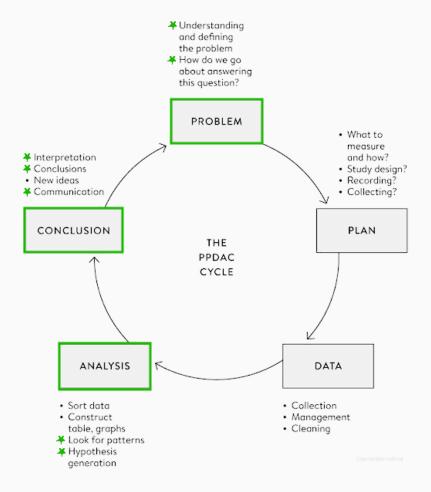
La statistica inferenziale

(Parte II: Test di ipotesi)

Obiettivi di apprendimento

- Formulare e verificare ipotesi
- Interpretare P-value (e la loro relazione con i CI)
- Saper distinguere tra errori del primo e del secondo tipo
- Interpretare la potenza di uno studio

Le fasi della ricerca





Questa parte continua a essere complessa, ma non demordete: siamo alla fine!

Cos'è un'ipotesi?

Una possibile spiegazione per un fenomeno, che non rappresenta la verità assoluta, ma una congettura provvisoria

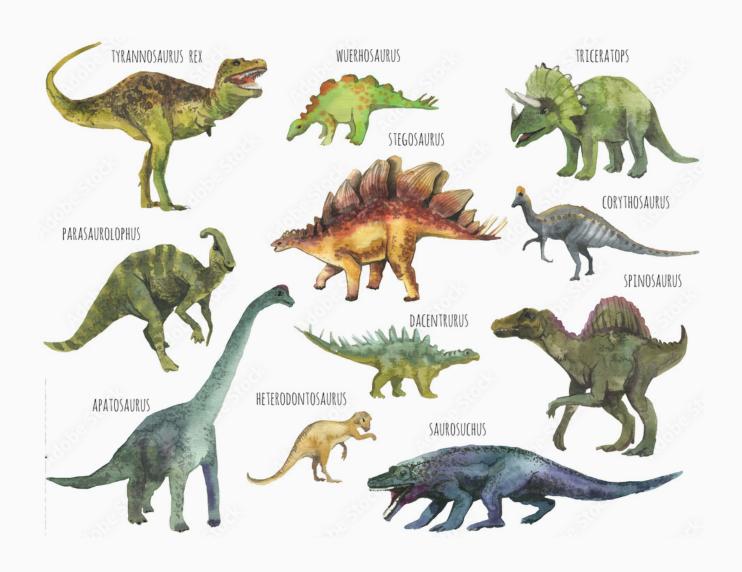
Esempi di ipotesi

- L'esito di un trattamento è diverso nel gruppo di trattamento e di controllo
- La proporzione di un evento è diversa nel gruppo di trattamento e di controllo

Il principio di falsificabilità e l'ipotesi nulla

- L'esito di un trattamento è diverso **uguale** nel gruppo di trattamento e di controllo
- La proporzione di un evento è diversa **uguale** nel gruppo di trattamento e di controllo

Il principio di falsificabilità



Il principio di falsificabilità

DINOSAUR EVOLUTION

A Jurassic ornithischian dinosaur from Siberia with both feathers and scales

Pascal Godefroit, ** Sofia M. Sinitsa, ** Danielle Dhouailly, ** Yuri L. Bolotsky, **
Alexander V. Sizov, ** Maria E. McNamara, ** Michael J. Benton, ** Paul Spagna**

Esercizio #1

Objective To determine whether intravenous dexamethasone increases the number of ventilator-free days among patients with COVID-19-associated ARDS.

Design, Setting, and Participants Multicenter, randomized, open-label, clinical trial conducted in 41 intensive care units (ICUs) in Brazil. Patients with COVID-19 and moderate to severe ARDS, according to the Berlin definition, were enrolled from April 17 to June 23, 2020. Final follow-up was completed on July 21, 2020. The trial was stopped early following publication of a related study before reaching the planned sample size of 350 patients.

- ? Qual è l'ipotesi nulla di questo studio
 - a) Dexamethasone e standard care sono più efficaci che lo standard care da solo
 - b) Dexamethasone e standard care sono meno efficaci che lo standard care da solo
 - c) Dexamethasone e standard care sono tanto efficaci quanto lo standard care da solo
 - d) Dexamethasone e standard care non sono tanto efficaci quanto lo standard care da solo

01:00

Tomazini, B.M., et al., "Effect of dexamethasone on days alive and ventilator-free in patients with moderate or severe acute respiratory distress syndrome and COVID-19: the CoDEX randomized clinical trial.", JAMA, 2020, doi:10.1001/jama.2020.17021

Esercizio #1 -- Soluzione

Objective To determine whether intravenous dexamethasone increases the number of ventilator-free days among patients with COVID-19-associated ARDS.

Design, Setting, and Participants Multicenter, randomized, open-label, clinical trial conducted in 41 intensive care units (ICUs) in Brazil. Patients with COVID-19 and moderate to severe ARDS, according to the Berlin definition, were enrolled from April 17 to June 23, 2020. Final follow-up was completed on July 21, 2020. The trial was stopped early following publication of a related study before reaching the planned sample size of 350 patients.

- ? Qual è l'ipotesi nulla di questo studio
 - a) Dexamethasone e standard care sono più efficaci che lo standard care da solo
 - b) Dexamethasone e standard care sono meno efficaci che lo standard care da solo
 - c) Dexamethasone e standard care sono tanto efficaci quanto lo standard care da solo
 - d) Dexamethasone e standard care **non** sono **tanto efficaci quanto** lo standard care da solo

Esercizio #2

Objective To determine whether intravenous dexamethasone increases the number of ventilator-free days among patients with COVID-19-associated ARDS.

Design, Setting, and Participants Multicenter, randomized, open-label, clinical trial conducted in 41 intensive care units (ICUs) in Brazil. Patients with COVID-19 and moderate to severe ARDS, according to the Berlin definition, were enrolled from April 17 to June 23, 2020. Final follow-up was completed on July 21, 2020. The trial was stopped early following publication of a related study before reaching the planned sample size of 350 patients.

- Come formuleresti operativamente l'ipotesi nulla di questo studio?
 - a) $\mu_{\rm c} \mu_{\rm i} = 0$
 - b) $\mu_{\mathrm{c}} \mu_{\mathrm{i}} \neq 0$
 - c) $ar{x}_{
 m c} ar{x}_{
 m i} = 0$
 - d) $ar{x}_{
 m c} ar{x}_{
 m i}
 eq 0$

Esercizio #2 -- Soluzione

Objective To determine whether intravenous dexamethasone increases the number of ventilator-free days among patients with COVID-19-associated ARDS.

Design, Setting, and Participants Multicenter, randomized, open-label, clinical trial conducted in 41 intensive care units (ICUs) in Brazil. Patients with COVID-19 and moderate to severe ARDS, according to the Berlin definition, were enrolled from April 17 to June 23, 2020. Final follow-up was completed on July 21, 2020. The trial was stopped early following publication of a related study before reaching the planned sample size of 350 patients.

Come formuleresti operativamente l'ipotesi nulla di questo studio?

a)
$$\mu_{
m c}-\mu_{
m i}=0$$



b)
$$\mu_{
m c} - \mu_{
m i}
eq 0$$

c)
$$ar{x}_{
m c} - ar{x}_{
m i} = 0$$

d)
$$ar{x}_{
m c} - ar{x}_{
m i}
eq 0$$

Formulare ipotesi

*

Dexamethasone e standard care sono **tanto efficaci quanto** lo standard care da solo

$$egin{aligned} \mu_{
m c} - \mu_{
m i} &= 0 \ &
ightarrow & ext{Ipotesi nulla} \left(\mathcal{H}_0
ight) \end{aligned}$$

Formulare ipotesi

Dexamethasone e standard care sono **tanto efficaci quanto** lo standard care da solo

$$egin{aligned} \mu_{
m c} - \mu_{
m i} &= 0 \ &
ightarrow & ext{Ipotesi nulla} \left(\mathcal{H}_0
ight) \end{aligned}$$

$$\mu_{
m c} - \mu_{
m i}
eq 0 \
ightarrow {
m Ipotesi \ alternativa} \left({\cal H}_1/{\cal H}_A
ight)$$



Dexamethasone e standard care sono **tanto efficaci quanto** lo standard care da solo

Interventions Twenty mg of dexamethasone intravenously daily for 5 days, 10 mg of dexamethasone daily for 5 days or until ICU discharge, plus standard care (n=151) or standard care alone (n=148).

Results A total of 299 patients (mean [SD] age, 61 [14] years; 37% women) were enrolled and all completed follow-up. Patients randomized to the dexamethasone group had a mean 6.6 ventilator-free days (95% CI, 5.0-8.2) during the first 28 days vs 4.0 ventilator-free days (95% CI, 2.9-5.4) in the standard care group

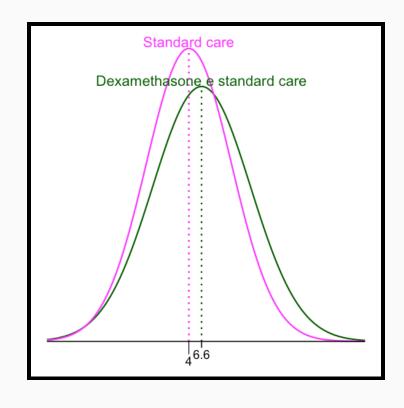
$$n_{
m i}=151, \quad ar{x}_{
m i}=6.6, \quad s_{
m i}=10.0 \ n_{
m c}=148, \quad ar{x}_{
m c}=4.0, \quad s_{
m c}=8.7$$

*

Dexamethasone e standard care sono **tanto efficaci quanto** lo standard care da solo

$$n_{
m i} = 151, ar{x}_{
m i} = 6.6, s_{
m i} = 10.0 \ n_{
m c} = 148, ar{x}_{
m c} = 4.0, s_{
m c} = 8.7$$

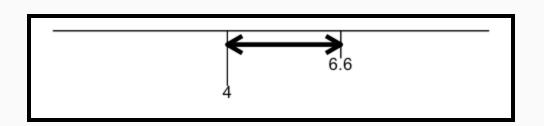
$$egin{aligned} \mu_{
m c} - \mu_{
m i} &= 0 &\leftarrow \ ar{x}_{
m c} - ar{x}_{
m i} &= 6.6 - 4.0 = 2.6 \end{aligned}$$



Dexamethasone e standard care sono **tanto efficaci quanto** lo standard care da solo

$$n_{
m i} = 151, ar{x}_{
m i} = 6.6, s_{
m i} = 10.0 \ n_{
m c} = 148, ar{x}_{
m c} = 4.0, s_{
m c} = 8.7$$

$$egin{aligned} \mu_{
m c} - \mu_{
m i} &= 0 &\leftarrow \ ar{x}_{
m c} - ar{x}_{
m i} &= 6.6 - 4.0 = 2.6 \end{aligned}$$



? Qual è la probabilità di osservare una differenza di 2.6 giorni se $\mu_{
m c}-\mu_{
m i}=0$?

Facciamo un paio di passi indietro

- 1. La Normale è definita dalla sua media e deviazione standard e corrisponde a una distribuzione di probabilità
 - ightarrow Area sottesa a $Z\equiv$ probabilità ${\cal P}$
- 2. Il teorema del limite centrale ci dice che le distribuzioni campionarie (incluso la differenza delle medie) tendono alla Normale

Facciamo un paio di passi indietro

- 1. La Normale è definita dalla sua media e deviazione standard e corrisponde a una distribuzione di probabilità
 - ightarrow Area sottesa a $Z\equiv$ probabilità ${\cal P}$
- 2. Il teorema del limite centrale ci dice che le distribuzioni campionarie (incluso la differenza delle medie) tendono alla Normale

Per la differenza tra due medie

$$\mathcal{N}=(\mu_1-\mu_2,rac{\sigma_1^2}{n_1}+rac{\sigma_2^2}{n_2})$$
 con $\sqrt{rac{\sigma_1^2}{n_1}+rac{\sigma_2^2}{n_2}} o$ standard error

*

Dexamethasone e standard care sono **tanto efficaci quanto** lo standard care da solo

$$n_{
m i} = 151, ar{x}_{
m i} = 6.6, s_{
m i} = 10.0 \ n_{
m c} = 148, ar{x}_{
m c} = 4.0, s_{
m c} = 8.7$$

$$egin{aligned} \mu_{
m c} - \mu_{
m i} &= 0 &\leftarrow \ ar{x}_{
m c} - ar{x}_{
m i} &= 6.6 - 4.0 = 2.6 \end{aligned}$$

$$\mathcal{N} = (\mu_{
m c} - \mu_{
m i}, rac{\sigma_c^2}{n_c} + rac{\sigma_i^2}{n_i}) \,
ightarrow \, \mu_{
m c} - \mu_{
m i} = 0 \ \hat{
m SE} = \sqrt{rac{s_{
m c}^2}{n_{
m c}} + rac{s_{
m i}^2}{n_{
m i}}} = 1.08$$

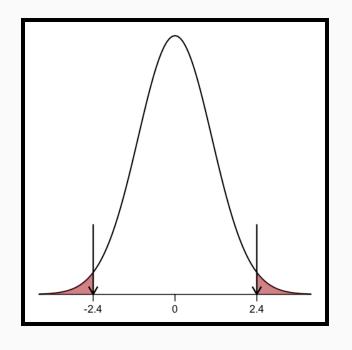
Dexamethasone e standard care sono **tanto efficaci quanto** lo standard care da solo

$$egin{aligned} \mu_{
m c} - \mu_{
m i} &= 0 \ \hat{
m SE} &= 1.08 \end{aligned}$$

$$\bar{x}_{\rm c} - \bar{x}_{\rm i} = 6.6 - 4.0 = 2.6$$

? Qual è la probabilità di osservare una differenza di 2.6 giorni se $\mu_{
m c}-\mu_{
m i}=0$?

$$z=rac{(ar{x}_{
m c}-ar{x}_{
m i})-(\mu_{
m c}-\mu_{
m i})}{\hat{SE}}=rac{2.6-0}{1.08}=2.4$$

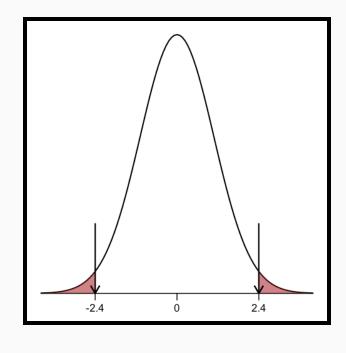


Dexamethasone e standard care sono **tanto efficaci quanto** lo standard care da solo

$$egin{aligned} \mu_{
m c} - \mu_{
m i} &= 0 \ \hat{
m SE} &= 1.08 \end{aligned}$$

$$ar{x}_{
m c} - ar{x}_{
m i} = 6.6 - 4.0 = 2.6$$

 $m{?}$ Qual è la probabilità di osservare una differenza di 2.6 giorni se $\mu_{
m c}-\mu_{
m i}=0$?



$$z=rac{(ar{x}_{
m c}-ar{x}_{
m i})-(\mu_{
m c}-\mu_{
m i})}{\hat{SE}}=rac{2.6-0}{1.08}=2.4 \quad o \quad {\cal P}=2 imes 0.0082=0.0164$$

P-value

 \odot Il P-value misura la discrepanza tra i dati e \mathcal{H}_0 e corrisponde alla probabilità di ottenere un risultato tanto estremo quanto quello ottenuto se l'ipotesi nulla fosse vera.

P-value

 \odot Il P-value misura la discrepanza tra i dati e \mathcal{H}_0 e corrisponde alla probabilità di ottenere un risultato tanto estremo quanto quello ottenuto se l'ipotesi nulla fosse vera.

 $\text{P-value} = 0.5 \rightarrow 50\% \rightarrow 1 \text{ campione su } 2$

 $\text{P-value} = 0.1 \rightarrow 10\% \rightarrow 1 \text{ campione su } 10$

 $\text{P-value} = 0.05 \rightarrow 5\% \rightarrow 1 \text{ campione su } 20$

P-value = $0.01 \rightarrow 1\% \rightarrow 1$ campione su 100

 $\text{P-value} = 0.005 \rightarrow 0.5\% \rightarrow 1 \text{ campione su } 200$

P-value e significatività statistica

 \odot Il P-value misura la discrepanza tra i dati e \mathcal{H}_0 e corrisponde alla probabilità di ottenere un risultato tanto estremo quanto quello ottenuto se l'ipotesi nulla fosse vera.

Se il P-value è minore di una soglia critica (o livello di significatività) α , possiamo dire che il risultato è statisticamente significativo

 $\alpha = 0.05$ oppure 0.01

Esercizio #3

- Se non rifiuto l'ipotesi nulla significa che
 - a) ho provato che l'ipotesi nulla sia vera
 - b) ho provato che l'ipotesi nulla sia falsa
 - c) le mie osservazioni sono compatibili con l'ipotesi nulla
 - d) le mie osservazioni non sono compatibili con l'ipotesi nulla
 - d) dipende dalla domanda di ricerca
 - e) nessuno dei precedenti

Esercizio #3 -- Soluzione

- Se non rifiuto l'ipotesi nulla significa che
 - a) ho provato che l'ipotesi nulla sia vera
 - b) ho provato che l'ipotesi nulla sia falsa
 - c) le mie osservazioni sono compatibili con l'ipotesi nulla
 - d) le mie osservazioni non sono compatibili con l'ipotesi nulla
 - d) dipende dalla domanda di ricerca
 - e) nessuno dei precedenti

Significatività statistica e significatività clinica

RESEARCH

Parachute use to prevent death and major trauma when jumping from aircraft: randomized controlled trial

Robert W Yeh, ¹ Linda R Valsdottir, ¹ Michael W Yeh, ² Changyu Shen, ¹ Daniel B Kramer, ¹ Jordan B Strom, ¹ Eric A Secemsky, ¹ Joanne L Healy, ¹ Robert M Domeier, ³ Dhruv S Kazi, ¹ Brahmajee K Nallamothu ⁴ On behalf of the PARACHUTE Investigators

WHAT IS ALREADY KNOWN ON THIS TOPIC

Parachutes are routinely used to prevent death or major traumatic injury among individuals jumping from aircraft, but their efficacy is based primarily on biological plausibility and expert opinion

No randomized controlled trials of parachute use have yet been attempted, presumably owing to a lack of equipoise

WHAT THIS STUDY ADDS

This randomized trial of parachute use found no reduction in death or major injury compared with individuals jumping from aircraft with an empty backpack Lack of enrolment of individuals at high risk could have influenced the results of the trial

Significatività statistica e significatività clinica







1. Definisco la mia ipotesi nulla (\mathcal{H}_{θ})

Dexamethasone e standard care sono **tanto efficaci quanto** lo standard care da solo

$$\mathcal{H}_{ heta}:\mu_{\mathrm{c}}-\mu_{\mathrm{i}}=0$$

- 1. Definisco la mia ipotesi nulla (\mathcal{H}_{θ})
- 2. Scelgo un test statistico che stimi qualcosa che, se abbastanza estremo, mi faccia dubitare di $\mathcal{H}_{\it 0}$

t-test $^{(st)}$ della differenza di due medie campionarie

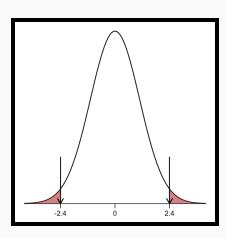
Stiamo usando il t-test $^{(*)}$ della differenza di due medie campionarie e non lo z-test perché non conosciamo la deviazione standard della popolazione (e stiamo usando quella del campione).

- 1. Definisco la mia ipotesi nulla (\mathcal{H}_{θ})
- 2. Scelgo un test statistico che stimi qualcosa che, se abbastanza estremo, mi faccia dubitare di $\mathcal{H}_{\it 0}$
- 3. Genero la distribuzione campionaria del test scelto, assumendo $\mathcal{H}_{ heta}$ vera

$$\mathcal{N}=(\mu_{
m c}-\mu_{
m i},{
m SE})$$
, con $\mu_{
m c}-\mu_{
m i}=0~{
m e}~{
m \hat{SE}}=\sqrt{rac{s_{
m c}^2}{n_{
m c}}+rac{s_{
m i}^2}{n_{
m i}}}$

- 1. Definisco la mia ipotesi nulla (\mathcal{H}_{θ})
- 2. Scelgo un test statistico che stimi qualcosa che, se abbastanza estremo, mi faccia dubitare di $\mathcal{H}_{\it 0}$
- 3. Genero la distribuzione campionaria del test scelto, assumendo $\mathcal{H}_{ heta}$ vera
- 4. Verifico se la statistica osservata si trovi sulla coda di questa distribuzione e assegno una probabilità (P-value) a questo evento

$$\mathcal{P} = 2 \times 0.0082 = 0.0164$$



- 1. Definisco la mia ipotesi nulla (\mathcal{H}_{θ})
- 2. Scelgo un test statistico che stimi qualcosa che, se abbastanza estremo, mi faccia dubitare di $\mathcal{H}_{\it 0}$
- 3. Genero la distribuzione campionaria del test scelto, assumendo $\mathcal{H}_{ heta}$ vera
- 4. Verifico se la statistica osservata si trovi sulla coda di questa distribuzione e assegno una probabilità (P-value) a questo evento
- 5. Dichiaro il risultato come statisticamente significativo se il P-value è inferiore a una soglia critica α

$$ext{P-value} = 2 imes 0.0082 = 0.0164 < lpha = 0.05 \quad o \quad ext{rifiuto } \mathcal{H}_{ heta}$$

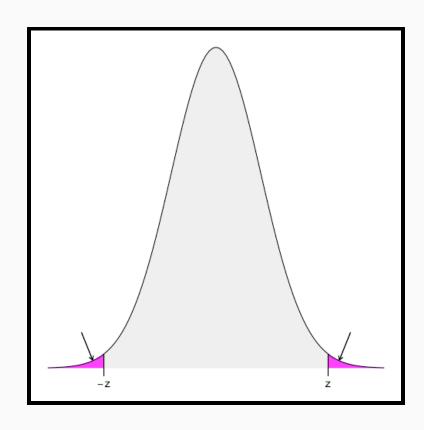
Esercizio #4

- In uno studio clinico randomizzato (RCT), il P-value associato alla variabile "Sex" è pari a 0.48. Con un livello di significatività del 5%, ci sono differenze statisticamente significative nella distribuzione maschi/femmine nei due gruppi?
 - a) sì, perché si tratta di uno studio clinico randomizzato
 - b) sì, perché il P-value è minore del livello di significatività
 - c) no, perché il P-value è maggiore del livello di significatività
 - d) non ci sono informazioni sufficienti per stabilirlo

- In uno studio clinico randomizzato (RCT), il P-value associato alla variabile "Sex" è pari a 0.48. Con un livello di significatività del 5%, ci sono differenze statisticamente significative nella distribuzione maschi/femmine nei due gruppi?
 - a) sì, perché si tratta di uno studio clinico randomizzato
 - b) sì, perché il P-value è minore del livello di significatività
 - c) no, perché il P-value è maggiore del livello di significatività
 - d) non ci sono informazioni sufficienti per stabilirlo

Uguale, diverso, maggiore, minore?

 $egin{aligned} egin{aligned} egin{aligned} \mathcal{H}_1: & \mu_{
m c} - \mu_{
m i}
eq 0 \ \mathcal{H}_0: & \mu_{
m c} - \mu_{
m i} = 0 \ & o ag{test a due code} \end{aligned}$

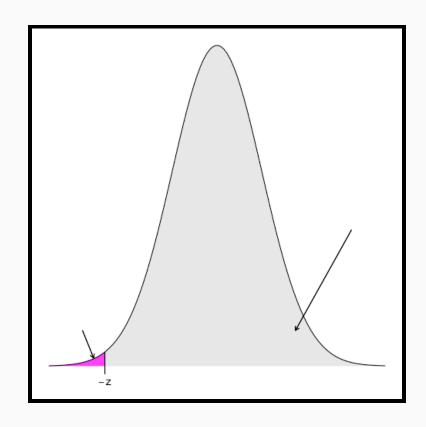


Uguale, diverso, maggiore, minore?

$$\begin{array}{ll} \textcircled{0} & \mathcal{H}_1 \!\!: & \mu_c - \mu_i \neq 0 \\ & \mathcal{H}_0 \!\!: & \mu_c - \mu_i = 0 \\ & \rightarrow \mathsf{test} \; \mathsf{a} \; \mathsf{due} \; \mathsf{code} \end{array}$$

$${\cal H}_1: ~~ \mu_{
m c} - \mu_{
m i} < 0 \ {\cal H}_0: ~~ \mu_{
m c} - \mu_{
m i} \geq 0$$

ightarrow test a una coda

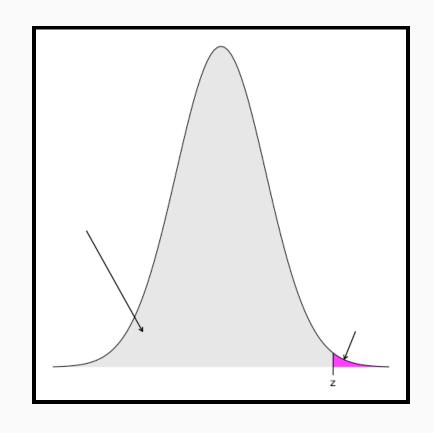


Uguale, diverso, maggiore, minore?

$$\begin{array}{ll} \textcircled{0} & \mathcal{H}_1 \text{:} & \mu_{\mathrm{c}} - \mu_{\mathrm{i}} \neq 0 \\ & \mathcal{H}_0 \text{:} & \mu_{\mathrm{c}} - \mu_{\mathrm{i}} = 0 \\ & \rightarrow \mathsf{test} \; \mathsf{a} \; \mathsf{due} \; \mathsf{code} \end{array}$$

$$\begin{array}{ll} \mathcal{H}_1 \text{:} & \mu_{\mathrm{c}} - \mu_{\mathrm{i}} < 0 \\ & \mathcal{H}_0 \text{:} & \mu_{\mathrm{c}} - \mu_{\mathrm{i}} \geq 0 \\ & \mathsf{oppure} \end{array}$$

$$\begin{array}{ll} \mathcal{H}_1 \text{:} & \mu_{\mathrm{c}} - \mu_{\mathrm{i}} \geq 0 \\ & \mathcal{H}_0 \text{:} & \mu_{\mathrm{c}} - \mu_{\mathrm{i}} \leq 0 \\ & \rightarrow \mathsf{test} \; \mathsf{a} \; \mathsf{una} \; \mathsf{coda} \end{array}$$



Esercizio #5

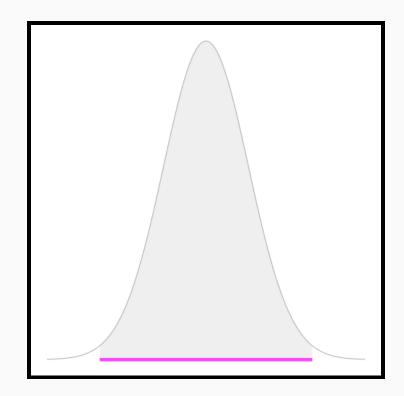
- Nei metodi è stato riportato che "All significance tests were 2-sided, and P < 0.05 was used to indicate significance". Qual è il livello di significatività delle analisi?
 - a) 0.05
 - b) 0.025
 - c) il P-value
 - d) non ci sono informazioni sufficienti per stabilirlo

Nei metodi è stato riportato che "All significance tests were 2-sided, and P < 0.05 was used to indicate significance". Qual è il livello di significatività delle analisi?

- a) 0.05
- **/**
- b) 0.025
- c) il P-value
- d) non ci sono informazioni sufficienti per stabilirlo

Esercizio #6

? Dopo aver analizzato i nostri dati, abbiamo ottenuto z=1.9 Posso rifiutare l'ipotesi nulla ${\cal H}_0$: $\mu_{
m c}-\mu_{
m i}
eq 0$ con lpha=0.05?

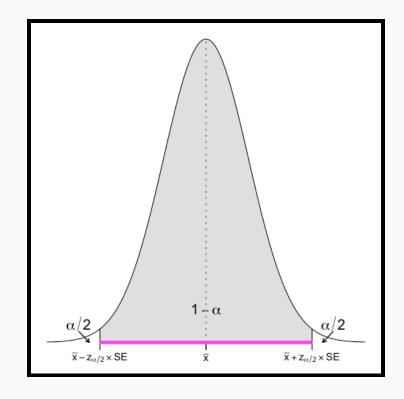


A

Esercizio difficile

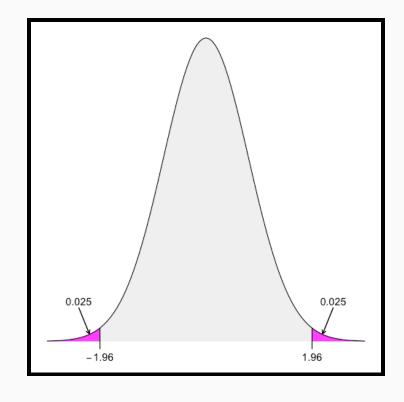
Posso rifiutare l'ipotesi nulla ${\cal H}_0$: $\mu_{
m c}-\mu_{
m i}
eq 0$ con lpha=0.05?

Livello di confidenza	α	lpha/2	$z_{lpha/2}$
95%	5%	2.5%	1.96



? Dopo aver analizzato i nostri dati, abbiamo ottenuto z=1.9 Posso rifiutare l'ipotesi nulla ${\cal H}_0$: $\mu_{
m c}-\mu_{
m i}
eq 0$ con lpha=0.05?

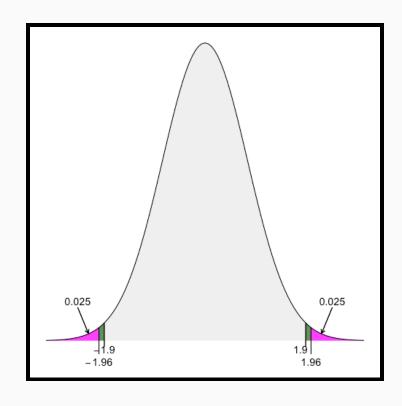
Livello di confidenza	α	lpha/2	$z_{lpha/2}$
95%	5%	2.5%	1.96



Posso rifiutare l'ipotesi nulla ${\cal H}_0$: $\mu_{
m c}-\mu_{
m i}
eq 0$ con lpha=0.05?

P-value =
$$2 \times (0.025 + \epsilon) =$$

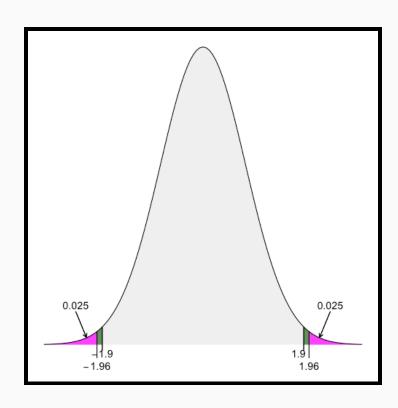
= $2 \times 0.029 = 0.058$



? Dopo aver analizzato i nostri dati, abbiamo ottenuto z=1.9 Posso rifiutare l'ipotesi nulla \mathcal{H}_0 : $\mu_{
m c}-\mu_{
m i}
eq 0$ con lpha=0.05?

$$ext{P-value} = 2 imes (0.025 + \epsilon) = \\ = 2 imes 0.029 = 0.058$$

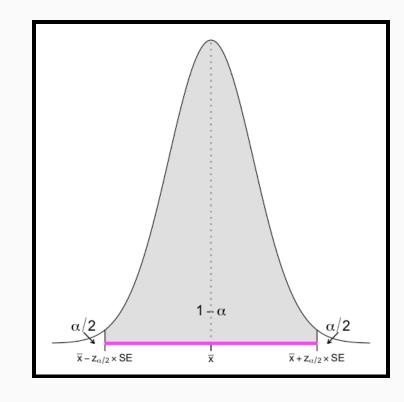
$$ext{P-value} = 0.058 > lpha = 0.05 \ o ext{non rifiuto } \mathcal{H}_0$$



Test di ipotesi & intervallo di confidenza

@ Il 95% confidence interval è l'insieme delle ipotesi nulle che non sono rifiutate con lpha=0.05

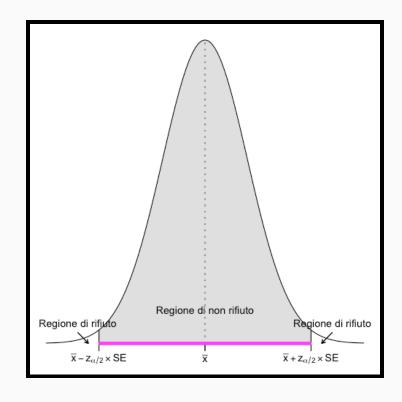
Livello di confidenza	α	lpha/2	$z_{lpha/2}$
95%	5%	2.5%	1.96



Test di ipotesi & intervallo di confidenza

@ Il 95% confidence interval è l'insieme delle ipotesi nulle che non sono rifiutate con lpha=0.05

In un test a due code, P < 0.05 se il 95% CI non include l'ipotesi nulla (solitamente zero)



Test di ipotesi & intervallo di confidenza

@ Il 95% confidence interval è l'insieme delle ipotesi nulle che non sono rifiutate con lpha=0.05

In un test a due code, $P < 0.05\,$ se il 95% CI non include l'ipotesi nulla (solitamente zero)

RESULTS

Of the 355 children and adolescents who underwent screening, 290 were enrolled. A total of 146 participants were assigned to the oxytocin group and 144 to the placebo group; 139 and 138 participants, respectively, completed both the baseline and at least one postbaseline ABC-mSW assessments and were included in the modified intention-to-treat analyses. The least-squares mean change from baseline in the ABC-mSW score (primary outcome) was –3.7 in the oxytocin group and –3.5 in the placebo group (least-squares mean difference, –0.2; 95% confidence interval, –1.5 to 1.0; P=0.61). Secondary outcomes generally did not differ between the trial groups. The incidence and severity of adverse events were similar in the two groups.

t-test per la differenza di proporzioni



$$\mathcal{N} = (\mu_{ ext{c}} - \mu_{ ext{i}}, rac{\sigma_c^2}{n_c} + rac{\sigma_i^2}{n_i}) \ \hat{ ext{SE}} = \sqrt{rac{s_{ ext{c}}^2}{n_c} + rac{s_{ ext{i}}^2}{n_{ ext{i}}}}$$

📌 Per la differenza di proporzioni:

$$\mathcal{N} = (\pi_{ ext{c}} - \pi_{ ext{i}}, rac{\pi_{ ext{c}} imes(1-\pi_{ ext{c}})}{n_{ ext{c}}} + rac{\pi_{ ext{i}} imes(1-\pi_{ ext{i}})}{n_{ ext{i}}})$$
 $\hat{ ext{SE}} = \sqrt{rac{ar{p}_{ ext{c}} imes(1-ar{p}_{ ext{c}})}{n_{ ext{c}}} + rac{ar{p}_{ ext{i}} imes(1-ar{p}_{ ext{i}})}{n_{ ext{i}}}}$

Il numero di bambini deceduti a seguito di interventi cardiochirugici a Bristol tra il 1984 e il 1995 è diverso rispetto ad altri ospedali britannici

Il numero di bambini deceduti a seguito di interventi cardiochirugici a Bristol tra il 1984 e il 1995 è diverso rispetto ad altri ospedali britannici

 \mathcal{H}_0 : Il numero di bambini deceduti a seguito di interventi cardiochirugici a Bristol tra il 1984 e il 1995 è **lo stesso** degli altri ospedali britannici

Il numero di bambini deceduti a seguito di interventi cardiochirugici a Bristol tra il 1984 e il 1995 è **lo stesso** degli altri ospedali britannici

Nell'ospedale di Bristol, sono stati effettuati 143 interventi cardiochirugici e sono stati registrati 41 decessi (27.8%). Negli altri ospedali britannici, a fronte di 3176 interventi sono stati registrati 356 decessi (10.7%).

Il numero di bambini deceduti a seguito di interventi cardiochirugici a Bristol tra il 1984 e il 1995 è **lo stesso** degli altri ospedali britannici

Nell'ospedale di Bristol, sono stati effettuati 143 interventi cardiochirugici e sono stati registrati 41 decessi (27.8%). Negli altri ospedali britannici, a fronte di 3176 interventi sono stati registrati 356 decessi (10.7%).

1. Definisco la mia ipotesi nulla (\mathcal{H}_{θ})

 $\mathcal{H}_0:\pi_\mathrm{B}-\pi_\mathrm{H}=0$

 $\mathcal{H}_1:\pi_\mathrm{B}-\pi_\mathrm{H}
eq 0$

*

Il numero di bambini deceduti a seguito di interventi cardiochirugici a Bristol tra il 1984 e il 1995 è **lo stesso** degli altri ospedali britannici

Nell'ospedale di Bristol, sono stati effettuati 143 interventi cardiochirugici e sono stati registrati 41 decessi (27.8%). Negli altri ospedali britannici, a fronte di 3176 interventi sono stati registrati 356 decessi (10.7%).

2. Scelgo un test statistico che stimi qualcosa che, se abbastanza estremo, mi faccia dubitare di \mathcal{H}_{θ}

Pearson's χ^2 test per dati categorici

Il numero di bambini deceduti a seguito di interventi cardiochirugici a Bristol tra il 1984 e il 1995 è **lo stesso** degli altri ospedali britannici

Nell'ospedale di Bristol, sono stati effettuati 143 interventi cardiochirugici e sono stati registrati 41 decessi (27.8%). Negli altri ospedali britannici, a fronte di 3176 interventi sono stati registrati 356 decessi (10.7%).

3. Genero la distribuzione campionaria del test scelto, assumendo $\mathcal{H}_{ heta}$ vera

Il numero di bambini deceduti a seguito di interventi cardiochirugici a Bristol tra il 1984 e il 1995 è **lo stesso** degli altri ospedali britannici

Nell'ospedale di Bristol, sono stati effettuati 143 interventi cardiochirugici e sono stati registrati 41 decessi (27.8%). Negli altri ospedali britannici, a fronte di 3176 interventi sono stati registrati 356 decessi (10.7%).

? Come completiamo questa tabella di contingenza?

Ospedale/Deceduti	Si	No	Totale
Bristol			
Altri			
Totale			

*

Il numero di bambini deceduti a seguito di interventi cardiochirugici a Bristol tra il 1984 e il 1995 è **lo stesso** degli altri ospedali britannici

Nell'ospedale di Bristol, sono stati effettuati 143 interventi cardiochirugici e sono stati registrati 41 decessi (27.8%). Negli altri ospedali britannici, a fronte di 3176 interventi sono stati registrati 356 decessi (10.7%).

Valori osservati

Ospedale/Deceduti	Si	No	Totale
Bristol	41	102	143
Altri	356	2820	3176
Totale	397	2922	3319

Il numero di bambini deceduti a seguito di interventi cardiochirugici a Bristol tra il 1984 e il 1995 è **lo stesso** degli altri ospedali britannici

$$\Pi = rac{tot_{
m decessi}}{tot_{
m interventi}} = rac{397}{3319} = 0.1196$$

Valori osservati

Ospedale/Deceduti	Si	No	Totale
Bristol	41	102	143
Altri	356	2820	3176
Totale	397	2922	3319

*

Il numero di bambini deceduti a seguito di interventi cardiochirugici a Bristol tra il 1984 e il 1995 è **lo stesso** degli altri ospedali britannici

$$\Pi = rac{tot_{
m decessi}}{tot_{
m interventi}} = rac{397}{3319} = 0.1196$$

Valori osservati

Ospedale/Deceduti	Si	No	Totale
Bristol	41	102	143
Altri	356	2820	3176
Totale	397	2922	3319

Ospedale/Deceduti	Si	No	Totale
Bristol	143*0.1196		143
Altri	3176*0.1196		3176
Totale	397	2922	3319

*

Il numero di bambini deceduti a seguito di interventi cardiochirugici a Bristol tra il 1984 e il 1995 è **lo stesso** degli altri ospedali britannici

$$\Pi = \frac{tot_{ ext{decessi}}}{tot_{ ext{interventi}}} = \frac{397}{3319} = 0.1196$$

Valori osservati

Ospedale/Deceduti	Si	No	Totale
Bristol	41	102	143
Altri	356	2820	3176
Totale	397	2922	3319

Ospedale/Deceduti	Si	No	Totale
Bristol	17.1		143
Altri	379.9		3176
Totale	397	2922	3319

*

Il numero di bambini deceduti a seguito di interventi cardiochirugici a Bristol tra il 1984 e il 1995 è **lo stesso** degli altri ospedali britannici

$$\Pi = \frac{tot_{ ext{decessi}}}{tot_{ ext{interventi}}} = \frac{397}{3319} = 0.1196$$

Valori osservati

Ospedale/Deceduti	Si	No	Totale
Bristol	41	102	143
Altri	356	2820	3176
Totale	397	2922	3319

Ospedale/Deceduti	Si	No	Totale
Bristol	17.1	125.9	143
Altri	379.9	2796.1	3176
Totale	397	2922	3319

*

Il numero di bambini deceduti a seguito di interventi cardiochirugici a Bristol tra il 1984 e il 1995 è **lo stesso** degli altri ospedali britannici

Valori osservati

Ospedale/Deceduti	Si	No	Totale
Bristol	41	102	143
Altri	356	2820	3176
Totale	397	2922	3319

$$\chi^2 = \sum \frac{(Osservati - Attesi)^2}{Attesi} = \frac{(41 - 17.1)^2}{17.1} + \frac{(102 - 125.9)^2}{125.9} + \frac{(356 - 379.9)^2}{379.9} + \frac{(2820 - 2796.1)^2}{2796.1} = 39.65$$

*

Il numero di bambini deceduti a seguito di interventi cardiochirugici a Bristol tra il 1984 e il 1995 è **lo stesso** degli altri ospedali britannici

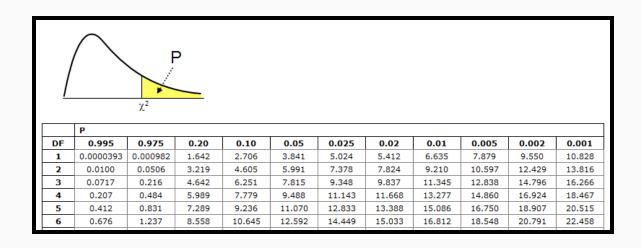
Valori osservati

Ospedale/Deceduti	Si	No	Totale
Bristol	41	102	143
Altri	356	2820	3176
Totale	397	2922	3319

$$\chi^2 = \sum \frac{(Osservati - Attesi)^2}{Attesi} = \frac{(41 - 17.1)^2}{17.1} + \frac{(102 - 125.9)^2}{125.9} + \frac{(356 - 379.9)^2}{379.9} + \frac{(2820 - 2796.1)^2}{2796.1} = 39.65$$

$$\mathrm{df} = (n_{\mathrm{righe}} - 1) imes (n_{\mathrm{colonne}} - 1) = 1$$

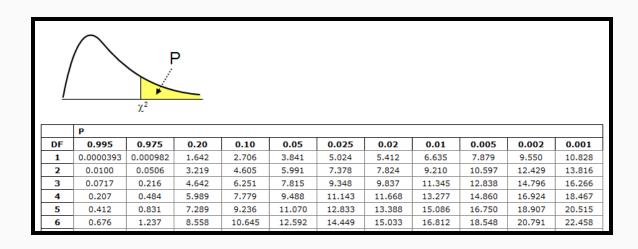
Il numero di bambini deceduti a seguito di interventi cardiochirugici a Bristol tra il 1984 e il 1995 è **lo stesso** degli altri ospedali britannici



4. Verifico se la statistica osservata si trovi sulla coda di questa distribuzione e assegno una probabilità (P-value) a questo evento

$$\chi^2 = 39.65$$
 df = 1

Il numero di bambini deceduti a seguito di interventi cardiochirugici a Bristol tra il 1984 e il 1995 è **lo stesso** degli altri ospedali britannici



5. Dichiaro il risultato come statisticamente significativo se il P-value è inferiore a una soglia critica α

$$\chi^2=39.65$$
 $ext{df}=1$ o $ext{P}<0.001=3 imes10^{-10} o rifiuto $\mathcal{H}_0$$

*

Il livello di istruzione influenza la frequenza dell'esercizio fisico?

Valori osservati

	Nessuno	Sporadico	Regolare	Totale
Licenza elementare	$f_{1,1}$	$f_{1,2}$	$f_{1,3}$	$\Sigma { m Riga}_1$
Licenza media	$f_{1,2}$	•••	•••	$oxedsymbol{\Sigma} ext{Riga}_2$
Diploma	$f_{1,3}$	•••	•••	$\Sigma { m Riga}_3$
Laurea	$f_{1,4}$	•••	•••	$oxedsymbol{\Sigma} ext{Riga}_4$
Totale	$\Sigma { m Colonna}_1$	$\Sigma { m Colonna}_2$	$\Sigma { m Colonna}_3$	Totale

*

Il livello di istruzione influenza la frequenza dell'esercizio fisico?

	Nessuno	Sporadico	Regolare	Totale
Licenza elementare	$\frac{\Sigma \text{Riga}_1 \times \Sigma \text{Colonna}_1}{\text{Totale}}$	$\frac{\Sigma \text{Riga}_1 \times \Sigma \text{Colonna}_2}{\text{Totale}}$	$\frac{\Sigma \text{Riga}_1 \times \Sigma \text{Colonna}_3}{\text{Totale}}$	$\Sigma \mathrm{Riga}_1$
Licenza media	$\frac{\Sigma \text{Riga}_2 \times \Sigma \text{Colonna}_1}{\text{Totale}}$	•••	•••	$oxedsymbol{\Sigma} ext{Riga}_2$
Diploma	$\frac{\Sigma \text{Riga}_3 \times \Sigma \text{Colonna}_1}{\text{Totale}}$		•••	$\Sigma { m Riga}_3$
Laurea	$\frac{\Sigma \text{Riga}_4 \times \Sigma \text{Colonna}_1}{\text{Totale}}$		•••	$\Sigma { m Riga}_4$
Totale	$\Sigma { m Colonna}_1$	$\Sigma { m Colonna}_2$	$\Sigma { m Colonna}_3$	Totale

$$df = ?$$

*

Il livello di istruzione influenza la frequenza dell'esercizio fisico?

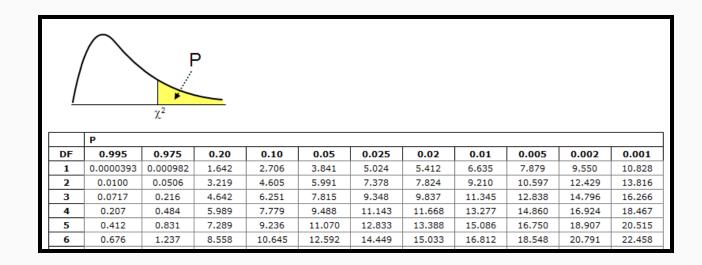
	Nessuno	Sporadico	Regolare	Totale
Licenza elementare	$\frac{\Sigma \text{Riga}_1 \times \Sigma \text{Colonna}_1}{\text{Totale}}$	$\frac{\Sigma \text{Riga}_1 \times \Sigma \text{Colonna}_2}{\text{Totale}}$	$\frac{\Sigma \text{Riga}_1 \times \Sigma \text{Colonna}_3}{\text{Totale}}$	$\Sigma \mathrm{Riga}_1$
Licenza media	$\frac{\Sigma \text{Riga}_2 \times \Sigma \text{Colonna}_1}{\text{Totale}}$	•••	•••	$\Sigma { m Riga}_2$
Diploma	$\frac{\Sigma \text{Riga}_3 \times \Sigma \text{Colonna}_1}{\text{Totale}}$		•••	$\Sigma { m Riga}_3$
Laurea	$\frac{\Sigma \text{Riga}_4 \times \Sigma \text{Colonna}_1}{\text{Totale}}$	•••	•••	$\Sigma \mathrm{Riga}_4$
Totale	$\Sigma { m Colonna}_1$	$\Sigma { m Colonna}_2$	$\Sigma { m Colonna}_3$	Totale

?
$$ext{df} = (n_{ ext{righe}} - 1) imes (n_{ ext{colonne}} - 1) = (4 - 1) imes (3 - 1) = 3 imes 2 = 6$$

Esercizio #7

? L'essere astemio dipende dal reparto ospedaliero in cui si lavora?

Tra 279, 230 e 130 professionisti sanitari che lavorano nei reparti di medicina, chirurgia o altro (per esempio laboratori o altri servizi ospedalieri) sono stati individuati 122, 107, e 51 astemi.



15:00

? L'essere astemio dipende dal reparto ospedaliero in cui si lavora?

Tra 279, 230 e 130 professionisti sanitari che lavorano nei reparti di medicina, chirurgia o altro (per esempio laboratori o altri servizi ospedalieri) sono stati individuati 122, 107, e 51 astemi.

 \mathcal{H}_0 : L'essere astemio **non** dipende dal reparto ospedaliero in cui si lavora

L'essere astemio dipende dal reparto ospedaliero in cui si lavora?

Tra 279, 230 e 130 professionisti sanitari che lavorano nei reparti di medicina, chirurgia o altro (per esempio laboratori o altri servizi ospedalieri) sono stati individuati 122, 107, e 51 astemi.

Valori osservati

Reparto/Astemio	Si	No	Totale
Medicina	122	157	279
Chirurgia	107	123	230
Altro	51	79	130
Totale	280	359	639

? L'essere astemio dipende dal reparto ospedaliero in cui si lavora?

Valori osservati

Reparto/Astemio	Si	No	Totale
Medicina	122	157	279
Chirurgia	107	123	230
Altro	51	79	130
Totale	280	359	639

Valori attesi

Reparto/Astemio	Si	No	Totale
Medicina	$\frac{279 \times 280}{639}$	$\frac{279 \times 359}{639}$	279
Chirurgia	$\frac{230\times280}{639}$	$\frac{230\times359}{639}$	230
Altro	$\begin{array}{c} 130 \times 280 \\ \hline 639 \end{array}$	$\begin{array}{c} 130 \times 359 \\ \hline 639 \end{array}$	130
Totale	280	359	639

? L'essere astemio dipende dal reparto ospedaliero in cui si lavora?

Valori osservati

Reparto/Astemio	Si	No	Totale
Medicina	122	157	279
Chirurgia	107	123	230
Altro	51	79	130
Totale	280	359	639

$$\chi^2 = \sum \frac{(Osservati - Attesi)^2}{Attesi}$$

Valori attesi

Reparto/Astemio	Si	No	Totale
Medicina	122.25	156.75	279
Chirurgia	100.78	129.22	230
Altro	56.96	73.04	130
Totale	280	359	639

? L'essere astemio dipende dal reparto ospedaliero in cui si lavora?

Valori osservati

Reparto/Astemio	Si	No	Totale
Medicina	122	157	279
Chirurgia	107	123	230
Altro	51	79	130
Totale	280	359	639

Valori attesi

Reparto/Astemio	Si	No	Totale
Medicina	122.25	156.75	279
Chirurgia	100.78	129.22	230
Altro	56.96	73.04	130
Totale	280	359	639

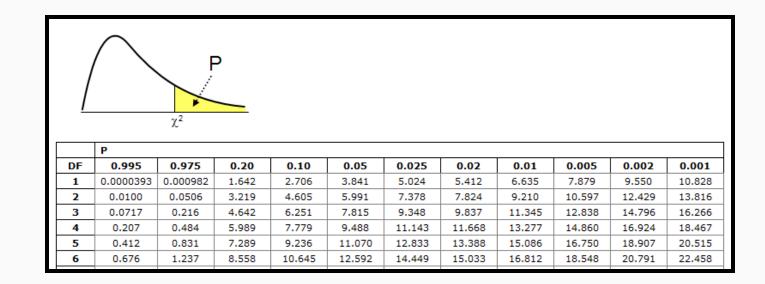
$$\chi^2 = \frac{(122 - 122.25)^2}{122.25} + \frac{(107 - 100.78)^2}{100.78} + \frac{(51 - 56.96)^2}{56.96} + \frac{(157 - 156.75)^2}{156.75} + \frac{(123 - 129.22)^2}{129.22} + \frac{(79 - 73.04)^2}{73.04} = 1.17$$

$$\mathrm{df} = (n_{\mathrm{righe}} - 1) imes (n_{\mathrm{colonne}} - 1) = 2$$

L'essere astemio dipende dal reparto ospedaliero in cui si lavora?

 \mathcal{H}_0 : L'essere astemio **non** dipende dal reparto ospedaliero in cui si lavora

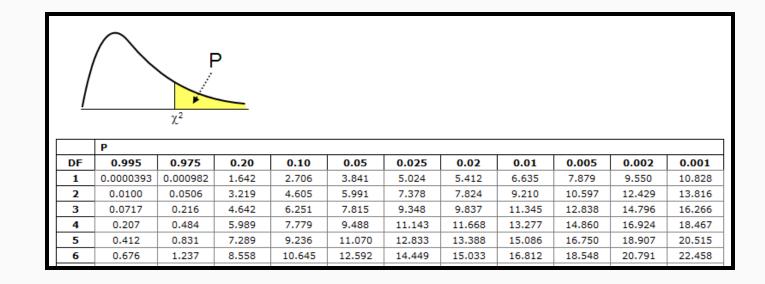
$$\chi^2 = 1.17$$
, $df = 2$



L'essere astemio dipende dal reparto ospedaliero in cui si lavora?

 \mathcal{H}_0 : L'essere astemio **non** dipende dal reparto ospedaliero in cui si lavora

$$\chi^2=1.17$$
, ${
m df}=2$ $ightarrow$ ${
m P}>0.20=0.41>lpha=0.05
ightarrow$ non rifiuto ${\cal H}_0$



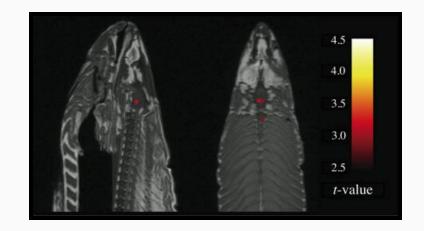


Un gruppo di ricerca ha effettuato fMRI su un singolo soggetto (*) mentre gli venivano mostrate delle fotografie in cui le persone fotografate esprimevano diverse emozioni. Sedici regioni cerebrali risultano statisticamente significative con P < 0.001.

*

Un gruppo di ricerca ha effettuato fMRI su un singolo soggetto (*) mentre gli venivano mostrate delle fotografie in cui le persone fotografate esprimevano diverse emozioni. Sedici regioni cerebrali risultano statisticamente significative con P < 0.001.

(*) Atlantic salmon, 'not alive at the time of scanning'



Bennett, C. M., Miller M.B., and Wolford G.L.,. Neural correlates of interspecies perspective taking in the post-mortem Atlantic Salmon: An argument for multiple comparisons correction. Neuroimage 47.Suppl 1 (2009) doi:10.1016/S1053-8119(09)71202-9



ightharpoonup P = 0.05
ightarrow 5% rifiutiamo \mathcal{H}_0 anche se è vera $\mathcal{P} = 1 - 0.95 = 0.05$



ightharpoonup P = 0.05
ightarrow 5% rifiutiamo \mathcal{H}_0 anche se è vera $\mathcal{P} = 1 - 0.95 = 0.05$

Con 2 test, averne almeno uno con P < 0.05 è:

$$\mathcal{P} = 1 - 0.95 imes 0.95 = 1 - 0.95^2 = 0.0975
ightarrow ~ pprox 10\%$$

Con 3 test, averne almeno uno con P < 0.05 è:

$$\mathcal{P} = 1 - 0.95^3 = 0.145
ightarrow \; pprox 14\%$$

Con 10 test, averne almeno uno con ${
m P} < 0.05$ è:

$$\mathcal{P} = 1 - 0.95^{10} = 0.40
ightarrow \; pprox 40\%$$

Correzione per test multipli

@ Quando si fanno più test, si richiede un α inferiore

Bonferroni-correction:
$$lpha=rac{0.05}{N_{
m test}}$$

Con 10 test, averne almeno uno con $P<\frac{0.05}{10}=0.005$ è $\mathcal{P}=1-0.995^{10}=0.049
ightarrowpprox 5\%$

Correzione per test multipli

Quando si fanno più test, si richiede un α inferiore Quando si fanno più test, si fissa il numero di 'scopertè che sono false

False discovery rate (FDR, Benjamini-Hochberg procedure):

- 1. ordino i risultati per P value crescente
- 2. Rifiuto \mathcal{H}_0 sino a che $P_{(k)} > lpha imes rac{k}{N_{ ext{test}}}$

\mathcal{H}_0 è	Non rifiutata	Rifiutata
Vera		
Falsa		

\mathcal{H}_0 è	Non rifiutata	Rifiutata
Vera		Falso Positivo
Falsa	Falso negativo	

Sospetto è	Assolto	Condannato
Innocente		Condanno un innocente
Colpevole	Assolvo un colpevole	

\mathcal{H}_0 è	Non rifiutata	Rifiutata
Vera		Errore di I tipo
Falsa	Errore di II tipo	

Esercizio #8

? In un villaggio, c'era un pastorello che faceva la guardia alle pecore. Annoiandosi, per diverse notti, si mise ad urlare "Al lupo! Al lupo!", così tutti accorrevano per aiutarlo. Una notte, un lupo venne veramente. Il pastorello cominciò a gridare: "Al lupo, al lupo!", ma nessuno venne perché tutti pensarono che fosse uno scherzo.

Che tipo di errore si sta commettendo?

- a) Errore del primo tipo, poi del secondo tipo
- b) Errore del secondo tipo, poi del primo tipo
- c) Errore nullo, poi errore alternativo
- d) Errore alternativo, poi errore nullo
- e) Nessuno dei precedenti

? In un villaggio, c'era un pastorello che faceva la guardia alle pecore. Annoiandosi, per diverse notti, si mise ad urlare "Al lupo! Al lupo!", così tutti accorrevano per aiutarlo. Una notte, un lupo venne veramente. Il pastorello cominciò a gridare: "Al lupo, al lupo!", ma nessuno venne perché tutti pensarono che fosse uno scherzo.

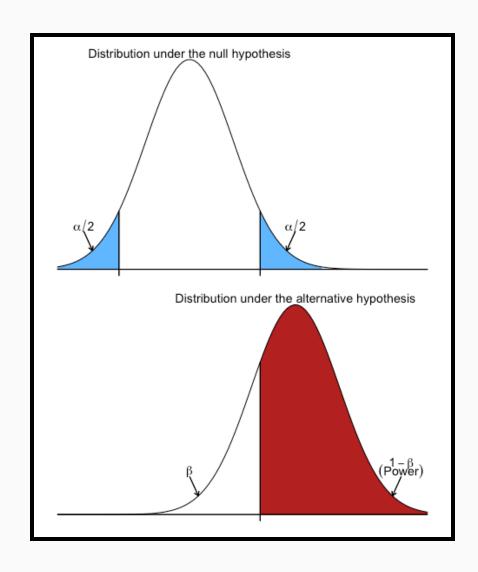
Che tipo di errore si sta commettendo?

- a) Errore del primo tipo, poi del secondo tipo 💟
- b) Errore del secondo tipo, poi del primo tipo
- c) Errore nullo, poi errore alternativo
- d) Errore alternativo, poi errore nullo
- e) Nessuno dei precedenti

\mathcal{H}_0 è	Non rifiutata	Rifiutata
Vera		α
Falsa	β	

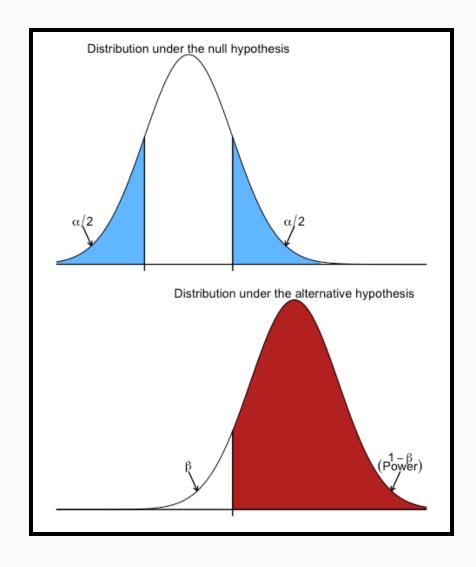
\mathcal{H}_0 è	Non rifiutata	Rifiutata
Vera		α
Falsa	$oldsymbol{eta}$	1-eta Potenza

$$lpha = 0.05 \ 1 - eta = 0.8$$

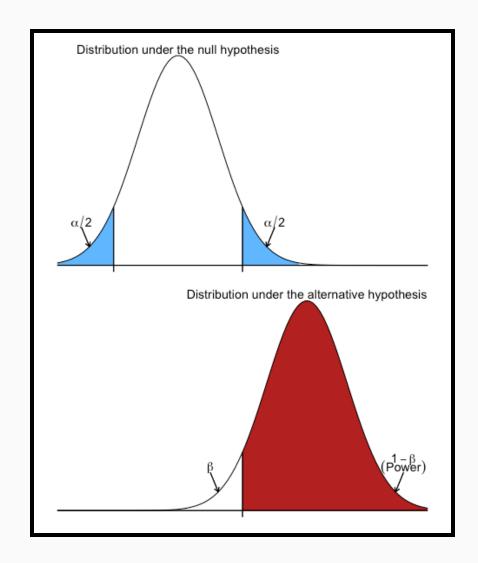


La potenza aumenta:

- all'aumentare del livello di significatività lpha

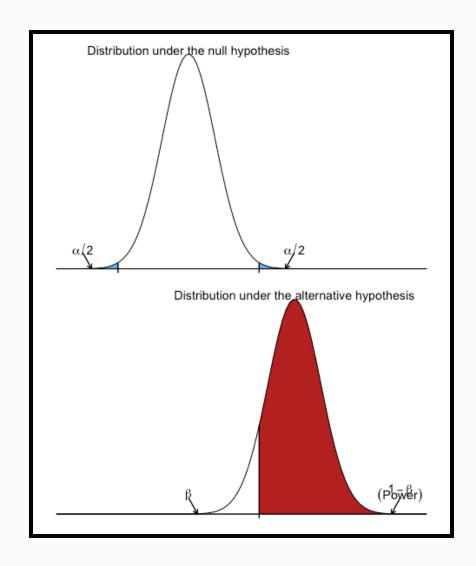


- La potenza aumenta:
 - all'aumentare del livello di significatività lpha
 - all'aumentare della differenza $\mu_{c}-\mu_{i}$ o $\pi_{c}-\pi_{i}$



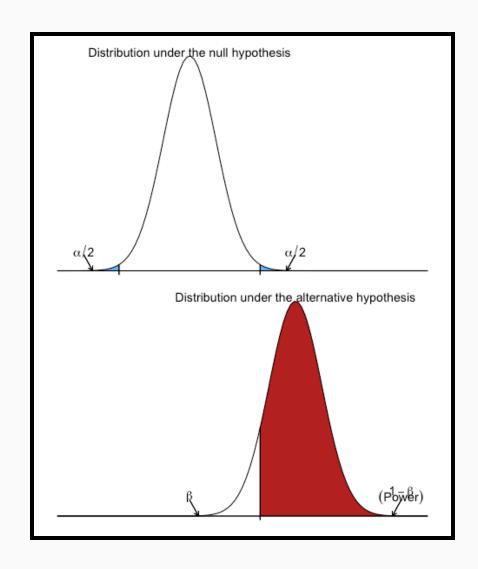
La potenza aumenta:

- all'aumentare del livello di significatività lpha
- all'aumentare della differenza $\mu_{c}-\mu_{i}$ o $\pi_{c}-\pi_{i}$
- al diminuire della deviazione standard σ^2



La potenza aumenta:

- all'aumentare del livello di significatività lpha
- all'aumentare della differenza $\mu_{c}-\mu_{i}$ o $\pi_{c}-\pi_{i}$
- al diminuire della deviazione standard σ^2
- all'aumentare della dimensione campionaria n



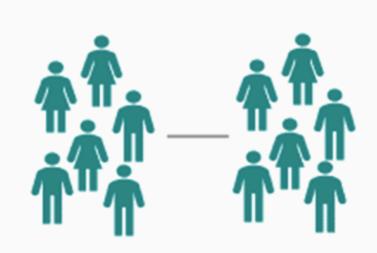
Esercizio #9

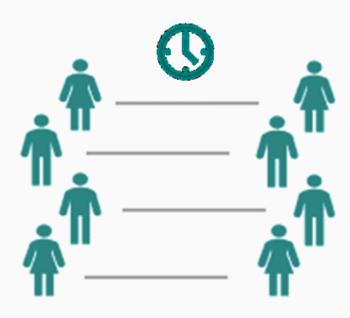
- Voglio aumentare la potenza del mio studio. Quali fattori sono effettivamente modificabili?
 - a) il livello di significatività lpha
 - b) la differenza $\mu_{
 m c}-\mu_{
 m i}$ o $\pi_{
 m c}-\pi_{
 m i}$
 - c) la deviazione standard (σ^2) dei due campioni
 - d) la dimensione n dei due campioni
 - e) nessuna delle precedenti

Voglio aumentare la potenza del mio studio. Quali fattori sono effettivamente modificabili?

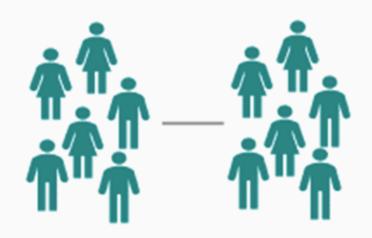
- a) il livello di significatività lpha
- b) la differenza $\mu_{
 m c}-\mu_{
 m i}$ o $\pi_{
 m c}-\pi_{
 m i}$
- c) la deviazione standard (σ^2) dei due campioni
- d) la dimensione n dei due campioni $\ensuremath{\checkmark}$
- e) nessuna delle precedenti

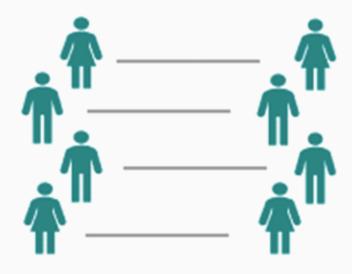
Campioni indipendenti & dipendenti





Campioni indipendenti & dipendenti





Test non-parametrici

Campione	Tipo del dato	${\cal H}_0$	Test non parametrico
Indipendenti	Numerici	$\mu_1=\mu_2$	Mann-Whitney's test
Dipendenti	Numerici	$\mu_1=\mu_2$	Wilcoxon's test
Indipendenti	Categoriche	$\pi_1=\pi_2$	Fisher's test
Dipendenti	Categoriche	$\pi_1=\pi_2$	McNemar's test

Cosa abbiamo imparato in questa lezione?

- P-value misura l'incompatibilità tra i dati e la nostra ipotesi (probabilità di osservare valori così estremi se \mathcal{H}_0 è vera)
- ullet Tradizionalmente, P < 0.05 o < 0.01 sono considerati statisticamente significativi, ma queste soglie devono essere corrette per il numero di test
- C'è una corrispondenza tra CI e P-value, e se il 95% CI non include lo zero, possiamo rifiutare \mathcal{H}_0 a un livello si significatività lpha=0.05
- ullet Errori del primo tipo dipendono dalla soglia di significatività lpha
- ullet Esiste un legame tra errori del secondo tipo eta e potenza di uno studio
- Per dati con distribuzioni non-normali possiamo usare test non parametrici