

仲田先生という元気な先生がTVの先生方の意見について歯に衣着せぬ批判をしていました。本文は長いので、要点のみ引用させていただきます。他も大変興味深い内容です。

神宮外苑ミネルバクリニック > 仲田洋美オフィシャルブログ >

【偽善の帝王】上昌広など：続5・COVID-19をめぐるテレビ出演医師たちの【お勉強不足】を暴く <https://minerva-clinic.or.jp/blog/king-of-fake-not-studied-enough/>

www.nippon.com/ja/japan-data/h00663/ こちらから2020年3月4日時点の東京都の感染者は40人です。東京都の人口 www.toukei.metro.tokyo.lg.jp/jsuikai/js-index.htm

13,953,443人。有病率 $40/13,953,443=2.86/100,000$ というこどで。

(3月4日の東京都の発症数から) 10万人のうち感染している人は2.86人という計算になります。繰り上げて3で計算しましょう。

この集団に新型コロナのPCRの感度40% (正しい患者さんを見つける確率) 特異度90% (他の病気を誤診する確率10%) を適応してみましょう。

疾患陽性 3人。

疾患陰性 999997人。

検査陽性かつ疾患陽性 $3 \times 0.4 = 1.2$ 人。1人とします。

検査陰性 $999997 \times 0.9 = 89,997.3$ 人 89,997人としましょう。

すると、こうなります。

	本当の感染者	感染していない人	合計 (検査結果として公表される人数)
検査陽性	1	10,000	10,001
検査陰性	2	89,997	89,999
合計	3	99,997	100,000

(表の横欄の説明は加筆している)

要するに、10万人に対するコロナウイルスのPCR検査は、疾患陽性の3人のうち1人しか正しく陽性と出せない割に、**10000人も偽陽性を出し**、この人たちは隔離されることとなります。そして、**本当は感染している2人の人を陰性と判断すること**となります。

他に、同様のPCR検査の特徴を示したブログ

○新型コロナ：PCR検査はなぜ誤判定が多いのか

<https://jbpress.ismedia.jp/articles/-/59692>