

Zusammenfassung Live Stram 21.03.2020 von Cbr. Erik Rp!BbW!

1. Fall COVID-19 in China am 17.11.2019 mit unspezifischen Symptomen, erster Patient männlich ca 50 Jahre alt + aufgrund anderer Beschwerden in ambulanter Behandlung. Blutabnahme erfolgt + Blutkonserve gespeichert. Nach Ende der Epidemie in China Auswertung aller vorhandenen Blutkonserven → retrospektive Erkenntnis des ersten eben angeführten Patienten durch Auswertung Blutprobe.

Patient 0 (=Patient mit ersten Symptomen + Beginn der Verbreitung) offiziell nicht bekannt

Covid-19 = Corona-Virus mit Ursprung in Fledermaus, diese Art der Fledermaus aber in Provinz HUBEI (= Provinz von WUHAN) nicht heimisch, heimisch ca 600km weit entfernt in Provinz YUNNAN

→ Verdacht auf Verkauf Fledermäuse auf Wildmarkt, Tiere die auf „Wildmarkt“ verkauft werden werden extra dafür gezüchtet, da zu großer Bedarf notwendig

erste 2 Fälle auf Fischmarkt in WUHAN – Chinesische Regionalregierung dachte ursprünglich es sei ein SARS-Virus und nur Ansteckung von Tier-Tier möglich

27.12.2019 180 Fälle bekannt

31.12.2019 Info an WHO

01.01.2020 381 Fälle – davon 41 in Spital (Zahlen durch retrospektive Blutanalyse)

10.01. erste Sequenzierung des Genoms durch 3 verschiedene Chinesische Universitäten

Mitschuld für massive Ausbreitung in WUHAN ist chinesisches Neujahrsfest, Neujahrsfest durch Stadtverwaltung mit 40.000 Teilnehmern.

Im Zuge des chinesischen Neujahrsfestes ca. 5 Mio. Chinesen aus / in Provinz HUBEI verreist

China speichert von jeder Person Personendaten – Gesichtserkennung funktioniert, mindestens alle 10 Minuten Gesicht durch Kamera erkannt.

Nach Bekanntwerden der Mensch-Mensch Erkrankung sofort Quarantäne ausgerufen, zuständige politische Führung in WUHAN (oder HUBEI?) abgesetzt + durch neue ersetzt.

Bereitstellung von ca. 40.000 medizinischen Kräften Armee + zivil, betr. Medizinische Kräfte sehr strikte getrennte Quarantäne voneinander

Umstellung der Industrie auf „Kriegsindustrie“

chinesische Armee innerhalb weniger Tage 16 autark funktionierende Krankenhäuser (mit Krematorien etc.) aufgebaut mit 800 – 3600 Betten / Spital

Vervielfältigungsrate innerhalb eines Monats bei Faktor 1000

Momentan Verdacht auf Mutation des Virus + momentane Ko-Existenz ca drei verschiedener Varianten mit unterschiedlich aggressiver Virulenz

Verdacht auf aggressivere Mutation in Europa – Ursprungsvariante (WUHAN-Virus) laut Chinesen etwas weniger ansteckend gewesen, da ursprüngliche Verdopplung langsamer