hasonlóan kérjük eredményeink bemutatását!

```
# Marginal R squared
```

```
r2beta(mod_rep_int_quad, method = "nsj", data = data_wound_long_centered_days)
```

```
##           Effect      Rsq upper.CL lower.CL
```

```
## 1           Model 0.763      0.805      0.717
```

```
## 2    days_centered 0.700      0.752      0.643
```

```
## 3 I(days_centered^2) 0.377      0.470      0.284
```

```
## 4 distance_window 0.130      0.220      0.058
```

```
## 5 locationsouth_wing 0.103      0.189      0.039
```

```
# Conditional AIC
```

```
cAIC(mod_rep_int_quad)$caic
```

```
## [1] 583.2994
```

```

# Model coefficients
summary(mod_rep_int_quad)

## Linear mixed model fit by REML ['lmerMod']
## Formula: wound_rating ~ days_centered + I(days_centered^2) + distance_window +
##      location + (1 | ID)
##      Data: data_wound_long_centered_days
##
## REML criterion at convergence: 625.7
##
## Scaled residuals:
##      Min       1Q   Median       3Q      Max
## -2.34290 -0.61819  0.02384  0.61744  2.40352
##
## Random effects:
##      Groups   Name                Variance Std.Dev.
##      ID       (Intercept)  0.7380     0.8591
##      Residual                    0.8126     0.9015
## Number of obs: 210, groups:  ID, 30
##
## Fixed effects:
##              Estimate Std. Error t value
## (Intercept)    4.95676    0.50887   9.741
## days_centered  -0.94826    0.03110 -30.487
## I(days_centered^2) 0.27908    0.01796  15.541
## distance_window -0.09016    0.03174  -2.840
## locationsouth_wing -0.84297    0.33787  -2.495
##
## Correlation of Fixed Effects:
##              (Intr) dys_cn I(_^2) dstnc_
## days_centrd  0.000
## I(dys_cn^2) -0.141  0.000
## distnc_wndw -0.872  0.000  0.000
## lctnsth_wng -0.288  0.000  0.000 -0.049

# Confidence intervals for the coefficients
confint(mod_rep_int_quad)

## Computing profile confidence intervals ...

##              2.5 %      97.5 %
## .sig01          0.6048206  1.10514198
## .sigma          0.8112449  0.99766032
## (Intercept)     3.9797744  5.93373628
## days_centered   -1.0092087 -0.88731515
## I(days_centered^2) 0.2438917  0.31426699
## distance_window  -0.1511234 -0.02919934
## locationsouth_wing -1.4918557 -0.19408605

# standardized Betas
stdCoef.merMod(mod_rep_int_quad)

##              stdcoef      stdse
## (Intercept)    0.0000000 0.00000000
## days_centered  -0.7486918 0.02455740
## I(days_centered^2) 0.3816481 0.02455740

```

```
## distance_window    -0.1894277 0.06669033
## locationsouth_wing -0.1663901 0.06669033
```

Mielott elfogadnánk eredményeinket véglegesnek, mindig futassunk modell diagnosztikát is. Ennek módjára a következő gyakorlatban fogunk kitérni.

Gyakorlás

Olvassuk be a műteti fájdalom adatait!

Ez az adatok a műtét utáni fájdalom mértékéről, és az ezzel feltételezhetően összefüggő néhány egyéb értékekről tartalmaz információkat.

Változóink:

- ID: résztvevő azonosítója
- pain1, pain2, pain3, pain4: A használt adatokban a fájdalom a műtét utáni négy egymást követő napon volt mérve egy 0-tól-10-ig terjedő folytonos vizuális skálán.
- sex: a résztvevő bejelentett neme
- STAI_trait: A résztvevő State Trait Anxiety Inventory-n elért pontszáma
- pain_cat: fájdalom katasztrofizálása
- cortisol_serum; cortisol_saliva: A kortizol egy a stress hatására előállított hormon. A kortizol szintet véréből és nyálból, közvetlenül a műtét után határozták meg.
- mindfulness: A Mindfulness kérdőív alapján a résztvevőre jellemző Mindfulness érték
- weight: résztvevő tömege kg-ban.
- IQ: Résztvevő IQ-ja a műtét előtt egy héttel felvett IQ teszt alapján
- household_income: résztvevő háztartásának bevétele USD-ben

Gyakorló feladatok:

1. Olvassuk be az adatokat (egy .csv kiterjesztésű fájlból). Az adatokat az alábbi linkről tölthetjük le: <https://tinyurl.com/data-pain1>.
 2. Alakítsuk adatainkat hosszú formátumúvá (célszerű a `gather()` vagy a `melt()` függvények valamelyikét használni erre a célra), hogy az egyes megfigyelések külön sorba kerüljenek.
 3. Állítsunk össze egy kevert lineáris modellt, hogy amivel képesek vagyunk a műtét utáni fájdalom varianciájának lehető legszélesebb körű lefedésére. (A műtét utáni fájdalom meghatározásához tetszőleges fix előrejelzőt választhatunk, amennyiben annak feltételezhetően van valami köze a fájdalom mértékéhez.) Mivel adataink a résztvevők szerinti klaszteres szerkezetet mutatnak, modellünkben vegyük figyelembe a résztvevők azonosítója szerinti véletlen hatást.
 4. Kísérletezzünk mind a random intercept, mind pedig a random slope modellekkel, majd hasonlítsuk össze őket a `cAIC()` függvény felhasználásával.
 5. Alakítsunk olyan random intercept és random slope modelleket, ahol az egyetlen prediktor az idő (műtét óta eltelt napok száma). Vizualizáljuk a modelljeink alapján kapott regressziós vonalakat, minden résztvevőre külön-külön, és hasonlítsuk össze hogyan illeszkednek a megfigyeléseinkre. Van bármi előnye ha az időt külön változó hatásként vizsgáljuk a random slope modellben?
 6. Hasonlítsuk össze az 5. pont modelljeit a `cAIC()` függvény eredményei alapján is!
 7. Mi a határ R^2 érték a random intercept modell esetében? Pontosabb-e a konfidencia intervallum alapján a fájdalom előrejelzésében ez a modell, mint a null modell?
-