

# Epidemiologische Betrachtungen zur Covid-19-Pandemie 2020

7. März 2020

## Inhaltsverzeichnis

<b>1 Theorie</b>	<b>1</b>
1.1 Die Reproduktionszahl . . . . .	1
1.2 Das SIR-Modell . . . . .	1
1.3 Ermittlung der Modellparameter . . . .	2
1.4 Das SEIR-Modell . . . . .	2
<b>2 Daten</b>	<b>3</b>
2.1 Daten zur Fallsterblichkeit . . . . .	3
2.2 Dynamik der Fallzahlen . . . . .	3
2.3 Daten zur Basisreproduktionszahl . . .	3
<b>3 Abbildungen</b>	<b>4</b>

## 1 Theorie

### 1.1 Die Reproduktionszahl

Die *Basisreproduktionszahl*  $R_0$  ist die Anzahl der Individuen, die ein infiziertes Individuum im Mittel infiziert. Die tatsächliche Anzahl wird allerdings durch die *Nettoreproduktionszahl*

$$R_q = R_0(1 - q). \quad (1.1)$$

beschrieben. Hierbei ist  $q$  der immune Anteil der Bevölkerung. Damit die Epidemie zum Stillstand kommt, muss  $R_q < 1$  sein. Aus dem Ansatz  $R_q = 1$  ergibt sich

$$q_c := q = 1 - \frac{R_q}{R_0} = 1 - \frac{1}{R_0}. \quad (1.2)$$

Ist dieser Anteil  $q_c$  der Bevölkerung immun, bricht die Epidemie also gar nicht erst aus. Man spricht von der *kritischen Immunisierungsschwelle* oder *Schwelle zur Herdenimmunität*.

Für bestimmte Krankheiten lässt sich  $R_0$  abschätzen, wobei dieser Wert allerdings empfindlich vom Verhalten der Bevölkerung und eventueller Quarantäne abhängt.

### 1.2 Das SIR-Modell

Die Bevölkerung wird aufgeteilt in die Anteile  $S, I, R$ . Hierbei sind  $S$  die Anfälligen (engl. susceptibles),  $I$  die Infizierten (engl. infected) und  $R$  die Erholten (engl. recovered). Die Anteile  $S, I, R$  sind normiert, so dass  $S + I + R = 1$  gilt. Die absolute Zahl ergibt sich durch

Multiplikation des jeweiligen Anteils mit der Bevölkerungszahl  $N$ .

In einem Zeitschritt von  $t$  zu  $t + h$  mit  $h := \Delta t$  wird es zu einer Zunahme von  $I$  kommen. Diese Zunahme ist zunächst davon abhängig, wie viele Infizierte  $I$  und Anfällige  $S$  es gerade gibt. Sei  $S$  fest. Gäbe es zwischen den Anfälligen doppelt so viele Infizierte, würde dies zu der doppelten Zunahme führen. Sei nun umgekehrt  $I$  fest. Gäbe es nur halb so viele Anfällige, wäre es nur halb so wahrscheinlich, dass ein Infizierter einen Anfälligen infiziert. Demnach sollte die Zunahme proportional zu  $I$  und  $S$  sein, also zum Produkt  $IS$ . Die Proportionalitätskonstante sei  $\beta$ . Wir machen also den Ansatz

$$I_{t+h} = I_t + h\beta I_t S_t. \quad (1.3)$$

Man kann auch  $h = 1$  setzen. Für die Anfälligen gilt dementsprechend  $S_{t+h} = S_t - h\beta I_t S_t$ . Nun muss man schließlich noch beachten, dass sich Infizierte mit der Zeit erholen. Die Abnahme der Infizierten ist proportional zur Zahl der Infizierten, unter der Annahme dass die Zahl aus Altinfektionen und Neuinfektionen besteht. Die Proportionalitätskonstante sei  $\gamma$ . Nun ergibt sich insgesamt das Modell

$$S_{t+h} = S_t - h\beta I_t S_t, \quad (1.4)$$

$$I_{t+h} = I_t + h\beta I_t S_t - h\gamma I_t, \quad (1.5)$$

$$R_{t+h} = R_t + h\gamma I_t. \quad (1.6)$$

Dies ist ein diskretes dynamisches System, gegeben durch ein nichtlineares System von Differenzgleichungen. Umformung der jeweiligen Gleichung bringt

$$\frac{S_{t+h} - S_t}{h} = -\beta I_t S_t \quad (1.7)$$

$$\frac{I_{t+h} - I_t}{h} = \beta I_t S_t - \gamma I_t, \quad (1.8)$$

$$\frac{R_{t+h} - R_t}{h} = \gamma I_t. \quad (1.9)$$

Für  $h \rightarrow 0$  ergibt sich

$$S' = -\beta IS, \quad (1.10)$$

$$I' = \beta IS - \gamma I, \quad (1.11)$$

$$R' = \gamma I. \quad (1.12)$$

Dies ist ein kontinuierliches dynamisches System, gegeben durch ein nichtlineares System von Differentialgleichungen. Aufgrund von  $S + I + R = 1$  gilt

$$S' + I' + R' = 0. \quad (1.13)$$

Man bezeichnet  $\beta$  als *Erkrankungsrate* und  $\gamma$  als *Genesungsrate*.

Angenommen es ist  $I \approx 0$ , aber  $I > 0$ . Unter welchem Umstand gibt es dann keine Neuerkrankungen? Dazu muss  $I' = 0$  sein. Dieser Ansatz führt zu

$$0 = \beta IS - \gamma I \Leftrightarrow 0 = \beta S - \gamma \Leftrightarrow S = \frac{\gamma}{\beta}. \quad (1.14)$$

Aufgrund von  $R + S \approx 1$  ist  $q = R = 1 - S$ . Einsetzen von  $q$  in Gleichung (1.1) bringt

$$R_q = R_0(1 - q) = R_0 S = R_0 \frac{\gamma}{\beta}. \quad (1.15)$$

Weil  $R_q = 1$  sein muss, ergibt sich die Beziehung

$$R_0 = \frac{\beta}{\gamma}. \quad (1.16)$$

Interessant ist nun das Grenzverhalten

$$R(\infty) := \lim_{t \rightarrow \infty} R(t), \quad (1.17)$$

das eine Aussage macht, wie viele Individuen die Erkrankung bei Abwesenheit von Quarantäne durchmachen werden. Wie sich aus einer numerischen Simulation ergibt, führt ein Startzustand  $S \approx 1$  und  $I \approx 0$  zu  $R(\infty) > q_c$ . Bei  $R_0 = 3$  ist z. B.  $R(\infty) = 94\%$ , obwohl  $q_c = 66\%$  ist. Siehe Abb. 1.

### 1.3 Ermittlung der Modellparameter

Für das SIR-Modell sind die Parameter sicherlich bestimmbar, indem die numerische Lösung mit Messdaten verglichen wird. Variation der Parameter  $\beta$  und  $\gamma$  führt zu unterschiedlichen Fehlerquadratsummen, von diesen wird die minimale ermittelt.

Unabhängig vom genannten Ansatz folgen noch analytische Betrachtungen, womit sich die Parameter unter Umständen mit weniger Aufwand ermitteln lassen.

Am Anfang steigt die Zahl der Infektionen exponentiell. Die Kurve  $I(t)$  ist in dieser Phase also beschrieben durch  $I = I_0 e^{\lambda t}$ , wobei man  $\lambda$  nach Linearisierung aus einer Regression ermitteln kann. Es gilt  $I' = \lambda I$ . Für die Dgl. (1.11) ergibt sich die Faktorisierung

$$I' = \beta IS - \gamma I = (\beta S - \gamma)I. \quad (1.18)$$

Am Anfang der Phase ist in guter Näherung  $S \approx 1$ , vor allem bei großer Bevölkerungszahl. Demnach gilt

$$\lambda = \beta - \gamma. \quad (1.19)$$

Setzt man  $\gamma = \beta/R_0$  ein, gelangt man zu

$$\lambda = \beta \left(1 - \frac{1}{R_0}\right) = \beta q_c. \quad (1.20)$$

Nun ist es allerdings schwierig, Daten für  $I$  zu bekommen. Was die WHO täglich herausgibt, ist die Anzahl der bestätigten Fälle, das entspricht  $C := 1 - S = R + I$ . Die Zahl der WHO ist nicht die Zahl der tatsächlichen Fälle, sollte aber zu ihr proportional sein. Der Proportionalitätsfaktor ergibt sich aus der ermittelten Fallsterblichkeit.

Trotzdem können wir an  $\lambda$  gelangen. Integration von Dgl. (1.12) bringt nämlich

$$R = \int_0^t \gamma I dt = \gamma I_0 \int_0^t e^{\lambda t} dt \quad (1.21)$$

$$= \frac{\gamma}{\lambda} I_0 e^{\lambda t} = \frac{\gamma}{\lambda} I. \quad (1.22)$$

Daher ist

$$C = R + I = \frac{\gamma}{\lambda} I + I = \left(\frac{\gamma}{\lambda} + 1\right) I_0 e^{\lambda t}. \quad (1.23)$$

Eine Regression der Daten zu  $C$  ergibt folglich die gleiche Vermehrungskonstante  $\lambda$ .

### 1.4 Das SEIR-Modell

Das SEIR-Modell stellt eine Verfeinerung des SIR-Modells dar, indem berücksichtigt wird, dass sich ein Individuum in der Phase  $E$  befinden kann, in welcher es zwar schon infiziert ist, jedoch noch nicht infektiös. Die Gleichungen sind

$$S' = -\beta IS, \quad (1.24)$$

$$E' = \beta IS - aE, \quad (1.25)$$

$$I' = aE - \gamma I, \quad (1.26)$$

$$R' = \gamma I. \quad (1.27)$$

Entsprechend gilt wieder

$$S + E + I + R = 1, \quad (1.28)$$

$$S' + E' + I' + R' = 0. \quad (1.29)$$

Der Kehrwert  $1/a$  ist die mittlere *Latenzzeit*, also die mittlere Zeit, welche ein Individuum in der Phase  $E$  verbringt. Die mittlere Latenzzeit kann je nach Krankheit kleiner oder größer als die Inkubationszeit sein.

Gleichung (1.16) bleibt auch im SEIR-Modell gültig, denn der Ansatz  $I' = 0$  und  $E' = 0$  führt wieder zu Gleichung (1.14).

## 2 Daten

### 2.1 Daten zur Fallsterblichkeit

Tabelle 1: Bestätigte Covid-19-Fälle  
nach Daten der WHO.  
Kumuliert, am 2. März 2020.

Land	Fälle	Tote	Verhältnis
VR China	80134	2914	3.6 %
Iran	978	54	5.5 %
Italien	1689	35	2.1 %
Japan	960	12	1.2 %
Südkorea	4212	22	0.52 %
Rest	975	6	0.61 %
Welt	88948	3043	3.4 %
bereinigt*	6147	31	0.50 %

\*Welt abzüglich VR China, Iran und Italien.

### 2.2 Dynamik der Fallzahlen

#### Deutschland

Tabelle 2: Fälle in Deutschland  
nach Daten des RKI.

Tag	Datum	Fälle	neue
0	24. Feb.	16	0
1	25. Feb.	18	2
2	26. Feb.	21	3
3	27. Feb.	26	5
4	28. Feb.	53	27
5	29. Feb.	66	13
6	01. Mär.	117	51
7	02. Mär.	150	33
8	03. Mär.	188	38
9	04. Mär.	240	52
10	05. Mär.	349	109
11	06. Mär.	534	185
12	07. Mär.	684	150

Regression für 24. Feb. bis 06. Mär.:

$$C = C_0 e^{\lambda t}, \quad C_0 = 12.83, \quad \lambda = 0.3353$$

### 2.3 Daten zur Basisreproduktionszahl

Tabelle 3: Ermittelte Werte für  $R_0$  mit  
Intervall der Unsicherheit.

$R_0$	Intervall	Quelle
2.6	1.5 bis 3.5	Ferguson für Wuhan [2]
2.2	1.4 bis 3.9	Qun Li für Wuhan [3]

### 3 Abbildungen

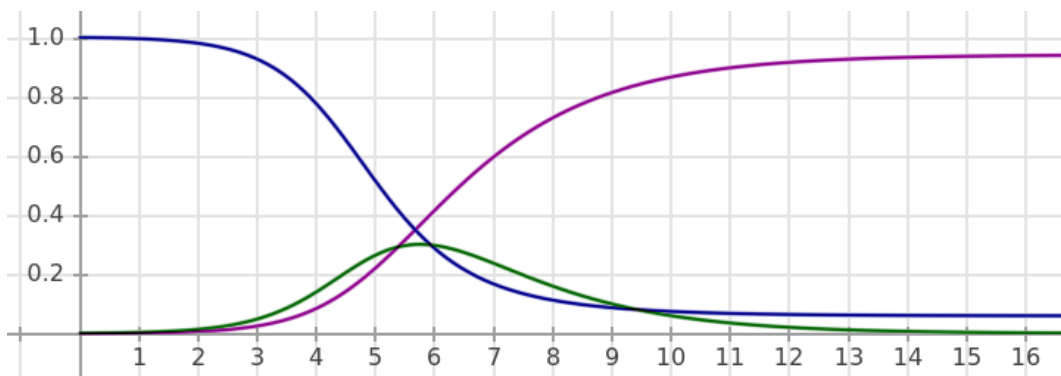


Abbildung 1: Simulation zum SIR-Modell. S in blau, I in grün, R in magenta. (→[Link](#))

Anfangswerte:  $S := 0.999, I := 0.001, R := 0$ .

Parameter:  $\beta := 2$  und  $\gamma := \beta/R_0$  mit  $R_0 := 3$ .

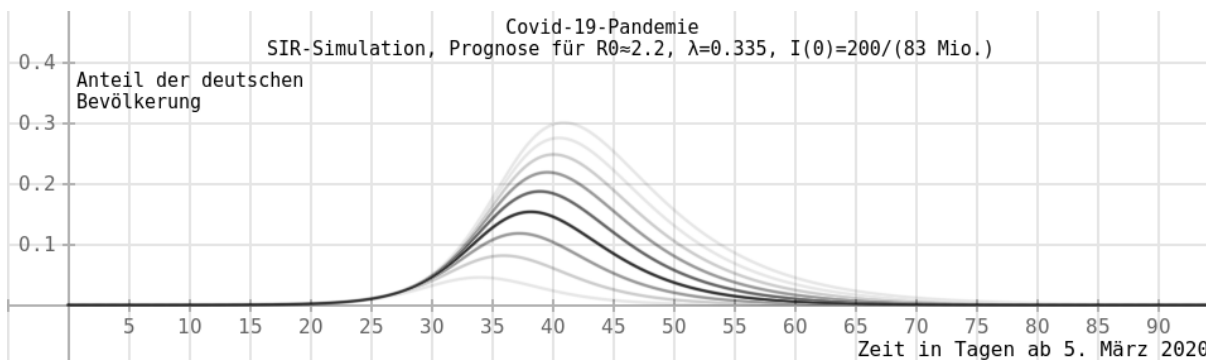


Abbildung 2: Erste Prognose für den Anteil der infektiösen Bevölkerung in Deutschland.

Szenario, falls die Vermehrungskonstante  $\lambda$  so hoch bleiben sollte wie bisher.

Kurven für  $R_0$  von 1.4 bis 3.0, die schwarze Kurve für  $R_0 = 2.2$ .

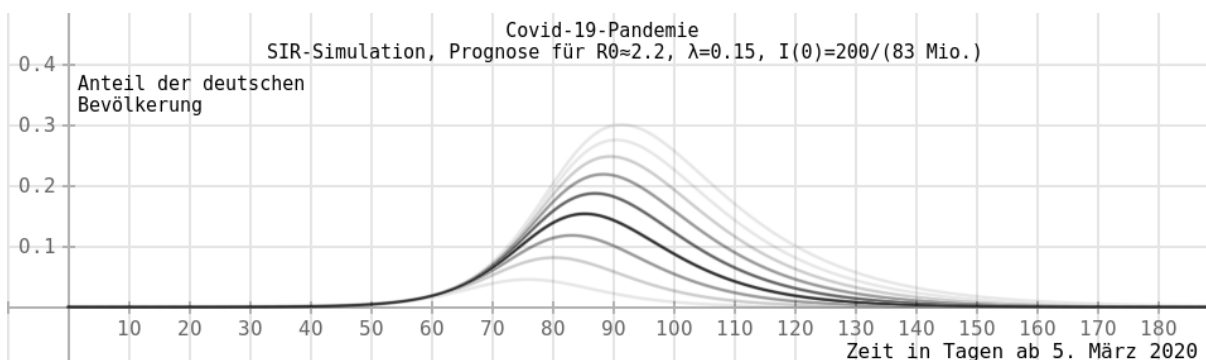


Abbildung 3: Erste Prognose für den Anteil der infektiösen Bevölkerung in Deutschland.

Szenario, falls  $\lambda$  aufgrund von Sommer und Quarantäne absinken wird.

Kurven für  $R_0$  von 1.4 bis 3.0, die schwarze Kurve für  $R_0 = 2.2$ .

## Literatur

- [1] Matt J. Keeling, Pejman Rohani: »*Modeling Infectious Diseases in Humans and Animals*«. Princeton University Press, 2008.
- [2] Neil M. Ferguson, Natsuko Imai, et al: »*Report 3: Transmissibility of 2019-nCoV*«. WHO Collaborating Centre for Infectious Disease Modelling, MRC Centre for Global Infectious Disease Analysis, J-IDEA, Imperial College London (22. Jan. 2020).
- [3] Qun Li, et al: »*Early Transmission Dynamics in Wuhan, China, of Novel Coronavirus-Infected Pneumonia*«. In: The New England Journal of Medicine (29. Jan. 2020). DOI: 10.1056/NEJMoa2001316.