## 问题一

利用附件1的数据,预测继续治疗的效果,或者确定最佳治疗终止时间(继续治疗指在测试终止后继续服药,如果认为继续服药效果不好,则可选择提前终止治疗)。

## 1.数据的处理(很多与实际护具有关的问题都有这一步)

300多名病人资料,可以从一下几个方面考虑:

- 1.1病人测试时间间隔不同,有的缺少数据,如何处理?
- 1) 先统计,发现在0,4,8,24,40,50周进行测试的病人较多;(画出直方图或散点图,明显可以看出)
- 2) 计算出在0,4,8,24,40,50周CD4和HIV的浓度(简单平均法,不需要特别精确); 注:不再以上时间点的数据不能丢弃,(处理方法:靠近哪个时间点就算哪个时间 点);
- **1.2病人的初始浓度不同,意味病情不同(一般病情不同,治疗效果不同),可依据浓度将病人分类**分析实际数据:CD4浓度——差别较大,HIV浓度——差别不大;

CD4浓度:第一类0~100,第二类101~200,第三类201~310;

#### 2.预测继续治疗效果,确定最佳终止治疗时间

CD4越大越好, HIV越小越好;

方法: 首先对各类病人, 分别求CD4浓度、HIV浓度与时间t的关系(二次拟合);

### 定义综合治疗指标u(t,i)=CD4的指标/HIV的指标, i=1,2,3;

最佳终止治疗时间: 使"综合治疗指标"取最大值的t;

- 1) 分别对三类病人预测继续治疗的效果,确定最佳终止治疗时间
- 2) 依照人数加权计算,预测总体继续治疗效果,确定最佳终止治疗时间

最佳终止治疗时间: 28~30周

注:需要检验,结果出来后,用具体病人数据检验

## 问题二

利用附件2的数据,评价4种疗法的优劣(仅以CD4为标准),并对<mark>较优</mark>的疗法预测继续治疗的效果,或者确定最佳治疗终止时间。

"较优"表示不止一个,可能有两到三个;

- 1.分别对每种疗法下的所有病人在第0,8,16,24,32,40周的CD4的浓度求出统计平均值; (其他时间数据举例说明如何处理)
- 2.拟合,分别求出4种疗法下的CD4浓度的变化曲线,就可以评价4中疗法的优劣; (可用其他方法)

4中疗法的疗效由优到劣排列如下:疗法4,疗法3,疗法2,疗法1

注: 1) 不仅以CD4浓度最大值定优劣, 还要看时间;

2) "对较优的疗法预测继续治疗的效果",至少对疗法4和疗法3,不能仅做一种疗法;

3.对疗法4和疗法3,预测继续治疗的效果(若2已做,直接拿来用),确定最佳治疗终止时间。

疗法4:14-18周;

疗法3:8-13周;

(若考虑年龄,加分)

## 问题三

艾滋病药品的主要供给商对不发达国家提供的药品价格如下: 600mg zidovudine 1.60美元, 400mg didanosine 0.85美元, 2.25 mg zalcitabine 1.85美元, 400 mg nevirapine 1.20美元。如果病人需要考虑4种疗法的费用, 对(2)中的评价和预测(或者提前终止)有什么改变。

#### 方法一

考虑疗效(CD4浓度与时间t及疗法i的关系)与产生费用(费用与时间t及疗法i的关系)

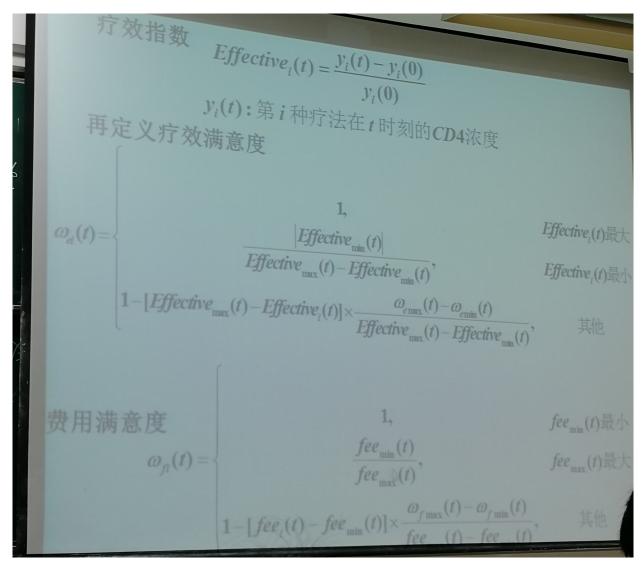
两者数量级不一样,不能简单加权;

综合评价指标= $\lambda \times CD4$ 浓度+ (1- $\lambda$ ) ×费用× $\beta$ , 其中 $\beta$ 是一个较小的系数

### 方法二

先定义疗效满意度和费用满意度

总满意度=λ×疗效满意度+ (1-λ) ×费用满意度



#### 方法三

综合评价指标=CD4浓度(t,i)/已产生费用(t,i) 越大越好

致命缺点:无法考虑疗效与费用有侧重点时选何种方法,因此仅用此方法不可行

# 结论

(1) 不考虑费用,只看疗效: 4>3>2>1

(2) 兼顾费用与疗效: 3(不全)

(3) 主要考虑费用: 1>3>2>4; (不全)