103-192

問題文

心血管イベント発症までの時間曲線をカプラン・マイヤー法で推定し、[]を用いてハザード比とその95% 信頼区間を推定した。

- 1. ログランク検定
- 2. Kruskal-Wallis検定
- 3. Cox回帰分析
- 4. ロジスティック回帰分析
- 5. 重回帰分析

解答

問192:3,4問193:3

解説

問192

選択肢 1 ですが

EBM とは、 evidence – based medicine の略です。 「根拠に基づいた医療」と訳されます。 実践手順としては、 1:問題の定式化 $\rightarrow 2$:情報の収集 $\rightarrow 3$:情報の批判的吟味 $\rightarrow 4$:患者への適用 $\rightarrow 5$: $1\sim 4$ の step の評価 という流れをとります。 よって、選択肢 1 は誤りです。

選択肢 2 ですが

記述は「内的妥当性」の評価についてです。 よって、選択肢 2 は誤りです。

選択肢 3.4 は、正しい記述です。

動脈硬化性疾患に対する予防効果を知りたい目的で この論文のエンドポイントが 動脈 硬化性の心血管イベント発症率なので 真のエンドポイントを用いていると考えられま す。

また、ハザード比が 0.81 とは、 心血管イベントが 19% 減少した ということを意味します。 とはいえ、統計学的にこの値は誤差を含むので 95% の確率で ハザード比が 0.69~0.95 の間に入ります。 つまり 95% の確率で 心血管イベントが 31%~5% 減少しており 統計学的に有意な差が見出されたといえます。

p 値は、 たまたま今回の実験の差が出る確率です。 p=0.011 とあるから たまたまこれだけ心血管イベント発症率に差が出るのは 1.1% ということです。 やはり、統計学的に見て有意な差といえます。

選択肢 5 ですが

さきほどの解説から明らかに誤りです。 イベント減少は 19% です。

以上より、正解は 3.4 です。

問193

選択肢 1 ですが

ログランク検定は、 カプラン・マイヤー法で推定した後 2群の生存曲線に差があるか どうかを 推定する方法の一つです。 P 値が得られます。

選択肢 2 ですが

クラスカル・ウォリス検定は 「3つ以上のグループ間」に差があるかどうか 判定する際に用いる検定手法です。

選択肢 3 は、正しい記述です。

ハザード比や、95%信頼区間により要因の影響の評価ができる手法です。

選択肢 4 ですが

ロジスティック回帰とは、 二値変数(好き、嫌い など)に対する 回帰分析のことです。 結果として、オッズ比などが得られます。

選択肢 5 ですが

重回帰分析とは、 回帰分析の変数が増えた場合です。 回帰分析とは y = ax + b のような 1 次関数のような形で 2 つの変数の関係を評価する分析法です。 重回帰分析は z = ax + by + c のような形で評価する分析法です。 重回帰分析において 扱う x や y は数字です。

以上より、正解は3です。

(過去問から2, 4, 5を切り、 1は何か log とか使うのかなぁ、違う気がする、、、 聞いたことないけど 3といった流れが 現実的である印象です。)

類題 . 、、