临床试验的表征和外推证据

作者:Marcella Alsan, Maya Durvasula, Harsh Gupta, Joshua Schwartzstein, Heidi L. Williams

这篇文章探讨了黑人患者在临床试验中登记率低的后果和原因。我们开发了一个简单的基于相似性的外推模型，该模型预测当证据更能代表正在接受治疗的群体时，证据对医生和患者的决策更为相关。这产生了一个关键的结果，即一种药物对一组患者的感知益处不仅取决于试验的平均益处，还取决于该组患者参与试验的比例。在调查实验中，我们发现，照顾黑人患者的医生更愿意开具代表性样本中测试过的药物，这一效果足以弥补新药处方率的差距。当测试药物的样本更具代表性时，黑人患者更了解药物的疗效，从而减少了黑人-白人患者对药物是否能如所述发挥作用的信念差距。尽管有这些代表性数据的好处，我们的框架预测，那些从过去的医学突破中受益更多的人现在注册的成本更低，这将导致证据库中谁是代表的持久性。

**原文链接:**<https://www.nber.org/papers/w30575>