

千臨技版 バリデーション算出用プログラム

Validation-Support/Excel Ver6.0 の操作方法

Validation-Support/Excel を Ver.6.1 にバージョンアップしました。

Ver6.1 では、相関分析シートにおいて方法間比較のために Passing-Bablok 回帰の計算機能および Altman の偏差図の作図機能を追加しました。Passing-Bablok 回帰はノンパラメトリック手法を用いた方法で、非正規分布のデータの関係性を分析するために必要な機能です。Altman の偏差図は、偶然誤差と系統誤差（比例系統誤差, 一定系統誤差）をグラフの状態から判断するものです。

また、Deming 回帰の計算に必要な誤差分散比(λ)を求める機能を追加しました。2 群(2 回目)セルに同一サンプルを測定した結果を入力すると λ が算出されます。

第 15 版 2022.02.22

両面印刷で綴じると表示が見やすくなります

目 次

1. Validation-Support/Excel について	3
(1) Validation-Support/Excel Ver 6.1 特徴	3
(2) Validation-Support /Excel の新機能	3
(3) Validation-Support/Excel の使用方法	4
● バリデーションの対象となる項目	4
● 目次シートについて.....	4
● サンプルデータについて	4
● プロテクトに関して.....	4
● 書式の変更について.....	4
● 解説セルについて.....	5
(4) 使用上の注意点	5
(5) マクロとセキュリティーレベルの変更方法	5
(6) 必要システム	5
(7) 免責・転載・配布について	5
2. 各分析シートの使用方法	6
(1) 目次シート.....	6
(2) 特異性・選択性シート	7
(3) 正確さの評価シート	8
(4) 相関分析シート	12
● 各回帰式の説明	14
直線回帰式.....	14
標準主軸回帰	14
Deming 回帰.....	14
PassingBablok 回帰 [‡]	15
Bland-Altman の偏差図.....	15
回帰係数の信頼区間算定法.....	15
・ Bootstrap 法.....	15
(5) 併行精度シート	16
(6) 室内精度シート	18
(7) 検出限界と定量限界シート	20
検出限界と定量限界のデータの意味	22
(8) 直線性シート	24
(9) 報告書シート	26
(10) AHP (Analytic Hierarchy Process) 階層構造に基づく分析法	28
参考文献 :	32

1. Validation-Support/Excel について

臨床検査室におけるバリデーションとは、測定試薬、装置から得られる結果の**客観的証拠**を提示することで、特定の意図する用途または適用に関する要求事項が満たされていることを確認することである。その目的は、報告する検査結果に再現性と信頼性があるものであることを**科学的に保証**したうえで検査値を報告することにある。

バリデーション算出用プログラム(Validation-Support /Excel)は、2011年に日本臨床化学会クオリティマネジメント専門委員会より出された「**定量測定法に関するバリデーション指針**」に基づき開発したものである。多くの人々が利用している Microsoft Excel 上で、バリデーション関連の計算およびグラフによる視覚的な評価を行うことで、容易に検証作業を可能とするものである。

Validation-Support /Excel は、日本臨床化学会ホームページのクオリティマネジメント専門委員会よりダウンロードが可能である。ファイルサイズは追加機能により 1.5MB から 3.6 MB に増大している。

(1) Validation-Support/Excel Ver 6.1 特徴

Validation-Support/Excel Ver 6.1 の大きな特徴は、

1 番目に、データ入力と同時に分布型検討用のグラフや散布図等が描かれ、グラフを確認しながらデータ処理が可能なことである。これは、平均、標準偏差や回帰などの統計処理は、データ集団が正規分布であることを前提としていることから、扱うデータの分布がどのようなものであるのかに注意が必要があるためである。特に、極端値(外れ値)の混入に気づかずに誤ったデータ処理をしてしまう危険を避ける意味で、得られたデータの分布状況について意識して分析する必要がある。

2 番目には、各シートには「解説セル」があり、そのセルにマウスを合わせると実施手順や注意点などが示されるようになっている。多くの分析値を間違いなく、正しい結果が得られるよう解説している。

3 番目は、報告書シートがあり、各項目について検討したシート別の内容を 1 つのシートにまとめたものを用意した。分析状況全体を把握するため有用と思われる。この報告書シートはプロテクトがかかっていないため、自由に編集可能としている。

(2) Validation-Support /Excel の新機能

最新バージョンの Ver 6.1(2022.02.22)では、相関分析シートにおいて方法間比較のために Passing-Babloe 回帰の計算機能と Altman の偏差図作図機能を追加した。Passing-Babloe 回帰はノンパラメトリック手法を用いた回帰分析方法で、非正規分布のデータや極端値が含まれるデータの関係性を分析するために必要な機能である。また、Altman の偏差図は、偶然誤差と系統誤差(比例系統誤差、一定系統誤差)をグラフの状態から判断するために有用な方法である。また、Bootstrap による回帰の信頼区間算出時間を大幅に短縮した(約 1 秒)。加えて、Deming 回帰の算出に必要な誤差分散比(λ)の計算機能を追加した。

(3) Validation-Support/Excel の使用方法

● バリデーシヨンの対象となる項目

臨床検査におけるバリデーシヨン対象項目には以下のものがあり、試薬メーカーが行うバリデーシヨンとユーザーが検証する対象項目がある。ユーザー自身が検証するものとして、真度と正確さ、精度、定量限界、直線性、トレーサビリティと不確かさがあり、Validation-Support/Excel で評価が可能である。

- ① 特異性 (specificity), 選択性 (selectivity)
- ② 真度, 正確さ (trueness)
← 「真度」は真の値からのかたよりの程度を意味し、「正確さ」ともいう
- ③ 精度 (precision) ← ばらつきの程度を表す指標
併行精度 (repeatability)
← 同一検査室で日時、装置、試薬、人が同一とみなされる測定条件
室内再現精度 (intermediate precision)
← 同一検査室で日時、校正、人などが異なる測定条件
室間再現精度 (reproducibility) ← 異なる検査室間におけるばらつきの程度を表す
- ④ 検出限界 (limit of detection) ← 検出限界は測定対象物の検出可能な最低の量
- ⑤ 定量限界 (limit of quantitation) ← 適切な精度と正確さで定量できる最少量
- ⑥ 直線性 (linearity) ← 測定範囲全域で精確さに問題なく直線性を保った状況
- ⑦ 範囲 (range) ← 直線性と定量限界を検討することで検証
- ⑧ 頑健性 (robustness) ← 試薬の組成や pH などを多少変化させても測定値に影響を受けず、また長期間および施設間において測定値が安定している特性
- ⑨ トレーサビリティ (traceability) と不確かさ (uncertainty)

● 目次シートについて

「目次シート」の項目にアンダーラインのあるセルは、ハイパーリンクがセットされているので、クリックによって目的とするシートへすぐに移行できる。

● サンプルデータについて

各シートには、サンプルデータが入っているので、このデータを利用して、本ソフトの機能や操作方法に慣れて頂きたい。実データを入力する際には、削除してから実行する。

● プロテクトに関して

グラフや計算式を保護するためにプロテクトがかかっている。何れのシートにおいても「青色セル」は、入力可能範囲を示し、それ以外の部分にはロック(保護処理)がかけられているので入力できない。

● 書式の変更について

「青色セル」に関しては、桁数の変更、書式の変更、条件付書式の変更および並べ替えは可能である。なお、桁数の変更に伴ってグラフの桁数も自動的に変更される。

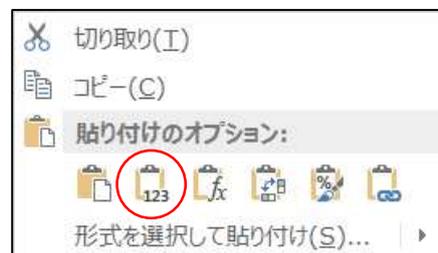
- 解説セルについて

また、各シートには「**解説セル**」があり、各統計処理の方法や注意点が記載されている。セルにマウスを合わせることで表示される。

(4) 使用上の注意点

① データの貼り付け方法について:

他のシートからのデータコピー時には「編集」「形式を選択して張り付け」張り付け方法を「**値**」として実行すること。そのまま貼り付けてしまうと計算式、書式等までが張り付いてしまい、計算やグラフ化が行えなくなる可能性がある。



② 入力に関して:

表入力の際には、空欄のデータがないように**左上詰めで入力**する。

③ その他:

データの中に**数値**ではなく、文字が含まれていることがある。データの中に全角文字が入っていないか確認してデータ入力処理を行なう。ワープロなどで作ったデータは、もう一度キーボードから入力することが勧められる。

(5) マクロとセキュリティーレベルの変更方法

Validation-Support/Excel V6.0 では、マクロ処理をこれまでよりも少なくした。マクロ処理を必要とするシートは、相関分析シートの**ブートストラップ計算**と **Passing-Babloch 回帰**の計算のみとなっている。この機能を使用しない場合には、マクロを有効にする必要性はない。なお、ブートストラップ法とは、線形関係式信頼区間を推定するときに、データセットを乱数によって繰り返し再抽出(リサンプリング)して、その度に回帰式 $y=a+bx$ を計算し、その中心部の 95%領域を信頼区間とするものである。

マクロを有効にする場合には、各バージョンおける Excel 設定変更を実行してください。

(6) 必要システム

基本ソフトウェア:

本ソフトは、OSとして Windows 7/8/10 上の Excel 2010 以降のシステムで動作する。(Excel 2003 以前のものでは、マクロ処理に不具合が生じます。)

(7) 免責・転載・配布について

このソフトウェアを使用しての問題発生に関して、一切責任を問われないものとする。また、このプログラムはフリーウェアで自由に配布可能である。ただし配布時は、ファイルの改変がないこと。

2. 各分析シートの使用法

(1) 目次シート

目次シートでは、Validation-Support/Excel で実施できるシートの紹介をしている。アンダーラインのあるセルにカーソルを合わせると、下図のようにコメント表示機能が働き、各分析方法の手順と解説を見ることができる。セルの中でクリックすると目的のシートへ[ハイパーリンク](#)で目的シートへ移る機能もある。

シートの解説では、実施手順の順で解説を行う。

コメントの表示

Validation-Support処理プログラム(Excel 2010~) <マクロ機能を有効にしてください。>	
アンダーラインのあるセルはクリックによって目的とするシートへ移動します。	
特異性、選択性（共存物質の影響試験） [特異性・選択性シート]	特異性、選択性 試料に共存する可能性がある類似成分、反応に影響されると予想される成分を試験する。試験としては、測定対象物を含む試料(値の異なる2~3濃度の患者検体)に妨害を引き起こす可能性がある物質を添加して求めた結果と妨害物質を含まない元の試料の結果とを比較することによって確認できる。 具体的には、ベース試料に対して、干渉物質又は干渉物質を溶解した試料を用いて5~10段階の混合系列を作成し、添加濃度ごとの測定値を求め評価する。化学反応に影響を与える可能性がある可能性のある干渉物質としてビリルビン、乳び、溶血、抗凝固剤、薬物などが考えられる。
真度、正確さ 評価法 (1から3濃度以上に対応) [正確さの評価シート]	
比較対照法との比較実験による方法 [相関分析シート]	
併行精度 (同時再現性) [併行精度シート]	
室内再現精度 (日間変動と日内変動)と不確かさ [室内精度シート]	
検出限界、定量限界 測定 [検出限界と定量限界シート]	
直線性 [直線性シート]	
許容限界の指針 [許容限界シート]	
報告書 検討結果のまとめ [報告書シート]	
バージョンアップ情報	
	共存物質の影響試験 1) 測定試料の準備: ベース試料に対して、干渉物質または干渉物質を溶解した試料を用いて、5~10段階の混合系列を作製し、添加試料ごとに添加濃度を計算する。 2) 試料の測定 それぞれの試料を3重測定以上行う 3) 結果を「共存物質シート」に入力 4) プロット図に作成 タイトル・混合系列濃度および測定結果を入力すると、自動的にグラフ化される。 5) 結果の解釈 プロット図および変化率を観察し、許容される変化率を判断する。 何らかの影響があった場合は、妨害物質添加の影響原因について、①非特異反応、②反応性変化、③その他の原因と区別し、対策を行う。

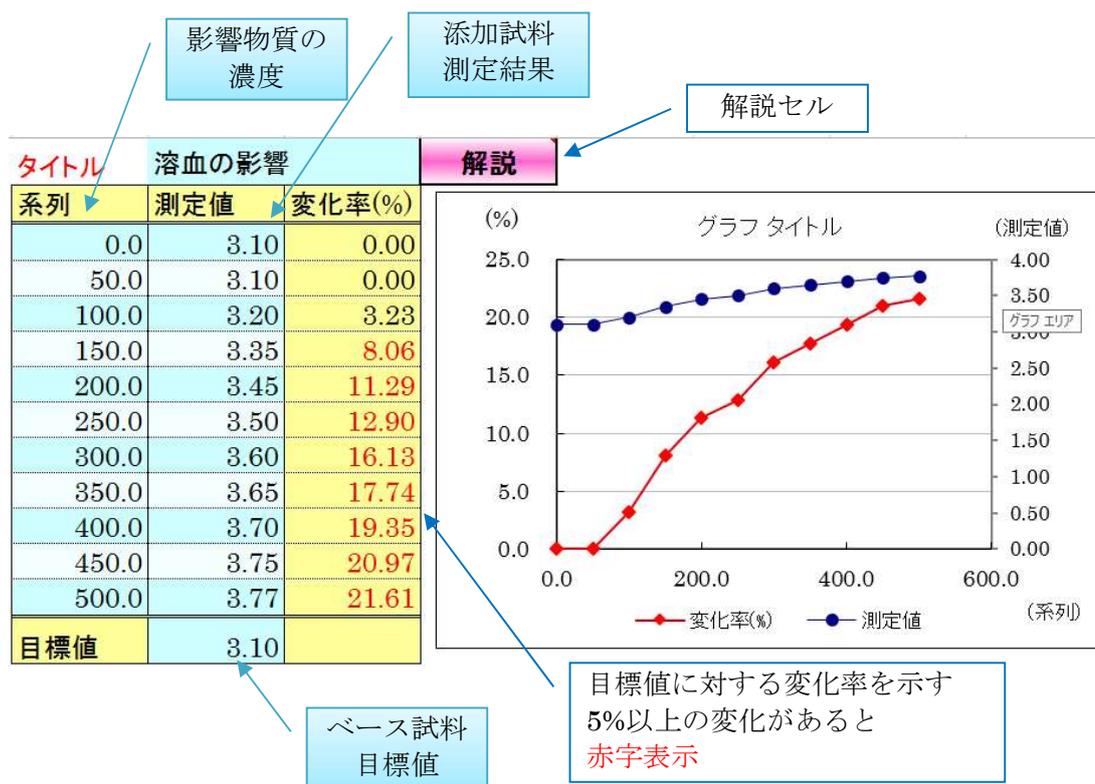
(2) 特異性・選択性シート

試料に共存する可能性がある類似成分、反応に影響されると予想される成分を試験する。試験としては、測定対象物を含む試料（値の異なる 2~3 濃度の患者検体）に妨害を引き起こす可能性がある物質を添加して求めた結果と妨害物質を含まない元の試料の結果とを比較することによって確認できる。

具体的には、ベース試料に対して、干渉物質又は干渉物質を溶解したし試料を用いて 5~10 段階の混合系列を作成し、添加濃度ごとの測定値を求め評価する。化学反応に影響を与える可能性がある可能性がある干渉物質としてビリルビン、乳び、溶血、抗凝固剤、薬物などが考えられる。このシートでは、影響物質の濃度と測定結果を入力すると自動的に変化率(%)と測定値がグラフ化される。

$$\text{変化率} = \frac{\text{添加試料の測定値} - \text{ベース試料の測定値}}{\text{ベース試料の測定値}} \times 100$$

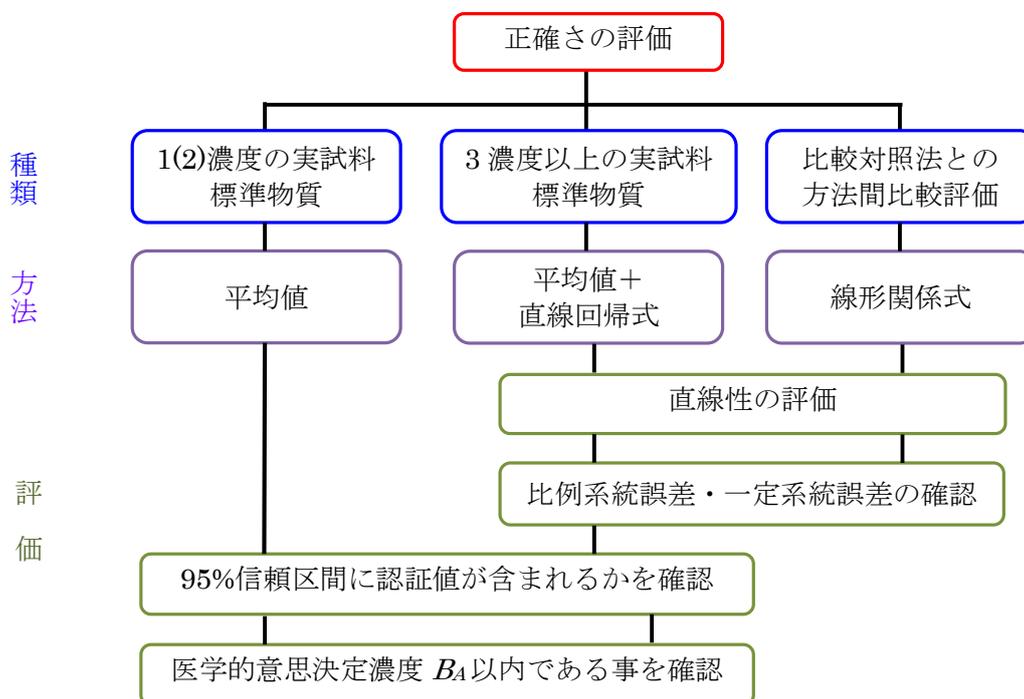
例では、ヘモグロビン添加濃度が 200mg/dL 以上のとき変化率が 10%を超えていることがわかる。なお許容される限界濃度は、その項目の臨床的重要性や生理的変動などによって変わる。



(3) 正確さの評価シート

真度は測定値の平均値と真の値との偏差を意味し、正確さともいう。変動係数(CV)を使用して真度(正確さ)について評価する。Validation-Support /Excel では、3種類の評価方法に対応している(下図参照)。どの方法を選択するかは、必要とする標準物質が入手可能であるか否かで決まる。1濃度のみの標準物質による評価は、分析法の直線性があり、一定系統誤差がないという前提条件があることに注意する。

- ① 1または2濃度の実試料標準物質による評価
- ② 3濃度以上の実試料標準物質を用いる評価
- ③ 多数の患者試料を用いた比較対照法との方法間比較評価(相関分析シート使用)



正確さの評価方法

正確さの評価シートでは標準物質を測定し、表示値との比較を行う。8種類までの標準物質(または標準物質の希釈試料)に対して評価を行うことが可能である。

1濃度のみの標準物質で実施する場合には、平均値の95%信頼区間に標準物質の認証値が含まれるかを確認する。また、日本臨床化学会の偏りの指標である正確さの許容誤差限界(B_A : analytical bias)以内であることを確認する。限界値から外れた場合には、各測定値がバイアスの参考上限の5% ($Na \cdot Cl \ 2mmol/L$) 以内であることをチェックする。

3種類以上の濃度の標準物質が得られる場合は、1濃度の場合と同じく各濃度の偏りについて評価することに加えて比例系統誤差・一定系統誤差の検定結果を確認する。

実施手順

① 測定試料の準備

② 試料の測定

被検法が安定な状態にあるとき、標準物質を 10 回以上繰り返し測定する。また正確さの評価は直線性が得られる範囲内で行う必要があるため、先に測定法の直線範囲を確認しておく必要がある。

③ 結果入力

標準物質の「認証値」、「拡張不確かさ」と実際の検査結果を「正確さの評価シート」に入力する。

④ 結果の解釈

- グラフの観察:標準化残差図または差の図においてデータの分布状況を確認する。
- 極端に大きな差がある測定値は、外れ値ではないかを検討する。
- 2 濃度以上測定した場合は、濃度によるバラツキの違いを確認する。
- 測定値と認証値のグラフから、測定結果の信頼区間に認証値を含んでいるかを確認する。信頼区間は、測定結果のバラツキと認証値の不確かさを合わせたもの(分散の加法性)であり、次の式によって算出される。

$$u_{\Delta} = \sqrt{u_m^2 + u_{CRM}^2} \quad U_{\Delta} = 2 \times u_{\Delta}$$

u_{Δ} = 測定値の標準誤差と認証値の不確かさの合成値

u_m = 測定結果の標準誤差

u_{CRM} = 認証値の標準不確かさ

95%信頼区間は、包含係数 2 を乗じて求めている。

- 平均測定値と認証値との絶対差 $\Delta_m = |\text{測定値} - \text{認証値}|$ を正確さの許容誤差限界 $B_A(\%)$ の値と比較する。

$B_A(\%)$ は個体内生理的変動 (CV_I) と個体間生理的変動 (CV_G) から求めた総変動の 1/4 以下となっている。

$$B_A < \frac{\sqrt{CV_I^2 + CV_G^2}}{4}$$

- 3 濃度以上ある場合には、直線性の評価を行う。直線関係であれば、 T_b と T_a から比例系統誤差と一定系統誤差の評価を行う。

この例は Na について電解質の二次標準物質 (ISE CRS) を用いた検討結果である。標準物質の認証値 (127.7, 141.3, 156.5 mmol/L)、拡張不確かさ (0.38, 0.42, 0.47 mmol/L) と測定結果から平均値 (128.2, 141.0, 155.6 mmol/L) と標準偏差 (0.12, 0.19, 0.25 mmol/L) が得られる。

直線性の評価については、散布図や標準化残差図・差のプロット図からの視覚的な評価と直線性の検定結果を参考にして評価する。例題では、濃度毎のプロットにバラツキの差は認められず、散布図も直線を示している。直線性の検定統計量は、 $F=3.51$ (片側確率 $P=0.072$) であることから、直線性があると考えられる。

一方、比例系統誤差と一定系統誤差の検定結果では有意差が認められ、平均値の 95% 信頼区間と認証値からも低濃度試料と高濃度試料の正確性に問題がある。許容誤差限界 $B_A(\%)$ の評価においても Δ_m の値が許容誤差限界値以上である事から、偏りを修正する必要があると考えられる。ヒゲ図を見ると、認証値と測定値の信頼区間に乖離状態が確認できる。

臨床化学会が示した Na の許容誤差限界 $B_A(\%)$ は 0.3% から各濃度の許容誤差限界は次のように計算される。

低濃度試料	$127.7 \text{ mmol/L} \times 0.3\% = 0.38 \text{ mmol/L}$	} または 2 mmol/L 以下 (参考上限)
中濃度試料	$141.3 \text{ mmol/L} \times 0.3\% = 0.42 \text{ mmol/L}$	
高濃度試料	$156.5 \text{ mmol/L} \times 0.3\% = 0.47 \text{ mmol/L}$	

標準物質の認証値

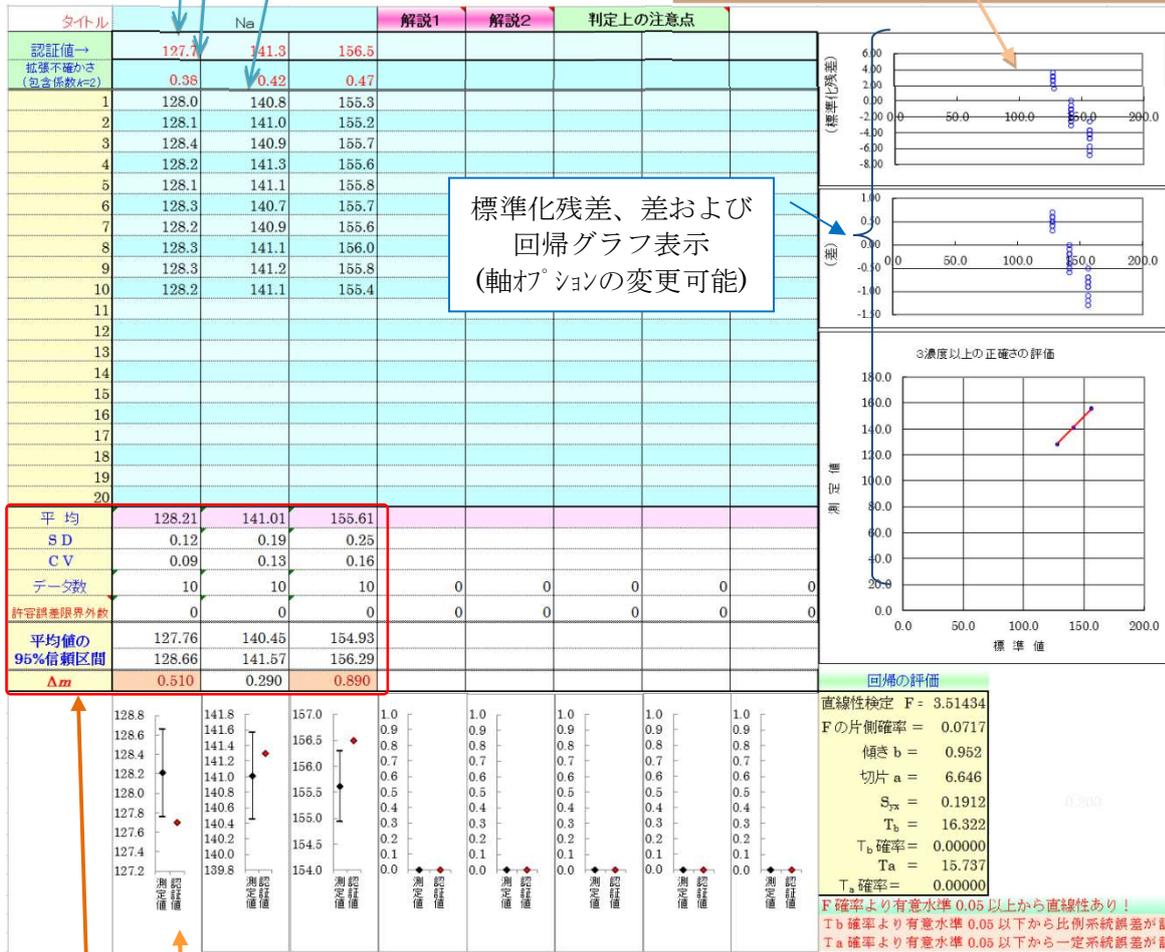
標準物質の拡張不確かさ

測定結果

拡張不確かさを超えるデータは赤字で表示

回帰関連グラフの評価

- 個々のデータの分布状況を確認特に極端値の有無をチェック
- 認証値との関係を見る
- 相関図の直線性の確認



標準化残差、差および回帰グラフ表示 (軸オプションの変更可能)

測定値の信頼区間と認証値の評価

測定値の標準誤差と認証値の不確かさから 95%信頼区間を示す

- 1) 平均値と認証値との絶対差 Δ_m を評価する。 Δ_m の値が赤く表示された場合には、統計学的に平均値と認証値に差があることを示す。
- 2) グラフから、許容誤差限界内であるか、高値か低値かを視覚的に判断する。
- 3) 最終的な評価は、許容誤差限界 B_A (%) を含めて全体として評価する。

回帰の評価と注意点

直線性の評価は、F検定を利用し、回帰式の比例系統誤差・一定系統誤差の検定には t検定を利用している。

精密度が高い検査では、わずかな誤差が検定結果に影響を与えてしまうため、検定結果ばかりではなく、臨床的な必要性から判断することが必要である。

(4) 相関分析シート

(多数の患者試料を用いた比較対照法との方法間比較評価に使用)

このシートは、正確さの評価の一つである多数の患者試料を用いた比較対照法との比較評価を行うためのものである。単に比較評価だけでなく、相関分析、回帰分析(直線回帰、**Deming** の回帰、**標準主軸回帰**、**Passing-Babloe** 回帰の計算機能)および **Mahalanobis** 等確率楕円をグラフ表示する機能がある。

回帰については複数の回帰の計算機能を有している。方法間比較においては、従来からある最小二乗法による直線回帰では、前提条件として説明変数側(x軸)に誤差がなく、回帰の周りデータ分布が正規分布であるしており、方法間比較のような x軸 y軸ともに誤差が基本的に存在するデータに関して使用すべきではないからである。線形関係式である **Deming** の回帰、**標準主軸回帰**は、パラメトリックによる回帰の計算方法であるため、x軸側、y軸側がともに正規分布をしている場合は、優先的に選択される方法である。

一方、極端値が存在する場合や分布が非正規分布である場合には、ノンパラメトリックによる **Passing-Babloe** 回帰によるデータ処理が推薦されるため、Ver 6.1 からは **Passing-Babloe** 回帰の計算機能を導入した。また、**Passing-Babloe** 回帰に先だって **Bootstrap** マクロ実行する必要があるが、**Bootstrap** マクロでは、VBAによる配列処理によって高速なデータ処理に変更している。なお、**PassingBabloe** 回帰の計算処理は膨大なため、20 秒程度の時間を要する。

また、Ver 6.0 から **Bland-Altman** の偏差図作成機能により偶然誤差と系統誤差(比例系統誤差、一定系統誤差)をグラフの状態から判断する方法を導入した。

。

この例は、従来法との方法間比較を行った例である。ピアソンの相関係数は $r=0.851$ 、Spearman の相関係数 $r_s = 0.892$ と同一項目における $r < 0.95$ 以下で関係性が悪い。散布図を見ると濃度依存的に回帰式からの乖離が認められ、**Bland-Altman** の偏差図においても濃度の増大によって偏差が拡大している。また、ヒストグラムを見ると、低値側にデータが偏った分布をしているなどパラメトリックで処理するのが不適なデータである。このような場合は、ノンパラメトリックの **Passing-Babloe** 回帰が適用になる。

[ブートストラップ計算]ボタンで **PassingBabloe** 回帰以外の信頼区間を求めた後に [PassingBabloe 回帰の計算] ボタンで **PassingBabloe** 回帰の計算を実施して、適切な回帰式を算出する。なお、**PassingBabloe** 回帰はデータ数が 30 以下では、解が安定しないのでデータ数が少ない場合には適応に注意が必要である。

ブートストラップによる信頼区間計算ボタンを押すことで、線形関係式の信頼区間が求められる

相関係数の表示

New: λ の表示

階級数の入力ヒストグラムに反映される

群1(1回目) 群2(2回目)

No.	X1	Y1	X2	Y2
1	0.22	0.51		
2	0.22	0.56		
3	0.46	0.70		
4	0.32	0.75		
5	0.32	0.91		
6	0.38	0.96		
7	0.40	1.05		
8	1.68	1.13		
9	0.60	1.18		
10	1.12	1.20		
11	0.91	1.30		
12	1.16	1.60		
13	1.24	1.70		
14	1.16	1.72		
15	1.30	1.80		
16	1.58	1.83		
17	1.30	1.89		
18	1.32	2.00		
19	1.32	2.06		
20	2.06	2.23		
21	1.83	2.32		
22	2.75	2.40		
23	1.12	2.40		
24	1.70	2.3		
25	3.68	2		
26	2.15	2.06		
27	4.01	3.00		
28	2.80	3.40		
29	2.40	3.50		
30	3.40	3.70		
31	1.56	3.71		
32	2.83	3.77		
33	4.28	3.99		
34	3.40	4.00		
35	2.83	4.02		
36	2.28	4.10		
37	3.70	4.20		
38	3.61	4.70		
39	4.19	4.89		
40	5.16	4.92		
41	5.95	5.10		
42	2.97	5.30		
43	3.79	5.65		
44	3.40	5.80		
45	5.20	5.80		
46	5.90	6.10		
47	2.34	6.20		
48	7.10	6.20		
49	3.94	6.80		
50	4.50	6.80		
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				

統計項目

合計	124.9	158.5	0.0	0.0
平均	2.5	3.4	0.0	0.0
分散	2.8	3.4	0.00%	0.00%
標準偏差	1.68	1.85		
変動係数	67.2	58.5		
最小値	0.2	0.5		
最大値	7.1	6.8		
歪度	0.97	0.37		
尖度	0.05	-1.08		

相関係数

相関係数(Pearson)	0.8505
Spearmanの相関係数	0.8916
傾き	0.94
切片	0.8

Demingの線形回帰式

誤差分散比 λ

信頼区間上界 = 0.930 -0.182

信頼区間下界 = 1.414 -0.734

標準主軸回帰

信頼区間上界 = 1.105 -0.411

信頼区間下界 = 1.334 -0.738

Passing-Bablok

信頼区間上界 = 0.945 -0.083

信頼区間下界 = 1.346 -0.590

比較対照法との比較評価では、直線回帰で評価をしないこと

$y = bx + a$ $a = y - (b \times x)$

$S_{y \cdot x} = \sqrt{\frac{S_{yy} - 2bS_{xy} + b^2S_{xx}}{n-2}}$ 直線からの傾き方向の標準偏差

$s = \frac{S_{yx}}{\sqrt{1 + b^2}}$ 直線からの距離の標準偏差

λ の入力欄

群 2(2 回目) のデータ 入力欄

測定結果の入力

Passing-Bablok のマクロボタン

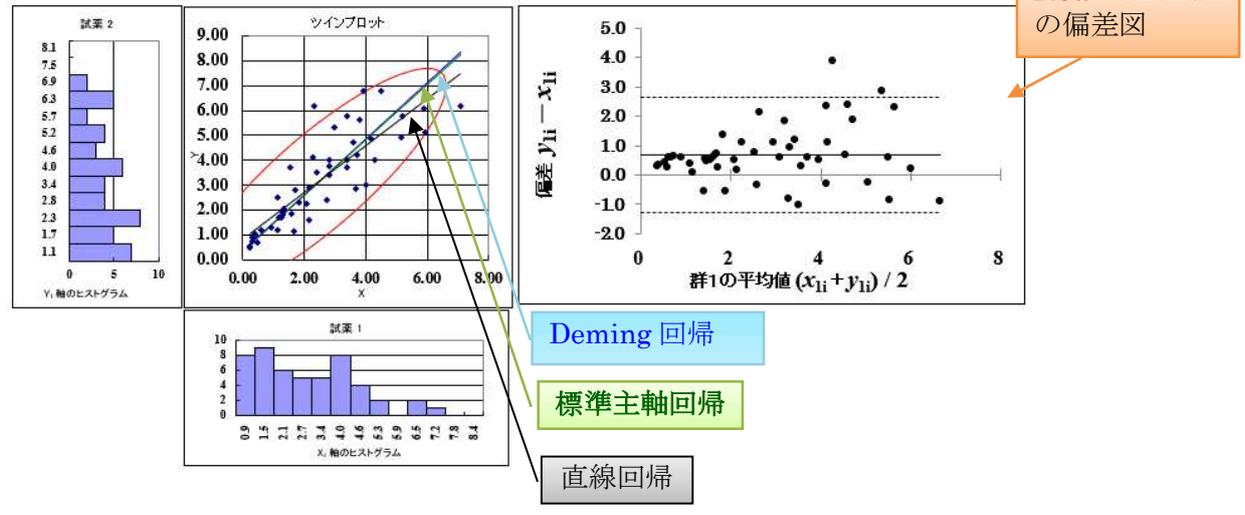
Deming 回帰と信頼区間

標準主軸回帰と信頼区間

New: Passing-Bablok 回帰

散布図とヒストグラム 分布に偏りがある場合は、得られた回帰や相関係数の評価に注意

New: Altman の偏差図



Deming 回帰

標準主軸回帰

直線回帰

New: 群 2(2 回目) のデータを入力すると Deming 回帰の誤差分散比(λ)の計算結果を得ることが可能。

● 各回帰式の説明

直線回帰式

最小二乗法を利用した直線回帰式(ordinary least squares)は、広く利用される方法であるが、x軸側(説明変数)に誤差が存在しないことを前提とした回帰方式であるため、方法間比較の場合には適さない方法である。

標準主軸回帰

標準主軸回帰 (standard major axis regression) は、次式で表され、幾何平均回帰 (geometric mean regression) とも呼ばれる。この回帰直線の特性として、常に等確率楕円長軸に一致することと、変数 x と変数 y の計測尺度の違いに対して頑強であることである。散布図上および視覚的にも両変数を平等に扱った関係式として理解しやすいものである。

$$b = \sqrt{b_1 \cdot b_2} = \sqrt{\frac{S_{yy}}{S_{xx}}}$$

$$S_{yy} = \sum_{i=1}^n (y_i - \bar{y})^2$$

$$S_{xx} = \sum_{i=1}^n (x_i - \bar{x})^2$$

$$a = \bar{y} - (b \times \bar{x})$$

Deming 回帰

Deming 回帰は、各点の x 軸方向の計測誤差 e_x と y 軸方向の計測誤差 e_y の間に差があるとして、次式の誤差分散比 λ^* で補正して (誤差の少ない方の変数に、よりウェイトを置いて) 回帰式に対する標準偏差 s_d が最小となるように回帰直線を求める。技術的誤差に関しては、各試料の 2 回測定法などから算出する。

$$\lambda = \frac{(\text{各点の } y \text{ 成分の技術誤差})^2}{(\text{各点の } x \text{ 成分の技術誤差})^2} = \frac{e_y^2}{e_x^2}$$

$$b = \frac{S_{yy} - \lambda S_{xx} + \sqrt{(S_{yy} - \lambda S_{xx})^2 + 4\lambda S_{xy}}}{2S_{xy}}$$

* 誤差分散比 λ は、群 2(2 回目)欄にデータを入力すると x_{1i} と x_{2i} 、 y_{1i} と y_{2i} の誤差を計算し算出することができる。

PassingBabloc 回帰†

標準主軸回帰や Deming 回帰はデータの分布が正規分布でかつ極端値が存在しないことを前提としている線形関係式であるが、PassingBabloc 回帰はノンパラメトリックによる方法であるため、極端値や分布の偏りに頑健な方法として用いられる。傾き b の算出方法は、全 2 点間の直線の傾きを求め、①完全に一致する 2 点は除外する、②y 軸に平行な直線は ∞ とする、③x 軸に平行な直線の傾きは 0 にする、④-1 より小さな傾きを除いた中央値を求めることによって算出する。ノンパラメトリック手法全般にいえることであるが、データ数が少ない場合は解が不安定になるため、データ数が少ない場合には使用を避けた方が良い。関係性が高い場合でも、少なくとも 30 サンプル程度は必要で、できれば 50 サンプル以上が望ましい。

Bland-Altman の偏差図†

Bland-Altman の偏差図は、2 つの測定方法の一致性の評価に用いられるもので、回帰とは別の表現方法で関係性を見ることができる。横軸 (x 軸) に x_i と y_i の平均 $\{(x_i+y_i)/2\}$ をとり、縦軸 (y 軸) に偏差 (y_i-x_i) を示したグラフである。誤差には、偶然誤差と系統誤差があるが、系統誤差の内一定系統誤差がある場合は、中心軸 0 点からずれてプロットされる。比例系統誤差がある場合は、傾きのあるプロット図として表現される。グラフには、実線でバラツキの中心を表し、Mean-2SD と Mean+2SD のところに点線が表示されているので、誤差の大きさを知ることができる。

回帰係数の信頼区間算定法

・ Bootstrap 法

直線関係式における傾き b と切片 a の信頼区間を推定する方法として **Bootstrap 法** を採用する。これは、患者検体を使用する場合、分布に正規分布を仮定することが難しいため、分布型によらない推定量を得るため使用するものである。Bootstrap 法による 95%信頼区間を求めるためには、シートの上にある **ブートストラップ計算** ボタンを押すことで得られる。なお、乱数を使用して計算しているため計算する度に多少異なる信頼区間となる。

† Ver 6.0 から Passing-Babloc 回帰の計算機能と Bland-Altman の偏差図を追加した。

(5) 併行精度シート

併行精度は、従来同時再現性と言われていたものである。同一の試薬、装置、オペレータで短時間のうちに測定を行った結果について変動係数(CV)で評価する。

このシートでは数値だけの処理による解析間違いを避ける意味で、ヒストグラムを作成するようになっている。30 例程のデータで分布を把握することは困難であるが、外れ値などの結果に大きく影響するデータの把握は可能である。

併行精度は、測定法の精度の中で最も小さな値であり、日本臨床化学会で定めた精密さの許容限界値(**CV_A**: coefficient of variation of imprecision)の範囲以内であることが要求される。

(Validation-Support/Excel の許容誤差限界シート参照)

実施手順

① 測定試料の準備

基準範囲下限・基準範囲上限・異常濃度の少なくとも 3 濃度以上について、20 回測定分以上の試料を準備する。

② 試料の測定 (短時間で測定を行う)

③ 結果入力

試料の測定結果を「併行精度シート」に入力する。

(このシートでは 8 種類の濃度について検討できるようになっている。)

④ 結果の解釈

- 併行精度 CV(%)が「許容誤差限界シート」の **CV_A** (%)以下であること

$$\text{精度(CV)} = (\text{標準偏差} / \text{平均値}) \times 100 \quad (1)$$

(試料濃度が基準範囲を超えて異常高値試料の場合は、5%を参考上限とする)

- 基準範囲域の試料においては、「許容誤差限界シート」を参照。

サンプルデータでは血糖の事例を紹介する。今回得られた結果では、いずれの濃度の CV も 0.37~1.96%でグルコースの許容限界値 **CV_A < 2.9%**であることから、併行精度は許容範囲内であるといえる。しかし、基準範囲下限のデータの中に下側に極端値が認められている。極端値を含めてデータ処理を行うかどうかを判断して解析を進める必要がある。

(この極端値は、検体不足によっておこった事象と判明したため、削除して分析をすることにした。基準範囲下限のデータの極端値を除いた場合には、CV=1.96 → CV=1.3 となった。)

タイトル入力欄 解説セル データ入力欄 階級数入力

タイトル	血糖値				予備1	予備2	予備3	予備4	階級数(Max9)→
	基準範囲 下限	基準範囲 上限	異常濃度1	異常濃度2					
1	74.0	109.0	203.0	403.0	436.0				5
2	71.0	111.0	203.0	401.0	432.0				
3	71.0	107.0	204.0	402.0	436.0				
4	72.0	108.0	203.0	404.0	434.0				
5	70.0	110.0	202.0	401.0	435.0				
6	71.0	108.0	203.0	400.0	434.0				
7	71.0				0.0				
8	72.0				0.0				
9	71.0	106.0	202.0	400.0	437.0				
10	70.0	108.0	202.0	401.0	435.0				
11	72.0	108.0	203.0	402.0					
12	71.0	107.0	203.0	400.0					
13	72.0	107.0	20						
14	72.0	106.0	20						
15	72.0	107.0	20						
16	72.0	108.0	20						
17	73.0	108.0	20						
18	72.0	108.0	20						
19	73.0	108.0	20						
20	72.0	107.0	20						
21	71.0	108.0	20						
22	73.0	108.0	20						
23	72.0	109.0	20						
24	72.0	109.0	20						
25	73.0	108.0	20						
26	71.0	108.0	20						
27	73.0	108.0	20						
28	71.0	107.0	20						
29	72.0	107.0	20						
30	66.0	108.0	203.0	402.0					
平均	71.60	107.83	202.27	400.83	435.30				
S D	1.40	1.05	1.01	1.49	1.64				
CV (%)	1.96	0.98	0.50	0.37	0.38				
データ数	30	30	30	30	10				
最大値	74.00	111.00	204.00	404.00	437.00				
最小値	66.00	106.00	200.00	398.00	432.00				

極端値の可能性を示す

ヒストグラムの評価

- 黄色の曲線は、正規分布に適合させた理論曲線を示す。緑の曲線は、ヒストグラムの階級間データの欠落を補うためのカーネル密度推定曲線を示す。
- 平均値やSDの計算結果は、緑の線と黄色の線が一致しているときに理想的状態である。一致しない場合は極端値の存在を疑う。

データ入力欄には、データバーを表示する条件付き書式設定がされている。データを貼り付ける際には、「形式を選択して貼り付け」で、「値」を選択して貼り付けること。
注意: 飛び離れた値が存在する場合や正規分布と著しく異なる分布型の場合には、SDおよび信頼区間は適切な値とは言えないので注意が必要である。

併行精度 CV(%)を日本臨床化学会が示した CV_A (%)で評価する

許容誤差限界シート

表5 現在の技術水準から算出した施設間許容誤差限界と既報告の施設間・施設内許容誤差限界 (%)

	日本臨床衛生検査技師会		日本臨床化学会		Ricos		臨床医の望む
	基準域施設間	高値域施設間	施設間 B_A	施設内 CV_A	施設間 B_A	施設内 CV_A	許容誤差
Glu	3.2	2.9	2.3	2.9	2.2	2.9	2.7

(6) 室内精度シート

(分析法の誤差変動は、濃度依存的に変化することを考慮し、同一シートを3つ用意している)

室内再現精度は、日内と日間の誤差変動を含んだもので、患者検体測定値の一般的な誤差の大きさを反映する。

このシートは、長期安定な管理試料を用いて室内再現精度(日間変動と日内変動)の評価および日常精度管理データからの日常検査の「不確かさ」算出を行うためのものである。解析には**分散分析法**を用い、日内変動と日間変動(**純日間変動**)を分離して、室内精度を確認することができる。日常測定しているコントロール血清を解説に従い測定し、1日2回以上の測定値を入力後、分散分析結果、グラフ化および結果判定を行う。

実施手順

① 測定試料の準備:

安定な管理試料を用い、基準範囲下限と上限のものおよび異常値濃度域に近いそれぞれの試料を3種類程度用意する。このときマトリックスについても考慮する。

② 試料の測定

1日数回(2回以上)、試料を測定。これを15日以上実施する。

(欠損がないようにする。計算は可能であるが、グラフにプロットされないことがある。)

③ 結果を「日内日間精密度シート」に入力

自動的に作図と分散分析の計算が行われ、分散分析の判定が実施される。

④ 結果の解釈

- グラフを観察し、全体像をつかむ。シフトやトレンドがある場合は、原因を追究して対処する。シフトやトレンドがある場合、適正な精度計算が行われないので注意が必要である。
- 偏差平方和欄の赤字は、極端値の可能性を示す。日内データに大きなバラツキがないかを確認する。
- 分散分析の上側確率 P 値の判定結果から、日内変動と日間変動の関係を見る。
- 日本臨床化学会で定めた評価法に従い評価する。
 - 室内精度の日内変動と日間変動が「許容誤差限界シート」の表の $CV_A(\%)$ 以下であること
(試料濃度が基準範囲を超えて異常高値の場合は、5%を参考上限とする)
 - 低濃度(低活性)域の試料に置いては、 CV_A を上限とする場合もある。
日内個体内変動が大きい項目(TG, Fe など)の判定には注意する。

例題では、AST の日内変動と日間変動のデータを示した。観測された分散比の P -値が $P < 0.05$ から日内変動と日間変動に差があると判定される。日内と日間の変動係数を見ると日内変動は 1.95%、日間変動は 1.40%で日間変動よりも日内変動の方が大きい結果であった。日内の測定に与える影響因子の見直しが必要な事例である。この例では冷蔵保存による管理試料の劣化が考えられた。

日内変動が純日間変動より大きいものの、総合変動係数は 2.4%であり、臨床化学会の基準 (AST < 7.6%) を満たしているため、臨床的の報告するデータとして使用可能という判断ができる。

また、測定試料が標準物質で「拡張不確かさ」が示されており、長期間繰り返し測定されているときには、総合変動のデータから、「日常検査における不確かさ」を算出することが可能となる。管理試料データ入力欄に「表示値」と「拡張不確かさ」および「包含係数」を入力すると標準物質の拡張不確かさの 5.45% が計算されるとともに今回計測した総変動係数 2.4% から分散の加法性を使って、次式より日常検査の不確かさ 7.3% (包含係数=2) が計算される。なお、不確かさの算出には、90 日程度のデータが必要である。

$$\text{日常検査の拡張不確かさ(\%)} = \sqrt{\left(\frac{5.45}{2}\right)^2 + 2.4^2} \times 2 = 7.3$$

データ入力欄

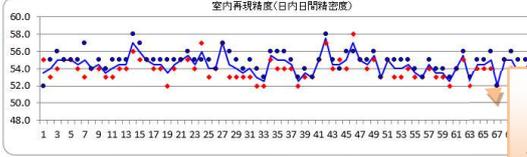
偏差平方和欄: 赤字は大きなばらつきがあることを示す

タイトル		AST					解説	不確かさについて	
日	NO. 1	NO. 2	NO. 3	NO. 4	NO. 5	平均	偏差平方和		
1	55.0	52.0				53.50	4.500		
2	53.0	55.0				54.00	2.000		
3	54.0	56.0				55.00	2.000		
4	55.0	55.0				55.00	0.000		
5	55.0	55.0				55.00	0.000		
6	54.0	55.0				54.50	0.500		
7	53.0	57.0				55.00	8.000		
8	54.0	54.0				54.00	0.000		
9	54.0	55.0				54.50	0.500		
10	53.0	54.0				53.50	0.500		
11	53.0	55.0				54.00	2.000		
12	54.0	55.0				54.50	0.500		
13	54.0	55.0				54.50	0.500		
14	56.0	58.0				57.00	2.000		
15	55.0	57.0				56.00	2.000		
16	55.0	55.0				55.00	0.000		
17	54.0	55.0				54.50	0.500		
18	54.0	55.0				54.50	0.500		
19	52.0	55.0				53.50	4.500		
20	54.0	55.0				54.50	0.500		
21	55.0	55.0				55.00	0.000		
22	55.0	56.0				55.50	0.500		
23	54.0	55.0				54.50	0.500		
24	57.0	55.0				56.00	2.000		
25	53.0	55.0				54.00	2.000		
26	54.0	54.0				54.00	0.000		
27	57.0	57.0				57.00	0.000		
28	53.0	56.0				54.50	4.500		
29	53.0	55.0				54.00	2.000		
30	53.0	54.0				53.50	0.500		
31	53.0	55.0				54.00	2.000		
32	52.0	54.0				53.00	2.000		
33	52.0	53.0				52.50	0.500		
34	55.0	56.0				55.50	0.500		
35	54.0	56.0				55.00	2.000		
36	54.0	56.0				55.00	2.000		

変動要因	自由度	偏差平方和	分散	精密度(SD)	変動係数(CV)
グループ間(日間)	169.6993	74	2.2932	0.763	1.40%
グループ内(日内)	84.5000	75	1.1267	1.061	1.95%
合計(室内精密度)	254.1993	149		1.30764	2.403%

観測された分散比 P-値 F 境界値
2.035 0.001230 1.467

P-値より有意水準0.05以下から日内精密度に対し有意な日間精密度が存在する!
青枠は入力可能範囲(セルでデータを持ってきた場合バックの色消えていますので注意して下さい!!)
偏差平方和に赤字がある場合は、日内データに大きなバラツキがないかを確認してください。



室内再現精度(日内日間精密度)

標準物質の表示値	55.0	← 使用した標準物質の表示値を
標準物質の拡張不確かさ	3.0	← 使用した標準物質の拡張不確かさを
包含係数	2.0	← 包含係数の入力(通常 k = 2)
標準物質の拡張不確かさ(%)	5.45%	

日常検査の平均値	54.41
日常検査の総変動(%)	2.40%
日常検査の拡張不確かさ	3.96
日常検査の合成不確かさ(%)	3.64%
日常検査の拡張不確かさ(%)	7.27%

← 合成不確かさ × 包含係数(2)

標準物質の表示値	55.0
標準物質の拡張不確かさ	3.0
包含係数	2.0
標準物質の拡張不確かさ(%)	5.45%

日常検査の平均値	54.41
日常検査の総変動(%)	2.40%
日常検査の拡張不確かさ	3.96
日常検査の合成不確かさ(%)	3.64%
日常検査の拡張不確かさ(%)	7.27%

← 合成不確かさ × 包含係数(2)

(7) 検出限界と定量限界シート

これまで曖昧であった測定の検出限界について**ブランク上限**、**検出限界**、**定量限界**という3成分を明確に評価するものである。従来、2SD法や3SD法といった方法で行われていた最小検出感度(感度の用語にも問題がある)に替わるものである。

検出限界 (LoD: Limit of Detection)は、測定対象物の検出可能な最低の量で、**定量限界 (LoQ: Limit of Quantitation)**は適切な精度と正確さで定量できる最少量を意味する。検出限界 (LoD) は、全ての検査項目に要求されるものではなく、高感度測定が要求される腫瘍マーカーやホルモンなどの免疫関連物質の一部に限られる。

検出限界 (LoD) の算出方法は、被験物質を含まない試料を用いて**ブランク上限 (LoB: Limit of Blank)**を求め、検出限界に近いと推定される濃度の試料を複数使用して複数日にわたる測定値を用い合成標準偏差として合わせることによって計算される。

定量限界 (LoQ) はユーザーが行う項目となっている。定量限界は、定量限界に近い濃度の試料を複数用意し、各5回程度の反復測定を実施して **precision profile** を求め、許容限界 CV (10%、20%または任意%) の点から推定する。

この例は、CRP の LoD と LoQ を求めた事例である。ブランク上限 (LoB) は 12 種類の試料を 5 日間測定し、平均 0.0011 mg/dL、SD 0.0016 mg/dL を得たので LoB は平均値+1.645 SD より $LoB = 0.0037$ となった。しかし、マイナス側のデータがない打ち切りデータであるため、パーセントイル法 (ノンパラメトリック法) で上側 5% の値を LoB として 0.0040 を採用する。吸光度を利用してマイナス側のデータが得られる場合や機種によってマイナスデータも得られる場合には、パラメトリックで算出した $LoB = 0.0037$ が利用できる。つづいて、検出限界に近いと推定される濃度の試料の測定結果から合成標準偏差を求め、 $LoD = LoB + 1.645 \times \text{合成標準偏差}$ より $LoD = 0.0078 \text{ mg/dL}$ が得られる。

LoQ は、定量限界に近いと推定される濃度の試料の繰り返し測定値から、CV10%点を採用すると 0.017 と考えられる。LoD、LoQ とともに外れ値の影響を大きく受けるため注意が必要である。

詳細については、「日本臨床化学会クオリティマネジメント専門委員会：定量分析法における検出限界および定量限界の評価法、臨床化学 35:280-294、2006」を参照。

パラメトリックとノンパラメトリックで推定した LoB の表示

ブランク値の分布をヒストグラムで表示

階級数の入力ヒストグラムに反映される

測定結果を入力する。

検出限界と定量限界

ブランク上限 (LoB: Limit of Blank)

検出日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
1	0.008	0.004	0.001	0.001	0.000			
2	0.004	0.002	0.000	0.000	0.000			
3	0.003	0.005	0.000	0.000	0.000			
4	0.004	0.000	0.000	0.000	0.000			
5	0.001	0.000	0.001	0.000	0.000			
6	0.001	0.001	0.001	0.000	0.000			
7	0.002	0.001	0.001	0.002	0.002			
8	0.004	0.000	0.001	0.000	0.000			
9	0.000	0.002	0.000	0.000	0.000			
10	0.000	0.002	0.001	0.000	0.000			
11	0.001	0.000	0.000	0.001	0.000			
12	0.002	0.001	0.000	0.001	0.000			
13	0.008	0.001	0.000	0.001	0.000			
14	10	10	10	10	10			
15	10	10	10	10	10			
16	10	10	10	10	10			
17	データ数	60	最大値	0.008	LoB	0.0037	片側検定	p=0.05
18	平均値	0.0011	最小値	0.000	パラメトリック	0.0040	片側検定	1.645
19	標準偏差(SD)	0.0018	レンジ	0.008	ノンパラメトリック	0.0040		

検出限界 (LoD: Limit of Detection)

検出日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
1	0.008	0.008	0.010	0.012	0.014	0.016	0.018	0.020
2	0.008	0.009	0.010	0.012	0.014	0.016	0.018	0.020
3	0.005	0.010	0.011	0.015	0.018	0.018	0.022	0.020
4	0.010	0.010	0.011	0.015	0.017	0.018	0.020	0.020
5	0.010	0.006	0.008	0.012	0.015	0.019	0.017	0.017
6	0.002	0.007	0.009	0.012	0.014	0.020	0.017	0.017
7	0.005	0.007	0.012	0.008	0.009	0.012	0.018	0.018
8	0.004	0.007	0.009	0.012	0.014	0.013	0.017	0.017
9	0.001	0.004	0.007	0.013	0.011	0.014	0.017	0.017
10	0.005	0.005	0.009	0.011	0.014	0.017	0.021	0.021
11	10	10	10	10	10	10	10	10
12	10	10	10	10	10	10	10	10
13	10	10	10	10	10	10	10	10
14	10	10	10	10	10	10	10	10
15	10	10	10	10	10	10	10	10
16	10	10	10	10	10	10	10	10
17	データ数	60	最大値	0.008	LoD	0.0074	片側検定	p=0.05
18	平均値	0.0056	最小値	0.001	パラメトリック	0.0078	片側検定	1.645
19	標準偏差(SD)	0.0030	レンジ	0.007	ノンパラメトリック	0.0078		

定量限界 (LoQ: Limit of Quantitation)

検出日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	平均値	標準偏差	CV%
1	0.008	0.008	0.005	0.01	0.01	0.002	0.005	0.004	0.005	0.001	0.0056	0.0030	54%
2	0.009	0.009	0.01	0.01	0.006	0.007	0.007	0.007	0.005	0.004	0.0074	0.0021	28%
3	0.013	0.012	0.015	0.015	0.012	0.012	0.009	0.012	0.011	0.013	0.0124	0.0018	14%
4	0.015	0.015	0.018	0.018	0.015	0.014	0.009	0.014	0.011	0.011	0.0142	0.0026	18%
5	0.017	0.018	0.018	0.018	0.019	0.02	0.015	0.015	0.017	0.014	0.0171	0.0019	11%
6	0.019	0.019	0.02	0.02	0.017	0.017	0.018	0.017	0.019	0.017	0.0183	0.0013	7%
7	0.02	0.02	0.025	0.025	0.025	0.025	0.025	0.025	0.025	0.025	0.0256	0.0020	8%
8	0.008	0.011	0.009	0.009	0.008	0.011	0.007	0.004	0.006	0.007	0.0080	0.0022	27%
9	0.016	0.013	0.016	0.014	0.014	0.014	0.011	0.012	0.013	0.012	0.0135	0.0016	12%
10	0.015	0.018	0.015	0.014	0.012	0.013	0.010	0.011	0.015	0.013	0.0136	0.0023	17%
11	0.018	0.018	0.017	0.015	0.014	0.016	0.017	0.014	0.015	0.015	0.0151	0.0015	8%
12	0.011	0.015	0.014	0.011	0.015	0.011	0.011	0.009	0.009	0.009	0.0115	0.0024	21%
13	0.015	0.014	0.013	0.01	0.012	0.009	0.011	0.011	0.011	0.011	0.0115	0.0020	17%
14	0.016	0.018	0.016	0.018	0.017	0.014	0.012	0.014	0.013	0.012	0.0150	0.0023	15%
15	0.011	0.007	0.013	0.009	0.009	0.011	0.007	0.007	0.006	0.01	0.0090	0.0023	25%
16	0.011	0.013	0.013	0.013	0.012	0.012	0.008	0.012	0.013	0.008	0.0115	0.0020	17%

ブランク値の分布ヒストグラム

検出限界と検出限界

各濃度の CV%点と回帰曲線グラフ

パラメトリックとノンパラメトリックで推定した LoD の表示

CV10%点と CV20%点および任意の%点の LoQ の表示。

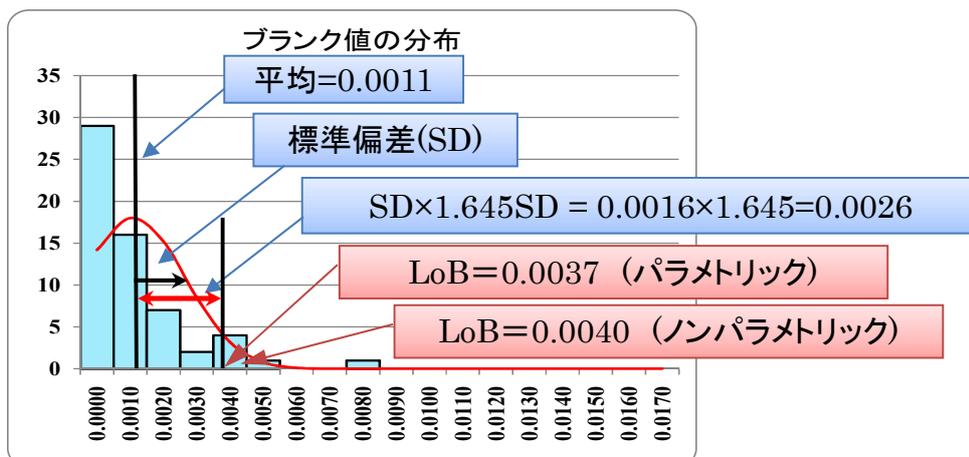
各濃度の CV%点と回帰曲線グラフ

$LoB = \text{Blank 平均} + 1.645 \times \text{Blank 標準偏差}$

$LoD = LoB + 1.645 \times \text{合成標準偏差}$

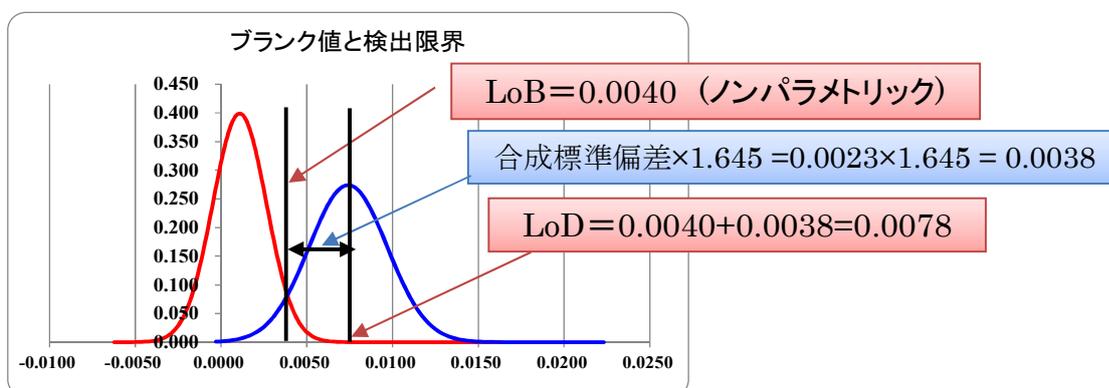
- ←LoB を求めるときの注意点
- パラメトリックで処理を行う場合は、分布が対称で正規分布に近似している必要がある。
 - 打ち切りデータや歪んだデータの時は、ノンパラメトリックを採用する。

検出限界と定量限界のデータの意味



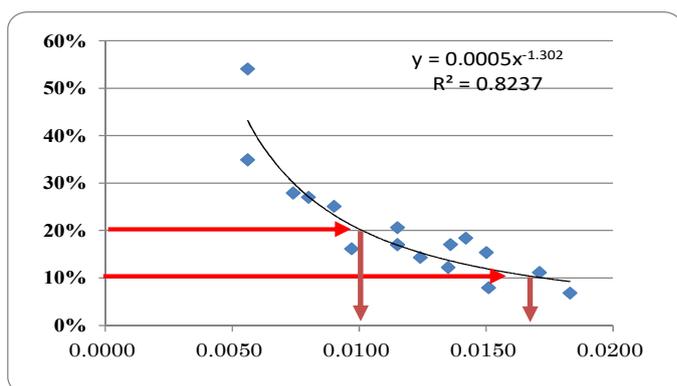
LoB グラフの見方

LoB は、分布が正規分布と仮定できる場合には、平均値と標準偏差を使って 0.0037 と計算することができるが、正規分布と仮定できない時はパーセンタイル法を使って、上から 5% の点(下から 95% 点) 0.0040 を LoB とする。ここでは、0.0 以下がない打ち切りデータであるため、パーセンタイル法での結果を採用する。



LoD グラフの見方

LoD は、検出限界に近い試料の測定結果から合成標準偏差を求め、その片側 95% を LoB に加えたものとしている。



LoQ	
CV 10%点	0.01723
CV 20%点	0.01011
30%	0.00741

LoQ グラフの見方

LoQ は、定量限界に近いと推定される濃度に対する CV%点から回帰曲線を求め、CV10%濃度を LoQ とする。

(8) 直線性シート[‡]

直線性は、定量分析法における測定範囲全域の正確さを保証するために重要な特性である。直線性は従来、高濃度試料の希釈系列の測定値に対し視覚的に直線性の上限を判断していたが、ガイドラインでは分散分析で残差分散と準誤差分散の比からの F 統計量によって評価を行う。

このシートは、直線範囲を評価するためのシートで、直線性が認められる範囲を求めるために使用する。解説に従って高濃度試料の希釈系列を作り（最低 4 段階以上の試料に調整と、できれば複数回希釈系列を作成する）、複数回測定（3 回以上）してその被検試料理論値と測定値を入力する。直線回帰式の傾きと切片が算出されグラフ化されると同時に直線性を評価する分散分析表が作成される。

結果は、 $P < 0.001(0.1\%)$ の場合に「直線性が認められない」と判定する。また、回帰グラフや理論値との乖離グラフで直線性を確認する。理論値との乖離グラフは、回帰グラフだけでは詳細の情報は得られないが、データが拡大されて表示されるので各点の状態がよくわかる。

直線性を示すと思われるデータに欄左側の[計算利用セル]に何らかの数値を入れると、数値の入った範囲にあるデータを使用して分散分析が行われる。分散分析表のデータやグラフを参考に直線範囲と思われるデータ行の計算利用セルの数値を出し入れする度に再計算が行われる。

この例は、CRP の直線性範囲を求めたものである。測定範囲上限以上の試料について、マトリックスを考慮しながら 2 度の希釈系列を作成し、2 重測定を行い計 4 回の測定結果を得た。理論値および測定値を入力すると自動的にグラフ化および計算結果が得られる。作成されたグラフから極端値の存在や入力間違いなどをチェックする。また、グラフの実測値の平均値（黒）と予測式（赤）からその一致度を確認する。

分散分析表では、全データから直線範囲を求めたところ残差分散と純誤差分散の比からの F 統計量より有意確率 0.0005 で「直線性が認められない」結果となった。理論値との乖離グラフから、最高濃度のデータに問題があるとして 40.0mg/dL 行の計算利用セルの数値を外すと 0.0119 となったことから直線範囲を 0.0~36.0 mg/dL と判定した。より確実な直線範囲として 0.0~32.0 mg/dL としても良いと思われる。なお、従来の理論値との乖離率が 5.0%まで許容されるという考え方は 40.0mg/dL まで許容されることになる。

[‡] Vre.6 では、数値データの桁数があふれた場合に縮小処理するように修正

直線範囲と考えられるところに数値（ここでは1）を入力すると、数値入力した行のデータを利用して計算を行う。

希釈系列の理論値を入力する。

測定結果を入力する。

希釈系列を作成するためのサポートデータ。低値試料の濃度と高値試料の濃度を入れると理論濃度が表示される。（この例では利用していない）

計算利用	被検試料 理論値	測定値				平均	Y推定値	理論値-平均	個別 偏差率(%)	低値濃度	高値濃度	参考: 混合比率と理論濃度
1	0.00	0.03	0.02	0.05	0.04	0.04	0.06	-0.04	0.50	50.00	理論濃度	
1	1.10	1.11	1.09	1.08	1.07	1.09	1.16	0.01	10	0	0.50	
1	3.30	3.29	3.38	3.10	3.10	3.22	3.36	0.08	9	1	5.45	
2	6.60	6.60	6.68	6.86	6.84	6.75	6.66	-0.15	8	2	10.40	
1	13.10	13.34	13.24	13.00	13.10	13.17	13.17	-0.07	7	3	15.35	
1	19.80	19.97	19.85	20.10	20.20	20.03	19.88	-0.23	6	4	20.30	
1	25.00	25.70	25.40	25.00	25.10	25.30	25.08	-0.30	5	5	25.25	
1	32.00	32.00	32.10	32.50	32.40	32.25	32.09	-0.25	4	6	30.20	
1	36.00	36.00	35.80	35.50	35.60	35.73	36.10	0.27	3	7	35.15	
1	40.00	40.00	39.00	39.20	39.80				2	8	40.10	
									1	9	45.05	
									0	10	50.00	

傾き	切片	S _{xx} =	8139.80
1.001	0.056	S _{yy} =	8054.88
		S _{xy} =	6150.55

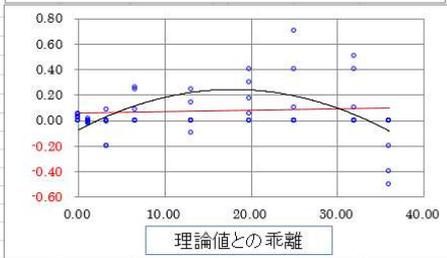
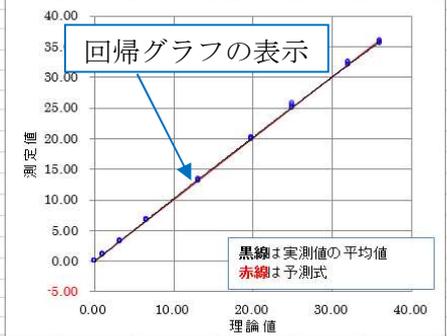
変動要因	変動	自由度	分散	F値	有意確率
回帰変動 S _B	4647.44	1	4647.44		
残差変動 S _L	1505.99	8	188.25	2.970	0.0119
級間変動 S _E	6153.43	9	683.71		
純誤差変動 S _F	1901.46	30	63.38		
総変動 S _{yy}	8054.88	39	206.54		

直線性の判定 (有意確率0.001以下のとき有意差ありと判定)
 残差変動の分散と級間変動の分散比の有意確率より、「測定範囲内で直線性がある」

X=	32.00
Y=	32.23
推定偏差率%	-0.44%

報告書に上限値として表示される数値を入力すると理論式から推定される偏差率が計算される。

理論値に対するデータのバラツキからの乖離が少ないことを確認し、評価する

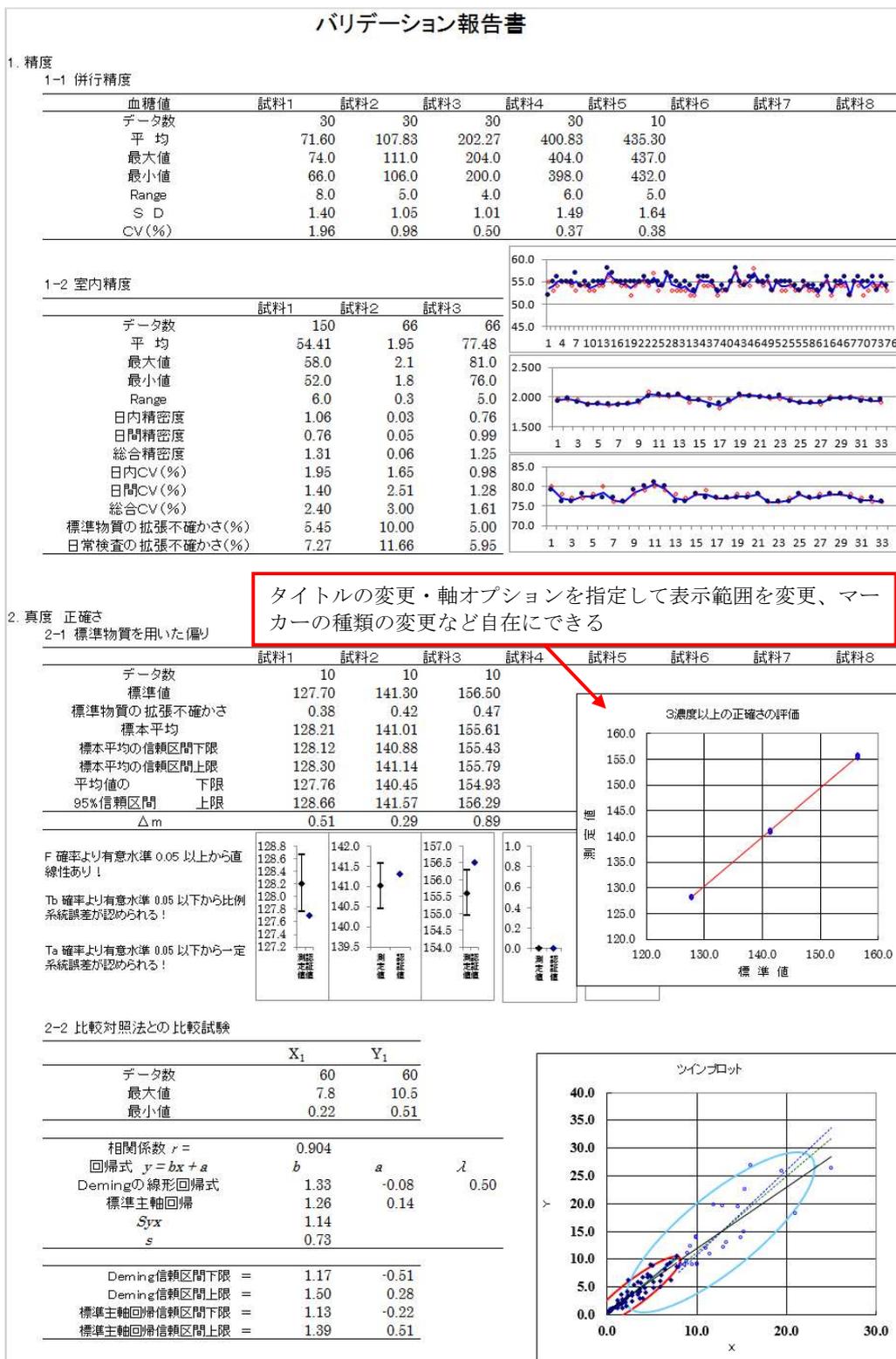


直線性の判定結果の表示

回帰式と分散分析の結果が表示される。

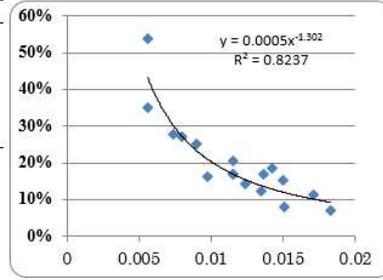
(9) 報告書シート

このシートは、これまで行ってきた検討結果を自動的にまとめたものである。精度、真度・正確さ、検出限界と定量限界、直線性、特異性 選択性をまとめて表示することで、これまでの検討結果の把握が容易となる。このシートには、シートロックがかかっていないので、書式やレイアウトグラフの変更等が自由に行える仕様になっている。

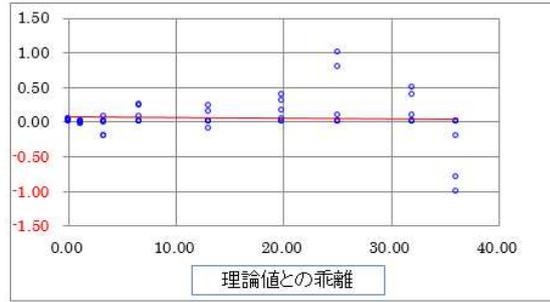
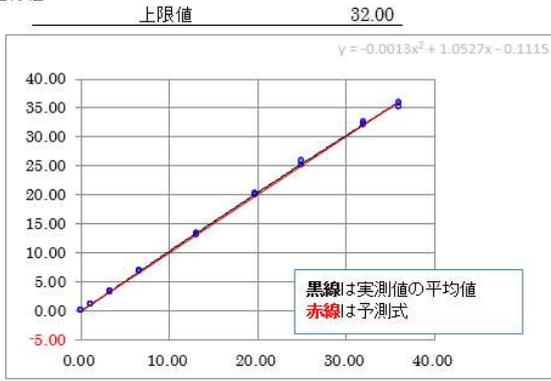


検出限界と定量限界

	ハマトリック	ノンハマトリック
ブランク上限(LoB: Limit of Blank)	0.0037	0.0040
検出限界(LoD: Limit of Detection)	0.0074	0.0078
定量限界(LoQ: Limit of Quantitation)		
CV 10%点	0.01722568	
CV 20%点	0.01011401	
任意点	CV 7%点	0.02265547



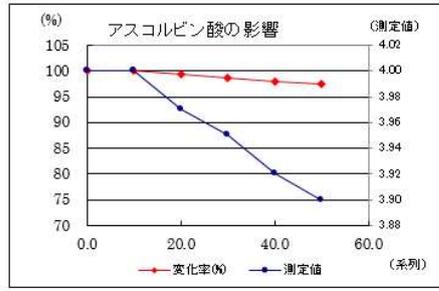
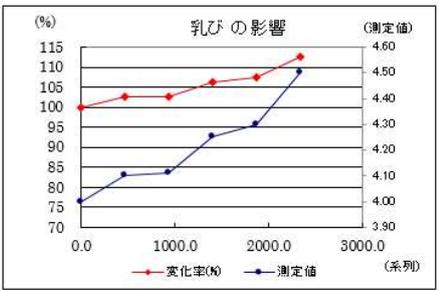
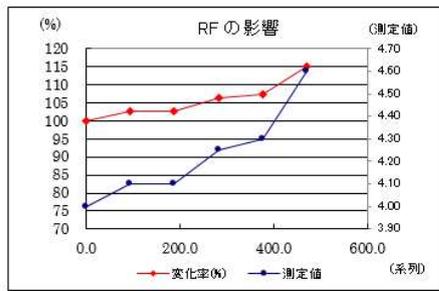
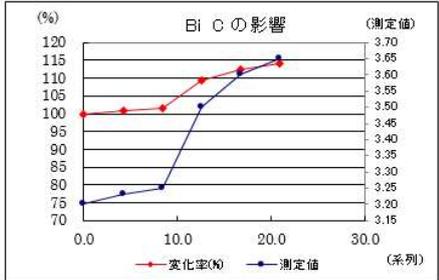
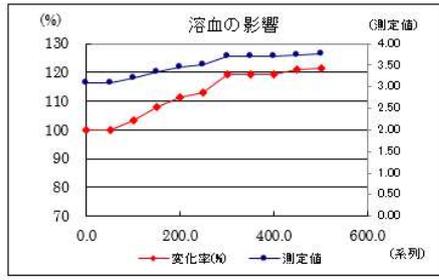
直線性



範囲

測定範囲 下限	= LoQ
上限	32.00

特異性 選択性



(10) AHP (Analytic Hierarchy Process) 階層構造に基づく分析法

T. L. サーティ教授(米ピッツバーグ大)によって開発されたもので、集団の意志決定に際し感覚的な部分を計量化し、多数の決定事項を階層化し複数の評価基準をもとに客観的に見いだそうとする手法である。今回、この手法を用いて自施設で採用すべき試薬・機器どれであるのかを決定することを試行してみる。

AHP 分析の利点は、意思決定の理由を説明する上で根拠のはっきりとしない最終決定のみを提示するのではなく、多数の選択肢の中から重要事項を拾い出し、どのような判断のもとにまとめあげて決定したかを示すことで、より多くの積極的な支持や協力が得られ、決定結果の信頼性を増すことにある。また、複数の人間の共通する感覚に基づくグループ判断を整理することで、個々の考えを理解することも可能となる。AHP 分析は、方法論が理解しやすく、使いやすいことから多くの問題に適用されている。

現在、AHP 分析には、サーティ教授が考案した1対比較法から始まり、その後研修者の工夫によって支配型AHP、記述的(descriptive)-AHP (D-AHP)など数多くの手法が考案され、今もなお進化し続けている。しかし、AHP 分析も完全なものではなく、意思決定の際の情報不足や適当な代替案や評価項目が選択されていない場合、さらには価値観の相違などによって、異なった判断を下す可能性もあるため、運用には注意を要する。

AHP 分析の手順は、まず評価項目の整理、モデル階層図の作成、一対比較、総合重要度決定と代替案の比較などを経て解析が行われ決定される。

AHP の一般的な作業手順について示す。

- ①. 問題を分析して評価基準項目の抽出と階層図を作成する。
- ②. 一対比較による評価基準項目のウェイトおよび整合度を算出する。
- ③. 一対比較による各代替案の評価
- ④. 代替案の総合評価

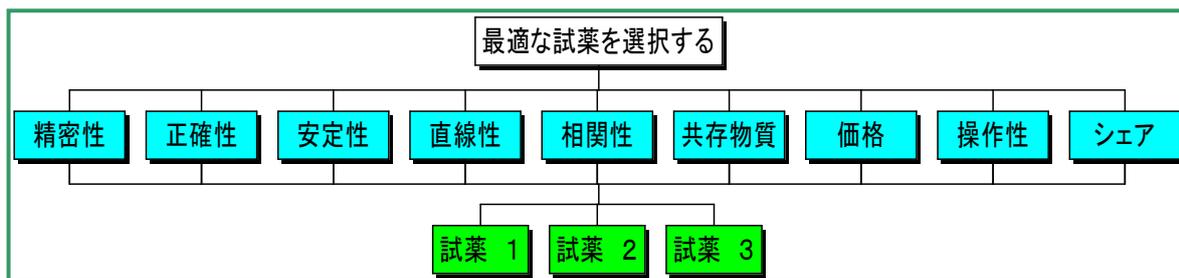
※ウェイトの算出や各項目の評価を行う場合には、相対評価法または絶対評価法によって算出する。

では、生化学分析における試薬を選択する場合の具体例を示して説明する。

- ① 階層化:問題を目標、評価基準、代替案に分解し、階層図に書き表す。

まず、目標を階層図の最上層に置き、次に下層に大まかな評価基準、更にその下層に別の評価基準、そして最下層に代替案を並べる。

例えば階層図の最上層は、今回の目標の「最適な試薬を選択する」とする。次に試薬選択の基準となる評価基準として StssV/Excel で検討する「精密性」「正確性」「安定性」「直線性」「相関性」「共存物質の影響」などの基本的性能試験に加え、「価格」や「操作性」「市場シェア」など実際に導入する際に考慮すべき項目を選考基準とする。最後に最下層として比較する試薬名(機器名)を置く。(今回の例では、計算を簡単にするため2レベルの階層を用いているが、精密性や正確性等の基本性能は基本性能として1つにまとめる方法も考えられる。)



② 評価基準項目のウェイト算出

同一レベルの要素において、各要素の重要度を評価者の主観で判断する。判定するためには、一対比較行列を作成し、重要性の尺度に従って数値を入力する。表へは左側の項目に対する重要性を入力する。右上の青色のセルで数値を選択することで、左下の緑部分は自動計算される。

例えば「精密性」と「安定性」では同程度に重要であると考えれば下表のように[1]を入力する。また、「精密性」と「価格」を比較した場合、「価格」の方が「やや重要」と考えるときは、[1/3]を入力する。一方、対角要素欄は自動計算により[3]が入力される。このような作業をすべての行列について行う。すると各評価基準項目の重要度(ウェイト)およびウェイトグラフが表示される。

なお、試薬を選択する場合の重要性の尺度をどの程度にするかは、各個人の主観によるものであり、数値的に定められたものは今のところない。

重要性の尺度

重要性の尺度	1	3	5	7	9	2,4,6,8
定義	同じくらい重要	やや重要	かなり重要	非常に重要	絶対的に重要	補完的に用いる

※ 重要性の尺度は 1/9 から 9 までの奇数値で表現する。

評価基準数 =	8									
	精密性	正確性	直線性	相関性	共存物質	価格	操作性	シェア	重要度	
精密性	1	1	1	3	3	1/3	1	3	0.135	
正確性	1	1	1	3	3	1/3	1	3	0.135	
直線性	1	1	1	3	1	1/5	1/3	1	0.089	
相関性	1/3	1/3	1/3	1	1	1/5	1/3	1	0.049	
共存物質	1/3	1/3	1	1	1	1/5	1/3	1	0.056	
価格	3	3	5	5	5	1	3	3	0.326	
操作性	1	1	3	3	3	1/3	1	1	0.139	
シェア	1/3	1/3	1	1	1	1/3	1	1	0.072	
整合度 CI =	0.05549								合計	1.000

上の項目に対して、左の項目列が「やや重要」である場合、3を入力する。

左の項目列に対して、上の項目が「やや重要」である場合、1/3を入力する。

※ 右上の青枠内に入力すると左下枠内は自動的に計算される。

注意：

重要度（ウェイト）算出法には幾何平均法と固有ベクトル法などの方法が提案されている。幾何平均法の方が計算は容易であるが、ここでは固有ベクトル法を用いた重要度算出を行う。これは幾何平均法では整合度：CI（一対比較の一貫性を表す尺度）を算出することができないため、各重要度判断の間違い等を検出することができないことからである。

CIは、整合度を表す。一般に0.15より大きいとき、一対比較に矛盾があるといわれていることから、見直しまたは一対比較のやり直しを行う。

$$CI = (\text{最大固有値} - n) / (n - 1) \quad n \text{ は、行列の列数}$$

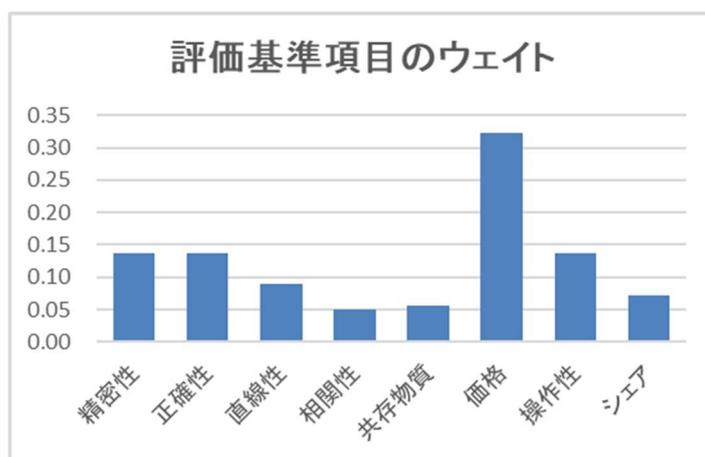
③ 一対比較による各代替案の評価

つづいて、評価基準項目ごとに代替案の一対比較を行う。

例えば、3種類の試薬を検討している場合、「精密性」についてはどのような結果であったかを重要性の尺を基準に入力していく。さらに「安定性」「直線性」・・・について判定してゆく。

● 代替案の総合評価

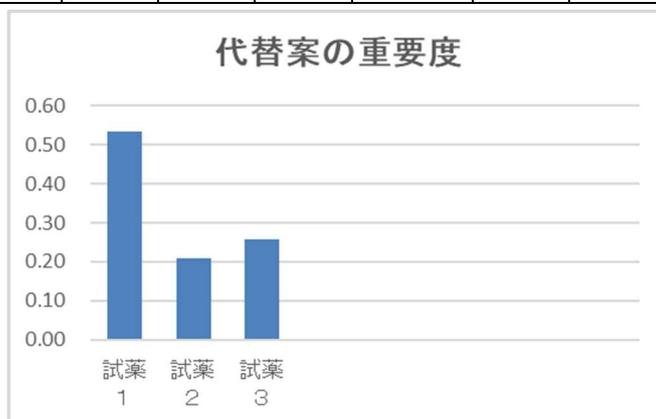
- ② 評価基準のウェイトと③の代替案のウェイトから、代替案総合評価値を求める。StssV/Excelでは、上記2つの重要度を入力すると自動的に総合重要度が算出されグラフ化が行われる。計算式は、各評価基準のウェイト×各代替案のウェイトの合計をもって総合重要度を算出する。なお、StssV/Excelでは画面上見やすくするため、および評価基準ウェイトの変更結果を即座に見るために、[4. 総合評価]を代替案の評価より上に配置している。



評価試薬数=	3			
精密性	試薬 1	試薬 2	試薬 3	重要度
試薬 1	1	3	5	0.637
試薬 2	1/3	1	3	0.258
試薬 3	1/5	1/3	1	0.105

4. 代替案の総合評価

評価基準数=	3								
	精密性	正確性	直線性	相関性	共存物質	価格	操作性	シェア	総合重要度
重要度	0.135	0.135	0.089	0.049	0.056	0.326	0.139	0.072	
1 試薬 1	0.637	0.405	0.637	0.185	0.600	0.731	0.127	0.584	0.537
2 試薬 2	0.258	0.114	0.258	0.156	0.200	0.188	0.223	0.281	0.204
3 試薬 3	0.105	0.481	0.105	0.659	0.200	0.081	0.651	0.135	0.258



今回示した例は一個人の評価として示したが、複数の人が評価に関わる場合には、各評価者の平均を用い、各評価者に対してウェイトをかけるなどの処理によって総合判断することもできる。

しかし、AHP 分析には、以下のような問題点もある。

- a) 代替案が追加された時には一対比較をもう一度やり直す必要がある。
 - 多種多様なアイデアは代替案の厚みを増すことになる。
- b) 代替案が多くなると整合性が取れなくなる。
 - 絶対比較による評価法に変える。
- c) 新たな情報によって判断が変化する。
 - 情報は多い方が信頼性が増す。
- d) 一対比較判断が時間とともに変容することもしばしば起こる。
 - 考え方の変化もAHP分析では数値によって判断することができる。

このような場合、総合評価をふまえて再度調査をすることによってより良い結果を生むことになる。なお、Excelによる自動計算により、各評価値の変更が総合評価へどのように影響するのかシミュレーションも容易である。

参考文献：

- 1) 市原清志: 臨床検査の分析能の比較評価法. 臨床化学 Vol.27, No.1, 21-49, 1998.
- 2) 細萱茂美: 直線性の評価と試料希釈誤差補正法. 検査と技術 Vol.28, No.2, 131-134, 2000.
- 3) 細萱茂美: 標準物質を用いた正確さの評価. 検査と技術 Vol.28, No.2, -292, 2000.
- 4) 細萱茂美, 尾崎由基男: トレーサビリティと不確かさの概念. 臨床検査増刊号 Vol.49, No.12, 1283-1288, 2005.
- 5) 細萱茂美, 尾崎由基男: 一要因分散分析と精密度の正しい推定法. 臨床検査増刊号 Vol.49, No.12, 1289-1292, 2005.
- 6) 細萱茂美, 市原清志: 検出限界と定量限界の設定法. 臨床検査増刊号 Vol.49, No.12, 1307-1312, 2005.
- 7) 市原清志: 臨床検査の方法間比較. 臨床検査増刊号 Vol.49, No.12, 1315-1326, 2005.
- 8) 山本慶和, 細萱茂美, 桑克彦, 大沢進, 高木康 日本臨床化学会クオリティマネジメント専門委員会: 定量測定法に関するバリデーション指針. 臨床化学 Vol.40, No. 2, 149-157. 2011
- 9) 臨床化学会クオリティマネジメント専門委員会: 生理的変動に基づいた臨床化学検査 36 項目における測定の許容誤差限界. 臨床化学 Vol.35, No.2, 144-153, 2006.
- 10) 社団法人日本臨床衛生検査技師会 精度管理調査評価法検討・試料検討ワーキンググループ: 臨床検査精度管理調査の定量検査評価法と試料に関する日臨技指針. Vol.57, No.1, 109-117, 2008
- 11) 日本臨床化学会クオリティマネジメント専門委員会: 定量分析法における検出限界および定量限界の評価法、臨床化学 35:280-294、2006
- 12) 汪金芳, 田栗正章; ブートストラップ法入門, 「計算統計 I : 統計科学のフロンティア 11」, 岩波書店 2003: 41-51
- 13) 杉山将; 機械学習、講談社 2013: 14-18