КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ТАРАСА ШЕВЧЕНКА

Факультет комп'ютерних наук та кібернетики Кафедра Обчислювальної Математики

Курсова робота

За спеціальністю 113 "Прикладна математика" на тему:

Моделювання розвитку епідемії з використанням чисельних методів

Виконав студент 3-го курсу Коломієць Микола Науковий керівник: Тимошенко Андрій. . .

3MICT

| 1 | SIR | модель | 3 |
|---|-----|---------------------------------------|---|
| | 1.1 | SIR модель | 3 |
| | 1.2 | SEIR модель | 4 |
| | 1.3 | SEI модель | 5 |
| | 1.4 | SEIPR | 5 |
| | 1.5 | SEIAPR | 5 |
| | 1.6 | SEIPHR | 6 |
| | 1.7 | SEIPHRD | 6 |
| | 1.8 | Смертність | 6 |
| | 1.9 | SIR-подібні моделі з вакцинацією | 7 |
| 2 | Чис | ельні методи | 8 |
| | 2.1 | Методи вирішення системи диф рівняннь | 8 |
| | | 2.1.1 Метод Ейлера | 8 |
| | | 2.1.2 Метод Рунге Кутті | 8 |
| | 2.2 | Методи підбору параметрів | 8 |
| | | 2.2.1 Метод рою часток | 8 |
| 3 | Oni | нка і порівняння молелей | q |

ВСТУП

Оцінка сучасного стану об'єкта дослідження. Актуальність роботи та підстави для її виконання. Мета й завдання роботи. Метою є Об'єкт, методи та засоби дослідження. Можливі сфери застосування.

РОЗДІЛ 1 SIR МОДЕЛЬ

В першому розгляді розглянемо SIR-подібні моделі. Почнемо з базової SIR моделі і поступово будемо ускладнювати модель шляхом додавання нових груп, що дозволить поступово наблизити модель до реалій протікання хвороби.

1.1 SIR модель

Одною з найпростіших моделей є SIR модель. В ній всі люди розглядаються у вигляді трьох груп: здорові (susceptible), хворі (infectious) та ті, що одужали (removed). Форсування людей між цими групами відбувається зі здорових у хворі і з хворих до одужаних.(див рис. 1.1)



Рис. 1.1: SIR model

Зв'язок між цими групами записують за допомогою системи диференціальних рівняннь

$$\begin{cases} \frac{dS}{dt} = -\frac{\beta}{N}SI \\ \frac{dI}{dt} = \frac{\beta}{N}SI - \gamma I \\ \frac{dR}{dt} = \gamma I \end{cases}$$
 (1.1)

Перше рівняння описує, що кількість здорових зменшується на величину пропорційну добутку хворих на здорових - кількість можливих контактів. Друге рівняння показує, що кількість хворих зростає на ту саму величну і зменшується на величину пропорційну до кількості хворих (кількість одужаних). Третє рівняння зібльшується на ту саму кількість одужаних[1].

Додавши всі рівняння системи отримаємо - $\frac{dS}{dt} + \frac{dI}{dt} + \frac{dR}{dt} = 0$. Тож населення у нашій моделі не змінюєтся з часом: N = S + I + R = const.

1.2 SEIR модель

Часто хвороба характеризується не лише станами - хворий, здоровий, перехворівший. Для подібних випадків додають додаткові стани. Наприклад, якщо додати у SIR модель ще одну групу «заражені, але ще не взмозі інфікувати інших» то вийде SEIR модель. Тоді у порівнянні з SIR моделлю у схему додається проміжний етап. (див рис. 1.2)

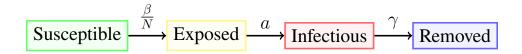


Рис. 1.2: Схема роботи SIER моделі

У вихідну систему додається додаткове рівняння

$$\begin{cases} \frac{dS}{dt} = -\frac{\beta}{N}SI \\ \frac{dE}{dt} = \frac{\beta}{N}SI - aE \\ \frac{dI}{dt} = aE - \gamma I \\ \frac{dR}{dt} = \gamma I \end{cases}$$
(1.2)

E(t) функція кількості заражених, коефіцієнт а відповідає оберненому середньому періоду переходу людини від зараженої, до повноцінного інфікованого. Так само населення залишається незмінним: N=S+E+I+R.

Подіюні прийоми застосовують для більш точного моделювання відповідно до протікання хвороби - часто є певний період під час якого інфікований, ще не заражає оточуючих або заражає з меншим шансом, більш тісним контаком, або період до проявів перших симптомів і початком домашньої ізоляції, носіння маски. Все це впливає на парамтри та рівняння моделі і на точність резульата. Буде складніше підібрати вірні параметри, але це може позетивно вплинути на точність.

1.3 SEI модель

Іноді моделі не ускладнюютть, а спрощують. Наприклад, якщо для хвороби виробити імунітет навічно не можливо, як от нежить, одужаних розглядати немає сенсу. Таким чином схема спрощується(див рис. 1.3)

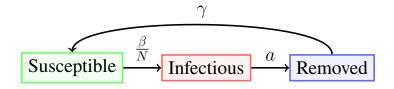


Рис. 1.3: Схема роботи SEI моделі

Отже і система буде складатись з меншої кількості рівняннь.

$$\begin{cases} \frac{dS}{dt} = -\frac{\beta}{N}SI + \gamma I\\ \frac{dE}{dt} = \frac{\beta}{N}SI - aE\\ \frac{dI}{dt} = aE - \gamma I \end{cases}$$
 (1.3)

1.4 SEIPR

$$\begin{cases}
\frac{dS}{dt} = -\beta \frac{I}{N}S - \beta' \frac{P}{N}S, \\
\frac{dE}{dt} = \beta \frac{I}{N}S + \beta' \frac{P}{N}S - \kappa E, \\
\frac{dI}{dt} = \kappa \rho_1 E - \gamma_i I, \\
\frac{dP}{dt} = \kappa (1 - \rho_1) E - \gamma_i P, \\
\frac{dR}{dt} = \gamma_i (I + P)
\end{cases} (1.4)$$

1.5 SEIAPR

$$\begin{cases}
\frac{dS}{dt} = -\beta \frac{I}{N}S - \beta' \frac{P}{N}S, \\
\frac{dE}{dt} = \beta \frac{I}{N}S + \beta' \frac{P}{N}S - aE, \\
\frac{dI}{dt} = a\rho_1 E - \gamma I, \\
\frac{dP}{dt} = a\rho_2 E - \gamma P, \\
\frac{dA}{dt} = a(1 - \rho_1 - \rho_2) E, \\
\frac{dR}{dt} = \gamma (I + P)
\end{cases}$$
(1.5)

1.6 SEIPHR

1.7 SEIPHRD

$$\begin{cases}
\frac{dS}{dt} = -\beta \frac{I}{N}S - l\beta \frac{H}{N}S - \beta' \frac{P}{N}S, \\
\frac{dE}{dt} = \beta \frac{I}{N}S + l\beta \frac{H}{N}S + \beta' \frac{P}{N}S - aE, \\
\frac{dI}{dt} = a\rho_1 E - (\gamma_a + \gamma_i) I - \delta_i I, \\
\frac{dP}{dt} = a\rho_2 E - (\gamma_a + \gamma_i) P - \delta_p P, \\
\frac{dA}{dt} = a (1 - \rho_1 - \rho_2) E, \\
\frac{dH}{dt} = \gamma_a (I + P) - \gamma_r H - \delta_h H, \\
\frac{dR}{dt} = \gamma_i (I + P) + \gamma_r H, \\
\frac{dF}{dt} = \delta_i I + \delta_p P + \delta_h H,
\end{cases} (1.6)$$

1.8 Смертність

Якщо зробити припущення, що людина у кожній групі може померти з ймовірністю μ , то кожна група буде зменшуватися на добуток μ та популяцію цієї групи. В таких моделях також додають до розгляду новонароджених. Якщо припустити, що у середньому народжуваність за момент часу dt дорівнює Λ , одержемо нуву систему рівняннь. (див рівняння 1.8)

$$\begin{cases} \frac{dS}{dt} = \Lambda - \mu S - \frac{\beta}{N} SI \\ \frac{dI}{dt} = \frac{\beta}{N} SI - \gamma I - \mu I \\ \frac{dR}{dt} = \gamma I - \mu R \end{cases}$$
 (1.7)

У даній моделі населення вже буде змінюватись. (див рівняння 1.8)

$$\frac{dN(t)}{dt} = \Lambda - \mu N(t) = \Lambda - \mu (S(t) + I(t) + R(t)) \tag{1.8}$$

Іноді для спрощення встановлюють $\Lambda = \mu$ - за таких значень населення не змінюється, проте трохи збільшується потенціал інфікування (з приростом нового покоління у категорію здорових)

1.9 SIR-подібні моделі з вакцинацією

$$\begin{cases} \frac{dS}{dt} = vN(1-P) - \frac{\beta}{N}SI \\ \frac{dI}{dt} = \frac{\beta}{N}SI - \gamma I \\ \frac{dR}{dt} = \gamma I \\ \frac{dV}{dt} = vNP \end{cases}$$
(1.9)

РОЗДІЛ 2 ЧИСЕЛЬНІ МЕТОДИ

У другому розділі розглянемо чисельні методи для розв'язання данних сисетем диф рівняннь та для визначення оптимальних параметрів, що якнайкраще симулюють розвиток захворювансті.

- 2.1 Методи вирішення системи диф рівняннь
- 2.1.1 Метод Ейлера
- 2.1.2 Метод Рунге Кутті
- 2.2 Методи підбору параметрів
- 2.2.1 Метод рою часток

РОЗДІЛ З ОЦІНКА І ПОРІВНЯННЯ МОДЕЛЕЙ

БІБЛІОҐРАФІЯ

[1] Ayoob Salimipour, Toktam Mehraban, Hevi Seerwan Ghafour, Noreen Izza Arshad, and M. J. Ebadi. SIR model for the spread of COVID-19: A case study. *Operations Research Perspectives*, 10:100265, 2023. Publisher: Elsevier.