

**MUNI**  
**MED**

# **BIOSTATISTIKA**

# Analýza kontingenčních tabulek

Kontingenční tabulky

Pearsonův chí-kvadrát test (test dobré shody)

Fisherův exaktní test

McNemarův test

# Kontingenční tabulka

- Sumarizuje **vztah** dvou **kategoriálních proměnných**.
- Řádky ( $r$ ) jsou tvořeny hodnotami (kategoriemi) prvního znaku, sloupce ( $c$ ) hodnotami druhého znaku.
- V příslušné buňce tabulky je uveden počet případů s hodnotou prvního znaku odpovídající příslušnému řádku a druhého znaku s hodnotou odpovídající příslušnému sloupci.

	$y_1$	...	$y_c$	
$x_1$	$n_{11}$	...	$n_{1c}$	$n_{1.}$ → Marginální četnost
...	...	...	...	...
$x_r$	$n_{r1}$	...	$n_{rc}$ → Absolutní četnost	$n_{r.}$
	$n_{.1}$ → Marginální četnost	...	$n_{.c}$	$N$ → Celkový počet

# Ukázka kontingenční tabulky

## Vztah pohlaví a výskytu onemocnění

	Nemocný	Zdravý	Celkem
Muž	45	11	56
Žena	25	6	31
Celkem	70	17	87



**Jsou více nemocní  
muži nebo ženy?**

	Nemocný	Zdravý	Celkem
Muž	$a$	$b$	$a + b$
Žena	$c$	$d$	$c + d$
Celkem	$a + c$	$b + d$	$a + b + c + d$

Absolutní četnost

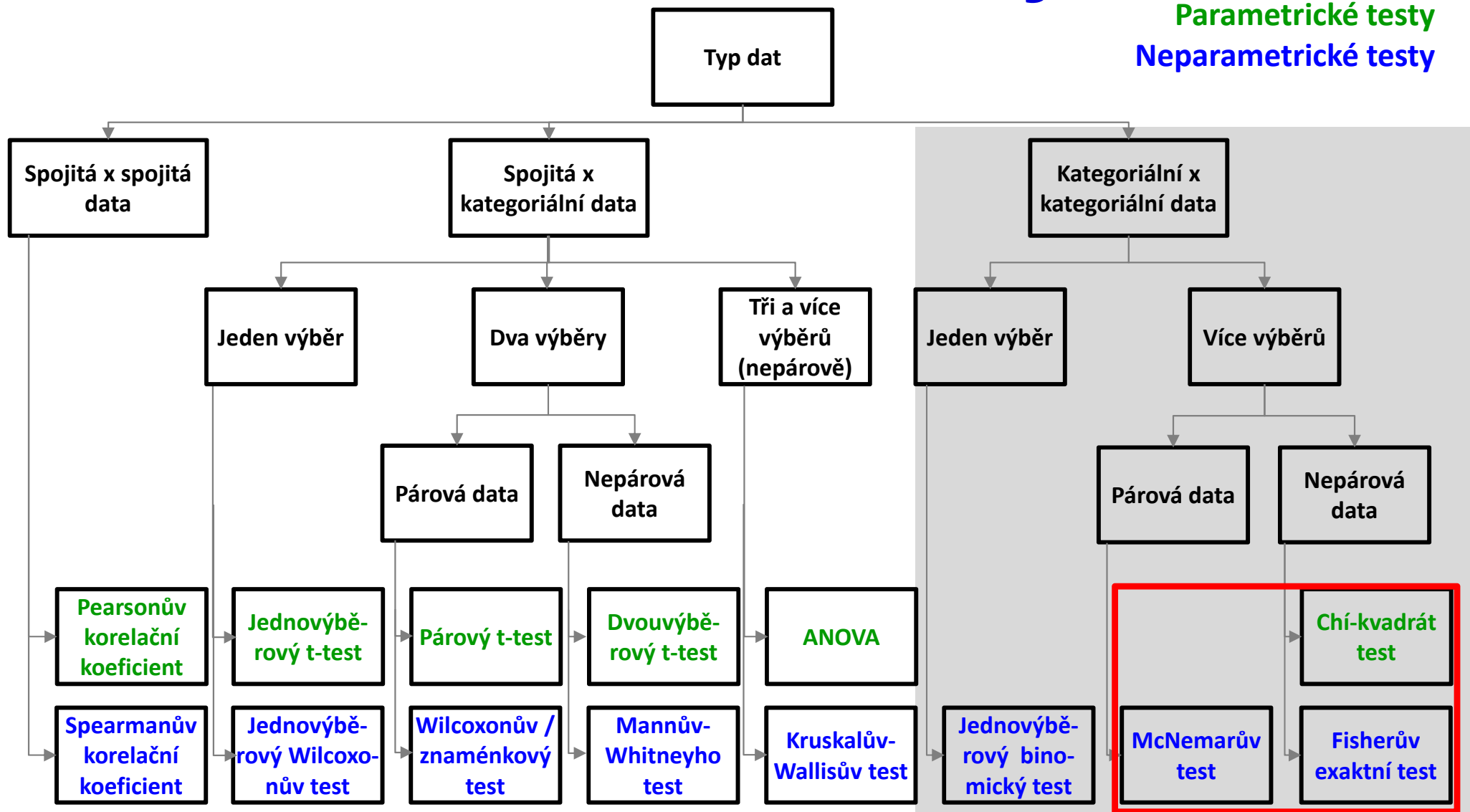
Marginální četnost

Celkový počet

# Analýza kontingenčních tabulek

- Analýza kontingenčních tabulek umožňuje analyzovat **vazbu mezi dvěma kategoriálními proměnnými**. Základním způsobem testování je tzv. **chí-kvadrát test**, který **srovnává pozorované četnosti kombinací kategorií oproti očekávaným četnostem**, které vychází z teoretické situace, kdy je vztah mezi proměnnými náhodný.
- Test dobré shody je využíván také pro **srovnání pozorovaných četností proti očekávaným četnostem daným určitým pravidlem** (např. Hardy-Weinbergova rovnováha v genetice).
- Specifickým typem výstupů odvozených z kontingenčních tabulek jsou tzv. **poměry šancí a relativní rizika**, využívaná často v medicíně pro identifikaci rizikových skupin pacientů.

# Základní statistické testy



# Test dobré shody – princip

- Srovnání pozorovaných četností oproti očekávaným četnostem, které vychází z teoretické situace, kdy je vztah mezi proměnnými náhodný.

- Testová statistika  $\chi^2 = \sum \frac{(\text{pozorovaná četnost} - \text{očekávaná četnost})^2}{\text{očekávaná četnost}}$

$$\chi^2 = \underbrace{\frac{(\text{pozorovaná četnost} - \text{očekávaná četnost})^2}{\text{očekávaná četnost}}}_{\text{1. jev}} + \underbrace{\frac{(\text{pozorovaná četnost} - \text{očekávaná četnost})^2}{\text{očekávaná četnost}}}_{\text{2. jev}} + \dots$$

# Test dobré shody – příklad


- **Příklad:** 10 000 lidí hází mincí. V 4 000 případech padne rub a v 6 000 případech padne líc. Lze výsledek považovat za statisticky významně odlišný od očekávaného poměru 1 : 1?
- $H_0$ : Výskyt jevů rub a líc nastává v poměru 1 : 1.  
 $H_A$ : Výskyt jevů rub a líc nenastává v poměru 1 : 1.

$$\chi^2 = \sum \frac{\left( \frac{\text{pozorovaná četnost}}{\text{očekávaná četnost}} - \frac{\text{očekávaná četnost}}{\text{očekávaná četnost}} \right)^2}{\text{očekávaná četnost}}$$

$$\chi^2 = \frac{(4000 - 5000)^2}{5000} + \frac{(6000 - 5000)^2}{5000} = 400$$

Tabulková hodnota:

$$\chi^2_{(0,95)}(1) = 3,84$$

- Vypočítaná hodnota  $\chi^2 \geq \chi^2_{(0,95)}(1)$   zamítáme  $H_0$ .



# Analýza kontingenčních tabulek

## 1. Hypotéza o nezávislosti

test: Pearsonův chí-kvadrát test, Fisherův exaktní test

- Jeden výběr, 2 charakteristiky – obdoba nepárového uspořádání
- *Příklad: existence vztahu mezi krevní skupinou a výskytem nemoci*

## 2. Hypotéza o shodě struktury (tzv. test homogeneity)

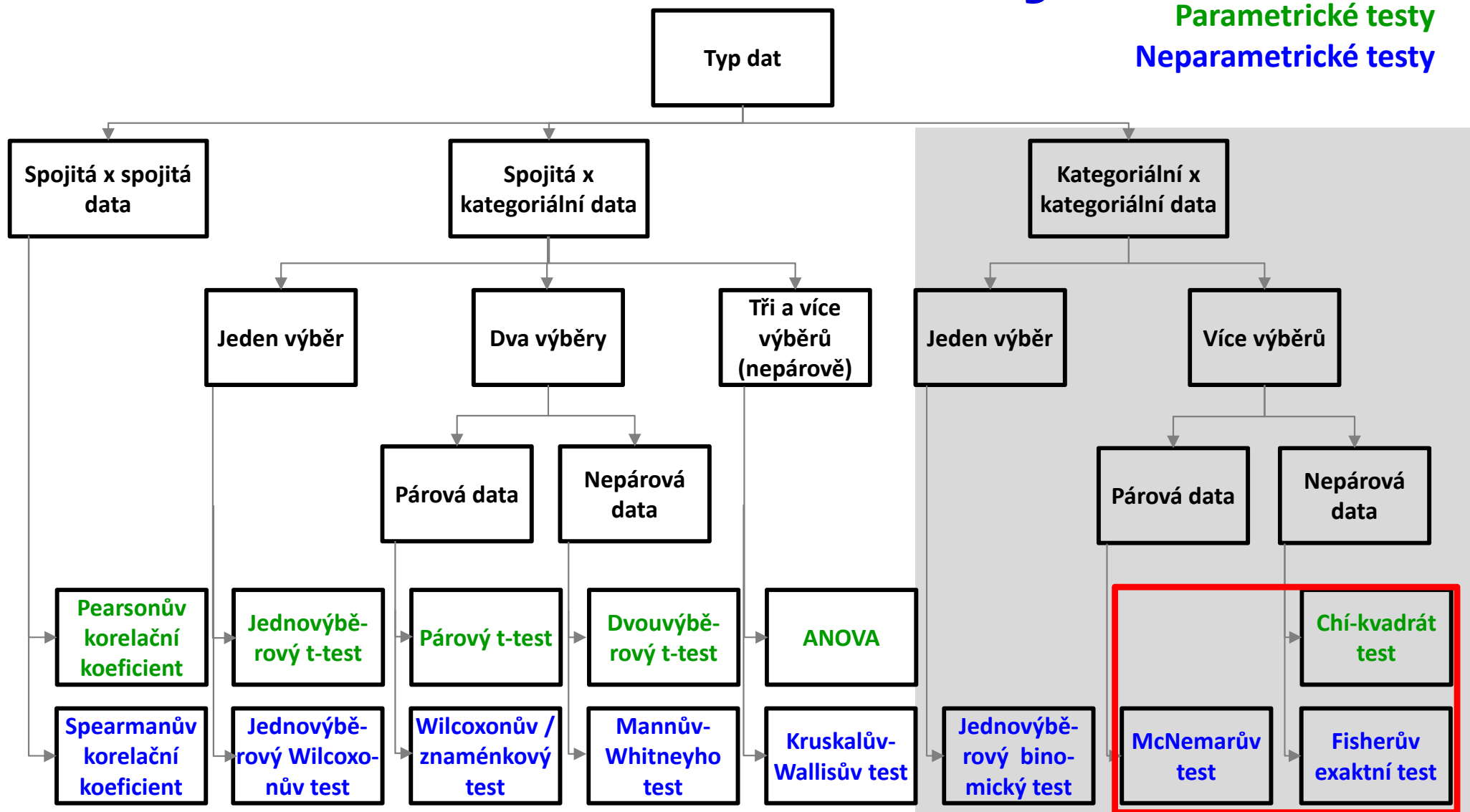
test: Pearsonův chí-kvadrát test, Fisherův exaktní test

- Více výběrů, jedna charakteristika – obdoba nepárového uspořádání
- *Příklad: věková struktura pacientů s diabetem v K nemocnicích*

## 3. Hypotéza o symetrii – McNemarův test

- Jeden výběr, opakovaně měřena jedna charakteristika – obdoba párového uspořádání
- *Příklad: posouzení výskytu bolesti před a po léčbě*

# Základní statistické testy



# Testování nezávislosti – Pearsonův chí-kvadrát test

- **Hypotéza o nezávislosti:** Souvisí spolu výskyt dvou nominálních znaků měřených na jediném výběru?

*Příklad: Barva očí (modrá, zelená, hnědá) a barva vlasů (hnědá, černá, blond) u vybraných 95 studentů jsou nezávislé.*

- $H_0$ : Znaky X a Y jsou nezávislé náhodné veličiny.
- $H_A$ : Znaky X a Y jsou závislé náhodné veličiny.

- Test: **Pearsonův chí-kvadrát**

$$K = \sum_{j=1}^r \sum_{k=1}^c \frac{(n_{jk} - e_{jk})^2}{e_{jk}} \approx \chi^2((r-1)(c-1))$$

Očekávané teoretické četnosti:  $e_{jk} = \frac{n_{j.} \cdot n_{.k}}{n}$

- $H_0$  zamítáme na hladině významnosti  $\alpha$ , pokud

$$K \geq \chi^2_{1-\alpha}((r-1)(c-1))$$

# Testování nezávislosti – Pearsonův chí-kvadrát test

**Předpoklady Pearsonova chí-kvadrát testu:**

- 1. Jednotlivá pozorování jsou nezávislá** (tj. každý prvek patří jen do jedné buňky kontingenční tabulky)
- 2. Podmínka dobré aproximace**  
Očekávané (teoretické) četnosti jsou aspoň v 80 % případů větší nebo rovné 5 a ve 100 % případů nesmí být pod 2 (pokud není tento předpoklad splněn, je vhodné sloučit kategorie s nízkými četnostmi).

**Měření síly závislosti:** Cramérův koeficient

Význam hodnot: 0 – zanedbatelná závislost ..... 1 – silná závislost

# Testování nezávislosti – příklad

- **Příklad:** Souvisí pohlaví s výskytem nemoci?
- $H_0$ : Pohlaví a výskyt nemoci jsou nezávislé veličiny.  
 $H_A$ : Pohlaví a výskyt nemoci nejsou nezávislé veličiny.

**Pozorované četnosti**

	Nemocný	Zdravý	
Muž	45	11	56
Žena	25	6	31
	70	17	87

**Očekávané četnosti**

	Nemocný	Zdravý	
Muž	45,1 <small><math>70 \cdot 56 / 87</math></small>	10,9 <small><math>17 \cdot 56 / 87</math></small>	56
Žena	24,9 <small><math>70 \cdot 31 / 87</math></small>	6,1 <small><math>17 \cdot 31 / 87</math></small>	31
	70	17	87

$$\chi^2 = 0,001 \quad df = 1 \quad p = 0,974 \quad \rightarrow \quad \text{nezamítáme } H_0$$

# Testování shody struktury – Pearsonův chí-kvadrát test

- **Hypotéza o shodě struktury:** Zajímá nás výskyt nominálního znaku u  $r$  nezávislých výběrů.

*Příklad: Je zájem o sport stejný u děvčat jako u chlapců?*

- $H_0$ : Pravděpodobnostní rozdělení kategoriální proměnné je stejné v různých populacích.
- Test: **Pearsonův chí-kvadrát test.**

	Zájem o sport ANO	Zájem o sport NE	Celkem
Dívky	a	b	a + b
Chlapci	c	d	c + d
Celkem	a + c	b + d	N

Některé marginální četnosti (buď sloupcové nebo řádkové) jsou předem pevně stanoveny

# Fisherův exaktní test

- Využití ve čtyřpolní tabulce s nízkými četnostmi, které znemožňují použití Pearsonova chí-kvadrát testu.
- Patří mezi **neparametrické testy** pracující s daty na nominální škále, v nejjednodušší podobě ve dvou třídách: pozitivní/negativní, úspěch/neúspěch apod.
- Nulová hypotéza  $H_0$  předpokládá rovnoměrné zastoupení sledovaného znaku u dvou nezávislých souborů.
- Slovo exaktní (přímý) znamená, že se přímo vypočítává pravděpodobnost odmítnutí, resp. platnosti nulové hypotézy.

# Fisherův exaktní test

- Výpočet přesné p-hodnoty jako pravděpodobnosti, s jakou dostaneme za předpokladu platnosti nulové hypotézy tabulku stejně nebo více odlišnou od nulové hypotézy.

Sledovaný jev	Kontrolní skupina	Experimentální skupina	Celkem
Ano	a	b	a + b
Ne	c	d	c + d
Celkem	a + c	b + d	N

1. Spočítá se parciální pravděpodobnost čtyřpolní tabulky  $p_1$
2. Spočítá se  $p_o$  všech možných tabulek při zachování marginálních četností (řádkové a sloupcové součty). Výsledná p-hodnota je součtem  $p_o$  menších nebo stejných jako  $p_1$ , která přísluší pozorované tabulce.



# Testování symetrie – McNemarův test

- **Hypotéza o symetrii:** Opakovaně sledujeme binární proměnnou a zajímá nás, zda došlo ke změně jejího rozdělení.  
*Příklad: Výskyt bolesti před a po užití léku.*
- $H_0: n_{ij} = n_{ji}$  (pokus nemá vliv na výskyt daného znaku)

Četnost	Po: ANO	Po: NE	
Před: ANO	a	b	a + b
Před: NE	c	d	c + d
	a + c	b + d	N

Teoretická pravděpodobnost	Po: ANO	Po: NE	
Před: ANO	$n_{11}$	$n_{12}$	$n_{1.}$
Před: NE	$n_{21}$	$n_{22}$	$n_{2.}$
	$n_{.1}$	$n_{.2}$	

- Testová statistika:  $\chi^2 = \frac{(|b - c| - 1)^2}{b + c}$  Pokud je větší než kritická hodnota  $\chi^2$  rozdělení o jednom stupni volnosti (vhodné pro počty údajů  $b + c > 8$ ), pak nulovou hypotézu zamítáme.

# **Praktické cvičení v programu Statistica**



# Datový soubor

## Rehabilitace po mozkovém infarktu

Data: 02\_Biostatistika\_Data02.sta\* (24v by 407c)

	Rehabilitace po mozkovém infarktu: data									
	1 ID	2 Pohlavi	3 Vek	4 Etiologie	5 Lokalizace	6 Terapie	7 Komorbid	8 Barthel_inc	9 Kategorie_zavislosti_p	10 Ukoncen
1	1	muž	82	okluze nek	mozkové tepny	jiná farmakolog	0	25	vysoce závislý	propuště
2	2	žena	81	embolie	mozkové tepny	jiná farmakolog	2	20	vysoce závislý	přeložen
3	3	muž	55	okluze nek	mozkové tepny	jiná farmakolog	0	35	vysoce závislý	propuště
4	4	žena	46	embolie	mozkové tepny	intravenózní trc	0	20	vysoce závislý	propuště
5	5	muž	76	okluze nek	mozkové tepny	jiná farmakolog	0	45	částečně soběstačný	propuště
6	6	muž	72	okluze nek	mozkové tepny	jiná farmakolog	0	25	vysoce závislý	přeložen
7	7	muž	62	trombóza	mozkové tepny	jiná farmakolog	0	40	vysoce závislý	propuště
8	8	muž	64	trombóza	přívodní tepny	jiná farmakolog	0	15	vysoce závislý	propuště
9	9	žena	82	okluze nek	mozkové tepny	jiná farmakolog	0	10	vysoce závislý	přeložen
10	10	muž	58	trombóza	mozkové tepny	jiná farmakolog	0	25	vysoce závislý	propuště
11	11	muž	84	okluze nek	mozkové tepny	jiná farmakolog	0	40	vysoce závislý	propuště
12	12	žena	92	okluze nek	mozkové tepny	jiná farmakolog	0	30	vysoce závislý	propuště
13	13	žena	79	embolie	mozkové tepny	jiná farmakolog	1	40	vysoce závislý	propuště
14	14	muž	69	trombóza	mozkové tepny	jiná farmakolog	3	45	částečně soběstačný	propuště

# Rehabilitace po mozkovém infarktu

- Cvičný datový soubor obsahuje záznamy o **celkem 407 pacientech hospitalizovaných pro mozkový infarkt** na neurologickém oddělení akutní péče, kde jim byla poskytnuta terapie pro obnovu krevního oběhu v postižené části mozku.
- Po zvládnutí akutní fáze byl u pacientů vyhodnocen stupeň soběstačnosti v základních denních aktivitách (ADL) pomocí tzv. **indexu Barthelové (BI)** a byli přeloženi na **rehabilitační oddělení**.
- Po dvou týdnech byl opět dle BI vyhodnocen stupeň soběstačnosti a pacienti byli buď propuštěni do ambulantní péče, nebo přeloženi na oddělení následné péče.

# Rehabilitace po mozkovém infarktu

## Sbírané informace:

- základní demografické údaje (**pohlaví a věk**),
- informace o samotné diagnóze mozkové příhody (**etiologie a lokalizace uzávěru cévy**),
- informace o léčbě (typ indikované **terapie a výskyt komplikací**)
- informace o **způsobu ukončení rehabilitace**.
- Stupeň soběstačnosti před rehabilitací byl dodatečně zjištěn z neurologie a na konci rehabilitace byl vyplněn nový dotazník pro určení výsledného **indexu Barthelové**.

# Úkol 1. Pearsonův chí-kvadrát test

# Úkol č. 1 – Pearsonův chí-kvadrát test

Zadání: „Stupeň soběstačnosti pacientů po mozgovém infarktu lze pomocí indexu Barthelové vyjádřit také kategoriálně. Např. pro definici vysoce závislých pacientů bylo stanoveno rozmezí 0 až 40 bodů. Zjistěte, zda je u žen a mužů stejné procento alespoň částečně soběstačných pacientů (45 až 100 bodů) a zda je tento rozdíl statisticky významný.“




# Úkol č. 1 – Pearsonův chí-kvadrát test

## Postup:

1. Na hladině významnosti  $\alpha = 0,05$  testujeme hypotézu  
 $H_0$ : „Stupeň soběstačnosti nezávisí na pohlaví“ proti  
 $H_A$ : „Stupeň soběstačnosti a pohlaví jsou závislé veličiny.“
2. Vypočítáme očekávané a pozorované četnosti v kategoriích.
3. Vypočítáme **testovou statistiku  $K$**  a odpovídající **p-hodnotu**:

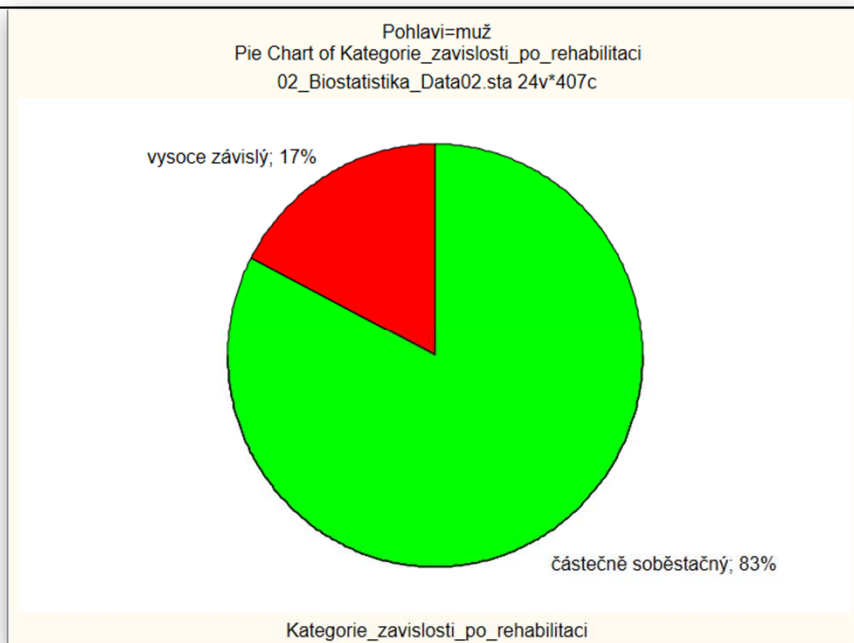
$$K = \sum_{j=1}^r \sum_{k=1}^s \frac{(n_{jk} - e_{jk})^2}{e_{jk}} = \frac{(205 - 200)^2}{200} + \frac{(123 - 128)^2}{128} + \frac{(43 - 48)^2}{48} + \frac{(36 - 31)^2}{31} = 1,74 \Rightarrow p = 0,187$$

4. Testovou statistiku porovnáme s kritickou hodnotou nebo porovnáme p-hodnotu s hladinou významnosti  $\alpha = 0,05$ .
5. Je-li **p-hodnota  $> \alpha$**   **nezamítáme  $H_0$ . Stupeň soběstačnosti nezávisí na pohlaví (tj. výsledná míra soběstačnosti se u žen a u mužů neliší).**

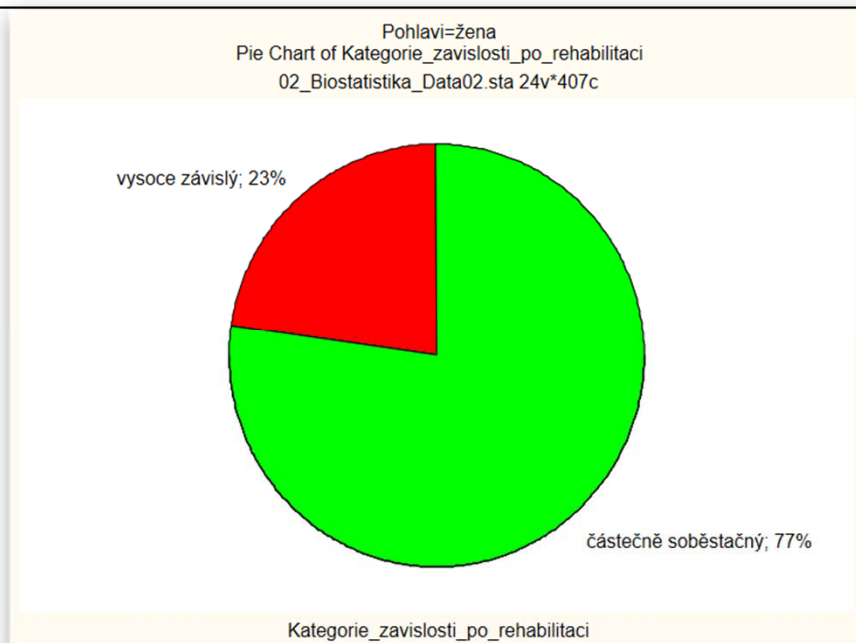


# Úkol č. 1 – Popis dat

## Zastoupení částečně soběstačných a vysoce závislých mužů



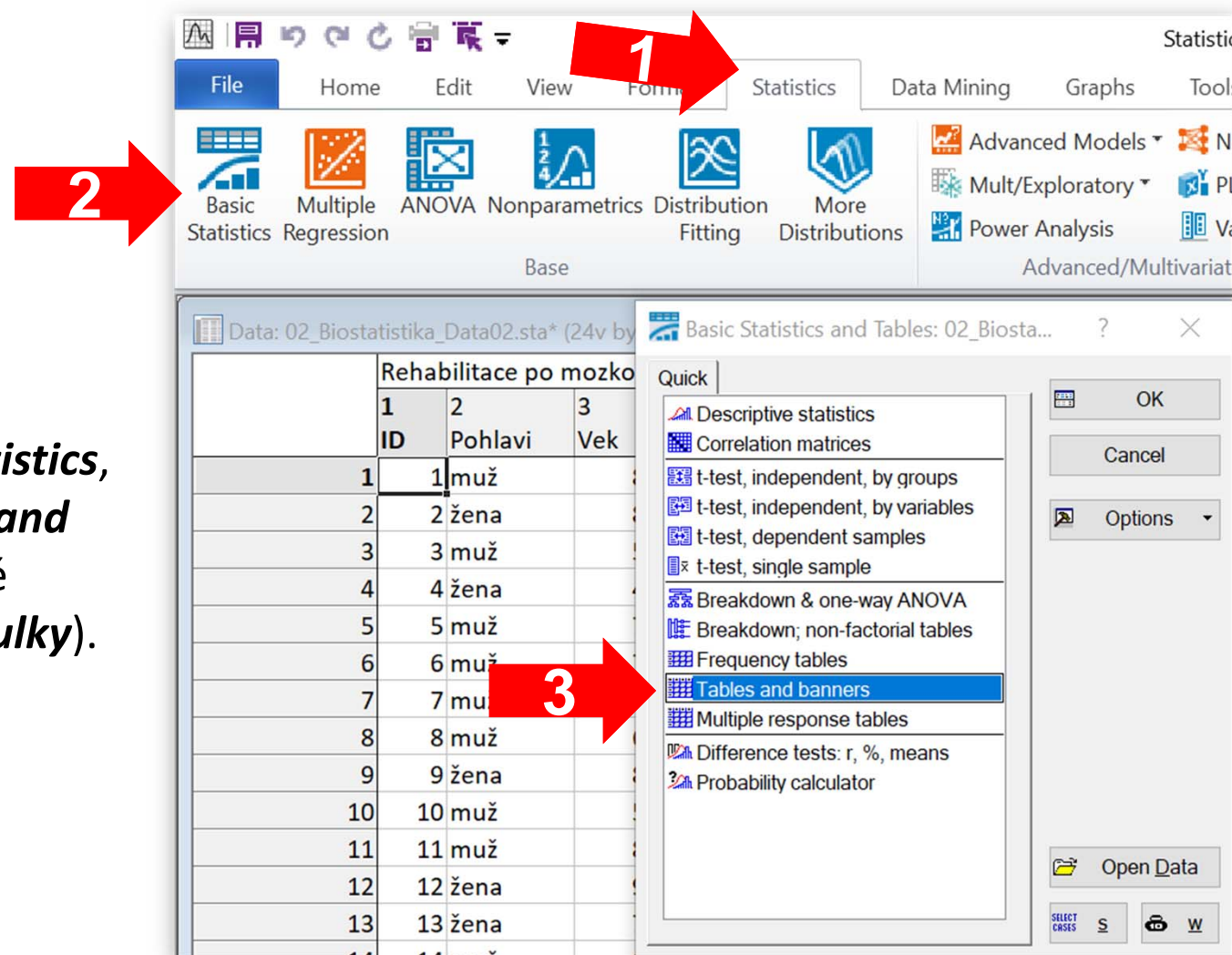
## Zastoupení částečně soběstačných a vysoce závislých žen



① Ze základního popisu je patrný mírný rozdíl v procentu částečně soběstačných pacientů na konci hospitalizace. U žen je podíl těchto pacientů 77 % oproti 83 % u mužů.

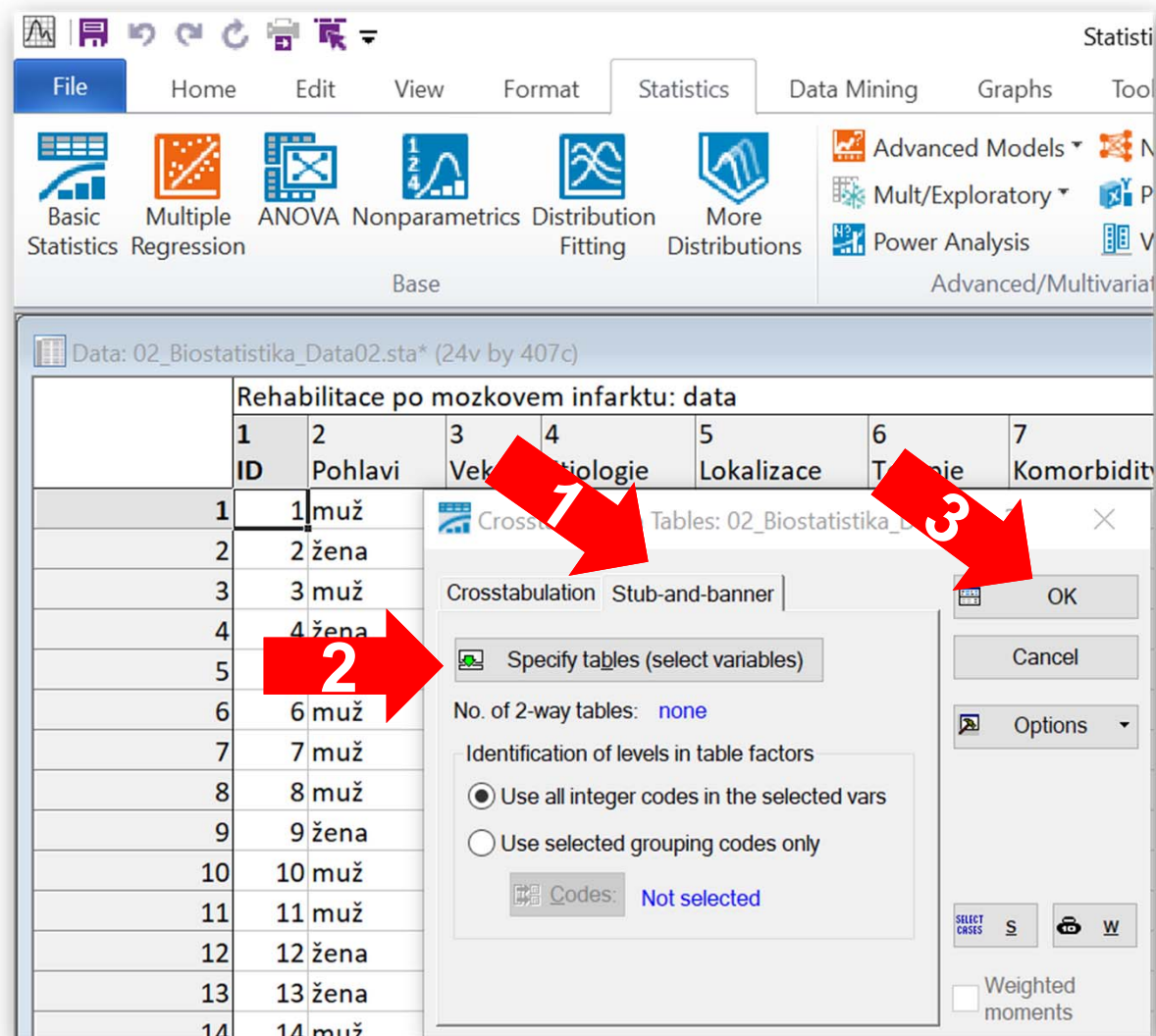
# Úkol č. 1 – Řešení v programu Statistica

- V menu **Statistics** zvolíme **Basic statistics**, vybereme **Tables and banners** (v češtině **Kontingenční tabulky**).

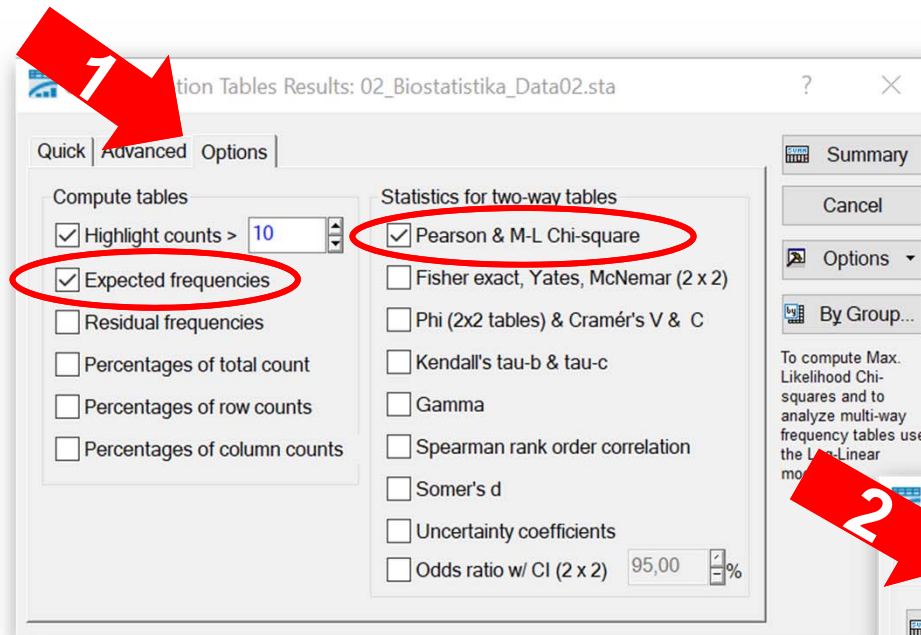


# Úkol č. 1 – Řešení v programu Statistica

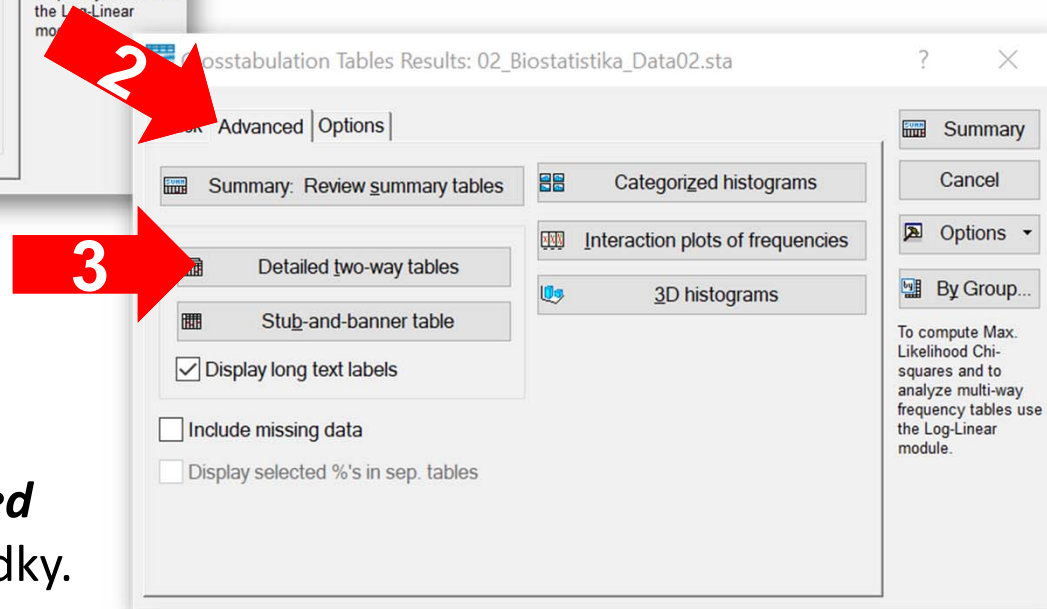
- Na záložce **Stub-and-banner** vybereme **proměnné**, které chceme testovat, a potvrdíme **OK**.



# Úkol č. 1 – Řešení v programu Statistica



- Na záložce **Options** zaškrtneme **Expected frequencies (Očekávané četnosti)** potřebné k ověření podmínek dobré aproximace) a **Pearsonův chí-kvadrát**.



- Poté se vrátíme na záložku **Advanced** a přes volbu **Detailed two-way tables** získáme výsledky.

# Úkol č. 1 – Výsledky v Statistica

## Pozorované četnosti

2-Way Summary Table: Observed Frequencies (02_Biostat)			
Marked cells have counts > 10			
Pohlavi	Kategorie_zavislosti_ po_rehabilitaci částečně soběstačný	Kategorie_zavislosti_ po_rehabilitaci vysoce závislý	Row Totals
muž	205	43	248
žena	123	36	159
Totals	328	79	407

① Z předchozího popisu je patrný mírný rozdíl mezi muži a ženami (u žen je podíl částečně soběstačných pacientů 77 % oproti 83 % u mužů).

② Očekávané četnosti jsou 200, 48, 128 a 31, což jsou dostatečně vysoké počty a podmínka dobré aproximace pro použití chí-kvadrát testu je tedy splněna.

## Očekávané četnosti

2-Way Summary Table: Expected Frequencies (02_Biostat)			
Marked cells have counts > 10			
Pohlavi	Kategorie_zavislosti_ po_rehabilitaci částečně soběstačný	Kategorie_zavislosti_ po_rehabilitaci vysoce závislý	Row Totals
muž	199,8624	48,13759	248,0000
žena	128,1376	30,86241	159,0000
Totals	328,0000	79,00000	407,0000

Statistics: Pohlavi(2) x Kategorie_zavislosti_			
Statistic	Chi-square	df	p
Pearson Chi-square	1,741617	df=1	p=,18693
M-L Chi-square	1,720067	df=1	p=,18968

p-hodnota  
Pearsonova  
chí-kvadrát testu



③ P-hodnota statistické významnosti pozorované závislosti je  $p = 0,187$ , což na hladině významnosti 0,05 značí **nevýznamný výsledek** a ze získaných dat tedy **nelze říct, že by míra soběstačnosti souvisela s pohlavím**.

## Úkol 2. Fisherův exaktní test



# Úkol č. 2 – Fisherův exaktní test

Zadání: „Stupeň soběstačnosti pacientů po mozgovém infarktu lze pomocí indexu Barthelové vyjádřit také kategoriálně. Např. pro definici vysoce závislých pacientů bylo stanoveno rozmezí 0 až 40 bodů. Zjistěte, zda je u žen a mužů léčených mechanickou trombektomií stejné procento alespoň částečně soběstačných pacientů (45 až 100 bodů) a zda je tento rozdíl statisticky významný.“




## Úkol č. 2 – Fisherův exaktní test

**Postup** (po nemožnosti použít Pearsonův chí-kvadrát test):

1. Na hladině významnosti  $\alpha = 0,05$  testujeme hypotézu  
 $H_0$ : „Stupeň soběstačnosti nezávisí na pohlaví“ proti  
 $H_A$ : „Stupeň soběstačnosti a pohlaví jsou závislé veličiny.“
2. Spočítá se parciální pravděpodobnost ( $p_a$ ) všech možných tabulek při zachování marginálních četností. Výsledná p-hodnota je součtem  $p_a$  menších nebo stejných jako pravděpodobnost, která přísluší námi pozorované tabulce.

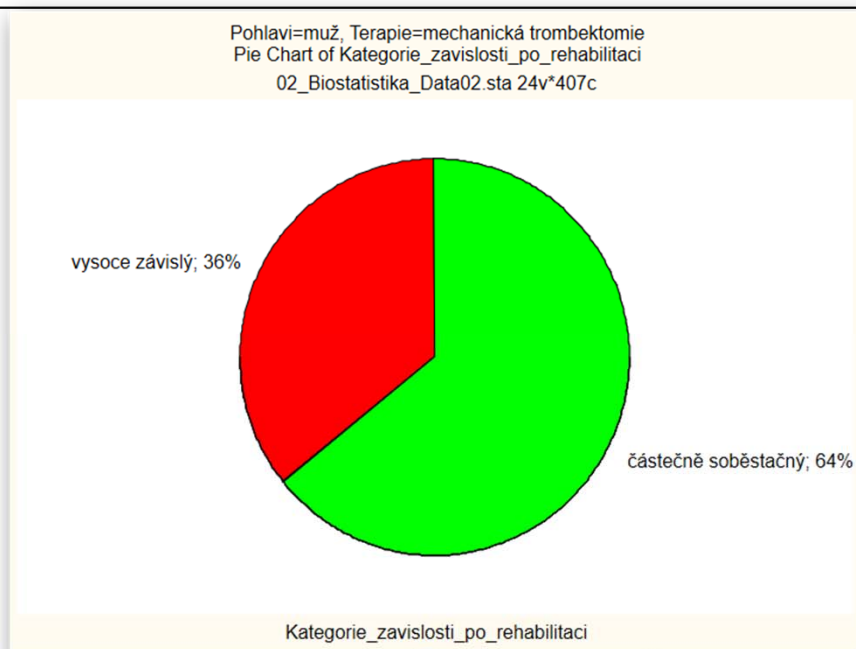
$$\Rightarrow p = 0,700$$

3. Vypočítané p porovnáme s hladinou významnosti  $\alpha = 0,05$ .
4. Je-li **p-hodnota**  $> \alpha$   **nezamítáme  $H_0$ . Stupeň soběstačnosti nezávisí na pohlaví (tj. výsledná míra soběstačnosti se u žen a u mužů podstupujících mechanickou trombektomii neliší).**



# Úkol č. 2 – Popis dat

## Zastoupení částečně soběstačných a vysoce závislých mužů



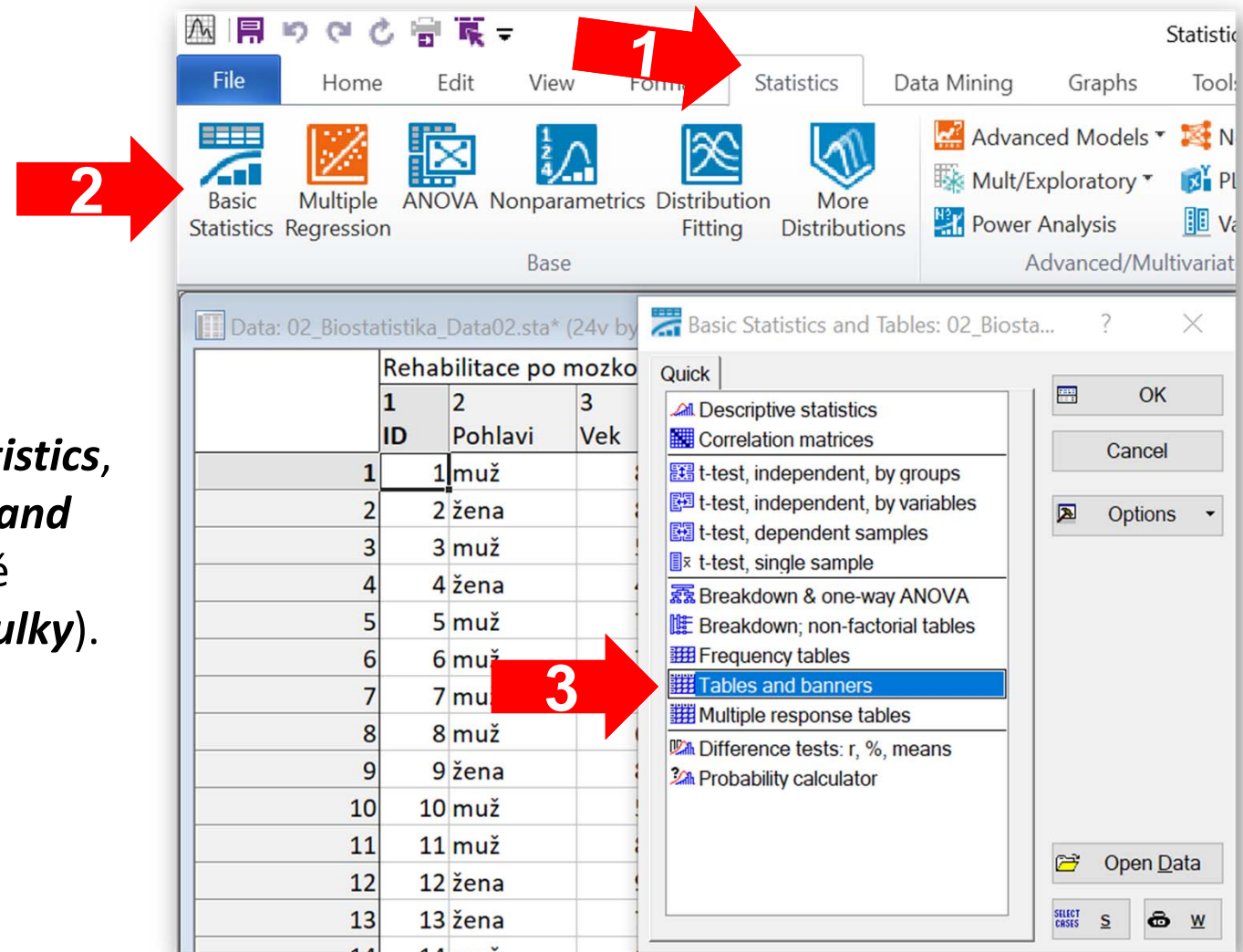
## Zastoupení částečně soběstačných a vysoce závislých žen



① Ze základního popisu je patrný mírný rozdíl v procentu částečně soběstačných pacientů na konci hospitalizace. U žen je podíl těchto pacientů 73 % oproti 64 % u mužů.

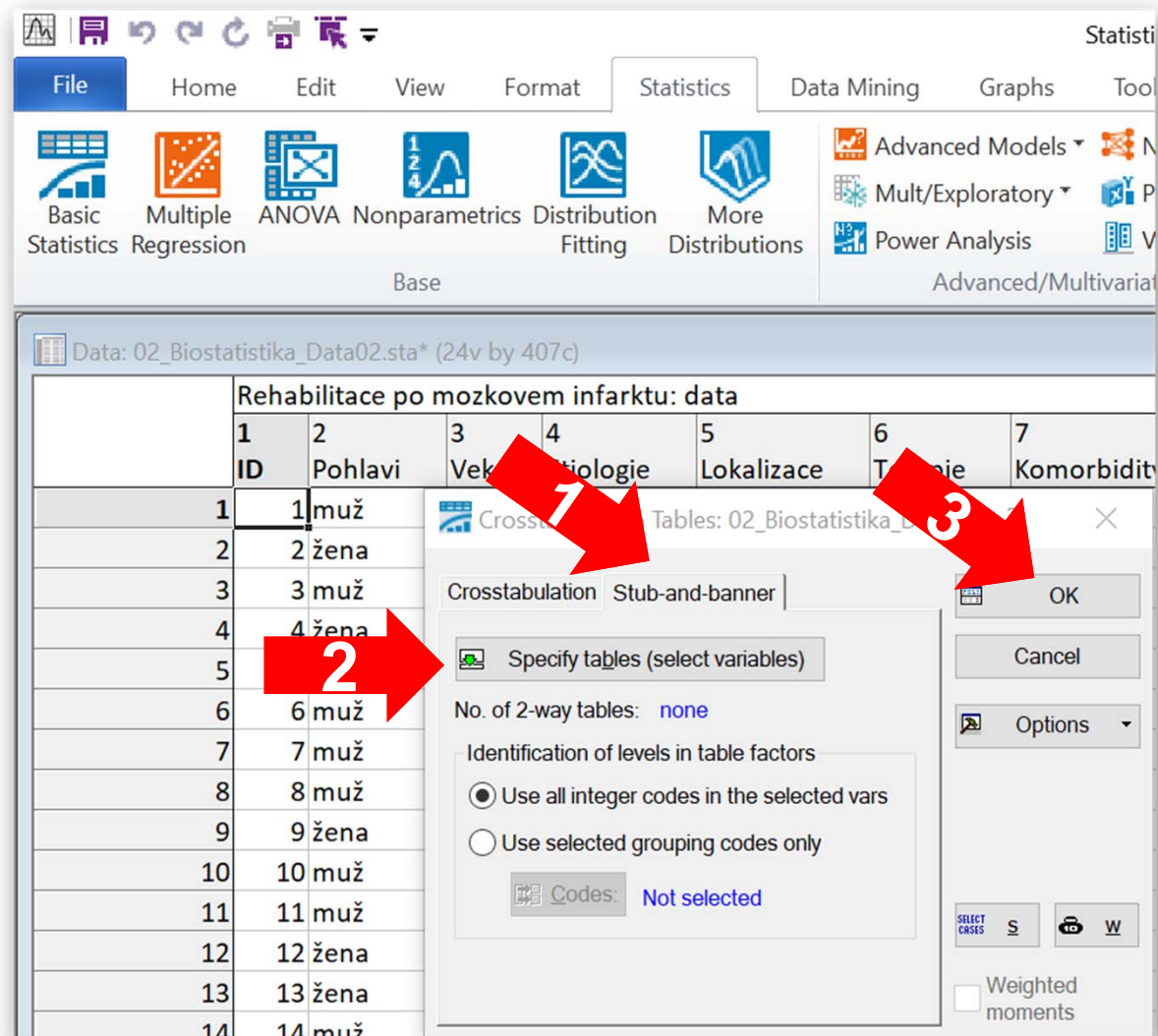
# Úkol č. 2 – Řešení v programu Statistica

- V menu **Statistics** zvolíme **Basic statistics**, vybereme **Tables and banners** (v češtině **Kontingenční tabulky**).

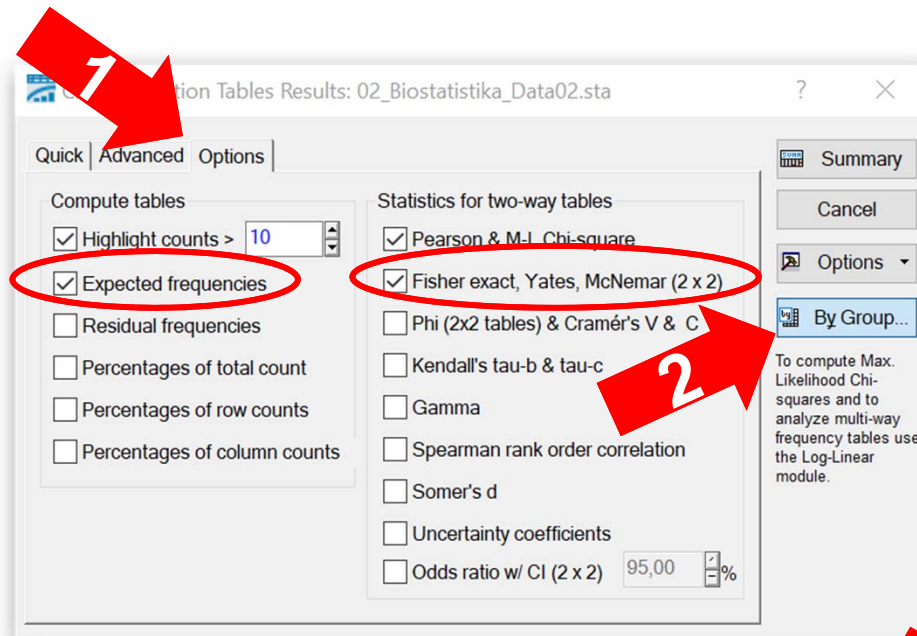


# Úkol č. 2 – Řešení v programu Statistica

- Na záložce **Stub-and-banner** vybereme **proměnné**, které chceme testovat, a potvrdíme **OK**.

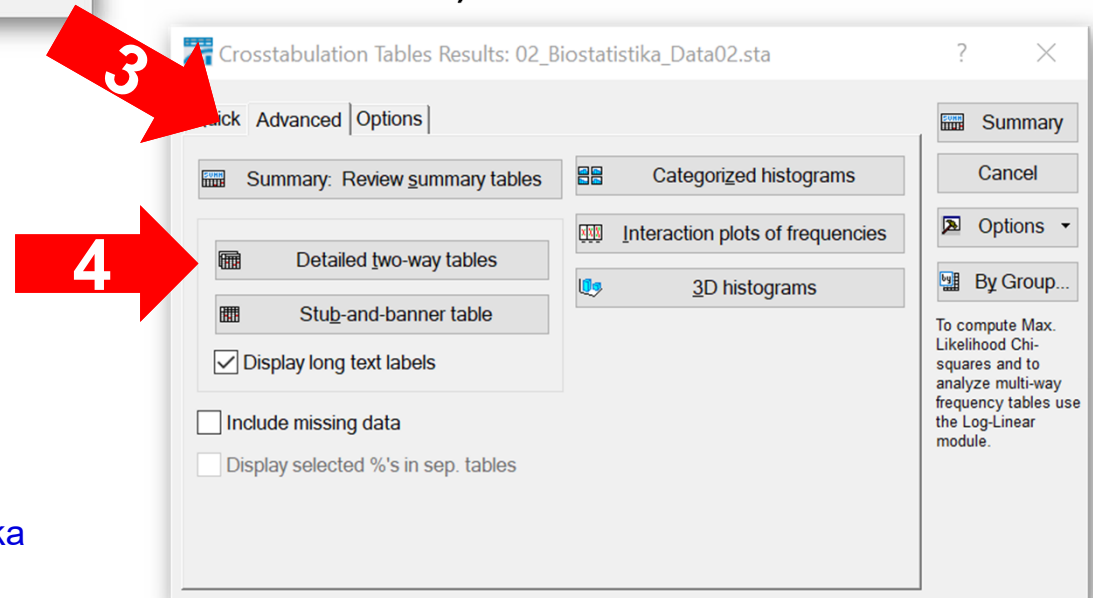


# Úkol č. 2 – Řešení v programu Statistica



- Na záložce **Options** zaškrtneme **Expected frequencies (Očekávané četnosti)** potřebné k ověření podmínek dobré aproximace) a **Fisher exact**.
- V nastavení **By Group** vybereme jako třídící proměnnou terapii (analýza se tak provede pro všechny druhy terapie samostatně).

- Poté se vrátíme na záložku **Advanced** a přes volbu **Detailed two-way tables** získáme výsledky.





# Úkol č. 2 – Výsledky v Statistica

## Pozorované četnosti

Terapie=mechanická trombektomie 2-Way Summary Table: Observed Frequencies (02_Biostat) Marked cells have counts > 10			
Pohlavi	Kategorie_zavislosti_ po_rehabilitaci vysoce závislý	Kategorie_zavislosti_ po_rehabilitaci částečně soběstačný	Row Totals
muž	5	9	14
žena	4	11	15
Totals	9	20	29

① Z předchozího popisu je patrný mírný rozdíl mezi muži a ženami (u žen je podíl částečně soběstačných pacientů 73 % oproti 64 % u mužů).

② Očekávané četnosti jsou 4, 10, 5 a 10, což nejsou dostatečně vysoké počty a místo chí-kvadrát testu je tedy vhodné použít Fisherův exaktní test.

## Očekávané četnosti

Terapie=mechanická trombektomie 2-Way Summary Table: Expected Frequencies (02_Biostat) Marked cells have counts > 10			
Pohlavi	Kategorie_zavislosti_ po_rehabilitaci vysoce závislý	Kategorie_zavislosti_ po_rehabilitaci částečně soběstačný	Row Totals
muž	4,344828	9,65517	14,00000
žena	4,655172	10,34483	15,00000
Totals	9,000000	20,00000	29,00000

Terapie=mechanická trombektomie Statistics: Pohlavi(2) x Kategorie_zavislosti_			
Statistic	Chi-square	df	p
Pearson Chi-square	,2769577	df=1	p=,59870
M-L Chi-square	,2771859	df=1	p=,59855
Yates Chi-square	,0155357	df=1	p=,90081
Fisher exact, one-tailed			p=,44998
two-tailed			p=,69985
	1,562500	df=1	p=,21130
	1,230769	df=1	p=,26726

p-hodnota

Fisherova exaktního testu



③ P-hodnota statistické významnosti pozorované závislosti je  $p = 0,700$ , což na hladině významnosti 0,05 značí **nevýznamný výsledek** a ze získaných dat tedy **nelze říct, že by míra soběstačnosti souvisela s pohlavím**.

## Úkol 3. McNemarův test

# Úkol č. 3 – McNemarův test

Zadání: „Pacientům hospitalizovaným s mozkovým infarktem byla na lůžku akutní péče poskytnuta terapie pro obnovu krevního oběhu v postižené části mozku. Po zvládnutí akutní fáze byl u pacientů vyhodnocen stupeň soběstačnosti pomocí indexu Barthelové (BI) jako *vysoce závislý* (0 až 40 bodů) nebo *částečně soběstačný* (45 až 100 bodů) a byli přeloženi na rehabilitační oddělení. Po dvou týdnech byl stejně vyhodnocen stupeň soběstačnosti dle BI. Zjistěte, zda poskytnutá rehabilitační péče vedla ke zvýšení podílu alespoň částečně soběstačných pacientů.“




# Úkol č. 3 – McNemarův test

## Postup:

1. Na hladině významnosti  $\alpha = 0,05$  testujeme hypotézu  
 $H_0$ : „Počet zhoršených případů je stejný jako počet zlepšení“  
proti  $H_A$ : „Počet zhoršených případů není stejný jako počet zlepšení.“
2. Vypočítáme pozorované četnosti měnících se stavů.
3. Vypočítáme **testovou statistiku  $K$**  a odpovídající **p-hodnotu**:

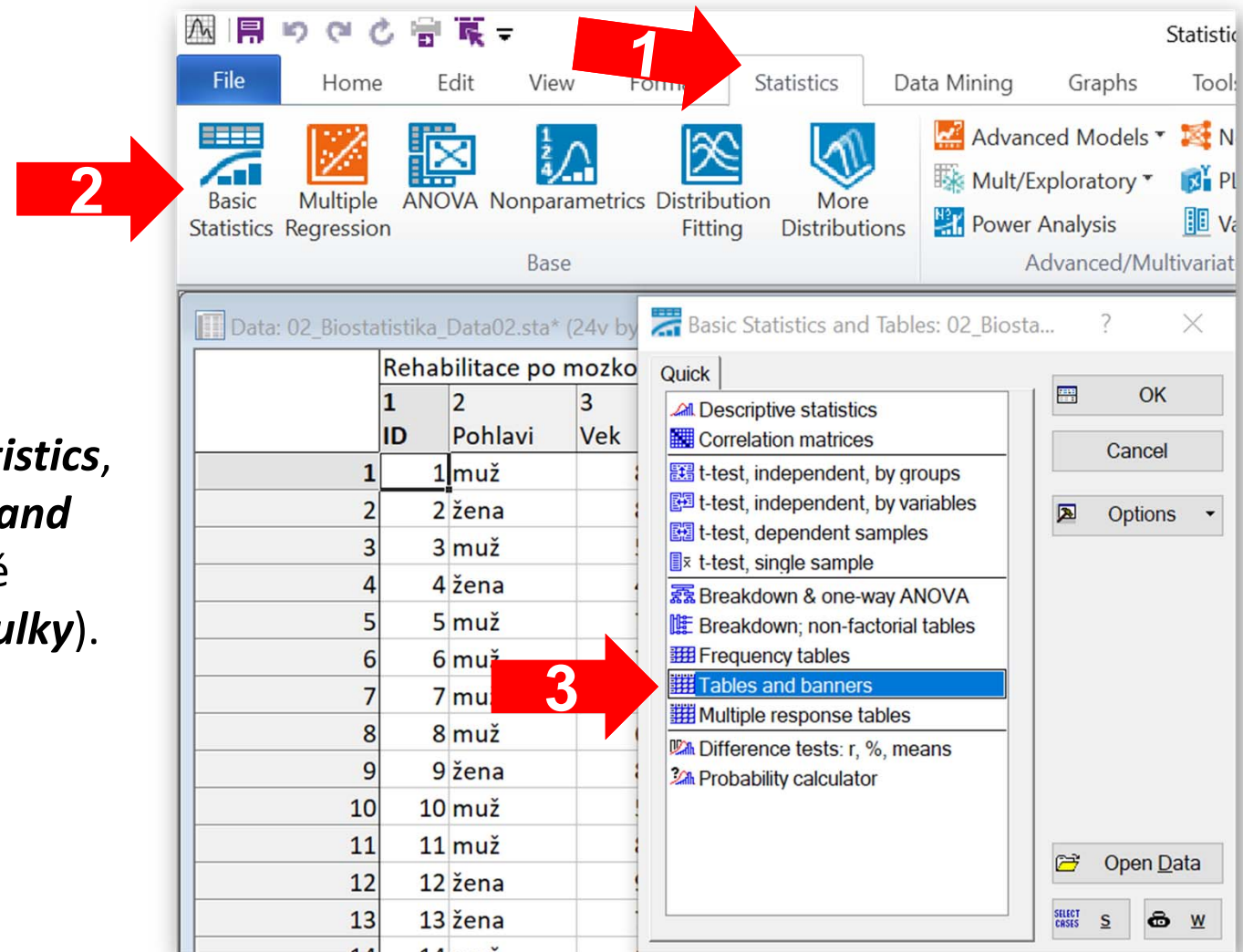
$$\chi^2 = \frac{(|b - c| - 1)^2}{b + c} = \frac{(|280 - 0| - 1)^2}{280 + 0} = 278 \quad \Rightarrow \quad p < 0,001$$

4. Testovou statistiku porovnáme s kritickou hodnotou nebo porovnáme p-hodnotu s hladinou významnosti  $\alpha = 0,05$ .
5. Je-li **p-hodnota  $\leq \alpha$**   **zamítáme  $H_0$ . Během rehabilitace se podařilo změnit míru soběstačnosti pacientů.**



# Úkol č. 3 – Řešení v programu Statistica

- V menu **Statistics** zvolíme **Basic statistics**, vybereme **Tables and banners** (v češtině **Kontingenční tabulky**).



# Úkol č. 3 – Řešení v programu Statistica

- Na záložce **Stub-and-banner** vybereme **proměnné**, které chceme testovat, a potvrdíme **OK**.

Rehabilitace po mozkovém infarktu: data

	1	2	3	4	5	6	7
	ID	Pohlavi	Věk	Patologie	Lokalizace	Trvání	Komorbidity
1	1	muž					
2	2	žena					
3	3	muž					
4	4	žena					
5	5						
6	6	muž					
7	7	muž					
8	8	muž					
9	9	žena					
10	10	muž					
11	11	muž					
12	12	žena					
13	13	žena					
14	14	muž					

Crosstabulation Stub-and-banner

Specify tables (select variables)

No. of 2-way tables: none

Identification of levels in table factors

☒ Use all integer codes in the selected vars

☐ Use selected grouping codes only

Codes: Not selected

OK

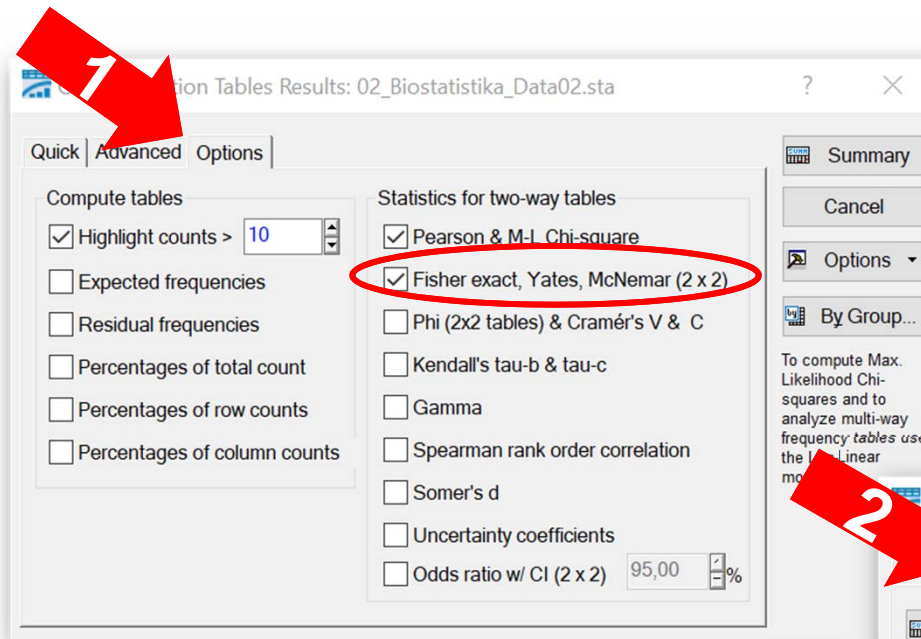
Cancel

Options

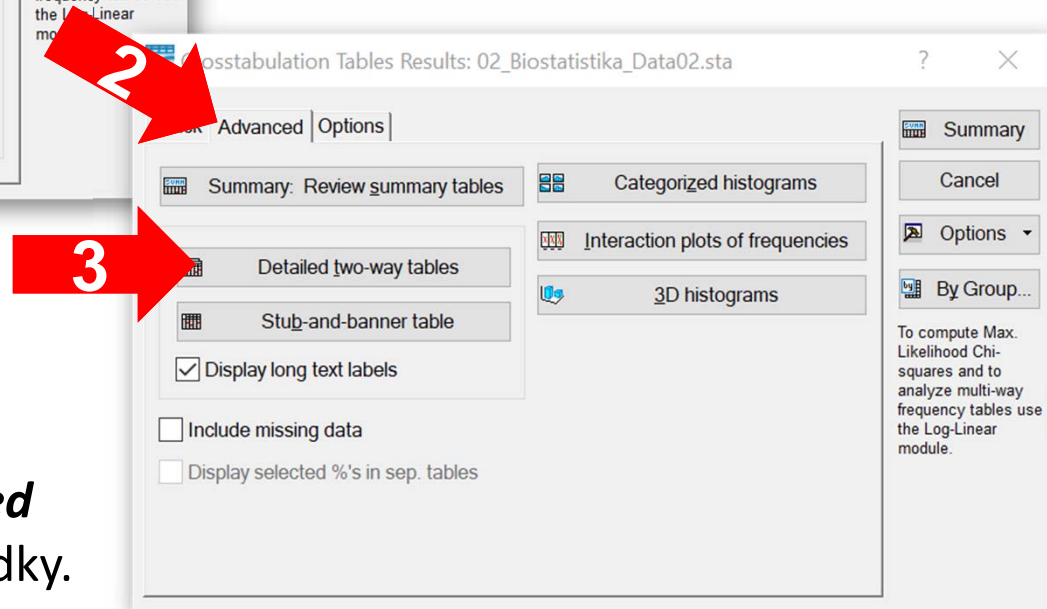
SELECT CASES S W

Weighted moments

# Úkol č. 3 – Řešení v programu Statistica



- Na záložce **Options** zaškrtneme **McNemar (2x2)**.



- Poté se vrátíme na záložku **Advanced** a přes volbu **Detailed two-way tables** získáme výsledky.

# Úkol č. 3 – Výsledky v Statistica

## Pozorované četnosti

2-Way Summary Table: Observed Frequencies (02_Biostatistics)			
Marked cells have counts > 10			
Kategorie_zavislosti_pred_rehabilitaci	Kategorie_zavislosti_po_rehabilitaci částečně soběstačný	Kategorie_zavislosti_po_rehabilitaci vysoce závislý	Row Totals
vysoce závislý	<b>A</b> 280	<b>B</b> 79	359
částečně soběstačný	<b>C</b> 48	<b>D</b> 0	48
Totals	328	79	407

Statistics: Kategorie_zavislosti_pred			
Statistic	Chi-square	df	p
Pearson Chi-square	13,10673	df=1	p=,00029
M-L Chi-square	22,21371	df=1	p=,00000
Yates Chi-square	11,73772	df=1	p=,00061
Fisher exact, one-tailed			p=,00002
two-tailed			p=,00002
McNemar Chi-square (A/D)	278,0036	df=1	p=0,0000
(B/C)	7,086614	df=1	p=,00777



**p-hodnota  
McNemarova testu**

Dvě hodnoty testových statistik a p-hodnoty podle toho, kde jsou ve výstupní kontingenční tabulce uloženy četnosti, u kterých jsme při opakovaném měření zaznamenali rozdílné výsledky (A/D nebo B/C).

① Počet pacientů, u kterých došlo ke změně z vysoce závislého stavu do částečně soběstačného je 280. Naopak ke zhoršení nedošlo u žádného pacienta. Počty změn jsou v kontingenční tabulce na pozicích A a D.

② P-hodnota statistické významnosti pozorované změny je  $p < 0,001$ , což na hladině významnosti 0,05 značí **významný výsledek** a ze získaných dat jsme **prokázali, že během rehabilitace se podařilo změnit míru soběstačnosti pacientů v denních aktivitách.**