

# Phân tích quyết định lâm sàng

võ THÀNH LIÊM – ĐHYK PNT

# Cấu trúc bài báo cáo

---

**Giới thiệu**

**Độ nhạy – độ đặc hiệu**

**Khuynh độ (likelihood ratio)**

**Độ phân biệt của test**

**Giá trị dự báo**

**Test dạng định lượng**

**Đường cong ROC**

**Kết luận**

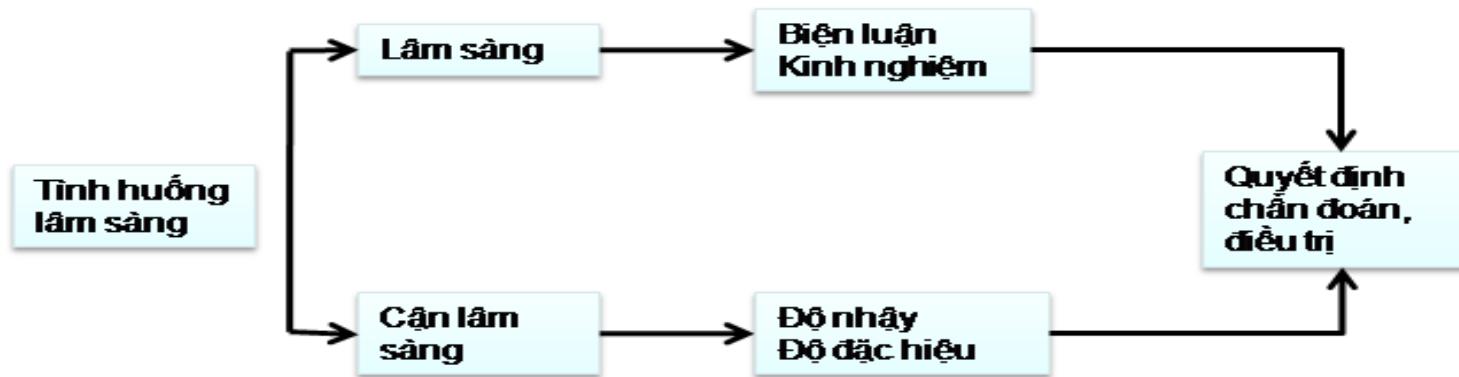
# Giới thiệu

Test chẩn đoán = nghiệm pháp chẩn đoán



# Giới thiệu

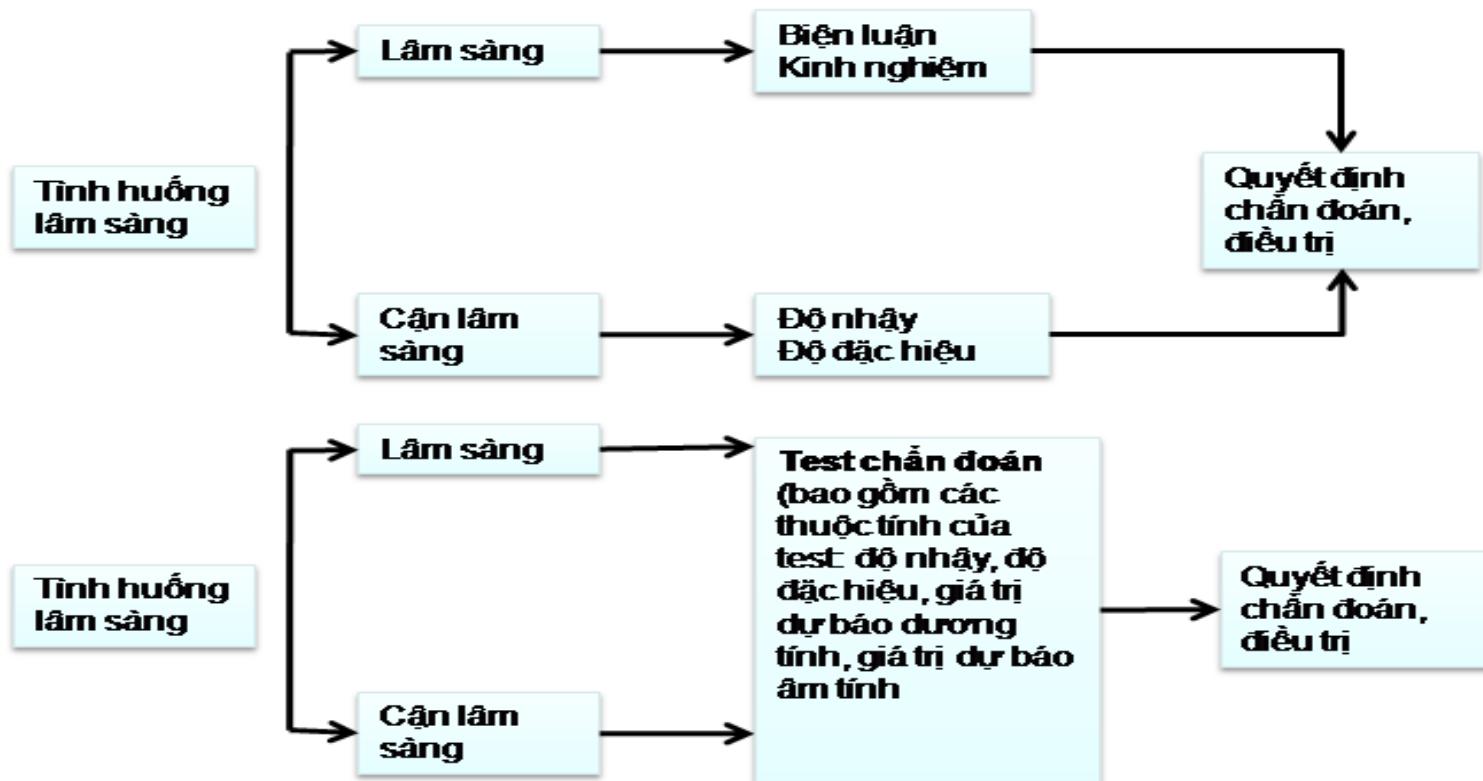
Test chẩn đoán = nghiệm pháp chẩn đoán



- **Quan niệm cũ:** test chẩn đoán = test cận lâm sàng
  - KQ cận lâm sàng: độ nhạy, độ đặc hiệu
  - Lâm sàng: giá trị tuyệt đối
  - Không thể khách quan
- **Vấn đề thực tế:**
  - Bạch cầu >10.000 => nhiễm trùng
  - Glycose/máu >200mg/dl => tiểu đường
  - Dấu McBurney => viêm ruột thừa

# Giới thiệu

Test chẩn đoán = nghiệm pháp chẩn đoán



- Mô hình mới của test chẩn đoán
- Thông tin = lâm sàng + cận lâm sàng

# Giới thiệu

## Test chẩn đoán = nghiệm pháp chẩn đoán

- Ưu điểm của test chẩn đoán (quan điểm mới)
  - Tổng hợp thông tin: lâm sàng + cận lâm sàng +...
  - Chuyên biệt cho BN
  - Đánh giá khách quan, có tiêu chí
  - Định lượng được (tốt hơn định tính kinh nghiệm)
  - Áp dụng y học thực chứng
  - Đánh giá tất cả các giai đoạn:
    - Yếu tố nguy cơ,
    - Chẩn đoán
    - Điều trị
    - Tiên lượng
- Là hình thức áp dụng y học chứng cứ, xóa bỏ mô hình y học kinh nghiệm cá nhân.
- Dự báo biến cố không đo đạt trực tiếp

# Giới thiệu

# Chất lượng test chẩn đoán

- Độ chính xác
    - Gần giống giá trị thực cần đo
    - $\neq$  sai lệch hệ thống (bias)
  - Độ tin cậy
    - Giá trị đo nhiều lần đều gần giống nhau
    - $\neq$  sai số ngẫu nhiên (variance)

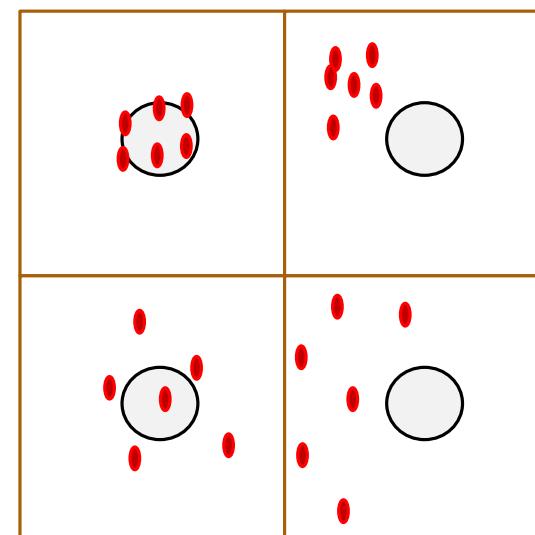
## Chính xác (accuracy)

Có

# Không

## Tin cậy (precision)

Có



# Giới thiệu

---

## Chất lượng test chẩn đoán

- Giá trị chẩn đoán
  - Khả năng phân loại bệnh nhân vào từng nhóm chuyên biệt
  - Đặc tính xác suất
- Giá trị nội tại
  - = khối lượng thông tin
  - Độ nhạy – độ đặc hiệu
  - Khuynh độ (likelihood)
- Giá trị ngoài
  - = khả năng quyết định, tiên đoán, xếp loại
  - Giá trị dự báo dương tính – âm tính
  - Lệ thuộc quần thể

# Giới thiệu

---

## Đánh giá test chẩn đoán

- So sánh với tiêu chuẩn vàng (test chuẩn)
  - Cùng khả năng phân nhóm
  - Dễ thực hiện trong: kỹ thuật, trang thiết bị
  - Giá tiền phải chăng
  - Văn hóa chấp nhận được
  - Nguy cơ thấp: bệnh nhân, nhân viên y tế
- Đánh giá
  - Nhóm kết quả nhị phân
  - Nhóm kết quả liên tục => điểm cắt, ROC,

# Độ nhạy – độ đặc hiệu

---

## Định nghĩa

- Độ nhạy
  - = tỷ lệ test (+) / bệnh (+)
  - **Khả năng bắt người có bệnh**
- Độ đặc hiệu
  - = tỷ lệ test (-)/ bệnh (-)
  - **Khả năng bắt người không bệnh**
- Độ nhạy – độ đặc hiệu
  - Giá trị nội = **Hằng định, không thay đổi theo tỷ lệ hiện mắc (dân số)**
  - **Thay đổi :**
    - Giai đoạn bệnh nặng => độ nhạy cao
    - Người lành không triệu chứng => độ đặc hiệu cao
    - Test định lượng: ngưỡng cắt +++

# Độ nhạy – độ đặc hiệu

## Bảng chéo 2x2

		test chẩn đoán		Tổng
		(+)	(-)	
Bệnh/tiêu chuẩn vàng	(+)	480(a)	320(b)	800
	(-)	1280(c)	1920(d)	3200
Tổng		1760	2240	4000

- So sánh với tiêu chuẩn vàng
- Kết quả test: nhị phân
- Chú ý: thứ tự thông tin
  - a = dương tính thật
  - b = âm tính giả
  - c = dương tính giả
  - d = âm tính thật

# Độ nhạy – độ đặc hiệu

		test chẩn đoán		Tổng
		(+)	(-)	
Bệnh/tiêu chuẩn vàng	(+)	480(a)	320(b)	800
	(-)	1280(c)	1920(d)	3200
Tổng		1760	2240	4000

## ◦ Độ nhạy



- = tỷ lệ test (+) / bệnh (+)
- Khả năng bắt người có bệnh = tỷ lệ test (+) trên người có bệnh
- Độ nhạy cao => Giúp tầm soát

$$\text{◦ Độ nhạy} = a/(a+b) = 480 / (480 + 320) = 60\%$$

◦ = cứ 100 người bệnh thì có 60 người được chẩn đoán bằng test

# Độ nhạy – độ đặc hiệu

		test chẩn đoán		Tổng
		(+)	(-)	
Bệnh/tiêu chuẩn vàng	(+)	480(a)	320(b)	800
	(-)	1280(c)	1920(d)	3200
Tổng		1760	2240	4000

## ◦ Độ đặc hiệu



- = tỷ lệ test (-)/ bệnh (-)
  - Khả năng bắt người không bệnh = tỷ lệ có test (-) trên người không bệnh
  - Độ đặc hiệu cao => Giúp chẩn đoán
- 
- **Độ đặc hiệu=  $d/(c+d) = 1920 / (1280 + 1920) = 60\%$**
  - = cứ 100 người không bệnh thì có 60 người có kết quả âm tính

# Độ nhạy – độ đặc hiệu

---

## Lựa chọn test

- Độ nhạy cao
  - Tầm soát bệnh
  - Tỷ lệ mắc thấp
  - Bệnh không thể bó sót (HIV, truyền máu, ung thư...)
  - Giai đoạn sớm
- Độ đặc hiệu cao
  - Chẩn đoán bệnh
  - Tỷ lệ mắc cao
  - Chẩn đoán sai nguy hiểm (phẫu thuật, truyền thuốc tan huyết khối, loại thai)
  - Dương tính với test khác

# Độ nhạy – độ đặc hiệu

---

## Sai lầm khi nghiên cứu về test chẩn đoán

- Tiêu chí của test chẩn đoán nằm trong tiêu chuẩn vàng
  - Định nghĩa tiêu chí
  - Tách bạch tiêu chuẩn vàng
- Kết quả bị nhiễu
  - Chủ quan cao: (đọc x quang) => kiểm tra chéo
  - Kỹ thuật phức tạp => lựa kỹ thuật khác
  - Bị nhiễu (biết chẩn đoán) => mù đơn, đôi
  - Độ chính xác thấp (bung ngoại khoa) => tiêu chí khác

# Độ nhạy – độ đặc hiệu

---

## Sai lầm khi nghiên cứu về test chẩn đoán

- Không nhóm chứng
  - Quần thể không đại diện (làm tại cấp cứu) => chọn quần thể sẽ áp dụng
  - Chỉ có người bệnh (loại thai/test dương) => xác định nhóm chứng
- Điểm cắt = ngưỡng không rõ ràng
  - Đặt mục tiêu rõ: chẩn đoán, sàng lọc
  - Định nghĩa quần thể
- Thiết kế nghiên cứu không phù hợp
  - Áp dụng chung test cho 2 nhóm bệnh/không bệnh
  - Phân định giá trị nội tại, giá trị ngoài

# Khuynh độ

---

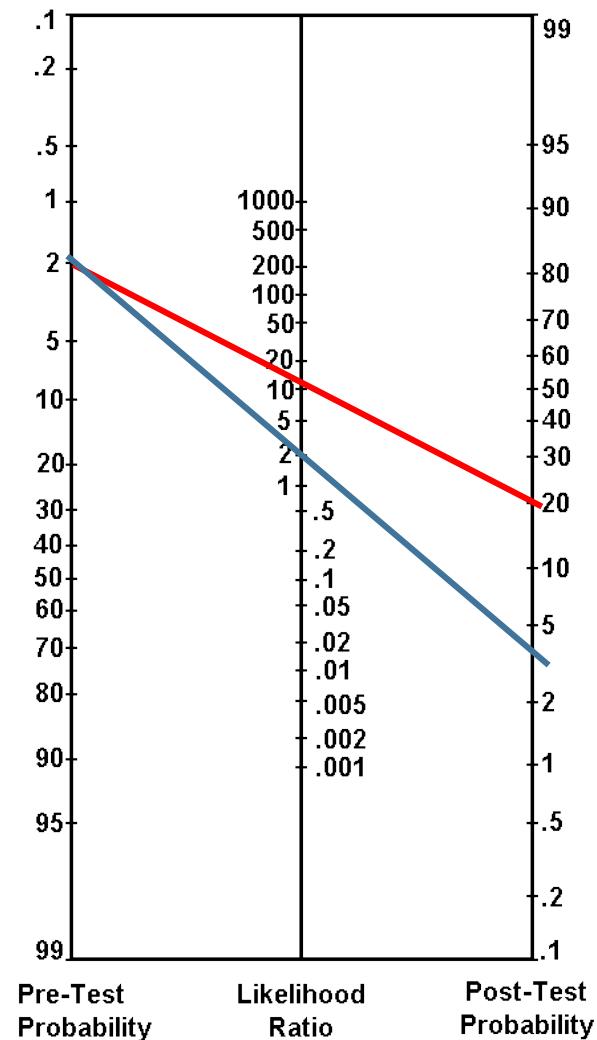
## Khuynh độ = likelihood

- Chỉ số lợi ích của test chẩn đoán
- Tỷ số khuynh độ có kqua ở nhóm bệnh/nhóm không bệnh
- Nhóm bệnh có khuynh hướng có kết quả A gấp N lần so với nhóm không bệnh
- Công thức
  - Khuynh độ dương tính:
$$L^+ = \frac{P(T+/M+)}{P(T-/M-)} = \frac{Se}{1-Sp}$$
  - Khuynh độ âm tính:
$$L^- = \frac{P(T-/M+)}{P(T-/M-)} = \frac{1-Se}{Sp}$$

# Khuynh độ

## Giá trị sử dụng

- $L = 1$ : không giá trị
- $L \rightarrow \infty$ : thường có/ bệnh (+)
- $L \rightarrow 0$ : thường không có/ bệnh (-)
- $L \gg 1$ : tăng xác suất bệnh (+) sau test
- $L \ll 1$ : giảm xác suất bệnh (+) sau test



# Khuynh độ

---

## Giá trị thông tin

- $Vi = \ln(L) =$  khối lượng thông tin của kết quả
- Sử dụng dạng thang điểm:  $100 * Vi(+), 100 * Vi(-)$

## Khả năng chứa thông tin kỳ vọng (capacité informatique attendu)

- $CIA = [Vi(+) * P(T+/M+)] + [Vi(-) * P(T-/M+)]$
- Dùng để so sánh các test

# Khuynh độ

## Ví dụ: Lựa chọn test chẩn đoán GERD

Test	Se	Sp	L+	L-	CIA	Ưu tiên
Uống barite	0,40	0,85	2,7	0,7	1,8	
Đo manométrie	0,58	0,84	3,6	0,5	4,6	
Nội soi	0,95	0,41	1,6	0,12	3,5	
Sinh thiết	0,77	0,91	8,6	0,25	13,4	
Đo acid trào ngược	0,84	0,83	4,9	0,19	10,8	
Đo pH thực quản	0,88	0,98	44	0,12	30,8	<b>Ưu tiên</b>

# Khuynh độ

## Tính toán

		test chẩn đoán		Tổng
		(+)	(-)	
Bệnh/tiêu chuẩn vàng	(+)	480(a)	320(b)	800
	(-)	1280(c)	1920(d)	3200
Tổng		1760	2240	4000

$$\circ L_+ = \frac{P(T+/M+)}{P(T+/M-)} = \frac{Se}{1-Sp} = \frac{480/800}{1280/3200} = 1,5$$

$$\circ L_- = \frac{P(T-/M+)}{P(T-/M-)} = \frac{1-Se}{Sp} = \frac{320/800}{1920/3200} = 0,667$$

$$\circ Vi_+ = 100 * \ln(1,5) = 40,54$$

$$\circ Vi_- = 100 * \ln(0,667) = -40,49$$

$$\circ CIA = 40,54 * 480/800 + (-40,49) * 320/800 = 8,13$$

# Giá trị dự báo

---

**Giá trị dự báo = giá trị áp dụng/Bn cụ thể**

- Xác suất sau test
- Nếu test +
  - => xác suất bệnh (+) = dương tính thật
  - => xác suất bệnh (-) = dương tính giả
- Nếu test –
  - => xác suất bệnh (+) = âm tính giả
  - => xác suất bệnh (-) = âm tính thật

# Giá trị dự báo

**Giá trị dự báo = giá trị áp dụng/Bn cụ thể**

- Xác suất sau test
- Nếu test +
  - => xác suất bệnh (+) = dương tính thật =  $P(M+/T+)$
  - => xác suất bệnh (-) = dương tính giả =  $P(M-/T+)$
- Nếu test –
  - => xác suất bệnh (+) = âm tính giả =  $P(M+/T-)$
  - => xác suất bệnh (-) = âm tính thật =  $P(M-/T-)$

# Giá trị dự báo

Giá trị dự báo = giá trị áp dụng/Bn cụ thể

- Xác suất sau test =  $P(M/T)$
- Nếu test +
  - $\Rightarrow$  xác suất bệnh (+) =  $P(M+/T+) = a/(a+c) = 0,273$
  - $\Rightarrow$  xác suất bệnh (-) =  $P(M-/T+) = c/(a+c) = 0,727$
- Nếu test –
  - $\Rightarrow$  xác suất bệnh (+) =  $P(M+/T-) = b/(b+d) = 0,143$
  - $\Rightarrow$  xác suất bệnh (-) =  $P(M-/T-) = d/(b+d) = 0,857$

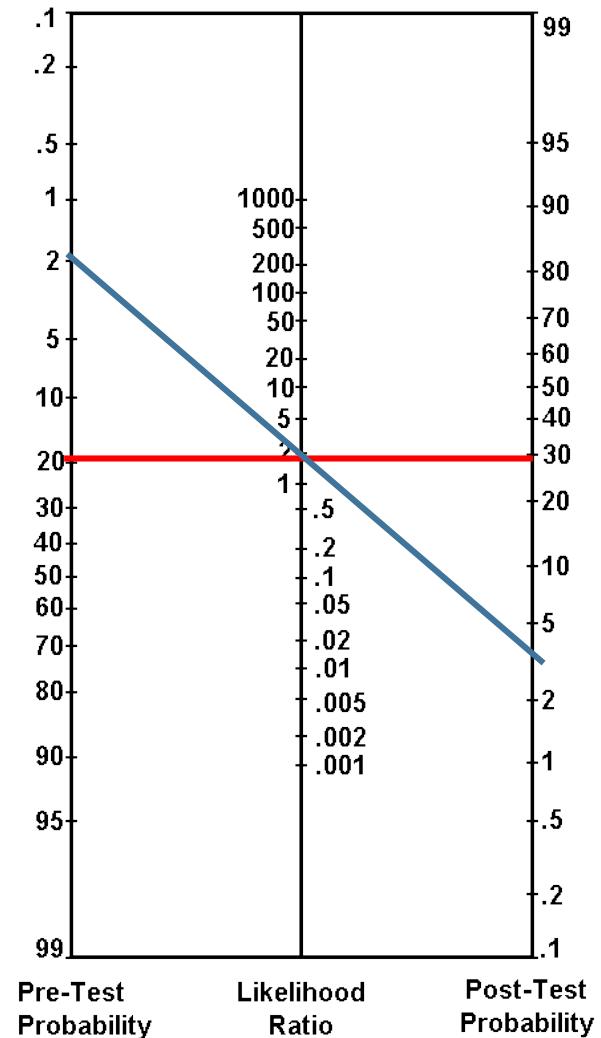


		test chẩn đoán		Tổng
		(+)	(-)	
Bệnh/tiêu chuẩn vàng	(+)	480(a)	320(b)	800
	(-)	1280(c)	1920(d)	3200
Tổng		1760	2240	4000

# Giá trị dự báo

## Đặc tính

- Lệ thuộc quần thể (xác suất mắc trước test)
  - Prevalence thấp =>  $P(M+/T+)$  thấp
  - Prevalence thấp =>  $P(M-/T-)$  cao



# Giá trị dự báo

## Đặc tính

- Lệ thuộc test chẩn đoán (nhạy, đặc hiệu, khuynh độ)
- $P(M+/T+)$ : Lệ thuộc độ đặc hiệu

$$P(M+/T+) = \frac{Se*p}{Se*p + (1-Se)*(1-p)}$$

- $P(M-/T-)$ : lệ thuộc độ nhạy

$$P(M-/T-) = \frac{Sp*(1-p)}{Sp*(1-p) + (1-Sp)*p}$$

Sp: độ đặc hiệu, Se: độ nhạy; p tỷ lệ hiện mắc của bệnh trong dân số = xác suất mắc bệnh trước test

## Đặc tính Bayes:

- Kết quả được diễn giải theo bối cảnh
- Ví dụ: HIV antibody Elisa (+) / quần thể nguy cơ

# Giá trị dự báo

## Bài tập

Tỷ lệ mắc bệnh trong cộng đồng	0,04
Độ nhạy	0,98
Độ đặc hiệu	0,90



Giá trị dự báo mắc bệnh = tỷ lệ mắc bệnh sau test	
Test (+)	0,29
Test (-)	0,001

		test chẩn đoán			
		(+)	(-)	Tổng	
Bệnh/tiêu chuẩn vàng	(+)	157	3	160	
	(-)	384	3456	3840	
Tổng		541	3459	4000	

Giá trị dự báo KHÔNG bệnh = tỷ lệ KHÔNG bệnh sau test	
Test (+)	0,71
Test (-)	0,999

# Giá trị dự báo

## Bài tập

Tỷ lệ mắc bệnh trong cộng đồng	0,06
Độ nhạy	0,98
Độ đặc hiệu	0,90



Giá trị dự báo mắc bệnh = tỷ lệ mắc bệnh sau test	
Test (+)	0,385
Test (-)	0,001

		test chẩn đoán			
		(+)	(-)	Tổng	
Bệnh/tiêu chuẩn vàng	(+)	235	5	240	
	(-)	376	3384	3760	
Tổng		611	3389	4000	

Giá trị dự báo KHÔNG bệnh = tỷ lệ KHÔNG bệnh sau test	
Test (+)	0,615
Test (-)	0,999

# Giá trị dự báo

## Bài tập

Tỷ lệ mắc bệnh trong cộng đồng	0,20
Độ nhạy	0,98
Độ đặc hiệu	0,90



Giá trị dự báo mắc bệnh = tỷ lệ mắc bệnh sau test	
Test (+)	0,710
Test (-)	0,006

		test chẩn đoán			
		(+)	(-)	Tổng	
Bệnh/tiêu chuẩn vàng	(+)	784	16	800	
	(-)	320	2880	3200	
Tổng		1104	2896	4000	

Giá trị dự báo KHÔNG bệnh = tỷ lệ KHÔNG bệnh sau test	
Test (+)	0,290
Test (-)	0,994

# Giá trị dự báo

## Bài tập

- Độ nhạy = 0,98 ; độ đặc hiệu = 0,90

Tỷ lệ hiện mắc	0,04	0,06	0,2
Độ chính xác	0,903	0,905	0,916
Giá trị (+)/test (+)	0,290	0,385	0,710
Giá trị (-)/test (-)	0,999	0,999	0,994
Âm tính giả	0,001	0,001	0,006
Dương tính giả	0,710	0,615	0,290

- => tầm soát tốt (âm tính giả thấp)
- => Giá trị dự báo dương tính cao, khuynh độ (+) = 9,8

# Test dạng định lượng

---

## Giới thiệu

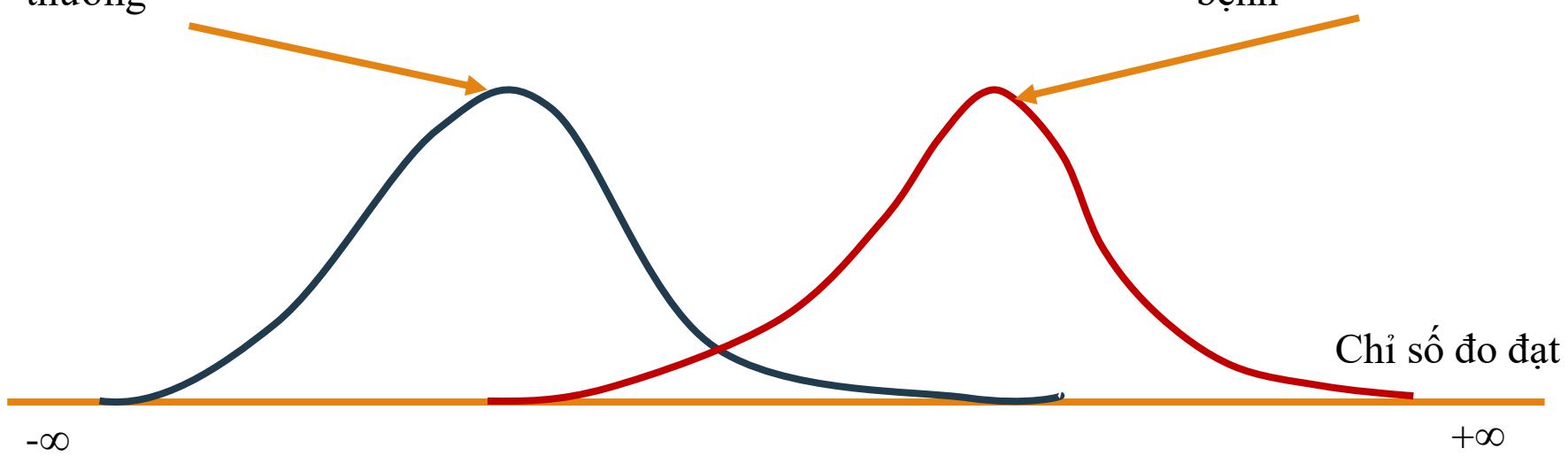
- Chỉ số đo đạt dạng định lượng
- Qui ước ngưỡng bình thường – bất thường
- Tùy theo ngưỡng => độ nhạy – độ đặc hiệu thay đổi
- Nghiên cứu
  - Đường cong ROC: độ nhạy – độ đặc hiệu
  - Ước tính điểm ngưỡng: chẩn đoán – tầm soát
  - Khoảng do dự, khoảng quyết định
  - Phối hợp nhiều test => hiệu quả tối ưu
  - Xác suất chuyên biệt theo kết quả

# Test dạng định lượng

## Phân bố của chỉ số

Đường cong phân  
bố của người bình  
thường

Đường cong phân  
bố của người mắc  
bệnh



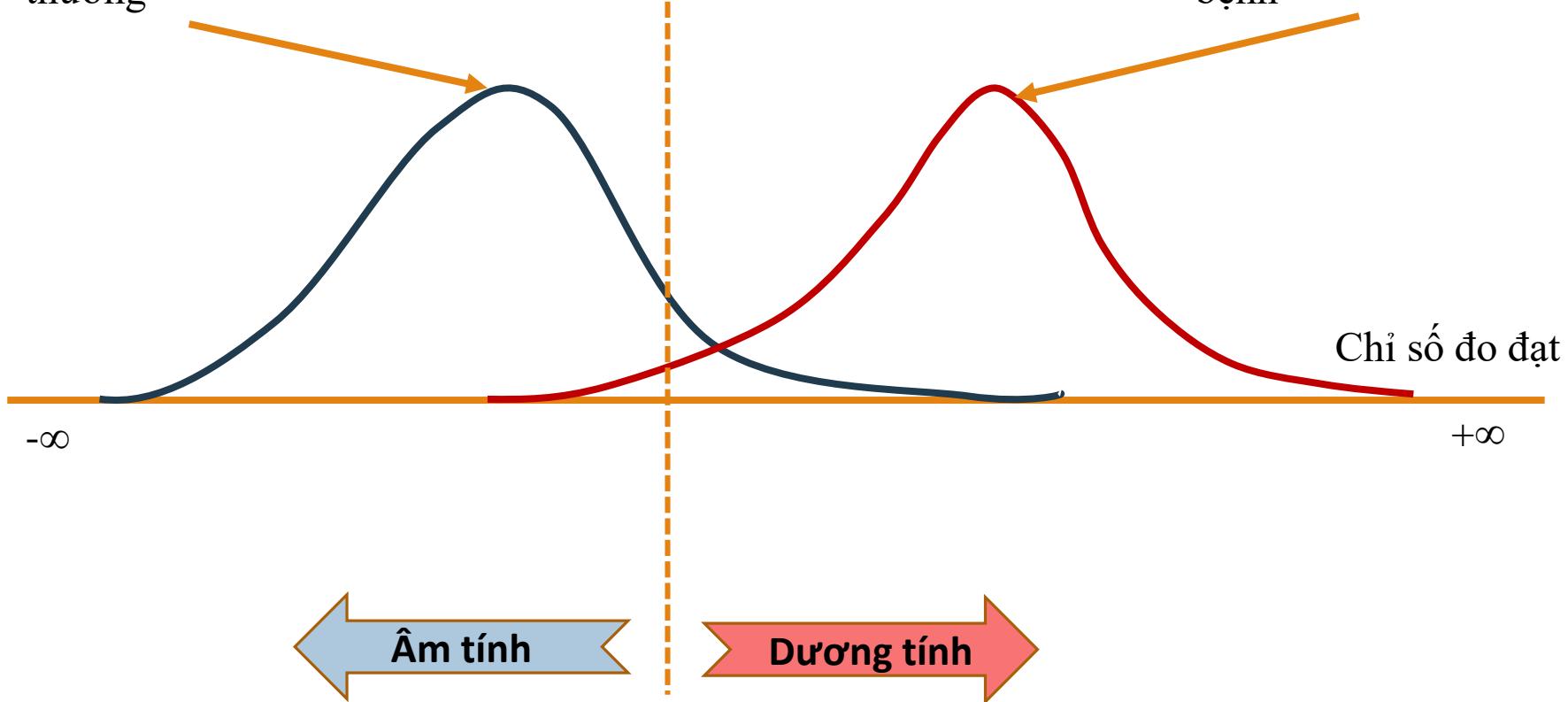
# Test dạng định lượng

## Phân bố của chỉ số

Đường cong phân  
bố của người bình  
thường

Điểm cắt

Đường cong phân  
bố của người mắc  
bệnh



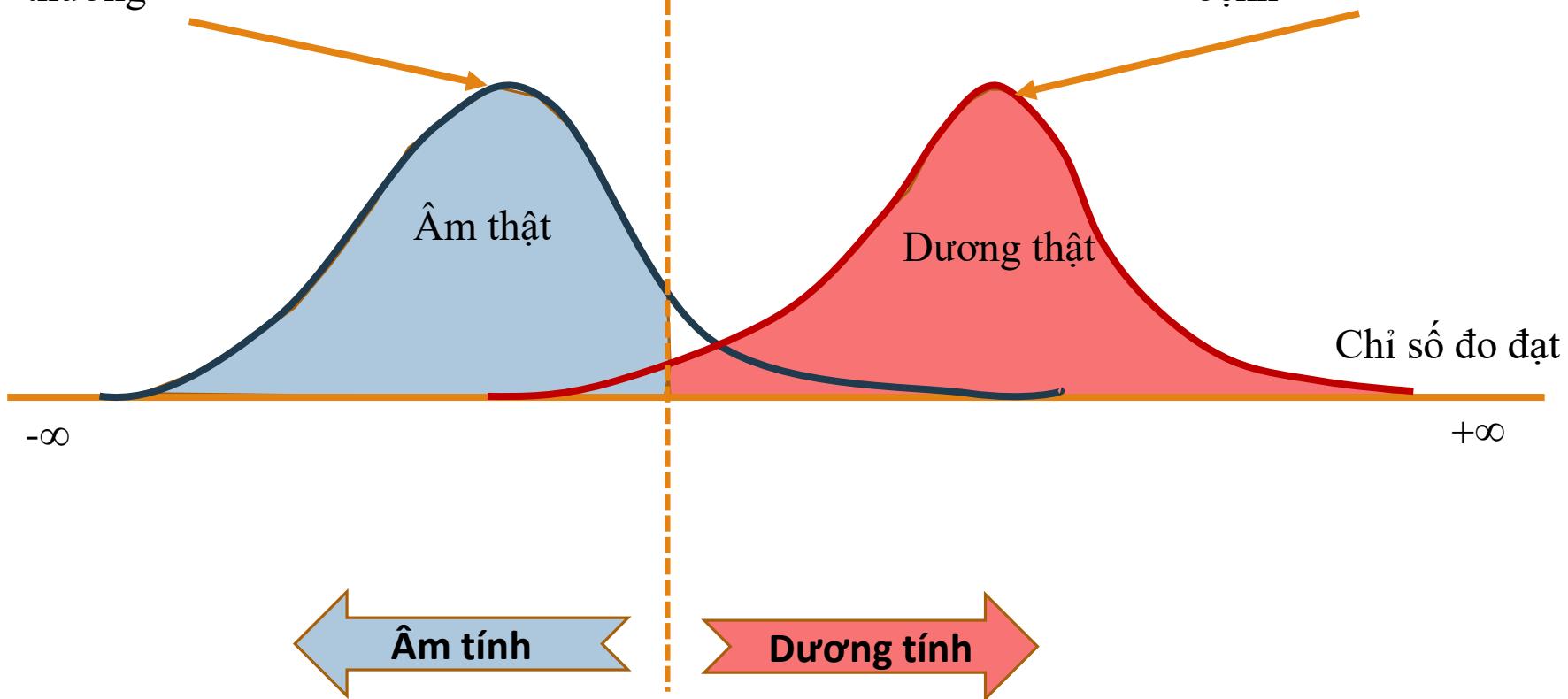
# Test dạng định lượng

## Phân bố của chỉ số

Đường cong phân  
bố của người bình  
thường

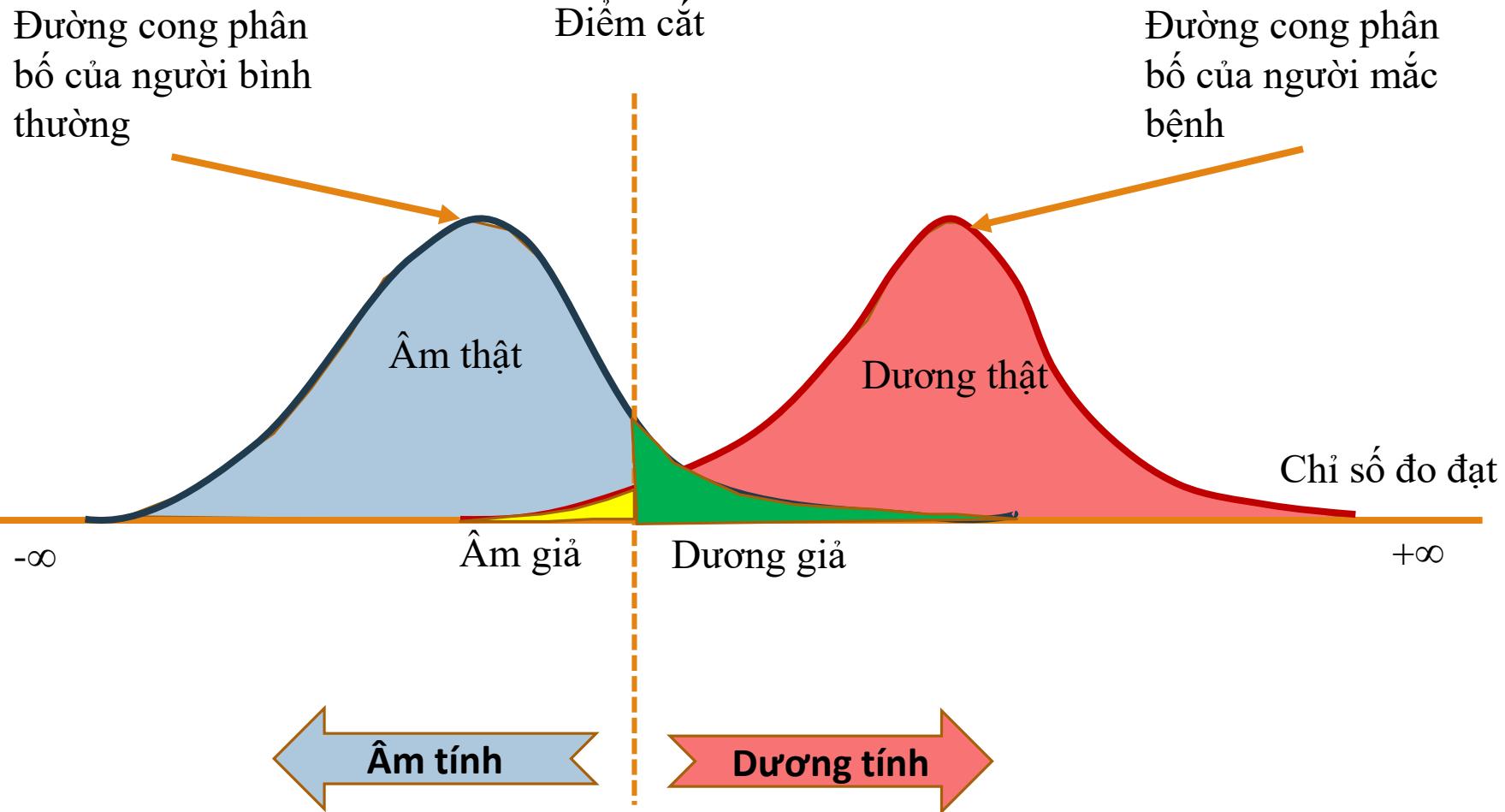
Điểm cắt

Đường cong phân  
bố của người mắc  
bệnh



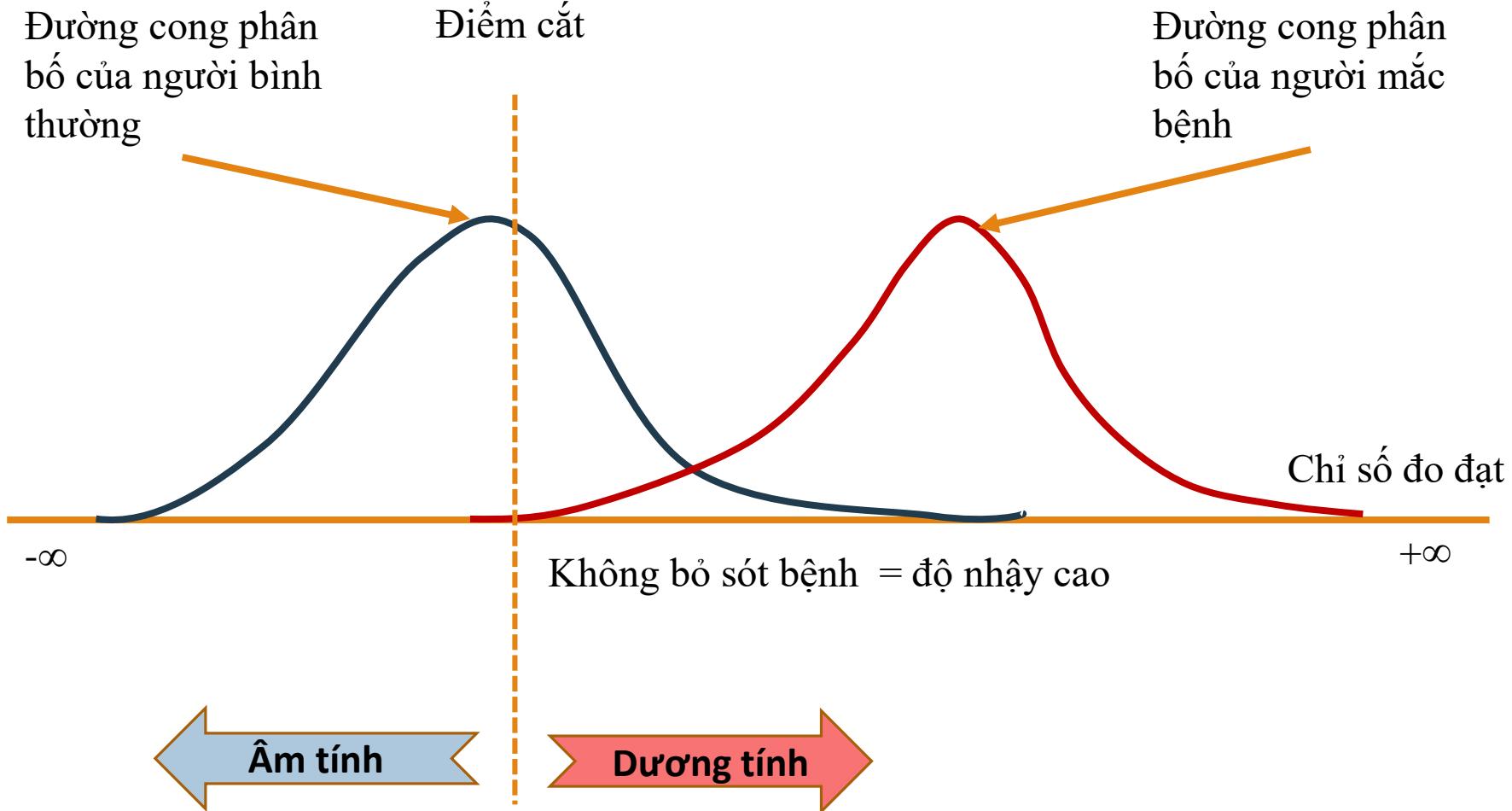
# Test dạng định lượng

## Phân bố của chỉ số



# Test dạng định lượng

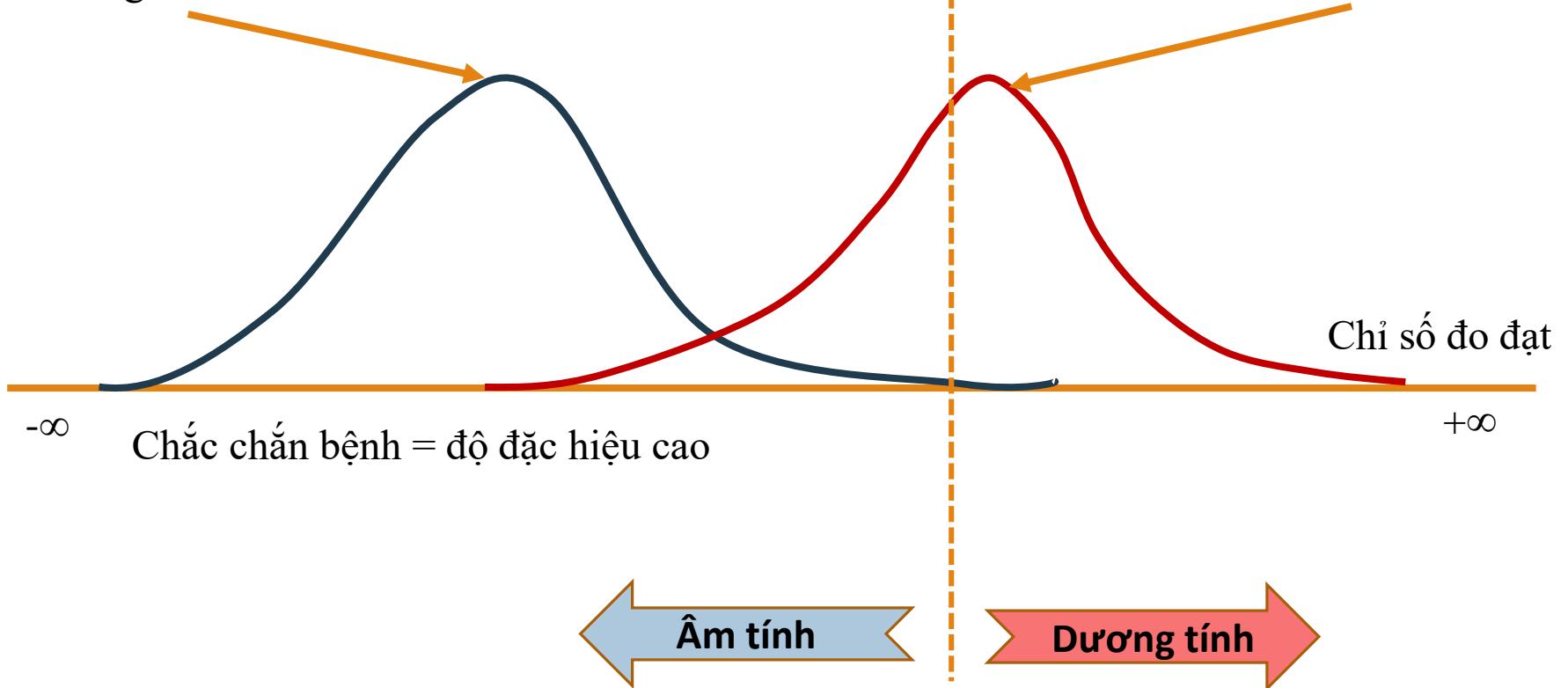
## Phân bố của chỉ số



# Test dạng định lượng

## Phân bố của chỉ số

Đường cong phân  
bố của người bình  
thường



# Multiple of Median (MoM)

---

- MoM = khoảng lệch giá trị đo so với trung vị quần thể
- Mục đích
  - Chuẩn hóa số liệu theo median
  - Thường dùng cho Alpha –fetoprotein (AFP)
  - Tầm soát huyết thanh sản phụ
- Công thức

$$MoM = \frac{Kq (BN)}{\text{Trung vị} - \text{Median (quần thể)}}$$

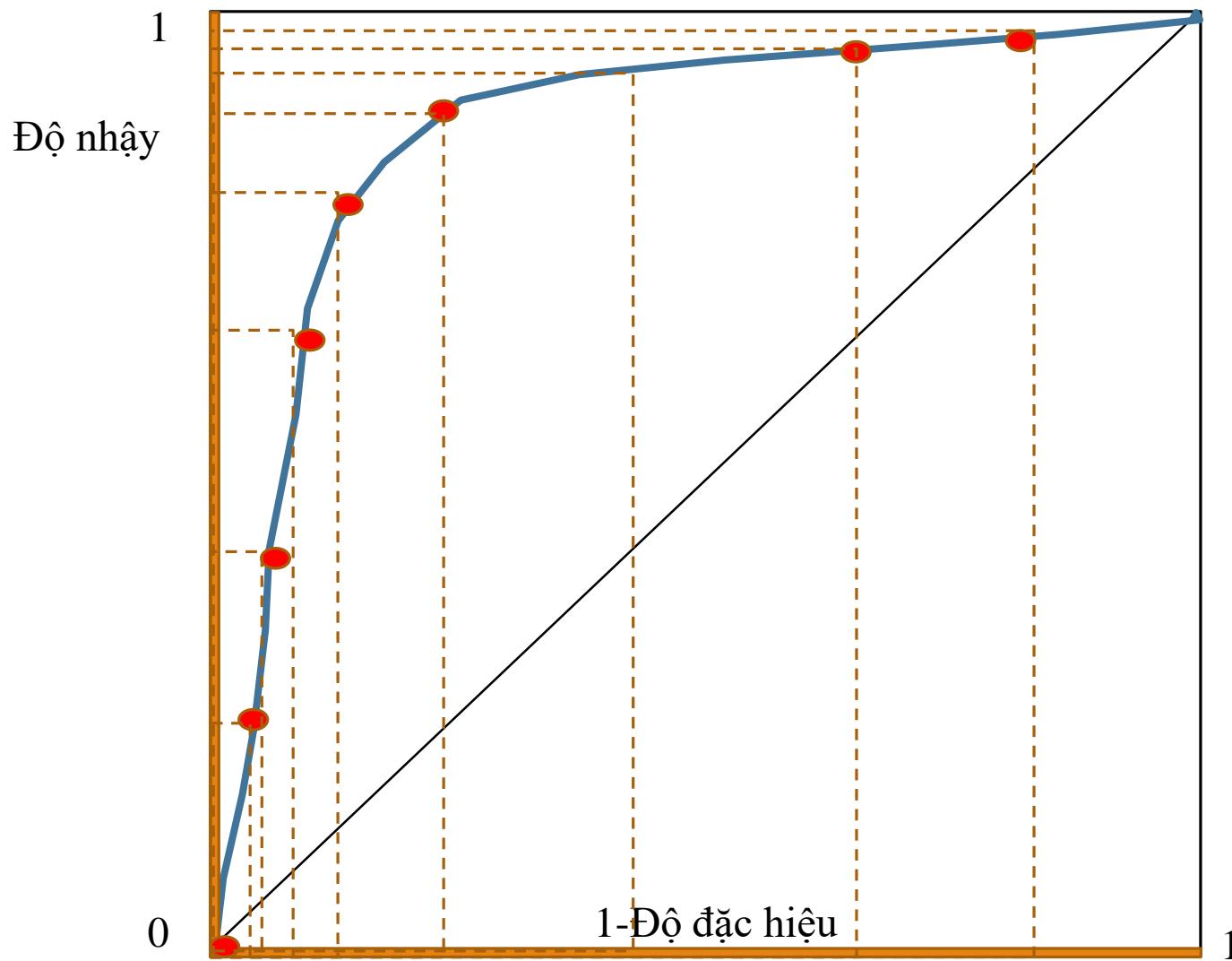
- Ví dụ:
  - Đo AFP để tầm soát dị tật thoát vị ống sống (lúc 3 tháng giữa)
  - Kết quả đo BN = 60ng/ml
  - Trung vị quần thể = 30 ng/ml
  - MoM = 60/30 = 2

# Đường cong ROC

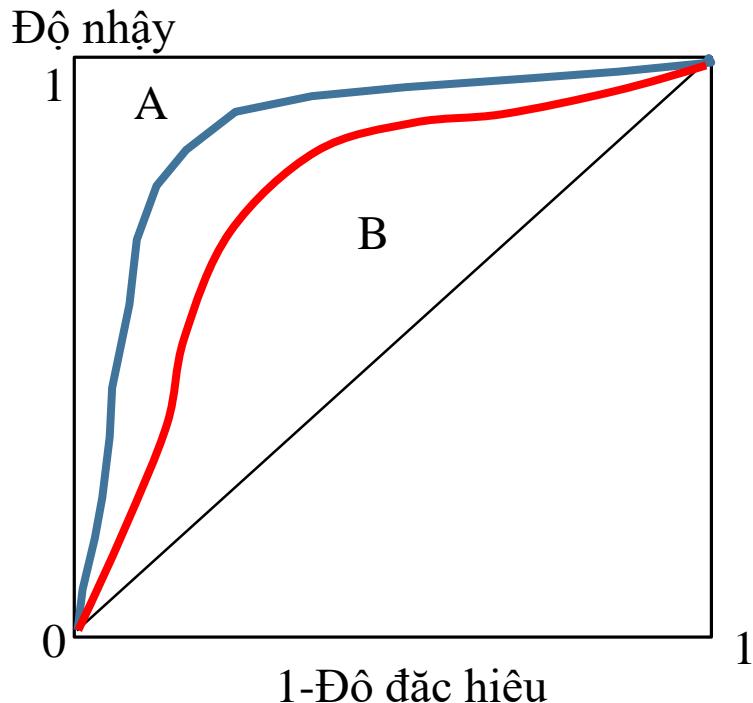
---

- ROC:biểu diễn tương quan độ nhạy – đặc hiệu
- Mục đích
  - Xác định điểm cắt tối ưu (phổ quát)
  - So sánh các test chẩn đoán
  - Nhận định giá trị tầm soát – chẩn đoán
- Tính toán
  - Dựng hình: ước lượng điểm
  - Vẽ bằng Excel
  - Diện tích dưới đường cong: ước lượng SPSS (phương pháp cận hình thang)

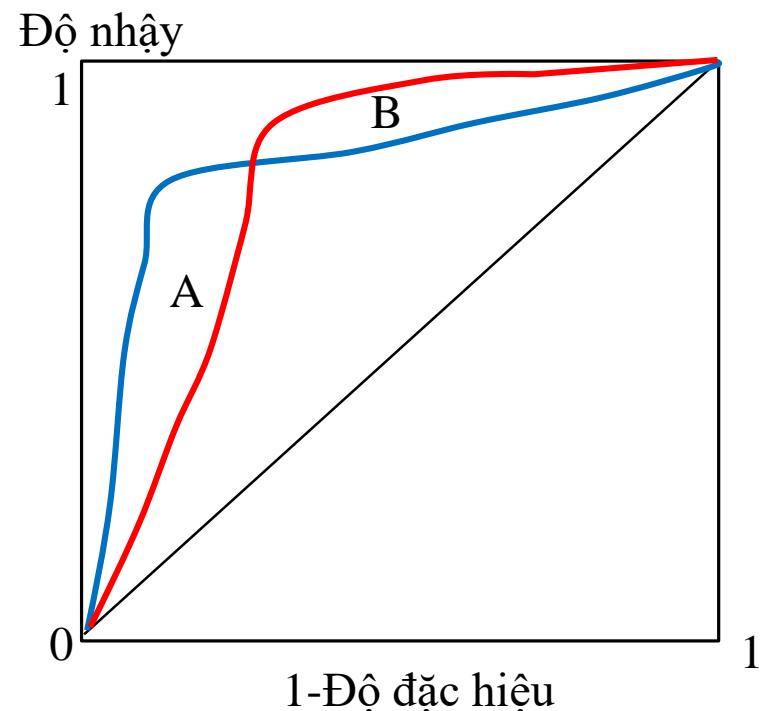
# Đường cong ROC



# Đường cong ROC



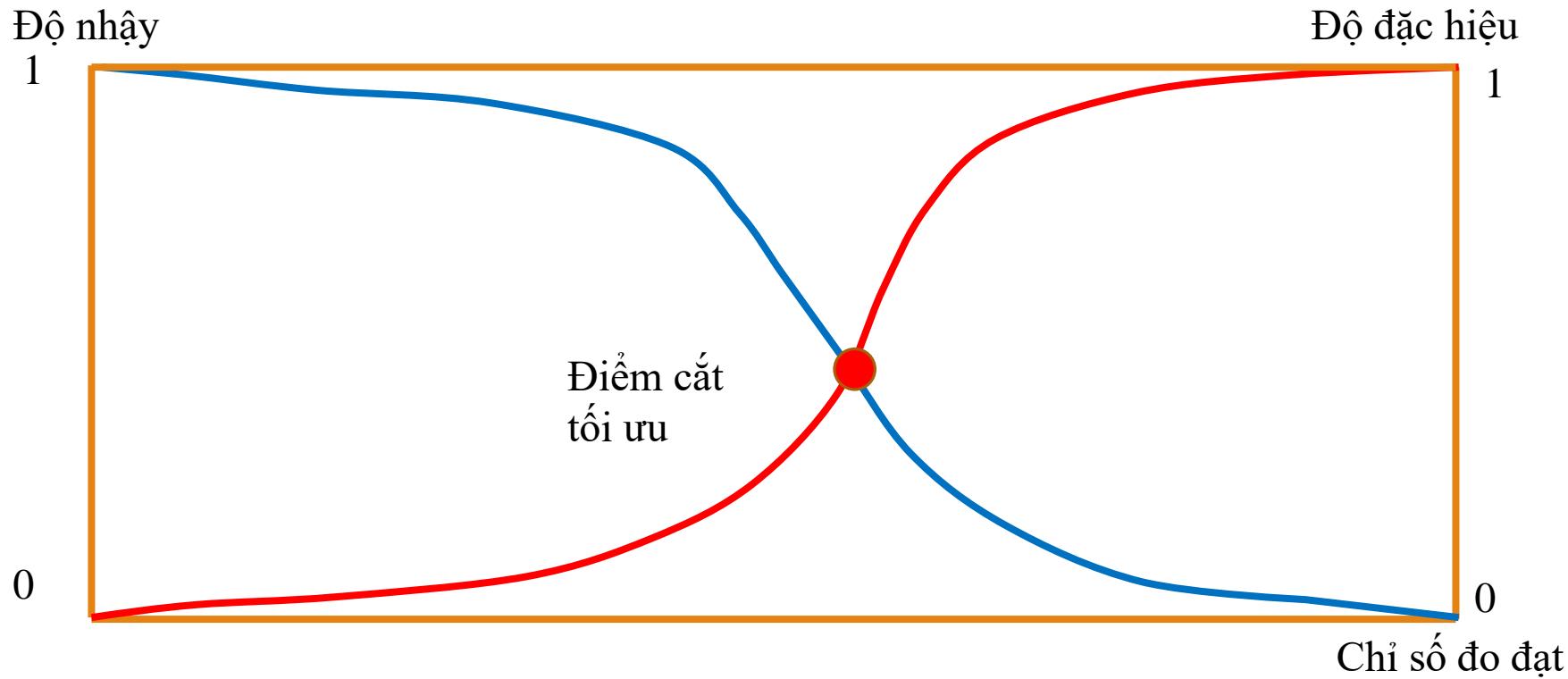
- Đường A>B
  - Độ nhạy + độ đặc hiệu tốt hơn
  - Diện tích A>B



- Đường A: tầm soát
  - Đường B: chẩn đoán

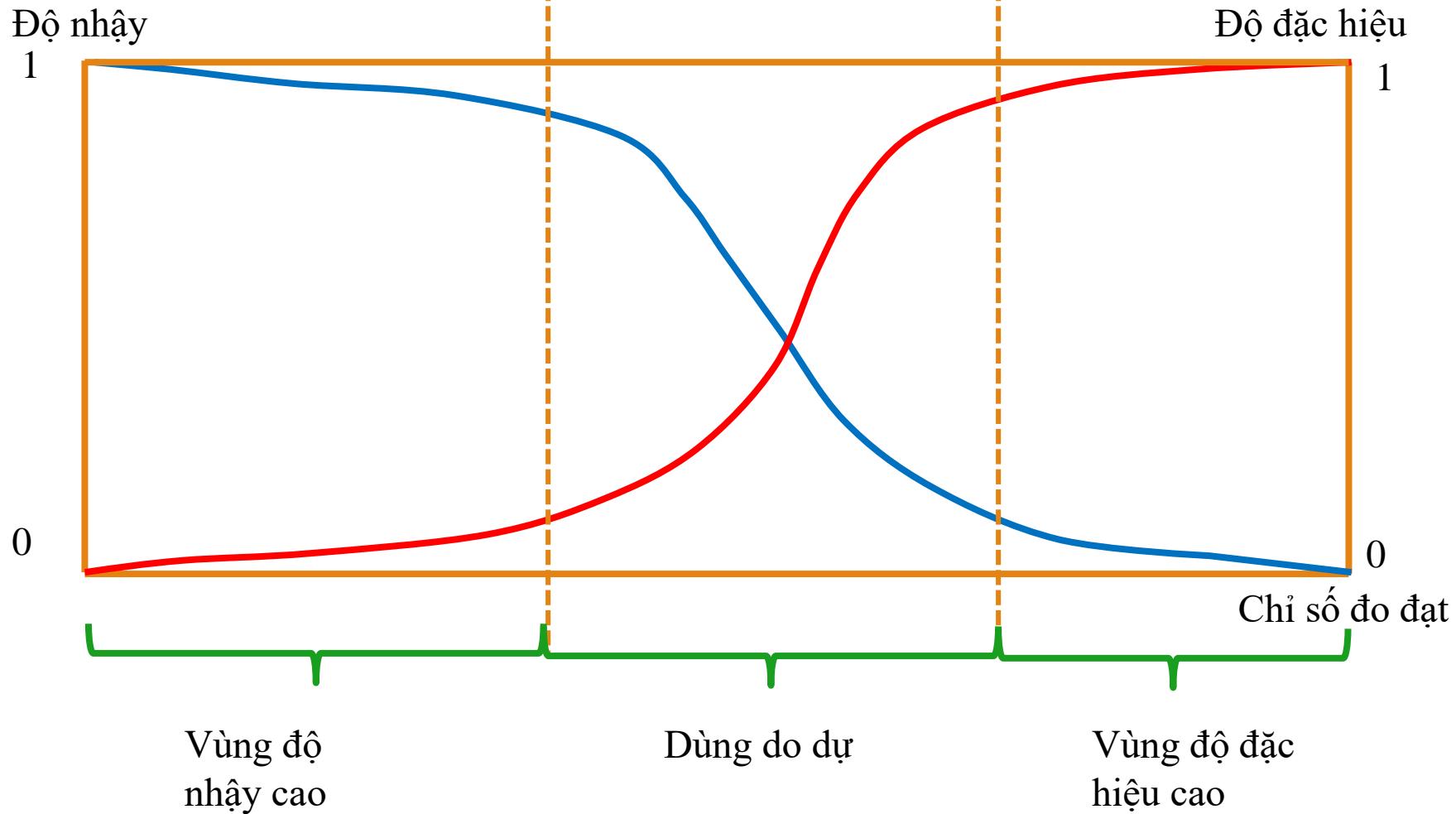
# Đường cong ROC

- Phương pháp mới



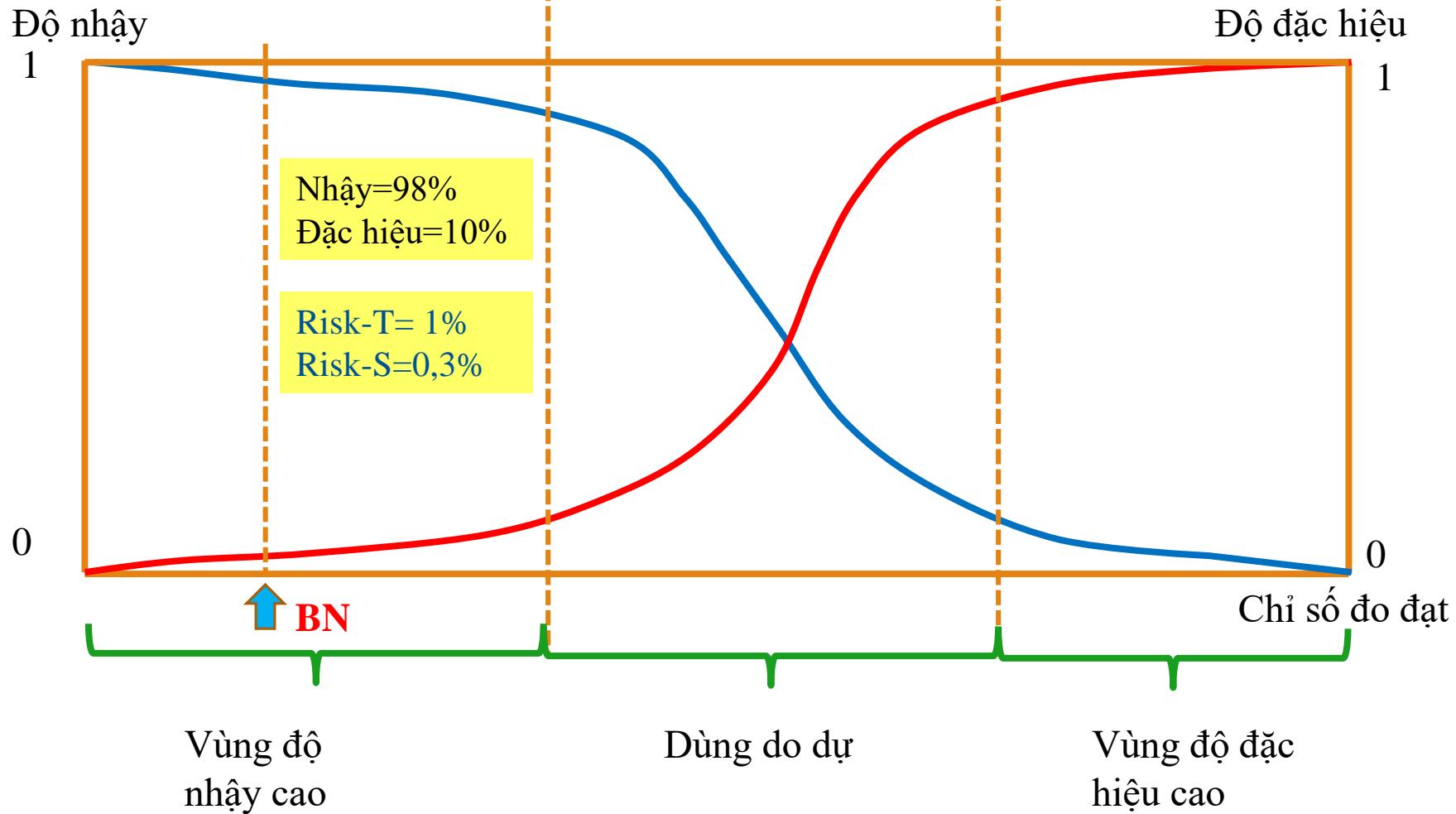
# Đường cong ROC

## ◦ Phương pháp mới



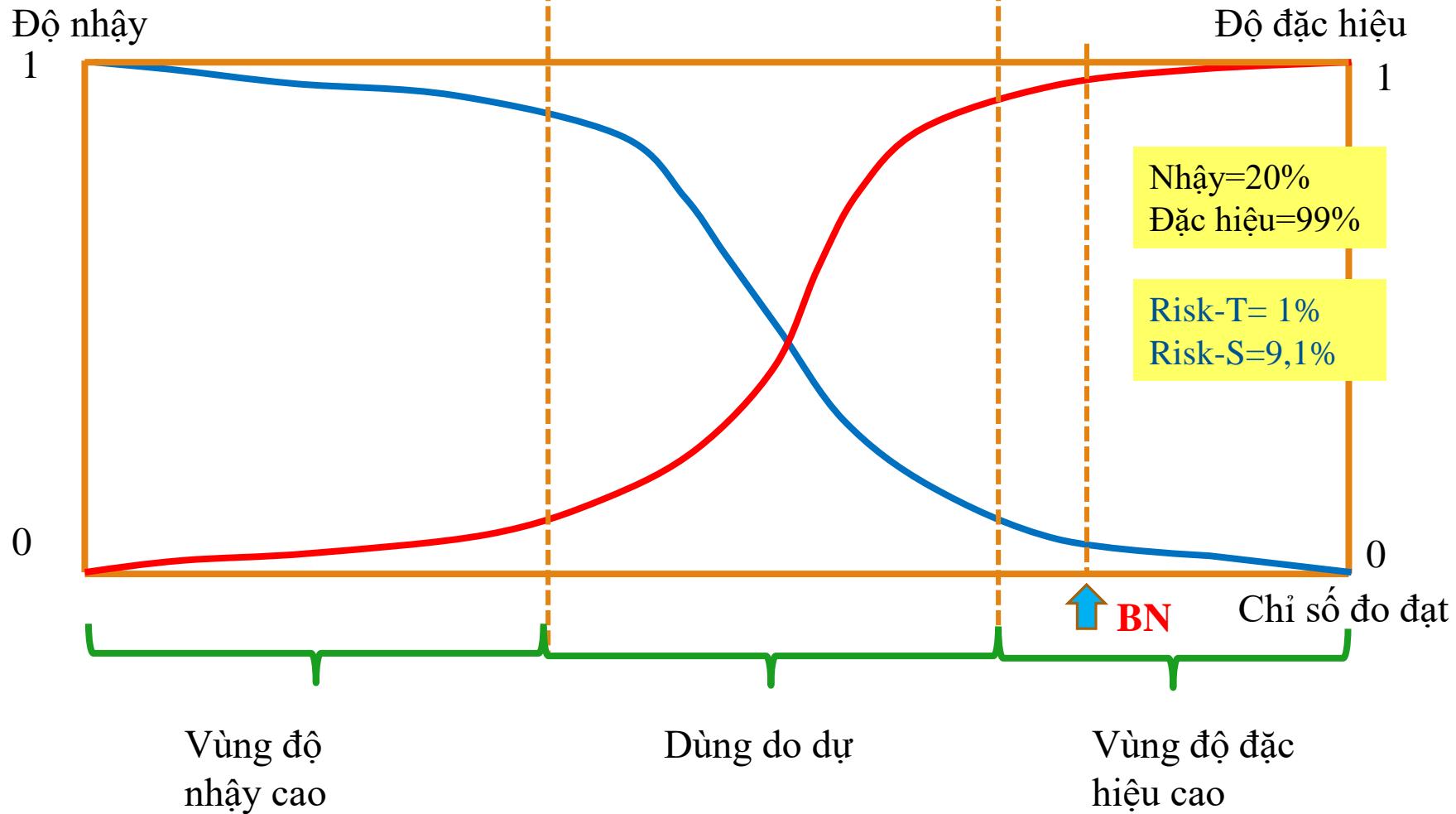
# Đường cong ROC

## ◦ Phương pháp mới



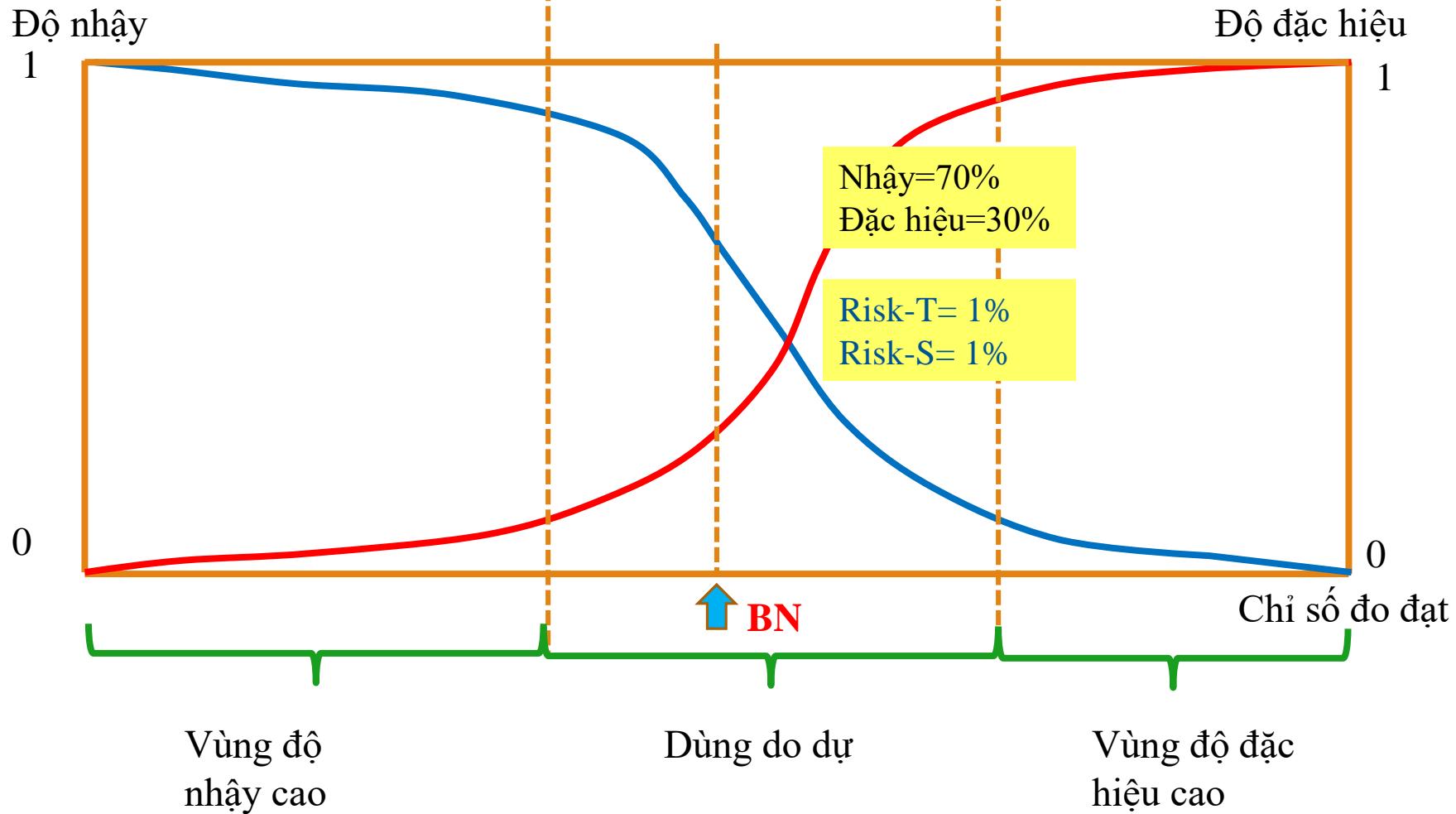
# Đường cong ROC

## ◦ Phương pháp mới



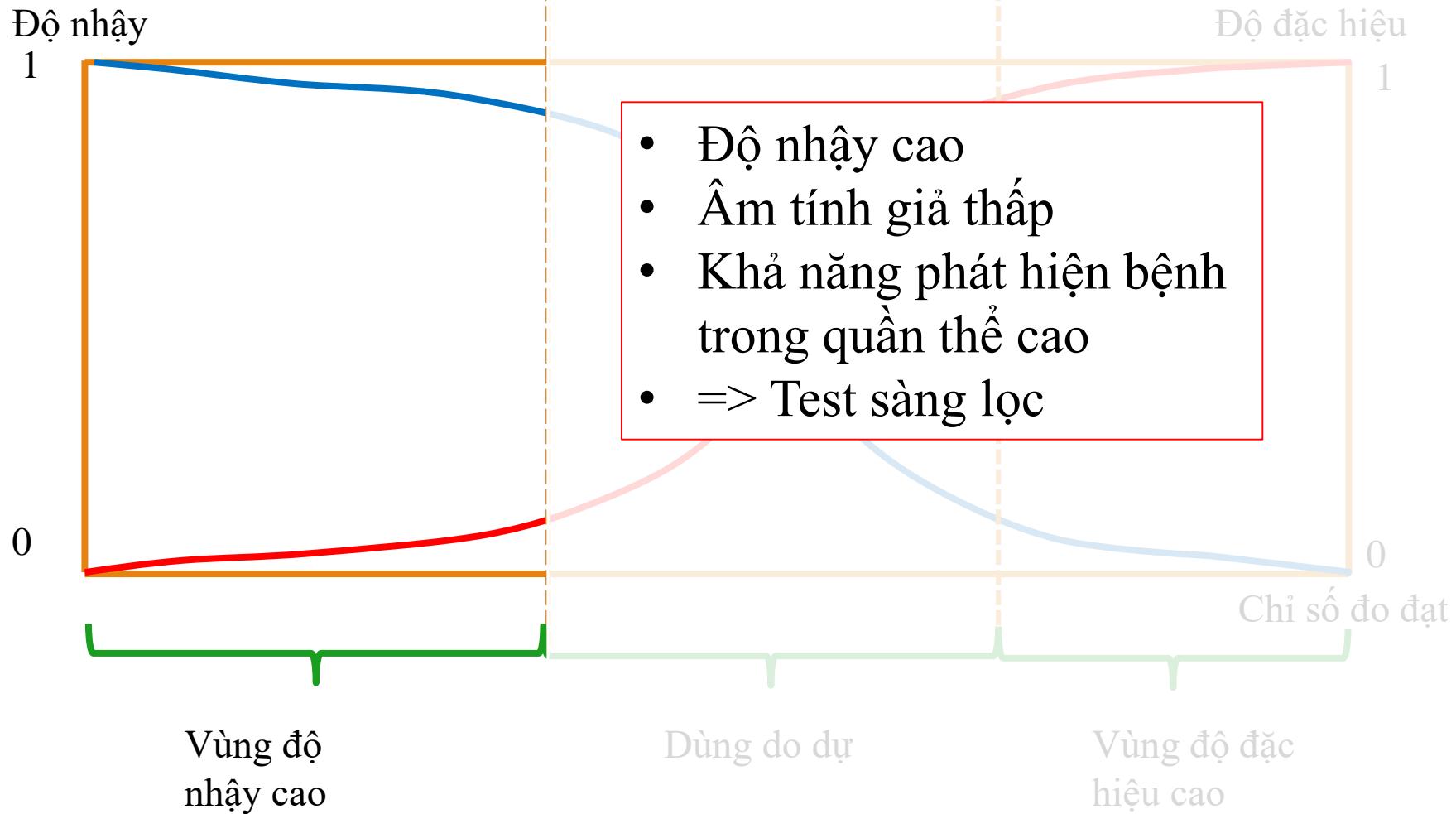
# Đường cong ROC

## ◦ Phương pháp mới



# Đường cong ROC

## ◦ Phương pháp mới



# Đường cong ROC

## ◦ Phương pháp mới

Độ nhạy

1

- Độ nhạy, độ đặc hiệu không cao
- Giá trị chẩn đoán không cao
- => vùng do dự
- => phối hợp test

Độ đặc hiệu

1

Chỉ số đo đạt

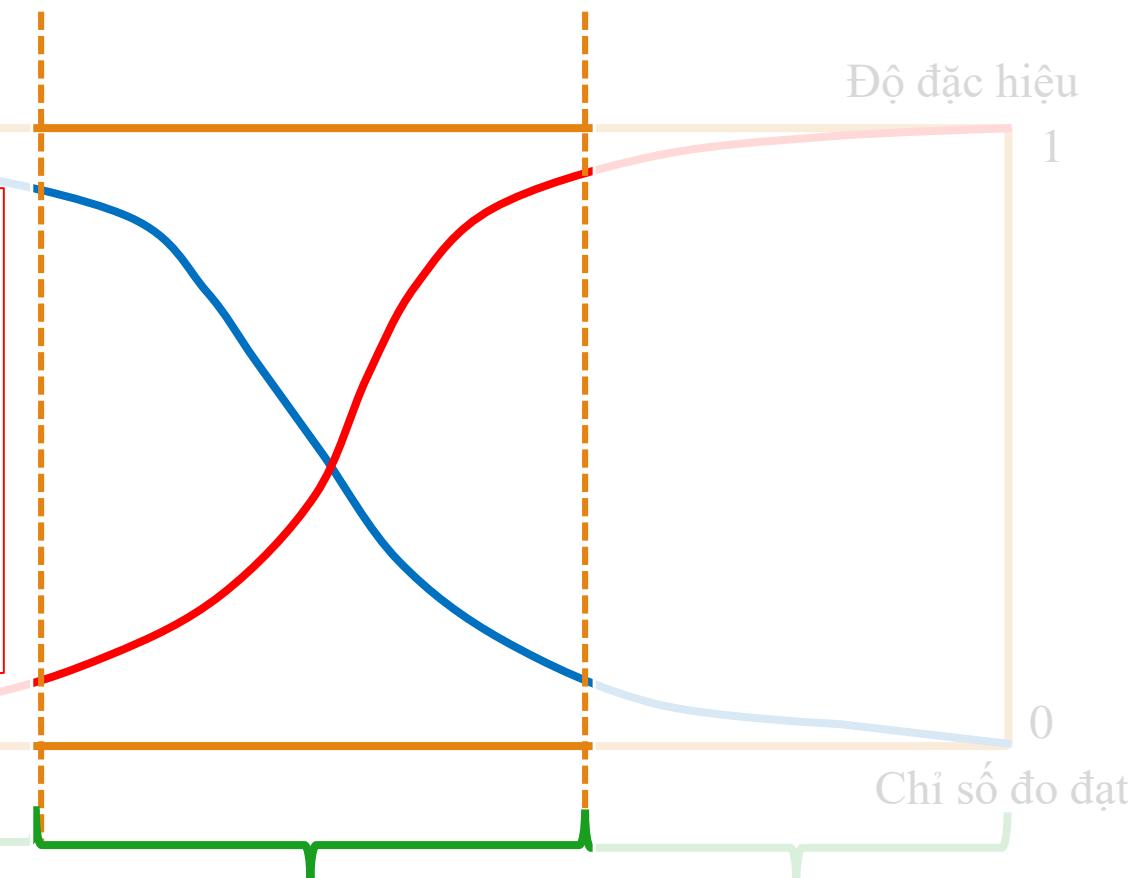
0

0

Vùng độ nhạy cao

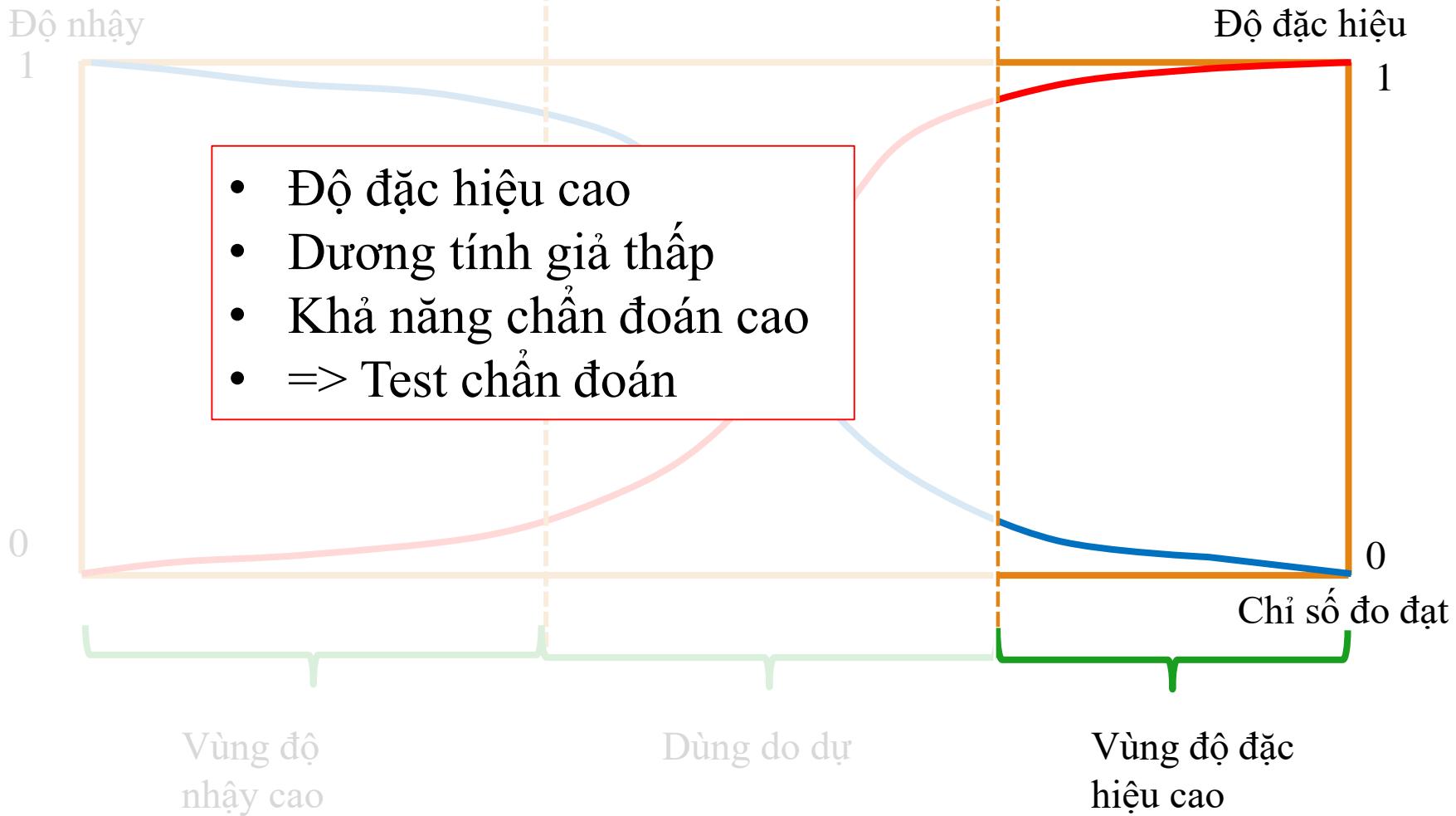
Dùng do dự

Vùng độ đặc hiệu cao



# Đường cong ROC

## ◦ Phương pháp mới



# Đường cong ROC

---

## Ví dụ

- Công thức bạch cầu máu
  - <8.000 BC => không nhiễm trùng
  - 8.000 – 12.000 BC => nghi ngờ nhiễm trùng, cần test khác
  - >12.000 BC => chẩn đoán nhiễm trùng
- Tâm soát hội chứng Down
  - Nguy cơ mắc bệnh trong quần thể:
    - 1/700 trẻ sinh sống (\*),
    - 1/400 (mẹ >35t)
  - Kết quả sau test
    - 1/1000: âm tính
    - 1/10: rất dương tính
    - 1/150: nghi ngờ cao => phối hợp test khác

# Any questions?



Câu hỏi – thắc mắc