פגישה עם עודד וגיל מורובסקי:

* גיל הוא קרדיולוג, מתעסק בעיקר אי ספיקת לב.
* AXIS מאגר נתונים של האיגוד הקרדיולוגי, נתונים על חודשיים מכל בתי החולים
* מאגר של 20 שנה על חולים
* עשה על שימוש בסטטינים
* בתחתית הטבלה יש תיאור של המספרים (תמותה אחרי 30 יום)
* צריך להבין מה זה overall mortality

שאלות ותשובות:

* מודלים של קפלן מאייר ולעשות קוקס מודל. לעשות אנליזה רב משתנית
* יש שונות מובהקת בין מי שקיבל ומי שלא קיבל בהרבה פרמטרים
* אפשר לעשות matching בשביל לנטרל את ההבדלים בינהם, מקטין את גודל המדגם
  + לרוב עושים לגיל, מין
* צריך להחליט איך להגדיר את הסף של הLDL
* חייבים לתקנן על גיל ומין
* יכול לבחור 8 פרמטרים שהתקנון אליהם יהיה רלוונטי
* נהוג לתקנן עד 10 מאפיינים

השלב הבא:

* גיל צריך לבחור פ'יצרים וחלוקה של LDL
* מתחת למה שיש כבר יהיה מודלים
* יכול לבדוק קשר בין משתנים

עבודה שנייה:

* בודק את הקשר בין עישון להתקפי לב
* האם אפשר לאפיין את העישון לפי עשורים
* רצו לבדוק את הקשר לסוג ההתקף לב
* קשר בין עישון ותוצרים קליניים
* STEMI – התקף לב שבאק"ג יש שינויים מובחנים, סוג של התקף שמראה על עורק סגור. הסוג השני זה מי שאין להם. NSTEMI זה NONE. UAP סוג שלא נמצא משהו
* המטרה בגדול זה להשוות בין מעשנים ללא מעשנים בתוך קבוצות גיל
* להראות אפקט בגיל צעיר
* העישון מגדיל את הסיכוי להתקף לב ולהתקף לב קשה STEMI
* לתקנן ליתר לחץ דם
* יש הבדל גדול בגילאים, חייב לתקנן לפני