

# Модель двумерного гамма-распределения с медико-биологическими приложениями

Мандрикова Анастасия Андреевна, гр. 622

Санкт-Петербургский государственный университет

Прикладная математика и информатика

Вычислительная стохастика и статистические модели

Научный руководитель: к.ф.-м.н., доцент Н. П. Алексеева

Рецензент: биостатистик Е. С. Комарова



Санкт-Петербург, 2022г.

# Постановка задачи

Изучение **безопасности и эффективности** лечения с применением моделей гамма распределения на примере реальных данных из медицинской практики.

- Проверка необходимости устранения **влияния сопутствующих факторов** на зависимую переменную
- Получение оценок и построение доверительных интервалов для параметров **одномерного и двумерного гамма распределения**
- Проверка гипотез о **равенстве параметров** распределения двух и более выборок

# Структура данных

Повторные данные 306 пациентов, которые проходили лечение от наркомании (НМИЦ ПН им В. М. Бехтерева и ПСПбГМУ).

Рассматриваются:

- Группа лечения, в которой пациент получает:
  - Плацебо
  - Налтрексон
  - Налтрексон-имплант
- Категориальные признаки, отражающие: социальный статус участника, предыдущий опыт лечения и характер зависимости на момент начала программы.
- Показатели: Ферменты АЛТ и АСТ, уровень депрессии по шкале BDI.

# Псевдорандомизация как метод устранения систематических различий сравниваемых групп

Пусть  $Z$  — **индикаторная переменная**, обозначающая принадлежность индивида к группе воздействия;  $X$  — **наблюдаемые ковариаты**;  $Y$  — **наблюдаемая зависимая переменная**.

**Определение:** мера склонности (Rosenbaum, P. R., Rubin, D. B., 1983)

$e(x) \stackrel{\text{def}}{=} \mathbb{P}\{Z = 1 \mid X = x\}$ , здесь предполагаем

$$\mathbb{P}(z_1, z_2, \dots, z_n \mid x_1, x_2, \dots, x_n) = \prod_{i=1}^N e(x_i)^{z_i} (1 - e(x_i))^{1-z_i}.$$

Оценки мер склонности получаются из **модели логистической регрессии**  $\mathbb{P}\{Z = 1 \mid X\} = \frac{1}{1+e^{-\theta^T X}}$ . Обозначим индивидов из группы контроля индексами  $i$ , из группы воздействия —  $j$ . Находим веса  $w$  для индивидов из условия:

$$\frac{1}{m_1 m_2} \sum_{\substack{1 \leq i \leq m_1, \\ 1 \leq j \leq m_2}} (w_i e(x_i) - w_j e(x_j)) \rightarrow \min_w.$$

**Новая выборка**  $wY$ .

# Симптомно-синдромальный подход

Метод позволяет найти комбинацию факторов, расслоение по которой исходной выборки, приводит к однородным подгруппам наиболее отличающимся друг от друга.

## Определение

Линейная комбинация  $X_\tau = A_\tau X \pmod{2}$ , где  $X = (X_1, \dots, X_m)^T$  случайный вектор с компонентами 0 или 1,  $\tau = (t_1, \dots, t_k) \subseteq (1, 2, \dots, m)$  и вектор строка  $A_\tau$  :

$$a_j = \begin{cases} 1, & \text{если } j \in \tau, \\ 0, & \text{иначе;} \end{cases}$$

называется **симптомом ранга  $k$** .

Имея  $k > 0$  симптомов  $X_1, \dots, X_k$ , можем определить некоторую совокупность.

# Симптомно-синдромальный подход

## Определение

**Синдромом**  $S_k$  **порядка**  $k$  называется совокупность  $2^k - 1$  симптомов  $\beta_0 X_0 + \dots + \beta_k X_k \pmod{2}$ , где коэффициенты  $\beta_i \in \mathbb{F}_2$  не равны нулю одновременно.

Заметим, что единичный симптом можно рассматривать как синдром первого порядка  $S_1 = S_1(X_\tau)$ .

Рекуррентное построение синдромов:

$$S_i = S_i(X_{t_1}, \dots, X_{t_i}) = (S_{i-1}, X_{t_i}, S_{i-1} + X_{t_i} \pmod{2}),$$

где  $X_{t_i} \notin S_{i-1}$ .

# Построение суперсиндромов

Последовательность обобщается с использованием любой операции над полем  $\mathbb{F}_2$ :

$$M_i = M_i(X_{t_1}, \dots, X_{t_i} | *) = (M_{i-1}, M_{t_i}, M_{i-1} * X_{t_i}),$$

где  $X_{t_i} \notin M_{i-1}$ . **Синдром**  $S_k(X)$  совпадает с  $M_k(X|+)$ .

## Определение

Рассмотрим в качестве базовых элементов синдрома  $M_k(\cdot | \odot)$ , где  $(\odot)$  умножение над полем  $\mathbb{F}_2$ . Таким образом, строится **суперсиндром**  $S_K(M_k(X_{t_1}, \dots, X_{t_k} | \odot))$  **порядка**  $K = 2^k - 1$ .

Из элементов суперсиндрома отбираются элементы по которым осуществляется расслоение выборки на наиболее отличающиеся по параметрам модели подвыборки.

# Модель одномерного гамма распределение

## Функция плотности гамма распределения

$$\gamma(x, \alpha, \beta) = \begin{cases} x^{\alpha-1} \frac{e^{-x/\beta}}{\beta^\alpha \Gamma(\alpha)}, & x \geq 0 \\ 0, & x < 0 \end{cases}, \text{ где } \Gamma(\alpha) = \int_0^\infty x^{\alpha-1} e^{-x} dx,$$

$\beta$  – параметр масштаба,  $\alpha$  – параметр формы.

Пусть  $\{x_i\}_{i=1}^n$  реализация с.в.  $\xi \sim \gamma(x, \alpha, \beta)$ , обозначим  $\psi(\alpha)$  дигамма функцию  $\frac{\Gamma'(\alpha)}{\Gamma(\alpha)}$ .

## Оценки максимума правдоподобия (МП)

$$\begin{cases} \frac{1}{n} \sum_{i=1}^n \ln x_i - \ln \bar{x} + \ln \hat{\alpha} - \psi(\hat{\alpha}) = 0 \\ \hat{\beta} = \bar{x} / \hat{\alpha} \end{cases}$$



# Модель двумерного гамма распределения

Mathai, 1991

Пусть  $\xi_i \sim \gamma(\alpha_i, \beta_i), i = 0, 1, 2$  взаимно независимые.  
Определим случайные величины  $\eta_i$  следующим образом:

$$\begin{cases} \eta_1 = \frac{\beta_1}{\beta_0} \xi_0 + \xi_1, \\ \eta_2 = \frac{\beta_2}{\beta_0} \xi_0 + \xi_2. \end{cases}$$

Вектор  $(\eta_1, \eta_2)$  имеет двумерное гамма-распределение.

Оценки метода моментов

$$\beta_i = \frac{\mu_2^i}{\bar{\eta}_i}, \quad \alpha_0 = \frac{m_{11} \bar{\eta}_1 \bar{\eta}_2}{\mu_2^1 \mu_2^2}, \quad \alpha_i = \frac{(\bar{\eta}_i)^2}{\mu_2^i} - \frac{m_{11} \bar{\eta}_1 \bar{\eta}_2}{\mu_2^1 \mu_2^2},$$

где  $i = 1, 2$ ;  $\bar{\eta}_i$  — среднее  $\eta_i$ ;  $\mu_2^i$  — второй центральный момент;  
 $m_{11}$  — смешанный центральный момент.

# Частный случай двумерного гамма распределения

Параметры интенсивности  $\beta_i$  могут быть оценены по одномерным выборкам, в результате можно перейти к упрощенной модели.

## Оценки параметров двумерного гамма-распределения по методу моментов (ММ)

Пусть  $x_i$ , где  $i = 0, 1, 2$  — независимые гамма-распределенные случайные величины, с параметрами формы  $\lambda_i$  и масштаба  $\beta_i = 1$ . Тогда  $y_i = x_0 + x_i$  имеет гамма распределение с параметрами  $\Lambda_i$  и 1. Параметры распределения  $(y_1, y_2)$  выражаются через параметры одномерного распределения:

$$\begin{cases} \lambda_0 = \rho\sqrt{\Lambda_1\Lambda_2}, \\ \lambda_1 = \Lambda_1 - \rho\sqrt{\Lambda_1\Lambda_2}, \\ \lambda_2 = \Lambda_2 - \rho\sqrt{\Lambda_1\Lambda_2}. \end{cases} \quad [\text{Алексеева, Щербакова, 2007}]$$

Здесь  $\rho = \text{cor}(y_1, y_2)$ .

# Оценки метода МП параметров двумерного гамма распределения

**Логарифмическая функция правдоподобия:**

$$L(\mathbf{u}, \mathbf{v} | \lambda_0, \lambda_1, \lambda_2) = \sum_{i=1}^n \ln \gamma(u_i, v_i | \lambda_0, \lambda_1, \lambda_2).$$

Используя совместную плотность н. с. в.  $x_0, x_1, x_2 \sim \gamma(\alpha_i, 1)$ , получим вид **плотности двумерного гамма распределения (Алексеева Н. П., 2012):**

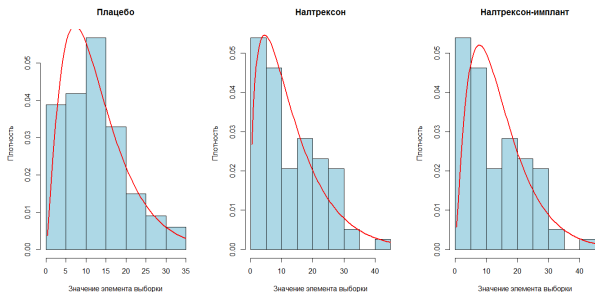
$$\gamma(u, v | \lambda_0, \lambda_1, \lambda_2) = S(u, v) \cdot \frac{\exp^{-(u+v)}}{\Gamma(\lambda_0)\Gamma(\lambda_1)\Gamma(\lambda_2)},$$

$$S(u, v) = \begin{cases} \sum_{n=0}^{\infty} \frac{u^{c-1} v^{-a} \Gamma(b) \Gamma(c-b)}{\Gamma(c) \cdot n!} \cdot {}_2F_1(a, b, c, \frac{u}{v}), & u < v, \\ \sum_{n=0}^{\infty} \frac{u^{-a} v^{c-1} \Gamma(b) \Gamma(c-b)}{\Gamma(c) \cdot n!} \cdot {}_2F_1(a, b, c, \frac{v}{u}), & v < u. \end{cases}$$

$$(a, b, c) = \begin{cases} (1 - \lambda_2, n + \lambda_0, n + \lambda_0 + \lambda_1), & u < v, \\ (1 - \lambda_1, n + \lambda_0, n + \lambda_0 + \lambda_2), & v < u. \end{cases}$$

# Проверка согласия с гамма распределением

Для проверки согласия эмпирического распределения с теоретическим одномерным гамма распределением применялся **параметрический bootstrap** с использованием статистики критерия Хи-квадрат Пирсона. Число bootstrap выборок 1000, уровень значимости  $\alpha = 0.05$ .



**Рис.:** Гистограммы значений теста по шкале BDI, полученные во второй опрос пациентов. Значения p-value критерия Хи-квадрат:

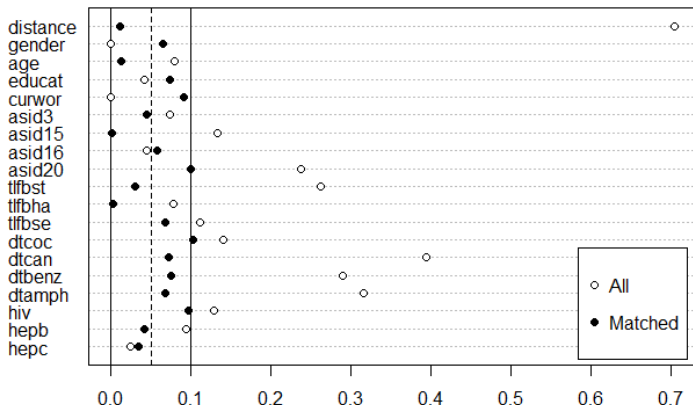
$p.v_{\text{Плацебо}} = 0.388$ ,  $p.v_{\text{Налтрексон}} = 0.175$ ,  $p.v_{\text{Налтрексон-имплант}} = 0.754$

## Получение сбалансированных групп сравнения методом псевдорандомизации

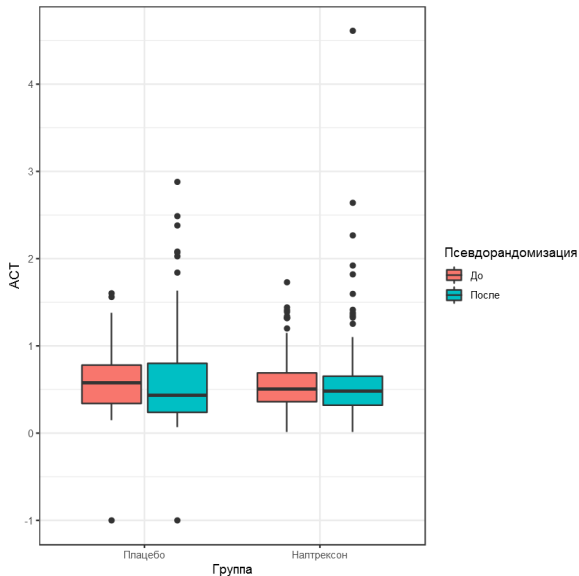
Пусть  $\bar{x}_{0,1}$  — среднее значение признака в группах контроля и воздействия,  $\sigma_1$  — стандартное отклонение признака в группе воздействия. **Условие сбалансированности групп:**

$$\left| \frac{\bar{x}_1 - \bar{x}_0}{\sigma_1} \right| < 0.25$$

по всем признакам.

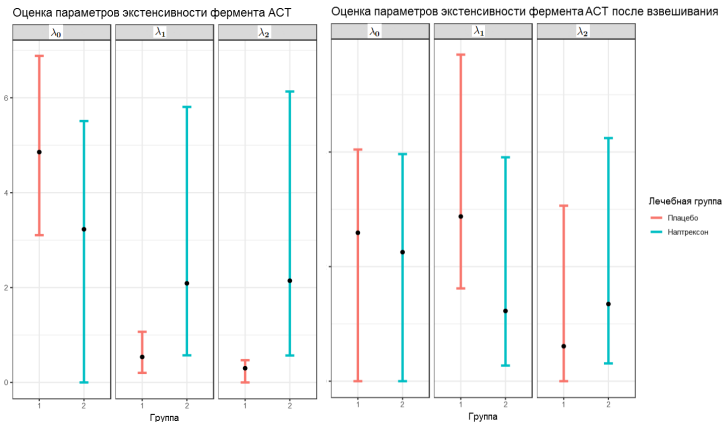


## Получение сбалансированных групп сравнения методом псевдорандомизации



# Проверка безопасности препарата

С помощью функции `mle2` из R-пакета `bbmle` и функции правдоподобия, получим доверительные интервалы для оценок параметров модели. Уровень значимости равен 0.2.



# Применение симптомного подхода

Построим такой суперсимптом, чтобы подгруппы, относящиеся к разному значению суперсимптома, были выборками из гамма распределения и максимально различались в смысле расстояния между распределениями.

Суперсимптом  $Z = \bar{A}\bar{B}C$ , где

- $A$  — последнее воздержание от героина закончилось больше года назад,
- $B$  — использует седативные препараты,
- $C$  — обнаружены следы бензодиазепина в анализах

приводит к подгруппам объема 282 и 24 соответственно.

Меньшую группу исключим из исходной выборки как индивидов отличающихся от остальных в смысле значения наблюдаемых признаков.

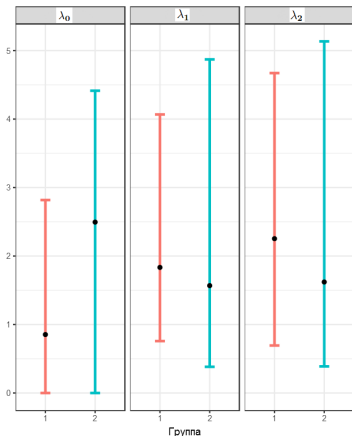


# Проверка безопасности препарата

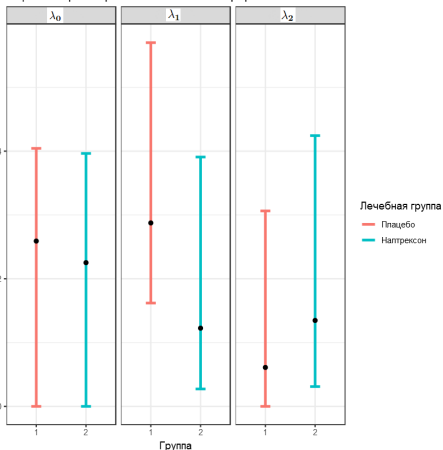
(сравнение симптомного подхода и псевдорандомизации)

Уровень значимости равен 0.2.

Оценка параметров экстенсивности фермента АСТ после симптомного анализа



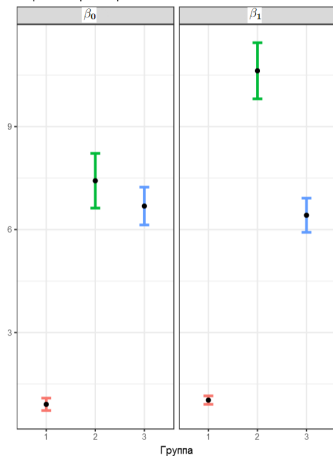
Оценка параметров экстенсивности фермента АСТ после взвешивания



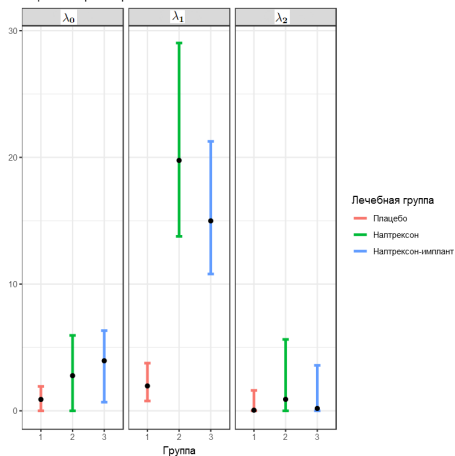
# Проверка «эффективности» препарата

Уровень значимости 0.05.

Оценка параметров интенсивности баллов bdi



Оценка параметров экстенсивности баллов bdi



# Результаты

- Применены методы устранения влияния сопутствующих факторов: симптомный анализ и псевдорандомизация
- Построены оценки параметров одномерного и двумерного гамма распределений
- Осуществлена проверка однородности параметров распределений посредством сравнения доверительных интервалов для оценок параметров
- *Продемонстрированы безопасность препарата по влиянию на состояние печени и наличие побочного эффекта препарата по снижению уровня депрессии*