

Таблица 5. Сравнительный анализ эффективности моделей прогнозирования смертности от ССЗ и КН в зависимости от фактора отклонений на ЭКГ

Отклонения	Смертность от ССЗ				Смертность от КН			
на ЭКГ	Муж. <i>n</i> = 281		Жен. <i>n</i> = 167		Муж. <i>n</i> = 172		Жен <i>n</i> = 96	
	Модель 1	Модель 2	Модель 1	Модель 2	Модель 1	Модель 2	Модель 1	Модель 2
		ОР (95% ДИ)		ОР (95% ДИ)		ОР (95% ДИ)		ОР (95% ДИ)
Нет	–	1	–	1	–	1	–	1
Да	–	2,34 (1,72–3,19)	–	1,56 (1,09–2,24)	–	2,15 (1,44–3,22)	–	1,71 (1,07–2,73)
С-индекс Харрела	0,704	0,730	0,803	0,814	0,715	0,745	0,829	0,842
ТОП (<i>p</i> -значение)	–	24,62 (<i><</i> 0,001)	–	5,48 (0,019)	–	12,02 (<i><</i> 0,001)	–	4,79 (0,029)
IDI (<i>p</i> -значение)	–	0,013 (0,007)	–	0,004 (0,040)	–	0,010 (<i><</i> 0,001)	–	0,004 (0,173)
NRI (<i>p</i> -value)	–	0,186 (0,007)	–	0,186 (0,153)	–	0,252 (0,027)	–	0,212 (0,206)

Модель 1 - факторы: возраст, образование, наличие артериальной гипертензии, уровень холестерина липопротеинов высокой плотности, холестерина липопротеинов низкой плотности, триглицеридов, индекс массы тела, курение. Модель 2 – переменные, использовавшиеся в модели 1 и отклонения на ЭКГ.

КН – коронарная недостаточность, ДИ – доверительный интервал, ССЗ – сердечно-сосудистые заболевания, ОР – отношение рисков, IDI – показатель улучшения интегрированной дискриминации, ТОП – тест отношений правдоподобия, NRI – показатель улучшения перераспределения.

Статистические значимые величины выделены жирным шрифтом.