2025年8月全球传染病事件风险评估

摘要: 目的 对 2025 年 8 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 8 月监测到 14 种传染病在全球 41 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 6 个,中风险事件 25 个;海外旅行风险方面,高风险事件 8 个,中风险事件 25 个。结论 建议重点关注法国和越南的登革热疫情,韩国和日本的发热伴血小板减少综合征疫情,新加坡和法国的基孔肯雅热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索马里的白喉疫情,伊朗和越南的登革热疫情,韩国和日本的发热伴血小板减少综合征疫情,研办形的霍乱疫情,伊朗和越南的登革热疫情,韩国和日本的发热伴血小板减少综合征疫情,可伦比亚的黄热病疫情,南苏丹的霍乱疫情,新加坡的基孔肯雅热疫情。相较 7 月,8 月还需一般关注尼泊尔、萨摩亚、基里巴斯、危地马拉的登革热疫情,埃塞俄比亚和尼泊尔的霍乱疫情,罗马尼亚、西班牙、希腊、塞尔维亚和法国的西尼罗病毒病,刚果民主共和国和中非共和国的脊髓灰质炎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 August 2025

Abstract: Objectives To detect global infectious disease events occurring outside mainland China in August 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 August 2025, 14 infectious diseases were detected to form events or outbreaks in 41 countries worldwide. In terms of importation risk to China, there are 6 high-risk events and 25 medium-risk events; in terms of international travel risk, there are 8 high-risk events and 25 medium-risk events. Conclusion It is recommended to focus on the potential import risks posed by the dengue fever in France and Vietnam, the Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome (SFTS) in South Korea and Japan, and the chikungunya fever in Singapore and France. Regarding overseas travel risks, it is advised that travelers abroad pay close attention to diphtheria in Somalia, the dengue fever in Iran and Vietnam, the SFTS in South Korea and Japan, the yellow fever in Colombia, the cholera in South Sudan, and the chikungunya fever in Singapore. Compared to July, in August, general attention should also be paid to the potential infection risks posed by dengue fever in Nepal, Samoa, Kiribati, and Guatemala; the cholera outbreaks in Ethiopia and Nepal; the West Nile virus disease in Romania, Spain, Greece, Serbia, and France; and the polio in the Democratic Republic of the Congo and the Central African Republic.

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 8 月中国境外发生的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8月全球传染病事件发生情况采取数据截至2025年8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 8 月,监测到白喉、登革热、发热伴血小板减少综合征、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、人感染甲型 H5N1 禽流感、炭疽、土拉杆菌病、西尼罗病毒病在全球 41 个国家或地区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 6 个,中风险事件 25 个,低风险事件 20 个。海外旅行风险方面,高风险事件 8 个,中风险事件 25 个,低风险事件 18 个。全球范围内关注登革热、基孔肯雅热及发热伴血小板减少综合征的流行情况。详见表 1。

表 1 全球重点传染病事件和风险评估结果(2025年8月)

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

疾病	大洲	国家	统计起始日 期	报告截止日 期	累计病例数 (例)(疑 似/确诊)	累计死亡 数(例)	境外输入 风险等级	海外旅行 风险等级
----	----	----	------------	------------	-------------------	-----------	--------------	--------------

白喉	非洲	索马里	2025-1-1	2025-8-20	1 672	87	低	高
	北美洲	墨西哥	2025-1-1	2025-8-16	6 923	-	中	中
		危地马拉	2025/1/1	2025/8/30	18 429	5	中	中
	大洋洲	基里巴斯	2025-4-24	2025-7-28	972/375	-	中	中
		萨摩亚	2025-4-17	2025-8-17	6 501/3 070	6	中	中
	南美洲	秘鲁	2025-1-1	2025-8-9	34 677	-	中	低
登革热	欧洲	法国	2025-6-1	2025-8-27	15	-	高	中
		巴基斯坦	2025-1-1	2025-8-25	815	-	中	中
		孟加拉国	2025-1-1	2025-8-31	32 028	122	中	中
	亚洲	尼泊尔	2025-1-1	2025-8-20	3 130	2	中	中
		伊朗	2025-3-21	2025-8-20	400+	-	中	高
		越南	2025-1-1	2025-7-31	3 328	-	高	高
发热伴血小板	त्ताः अस्त	韩国	2025-1-1	2025-7-31	132	-	高	高
减少综合征	亚洲	日本	2025-1-1	2025-8-19	135	10+	高	高
		几内亚	2025-1-1	2025-7-26	381	1	低	低
		加纳	2025-1-1	2025-8-14	409	-	低	低
WE VE	-H- MJ	肯尼亚	2024-7-1	2025-8-11	336	-	低	低
猴痘	非洲	莫桑比克	2025-7-11	2025-8-26	810/66	0	低	低
		塞拉利昂	2025-1-1	2025-7-30	5 009	46	低	低
		乌干达	2024-7-1	2025-7-31	7 731	48	低	低
黄热病	南美洲	哥伦比亚	2025-1-1	2025-8-24	108	43	中	高
		埃塞俄比亚	2025-8-4	2025-8-14	110	-	中	中
		南苏丹	2025-1-1	2025-8-19	88 000+	1 500+	中	高
霍乱	非洲	尼日利亚	2025-8-10	2025-8-26	200	7+	中	中
隹 癿		苏丹	2025-1-1	2025-8-15	48 768	1 094	中	中
		乍得	2025-7-13	2025-8-26	1 016	68	中	中
	亚洲	尼泊尔	2025-8-22	2025-8-25	344/93	-	中	中
++ 71 15 76 44	非洲	留尼汪岛(法国 海外省)	2025-1-1	2025-8-10	54 550	28	中	低
基孔肯雅热	欧洲	法国	2025-1-1	2025-8-19	154	-	高	中
	亚洲	新加坡	2025-1-1	2025-8-16	21	-	高	高
		刚果民主共和 国	2025-8-7	2025-8-27	1	-	低	中
		埃塞俄比亚	2025-8-7	2025-8-27	6	-	低	低
	非洲	尼日利亚	2025-8-7	2025-8-27	1	-	低	低
脊髓灰质炎		安哥拉	2025-8-7	2025-8-27	1	-	低	低
1 mg/y(/x//y/		中非共和国	2025-8-7	2025-8-27	1	-	低	中
		乍得	2025-8-7	2025-8-27	2	-	低	中
		巴基斯坦	2025-8-7	2025-8-27	3	-	低	低
	亚洲	阿富汗	2025-8-7	2025-8-27	1	-	低	低
		也门	2025-8-7	2025-8-27	97	-	低	中
克里米亚-刚	亚洲	俄罗斯	2025-1-1	2025-8-15	3	-	中	低
果出血热		伊拉克	2025-1-1	2025-7-31	240	31	低	中
拉沙热	非洲	尼日利亚	2025-1-1	2025-8-24	822	155	低	低
人感染甲型	亚洲	柬埔寨	2025-1-1	2025-8-26	3	-	中	低

H5N1 禽流感

炭疽	亚洲	哈萨克斯坦	2025-8-14	2025-8-14	3	-	低	低
土拉杆菌病	欧洲	西班牙	2025-8-1	2025-8-15	11		低	低
西尼罗病毒病	欧洲	罗马尼亚	2025-6-2	2025-8-21	7	-	中	中
		西班牙	2025-8-28	2025-8-28	3	-	中	中
		意大利	2025-1-1	2025-8-13	274	-	中	中
		希腊	2025-1-1	2025-8-13	35	-	中	中
		塞尔维亚	2025-1-1	2025-8-13	9	-	中	中
		法国	2025-1-1	2025-8-13	7	-	中	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关于中国境外传染病事件的报道,累计病例数和累计死亡数按照(疑似/确诊)的格式标注,疑似不包括确诊,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;"一"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,高风险事件分布在亚洲和欧洲,包括法国和越南的登革热疫情,韩国和日本的发热伴血小板减少综合征疫情,新加坡和法国的基孔肯雅热疫情。中风险事件分布在亚洲、欧洲、北美洲、南美洲和非洲,包括墨西哥、危地马拉、基里巴斯、萨摩亚、秘鲁、巴基斯坦、孟加拉国、尼泊尔、伊朗的登革热疫情,哥伦比亚的黄热病疫情,埃塞俄比亚、南苏丹、尼日利亚、苏丹、乍得、尼泊尔的霍乱疫情,留尼汪岛的基孔肯雅热疫情,俄罗斯的克里米亚-刚果出血热疫情,柬埔寨的人感染甲型 H5N1 禽流感疫情,罗马尼亚、西班牙、意大利、希腊、塞尔维亚、法国的西尼罗病毒病疫情。其余均为低风险事件。

基孔肯雅热疫情方面,截至 8 月 19 日,法国大陆 2025 年共报告了 154 例基孔肯雅热本地传播病例,从 5 月 1 日开始加强监测到 8 月 19 日,全国共报告了 932 例基孔肯雅热输入病例。6 月 27 日,留尼汪岛省长决定将基孔肯雅热流行等级降为 2 级,这一水平对应于适度的本土病毒传播,标志着岛上基孔肯雅热疫情的结束,2025 年截至 8 月 10 日,已报告 54 550 例确诊病例和 28 例死亡。2025 年截至 8 月 16 日,新加坡共报告 21 例基孔肯雅热病例,而 2024 年同期病例为 10 例、全年 15 例,2025 年迄今为止报告的病例数超过了 2024 年的总数。

登革热疫情方面,自 2025 年 6 月截至 8 月 27 日,法国大陆已发现 15 例登革热本土病例,自今年年 初以来已发现近 2 000 例病例, 从 5 月 1 日开始加强监测到 8 月 27 日报告了 800 多例登革热输入病例, 主 要从瓜德罗普岛、马提尼克岛和法属波利尼西亚输入,2024年法国大陆有近4700例病例。越南湄公河三 角洲城市芹苴截至 2025 年 7 月 27 日,全市累计报告登革热病例 1188 例,较 2024 年同期增加 226 例;同 样位于湄公河三角洲地区的永隆省 2025 年前 7 个月记录了近 2 140 例登革热病例,其中 48 例重症病例, 比 2024 年同期增加了 1 140 多例。2025 年截至 8 月 25 日,巴基斯坦开伯尔-普赫图赫瓦省已报告 595 例登 革热病例,旁遮普省报告 220 例,登革热已成为巴基斯坦的一个严重公共卫生问题。基里巴斯卫生部 2025 年 4 月 24 日宣布暴发登革热疫情, 截至 7 月 28 日共报告确诊病例 375 例, 疑似病例 972 例, 血清型 DENV-1 和 DENV-2 共同传播。2025 年截至 8 月 31 日, 孟加拉国已有 32 028 人感染的登革热, 122 人死亡; 2024 年登革热造成该国 101 214 人感染, 575 人死亡。2025 年初到 8 月 9 日, 秘鲁全国共有 34 677 例登革热病 例, 比去年同期减少了87%, 该国在2024年同期遭受了257994例登革热暴发。2025年截至8月16日, 墨西哥已确诊 6 923 例登革热病例, 其中 257 名患者发展为重症登革热。2025 年截至 8 月 20 日, 尼泊尔 已有 3 130 人感染登革热, 2 人死亡, 登革热已蔓延到 74 个地区, 病例最多的是巴格马蒂省, 尼泊尔于 2004年报告了首例登革热病例,此后每年都会暴发疫情。萨摩亚自 2025年 4月 17日宣布登革热疫情以来, 截至 8 月 17 日,卫生部报告了 9 571 例临床诊断的登革热病例,其中 3 070 例是实验室确诊病例, 6 例死 亡, 15 岁以下人群的发病率最高(72%), 血清型 DENV-1 和 DENV-2 共同传播。截至 8 月 30 日, 危 地马拉 2025 年已报告超过 1.8 万例登革热病例,其中 5 例已确认死亡,大多数患者为儿童。自 3 月 21 日 至 8 月 20 日, 伊朗霍尔木兹甘省已发现 400 多例登革热疑似病例, 去年该省有 35 人感染登革热。

发热伴血小板减少综合征(SFTS)方面,韩国 2025 年 1 月至 7 月报告了 132 例 SFTS 病例,比去年

同期记录的 78 例增加了 69.2%,比 2020-2023 年的平均水平高出 63.4%,韩国气候从温带气候向亚热带气候转变正在增加 SFTS 等媒介传播疾病的风险,8 月和 9 月是感染最危险的月份。截至 8 月 19 日,日本 2025 年共报告了 135 例 SFTS 病例,已经接近 2023 年 134 例的年度记录,死亡病例超过 10 人,SFTS 病例通常集中在日本西部地区,同时在中部和东部以及最北端的北海道主岛也发现了病例。

霍乱疫情方面,埃塞俄比亚提格雷地区卫生局 8 月 14 日宣布暴发霍乱疫情,上周报告了 110 例新病例,提格雷地区聚集了大量国内流离失所者。南苏丹的霍乱疫情正在快速上升,从 2024 年底截至 2025 年 8 月 19 日,已经报告了超过 88 000 例病例和 1 500 例死亡。目前影响了 4 万多名儿童,其中包括 2 万名五岁以下儿童,并使数百万人面临严重风险。尼泊尔比尔根杰市 8 月 22 日暴发霍乱疫情,截至 25 日共有 93 人确诊,并有 344 名出现霍乱类似症状的患者在当地医院就诊。尼日利亚赞法拉州暴发霍乱疫情,本次疫情始于 2025 年 8 月 10 日左右,截至 8 月 26 日已造成至少 7 人死亡,近 200 人住院,受雨季洪水的影响,疫情正在迅速蔓延,流离失所者营地的卫生条件恶化加剧了传播。2025 年 1 月至 8 月中旬,苏丹卫生部记录了全国 18 个州 48 768 例霍乱病例,1 094 例死亡,喀土穆报告的感染人数最多,其次是北科尔多凡州和白尼罗州,都位于苏丹中部地区;西部达尔富尔地区流离失所者营地的霍乱疫情于 6 月暴发,随后加速蔓延,截至 8 月 22 日已造成至少 7 437 人感染,315 人死亡。乍得东部瓦达伊省的难民营于 7 月 25 日宣布暴发霍乱疫情,截至 8 月 26 日已造成 1 016 例疑似病例和 68 例死亡,乍得收容了来自邻国苏丹的数十万难民。

哥伦比亚的黄热病继续缓慢上升,2025年截至8月24日累计报告108例病例,其中43人死亡。受影响最严重的省份仍然是托利马。2024年该国记录了23例黄热病病例,其中13例死亡。

柬埔寨 8 月记录了 3 例因接触病禽或死禽而感染甲型 H5N1 禽流感病毒的人类病例。患者是一名成年 男子和两名儿童,均入院治疗,情况危急。禽流感病毒正在该国的家禽和野生鸟类中传播,本次感染人类的病毒型别此前也曾在该国出现。

2025年截至8月15日,俄罗斯伏尔加格勒地区已记录了3例克里米亚-刚果出血热病例。

西尼罗病毒病方面,2025年欧洲的病例数高于过去两年。2025年截至8月13日,已有8个欧洲国家检测到西尼罗病毒,大多数疫情发生在意大利274例、希腊35例、塞尔维亚9例、法国7例、罗马尼亚7例(8月22日),西班牙3例(8月28日)。欧盟疾控中心预计今年8月至9月将达到疾病高峰。上一次大暴发是2022年,欧洲记录了1133例病例,几乎是2021年的七倍。

2.3 海外旅行风险

海外旅行风险方面,本期的高风险事件分布在亚洲、非洲和南美洲,包括索马里的白喉疫情,伊朗和越南的登革热疫情,韩国和日本的发热伴血小板减少综合征疫情,哥伦比亚的黄热病疫情,南苏丹的霍乱疫情,新加坡的基孔肯雅热疫情。中风险事件分布在亚洲、欧洲、北美洲、南美洲、非洲和大洋洲,包括墨西哥、危地马拉、基里巴斯、萨摩亚、法国、巴基斯坦、孟加拉国、尼泊尔的登革热疫情,埃塞俄比亚、尼日利亚、苏丹、乍得、尼泊尔的霍乱疫情,法国的基孔肯雅热疫情,刚果民主共和国、中非共和国、乍得、也门的脊髓灰质炎疫情,伊拉克的克里米亚-刚果出血热疫情,罗马尼亚、西班牙、意大利、希腊、塞尔维亚、法国的西尼罗病毒病疫情。其余均为低风险事件。

2025 年截至 8 月 20 日,索马里共报告了 1 672 例疑似白喉病例和 87 例相关死亡病例,病死率为 5.4%。79%的病例年龄在 15 岁以下,87%没有疫苗接种史。与 2024 年同期相比,2025 年的病例数增长了 4 倍。在过去两周内,白喉病例数从 140 例减少到 121 例,而相关报告的死亡人数从 6 例增加到 7 例。

伊拉克卫生部 2025 年 7 月公布的数据显示,该国己记录 240 例克里米亚-刚果出血热确诊病例,其中 31 例死亡,济加尔省的病例最多。

8月7日至8月27日期间,巴基斯坦新增3例1型野生脊灰病毒(type 1 wild poliovirus, WPV1)病例,阿富汗新增1例 WPV1 病例,刚果民主共和国新增1例I型脊灰疫苗衍生病毒循环(circulating vaccine-derived poliovirus type 1, cVDPV1)病例,也门新增97例II型脊灰疫苗衍生病毒循环(circulating vaccine-derived poliovirus type 1, cVDPV2)病例,埃塞俄比亚新增6例 cVDPV2病例,尼日利亚、安哥拉、中非共和国各新增1例 cVDPV2病例,乍得新增1例 cVDPV2病例和1例 cVDPV3病例。同时,巴基斯坦新增48份WPV1阳性环境样本,以色列新增4份 cVDPV1阳性环境样本,坦桑尼亚和德国各新增1份

cVDPV2 阳性环境样本。

其余海外旅行中高风险事件详情见 2.2。

2.4 动物疫情

本月监测发现以下动物疫情事件。**亚洲**:印度和中国台湾报告家禽 H5N1 禽流感疫情。**欧洲**:罗马尼亚和保加利亚报告羊痘疫情,法国、匈牙利报告马匹西尼罗病毒病,克罗地亚报告牲畜炭疽疫情。**北美洲**:美国和加拿大报告马匹东部马脑炎,加拿大报告野牛炭疽。**南美洲**:哥伦比亚报告马匹东部马脑炎,阿根廷报告家禽 H5 高致病性禽流感疫情。

3 讨论

2025年8月全球传染病事件监测到白喉、登革热、发热伴血小板减少综合征、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、人感染甲型 H5N1 禽流感、炭疽、土拉杆菌病、西尼罗病毒病在全球 41 个国家或地区形成突发事件或暴发疫情。对我国的输入风险方面,建议重点关注法国和越南的登革热疫情,韩国和日本的发热伴血小板减少综合征疫情,新加坡和法国的基孔肯雅热疫情;一般关注墨西哥、危地马拉、基里巴斯、萨摩亚、秘鲁、巴基斯坦、孟加拉国、尼泊尔、伊朗的登革热疫情,哥伦比亚的黄热病疫情,埃塞俄比亚、南苏丹、尼日利亚、苏丹、乍得、尼泊尔的霍乱疫情,留尼汪岛的基孔肯雅热疫情,俄罗斯的克里米亚-刚果出血热疫情,柬埔寨的人感染甲型 H5N1 禽流感疫情,罗马尼亚、西班牙、意大利、希腊、塞尔维亚、法国的西尼罗病毒病疫情。海外旅行风险方面,建议出国旅行者重点关注索马里的白喉疫情,伊朗和越南的登革热疫情,韩国和日本的发热伴血小板减少综合征疫情,哥伦比亚的黄热病疫情,南苏丹的霍乱疫情,新加坡的基孔肯雅热疫情;一般关注墨西哥、危地马拉、基里巴斯、萨摩亚、法国、巴基斯坦、孟加拉国、尼泊尔的登革热疫情,埃塞俄比亚、尼日利亚、苏丹、乍得、尼泊尔的霍乱疫情,法国的基孔肯雅热疫情,刚果民主共和国、中非共和国、乍得、也门的脊髓灰质炎疫情,伊拉克的克里米亚-刚果出血热疫情,罗马尼亚、西班牙、意大利、希腊、塞尔维亚、法国的西尼罗病毒病疫情。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。