

**بناء نموذج انحدار لوجستي للاصابة بمرض السكري من النوعين
الاول والثاني
(تطبيق في مستشفى البصرة العام في عام ٢٠١٦)**

**م. نادية علي عايد
جامعة البصرة / كلية الادارة والاقتصاد / قسم الاحصاء**

**Building a logistic regression model for type I and II
diabetes
(Application in the General Hospital in 2016)**

Nadia Ali Ayed

**AL -Basrah University ,Administration &Economics College , Department
of**

بناء نموذج انحدار لوجستي للاصابة بمرض السكري من النوعين الاول والثاني

م. نادية علي عايد

الملخص :

يعد مرض السكري من اكثر الامراض شيوعا ومن أكثرها خطر إذ يترتب على هذا المرض الكثير من المضاعفات التي تؤدي الى الوفاة. يهدف البحث الى بناء نموذج انحدار لوجستي للاصابة بمرض السكري من النوعين الاول والثاني، وقد اعتمد البحث على بيانات اوليه مأخوذة من عينه بحجم (٢١٦) مريضاً بالسكري من كلا الجنسين وبفئات عمرية مختلفة من مستشفى البصره العام .أستخدمت الباحثة المنهجين الوصفي والتحليلي إذ تم بناء نموذج الانحدار اللوجستي الثنائي ثم تحليل البيانات باستخدام برنامج SPSS ومن اهم النتائج التي اظهرتها الدراسة أن نموذج الانحدار اللوجستي الثنائي المستخدم له قدره تفسيري وتصنيفيه عاليه وبشكل دال احصائيا . نجحت المتغيرات المستقلة الداخلة في النموذج في تفسير ما نسبته (٤٥%) الى (٧٧%) من التغيرات في المتغير التابع وهذا ما اكدته قيم R^2 ولكن بحسب هذه النتيجة توجد عوامل اخرى لم تدرج في النموذج ،قد يكون لها تأثير وهذا العوامل قد تكون نفسيه او وراثية وان نموذج متغيرات الدراسة اظهر تأثيراً معنوياً لكل من (العمر، الوزن) على تصنيف المريض سواء كان مصاباً بالسكري من النوع الاول و الثاني اذ بلغت نسبة التصنيف الاجمالي الصحيح في النموذج (٩٤%) و التصنيف الصحيح بمرض السكري من النوع الاول (٧٥%) اما المصابين بمرض السكري من النوع الثاني فأن نسبة التصنيف الصحيح لهم (٩٨%).

Abstract

Diabetes is considered is one of the most common and most dangerous disease, as the disease has complication that lead to death. The research aims to build a logistic regression model for diabetes type I and II .The research was based on preliminary data taken from the same size of 216 patients with diabetes of both sexes and different age groups from Al Basra General Hospital. The researcher used the descriptive and analytical methods as the logistic regression model was constructed and the results were analyzed using the SPSS program, and the most important result were that the logistic regression model is highly explanatory and descriptive. The independent variables in the model succeeded in interpreting 45% to 77% of the changes in the dependent variable. This was confirmed by the values of R^2 , according to

This result , other factors not included in the model have an effect .These factors may be psychological or hereditary .The study model showed a significant effect on age and weight on patient classification .The correct overall rating of model was 94%. And the correct classification of diabetes type I was 75%. People with type II diabetes have the right classification rate of 98%.

المقدمة

استخدام الباحثون خلال فترة طويلة تحليل الانحدار لدراسة اثر المتغيرات المستقلة المفسرة في المتغير التابع من خلال بناء معادلة لغرض التفسير او التقدير او التحكم بقيمه المتغير التابع بدلالة متغير او اكثر من هذه المتغيرات المستقلة.

اذ ان المتغيرات التابعة في الدراسات الطبية والاجتماعية والإنسانية عادة ما تكون ذات طبيعة تصنيفية وليست كمية مما لا تتحقق معه فرضيات ومتطلبات نماذج الانحدار .لذا برزت الحاجة لاستكشاف اساليب احصائية بديلة تتيح التعامل مع مثل هذه المتغيرات.

اهداف الدراسة:-

بناء نموذج رياضي باستخدام الانحدار اللوجستي الثنائي للتعرف على اهم المتغيرات المؤثرة في الاصابه بمرض السكري من النوع الاول والنوع الثاني.

المنهج وعينه الدراسة

١- منهج الدراسة

اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي، اذ اعتمدت على الجانب الوصفي في استخدام الجداول التكراريه اما الجانب التحليلي فتم استخدامه في بناء نموذج الانحدار اللوجستي الثنائي وفحص جودة توفيقه للبيانات.

٢- عينه الدراسة

سحبت عينه بواقع ٢١٦ مريضاً مصابين بمرض السكري النوعين الاول والثاني ولكلاً الجنسين وبفئات عمرية مختلفة من مستشفى البصره لعام ٢٠١٦.

فرضيات الدراسة:-

قمنا باختيار فرضيات العدم (H_0) للمتغيرات المستقلة جميعها على وفق ما يأتي

$$H_0 = b_i = 0 \quad i = 1, 2, \dots, 216$$

وتشير (b_i) الى معاملات الانحدار للمتغيرات المستقلة . .

المفاهيم الاساسيه:-

تعريف مرض السكري:

مرض السكري من الأمراض الشائعة على مستوى العالم, و يقدر المصابون به ب ١٢٠ مليون شخص و يتوقع أن يصل العدد إلى ٢٢٠ مليون شخص مصاب بحلول سنة ٢٠٢٠. و مرض السكري هو مرض إستقلابي (أيضي) مزمن Metabolic Disease يتميز بزيادة مستوى السكر في الدم Hyperglycemia نتيجة لنقص نسبي أو كامل في الأنسولين Insulin في الدم أو لخلل في تأثير الأنسولين بالأنسجة , مما ينتج عنه مضاعفات مزمنة في أعضاء مختلفة من الجسم.ثلث الأشخاص المصابين بمرض السكري لا يُشخصون.

الأنسولين هو هرمون يُفرز من خلايا بيتا في جزر لانجرهانس Islets of Langerhans Beta Cells في البنكرياس Pancreas و يتكون من سلسلتين من الأحماض الأمينية مرتبطتين بروابط كيميائية بعد أن تنفصل

منه سلسلة سي C Peptide حتى يصبح فعالاً و يمر في الكبد إذ يُدمر ٥٠% من الأنسولين المفروز. و الأنسولين ضروري للجسم كي يتمكن من الاستفادة و استخدام السكر و الطاقة في الطعام.

انواع مرض السكري :-

هنالك تقسيمات مختلفة للمرض فبعض الأطباء يتحدثون عن تقسيمات وتسميات مختلفة منهم من كان يقسم المرض الى نوع أو نمط يصيب صغار السن .ونمط يصيب كبار السن أو الكهول. النوع أو النمط الأول، أو النوع الذي يصيب الأطفال واليافعين ويشخص قبل سن ٣٠ عاماً، وهذا غالباً يعتمد على الأنسولين Insulin Dependent Diabetes Mellitus أو اختصاراً IDDM ، وسببه في الغالب وراثي وهو مسؤول عن ١٠-١٥% من جميع حالات داء السكري، وبعد أشد خطورة ويحتاج إلى عناية خاصة. يتصف هذا النوع بضآلة إفراز الأنسولين الداخلي أو غيابه، لذلك يتعرض هؤلاء المرضى لحدوث المضاعفات الحادة للسكري مثل كثرة التبول والعطش والنهم وحموضة الدم الكيتونية ketoacidosis أو حموضة الدم الديابيتي diabetic acidosis وهي حالة غير سوية تقل فيها قلوية الدم أو تكثر حموضته بسبب إحدى النتائج الثانوية لعملية أيض المواد الدهنية التي تولد مواد أسيتونية acetone substances أو أجسام الكيتونات ketone bodies وتؤدي بالتالي إلى حالة غيبوبة سكرية diabetic coma قد تكون مميتة. ولمنع حدوث حموضة الدم الكيتونية والموت يلزم الاستعانة بالأنسولين الخارجى. قبل اكتشاف العلاج المناسب بواسطة الأنسولين والحقن الوريدية الأخرى كانت حالة حموضة الدم Acidosis يعد السبب الرئيس لحالات الوفاة بين المصابين بداء البول السكري. من أسباب ذلك قد يكون إصابة الشخص في الصغر بأمراض تؤثر في البنكرياس كالأضرار الفيروسية والנקاف أو وجود حالات من الحساسية ضد خلايا البنكرياس بحيث يعاملها الجسم على أنها أجسام غريبة فيحطمها وبعض الحالات وجد فيها نقص أو خطأ في بعض الجينات أو المورثات بحيث لا تستطيع خلايا البنكرياس إنتاج الأنسولين. هذه الحالات يجب أن تعالج بالحمية الغذائية ويجب إعطاء المريض حقن إنسولين. إن ذروة بدء النمط الأول للسكري بين عمر ١١ و ١٣ سنة وتتوافق مع بدء البلوغ، لكنه قد يبدأ في أي عمر بما فيها الشيخوخة.

2- النوع الآخر والمعروف بالنوع أو النمط رقم اثنين، او الذي نراه يصيب كبار السن أكبر من ٣٠ عاماً، وغالباً لا يعتمد على الأنسولين Non-Insulin Dependent Diabetes Mellitus أو اختصاراً NIDDM. والسبب في هذا النوع هو نقص في إفراز الأنسولين إستجابة للككوز أو في فعاليته (مقاومة الأنسولين insulin resistance) بسبب خلل في مستقبلات الأنسولين أو نقص عددها أو بسبب خلل في تمثيل السكر داخل الخلايا يمنع حرق السكر بداخلها بشكل طبيعي. وعادة يتم علاجه بالحمية الغذائية. أحياناً يحتاج المريض بعض العقاقير التي تعطى بالفم للسيطرة على ارتفاع مستوى السكر في الدم. لهذا سمي هذا النوع بالنوع الذي لا يعتمد على الأنسولين.

يتصف هذا النوع بغياب الأعراض الحادة لداء السكري إلا في حالات الارتفاع الشديد في نسبة السكر بالدم. لذلك يجب على من هو معرض للإصابة بهذا النوع مداومة الكشف الدوري على نسبة السكر بالدم سنويا .

الانموذج ونتائج التحليل الاحصائي

١- نموذج الانحدار اللوجستي

يرى الباحثون ان الغرض الرئيس لأغلب البحوث هو الوصول إلى صيغة توضح العلاقة بين مجموعة من المتغيرات وان الانحدار يهدف الى تحديد ووصف تلك العلاقة من خلال صياغة معادلة رياضية تربط جميع تلك المتغيرات كما ان طرائق تحليل الانحدار تعد الجزء الاساسي في تحليل البيانات وذلك عن طريق وصف العلاقة بين مجموعه من المتغيرات المستقلة والمتغير التابع.

وقد جاء تحليل الانحدار لتحقيق ثلاثة اغراض اساسية هي وصف شكل العلاقة بين المتغيرات والتقدير والتنبؤ بقيمة المتغير التابع عند أي مستوى للمتغيرات المفسرة وأخيرا التحكم بقيم المتغير التابع تبعا للتغير في قيم المتغير المفسر عند ثبات بقية المتغيرات المفسرة.

وبالرغم من ان تحليل الانحدار يحقق اغلب اهداف البحث العلمي وان أساليبه تعد الجزء الاساسي لأي تحليل للبيانات يهدف الى دراسة وتفسير العلاقة بين المتغير التابع والمتغيرات المستقلة إلا انه يعجز عن وصف وتفسير العلاقات بين المتغيرات المفسرة والمتغير التابع اذا كان الاخير ثنائي القيمة حيث يشترط ان تكون طبيعة المتغير التابع كمية متصلة وليست تصنيفية مع الاخذ بعين الاعتبار شيوع هذا النوع من المتغيرات التابعة في حالات دراسة الحالات الطبية والإنسانية والاجتماعية على نحو كبير ولهذا ظهرت الحاجة الى تطوير اساليب احصائية جديدة لها قوة الانحدار الخطي في التوصيل لأفضل المعادلات توفيقا وتعالج بالوقت ذاته مشكلة تعذر تطبيق نماذج تحليل الانحدار الخطي الاعتيادي في حالة المتغيرات التابعة ثنائية القيمة.

ولزمن طويل كان الباحثون يلجؤون الى استخدام الانحدار الخطي حتى في حالات المتغير التابع الثنائي نظرا للفراغ الاحصائي انذاك ويدعم هذا القول استخدام الباحثين للانحدار الخطي المتعدد مع المتغيرات الثنائية قبل ظهور الانحدار اللوجستي إذ يعد تحليل الانحدار الخطي أقل ملاءمة للاستخدام من الانحدار اللوجستي في حالات التنبؤ والتصنيف للمتغيرات التابعة ثنائية القيمة.

وإذا ما اتجهنا الى المقارنة بين كل من الانحدار اللوجستي والانحدار الخطي فانه ومن الوجهة التطبيقية فان كلا الاسلوبين مماثل إلا انهما يختلفان من الوجهة الاحصائية حيث ان الصياغة الرياضية والحسابات التفصيلية لكليهما مختلفة تماما اذ يرى الباحثون ان طريقة تقديم واختيار ومن ثم فحص النموذج تختلف تماما في كل من التحليلين فضلا عن الاختلاف في افتراضات التحليل وتقدير المعاملات وتفسير النتائج مما يجعل التحليلين مختلفين تماما.

وبناء على ماسبق فان العديد من الباحثين يرون عدم ملاءمة الانحدار الخطي في حالات دراسة المتغير التابع ثنائي القيمة وبالتالي فان الانحدار اللوجستي يعد الاداة الاكثر ملاءمة في مثل تلك الحالات لما يتمتع به من مرونة تفوق بها على الانحدار الخطي في كثير من الاحيان.

يستخدم الانحدار اللوجستي عندما يكون المتغير التابع (Y) متغيرا ثنائيا يأخذ قيمتين فقط يرمز للاولى وهي وقوع الحدث بالرمز (1) وذلك باحتمال قدره (P) في حين يرمز للثانية وهي عدم وقوع الحدث بالرمز (0) وذلك باحتمال يساوي (1-P) فيما لا يضع قيودا على انواع المتغيرات المستقلة X_i والتي يمكن لها ان تكون متصلة أو فئوية أو خليطاً من الاثنين كما انه لا يشترط اعتدالية توزيعها .

وحيث ان معادلة الانحدار الخطي البسيط تكون على الصورة:

$$Y|X = \beta_0 + \beta_1 X + e \quad (1)$$

إذ يعني الرمز Y/X : المتغير التابع Y بشرط حدوث المتغير المستقل X .
وبافتراض ان الخطأ العشوائي (e) يتبع التوزيع الطبيعي بمتوسط 0 وانحراف معياري مقداره $\sigma_{Y/X}$ أي أن $e \sim N(0, \sigma_{Y/X})$ فان المتغير التابع Y يتبع التوزيع الطبيعي بمتوسط $\mu_{Y/X}$ وانحراف معياري $\sigma_{Y/X}$.
أي أن $Y \sim N(\mu_{Y/X}, \sigma_{Y/X})$ وذلك لكل قيمة من قيم المتغير المستقل X .
ونظرا لان $E(e) = 0$ لذا فإن القيمة المتوقعة للمتغير التابع Y عند قيمه معينة للمتغير المستقل X تكون على الشكل التالي:

$$E(Y|X) = \hat{\beta}_0 + \hat{\beta}_1 X \quad (2)$$

إلا إنه لعدم امكانية تطبيق الانحدار الخطي البسيط في حالة المتغير التابع ثنائي القيمة (Y) نتيجة لما يلي:
- ان تباين المتغير التابع (Y) يتغير بتغير قيم المتغير المستقل (X).
- ان تباين الخطأ لا يتوزع على وفق التوزيع الطبيعي.
- ان القيم المقدره لا يمكن تفسيرها بوصفها احتمالات ذلك لأن قيمها لا تتراوح بين $(0, 1)$. لذا يتم استخدام النموذج اللوجستي الذي يعالج المشكلات السابقة إذ يمكن كتابته في حالة وجود متغير مستقل واحد كالتالي:

$$\text{Log}_e \left(\frac{P}{1-P} \right) = \hat{\beta}_0 + \hat{\beta}_1 X \quad (3)$$

$$\therefore \left(\frac{P}{1-P} \right) = e^{\hat{\beta}_0 + \hat{\beta}_1 X} \rightarrow P = \frac{e^{\hat{\beta}_0 + \hat{\beta}_1 X}}{1 + e^{\hat{\beta}_0 + \hat{\beta}_1 X}} \quad \text{وبصورة أخرى:}$$

حيث :

P : هو احتمال وقوع الحدث محل الاهتمام اي احتمال النجاح.

$1-P$: هو احتمال وقوع الحدث ليس محل الاهتمام اي احتمال الفشل.

$\left(\frac{P}{1-P} \right)$: نسبة الترجيح للحدث محل الاهتمام (odds).

$\log_e e = 2.7182818284$ هو اللوغاريتم الطبيعي

$\log_e \left(\frac{P}{1-P} \right)$: اللوغاريتم الطبيعي لنسبة الترجيح او اللوجيت.

وبذلك يمكن كتابة معادلة الانحدار في حالة وجود عدد k من المتغيرات المستقلة على الصورة:

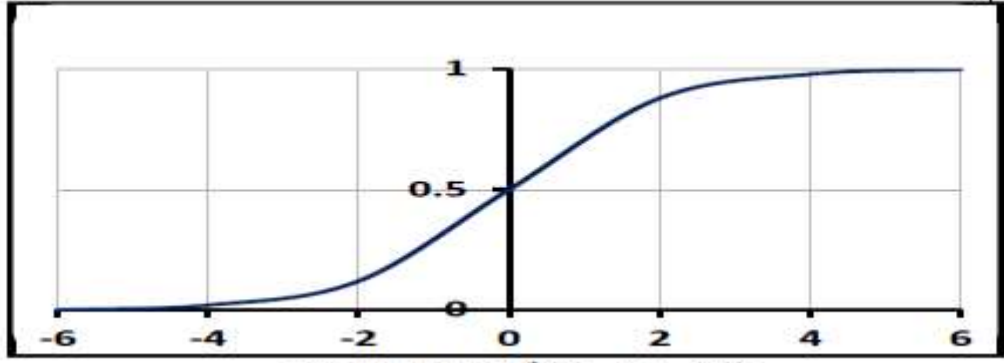
$$\text{Log}_e \left(\frac{P}{1-P} \right) = \hat{\beta}_0 + \sum_{i=1}^k \hat{\beta}_i X_i = \hat{\beta}_0 + \hat{\beta}_1 X_1 + \hat{\beta}_2 X_2 + \dots + \hat{\beta}_k X_k$$

$$\therefore \text{Logit} = \text{Log}_e(\text{odds}) = \text{Log}_e \left(\frac{P}{1-P} \right) = \hat{\beta}_0 + \hat{\beta}_1 X_1 + \hat{\beta}_2 X_2 + \dots + \hat{\beta}_k X_k \quad (4)$$

وتسمى المعادلة (4) نموذج الانحدار اللوجستي.

هذا وسيتم اختصارا استخدام الرمز \log من الان فصاعدا وذلك للتعبير عن اللوغاريتم الطبيعي \log_e والدالة اللوجستية كما يتضح في الشكل (1) هي دالة متصلة يتراوح مداها بين $(0, 1)$ إذ تقترب من الصفر كلما اقترب الطرف الأيمن للدالة من $(-\infty)$ كما تقترب من الواحد كلما اقترب هذا الطرف من $(+\infty)$

بناء نموذج انحدار لوجستي للاصابة بمرض السكري من النوعين الاول والثاني



شكل (1) : دالة الانحدار اللوجستي

ويتم تقدير معالم نموذج لوجستي باستخدام طريقة الاحتمالية العظمى (Maximum Likelihood) وهي من طرائق التقدير الاحصائية المعروفة إذ تقيس دالة الاحتمالية العظمى للاحتمالات المشاهدة لعدد K من المتغيرات المستقلة التي تتم دراستها ولتكن P_1, P_2, \dots, P_k وتكون هذه الدالة هي حاصل ضرب هذه الاحتمالات .

تحليل البيانات ومناقشة النتائج

التوصيف الاحصائي لمتغيرات الدراسة:-

تم الحصول على البيانات المستخدمه في هذا البحث من مستشفى البصره العام اذا تم تجميع عينه عشوائيه حجمها (216) مفردة من المرضى المصابين بالمرض السكري النوع الاول والنوع الثاني لسنه (2016) . وقد حددت المتغيرات المستقله بالآتي:-

- 1- الجنس (X_1) وصنف بالشكل التالي : 0 يمثل ذكر 1 يمثل انثى
- 2- العمر (X_2) وصنف حسب الفئات بالشكل التالي:-
 - 0 : (10 - 19)
 - 1 . (20 - 29)
 - 2 . (30 - 39)
 - 3 . (40 فأكثر)
- 3- الطول (X_3)
- 4- الوزن (X_4)

اما المتغير المعتمد او متغير الاستجابة ويمثل نوع الاصابة بالمرض السكري وأعطيت القيمة (0) للنوع الاول والقيمة (1) للنوع الثاني.

التحليل الاحصائي:- من خلال تحليل البيانات التي حصلنا عليها تم الحصول على النتائج الاتيه:-

جدول (1)

أعداد ونسب المصابين بالسكري من النوع الاول والثاني حسب الجنس.

الجنس	عدد المصابين بالنوع الاول	عدد المصابين بالنوع الثاني	المجموع	نسبه الاصابة بالنوع الاول	نسبه الاصابة بالنوع الثاني
ذكر	14	70	84	16.6	83.3
انثى	26	106	132	19.69	80.30
المجموع	40	176	216	18.5	81.48

المصدر: اعداد من الباحثه باستخدام بيانات الدراسة.

بناء نموذج انحدار لوجستي للاصابة بمرض السكري من النوعين الاول والثاني

ومن الجدول (1) نلاحظ نسبة الاصابة بالسكري من النوع الثاني اكثر من النوع الاول للذكور والإناث في عينه الدراسة ،اذ بلغت نسبة الاصابة بالنوع الاول والثاني (18.5)،(81.48) وعلى التوالي.

جدول (2)

أعداد المصابين بمرض السكري من النوع الاول والنوع الثاني حسب الفئات العمرية

الفئات العمرية	عدد المصابين بالنوع الاول	عدد المصابين بالنوع الثاني	المجموع	نسبة المصابين بالنوع الاول	النسبة المصابين بالنوع الثاني
(10-19)	14	3	17	%82.35	%17.65
(20-29)	9	2	11	%81.81	%18.18
(30-39)	9	39	48	%18.75	%81.25
40 فأكثر	0	140	140	0	%100

المصدر: من اعداد الباحثة باستخدام بيانات الدراسة

نلاحظ من جدول (2) ان نسبة المصابين في عينه الدراسة بالنوع الاول في الفئات العمرية (10-19)، (20-29) أكثر من غيرها أذ بلغت %82.35، %81.81. وان نسبة المصابين بالنوع الثاني (30-39)، (40 - فأكثر) اكثر من الفئتين الاولى والثانية اذ بلغت %81.25، %100 وعلى التوالي .

جدول (3)

يوضح عدد الدورات التكرارية لمشتقات دالة الامكان الاعظم

Iteration History^{a,b,c,d}

Iteration	-2 Log likelihood	Coefficients					
		Constant	x1	x2	x3	x4	
Step 1	1	104.803	2.197	-.347-	1.260	.007	-.026-
	2	73.965	7.041	-.772-	1.985	.013	-.064-
	3	64.546	12.294	-1.157-	2.651	.017	-.103-
	4	62.447	15.801	-1.383-	3.169	.017	-.129-
	5	62.251	17.078	-1.459-	3.396	.016	-.139-
	6	62.249	17.230	-1.468-	3.427	.016	-.140-
	7	62.249	17.233	-1.469-	3.427	.016	-.140-
	8	62.249	17.233	-1.469-	3.427	.016	-.140-

a. Method: Enter

b. Constant is included in the model.

c. Initial -2 Log Likelihood: 194.642

d. Estimation terminated at iteration number 8 because parameter estimates changed by less than .001.

المصدر: من اعداد الباحثة باستخدام بيانات الدراسة وبرنامج SPSS

من جدول (3) نلاحظ أننا حصلنا في الدورة الثامنة لمشتقه سالب ضعف داله الامكان الاعظم على اقل قيمه لها وهي تساوي (62.249) اي (: 2 Log Likelihood= 62.249) وتوقفنا عند هذه الدورة لان التغير في معاملات (X₁, X₂, X₃, X₄) أصبح اقل من 0.001 . وفي حقيقه الامر فان التغير في معالم المقدره اصبح بطيئاً جدا بعد الدورة الخامسه لذلك يمكن القول ان مقدرات المعامل في الدورات (6، 7، 8) هي متشابه مع فروقات بسيطه جدا وتوقفنا عند الدورة الثامنة واعتبرنا معالمها افضل نتيجة يمكن الحصول عليها للمعالم اذ ان سالب ضعف لوغاريتم داله الامكان الاعظم هي في نهايتها الصغرى عند هذه الدورة و يلخص للجدول (4) معالم النموذج الامثل التي حصلنا عليها في الدورة الثامنة في الجدول (3)

بناء نموذج انحدار لوجستي للاصابة بمرض السكري من النوعين الاول والثاني

جدول (٤)
يوضح معالم النموذج المقدر

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
							Lower	Upper
Step 1								
x1	-1.469	.816	3.237	1	.072	.230	.046	1.140
x2	3.427	.639	28.744	1	.000	30.787	8.796	107.761
x3	.016	.018	.786	1	.375	1.016	.980	1.054
x4	.140	.042	10.981	1	.001	.869	.800	.944
Constant	17.233	6.581	6.857	1	.009	30478625.225		

a. Variable(s) entered on step 1: x1, x2, x3, x4.

SPSS المصدر: من اعداد الباحث باستخدام بيانات الدراسة وبرنامج

الجدول (٤) ويتضمن جميع معالم النموذج المقدر والخطأ المعياري لكل معلمة . وإحصاءه (wald) لكل معلمة من معالم النموذج وعدد درجات الحرية ومعنوية المعالم التي سنقوم بتفسيرها بشكل مفصل لاحقا . التحقق من ملاءمة النموذج ككل:

تم التحقق من ملاءمة النموذج بشكل كلي باستخدام عدة مقاييس مهمه تساعد في تقويم النموذج النهائي الذي ،هي اختبار x^2 وأحصاءات R^2 واختبار هوزمو - ليمشو لجوده المطابقه وجداول التصنيف . وجد ان مربع كاي لدلالة الفرق بين قيمتي لوغاريتم دالة الترجيح لنموذج الانحدار اللوجستي بالمتغيرات المستقلة وبدون المتغيرات المستقلة موضع الفحص على النحو التالي:

جدول (٥)

يوضح اختبار معنوية النموذج المقدر

Omnibus Tests of Model Coefficients

		Chi-square	df	Sig.
Step 1	Step	132.394	4	.000
	Block	132.394	4	.000
	Model	132.394	4	.000

SPSS المصدر: من اعداد الباحث باستخدام بيانات الدراسة وبرنامج

جدول (٥) يبين قيمة x^2 تساوي (132.394) وهي معنوية عند مستوى دلالة اقل من (0.001) حيث Sig = .000 وبذلك نرفض العدم ونقبل الفرض البديل اي ان النموذج معنوي ويمثل البيانات بشكل جيد .

جدول (٦)

يوضح قيمة التكرار الثامن لدالة الارجحية واختبار R^2

Model Summary

Step	-2 Log likelihood	R^2 Cox & Snell	R^2 Nagelkerke
1	62.249 ^a	.458	.772

a. Estimation terminated at iteration number 8 because parameter estimates changed by less than .001.

المصدر: من اعداد الباحثه باستخدام بيانات الدراسه وبرنامج spss

الجدول (٦) يوضح القيمة الثامنة لمشتقه دالة الامكان الاعظم التي حصلنا عليها من جدول (٣) وهي تقريبا تساوي (62.249) وقيمه المقياس

(R^2 Cox & Snell = .458) و قيمه المقياس المعدل (R^2 Nagelkerke=.772) حيث هذه المقاييس تهدف

الى تحديد نسبة التباين المفسر

في نموذج الانحدار اللوجستي اي توضح لنا ماتفسره المتغيرات التوضيحيه من المتغير المعتمد. وهذا يدل على

انه مازال هناك نسبة من التغيرات في المتغير التابع تعود لمتغيرات اخرى غير مدرجه في النموذج

وباستخدام اختبار (Hosmer and Lemeshow) لجودة مطابقة النموذج وذلك لاختبار فرضية العدم إن

النموذج الذي تم توقيفه ملائم للبيانات مقابل الفرضية البديلة ، كانت النتائج كما في جدول (٧)

جدول (٧)

يوضح اختبار Hosmer and Lemeshow

Step	Chi-square	df	Sig.
1	١٠.١٧٠	8	١٩٠.

المصدر: من اعداد الباحثه باستخدام بيانات الدراسه وبرنامج spss

ونلاحظ من الجدول (٧) التالي ان قيمه H -statistic = ١٠.١٧٠ ودرجة الحرية تساوي ٨ ومستوى معنويه

(.190) اكبر من (٠.٠٥) في الخطوة الاولى وهذا يعني انه لا يوجد دليل كاف لرفض فرضية العدم وبالتالي فان

النموذج النهائي يعد مناسباً للبيانات.

جدول (٩)

Classification Table^a يبين النسبة المئوية للتصنيف الصحيح

	Observed	Predicted		
		y		Percentage Correct
		.00	1.00	
Step 1	y .00	27	9	75.0
	1.00	3	177	98.3
	Overall Percentage			94.0

a. The cut value is .500

المصدر: من اعداد الباحثه باستخدام بيانات الدراسة وبرنامج spss
الجدول (٩) نجد ان نسبة التصنيف الصحيح للعوامل المؤثرة في الاصابة بالسكري من النوع الاول بلغت 75.0 % اما المصابين بالسكر من النوع الثاني نجد نسبة تصنيفهم الصحيح للعوامل بلغت 98.3 % . وان نسبة التصنيف الصحيح في النموذج الكلي للعوامل المؤثرة في الاصابة بمرض السكري من النوع الاول والنوع الثاني (94.0 % = $(27 + 177) / 216$) ونسبة التصنيف الخطأ 6 % وتعد هذه النسبة جيده جد تفسير معالم النموذج :-

بالنظر الى جدول(٤) الذي يوضح معالم النموذج الامثل التي حصلنا عليها بالدورة الثامنة اذ نلاحظ العمود B يحتوي على معاملات النموذج المقدر وهي بوحدات Log- odd فضلا عن الى الخطأ المعياري لكل معلمه وإحصائية (Wald) لكل معلمه مع عدد درجات الحرية ودلالاتها الاحصائية .
واما فرضيه اختبار العدم ($H_0:bi=0$) ضد الفرضية البديلة ($H_1:bi=0$) وهي اختبار من طرفين واما بالنسبة sig فهو عمود يمثل معنوية المعاملات المناظرة للقبول او للرفض باتخاذ مستوى المعنوية (0.05) و ($0.05 > sig$) يتم رفض فرضية العدم اي ان المعامل معنوي وهو لا يساوي صفرأ في المجتمع الذي سحبت منه العينة . وأما العمود odds Ratio Exp(B) فيوضح قيمة الدالة الاسية لمعامل الانحدار وهو يعبر عن المضاعف الذي تتغير به نسبة الترجيح (احتمال وقوع الحدث $p(y)$ الى احتمال عدم وقوعه $(1-p)$) . ومن خلال جدول (٤) تبين معنوية المتغيرات (العمر (X_2) ، الوزن (X_4)) وتأثيرهما على الاصابة بمرض السكر من النوعين الاول والثاني ونلاحظ ارتفاع قيمه (Wald) للمتغيرات المعنوية. ونموذج الدراسة بالشكل التالي

$$\log(Y) = 17.233 + 3.427x^2 + .140x^3$$

١- احتل متغير العمر (x_2) المرتبة الاولى في التأثير بالمتغير التابع (Y) اذ ان معامل الانحدار لهذا المتغير ($b_2=3.427$) وان هذا المعامل اظهر معنويته على المتغير التابع عند مستوى دلالة (0.00) من اجل (df=1) وان إحصاءه $wald=(28.744)$ وان الخطأ المعياري لجميع المعاملات بحدود متقاربة .
2 - احتل متغير الوزن (x_4) المرتبة الثانية في التأثير بالمتغير التابع (Y) اذ ان معامل الانحدار لهذا المتغير

($b_4=0.140$) وان هذا المعامل اظهر معنويته على المتغير التابع عند مستوى دلالة (0.001) من اجل ($df=1$) وان إحصاءه ($wald=10.981$) وان الخطأ المعياري لجميع المعاملات بحدود متقاربة

الاستنتاجات :-

١- يتضح في عينة الدراسة ان نسبة الاصابة بالسكري بالنوع الاول كانت بالفئات العمرية (١٠-١٩)، (٢٠-٢٩) اكثر من الفئات العمرية الاخرى ونسبه الإصابة بالسكري من النوع الثاني كانت بالفئات العمرية (٣٠-٣٩)، (٤٠ فأكثر) اكثر من غيرها.

٢- كفاءة النموذج المستنتج بشكل كلي في التنبؤ بالإصابة بمرض السكري من النوعين الاول والثاني على التوالي.

٣- نجحت المتغيرات المستقلة الداخلة في النموذج في تفسير ما نسبته (٤٥%) الى (٧٧%) من التغيرات في المتغير التابع وهذا ما اكدته قيم R^2 ولكن وبحسب هذه النتائج فان هناك عوامل اخرى لم تدرج في النموذج قد يكون لها تأثير وهذا العوامل قد تكون نفسه او وراثية.

٤- ان نموذج متغيرات الدراسة اظهرت تأثيراً معنوياً لكل من (العمر، الوزن) في تصنيف المريض سواء كان مصاباً بالسكري من النوع الاول إم الثاني أو بلغت نسبة التصنيف الاجمالي الصحيح في النموذج (٩٤%) و التصنيف الصحيح بمرض السكر من النوع الاول (٧٥%) اما المصابون بمرض السكري من النوع الثاني فأُن نسبة التصنيف الصحيح لهم (٩٨%).

التوصيات :-

١- نوصى بأجراء دراسات مماثله لأنواع مختلفة من الامراض ومعرفة العوامل المؤثرة في كل نوع من تلك الانواع.

٢- نوصي بالدقة في تسجيل البيانات من خلال وضع ملاكات احصائية في المستشفيات . لان البيانات المسجلة بشكل دقيق هي العامل الاساسي في الدراسات والبحوث. لذلك نوصي بتوخي الدقه في اختبار المتغيرات التوضيحية.

٣- توسيع استخدام الانحدار اللوجستي ثنائي الاستجابة في الدراسات الطبية والتربوية اذا انحصرت استخداماته السابقه في المجالين الاقتصادي والاجتماعي.

المصادر

المصادر العربية

1. محمد عبد المنعم محمد الحسن، " استخدام الانحدار اللوجستي ثنائي الإستجابة لتحديد أهم العوامل الاقتصادية والاجتماعية والديمغرافية المؤثرة على الإصابة بالاليز ولاية الجزيرة"، (السودان ٢٠١٠-٢٠١١ م)، جامعة الجزيرة ، ٢٠١٣ م .
2. محمد عبدالرحمن إسماعيل ، " تحليل الإتحدار الخطي " معهد الإدارة العامة مركز البحوث ٢٠٠١م- السعودية.
3. ثاريمان أحمد ، نجاة عبدالقادر ، ندى الطيب ، ندى عبدالله ، ندى عبد الماجد ، ' استخدام أسلوب الإتحدار اللوجستي الثنائي لتحديد أهم العوامل المؤثرة على الإصابة بمرض سرطان الثدي لدى الإناث ،دراسة حالة ولاية الخرطوم ٢٠١٥م' جامعة أمدرمان الإسلامية ، ٢٠١٥م.

ثانياً: المصادر الانكليزية

- 4- Binary Logistic Regression with PASW/SPSS, available at :
<http://core.ecu.edu/psyc/wuenschk/MV/Multreg/Logistic-SPSS.PDF>
- 5-Cramer , J. S. (2002) , The Origins of Logistic Regression , Tinbergen Institute Discussion Paper TI 2002-119/4 , available at:
<http://www.tinbergen.nl/discussionpapers/02119.pdf>
- 6- Garson , David (2006) , Logistic Regression , available at: