第三次作业

- 何泽欣 (18231070)
- 许卜仁 (18231111)
- 胡雪瑜 (18231094)

一种基于python元胞自动机的COVID-19在大不列颠岛流行情况的仿真方案

摘要

本文通过自主研发的python元胞自动机,对COVID-19在英国大不列颠岛的传播进行仿真。为此,模拟了人口在大不列颠岛的随机流动,将人的状态转移条件与人口间的相互接触联系起来,并探究了英国"群体免疫"策略的可行性。

关键词: 元胞自动机 SEIR模型 COVID-19

问题分析

本文通过元胞自动机仿真来得到长时间状态下COVID-19传播的可能稳定情况,进而分析治愈率、死亡率以及隔离措施对疫情传播的影响。为此,在第一问使用SEIR模型,配置不同的传染率参数,得到传染率与整个城市居民的感染人数之间的关系。第二问沿用第一问的模型,设定人口感染比例的临界值,低于最低临界值将被视为疾病基本消失,高于最大临界值被认为几乎所有人都会染病。在第三文中增加人的死亡状态,转变为SEIRD模型,并分析治愈率,死亡率,以及隔离措施对上面两个问题的影响。

主要影响因素:

- 总人口P
- 接触率
- 易感者与一个感染者接触单位时间后成为潜伏者的概率α1
- 易感者与一个潜伏者接触单位时间后成为潜伏者的概率α2
- 潜伏者单位时间内变为感染者的概率β
- 感染者单位时间内被治愈的概率θ
- 感染者单位时间内死亡的概率y

文献综述:

文献[1]运用修正的SEIR传染病动力学模型对湖北省COVID-19疫情进行预测和评估。本文借鉴其中的经典SEIR模型并参考文献[1]中的模型参数。

假设

- 1. 在一个二维空间内,共有P个人,人口具有有明确的活动范围,人口在活动范围内随机流动。
- 2. 这P个人具有的状态可能为易感者S,潜伏者E,感染者I,免疫者R和死者D
 - S类,易感者 (Susceptible),指未得病者,但缺乏免疫能力,与感染者或潜伏者接触后容易受到感染,初始状态下未感染或潜伏的人口皆为易感者;
 - E 类, 潜伏者 (Exposed), 指接触过感染者, 染上传染病, 但无症状, 处于潜伏期, 具有传染性, 可以传播给 S 类成员, 将其变为 E 类成员;

- I 类,感染者 (Infectious),指染上传染病且表现出症状的人,可以传播给 S 类成员,将其变为 E 类成员;
- R 类, 康复者 (Recovered), 指被隔离或因病愈而具有免疫力的人, 状态不再改变;
- o D类, 死者(Dead), 指染病而死的人, 不再传染其他人。
- 3. 易感者接触潜伏者或感染者有可能被感染;潜伏者有概率变为感染者;感染者有概率自愈(成为免疫者),也有概率死亡(成为死者)。
- 4. 每个状态转移事件均为独立事件。

模型建立

SEIR传染病传播模型

假设在m*n的2维空间中,存在有效活动空间D,总人口P在D范围内活动

初始状态: 所有人口均健康, 为易感者S类, 且随机分布在空间D中。

开始条件: 随机抽取一人, 使其感染疾病, 转变为 类感染者

状态转移规则

1. 易感者

- ο 单位时间内每接触一个感染者,有α1的概率变为潜伏者,1-α1的概率维持易感状态
- 单位时间内每接触一个潜伏者,有α2的概率变为潜伏者,1-α2的概率维持易感状态
- 若单位时间内没有接触感染者或潜伏者,保持易感状态

2. 潜伏者

。 单位时间内有β的概率变为感染者,有1-β的概率保持潜伏状态

3. 感染者

- ο 单位时间内有θ的概率变为治愈者有1-θ的概率保持感染者状态
- 4. 治愈者
 - 。 保持治愈状态

状态转移过程如图所示

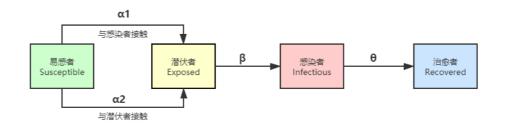


图1 SEIR状态转移图

接触的定义

采用R=1的Moore邻域作为接触的判断标准,Moore邻域数学表示如下

$$N = \{v_i = (v_i^x, v_i^y) | |v_i^x - v_0^x| \leq R, |v_i^y - v_0^y| \leq R, (v_i^x, v_i^y) \in z^2\}$$

若一人的邻域中存在其他人则视为接触

SEIRD传染病传播模型

与SEIR模型类似,唯一不同在于状态转移规则3

3. 感染者

。 单位时间内有θ的概率变为治愈者,有γ的概率变为死者,有1-θ-γ的概率保持感染者状态 状态转移过程如图所示

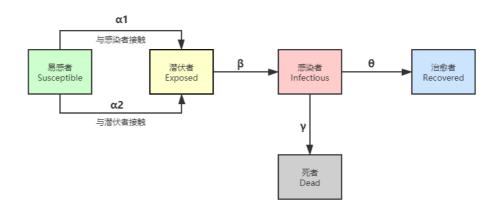


图2 SEIRD状态转移图

模型计算

伪代码:

输入:

未处理的大不列颠岛地图矩阵Map(x,y), x为经度方向, y为纬度方向

初始化:

配置参数: 总迭代周期t, 易感者被病人感染率 α 1, 易感者被潜伏者感染率 α 2, 治愈率 θ , 潜伏者转感染者率 β , 死亡率 γ

设定地图矩阵元素可能的状态:

不可达区域 WALL=-1

可达且无人区域 NULL=0

存在健康的人 HEALTHY=1

存在潜伏期的人 INCUB=2

存在病人 SICK=3

存在具有免疫的人 IMMUNE=4

- 1、预处理地图矩阵Map,将人可到达区域对应的值设置为NULL,不可到达区域对应的值设置为WALL
- 2、初始化地图矩阵Map的人口,随机将部分值为NULL的元素修改为HEALTHY
- 3、随机感染,随机将Map部分值为HEALTHY的元素修改为INCUB

过程:

1、随机移动: Map上的人随机朝所在格子周围8个格子移动1次

2、状态转移:依据状态转移规则(参看"模型建立"部分),修改Map(x,y)部分元素的值

输出:

包含各状态的人的地图矩阵Map(x,y)

模型计算流程

选取英国地图作为可活动区域(图片像素166*101,其中可活动区域占5371格),以表示所研究的群体免疫与英国相关。选取总人口P=1000,以求得到与人口位置精确度相匹配的接触率。

取依据论文[1]中的数据,对于第一问,设定参数 α 1 = 0.3, α 2 = 0.3, β = 0.1, θ =0.1, γ =0 程序运行流程如下图所示

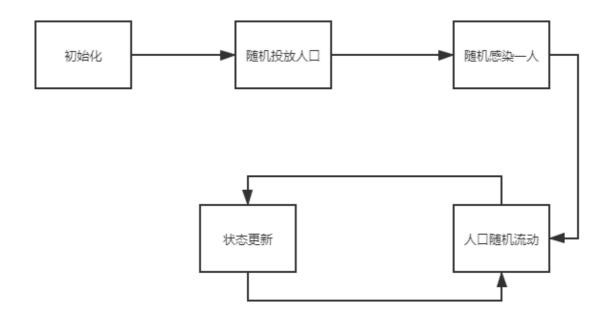


图3 python元胞自动机运行流程图

模型计算结果

1.传染率(正常人被感染的概率)与整个城市居民的感染人数之间的关系:

随着时间的延长,会达到一个稳定的平衡态

当 θ =0.025, α 1 = 0.5, α 2 = 0.5, β = 0.1, γ =0.005时 部分时刻程序运行截图如下

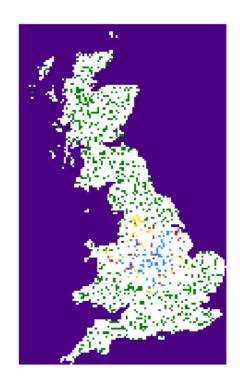


图4 python元胞自动机程序运行截图1(θ =0.025, α 1 = 0.5, α 2 = 0.5, β = 0.1, γ =0.005)

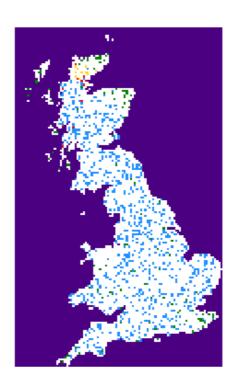


图5 python元胞自动机程序运行截图2(θ =0.025, α 1 = 0.5, α 2 = 0.5, β = 0.1, γ =0.005)不同时间下各状态人数的折线图:

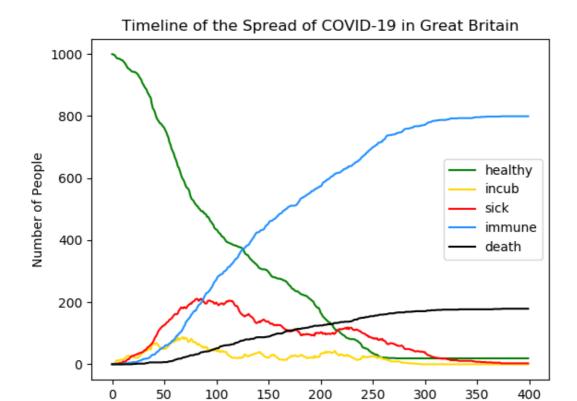


图6 各状态人口随时间变化曲线(θ =0.025, α 1 = 0.5, α 2 = 0.5, β = 0.1, γ =0.005)

Time

最终各状态人数表格:

表1: 稳定状态下各状态人口 (θ =0.025, α 1 = 0.5, α 2 = 0.5, β = 0.1, γ =0.005)

healthy	incub	sick	immune	death
24	0	0	796	190

可以看出, 当时间超过300个时间单位之后, 进入稳定状态, 所有人获得了对COVID-19的免疫力

2.几乎全部染病或者疾病基本消失的情况:

当 θ=0.025, α1 = 0.3, α2 = 0.3, β = 0.1, γ=0.005时, 几乎所有人染病

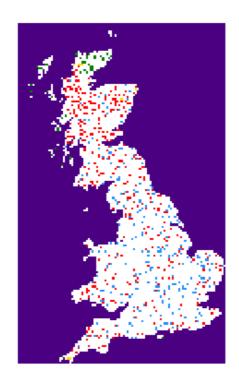


图7 python元胞自动机程序运行截图 (θ =0.025, α 1 = 0.3, α 2 = 0.3, β = 0.1, γ =0.005)

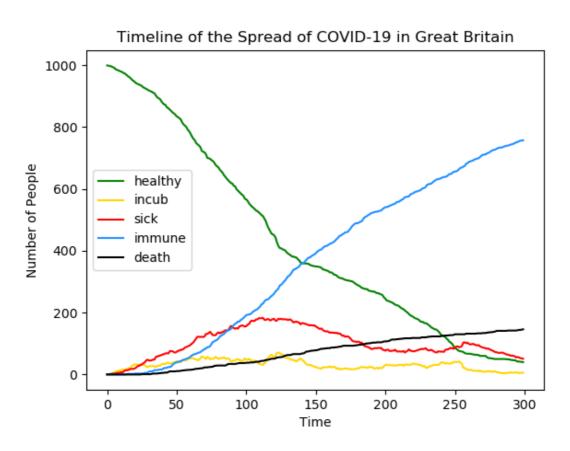


图8 各状态人口随时间变化曲线(θ =0.025, α 1 = 0.3, α 2 = 0.3, β = 0.1, γ =0.005) 300时间单位后各状态人数表格:

表2: 稳定状态下各状态人口 (θ =0.025, α 1 = 0.3, α 2 = 0.3, β = 0.1, γ =0.005)

healthy	incub	sick	immune	death
35	0	40	770	155

当 θ=0.025, α1 = 0.02, α2 = 0.02, β = 0.1, γ=0.005时,疾病逐渐基本消失

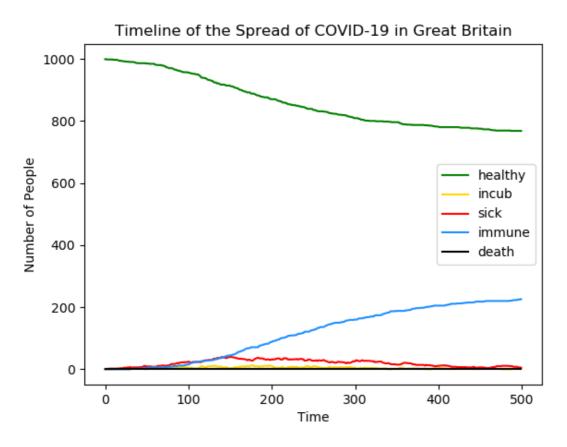


图9 各状态人口随时间变化曲线(θ =0.025, α 1 = 0.02, α 2 = 0.02, β = 0.1, γ =0.005)最终状态人数表格:

表3: 稳定状态下各状态人口 (θ =0.025, α 1 = 0.02, α 2 = 0.02, β = 0.1, γ =0.005)

healthy	incub	sick	immune	death
788	0	0	210	2

3.治愈率, 死亡率, 以及隔离措施对上面两个问题的影响:

假定发现了一种特效药,将治愈率提高至θ=0.1 (原先的四倍)

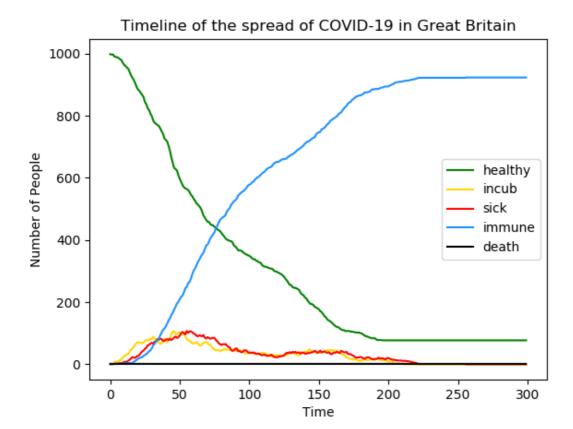


图10 各状态人口随时间变化曲线(θ =0.1, α 1 = 0.5, α 2 = 0.5, β = 0.1, γ =0。005)

那么,随着时间推移,同样地会进入稳定状态,但是得病人数的峰值会显著下降

同时,我们发现,在提高治愈率但不改变其他参数下,使得所有人感染或者疾病基本消失的传染率几乎不变,仍为0.3与0.02

假定临床采用新的治疗手段,使得COVID-19的致死率降为0

Timeline of the Spread of COVID-19 in Great Britain 1000 800 Number of People healthy 600 incub sick immune 400 death 200 0 0 50 100 150 200 250 300 350 400 Time

图11 各状态人口随时间变化曲线(θ =0.1, α 1 = 0.5, α 2 = 0.5, β = 0.1, γ =0)

则在500个时间单位内,感染人数反而会提高,符合致死率低反而利于传染的流行病学特征,而大部分 人将逐渐获得免疫力,趋于稳定

使得所有人感染或者疾病基本消失的传染率几乎仍为0.3与0.02

假定采取隔离措施,降低感染率α1与α2从0.5降至0.2

Timeline of the Spread of COVID-19 in Great Britain 1000 - 800 - healthy incub incu

图12 各状态人口随时间变化曲线(θ =0.1, α 1 = 0.2, α 2 = 0.2, β = 0.1, γ =0.005) 在500个时间单位之后,几乎所有人获得了免疫力,进入了稳定态

Time

300

400

500

同时,尽管隔离措施导致的感染率下降,但是在足够长的时间内,依然无法避免所有人被感染

200

100

参考文献

0

[1]曹盛力,冯沛华,时朋朋.修正SEIR传染病动力学模型应用于湖北省2019冠状病毒病(COVID-19)疫情预测和评估[J/OL].浙江大学学报(医学版):1-13[2020-04-01].http://kns.cnki.net/kcms/detail/33.1248. R.20200303.1722.004.html.