

## Lösungsskizze Serie 6

1. Es ist

$$\bar{\theta}^{(-k)} = \arg \min_{\{\theta_j; j \neq k\}} S(\theta)$$

In linearen Fall hat man:

$$\bar{\theta}^{(-k)} = \arg \min_{\theta_j; j \neq k} \|y - X\theta\|^2$$

D.h. man minimiert  $\|y - X\theta\|^2$  unter der Nebenbedingung  $\theta_k - \theta_k^0 = 0$ . Also führt man den Lagrangenmultiplikator  $\lambda$  ein und bekommt:

$$\bar{\theta}^{(-k)} = \arg \min_{\theta, \lambda} \{ \|y - X\theta\|^2 + \lambda(\theta_k - \theta_k^0) \}$$

Durch ableiten bekommt man:

$$X^T y - (X^T X)\bar{\theta}^{(-k)} = \lambda e_k$$

und somit

$$\bar{\theta}^{(-k)} = \underbrace{(X^T X)^{-1} X^T y}_{= \hat{\theta}} - (X^T X)^{-1} \lambda e_k$$

also

$$\lambda = -\frac{(\hat{\theta}_k - \theta_k^0)}{((X^T X)^{-1})_{kk}}$$

und komponentenweise geschrieben, folgt

$$\bar{\theta}_j^{(-k)}(\theta_k) = \hat{\theta}_j - \frac{((X^T X)^{-1})_{jk}}{((X^T X)^{-1})_{kk}} (\hat{\theta}_k - \theta_k)$$

Und somit bekommen wir:

$$\begin{aligned} \bar{S}_k(\theta_k) &= \min_{\theta_j; j \neq k} S(\theta) \\ &= \min_{\theta_j; j \neq k} \|y - X\theta\|^2 \\ &= \|y - X\bar{\theta}^{(-k)}(\theta_k)\|^2 \\ &= \|y - X\hat{\theta} + X(\hat{\theta} - \bar{\theta}^{(-k)}(\theta_k))\|^2 \\ &= \|y - X\hat{\theta}\|^2 + \|X(\hat{\theta} - \bar{\theta}^{(-k)}(\theta_k))\|^2 \\ &= S(\hat{\theta}) + \|X(X^T X)^{-1} \lambda e_k\|^2 \\ &= S(\hat{\theta}) + e_k^T \lambda (X^T X)^{-1} e_k \\ &= S(\hat{\theta}) + \frac{\hat{\theta}_k - \theta_k}{(X^T X)^{-1} kk} \end{aligned} \quad (*)$$

Gleichheit in (\*) gilt, da  $y - X\hat{\theta}$  orthogonal zu  $X$  ist.

### 2. a)

Dieses Modell geht davon aus, dass der Achsenabschnitt  $\theta_1$  und die horizontale Asymptote  $\theta_1 + \theta_2$  für beide Methionin-Nahrungsmittelzusätze gleich sind und dass sie sich nur in der Zunahmerate  $\theta_3$ , resp.  $\theta_3 \theta_4$  unterscheiden.  
Wollen wir die Nullhypothese beantworten, ob sich die beiden Zunahmeraten unterscheiden, müssen wir testen ob  $\theta_4$  signifikant von 1 verschieden ist.

*Hinweis:* Aus der Form der Kurve können wir erwarten, dass  $\theta_3 < 0$  und  $\theta_4 > 0$  ist.

b) Mit den gegebenen Startwerten bekommen wir:

> `truthennen <- read.table(url("http://stat.ethz.ch/Teaching/Datasets/body.dat"), header=TRUE)`

> `library(nls)`

> `truthennen.nls <- nls(weight~T1+T2*(1-exp(T3*(T4*sourceA + sourceB))), data=truthennen, start=list(T1=640, T2=160, T3=-7.2, T4=0.9))`

Formula: weight ~ T1 + T2 \* (1 - exp(T3 \* (T4 \* sourceA + sourceB)))

Parameters:

| Estimate | Std. Error | t value | Pr(> t )            |
|----------|------------|---------|---------------------|
| T1       | 638.83908  | 6.58766 | 96.975 8.10e-11 *** |
| T2       | 175.90406  | 6.21084 | 28.322 1.28e-07 *** |
| T3       | -6.38720   | 0.80191 | -7.965 0.000208 *** |
| T4       | 0.79107    | 0.04889 | 16.182 3.54e-06 *** |
| ---      |            |         |                     |

Signif. codes: 0 ‘\*\*\*’ 0.001 ‘\*\*’ 0.01 ‘\*’ 0.05 ‘.’ 0.1 ‘ ’ 1

Residual standard error: 4.942 on 6 degrees of freedom

Correlation of Parameter Estimates:

| T1 | T2         | T3      |        |
|----|------------|---------|--------|
| T2 | -0.4073477 |         |        |
| T3 | 0.7679316  | 0.17643 |        |
| T4 | -0.0009674 | 0.07078 | 0.2910 |

Die Schätzungen für die Koeffizienten lauten also

$$\hat{\theta}_1 = 638.8, \quad \hat{\theta}_2 = 175.9, \quad \hat{\theta}_3 = -6.39, \quad \hat{\theta}_4 = 0.79.$$

c) Für den Parameter  $\theta_4$  erhalten wir ein approximativer 95%-Konfidenzintervall, gegeben durch

$$\hat{\theta}_4 \pm \hat{\sigma}(\hat{\theta}_4) \cdot t_{0.975, 6} = 0.79 \pm 0.0489 \cdot 2.45 = [0.67, 0.91].$$

Da  $\hat{\theta}_4$  nicht in diesem Konfidenzintervall liegt, ist  $\theta_4$  signifikant von 1 verschieden, d.h., die Zunahmeraten unterscheiden sich signifikant.

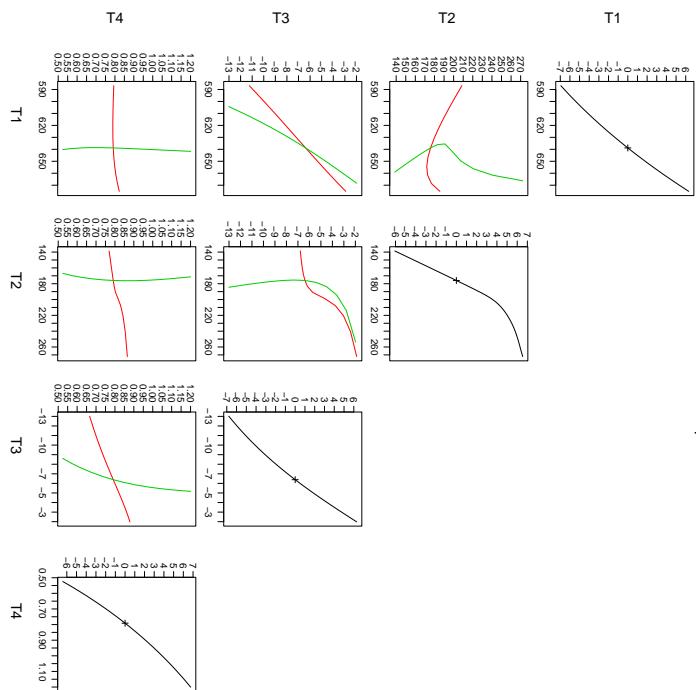
d)

```
> library(SFS) oder
> source('~/Pfadname des Files'/P.profileTraces.R')
> summary(profile <- profile(truthennen.nls))
> p.profileTraces(truthennen.profile)
Die Likelihood-Profilspuren zeigen, dass die Regressionsfunktion zu einer starken Nichtlinearität neigt. Zudem sieht man, dass die Parameter  $\theta_1$  und  $\theta_3$  ziemlich stark korreliert sind, während dem die andern nur schwach oder gar nicht. Aus den Profil-t-Funktionen sieht man, dass die lineare Approximation in der Nähe der KQ-Lösung (mit + eingeschaltet) gut passt.
```

3. a) > `heart<-read.table(url("http://stat.ethz.ch/Teaching/Datasets/heart.dat"), header=TRUE)`
  
> `heart.glm <- glm(cbind(y,n-y)^age, family=binomial, data=heart)`
  
> `summary(heart.glm)`
  
Call:

`glm(formula = cbind(y, n - y) ~ age, family = binomial, data = heart)`

```
> heart.pred <- predict(heart.glm, newdata=data.frame(age=age.neu),
  type="response")
> Plot(heart$age, heart$y/heart$x, xlim=c(0,100), ylim=c(0,1))
> Lines(age.neu, heart.pred)
> perc <- (1:9)/10
> x.age <- (-log(perc/(1-perc)) - coef(heart.glm)[1])/coef(heart.glm)[2]
> names(x.age) <- perc
> round(x.age)
0.1 0.2 0.3 0.4 0.5 0.6 0.7 0.8 0.9
27 34 39 43 47 51 55 60 67
```



```
> for(n in 1:9)
  lines(c(-4, x.age[n]), x.age[n], c(perc[n], perc[n], -0.04), lty=2)
```

lines(c(-4, x.age[n]), x.age[n], c(perc[n], perc[n], -0.04), lty=2)

**Deviance Residuals:**

| Min      | 1Q       | Median  | 3Q      | Max     |
|----------|----------|---------|---------|---------|
| -1.36404 | -0.54657 | 0.02464 | 0.55254 | 1.53530 |

**Coefficients:**

Estimate Std. Error z value Pr(>|z|)

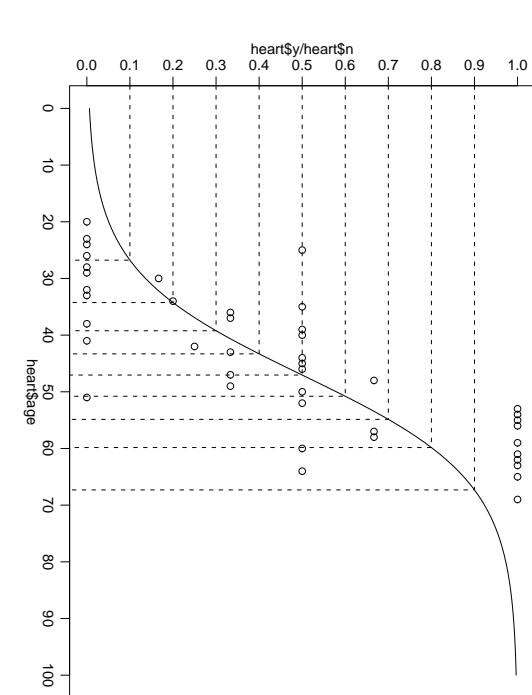
(Intercept) -5.0918 1.10500 -4.615 3.94e-06 \*\*\*

age 0.10839 0.02372 4.571 4.87e-06 \*\*\*

---

Signif. codes: 0 '\*\*\*' 0.001 '\*\*' 0.01 '\*' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1

(Dispersion parameter for binomial family taken to be 1)



Aus dem Modell folgt nämlich

$$x_i = \frac{\log\left(\frac{\pi_i}{1-\pi_i}\right) - \alpha}{\beta}$$

Wein wir  $\pi_i = 0.1, 0.2, \dots, 0.9$  wählen und anstelle von  $\alpha$  und  $\beta$  die geschätzten Koeffizienten einsetzen, erhalten wir gerade das Alter, bei dem wir erwarten würden, dass 10%, 20%, ..., 90% der Personen Symptome zeigen.

Residual deviance: 25.153 on 41 degrees of freedom  
AIC: 63.888

**Number of Fisher Scoring iterations:** 3

Wir bekommen somit:  $\hat{\alpha} = -5.10$  und  $\hat{\beta} = 0.11$ . Der Einfluss des Alters ist signifikant. Das positive Vorzeichen von  $\hat{\beta}$  bedeutet, dass die Wahrscheinlichkeit, Symptome zu zeigen, mit dem Alter zunimmt. Die Grösse des Koeffizienten kann wegen der logit-Skala nicht so einfach interpretiert werden.

- b) > age.neu <- 0:100

4. a) > diabetes<read.table(url("http://stat.ethz.ch/Teaching/Datasets/diabetes.dat"), header=TRUE)

Zwischen 39 und 55 Jahren nimmt die Wahrscheinlichkeit, Symptome zu zeigen, alle 4 Jahre um etwa 10% zu. Vorher und nachher nimmt die Wahrscheinlichkeit weniger schnell zu. Ab 67 Jahren kann man erwarten, dass über 90% Symptome zeigen.

```
> library(survival5)
> diabetes.cox <- coxph(Surv(lzeit,cens)~sex + diab + alter, data=diabetes)
> summary(diabetes.cox)
```

Call:

```
coxph(formula = Surv(lzeit, cens) ~ sex + diab + alter, data = diabetes)
```

n= 66

|       | coef      | exp(coef)  | se(coef)  | z         | p     |
|-------|-----------|------------|-----------|-----------|-------|
| sex   | 0.1402    | 1.15       | 0.3400    | 0.412     | 0.680 |
| diab  | 0.5302    | 1.70       | 0.3507    | 1.512     | 0.130 |
| alter | 0.0293    | 1.03       | 0.0133    | 2.200     | 0.028 |
|       | exp(coef) | exp(-coef) | lower .95 | upper .95 |       |
| sex   | 1.15      | 0.869      | 0.591     | 2.24      |       |
| diab  | 1.70      | 0.588      | 0.855     | 3.38      |       |
| alter | 1.03      | 0.971      | 1.003     | 1.06      |       |

Rsquare= 0.151 (max possible= 0.99 )

Likelihood ratio test= 10.8 on 3 df, p=0.013

Wald test = 9.81 on 3 df, p=0.0202

Score (logrank) test = 10.2 on 3 df, p=0.0171

Nur das Alter scheint signifikant zu sein. Die Tatsache Diabetes zu haben, scheint keinen Einfluss auf die Überlebenszeit zu haben. Da Koeffizient von alter= 0.029 > 0, nimmt also die "Auststalrate" zu, d.h. die Wahrscheinlichkeit eines Patienten nach der Operation zu sterben, nimmt mit zunehmendem Alter zu.

- b) > diabetes.cox2 <- coxph(Surv(lzeit,cens)~sex + diab + alter + alter \* diab, data=diabetes)

Call:

```
coxph(formula = Surv(lzeit, cens) ~ sex + diab + alter + alter *
diab, data = diabetes)
```

n= 66

|            | coef      | exp(coef)  | se(coef)  | z         | p     |
|------------|-----------|------------|-----------|-----------|-------|
| sex        | 0.1968    | 1.217      | 0.3428    | 0.574     | 0.570 |
| diab       | 3.3108    | 27.407     | 2.0400    | 1.623     | 0.100 |
| alter      | 0.0558    | 1.057      | 0.0244    | 2.281     | 0.023 |
| diab.alter | -0.0421   | 0.959      | 0.0300    | -1.401    | 0.160 |
|            | exp(coef) | exp(-coef) | lower .95 | upper .95 |       |
| sex        | 1.217     | 0.8214     | 0.622     | 2.38      |       |
| diab       | 27.407    | 0.0365     | 0.503     | 1493.93   |       |
| alter      | 1.057     | 0.9458     | 1.008     | 1.11      |       |
| diab.alter | 0.959     | 1.0430     | 0.904     | 1.02      |       |

Rsquare= 0.177 (max possible= 0.99 )

Likelihood ratio test= 12.9 on 4 df, p=0.0119

Wald test = 8.74 on 4 df, p=0.068

sich aber die Koeffizienten genauer an, sieht man, dass der Koeffizient von alter≈ -alter\*diab ist, sich also im Modell aufheben. Man vermutet somit, dass bei einem Patienten, der Diabetes hat, nur die Tatsache dass er Diabetes hat, Einfluss darauf hat, ob er stirbt oder nicht, nicht aber sein Alter. Die Wahrscheinlichkeit das ein Patient stirbt ist für solche mit Diabetes gleich konstant, während bei denen ohne, die Wahrscheinlichkeit mit dem Alter zunimmt.