2025年3月全球传染病事件风险评估

摘要：目的 对2025年3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、国家和事件的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3月监测到14种传染病在全球37个国家形成突发事件或暴发疫情。对我国的输入风险方面，中风险事件15个；海外旅行风险方面，高风险事件17个，中风险事件26个。**结论** 建议一般关注南非的白喉疫情，美国的百日咳疫情，俄罗斯、菲律宾、美国、印度尼西亚和孟加拉国的登革热疫情，巴基斯坦的猴痘和脊髓灰质炎疫情，埃塞俄比亚和缅甸的霍乱疫情，巴西、德国、法国和印度的基孔肯雅热疫情，美国和越南的麻疹疫情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南非和尼日利亚的白喉疫情，巴拉圭、巴西、菲律宾、乌拉圭、秘鲁、孟加拉国、墨西哥、汤加、印度和印度尼西亚的登革热疫情，莫桑比克、津巴布韦、南苏丹、安哥拉和海地的霍乱疫情。相较2025年2月，2025年3月还需一般关注乌干达的埃博拉出血热疫情，阿根廷的登革热疫情，坦桑尼亚、赞比亚和巴基斯坦的猴痘疫情，秘鲁的黄热病疫情，巴西、法国和印度的基孔肯雅热疫情，巴基斯坦、吉布提、乍得、尼日利亚的脊髓灰质炎病例，摩洛哥、也门、安哥拉、阿根廷、巴西、蒙古、吉尔吉斯斯坦、墨西哥和越南的麻疹疫情可能带来的感染风险。

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 March 2025

Abstract: Objectives To detect global infectious disease events occurring outside China in March 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 March 2025, 14 infectious diseases were detected to form events or outbreaks in 37 countries worldwide. In terms of importation risk to China, there are 15 medium-risk events; in terms of international travel risk, there are 17 high-risk events and 26 medium-risk events. **Conclusion** It is recommended to pay general attention to diphtheria in South Africa, pertussis in the United States, dengue fever in Russia, Philippines, the United States, Indonesia, and Bangladesh, mpox and poliomyelitis in Pakistan, cholera in Ethiopia and Myanmar, chikungunya in Brazil, Germany, France, and India, and measles in the United States and Vietnam, which may pose import risks. In terms of overseas travel risks, it is recommended that international travelers pay close attention to the diphtheria in South Africa and Nigeria; dengue fever in Paraguay, Brazil, Philippines, Uruguay, Peru, Bangladesh, Mexico, Tonga, India, and Indonesia; and cholera in Mozambique, Zimbabwe, South Sudan, Angola, and Haiti. Compared to February 2025, general attention should be paid to Ebola virus disease in Uganda, dengue fever in Argentina, mpox in Tanzania, Zambia, and Pakistan, yellow fever in Peru, chikungunya in Brazil, France, and India, poliomyelitis in Pakistan, Djibouti, Chad, and Nigeria, and measles in Morocco, Yemen, Angola, Argentina, Brazil, Mongolia, Kyrgyzstan, Mexico, and Vietnam in March 2025.

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3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3月全球传染病事件发生情况的采集数据截至2025年3月31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3月，监测埃博拉出血热、白喉、百日咳、布鲁氏菌病、登革热、猴痘、黄热病、霍乱、基孔肯雅热、脊髓灰质炎、克里米亚-刚果出血热、拉沙热、麻疹、人感染H5N1禽流感在全球37个国家形成突发事件或暴发疫情。对我国的输入风险方面，中风险事件15个，低风险事件39个。海外旅行风险方面，高风险事件17个，中风险事件26个，低风险事件11个。全球范围内关注登革热、麻疹、猴痘及基孔肯雅热流行情况。详见表1。

表 1 全球重点传染病事件和风险评估结果（2025 年 3 月）

Table 1 Global Priority Infectious Disease Events and Risk Assessment Results (March, 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	亚洲	以色列	2025-03-02	2025-03-02	-	1	低	低	
	非洲	乌干达	2025-01-01	2025-03-07	14	4	低	中	
白喉	非洲	南非	2024-01-01	2025-03-09	69	7	中	高	
	非洲	尼日利亚	2025-01-01	2025-03-27	10	1	低	高	
百日咳	北美洲	美国	2025-01-01	2025-03-03	77	-	中	中	
布鲁氏菌病	非洲	阿尔及利亚	2024-09-06	2025-03-16	10	-	低	低	
登革热	欧洲	俄罗斯	2025-01-01	2025-03-02	10+	-	中	低	
	非洲	巴拉圭	2025-01-01	2025-03-09	2	-	低	高	
寨卡病毒	亚洲	印度尼西亚	2025-01-01	2025-03-02	6000+	28	中	高	
	南美洲	巴西	2025-01-01	2025-03-14	580,286	296	低	高	
	亚洲	菲律宾	2025-01-01	2025-03-22	1,435	6	中	高	
	南美洲	乌拉圭	2025-01-01	2025-03-25	3	-	低	高	
	南美洲	秘鲁	2025-03-09	2025-03-15	1,948	-	低	高	
	北美洲	美国	2025-01-01	2025-03-26	1,150	-	中	低	
	亚洲	孟加拉国	2025-01-01	2025-03-27	1,862	-	中	高	
	北美洲	墨西哥	2025-03-17	2025-03-24	2,432	6	低	高	
	南美洲	阿根廷	2025-03-30	2025-03-30	72	-	低	中	
	大洋洲	汤加	2025-01-01	2025-03-28	363	-	低	高	
	亚洲	印度	2025-01-01	2025-03-28	1,865	13	低	高	
	猴痘	南美洲	巴西	2025-01-01	2025-03-08	1	-	低	低
		非洲	坦桑尼亚	2025-01-01	2025-03-10	2	-	低	中
		非洲	赞比亚	2024-10-01	2025-03-20	31	1	低	中
		非洲	乌干达	2025-01-01	2025-03-23	12	-	低	中
亚洲		巴基斯坦	2025-01-01	2025-03-22	1	-	中	中	
黄热病	南美洲	巴西	2025-01-01	2025-03-18	32	20	低	中	
	南美洲	秘鲁	2025-01-01	2025-03-16	19	-	低	中	
霍乱	非洲	莫桑比克	2025-01-01	2025-03-20	1,848	42	低	高	
	非洲	津巴布韦	2024-12-06	2025-03-12	579	13	低	高	
	北美洲	海地	2025-01-01	2025-03-22	900+/4	-	低	高	
	非洲	南苏丹	2025-01-01	2025-03-23	888	155	低	高	
	非洲	安哥拉	2025-01-01	2025-03-23	8,543	329	低	高	
基孔肯雅热	南美洲	巴西	2025-01-01	2025-03-17	107	2	中	中	
	欧洲	德国	2025-03-28	2025-03-28	1	-	中	低	
	欧洲	法国	2024-08-01	2025-03-21	9,000+	2	中	中	
	亚洲	印度	2025-01-01	2025-03-10	110	-	中	中	
脊髓灰质炎	亚洲	巴基斯坦	2025-01-01	2025-03-02	6	-	中	中	
	非洲	吉布提	2025-01-01	2025-03-02	1	-	低	中	
	非洲	乍得	2025-01-01	2025-03-12	3	-	低	中	
	非洲	尼日利亚	2025-01-01	2025-03-26	10	-	低	中	
克里米亚-刚果出血热	非洲	乌干达	2025-01-01	2025-03-07	2/1	-	低	低	
拉沙热	非洲	尼日利亚	2025-01-01	2025-03-31	645	118	低	中	
麻疹	非洲	摩洛哥	2024-01-01	2025-03-03	2,860	8	低	中	

	亚洲	也门	2025-01-01	2025-03-16	663/70	10	低	中
	非洲	安哥拉	2025-01-01	2025-03-18	143	-	低	中
	南美洲	阿根廷	2025-01-01	2025-03-18	11	-	低	中
	欧洲	葡萄牙	2025-01-01	2025-03-17	3	-	低	低
	南美洲	巴西	2025-01-01	2025-03-14	30/2	-	低	中
	亚洲	蒙古	2025-01-01	2025-03-17	51	-	低	中
	亚洲	吉尔吉斯斯坦	2025-01-01	2025-03-19	4,055	8	低	中
	北美洲	墨西哥	2025-01-01	2025-03-12	416/22	-	低	中
	北美洲	美国	2025-01-01	2025-03-20	378	2	中	低
	欧洲	法国	2024-01-01	2025-03-15	39	13	低	低
	亚洲	越南	2025-01-01	2025-03-15	40,000+/3,000+	5	中	中
人感染禽流感	亚洲	柬埔寨	2025-01-01	2025-03-23	3	-	低	低

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。

2.2 境外输入风险

境外输入风险方面，3月没有高风险事件；中风险事件分布在南美洲、非洲、亚洲、欧洲和北美洲，包括南非的白喉疫情，美国的百日咳疫情，俄罗斯、菲律宾、美国、印度尼西亚和孟加拉国的登革热疫情，巴基斯坦的猴痘疫情，埃塞俄比亚和缅甸的霍乱疫情，巴西、德国、法国和印度的基孔肯雅热疫情，巴基斯坦的脊髓灰质炎疫情，美国和越南的麻疹疫情；其余均为低风险事件。

据3月18日的报道，南非正面临30年来最严重的白喉疫情，过去14个月（2024年1月至2025年3月9日）共报告69例白喉病例，其中7例死亡。疫情主要集中在西开普省，但豪登省、普马兰加省和夸祖鲁-纳塔尔省也有少量病例。

根据3月3日的报道，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，正在经历69年来最大规模的百日咳暴发。自2025年以来，已报告77例百日咳病例。

2025年3月2日，俄罗斯图门州报告了一例从巴厘岛输入的登革热病例。巴厘岛正在暴发登革热疫情，数十名俄罗斯游客因被蚊子叮咬而感染。自1月以来，印度尼西亚已报告6000多例登革热病例，28例死亡，疫情集中在昌古、乌鲁瓦图、塞米亚克等旅游区。据菲律宾3月28日报道，2025年年初至3月22日记录1435例登革热病例，并导致6人例死亡，巴戈市是报告登革热病例最多的城市。截至3月26日，美国报告了1150多例登革热病例，其中，波多黎各报告了1012例登革热病例，其次是佛罗里达州（50例）和美属维尔京群岛（40例），佛罗里达州大多数病例都与旅行有关。截至3月27日，在过去的24h内，孟加拉国报告了11例新的登革热病例，使2025年以来的病例总数达到1862例。

据3月22日报道，巴基斯坦报告一名29岁男子的猴痘检测呈阳性，这是卡拉奇市的首例确诊病例。

截至3月17日，巴西共报告107例基孔肯雅热确诊病例，其中107例是本土病例，并且报告了第2例死亡病例。据3月21日报道，法国留尼汪岛报告两例基孔肯雅热死亡病例，一名86岁，另一名96岁。当地官员于3月启动了Orsec Plan 4——针对中等强度流行病的紧急响应，自2024年8月以来，法国留尼汪岛已报告了近9000例病例。据3月12日的报道，德国报告一例基孔肯雅热阳性病例，有斯里兰卡旅行史。截至3月10日，印度拉贾斯坦邦报告了110例基孔肯雅热病例。

2月24日至3月2日期间，巴基斯坦共报告了3例新的脊髓灰质炎I型野生脊髓灰质炎病毒（wild poliovirus, WPV1）病例，2025年以来，巴基斯坦共报告6例WPV1病例。

截至3月20日，美国已确认378例麻疹病例，其中，2例死亡，这是美国十年来首次出现与麻疹相关的死亡病例，1例在德克萨斯州确诊，1例在新墨西哥州并正在调查中。已有18个州出现麻疹病例，世界卫生组织称，此次疫情的来源尚不清楚。据3月15日的报道，2025年以来越南共报告了约40,000例麻疹疑似病例，已有3,000多例确诊为阳性，其中胡志明市、同奈、平阳、广南和平福市报告了5例死亡病例。

2.3 海外旅行风险

海外旅行风险方面，3月的高风险事件包括非洲国家南非和尼日利亚的白喉疫情，巴拉圭、巴西、菲律宾、乌拉圭、秘鲁、孟加拉国、墨西哥、汤加、印度和印度尼西亚的登革热疫情，非洲国家莫桑比克、津巴布韦、南苏丹、安哥拉和北美洲国家海地的霍乱疫情；中风险事件分布在南美洲、北美洲、非洲、亚洲和欧洲，包括乌干达的埃博拉出血热疫情，美国的百日咳疫情，阿根廷的登革热疫情，坦桑尼亚、赞比亚、乌干达和巴基斯坦的猴痘疫情，巴西和秘鲁的黄热病疫情，巴西、法国和印度的基孔肯雅热疫情，巴基斯坦、吉布提、乍得、尼日利亚的脊髓灰质炎病例，尼日利亚的拉沙热疫情，摩洛哥、也门、安哥拉、阿根廷、巴西、蒙古、吉尔吉斯斯坦、墨西哥和越南的麻疹疫情；其余为低风险事件。

2025年年初至3月27日期间，尼日利亚拉各斯州共报告10例白喉病例和1例死亡病例。

根据3月9日的报道，巴拉圭报告了9年来首例DENV-3血清型病例，这两例DENV-3病例均为中央省Areguá市的儿童。截至3月14日，2025年以来，巴西登革热疑似和确诊病例已升至580,286例，死亡病例数上升至296人，另有608例死亡在核实中，病例数最多的三个州是圣保罗、米纳斯吉拉斯州和巴拉那州。2025年年初至3月22日，菲律宾共报告1,435例登革热病例，其中6人死亡。据3月25日的报道，乌拉圭确认了蒙得维的亚的一例本土登革热病例，是2025年以来的第一例登革热本土病例，之前仅在阿根廷和巴西旅行史的人群中发现两例病例。3月9-15日期间，秘鲁报告登革热确诊病例1,948例，集中在皮乌拉（912例）、苏拉纳（607例）和派塔（122例）。3月17-24日期间，墨西哥报告2,432例登革热确诊病例和6例死亡病例。3月28日，汤加报告5例新的登革热阳性病例，累计病例总数达到363例。印度3月28日新增3例登革热病例，2025年的病例总数达到1,865例，死亡病例13例。截至3月30日，阿根廷共有72例输入性登革热病例，部分病例来自古巴。

截至2025年3月20日，莫桑比克共报告了1,848例霍乱病例，其中42例死亡。自哈拉雷于2024年12月6日首次报告病例以来，截至3月12日，津巴布韦累计报告病例579例，死亡病例13例。据3月22日报道，自2025年初以来，海地已报告了900多例疑似病例和4例确诊病例。截至3月23日，南苏丹累计报告病例888例，死亡病例155例。自2025年1月以来，截至3月23日，安哥拉共报告8,543例病例和329例死亡。

自乌干达1月份宣布存在苏丹埃博拉病毒株，截至3月5日，埃博拉出血热病例已增加到14例，其中包括2月初被视为可能病例的2例死亡病例和2例可能病例。最新病例是一名4岁的男孩，已在医院死亡。

赞比亚于3月20日报告首例猴痘相关死亡病例，自2024年10月，赞比亚报告了首例猴痘确诊病例以来，实验室累计确诊病例已达到31例。3月10日，坦桑尼亚报告了2例猴痘病例，均是在国家实验室对出现相关症状的个体进行检测后发现的。据3月23日的报道，乌干达报告了12例猴痘疑似病例，均为来自两所学校的3-9岁儿童，这12例疑似病例是在出现猴痘症状后被发现的，目前已经追踪到疑似病例的28名接触者，其中3名成年人出现症状。

截至3月16日，秘鲁2025年以来已报告19例黄热病病例。据3月18日的报道，巴西圣保罗州报告了2025年以来20例黄热病死亡病例，并且调查了32例确诊病例的可能感染地点。

据国际传染病学会报道，截至3月26日，吉布提报告了一例新的循环的疫苗衍生脊灰病毒（circulating vaccine-derived poliovirus type, cVDPV）2型病例，乍得报告3例cVDPV2病例，尼日利亚共报告10例cVDPV2病例。

据3月31日报道，尼日利亚自2025年以来，至少有118例死于拉沙热，有3,465例疑似病例分布在33个州，其中645例在实验室检测中确诊。

据3月3日的报道，摩洛哥麻疹确诊病例数为2,860例，8例死亡。截至3月16日，也门自2025年以来，已报告10名儿童死于麻疹，并报告了663例疑似病例，其中70例得到实验室确认。安哥拉于3月18日宣布北隆达省的三个城市暴发麻疹疫情，并报告了143例麻疹病例。截至3月18日，阿根廷报告了11例麻疹病例，其中前2例是两名来自俄罗斯的旅行女孩，随后的病例与这2例输入病例有关，目前未发现本土传播。2025年以来，巴西共报告了30例病例，其中2例已确诊，10例已排除，18例仍在实验室调查中。截至2025年3月17日，蒙古在过去24小时内报告了24例新的麻疹感染病例，使2025年以来全

国病例数达到 51 例。据 3 月 19 日报道，吉尔吉斯斯坦 2025 年初以来至少报告了 4055 例麻疹病例，其中 8 例死亡，95% 的病例未接种疫苗。截至 3 月 12 日，墨西哥报告了 416 例麻疹可能病例，其中 22 例确诊。

美国的百日咳，巴基斯坦的猴痘和脊髓灰质炎，巴西、法国和印度的基孔肯雅热疫情，越南的麻疹事件详情见 2.2。

2.4 动物疫情

3 月监测发现以下动物疫情事件。**亚洲：**中国台湾、印度、孟加拉国和韩国报告动物感染 H5N1 禽流感病毒；巴基斯坦报告不明原因牛死亡；印度报告疑似羊炭疽；印度尼西亚报告牛感染布鲁氏菌病；韩国、柬埔寨报告牛感染口蹄疫。**美洲：**巴西报告猴子感染黄热病死亡；美国报告山猫感染 H5N1 禽流感。**欧洲：**匈牙利和斯洛伐克报告牛感染口蹄疫。**大洋洲：**澳大利亚报告家禽感染 H7N8 禽流感。**非洲：**肯尼亚报告不明原因骆驼死亡；多哥报告鸡感染 H5N1 禽流感；阿尔及利亚报告牛羊感染口蹄疫。

3 讨论

2025 年 3 月全球传染病事件监测埃博拉出血热、白喉、百日咳、布鲁氏菌病、登革热、猴痘、黄热病、霍乱、基孔肯雅热、脊髓灰质炎、克里米亚-刚果出血热、拉沙热、麻疹、人感染禽流感在全球 37 个国家形成突发事件或暴发疫情。对我国的输入风险方面，建议一般关注南非的白喉疫情，美国的百日咳疫情，俄罗斯、菲律宾、美国、印度尼西亚和孟加拉国的登革热疫情，巴基斯坦的猴痘疫情，埃塞俄比亚和缅甸的霍乱疫情，巴西、德国、法国和印度的基孔肯雅热疫情，巴基斯坦的脊髓灰质炎疫情，美国和越南的麻疹疫情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南非和尼日利亚的白喉疫情，巴拉圭、巴西、菲律宾、乌拉圭、秘鲁、孟加拉国、墨西哥、汤加、印度和印度尼西亚的登革热疫情，莫桑比克、津巴布韦、南苏丹、安哥拉和海地的霍乱疫情，一般关注乌干达的埃博拉出血热疫情，美国的百日咳疫情，阿根廷的登革热疫情，坦桑尼亚、赞比亚、乌干达和巴基斯坦的猴痘疫情，巴西和秘鲁的黄热病疫情，巴西、法国和印度的基孔肯雅热疫情，巴基斯坦、吉布提、乍得、尼日利亚的脊髓灰质炎病例，尼日利亚的拉沙热疫情，摩洛哥、也门、安哥拉、阿根廷、巴西、蒙古、吉尔吉斯斯坦、墨西哥和越南的麻疹疫情。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。