

2025年2月全球传染病事件风险评估

摘要：目的 对2025年2月中国境外发生的全球传染病事件进行监测，并评估对我国的输入风险和海外旅行风险。**方法** 运用多种来源的互联网开源情报信息，对重点关注传染病开展基于事件的监测，并采用风险矩阵法，从传播可能性和后果严重性两个维度，整合疾病、国家和事件特异性指标构建指标体系，对传染病境外输入风险和海外旅行风险开展评估。**结果** 2025年2月监测到10种传染病在全球23个国家形成突发事件或暴发疫情。对我国的输入风险方面，高风险事件3个，中风险事件7个；海外旅行风险方面，高风险事件8个，中风险事件15个。**结论** 建议重点关注亚洲国家印度尼西亚、菲律宾、越南的登革热疫情可能带来的输入风险。建议出国旅行者重点关注非洲国家苏丹、南美洲国家巴西以及亚洲国家印度尼西亚、菲律宾、斯里兰卡的登革热疫情，非洲国家苏丹、南苏丹、安哥拉的霍乱疫情可能带来的感染风险。相较1月，2月还需进一步关注北美洲和欧洲的麻疹、亚洲的登革热以及非洲的霍乱疫情。

关键词：全球传染病；事件监测；风险评估；开源情报

Risk Assessment of Global Infectious Disease Events in February 2025

Abstract: Objectives To detect global infectious disease events occurring outside mainland China in February 2025 and assess the importation risk to China and international travel risk. **Methods** Utilizing open-source intelligence on the Internet, this study conducts event-based surveillance of priority infectious diseases and adopts the risk matrix methodology to build an indicator system by integrating disease-, country- and event-specific indicators in terms of transmission likelihood and severity of consequences in order to assess the risk of the importation and the risk of international travel. **Results** In February 2025, 10 infectious diseases were detected to form events or outbreaks in 23 countries worldwide. In terms of importation risk to China, there are 3 high-risk events and 7 medium-risk events; in terms of international travel risk, there are 8 high-risk events and 15 medium-risk events. **Conclusion** It is recommended to focus on the possible importation risk posed by Dengue fever from Indonesia, the Philippines, and Vietnam in Asia. International travelers are advised to focus on the risk of infection from dengue fever in Sudan, Brazil, Indonesia, the Philippines, Sri Lanka, and cholera in Sudan, South Sudan, Angola in Africa. Compared with January, in February, further attention should be paid to measles in North America and Europe, dengue fever in Asia, and cholera in Africa.

Key words: Global infectious diseases; Event-based surveillance; Risk assessment; Open-source intelligence

近年来全球新发突发传染病疫情频发，对人类的生命健康和经济社会发展造成重大威胁。中国积极推动共建“一带一路”倡议，出入境人员和货物往来频繁，为传染病的跨境传播制造了有利条件，给我国带来了双重风险，包括境外传染病输入传播风险，以及出国人员在海外旅行时感染传染病的风险。互联网开源信息为开展全球传染病监测和风险评估提供了数据资源，现回顾2025年2月全球传染病事件发生情况并报告风险评估结果，为发现和防范输入风险及海外旅行风险提供参考和依据。

1 评估方法和依据

2025年2月全球传染病事件发生情况采取数据截至2025年2月28日，评估范围、信息来源、评估方法、数据处理方法见《2024年1月全球传染病事件风险评估》。

2 评估结果

2.1 总体概述

2025年2月，监测到埃博拉、百日咳、登革热、猴痘、黄热病、霍乱、脊髓灰质炎、拉沙热、麻疹、马尔堡出血热在全球23个国家形成突发事件或暴发疫情。对我国的输入风险方面，高风险事件3个，中风险事件7个，低风险事件19个。海外旅行风险方面，高风险事件8个，中风险事件15个，低风险事件6个。全球范围内关注登革热、猴痘、霍乱及麻疹流行情况。详见表1。

表1 全球重点传染病事件和风险评估结果（2025年2月）

Table 1 Global Priority Infectious Disease Events and Risk Assessment Results (February, 2025)

疾病	大洲	国家	统计起始日期	报告截止日期	累计病例数 (疑似/确诊)	累计死亡数	境外输入 风险等级	海外旅行 风险等级
埃博拉出血热	非洲	乌干达	2025-1-30	2025-2-25	10	2	低	低
百日咳	北美洲	美国*	2024-10-1	2025-2-28	77	-	中	中
登革热	大洋洲	汤加	2025-1-1	2025-2-28	81	0	中	中
	非洲	苏丹	2025-1-1	2025-2-12	10 844	16	中	高
	南美洲	巴西	2025-1-1	2025-3-2	502 000	235	中	高
	亚洲	印度尼西亚	2025-1-1	2025-2-28	6 000+	28	高	高

		菲律宾	2025-1-1	2025-3-1	62 313		高	高
		斯里兰卡	2025-1-1	2025-2-4	5 459	2	中	高
		越南*	2025-1-1	2025-2-25	3 431	-	高	中
		孟加拉国	2025-1-1	2025-2-28	1 535	13	中	中
猴痘	非洲	刚果（金）	2025-1-1	2025-2-16	15 847	208	低	中
		乌干达	2025-1-1	2025-2-21	3 391	23	低	中
		塞拉利昂	2025-1-13	2025-2-18	20	-	低	中
黄热病	南美洲	哥伦比亚	2025-1-1	2025-2-21	17	-	低	中
		巴西*	2025-1-1	2025-2-17	12	8	低	中
霍乱	非洲	苏丹	2024-8-12	2025-2-24	55 000+	1 500+	低	高
		南苏丹	2024-10-1	2025-2-21	24 418	475	低	高
		安哥拉	2025-1-7	2025-2-28	5 336	190+	低	高
脊髓灰质炎	亚洲	巴基斯坦	2025-1-1	2025-2-28	5	-	中	中
拉沙热	非洲	塞拉利昂	2025-1-1	2025-2-25	39 (32/7)	5	低	中
		尼日利亚	2025-1-1	2025-2-24	413	80+	低	中
麻疹	北美洲	加拿大	2025-1-1	2025-3-1	224 (51/173)	-	低	低
麻疹		美国*	2025-1-23	2025-2-26	132	1	低	低
麻疹	非洲	乍得	2025-2-1	2025-2-15	50	-	低	中
麻疹	欧洲	俄罗斯*	2025-1-1	2025-2-12	126	-	低	中
麻疹		英国*	2025-1-1	2025-2-17	25	-	低	低
麻疹		西班牙	2025-2-5	2025-2-18	8	-	低	低
麻疹	亚洲	越南*	2025-1-1	2025-2-23	625	-	低	低
马尔堡出血热	非洲	坦桑尼亚	2025-1-20	2025-2-10	10 (8/2)	10	低	中

注：数据来自国际组织、卫生部门、学术团体、新闻媒体和社交媒体等正式和非正式的互联网开源信息渠道，累计病例数和累计死亡数按照（疑似/确诊）的格式标注，其中原数据中未明确标明是疑似还是确诊的病例不做特殊标注；“-”表示无数据，“+”表示超过该数值但是具体数值不明确，“*”表示仅包含国家部分地区数据。

2.2 境外输入风险

境外输入风险方面，2月高风险事件为亚洲国家印度尼西亚、菲律宾、越南的登革热疫情；中风险事件分布在北美洲、大洋洲、非洲、南美洲和亚洲，包括哥美国的百日咳，汤加、苏丹、巴西、斯里兰卡、孟加拉国的登革热，巴基斯坦的脊髓灰质炎等事件；其余事件均为低风险。

自2025年1月以来，印度尼西亚已报告6 000多例登革热病例，28人死亡，疫情集中在昌吉、乌鲁瓦图、塞米亚克等旅游区。

菲律宾卫生部表示，从今年1月1日至3月1日，总共记录了62 313例登革热病例，与2024年同期相比升高了73%。

根据越南胡志明市疾控中心2025年2月25日发布的报道，自年初以来，该市记录了3 431例登革热病例，比2024年同期增加了125.3%以上，在2025年的头几周，每周登革热病例数均超过前一年和三年平均数。

自2024年10月以来，美国俄克拉荷马州的百日咳病例一直在增加，正经历69年来最大规模的百日咳暴发。2025年以来已报告77例百日咳病例。

截至2025年2月28日，汤加2025年登革热病例总数达到81例。确诊病例分布在汤加塔布岛（37例）、瓦瓦乌（31例）和埃乌阿（13例）。受影响的主要年龄组为10-19岁，尚未报告登革热相关死亡病例。疫情由登革热病毒2型（DENV-2）引起。

截至2025年2月28日早晨，孟加拉国今年登革热总病例数达到1 535例，死亡病例13例。

2025年2月28日，巴基斯坦确认了2例新的野生脊髓灰质炎病毒1型（WPV1）病例，使得2025年该国的病例总数达到5例。此外巴基斯坦今年还报告了112例WPV1环境样本（ES）阳性。

2025年1月30日，乌干达卫生部在一名埃博拉患者死亡后宣布疫情暴发，2月25日又报告一名四岁儿童在坎帕拉死亡，是疫情暴发以来的第十例病例和第二例死亡病例。

根据加拿大政府发布的麻疹和风疹监测报告，截至 2025 年 3 月 1 日，加拿大共报告了 224 例麻疹病例（173 例确诊，51 例疑似），无风疹病例。

美国德克萨斯州正经历近 30 年来最严重的麻疹疫情，2025 年 2 月 26 日，德克萨斯州西部一名未接种疫苗的儿童被报道因麻疹感染而死亡，这是自 2015 年以来美国首次出现麻疹死亡病例。该州自 1 月下旬以来已确认 124 例病例，病例年龄分布为：0-4 岁 39 例，5-17 岁 62 例，18 岁以上 18 例，其余 5 例不祥。美国 CDC 称 95% 的病例未接种疫苗或接种状态不明，4% 的患者接种了一剂疫苗，无人接种两剂疫苗。邻近的新墨西哥州东部截至 2 月 18 日也确诊了 8 例麻疹病例，卫生官员表示两个州的病例之间没有发现直接接触。

2025 年 2 月 17 日，英国布里斯托尔市报告了麻疹疫情。根据英国健康安全局（UKHSA）发布的数据，布里斯托尔市 2025 年迄今为止确诊的麻疹病例数为 25 例，接近 2024 年全年 53 例的一半。

2025 年 2 月 18 日，西班牙媒体报道 2 月初在马拉加的一家幼儿园发现多名儿童感染麻疹，至今，确诊病例已增至 8 例。最早的病例于 2 月 5 日发现，包括 2 例疑似和 1 例确诊病例，均未接种麻疹-腮腺炎-风疹三联疫苗。由于在同一幼儿园内发现了 3 例病例，安达卢西亚自治区政府宣布这是一起麻疹暴发事件，随后，又确认了 5 例与该暴发相关的病例。

越南河内 2025 年 2 月 23 日当周记录了 96 例麻疹病例，使得自 2025 年初以来的总病例数达到 625 例，而去年同期无病例记录。75% 的病例为 10 岁及以下的儿童，大多数病例未接种或未完全接种疫苗，尤其是 6-8 个月的儿童病例在增加。

2.3 海外旅行风险

海外旅行风险方面，2 月的高风险事件包括非洲国家苏丹、南美洲国家巴西和亚洲国家印度尼西亚、菲律宾、斯里兰卡的登革热疫情，以及非洲国家苏丹、南苏丹、安哥拉霍乱流行事件；中风险事件包括北美洲国家美国的百日咳，大洋洲国家汤加、亚洲国家越南和孟加拉国的登革热，非洲国家刚果（金）、乌干达、塞拉利昂的猴痘，南美洲国家哥伦比亚、巴西的黄热病，亚洲国家巴基斯坦的脊髓灰质炎，非洲国家塞拉利昂和尼日利亚的拉沙热，非洲国家乍得、欧洲国家俄罗斯的麻疹，以及非洲国家坦桑尼亚的马尔堡出血热疫情；其余为低风险事件。

根据 2 月 12 日苏丹卫生部发表的声明，全国登革热感染病例已达到 10 844 例，其中包括 16 例死亡。苏丹中部和南部许多地区流行情况严重，病例数量持续增加。

2025 年前两个月巴西的登革热病例与去年同期相比减少了 68.6%。根据卫生部的数据，在今年的前九周内，登革热疑似病例为 502 000 例，确诊死亡病例 235 例。

截至 2025 年 2 月 4 日，斯里兰卡今年已报告 5 459 例登革热病例，两例登革热相关死亡病例。西部省的病例最多，占 44.7%。

自 2024 年 8 月 12 日霍乱疫情正式宣布以来，苏丹 12 个州共报告了超过 5.5 万例病例和 1 500 多例死亡病例。

南苏丹霍乱疫情于 2024 年 10 月首次在北部的伦克暴发，最初的确诊病例在逃离苏丹战争的难民中发现，随后在三个月内迅速蔓延至南苏丹的七个州和鲁文行政区。截至 2025 年 2 月 21 日，南苏丹共报告了 24 418 例病例和 475 例死亡病例。

安哥拉在 2 月 26 日一天内报告了 117 例新增霍乱病例和 4 例死亡病例，疫情主要集中在首都罗安达及其周边地区。自 2025 年 1 月疫情爆发以来，安哥拉累计报告 5 336 例病例和 190 多例死亡病例。

刚果（金）2025 年第 7 周（2 月 10 日至 16 日），在 18 个省的 136 个卫生区报告了 1 463 例新增猴痘疑似病例和 42 例死亡病例。自 2025 年初以来，共报告了 15 847 例疑似病例和 208 例死亡病例。

根据乌干达卫生部 2025 年 2 月 21 日发布的猴痘疫情报告，2025 年至今乌干达已记录 3 391 例猴痘确诊病例和 23 例死亡病例。

根据 2025 年 2 月 18 日的报道，塞拉利昂自 2025 年 1 月 13 日确认暴发猴痘疫情以来，截至当前已报告 20 例病例。

自 2024 年以来，哥伦比亚共和国一直面临活跃的黄热病疫情。截至 2025 年 2 月 21 日，已确认 40 例病例（其中 2025 年新增 17 例），并有 19 例相关死亡，疾病致死率为 47%。

随着三月初狂欢节假期的临近，巴西圣保罗州卫生部门对黄热病的蔓延感到担忧。截至 2025 年 2 月 17 日，该州已报告 12 例确诊病例和 8 例死亡病例。确诊病例年龄在 20-75 岁之间，死亡病例均未接种疫苗。

根据 2025 年 2 月 25 日的报道，在过去的一周，塞拉利昂卫生部报告了 38 例新增拉沙热病例（6 例确诊，32 例疑似），4 例死亡病例。使得总病例数达到 39 例（7 例确诊，32 例疑似）和 5 例死亡（病死率 71%）。

根据 2025 年 2 月 24 日的报道，尼日利亚自年初以来记录 413 例拉沙热确诊病例，至少 80 例死亡病例，涉及 11 个州，病死率相较 2024 年同期的 17.5% 上升至 19.4%。73% 的确诊病例集中在翁多州、埃多州和包奇州，主要影响 21-30 岁年龄段的人群。

2025 年 2 月 15 日，乍得封闭了数十所学校，遣返数千名儿童和教师，并限制博洛戈区内的人员流动，以遏制麻疹疫情。博洛戈区的卫生官员表示过去两周内确认了约 50 例麻疹病例，官员们将麻疹迅速传播的原因归咎于疫苗犹豫。

截至 2025 年 2 月 12 日，俄罗斯达吉斯坦共和国自年初以来共报告 126 例麻疹病例，其中 103 例为儿童。

2025 年 1 月 20 日坦桑尼亚宣布马尔堡出血热疫情暴发，截至 2 月 10 日，卫生部共报告了 2 例确诊病例和 8 例疑似病例，所有 10 例病例均已死亡，其中 8 例在疫情确认前死亡。截至当前所有 281 名列入监测的接触者已完成 21 天的随访。

2.4 动物疫情

本月监测发现以下动物疫情事件。**亚洲：**印度尼西亚和越南报告动物炭疽病例和死亡病例；马来西亚一家养猪场发现大量猪的遗体，疑似暴发非洲猪瘟；印度马哈拉施特拉邦和卡纳塔克邦的养殖场有大量鸡死亡，经实验室检测确认为 H5N1 禽流感。**南美洲：**巴西圣保罗州瓦利纽斯市确认了 2025 年首例猴子因黄热病死亡的病例。

3 讨论

2025 年 2 月全球传染病事件监测到埃博拉、百日咳、登革热、猴痘、黄热病、霍乱、脊髓灰质炎、拉沙热、麻疹、马尔堡出血热在全球 23 个国家形成突发事件或暴发疫情。对我国的输入风险方面，建议重点关注亚洲国家印度尼西亚、菲律宾、越南的登革热疫情；一般关注美国的百日咳，汤加、苏丹、巴西、斯里兰卡、孟加拉国的登革热，巴基斯坦的脊髓灰质炎等事件可能带来的输入风险。海外旅行风险方面，建议出国旅行者重点关注非洲国家苏丹、南美洲国家巴西和亚洲国家印度尼西亚、菲律宾、斯里兰卡的登革热疫情，以及非洲国家苏丹、南苏丹、安哥拉霍乱流行事件；一般关注北美洲国家美国的百日咳，大洋洲国家汤加、亚洲国家越南和孟加拉国的登革热，非洲国家刚果（金）、乌干达、塞拉利昂的猴痘，南美洲国家哥伦比亚、巴西的黄热病，亚洲国家巴基斯坦的脊髓灰质炎，非洲国家塞拉利昂和尼日利亚的拉沙热，非洲国家乍得、欧洲国家俄罗斯的麻疹，以及非洲国家坦桑尼亚的马尔堡出血热疫情可能带来的感染风险。动物疫情方面，重点关注亚洲的动物炭疽和禽流感疫情，南美洲的黄热病疫情。对于中、高风险事件要持续监测疫情进展，做好风险管理工作，必要时进一步开展专题风险评估。