

Kumulative Inzidenz = $2/5 = 40\%$ in 10 Jahren

Inzidenzrate = $2/38\text{Jahre} = 0,05/1\text{Jahr} = 5$ pro 100 Personenjahre

Median: 50% der Werte sind kleiner und 50% der Werte sind größer

Percentile: P_5 ist der Wert, für den die kumulative Häufigkeit, dass Beobachtungswerte kleiner oder gleich diesem Wert vorkommen, 5% ist.

Standardabweichung: Die empirische Standardabweichung des Merkmals „X“ beträgt x (Einheit).

Standardfehler: Der Standardfehler des Merkmals „X“ beträgt x (Einheit).

Konfidenzintervall: Das Konfidenzintervall schließt den unbekannten Effekt mit einer Vertrauenswahrscheinlichkeit von $1-\alpha$ ein.

Mittelwertdifferenz Mit 95%-iger Sicherheit wird der Mittelwert von Cholesterin in der Patientenpopulation nach 5 Jahren Einnahme von Simvastatin zwischen 1,82 und 1,70mmol/l niedriger sein als in der Plazebogruppe.

Die wahre Differenz der mittleren Aufenthaltsdauer von On- und Off-Pump-Patienten liegt mit 95%-iger Wahrscheinlichkeit zwischen 0,05 und 3,75 Tagen.

Der Vertrauensbereich enthält die Null nicht. Auch hieran kann man ablesen, dass der Mittelwertunterschied statistisch signifikant ist.

Risikodifferenz Das Risiko der ASS-Gruppe eine Hypertonie zu entwickeln ist gegenüber der Nicht-ASS-Gruppe um 20% reduziert.

Relatives Risiko Die Patienten mit ASS haben ein 0,41-faches Risiko eine Hypertonie zu bekommen als die Patienten ohne ASS (Risiko der ASS-Patienten ist um 59% geringer.)

Odds Ratio

Abs. Risikoreduktion Das Sterberisiko nach MI/ Angina pectoris wird durch Statin-Behandlung um absolute 3,3 Prozentpunkte gesenkt.

Rel. Risikoreduktion Das Sterberisiko nach MI/ Angina pectoris wird durch Statin-Behandlung um relative 29% gesenkt.

NNT Es müssen 30,3 Patienten nach MI/ Angina pectoris mit Statinen behandelt werden, um einen Todesfall zu verhindern.

p-Wert $\leq 0,05$: **Es gibt einen signifikanten Unterschied** in der mittleren Liegedauer von Off-Pump und On-Pump-Patienten. Nulllage kann verworfen werden, die Alternativhypothese wird angenommen. (9/9)

Studienumfangsplanung: Mit 133 Fällen pro Gruppe kann man eine kritische Differenz von 0,2 im Plasma-Spiegel mit 90%iger Sicherheit erkennen
Mit 97 Patienten pro Gruppe lässt sich eine Senkung der Reinfarkt-Rate von 60 % auf 40% mit 80 %-iger Sicherheit entdecken.

Nullhypothese: Es gibt keinen Unterschied zwischen X und Y.

Alternativhypothese: Es gibt einen signifikanten, nicht zufälligen Unterschied zwischen X und Y.