

Bogdan Jasiński

Narodowy Instytut Kardiologii, Warszawa

Zakład Epidemiologii, Prewencji Chorób Układu Krążenia i Promocji Zdrowia

**Możliwość podwojenia liczebności dostępnej próby
— zależność umieralności spowodowanej
chorobą niedokrwienną serca
od czynników interwencyjnego i profilaktycznego
w Polsce w latach 1998–2004**

Jednym ze standardowych zadań analiz epidemiologicznych jest wybór ze zbioru cech podzbioru cech, których zmiany w czasie wpływają najsilniej na równoległe zmiany badanych współczynników umieralności. Głównym ograniczeniem jest tu wymiar dostępnej próby często równy ilości lat badanego okresu. W przypadku choroby niedokrwiennej serca w Polsce i lat 1998–2004 wykazano, że każdy z dwu współczynników umieralności odpowiadających dwu częściach zakresu wieku 25 lat i więcej z dokładnością do stałej multiplikatywnej może być interpretowany jako współczynnik umieralności dla badanego zakresu wieku 25 lat i więcej. Własność tę wykorzystano zarówno do wyznaczenia w ramach dostępnego zbioru kilkunastu cech żywieniowych czynnika najlepiej reprezentującego ten zbiór z punktu widzenia przyjętego opisu zmian umieralności, jak również w celu weryfikacji porównań siły wpływu na zmiany umieralności tylko dwu czynników: profilaktycznego — reprezentującego zmiany w żywieniu i interwencyjnego — reprezentującego opiekę medyczną.