§ 流病學原理資料分析課堂作業 3

一. 請比較被隨機分派到 INH 與 RMP 的兩組 LTBI 病人?

(一)年齡

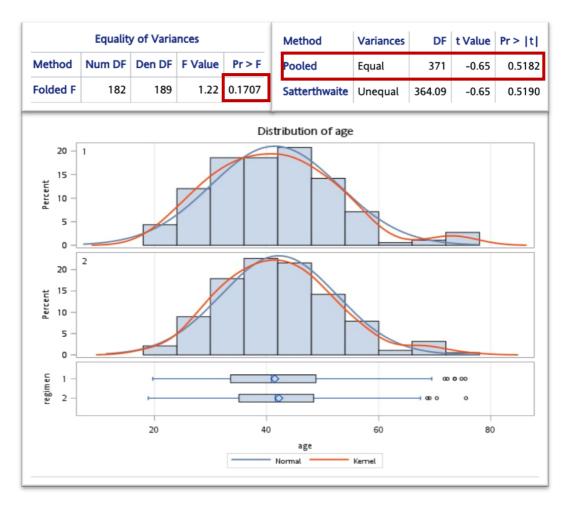
1. Results:

流行病學資料分析 - SAS

Practice 3

學號: b07401048 系級:醫學五

- (1) 由於年齡為等距變項,故以兩獨立樣本 t 檢定判斷 INH 與 RMP 兩組 織年齡是否有顯著差異。
- (2) 先以 folded F 判斷兩者之變異數是否相等(如下左圖)。虛無假說為兩者變異數沒有顯著差異,對立假設為兩者變異數有顯著差異。檢定結果之 p-value 為 0.1707,無法拒絕虛無假說,兩組變異數沒有顯著差異。
- (3) 之後以假定兩組變異數相等的 pooled two-sampled t-test 檢定兩組年齡平均數是否有顯著差異(如下右圖)。虛無假說為兩者沒有年齡平均數沒有顯著差異,對立假說為兩者年齡平均數有顯著差異。檢定結果之 p-value 為 0.5182,無法拒絕虛無假說,兩組年齡平均數沒有顯著差異。
- (4) 年齡為影響肝毒性風險的重要因素,在隨機分派的試驗中,是必須需確保實驗組與對照組的年齡相等,以免影響結果判讀。INH 與 RMP 兩組的年齡平均數沒有顯著差異,符合隨機分派的標準。



```
/* homework 3 */
/* Q1 */
    /* Q1-1 : AGE <- t-test */
    title Q1_1;

proc ttest data = dataset1;
    class regimen;
    var age;
run;

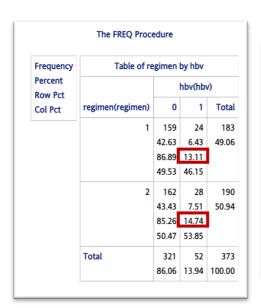
    /* extra: check if age is in normal distribution */
    proc univariate data = dataset1 normal plot;
        var age;
    run; /* actually not in norm, but we have big data (300 > 30), can ignore
```

(二)HBV

1. Result:

- (1) HBV 帶原(有無)為類別變項,故以卡方檢定判斷 RMP 與 INH 兩組 之有無 HBV 帶原是否有顯著差異
- (2) 由左圖之列聯表可見 INH 組(regimen 1)HBV 帶原的比例為 13.11%, RMP 組(regimen 2)HBV 帶原的比例為 14.74%。
- (3) 以卡方檢定判斷兩組 HBV 帶原的比例是否有顯著差異,虛無假說為 HBV 帶原與分組為獨立事件,對立假說為 HBV 帶原與分組有相關性。檢定結果之 p-value 為 0.6512,無法拒絕虛無假說,表示 HBV 帶原與分組為獨立事件,兩組 HBV 帶原的比例沒有顯著差異。
- (4) HBV 帶原會導致慢性肝炎,與藥物肝毒性的感受性有重大關係,在 隨機分派的試驗中需確保兩組的 HBV 帶原率相等,以免影響結果判 讀。INH 與 RMP 兩組的 HBV 帶原率沒有顯著差異,符合隨機分派 的標準。

2. Figures:



Statistic	DF	Value	Prob
Chi-Square	1	0.2044	0.6512
Likelihood Ratio Chi-Square	1	0.2047	0.6510
Continuity Adj. Chi-Square	1	0.0916	0.7622
Mantel-Haenszel Chi-Square	1	0.2039	0.6516
Phi Coefficient		0.0234	
Contingency Coefficient		0.0234	
Cramer's V		0.0234	

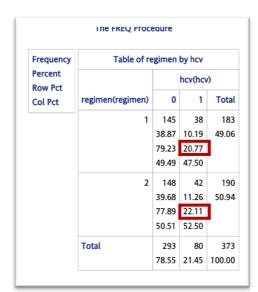
```
/* Q1-2 : HBV <- chi-square */
    title Q1_2;
    proc freq data = dataset1;
        tables regimen * hbv / chisq;
    run;</pre>
```

(三)HCV:

1. Result:

- (1) HCV 帶原(有無)為類別變項,故以卡方檢定判斷 RMP 與 INH 兩組 之有無 HCV 帶原率是否有顯著差異
- (2) 由左圖之列聯表可見 INH 組 (regimen 1) HCV 帶原的比例為 20.77%, RMP 組 (regimen 2) HCV 帶原的比例為 22.11%。
- (3) 以卡方檢定判斷兩組 HCV 帶原的比例是否有顯著差異,虛無假說為 HCV 帶原與分組為獨立事件,對立假說為 HCV 帶原與分組有相關性。檢定結果之 p-value 為 0.7526,無法拒絕虛無假說,表示 HCV 帶原與分組為獨立事件,兩組 HBV 帶原的比例沒有顯著差異。
- (4) HCV 會導致慢性肝炎,與藥物肝毒性的感受性有重大關係,在隨機分派的試驗中需確保兩組的 HCV 帶原率相等,以免影響結果判讀。 INH 與 RMP 兩組的 HCV 帶原率沒有顯著差異,符合隨機分派的標準。

2. Figures:



Statistic	DF	Value	Prob
Chi-Square	1	0.0994	0.7526
Likelihood Ratio Chi-Square	1	0.0994	0.7525
Continuity Adj. Chi-Square	1	0.0358	0.8500
Mantel-Haenszel Chi-Square	1	0.0991	0.7529
Phi Coefficient		0.0163	
Contingency Coefficient		0.0163	
Cramer's V		0.0163	

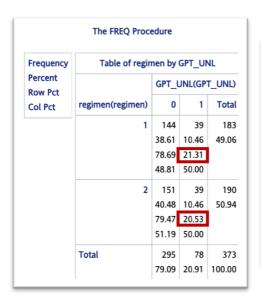
```
/* Q1-3 : */
title Q1_3;
proc freq data = dataset1;
   tables regimen * hcv / chisq;
run;
```

(四)收案時的肝指數是否有異常

1. Result:

- (1) 收案時肝指數(GPT)是否有異常(有無)為類別變項,故以卡方檢 定判斷 RMP 與 INH 兩組病人在收案時肝指數有異常的比例是否有顯 著差異。
- (2) 由左圖之列聯表可見 INH組(regimen 1) 收案時肝指數有異常的比例 為 21.31%, RMP組(regimen 2) 收案時肝指數有異常的比例為 20.53%。。
- (3) 以卡方檢定判斷兩組收案時肝指數有異常的比例是否有顯著差異,虛無假說為收案時肝指數有異常與分組為獨立事件,對立假說為收案時肝指數有異常與分組有相關性。檢定結果之 p-value 為 0.8521,無法拒絕虛無假說,表示收案時的肝指數異常與分組為獨立事件,兩組收案時肝指數異常的比例沒有顯著差異。
- (4) 肝指數可代表 baseline 的肝功能,與藥物肝毒性的感受性有重大關係,在隨機分派的試驗中需確保兩組 baseline 肝功能相等,以免影響結果 判讀。INH 與 RMP 兩組收案時肝指數異常率沒有顯著差異,符合隨 機分派的標準。

2. Figures:

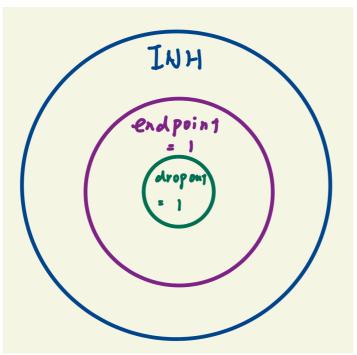


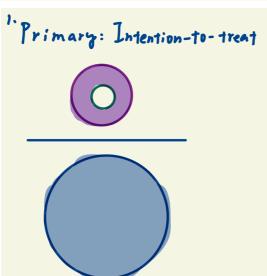
Statistic	DF	Value	Prob
Chi-Square	1	0.0347	0.8521
Likelihood Ratio Chi-Square	1	0.0347	0.8521
Continuity Adj. Chi-Square	1	0.0035	0.9529
Mantel-Haenszel Chi-Square	1	0.0347	0.8523
Phi Coefficient		-0.0097	
Contingency Coefficient		0.0097	
Cramer's V		-0.0097	

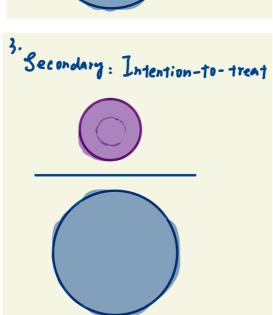
```
/* Q1-4 : */
title Q1_4;
proc freq data = dataset1;
  tables regimen * GPT_UNL / chisq;
run;
```

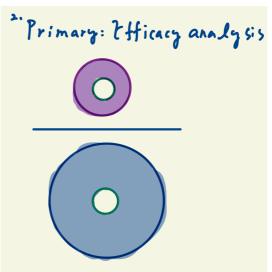
二. 請比較以下評估項目 RMP 與 INH 兩組是否有統計上的顯著差異?

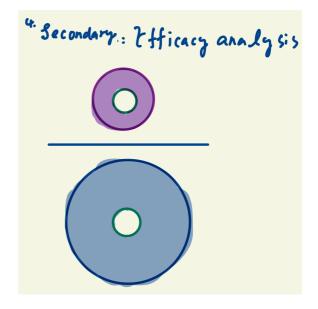
(一)簡圖:









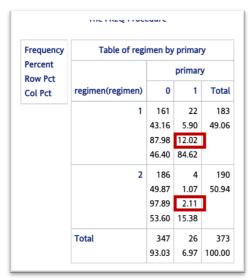


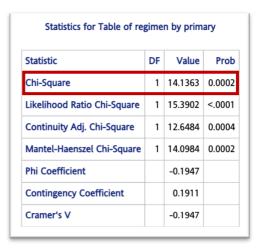
(□)Primary endpoint, by intention-to-treat

1. Result:

- (1) 本試驗的 primary endpoint 定義為「因藥物肝毒性或其他嚴重副作用 而被迫停藥」, intention-to-treat 則表示以收案時該組人數表示該組的 總人數。
- (2) 是否達到 primary endpoint (有無)為類別變項,故以卡方檢定判斷 RMP 與 INH 兩組病人達到 primary endpoint 的比例是否有顯著差異。
- (3) 由左圖之列聯表可見 INH 組(regimen 1) 達到 primary endpoint 的比例為 12.02%, RMP 組(regimen 2)達到 primary endpoint 的比例為 2.11%。
- (4) 同時,也可以 risk 敘述: INH 組病人在 INH 療程的時間內,發生 primary endpoint 的 risk 為 12.02%; RMP 組在 RMP 療程的時間內, 發生 primary endpoint 的 risk 為 2.11%,兩組的 risk difference 為 9.92%。
- (5) 以卡方檢定判斷兩組達到 primary endpoint 的比例是否有顯著差異, 虛無假說為達到 primary endpoint 與分組為獨立事件,對立假說達到 primary endpoint 與分組有相關性。檢定結果之 p-value 為 0.0002, 拒 絕虛無假說,表示兩組達到 primary endpoint 的比例有顯著差異。

Column 2 Risk Estimates						
	Risk	ASE	95% Confidence Limits		Exact Confiden	
Row 1	0.1202	0.0240	0.0731 0.1673		0.0769	0.1763
Row 2	0.0211	0.0104	0.0006	0.0415	0.0058	0.0530
Total	0.0697	0.0132	0.0439	0.0955	0.0460	0.1005
Difference	0.0992	0.0262	0.0478	0.1505		
	Difference is (Row 1 - Row 2)					





```
/* Q2 */
   /* Q2-1 primary endpoint by intention-to-treat*/
   title Q2_1;
   data primary;
     set dataset1;

     if endpoint - dropout = 1 then primary = 1;
        else primary = 0;
     run;

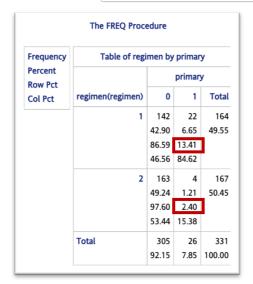
proc print data = primary;
   run;
   /* chisqure + risk difference */
   proc freq data = primary;
        tables regimen * primary / chisq riskdiff;
   run;
```

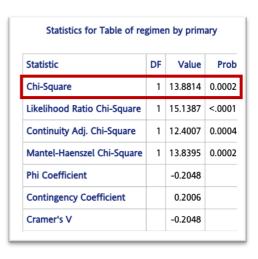
(三)Primary endpoint, by efficacy analysis

1. Result:

- (1) 本試驗的 primary endpoint 定義為「因藥物肝毒性或其他嚴重副作用 而被迫停藥」, efficacy 則表示不納入中途 dropout 的人,以完成療程 的病人為該組的人數。
- (2) 是否達到 primary endpoint (有無)為類別變項,故以卡方檢定判斷 RMP 與 INH 兩組病人達到 primary endpoint 的比例是否有顯著差異。
- (3) 由左圖之列聯表可見 INH 組完成療程的病人中(regimen 1) 達到 primary endpoint 的比例為 13.41%, RMP 組完成療程的病人中 (regimen 2) 達到 primary endpoint 的比例為 2.40%。
- (4) 同時,也可以 risk 敘述:INH 組病人在完成 INH 療程的時間內,發生 primary endpoint 的 risk 為 13.41%;RMP 組在完成 RMP 療程的時間 內,發生 primary endpoint 的 risk 為 2.40%,兩組的 risk difference 為 11.02%。
- (5) 以卡方檢定判斷兩組達到 primary endpoint 的比例是否有顯著差異, 虛無假說為達到 primary endpoint 與分組為獨立事件,對立假說達到 primary endpoint 與分組有相關性。檢定結果之 p-value 為 0.0002, 拒 絕虛無假說,表示兩組達到 primary endpoint 的比例有顯著差異。

		Colum	n 2 Risk Es	timates		
	Risk	ASE	95 Confiden	% ce Limits	Exact Confiden	
Row 1	0.1341	0.0266	0.0820	0.1863	0.0860	0.1960
Row 2	0.0240	0.0118	0.0008	0.0471	0.0066	0.0602
Total	0.0785	0.0148	0.0496	0.1075	0.0520	0.1130
Difference	0.1102	0.0291	0.0531	0.1673		
	C	ifferenc	e is (Row 1	l - Row 2)		





```
/* Q2-2 primary endpoint by efficacy analysis */
    title Q2_2;
    data primary_efficacy;
    set dataset1;

    if dropout = 1 then delete;

    if endpoint = 1 then primary = 1;
    else primary = 0;

run;

proc print data = primary_efficacy;
    run;

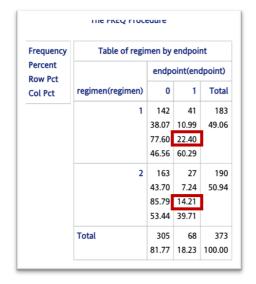
proc freq data = primary_efficacy;
    tables regimen * primary / chisq riskdiff;
run;
```

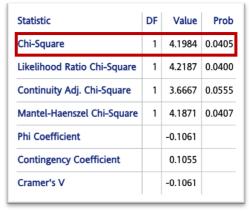
(四)Secondary endpoint, by intention-to-treat

1. Result:

- (1) 本試驗的 secondary endpoint 定義為「因任何原因而停藥(包含 drop out)」,intention-to-treat 則表示以收案時該組人數表示該組的總人數。
- (2) 是否達到 secondary endpoint (有無)為類別變項,故以卡方檢定判斷 RMP 與 INH 兩組病人達到 secondary endpoint 的比例是否有顯著差異。
- (3) 由左圖之列聯表可見 INH 組(regimen 1)達到 secondary endpoint 的比例為 22.40%,RMP 組(regimen 2)達到 secondary endpoint 的比例 為 14.21%。
- (4) 同時,也可以 risk 敘述: INH 組病人在 INH 療程的時間內,發生 secondary endpoint 的 risk 為 22.40%; RMP 組在 RMP 療程的時間內, 發生 primary endpoint 的 risk 為 14.21%,兩組的 risk difference 為 8.19%。
- (5) 以卡方檢定判斷兩組達到 secondary endpoint 的比例是否有顯著差異, 虛無假說為達到 secondary endpoint 與分組為獨立事件,對立假說達到 secondary endpoint 與分組有相關性。檢定結果之 p-value 為 0.0405, 拒絕虛無假說,表示兩組達到 secondary endpoint 的比例有顯著差異。

Column 2 Risk Estimates								
	Risk	ASE	95% Confidence Limits				Exact Confiden	
Row 1	0.2240	0.0308	0.1636	.1636 0.2845		0.2914		
Row 2	0.1421	0.0253	0.0925	0.1918	0.0958	0.2000		
Total	0.1823	0.0200	0.1431	0.2215	0.1444	0.2253		
Difference	0.0819	0.0399	0.0037	0.1601				
	Difference is (Row 1 - Row 2)							





3. code

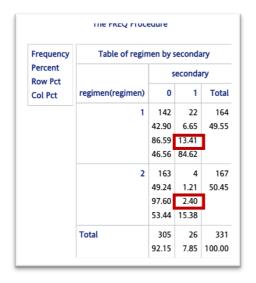
```
/* Q2-3 secondary endpoint by intention-to-treat */
    title Q2_3;
    proc freq data = dataset1;
        tables regimen * endpoint / chisq riskdiff;
    run;
```

(五)Secondary endpoint, by efficacy analysis

1. Result:

- (1) 本試驗的 secondary endpoint 定義為「因任何原因而停藥」, efficacy 則表示不納入中途 dropout 的人,以完成療程的病人為該組的人數。
- (2) 是否達到 secondary endpoint (有無)為類別變項,故以卡方檢定判斷 RMP 與 INH 兩組病人達到 secondary endpoint 的比例是否有顯著差異。
- (3) 由左圖之列聯表可見 INH 組完成療程的病人中(regimen 1) 達到 secondary endpoint 的比例為 13.41%, RMP 組完成療程的病人中 (regimen 2) 達到 secondary endpoint 的比例為 2.40%。
- (4) 同時,也可以 risk 敘述: INH 組病人在完成 INH 療程的時間內,發生 secondary endpoint 的 risk 為 13.41%; RMP 組在完成 RMP 療程的時間 內,發生 secondary endpoint 的 risk 為 2.40%,兩組的 risk difference 為 11.02%。
- (5) 以卡方檢定判斷兩組收案時肝指數有異常的比例是否有顯著差異,虛無假說為達到 secondary endpoint 與分組為獨立事件,對立假說達到 secondary endpoint 與分組有相關性。檢定結果之 p-value 為 0.0002, 拒絕虛無假說,表示兩組達到 secondary endpoint 的比例有顯著差異。

Column 2 Risk Estimates							
	Risk	ASE	95 Confiden		Exact Confiden		
Row 1	0.1341	0.0266	0.0820	0.1863	0.0860	0.1960	
Row 2	0.0240	0.0118	0.0008	0.0471	0.0066	0.0602	
Total	0.0785	0.0148	0.0496	0.1075	0.0520	0.1130	
Difference	0.1102	0.0291	0.0531	0.1673			
	Difference is (Row 1 - Row 2)						



DF	Value	Prob
1	13.8814	0.0002
1	15.1387	<.0001
1	12.4007	0.0004
1	13.8395	0.0002
	-0.2048	
	0.2006	
	-0.2048	
	1 1 1	1 13.8814 1 15.1387 1 12.4007 1 13.8395 -0.2048 0.2006

```
/* Q2-4 secondary endpoint by efficacy analysis */
    title Q2_4;
    data secondary_efficacy;
        set dataset1;

    if dropout = 1 then delete;

    if endpoint = 1 then secondary = 1;
        else secondary = 0;
    run;

proc print data = secondary_efficacy;
    run;

proc freq data = secondary_efficacy;
    tables regimen * secondary / chisq riskdiff;
    run;
```