

#281

統計と確率 (3) -仮説検定-

https://l-hospitalier.github.io

2021. 3

<mark>【統計と確率】</mark>統計は与えられた条件で事象のパラメータ (変数) を集積する作業。 判 定は通常は危険率 p (確率)。 小針によれば「先験的な**確率**というものがあってそれ を追求するのが確率論・・ではなく、何を持って同等に確からしいとするか、は case by case に、事実に即して選択決定すべき・・。 1組のデータ(標本集団)が与えられた とき母集団の平均を推定し、仮説を検定する。 正か否かは確率の問題。 【仮説検定】 仮定とそれに続く論理の連鎖が数学。 論理がおかしいのは論外! #36 で「2005 年に 米食品医薬品局(FDA)は非定型抗精神病薬が高齢の認知症患者の死亡率を 1.6~1.7 倍に高めていると警告」に対し某学会の新井教授らが「有意差はないが非定型向精神薬 使用群で死亡率が低い結果が出ている」というトンデモ反論を行った。 平均値の差の 検定は帰無仮説で「平均値に差がない」ということが(例えば危険率 5%で誤るが)「否 定された」という論理で帰無仮説の否定*1。 「自分たちのデータでは有意差が無い(帰 **無仮説の肯定**)」は論理無視で**無**に帰する。 帰無仮説自体には「差がある」について の言及はない。 帰無仮説<**差が無い**>が否定されて<**言えない**>時だけその対偶<**言** える>→<差がある>が有効。 有意差の無いデータは FDA データを分割して標本数を 減らせば多数できる。統計の本*2には野菜売場の大根の話がある。長さの**平均(50 cm**) が練馬農協から出荷した大根の標本平均と同じであっても、当該大根が練馬農協出荷の 理由にはならない。 過去に練馬で1mの大根の収穫はないが、温暖化で1mの大根生 産もありうる。 野菜売場の大根が1mの時(差がある、帰無仮説の否定)、ある危険 率(例えば5%)で「練馬産大根ではない。他の(熱帯の)農協で収穫?」と言える。 <**差がない**>を言うには統計以外の方法(練馬農協ラベル?)による。 有意差検定の 論理を無視した統計学の使用にはびっくり。後日談で 2013/12/19 に左下のように FDA のデータと並べ J-CAITA のデータでは有意差がないと主張していたが 2016/6/15 には 右下のように J-CAITA のデータでは BPSD (Behavioral and psychological symptoms of dementia) への抗精神病薬開始で死亡率 2.5 倍のデータを公表!

死亡率は非投与群と有意差なし

大規模調査は、わが国の高齢アル ツハイマー型認知症患者約6,000例を る米食品医薬品局(FDA)警告(2005年)の根拠となったデータは、AAP 投与群の死亡率3.5%、プラセボ群 臨床ニュース

BPSDへの抗精神病薬開始で死亡率2.5倍【JSPN112】 世界初・日本発の大規模前向き研究J-CATIAの成績

2016年6月15日 日本精神神経学会 カテゴリ: 一般内科疾患・精神科疾患・神経内科疾患

| 関連ニュースリストへ

ツィート

〈表〉抗精神病薬投与による死亡リスク(FDA警告の根拠となったデータとJ-CATIAの中間解析結果)

| | FDA輩告 | | 解析 1 . J-CATIA | | 解析2. J-CATIA | |
|------|-----------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|
| | | | | | | |
| | 実業群 (非定量 抗精神病薬) | プラセボ群 | 技与群 (非定型 抗精神病薬) | 非投与群 | 投与群 (非定型 抗精神病薬) | 非投与群 |
| 死亡率 | 3.5% (118/3,353例) | 2.2% (41/1,851例) | 0.88% (18/2,055例) | 1.0% (29/2,980例) | 1.2% (25/2,136例) | 1.0% (29/2,980%) |
| オッズ比 | 1.54 | | 0.899 | | 1.205 | |

(J-CATIAの研究代表者である新井平伊氏の了解の下、 第田雅弘氏より提供)

日本人のアルツハイマー型認知症(AD)患者約1万例を対象に高齢者の認知症周辺症状(BPSD)への抗精神病薬と死亡の影響を検討した、初の前向き観察研究J-CATIAの成績が最近報告された。「1万例を対象とした前向き検討は世界でも初」と話す研究グループの順天堂大学精神医学講座教授の新井平伊氏。千葉県で開催の第112回日本精神神経学会学術集会(JSPN112、2016年6月2-4日)シンポジウムで、同試験の主な結果と実地臨床でのフィードバックを解説した。観察研究のため因果関係は不明だが、同試験では、抗精神病薬を新規投与された群で非投与群に比べ、試験開始から11週以降の死亡リスクが約2.5倍上昇していたなどの成績が示された。

^{*1} 命題<平均値に差が無い → 言えない>の<mark>対偶</mark>は<差があると言える → 差がある>。<mark>逆</mark>は<(平均値に差がないと) 言えない → 差がない>。 逆は真とは限らず。 対偶、裏、逆は高校数学。 ^{*2} 薩摩順吉著「確率・統計」岩波書店 p145 を勝手に脚色。 学生に<単位をあげないとは → 言わない>という命題は<単位をあげる>についての言及が無いので命題が否定されなかった場合は無意味(帰無仮説)。 2 **宣否定命題は否定された時**のみその<mark>対偶</mark>が意味を持つ。