

2025 年 9 月全球传染病事件风险评估

摘要：目的 对 2025 年 9 月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 9 月监测到 17 种传染病在全球 31 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 2 个，中风险事件 21 个；海外旅行风险方面，高风险事件 1 个，中风险事件 22 个。**结论** 建议重点关注泰国的登革热疫情，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（境）旅行者重点关注尼日利亚的白喉疫情。相较 8 月，9 月还需重点关注泰国的登革热疫情，尼日利亚的白喉疫情。一般关注刚果民主共和国的埃博拉出血热疫情，巴西、巴拿马、印度的登革热疫情，海地的霍乱疫情，孟加拉国、中国澳门、巴西的基孔肯雅热疫情，巴基斯坦、阿富汗、索马里的脊髓灰质炎疫情，蒙古和美国的鼠疫疫情，俄罗斯、美国、加拿大的西尼罗病毒病疫情，墨西哥的寨卡疫情，尼日利亚的拉沙热疫情，塞内加尔的裂谷热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 September 2025

Abstract: Objective To detect global infectious disease events occurring outside mainland China in September 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 September 2025, 17 infectious diseases were detected to form events or outbreaks in 31 countries worldwide. In terms of importation risk to China, there are 2 high-risk events and 21 medium-risk events; in terms of international travel risk, there are 1 high-risk events and 22 medium-risk events. **Conclusion** It is recommended to focus on the potential import risks posed by the dengue fever in Thailand and the chikungunya fever in France. Regarding overseas travel risks, it is advised that travelers pay close attention to the diphtheria in Nigeria. Compared to August, in September, special attention should continue to be paid to the dengue fever in Thailand and the diphtheria in Nigeria. General attention should also be paid to the Ebola hemorrhagic fever in the Democratic Republic of Congo; the dengue fever in Brazil, Panama, and India; the cholera in Haiti; the chikungunya fever in Bangladesh, Macao, China, and Brazil; the polio in Pakistan, Afghanistan and Somalia; the plague in Mongolia and the United States; the West Nile virus disease in Russia, the United States, and Canada; the Zika in Mexico; the Lassa fever in Nigeria; and the Rift Valley fever in Senegal.

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（境）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 9 月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 9 月全球传染病事件发生情况数据截至 2025 年 9 月 30 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 9 月，监测到埃博拉出血热、白喉、登革热、东部马脑炎、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、裂谷热、鼠疫、炭疽、土拉杆菌病、西尼罗病毒病、寨卡在全球 31 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 2 个，中风险事件 21 个，低风险事件 19 个。海外旅行风险方面，高风险事件 1 个，中风险事件 22 个，低风险事件 18 个，极低风险事件 1 个。全球范围内关注登革热、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 9 月）

Table 1 Global Priority Infectious Disease Events and Risk Assessment Results (September, 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
埃博拉出血热	非洲	刚果民主共和国	2025-01-01	2025-09-26	11/53	42	中	中

白喉	非洲	尼日利亚	2025-09-09	2025-09-09	10	10	低	高
		索马里	2025-01-01	2025-09-29	1 600+	87	低	中
	南美洲	巴西	2025-01-01	2025-09-29	99 000	28	中	中
	北美洲	巴拿马	2025-01-01	2025-09-06	11 458	17	中	中
		孟加拉国	2025-01-01	2025-09-26	47 342	198	中	中
登革热	亚洲	泰国	2025-01-01	2025-09-23	43 587	36	高	中
		印度	2025-01-01	2025-09-30	6 120	-	中	中
		尼泊尔	2025-01-01	2025-09-24	4 814	2	中	中
东部马脑炎	大洋洲	萨摩亚	2025-01-01	2025-09-15	4 004	6	中	中
	北美洲	美国	2020-01-01	2025-09-23	1	-	低	低
猴痘	非洲	赞比亚	2024-10-01	2025-09-21	1 299	4	低	低
		莫桑比克	2022-10-01	2025-09-06	1 133	-	低	低
黄热病	南美洲	哥伦比亚	2025-01-01	2025-09-25	113	42	中	中
霍乱	北美洲	海地	2025-01-01	2025-09-26	3 100+	-	中	中
	非洲	乍得	2025-07-13	2025-09-23	2 358	140	中	中
基孔肯雅热	亚洲	孟加拉国	2025-09-03	2025-09-04	30	-	中	中
		中国澳门	2025-01-01	2025-09-29	24	-	中	中
	欧洲	法国	2025-05-01	2025-09-10	382+	-	高	低
	南美洲	巴西	2025-01-01	2025-09-30	13 480/7 384	-	中	中
	大洋洲	巴布亚新几内亚	2025-08-28	2025-09-03	1	-	低	低
脊髓灰质炎	亚洲	巴基斯坦	2025-08-28	2025-09-03	1	-	中	低
		阿富汗	2025-08-28	2025-09-03	1	-	低	中
	非洲	索马里	2025-09-04	2025-09-10	1	-	低	中
		安哥拉	2025-08-28	2025-09-03	3	-	低	低
		阿尔及利亚	2025-09-11	2025-09-17	1	-	低	低
克里米亚-刚果出血热	亚洲	乍得	2025-08-28	2025-09-10	5		低	中
		尼日利亚	2025-08-28	2025-09-10	5	-	低	低
		伊拉克	2025-01-01	2025-09-07	275	37	低	低
拉沙热	非洲	尼日利亚	2025-01-01	2025-09-03	857	160	低	中
裂谷热	非洲	塞内加尔	2025-09-25	2025-09-30	28	8	低	中
鼠疫	亚洲	蒙古	2025-09-03	2025-09-08	3	1	中	中
	北美洲	美国	2025-01-01	2025-09-24	2	-	中	低
炭疽	亚洲	孟加拉国	2025-08-14	2025-09-14	2	2	低	低
		蒙古	2025-09-23	2025-09-25	2	-	低	极低
土拉杆菌病	欧洲	俄罗斯	2025-09-9	2025-09-09	2	-	低	低
	亚洲	哈萨克斯坦	2025-09-23	2025-09-23	2	-	低	低
西尼罗病毒病	欧洲	俄罗斯	2025-01-01	2025-09-17	4	-	中	低
		希腊	2025-01-01	2025-09-10	75	5	中	低
	北美洲	美国	2025-01-01	2025-09-01	770+	-	中	低
		加拿大	2025-09-01	2025-09-24	23	-	中	低
寨卡	北美洲	墨西哥	2015-01-01	2025-09-06	13 066	-	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；“-”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，包括泰国的登革热疫情，法国的基孔肯雅热疫情。中风险事件分布在非洲、南美洲、北美洲、亚洲、大洋洲和欧洲，包括刚果民主共和国的埃博拉出血热疫情，巴西、巴拿马、孟加拉国、印度、尼泊尔、萨摩亚的登革热疫情，哥伦比亚的黄热病疫情，海地、乍得的霍乱疫情，孟加拉国、中国澳门、巴西的基孔肯雅热疫情，巴基斯坦的脊髓灰质炎疫情，蒙古和美国的鼠疫疫情，俄罗斯、希腊、美国、加拿大的西尼罗病毒病疫情，墨西哥的寨卡疫情。其余均为低风险事件。

登革热疫情方面，2025 年截至 9 月 23 日泰国全国已报告 43 587 例登革热病例，其中 36 例死亡。截至 2025 年 9 月 29 日的一周内，巴西圣保罗州登革热病例从 8.2 万例上升到 9.9 万例，死亡人数从 14 例上升到 28 例。在巴西全国范围内，疑似病例总数从 13.9 万例增加到 16.9 万例。巴拿马的登革热发病率有所增加，截至 2025 年 9 月 6 日该国登革热累计病例总数达到 11 458 例，其中严重登革热 77 例，住院患者 1 087 例，总死亡人数 17 例。孟加拉国卫生服务总局 9 月 26 日公布数据称过去一天该国有 3 人死于登革热，使该国 2025 年因这种蚊媒疾病死亡的人数增至 198 人。2025 年截至 9 月 30 日印度报告了 6 120 例登革热病例。2025 年截至 9 月 24 日，尼泊尔已报告 4 814 例登革热病例和 2 例死亡病例。2025 年截至 9 月 15 日，萨摩亚卫生部共记录了 13 543 例临床确诊的登革热病例，其中包括 4 004 例实验室确诊病例，其中 6 例死于登革热。

基孔肯雅热疫情方面，法国公共卫生部 9 月 10 日发布公告称法国自 5 月初以来已正式确认了分布在 38 个城市的不少于 382 例基孔肯雅热病例。截至 9 月 4 日的 24 小时内，孟加拉国吉大港区共报告 30 例新的基孔肯雅热病例。2025 年截至 9 月 29 日，中国澳门共有 4 例本土和 20 例输入性基孔肯雅热病例。2025 年截至 9 月，巴西南马托格罗索州已经登记了 13 480 例基孔肯雅热疑似病例，其中 7 384 例确诊病例。

2025 年截至 9 月 26 日，刚果民主共和国共记录了 64 例埃博拉出血热病例，包括 53 例确诊阳性和 11 例可能病例。在记录的病例中，有 42 例死亡，其中确诊病例中有 31 例死亡，即总体病死率为 66.63%，确诊病例的病死率为 58.49%。

根据 2025 年 9 月 25 日的流行病学公报，自哥伦比亚托利马黄热病疫情暴发以来，已确认 113 例黄热病病例和 42 例死亡。

霍乱疫情方面，截至 2025 年 9 月 25 日，海地 9 月份登记了 30 例霍乱新病例，自 2025 年年初以来，该国病例数已超过 3 100 例。2025 年 7 月 13 日至 9 月 23 日，乍得共有 2 358 例霍乱病例，死亡 140 例，其中社区死亡 63 例。

8 月 28 日至 9 月 3 日的一周，巴基斯坦新增 3 例 1 型野生脊灰病毒（type 1 wild poliovirus, WPV1）病例。

鼠疫疫情方面，蒙古卫生部表示自 2025 年 9 月 3 日库苏古尔省首例鼠疫病例登记以来，共确认 3 例病例，其中 1 例死亡。9 月 24 日，美国新墨西哥州卫生部报告了该州的第二例人感染鼠疫病例，患者为一名 77 岁男子，现已出院，尚未有死亡病例报告。

西尼罗病毒病疫情方面，截至 2025 年 9 月 17 日，在俄罗斯伏尔加格勒地区已确认有 4 例西尼罗病毒病病例。9 月 10 日，希腊国家公共卫生组织报告称 2025 年该国已确认 75 例西尼罗病毒病感染病例，包括 5 人死亡。2025 年截至 9 月初，美国已有超过 770 例西尼罗病毒病感染记录，其中包括约 490 例严重病例。9 月 24 日，加拿大蒙特利尔最近有一人因西尼罗病毒病而死亡。卫生专业人员的警示通知提到病例异常增加，蒙特利尔 9 月份通常会有 8 到 9 例病例，但当月却发现了 23 例。

根据流行病学第 35 周（8 月 24 日-30 日）对应报告，2025 年墨西哥韦拉克鲁斯州登记了一例新的寨卡病毒本土病例，使该州自 2015 年以来累计确诊病例达到 2 106 例。在国家层面，该国自 2015 年以来累计报告了 13 066 例寨卡病例，其中 2025 年确认了 2 例：一例在韦拉克鲁斯州，另一例在米却肯州。

2.3 海外旅行风险

海外旅行风险方面，9 月的高风险事件分布在非洲，包括尼日利亚的白喉疫情。中风险事件分布在非洲、南美洲、北美洲、亚洲和大洋洲，包括刚果民主共和国的埃博拉出血热疫情，索马里的白喉疫情，巴西、巴拿马、孟加拉国、泰国、印度、尼泊尔、萨摩亚的登革热疫情，哥伦比亚的黄热病疫情，海地、乍

得的霍乱疫情，孟加拉国、中国澳门、巴西的基孔肯雅热疫情，阿富汗、索马里、乍得的脊髓灰质炎疫情，尼日利亚的拉沙热疫情，塞内加尔的裂谷热疫情，蒙古的鼠疫疫情，墨西哥的寨卡疫情。其余均为低风险事件和极低风险事件。

白喉疫情方面，9月9日尼日利亚州阿盖和比达地方政府区暴发白喉，已有十名儿童死亡。2025年截至9月29日，索马里卫生部报告了1600多例白喉病例和87例死亡。

8月28日至9月10日期间，阿富汗新增1例WPV1病例，索马里新增1例II型脊灰疫苗衍生病毒循环（circulating vaccine-derived poliovirus type 2, cVDPV2）病例和1份cVDPV2阳性环境样本，乍得新增3例cVDPV2病例、2份cVDPV2阳性环境样本以及1例III型脊灰疫苗衍生病毒循环（circulating vaccine-derived poliovirus type 3, cVDPV3）病例，

尼日利亚疾病预防控制中心9月3日发布的最新数据显示，8月17日至23日该国新增拉沙热确诊病例3例，而前一周报告病例5例。2025年，尼日利亚累计报告拉沙热确诊病例857例，死亡病例160例。病死率为18.7%，高于2024年同期的17.1%。

2025年9月25日到9月30日，塞内加尔当局记录圣路易斯市28例裂谷热病例，其中8人死亡。

其余海外旅行中高风险事件详情见2.2。

2.4 动物疫情

9月监测发现以下动物疫情事件。**亚洲：**中国台湾地区和韩国报告家禽H5N1禽流感疫情。**欧洲：**挪威、德国、葡萄牙、西班牙、波兰、拉脱维亚和英国报告家禽H5N1禽流感疫情；俄罗斯报告牛炭疽病疫情。**北美洲：**美国报告家禽H5N1禽流感、鹿流行性出血热、马匹西尼罗病毒病和马匹东部马脑炎疫情。**南美洲：**巴西和玻利维亚报告猴子黄热病疫情。**非洲：**毛里塔尼亚报告骆驼裂谷热；南非报告捻角羚和水牛炭疽疫情。

3 讨论

2025年9月全球传染病事件监测到埃博拉出血热、白喉、登革热、东部马脑炎、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、裂谷热、鼠疫、炭疽、土拉杆菌病、西尼罗病毒病、寨卡在全球31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，建议重点关注泰国的登革热疫情，法国的基孔肯雅热疫情；一般关注刚果民主共和国的埃博拉出血热疫情，巴西、巴拿马、孟加拉国、印度、尼泊尔、萨摩亚的登革热疫情，哥伦比亚的黄热病疫情，海地、乍得的霍乱疫情，孟加拉国、中国澳门、巴西的基孔肯雅热疫情，巴基斯坦的脊髓灰质炎疫情，蒙古和美国的鼠疫疫情，俄罗斯、希腊、美国、加拿大的西尼罗病毒病疫情，墨西哥的寨卡疫情。海外旅行风险方面，建议出国（境）旅行者重点关注尼日利亚的白喉疫情；一般关注刚果民主共和国的埃博拉出血热疫情，索马里的白喉疫情，巴西、巴拿马、孟加拉国、泰国、印度、尼泊尔、萨摩亚的登革热疫情，哥伦比亚的黄热病疫情，海地、乍得的霍乱疫情，孟加拉国、中国澳门、巴西的基孔肯雅热疫情，阿富汗、索马里、乍得的脊髓灰质炎疫情，尼日利亚的拉沙热疫情，塞内加尔的裂谷热疫情，蒙古的鼠疫疫情，墨西哥的寨卡疫情。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。