### Отчет по лабораторной работе №6

Модель эпидемии - вариант 54

Турсунов Баходурхон Азимджонович НФИбд-02-19

## Содержание

Сп	исок литературы	11
4	Выводы	10
3	Выполнение лабораторной работы         3.1 Теоретические сведения	<b>6</b> 6 7
2	Задание	5
1	Цель работы	4

# **List of Figures**

3.1	Графики численности в случае $I(0) \leq I^*$	9
3.2	Графики численности в случае $I(0) > I^*$	9

# 1 Цель работы

Изучить модель эпидемии SIR

### 2 Задание

- 1. Изучить модель эпидемии
- 2. Построить графики изменения числа особей в каждой из трех групп. Рассмотреть, как будет протекать эпидемия в случае:  $I(0) \leq I^*$  ,  $I(0) > I^*$

### 3 Выполнение лабораторной работы

#### 3.1 Теоретические сведения

Рассмотрим простейшую модель эпидемии. Предположим, что некая популяция, состоящая из N особей, (считаем, что популяция изолирована) подразделяется на три группы. Первая группа – это восприимчивые к болезни, но пока здоровые особи, обозначим их через S(t). Вторая группа – это число инфицированных особей, которые также при этом являются распространителями инфекции, обозначим их I(t). А третья группа, обозначающаяся через R(t) – это здоровые особи с иммунитетом к болезни. До того, как число заболевших не превышает критического значения  $I^*$ , считаем, что все больные изолированы и не заражают здоровых. Когда  $I(t) > I^*$ , тогда инфицирование способны заражать восприимчивых к болезни особей.

Таким образом, скорость изменения числа S(t) меняется по следующему закону:

$$rac{dS}{dt} = egin{cases} -lpha S & \mbox{,ecли } I(t) > I^* \ 0 & \mbox{,ecли } I(t) \leq I^* \end{cases}$$

Поскольку каждая восприимчивая к болезни особь, которая, в конце концов, заболевает, сама становится инфекционной, то скорость изменения числа инфекционных особей представляет разность за единицу времени между заразившимися и теми, кто уже болеет и лечится. Т.е.:

$$rac{dI}{dt} = egin{cases} lpha S - eta I & \mbox{,ecли } I(t) > I^* \ -eta I & \mbox{,ecли } I(t) \leq I^* \end{cases}$$

А скорость изменения выздоравливающих особей (при этом приобретающие иммунитет к болезни):

$$\frac{dR}{dt} = \beta I$$

Постоянные пропорциональности  $\alpha,\beta$  - это коэффициенты заболеваемости и выздоровления соответственно. Для того, чтобы решения соответствующих уравнений определялось однозначно, необходимо задать начальные условия. Считаем, что на начало эпидемии в момент времени t=0 нет особей с иммунитетом к болезни R(0)=0, а число инфицированных и восприимчивых к болезни особей I(0) и S(0) соответственно. Для анализа картины протекания эпидемии необходимо рассмотреть два случая:  $I(0) \leq I^*$  и  $I(0) > I^*$ 

#### 3.2 Задача

На одном острове вспыхнула эпидемия. Известно, что из всех проживающих на острове (N=8439) в момент начала эпидемии (t=0) число заболевших людей (являющихся распространителями инфекции) I(0)=86, А число здоровых людей с иммунитетом к болезни R(0)=25. Таким образом, число людей восприимчивых к болезни, но пока здоровых, в начальный момент времени S(0)=N-I(0)-R(0). Постройте графики изменения числа особей в каждой из трех групп. Рассмотрите, как будет протекать эпидемия в случае:  $1. I(0) \leq I^*$   $2. I(0) > I^*$ 

```
model Project
  parameter Real a=0.016;
  parameter Real b=0.05;
```

```
Real S(start=8328);
  Real I(start=86);
  Real R(start=25);
  equation
    der(S) = 0;
    der(I) = -b*I;
    der(R) = b*I;
  annotation(experiment(StartTime=0, StopTime=250, Tplerance=1e-
06,Interval=0.05));
end Project;
model Project
  parameter Real a=0.016;
  parameter Real b=0.005;
  Real S(start=8328);
  Real I(start=86);
  Real R(start=25);
  equation
    der(S) = -a*S;
    der(I) = a*S-b*I;
    der(R) = b*I;
```

annotation(experiment(StartTime=0, StopTime=250, Tplerance=1e06,Interval=0.05));

#### end Project;

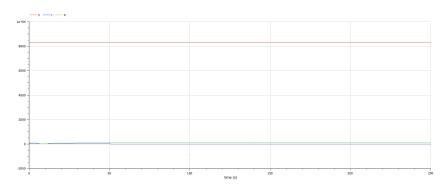


Figure 3.1: Графики численности в случае  $I(0) \leq I^*$ 

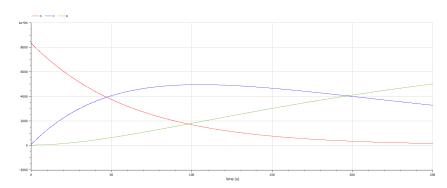


Figure 3.2: Графики численности в случае  $I(0)>I^{st}$ 

### 4 Выводы

В ходе выполнения лабораторной работы была изучена модель эпидемии и построены графики.

### Список литературы

- 1. SIR models of epidemics
- 2. Конструирование эпидемиологических моделей