**Etude statistique dangerosité coronavirus COVID-19**

Note : cette étude est basée sur les données officielles France et Italie que j’ai pu recueillir

**1) analyse globale**

**a) mortalité moyenne Coronas virus**

.=> Délai moyen entre le cas détecté et la mort éventuelle : **environ 10 jours**

**France**

**.** au 8/3 nombre de morts : 19

. au 28 /02 nombre de cas détectés : 160

**Taux moyen de mortalité : 12 %**

**Italie**

**.** au 8/3 nombre de morts : 233

. au 28 /02 nombre de cas détectés : 1900

**Taux moyen de mortalité : 12 %**

nota : le SRAS en 2003 : 10 %

**b) mortalité moyenne grippe saisonnière**

En 2019 sur 1 an environ 2,5 millions de cas signalés par les médecins et hôpitaux.

Il y a vaccination assez forte plus de 1/3 de la population à risque , sans elle il est probable qu’il y aurait au moins 500000 cas supplémentaires.

Nota ; il n’ y a aucune précaution spécifique, autre que la vaccination, prise contre la propagation du virus de la grippe saisonnière ce qui explique le nombre élevé de cas .

Environ 10000 morts soit **pour la grippe saisonnière un taux moyen de mortalité de 0,4 %**

**La mortalité concerne à 80 % les personnes agées ou à risque. Sans la vaccination, le taux de mortalité serait sans doute de 0,5 à 0,6 %**

**c) Conclusion :**

En l’état des chiffres actuels **la mortalité du coronavirus est 30 fois supérieure à celle de la grippe saisonnière** (virus 25 fois plus mortel si on tient compte de la vaccination virus classique)

**Commentaire :** Ceci n’est dit clairement nulle part pour ne pas paniquer la population.

**2) Etude détaillée par classe d’âge**

Répartition **en chiffres ronds** de la population (France + Italie) par tranche d’age :

0 à 39 ans : 50 %

40 à 49 ans : 10 %

50 à 59 ans : 10 %

60 à 69 ans : 10 %

70 à 79 ans : 10 %

80 ans et +  : 10 %

Deux types de cas d’infection : les cas les prouvés (tests) et les cas non connus (asymptomatiques)

**Estimation : 70 % des cas asymptomatiques** sont sur la tranche d’age 0/50 ans.

**Répartition par tranche d’âge (ordre de grandeur) des cas d’infection prouvés :**

***(plus on est jeune plus de cas asymptomatiques)***

0 à 39 ans : 6 %

40 à 49 ans : 13%

50 à 59 ans : 18 %

60 à 69 ans : 20 %

70 à 79 ans : 21%

80 ans et +  : 22%

**répartition par tranche d’âge des cas mortels (ordre de grandeur)**

0 à 39 ans : 1 %

40 à 49 ans : 2 %

50 à 59 ans : 7 %

60 à 69 ans : 10 %

70 à 79 ans : 35%

80 ans et +  : 45%

**Et compte tenu donc de tous ces chiffres, et du taux moyen de mortalité on obtient le taux de mortalité par tranche d’ages des personnes infectées**

**0 à 39 ans : <1 %**

**40 à 49 ans : 2 %**

**50 à 59 ans : 4 %**

**60 à 69 ans : 6%**

**70 à 79 ans : 20%**

**80 ans et +  : 25%**

Sachant que dans les deux dernière tranches, le fait d’avoir des pathologies complémentaires (cardiaque, diabète .. ), ce qui est fréquent dans ces tranches d’âge, est un risque supplémentaire.

Ainsi les personnes de 75 ans sans pathologie ont sans doute un risque de 8/9 % et celles ayant une pathologie ont un risque de 15/16 %.

**En conclusion :**

. une personne âgée (70 ans et plus) doit faire très attention de ne pas être infectée car si elle est infectée, elle a une probabilité importante d’en mourir.

. a contrario les personnes infectées de moins de 60 ans, sans pathologie, ont plus de 99 % chances sur 100 de guérir : donc pour elles pas de panique.

**3) En Chine**

Les mesures drastiques de confinement, possibles que dans une dictature, ont permis de ralentir l’épidémie (passage en stade 4).

On peut, par ailleurs, s’étonner que en Chine, le taux moyen de mortalité mesuré ne soit que de 4 % environ.

Ce n’est qu’un effet statistique, tout à fait normal, de l’âge de la population infectée.

En particulier Wuhan, le plus gros centre épidémique (plus de 50 % des cas) , est une ville jeune dont la population de plus de 70 ans est très faible.

Et donc en appliquant les tableaux de mortalité ci-dessus on trouve effectivement un taux de mortalité d’environ 4 % ?