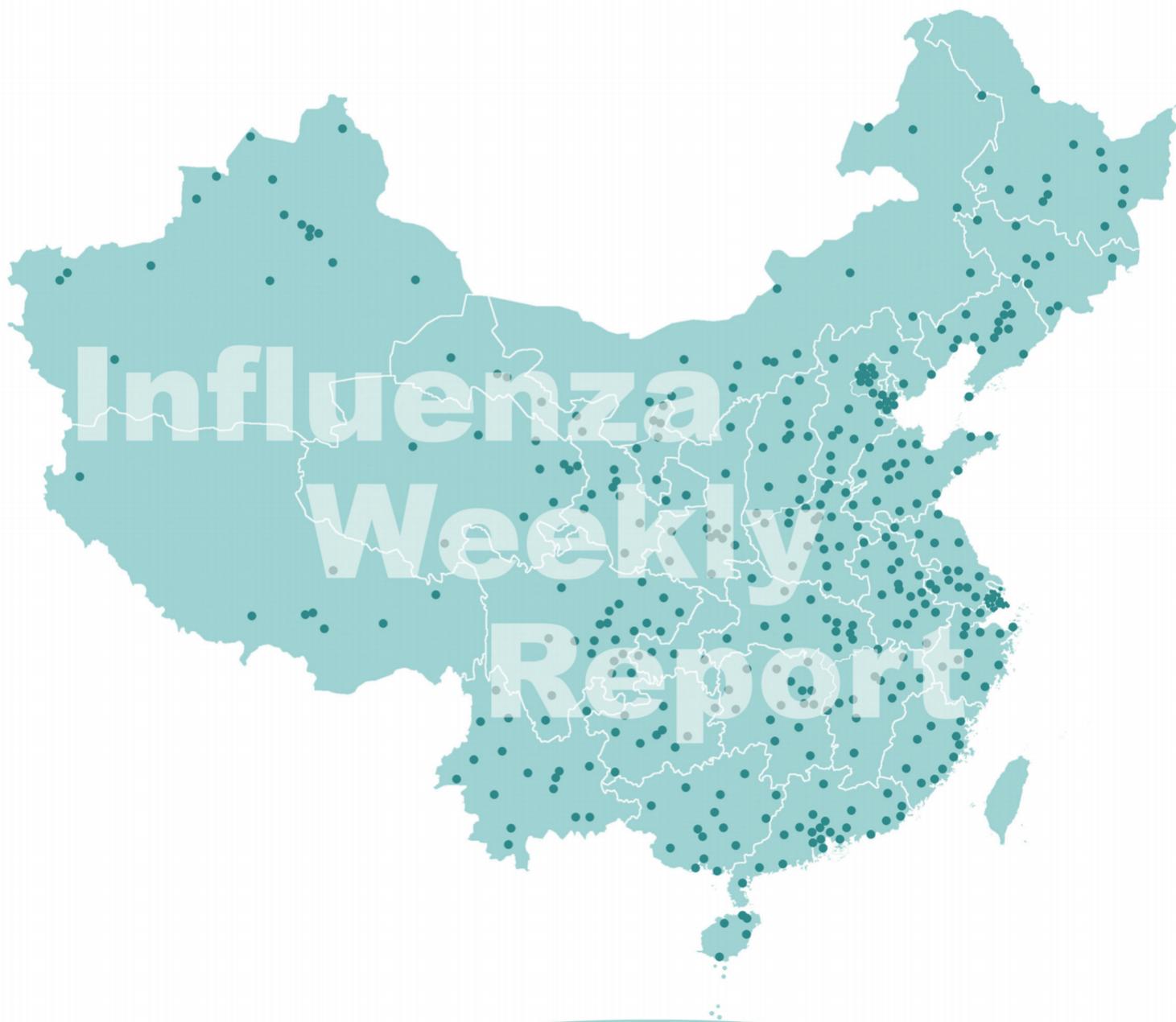


流感

监测周报

20 / 2024 年

2024 年第 20 周 总第 805 期
(2024 年 5 月 13 日 - 2024 年 5 月 19 日)



中国疾病预防控制中心
病毒病预防控制所



目 录

CONTENTS

01	摘要
02	一、流感样病例报告
04	二、病原学监测
08	三、暴发疫情
10	四、人感染动物源性流感病毒疫情
11	五、动物禽流感疫情
12	六、其他国家 / 地区流感监测情况





中国流感流行情况概要（截至 2024 年 5 月 19 日）

· 监测数据显示，本周南方省份流感病毒检测阳性率与上周相近、北方省份继续下降。以 A(H1N1)pdm09 亚型为主，其次为 B(Victoria)系和 A(H3N2)亚型。全国共报告 13 起流感样病例暴发疫情。

· 2023 年 10 月 2 日 - 2024 年 5 月 19 日（以实验日期统计），A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒 242 株（95.7%）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；A(H3N2)亚型流感病毒 872 株（35.2%）为 A/Darwin/9/2021（鸡胚株）的类似株；861 株（34.8%）为 A/Darwin/6/2021（细胞株）的类似株；B(Victoria)系 2106 株（99.0%）为 B/Austria/1359417/2021 的类似株。

· 2023 年 10 月 2 日以来，耐药性监测显示，除 1 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度降低外，其余 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 A(H3N2)亚型和 B 型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。所有 A(H1N1)pdm09、A(H3N2)亚型和 B 型流感毒株

摘要

一、流感样病例报告

2024 年第 20 周（2024 年 5 月 13 日 - 2024 年 5 月 19 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 5.1%，高于前一周水平（5.0%），高于 2021~2022 年同期水平（3.0%和 3.4%），低于 2023 年同期水平（7.2%）。

2024 年第 20 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.0%，高于前一周水平（3.6%），高于 2021~2022 年同期水平（2.7%和 1.6%），低于 2023 年同期水平（4.1%）。

二、病原学监测

2024 年第 20 周，全国（未含港澳台地区，下同）流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本 9520 份。南方省份检测到 563 份流感病毒阳性标本，其中 486 份为 A(H1N1)pdm09，40 份为 A(H3N2)，37 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 106 份流感病毒阳性标本，其中 89 份为 A(H1N1)pdm09，7 份为 A(H3N2)，10 份为 B(Victoria)。南、北方省份检测到的流感各型别及亚型的数量和所占比例具体见表 1。

表 1 流感样病例监测实验室检测结果

	第 20 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	5513	4007	9520
阳性数(%)	563(10.2%)	106(2.6%)	669(7.0%)
A 型	526(93.4%)	96(90.6%)	622(93.0%)
A(H1N1)pdm09	486(92.4%)	89(92.7%)	575(92.4%)
A(H3N2)	40(7.6%)	7(7.3%)	47(7.6%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	37(6.6%)	10(9.4%)	47(7.0%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	37(100%)	10(100%)	47(100%)
Yamagata	0	0	0

2024年第20周,国家流感中心对185株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中46株(24.9%)为A/Darwin/9/2021(鸡胚株)的类似株,139株(75.1%)为A/Darwin/9/2021(鸡胚株)的低反应株;其中49株(26.5%)为A/Darwin/6/2021(细胞株)的类似株,136株(73.5%)为A/Darwin/6/2021(细胞株)的低反应株。

三、暴发疫情

2024年第20周,全国共报告13起流感样病例暴发疫情。经实验室检测,6起为A(H1N1)pdm09,2起为A(H3N2),3起为流感阴性,2起暂未获得病原检测结果。

流感样病例报告

(一) 南方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2024年第20周(2024年5月13日-2024年5月19日),南方省份哨点医院报告的ILI%为5.1%,高于前一周水平(5.0%),高于2021~2022年同期水平(3.0%和3.4%),低于2023年同期水平(7.2%)。(图1)

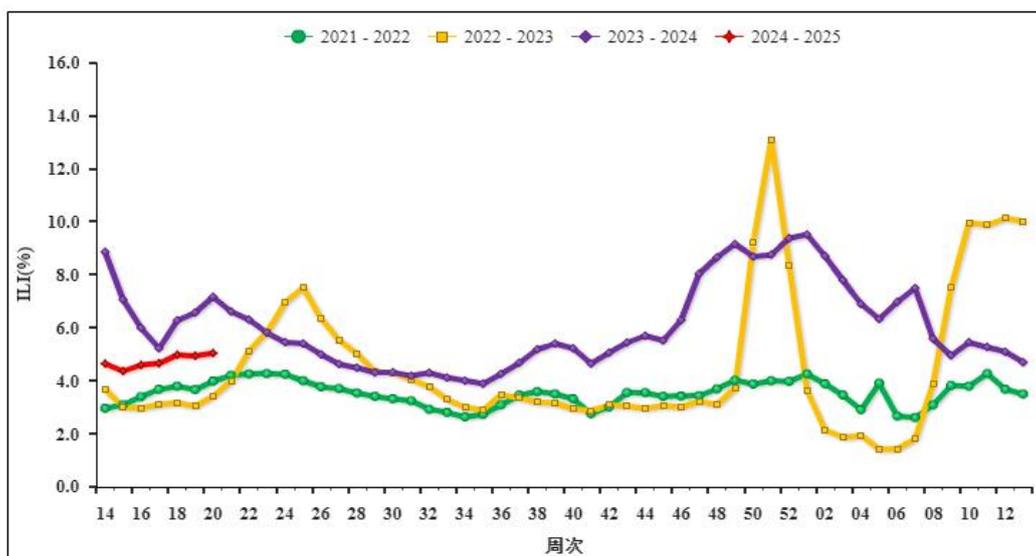


图 1 2021 – 2025 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

注：数据来源于国家级哨点医院。

(二) 北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2024 年第 20 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.0%，高于前一周水平 (3.6%)，高于 2021~2022 年同期水平 (2.7%和 1.6%)，低于 2023 年同期水平 (4.1%)。(图 2)

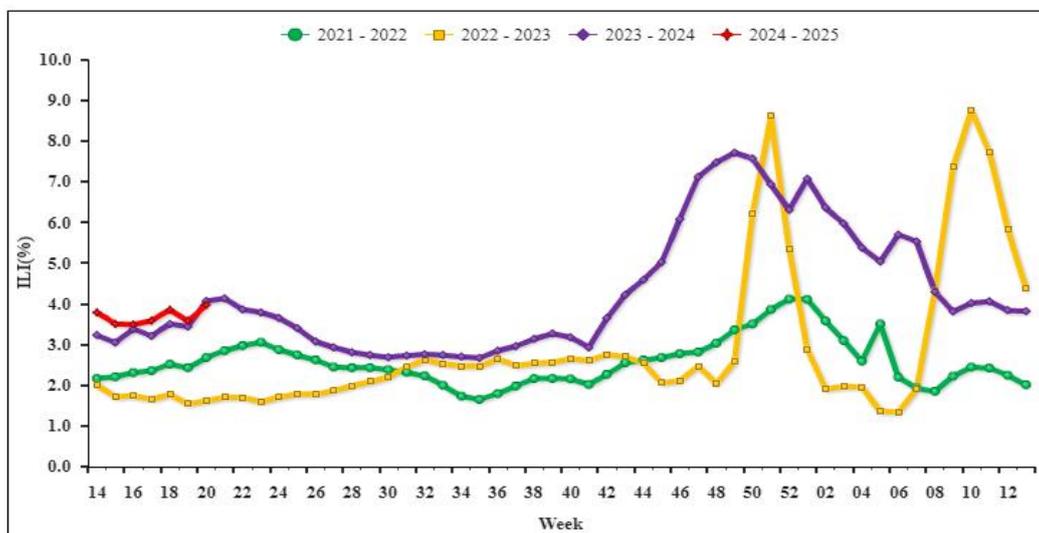


图 2 2021 – 2025 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

注：数据来源于国家级哨点医院。

病原学监测

(一) 流感样病例监测

1. 南方省份。

2024 年第 20 周，南方省份检测到 563 份流感病毒阳性标本，其中 486 份为 A(H1N1)pdm09，40 份为 A(H3N2)，37 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。2024 年第 19 周，南方省份网络实验室分离到 98 株流感病毒，其中 73 株为 A(H1N1)pdm09，10 株为 A(H3N2)，15 株为 B(Victoria)。分离的病毒型别构成见图 4。

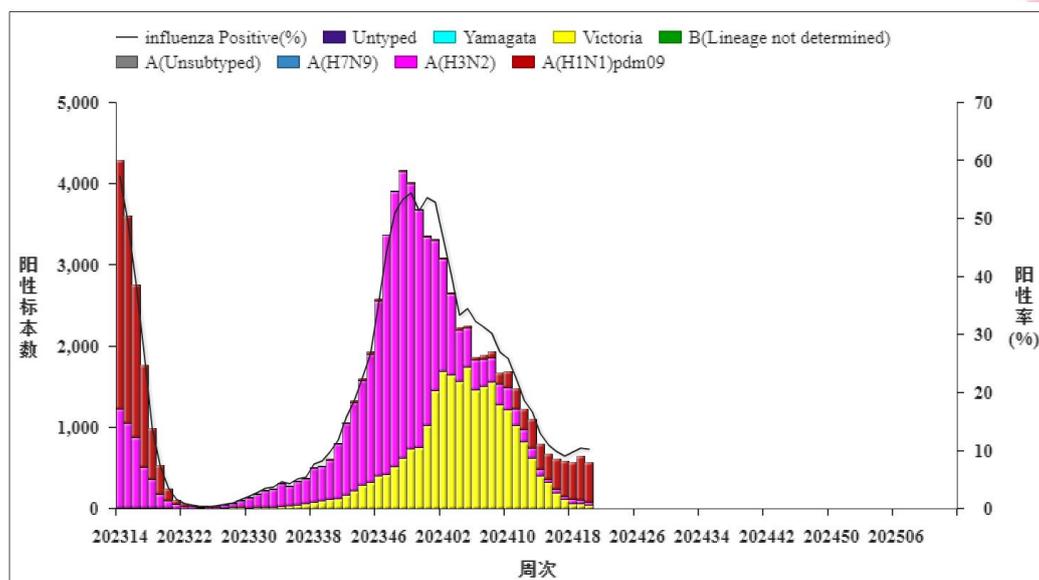


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和 CNIC 结果不一致的以 CNIC 复核结果为准。

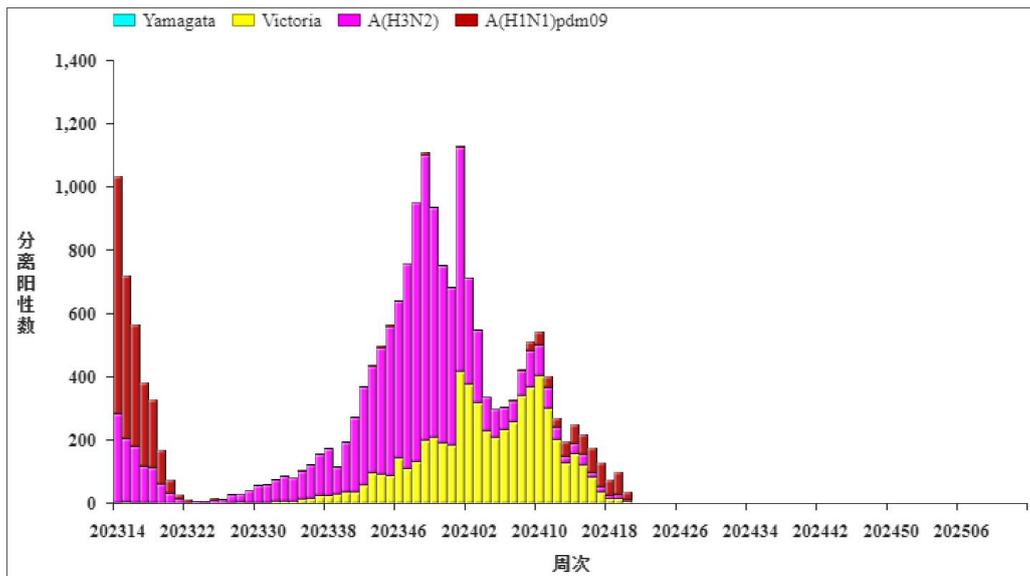


图 4 南方省份 ILI 标本分离毒株型别/亚型构成

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和 CNIC 结果不一致的以 CNIC 复核结果为准。

2. 北方省份。

2024 年第 20 周，北方省份检测到 106 份流感病毒阳性标本，其中 89 份为 A(H1N1)pdm09，7 份为 A(H3N2)，10 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 5。2024 年第 19 周，北方省份网络实验室分离到 1 株流感病毒，均为 A(H1N1)pdm09。分离的病毒型别构成见图 6。

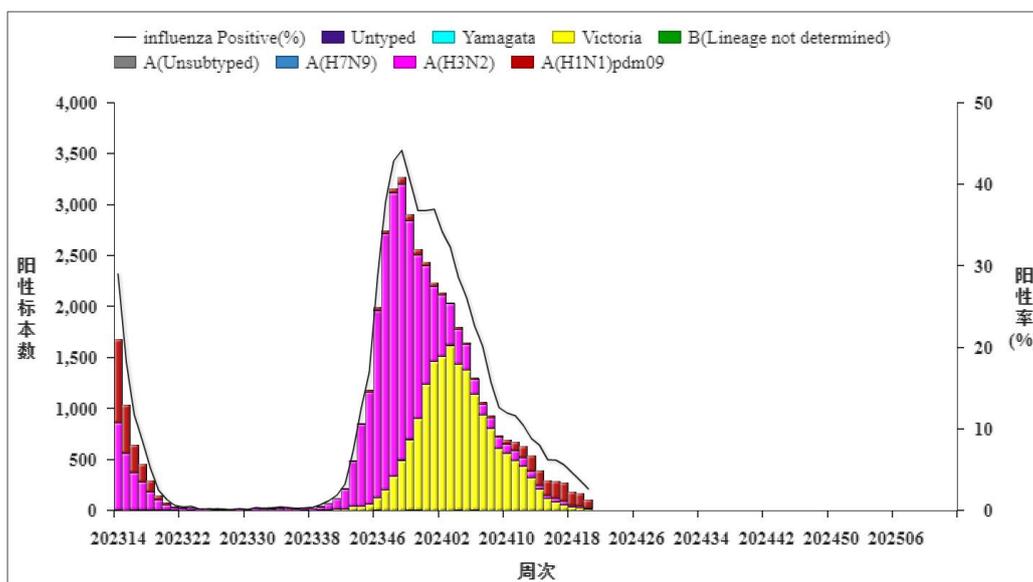


图 5 北方省份 ILI 标本检测结果

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和 CNIC 结果不一致的以 CNIC 复核结果为准。

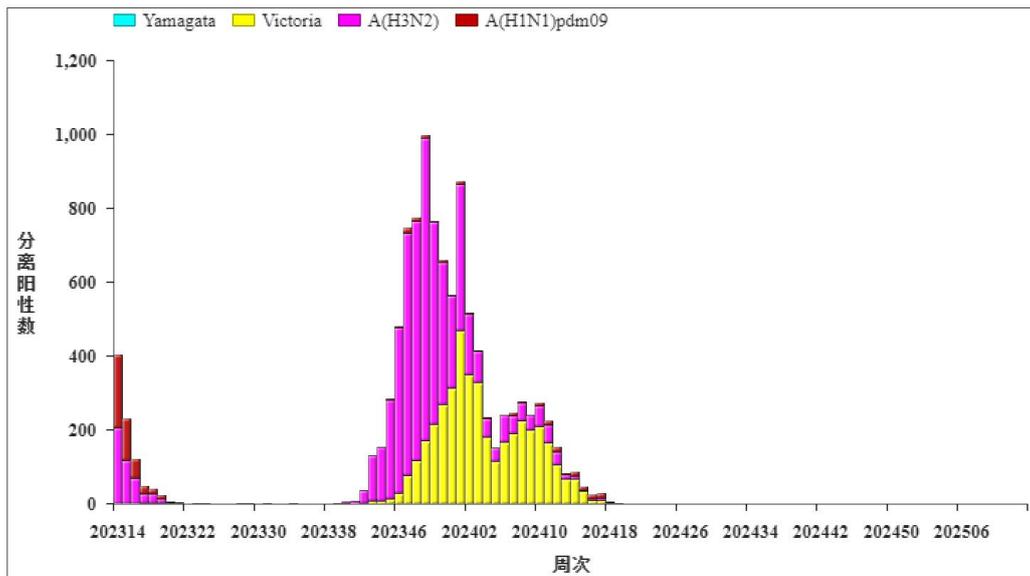


图 6 北方省份 ILI 标本分离毒株型别/亚型构成

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和 CNIC 结果不一致的以 CNIC 复核结果为准。

(二) ILI 暴发疫情实验室检测结果

1. 南方省份。

2024 年第 20 周，南方省份网络实验室收检到 141 份流感样病例暴发疫情标本，检测到流感阳性标本 60 份，其中 39 份为 A(H1N1)pdm09，21 份为 A(H3N2)。(图 7)

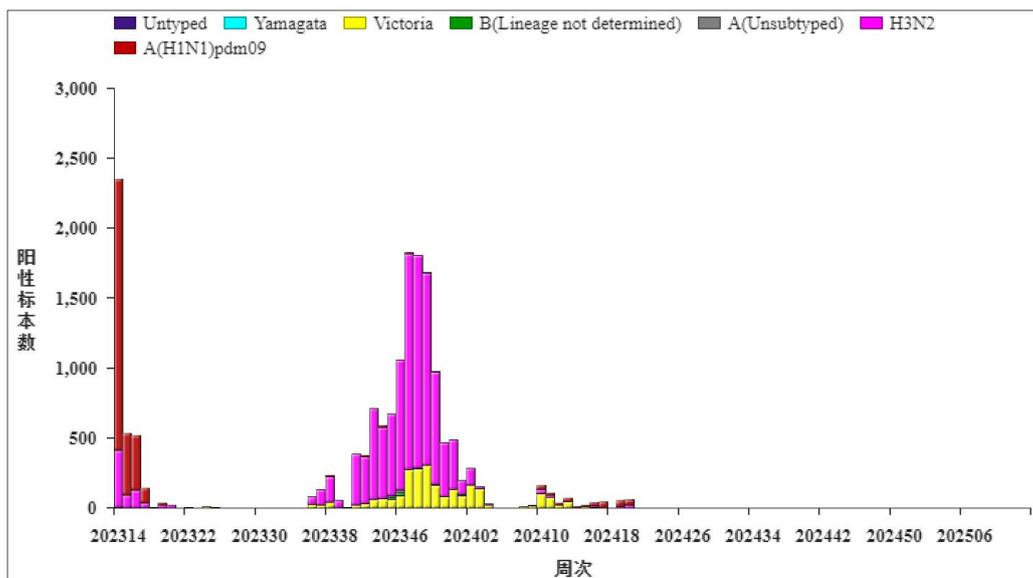


图 7 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和 CNIC 结果不一致的以 CNIC 复核结果为准。



2. 北方省份。

2024 年第 20 周，北方省份网络实验室未收检到流感样病例暴发疫情标本。(图 8)

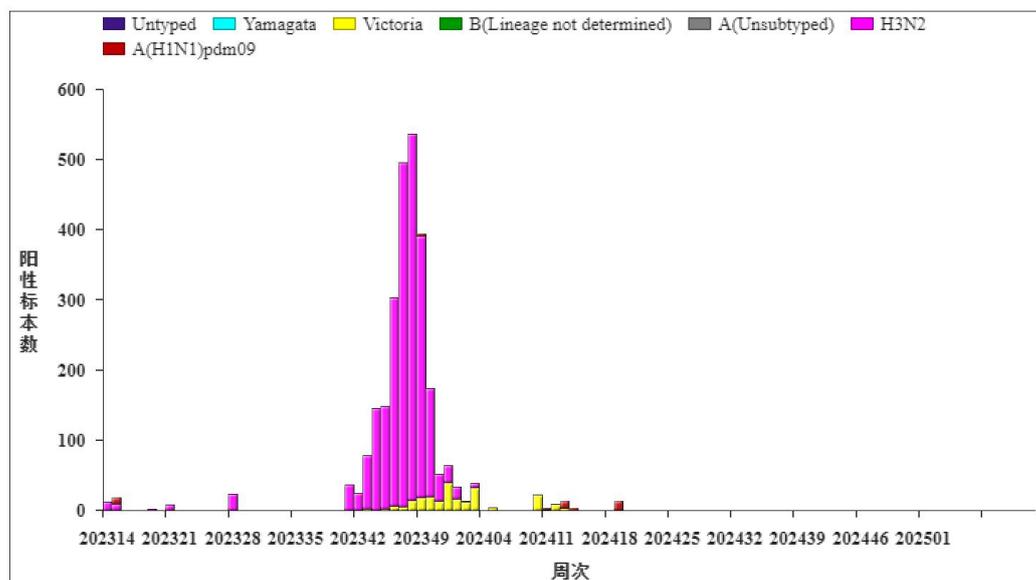


图 8 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和 CNIC 结果不一致的以 CNIC 复核结果为准。

(三) 抗原性分析

2024 年第 20 周，国家流感中心对 185 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 46 株 (24.9%) 为 A/Darwin/9/2021 (鸡胚株) 的类似株，139 株 (75.1%) 为 A/Darwin/9/2021 (鸡胚株) 的低反应株；其中 49 株 (26.5%) 为 A/Darwin/6/2021 (细胞株) 的类似株，136 株 (73.5%) 为 A/Darwin/6/2021 (细胞株) 的低反应株。

2023 年 10 月 2 日 - 2024 年 5 月 19 日 (以实验日期统计)，CNIC 对 253 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，242 株 (95.7%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，11 株 (4.3%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 2476 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 872 株 (35.2%) 为 A/Darwin/9/2021 (鸡胚株) 的类似株，1604 株 (64.8%) 为 A/Darwin/9/2021 (鸡胚株) 的低反应株；其中 861 株 (34.8%) 为 A/Darwin/6/2021 (细胞株) 的类似株，1615 株 (65.2%) 为 A/Darwin/6/2021 (细胞株) 的低反应株。对 2127 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 2106 株 (99.0%) 为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，21 株 (1.0%) 为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

(四) 耐药性分析

2023 年 10 月 2 日 - 2024 年 5 月 19 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 1 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度降低外，其余 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 A(H3N2) 亚型和 B 型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。所有 A(H1N1)pdm09、A(H3N2) 亚型和 B 型流感毒株均对聚合酶抑制剂敏感。

暴发疫情

流感样病例暴发疫情定义：一周内，同一地区或单位内出现 10 例及以上流感样病例，经县（区）级疾病预防控制机构核实确认，并通过“中国流感监测信息系统”报告的疫情事件定义为 1 起流感样病例暴发疫情。

（一）本周新增报告的暴发疫情概况。

2024 年第 20 周，全国共报告 13 起流感样病例暴发疫情。经实验室检测，6 起为 A(H1N1)pdm09，2 起为 A(H3N2)，3 起为流感阴性，2 起暂未获得病原检测结果。

（二）暴发疫情概况。

2024 年第 14 周-20 周（2024 年 4 月 1 日-2024 年 5 月 12 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）40 起，经实验室检测，22 起为 A(H1N1)pdm09，4 起为 A(H3N2)，1 起为 B(Victoria)，2 起为混合型，8 起为流感阴性，3 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2024 年第 14 周-20 周，南方省份共报告 36 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（646 起）。（图 9）

2024 年第 14 周-20 周，北方省份共报告 4 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（9 起）。（图 10）

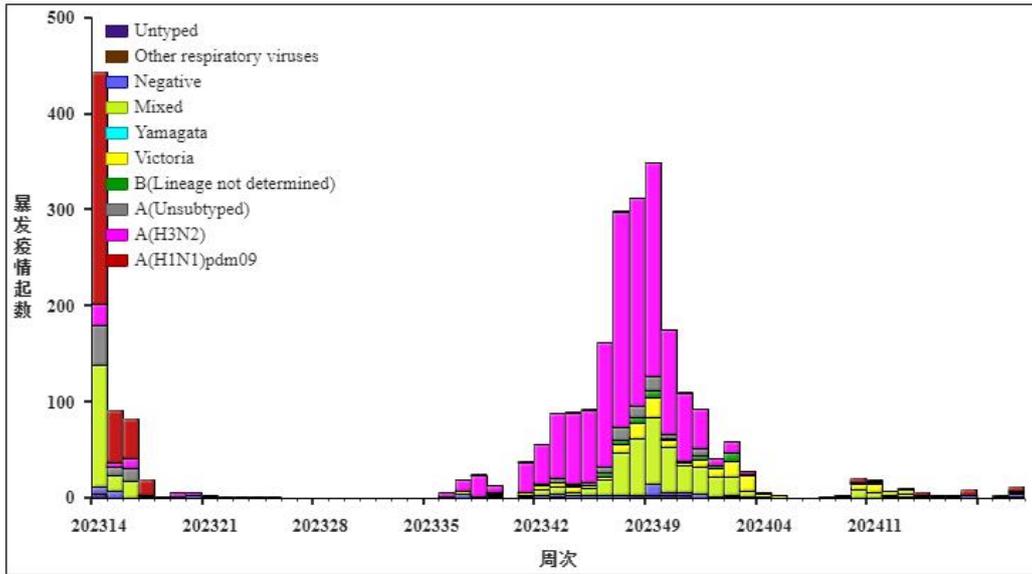


图 9 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

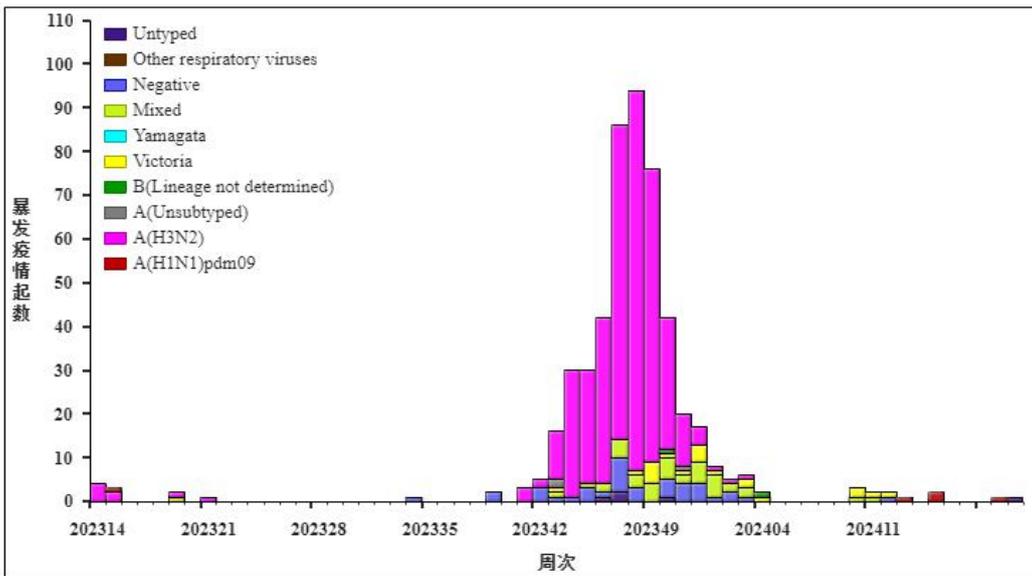
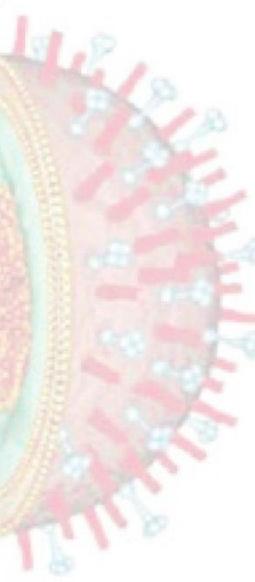


图 10 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)





2. 地区分布。

2024 年第 14 周-20 周，全国共报告 III 暴发疫情 40 起，分布在 15 个省份（表 2）。

表 2 2024 年第 14 周-20 周各省份报告暴发疫情起数

省份	暴发疫情起数（起）	省份	暴发疫情起数（起）
广东省	10	海南省	1
江苏省	8	江西省	1
四川省	5	内蒙古	1
福建省	3	山西省	1
安徽省	2	西藏	1
广西	2	云南省	1
重庆市	2	浙江省	1
北京市	1		



人感染动物源性流感病毒疫情

第 20 周，WHO 未通报人感染动物源性流感病毒疫情。

(译自：

<https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/avian-influenza/monthly-risk-assessment-summary>)

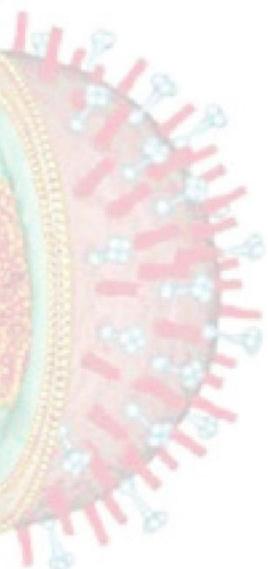


动物禽流感疫情

2024 年 5 月 12-18 日，世界动物卫生组织共通报 20 起高致病性禽流感动物疫情事件。

表 3 全球动物感染高致病性禽流感疫情事件

国家/地区	感染禽流感的亚型			合计
	H5N1	H5N5	H5(N 待定)	
巴西	1			1
保加利亚	1			1
加拿大	2	2		4
中国台湾	1			1
德国	1			1
匈牙利	1			1
拉脱维亚	1			1
挪威	2	2	1	5
瑞士	1			1
英国	1	1		2
美国	2			2
合计	14	5	1	20





(译自: <https://wahis.woah.org/#/event-management>)



其他国家/地区 流感监测情况

全球（第 18 周，2024 年 4 月 29 日-5 月 5 日）

北半球，大多数国家的流感活动稳定或大部分国家下降。中美洲、加勒比地区报告上升，大部分为 A 型，东欧、西亚主要为 B 型，西非和中个别国家报告活动上升。

南半球，南美报告流感活动上升，以 A 型为主。南非地区的一些国家报告近期上升，A 型为主。

SARS-CoV-2 哨点监测显示总体仍低，西非、西亚、南亚和东南亚维持高位；东南亚、北非、中非的极个别国家报告小幅上升。

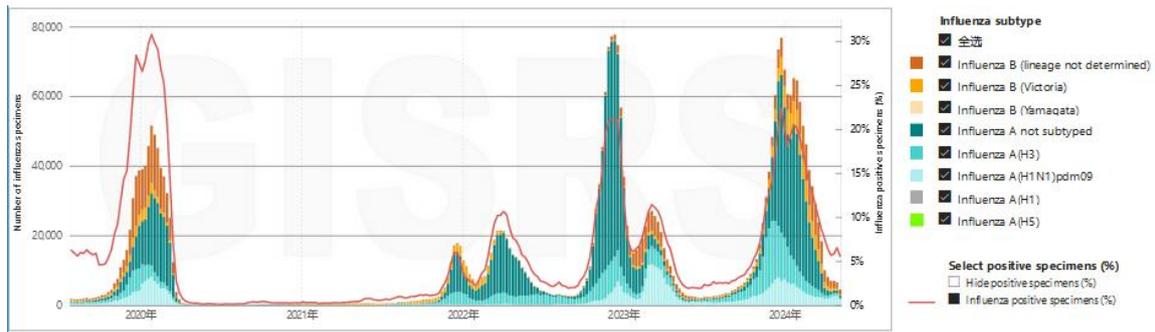


图 11 北半球流感病毒流行情况

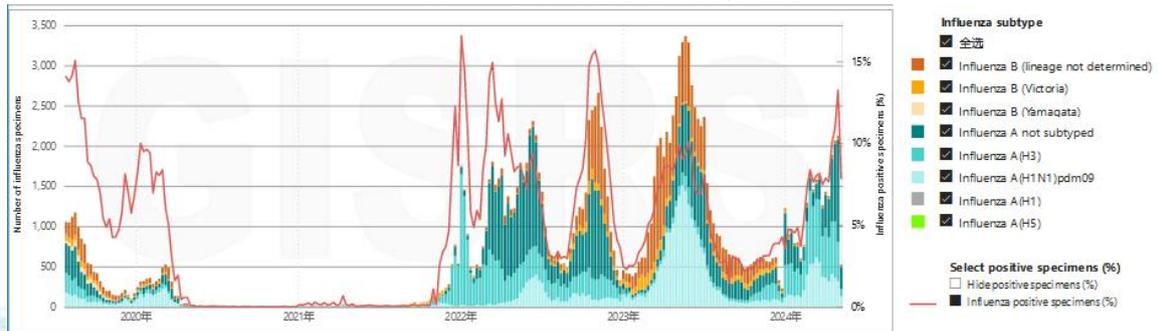


图 12 南半球流感病毒流行情况

(译自：

<https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/surveillance-and-monitoring/influenza-updates/current-influenza-update>)

美国（第 19 周，2024 年 5 月 5-11 日）

美国大部分地区季节性流感活动持续下降。

第 19 周，通过 ILINet 报告的就诊患者中有 2.0% 为流感样病例患者（即由于呼吸道疾病引起的，包括发烧伴咳嗽或咽痛，也称为 ILI）。与上周相比稳定，自第 18 周起低于 2.9% 的全国基线。诸多呼吸道病毒共同流行，流感病毒感染对 ILI 的影响可能因地点而异。

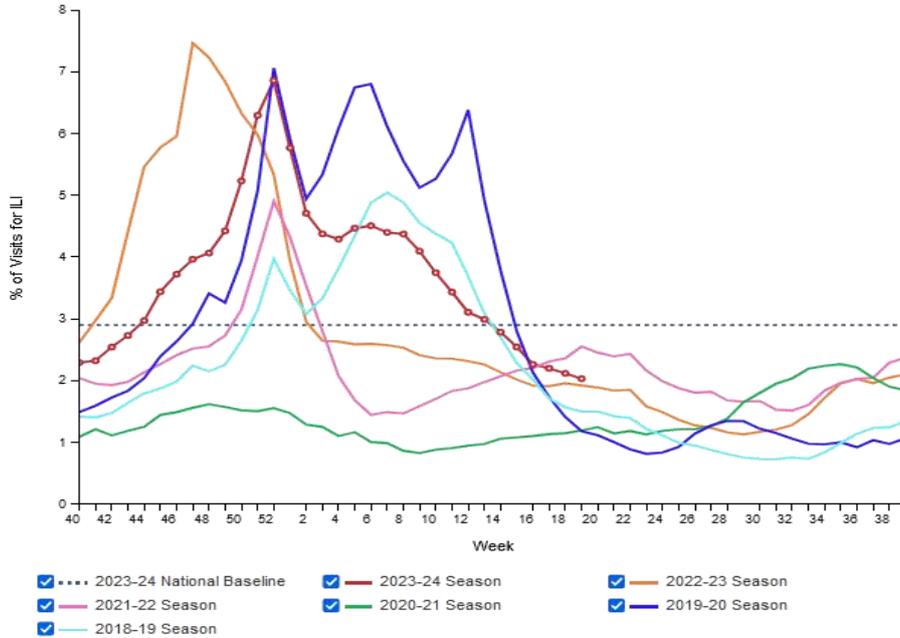


图 13 美国 ILI 监测周分布

第 19 周，临床实验室共检测样本 44071 份，检出 1048 份 (2.4%) 流感病毒阳性：其中 A 型 676 份 (64.5%)，B 型 372 份 (35.5%)。2023 年第 40 周起，临床实验室累计检测样本 3208299 份，累计检出 1.32 份 (10.7%) 流感病毒阳性：其中 A 型累计检出 236845 份 (69.0%)，B 型检出 106509 份 (31.0%)。

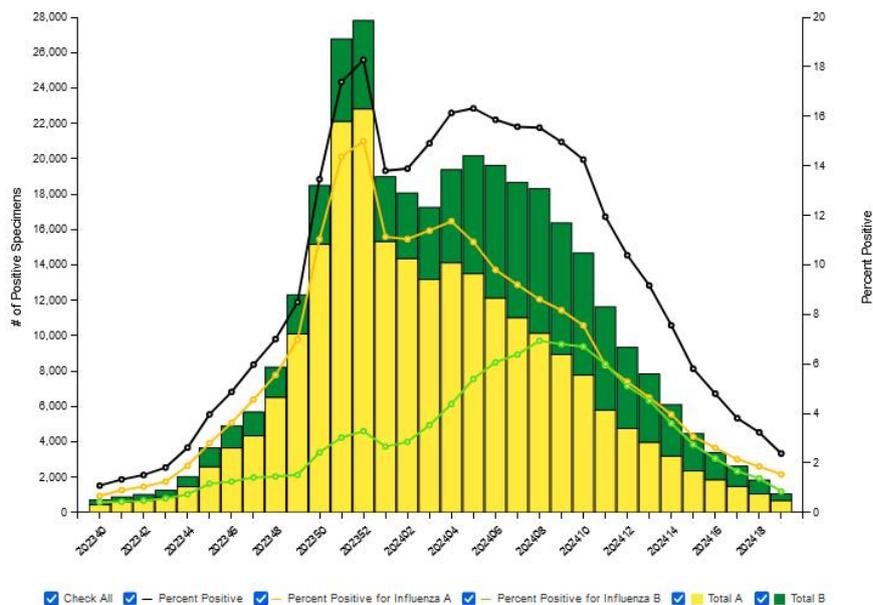


图 14 美国临床实验室流感病原监测周分布



第 19 周，美国公共卫生实验室共检测样本 796 份，检出 94 份流感阳性样本，其中 57 份 (60.6%) 为 A 型、37 份 (39.4%) 为 B 型。在 43 份 (75.4%) 已分型的 A 型样本中，17 份 (39.5%) 为 A(H1N1)pdm09 流感，26 份 (60.5%) 为 A(H3N2) 流感，无 A(H3N2)v 流感检出，14 份 (24.6%) 为 A 型 (分型未显示)；13 份 (35.1%) 已分系的 B 型样本，均为 B(Victoria) 系流感，无 B(Yamagata) 系流感检出，24 份 (64.9%) 为 B 型 (分系未显示)。

2023 年第 40 周起，美国公共卫生实验室累计检测样本 107016 份，累计检出 35385 份流感阳性样本，其中 A 型 26958 份 (76.2%)，B 型 8427 份 (23.8%)。在 22327 份 (82.8%) 已分型的 A 型样本中，有 15333 份 (68.7%) 为 A(H1N1)pdm09 流感、6994 份 (31.3%) 为 A(H3N2) 亚型流感，无 A(H3N2)v 流感检出，4631 份 (17.2%) 为 A 型 (分型未显示)；在 6994 份 (83.0%) 已分系的 B 型样本中，均为 B(Victoria) 系流感，无 B(Yamagata) 系流感检出，1433 份 (17.0%) 为 B 型 (分系未显示)。

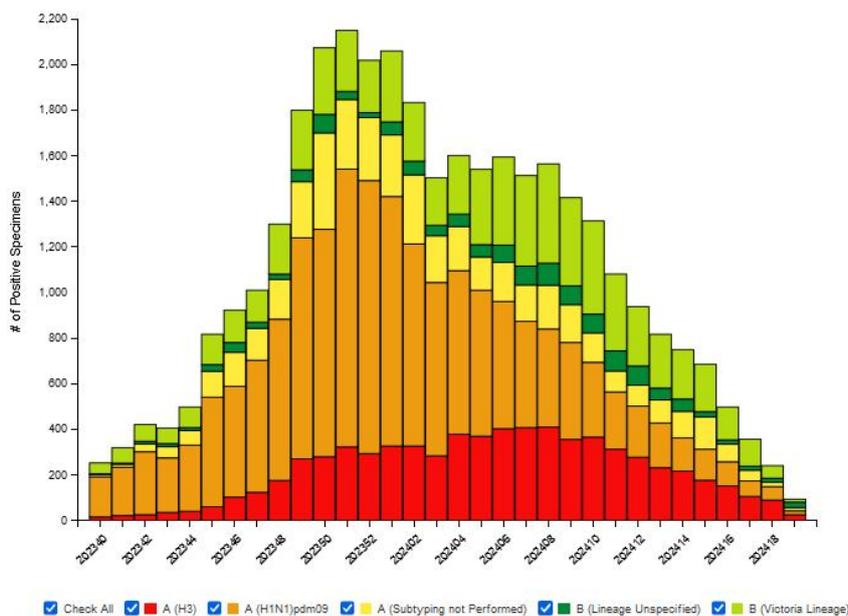


图 15 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 19 周，报告死于流感的死亡人数占全部死亡人数的 0.1%，与上周相比稳定 (<0.1 个百分点的变化)。所提供的数据是初步的，可能会随着接收和处理更多数据而发生变化。

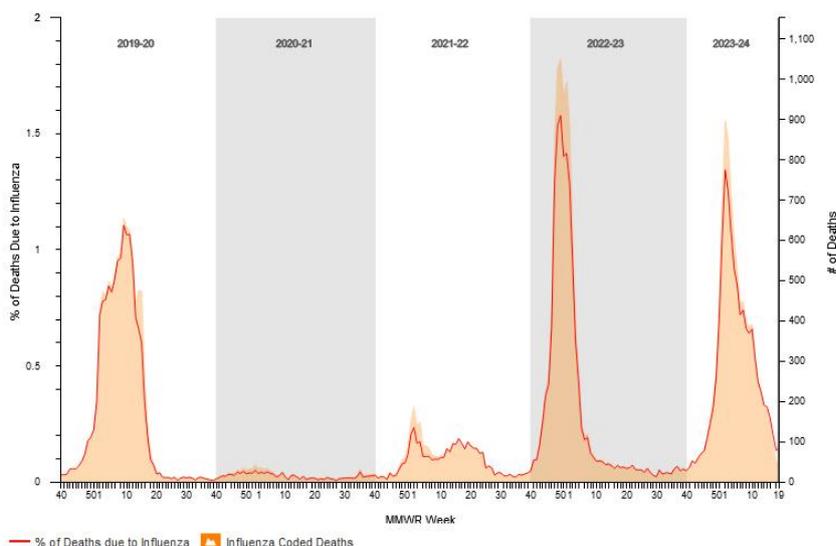


图 16 美国流感死亡监测

(译自: <https://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm>)

日本（第 19 周，2024 年 5 月 6-12 日）

第 19 周，日本全国的流感定点报告数（即平均每家医疗机构收治的流感患者数）为 0.34，比上一周的 0.45 减少。从流感病毒的检测情况来看，最近 5 周 B 型为 37 份（66%），A(H1N1)pdm09 亚型为 12 份（21%），A(H3N2)亚型为 7 份（13%）。

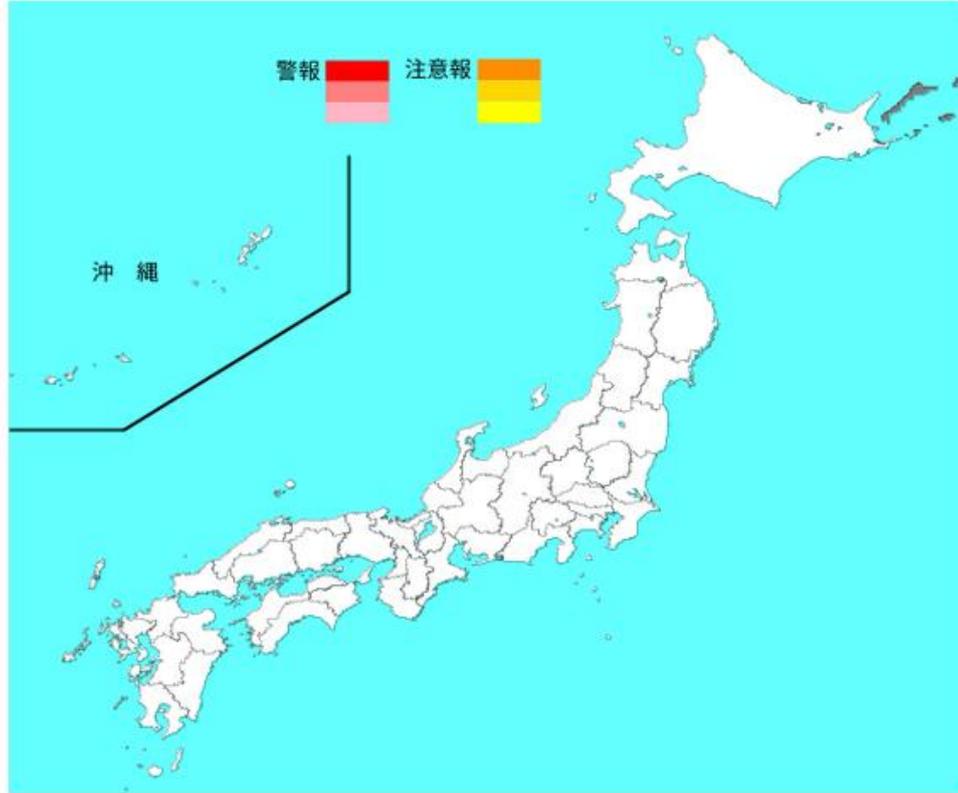


图 17 日本不同地区流感流行水平分布

(译自：<https://www.niid.go.jp/niid/ja/flu-map.html#>)



韩国（第 19 周，2024 年 5 月 5-11 日）

第 19 周，韩国总体流感样病例占比为 7.9%，低于上周的 8.5%。2023-2024 年季节性流行阈值：6.5 例（/1000）。

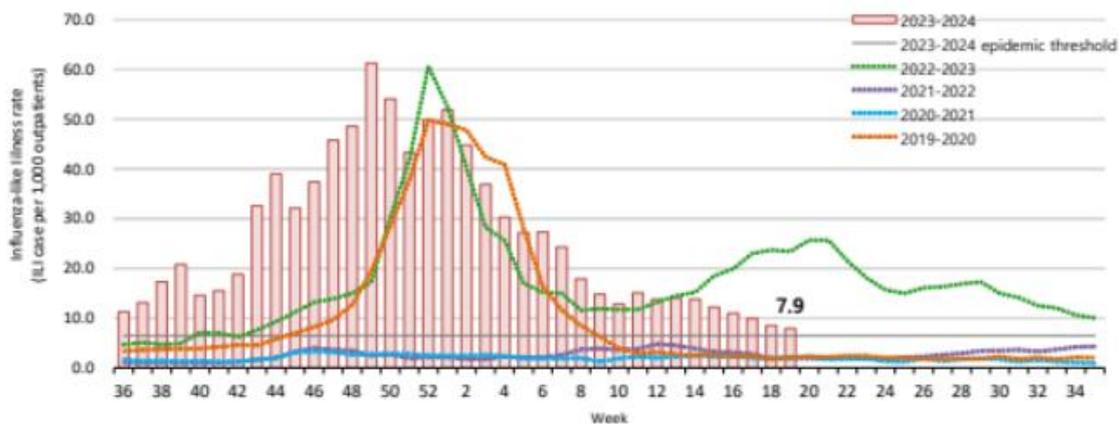


图 18 韩国 ILI 监测周分布

第 19 周，3.8% 的样本为流感阳性。分型结果中，B 型为 3.4%，A(H1N1)pdm09 亚型为 0.4%。

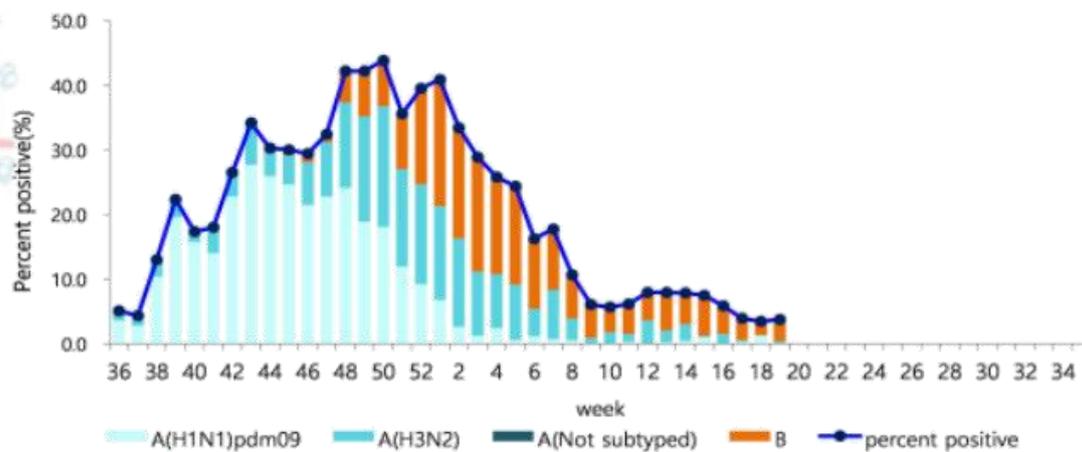


图 19 韩国流感毒株检测情况

(译自：<https://www.kdca.go.kr/board/board.es?mid=a30504000000&bid=0033>)

中国香港（第 19 周，2024 年 5 月 5-11 日）

香港自一月初踏入冬季流感季节。最新监测数据显示，整体流感病毒活跃程度继续上升并处于高水平，相信流感季节会持续一段时间。

第 19 周，香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 14.8%，高于上周的 14.1%。

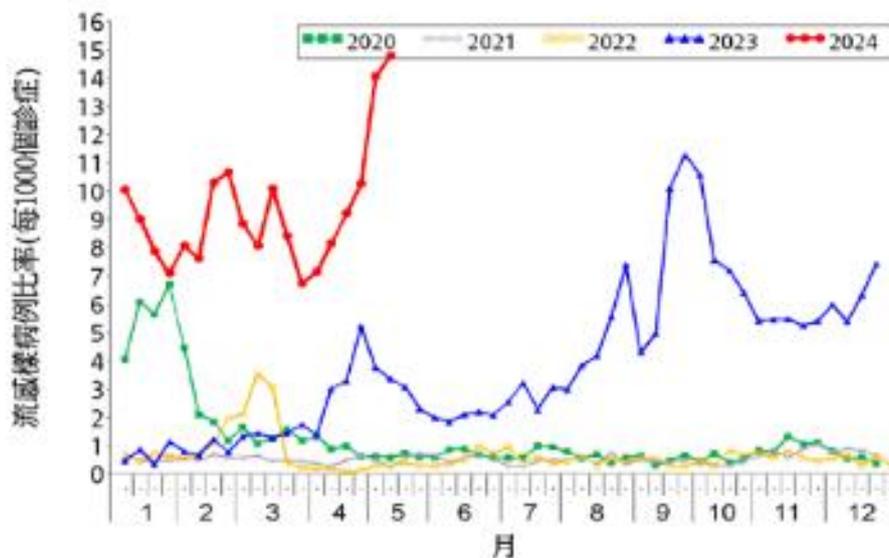


图 20 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

第 19 周，香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 78.9%，高于上周的 61.2%。

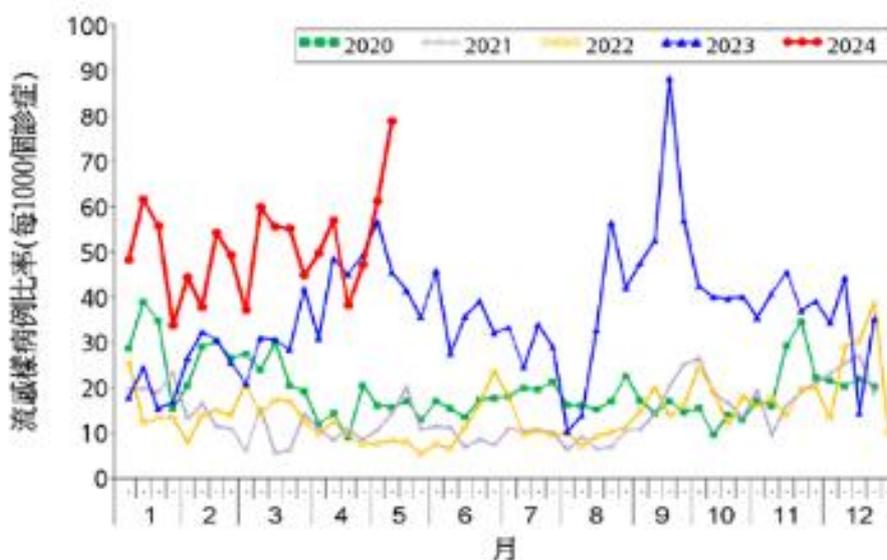


图 21 香港定点私家医生 ILI 监测周分布



第 19 周收集到 10640 个呼吸道样本，检出 1612 份 (15.15%) 流感阳性样本，其中 1360 份 (90%) 为 A(H1N1)pdm09、99 份 (7%) 为 A(H3N2) 和 43 份 (3%) 为 B 型流感。流感病毒阳性率为 15.15%，高于 9.21% 的基线水平，高于前一周的 14.55%。

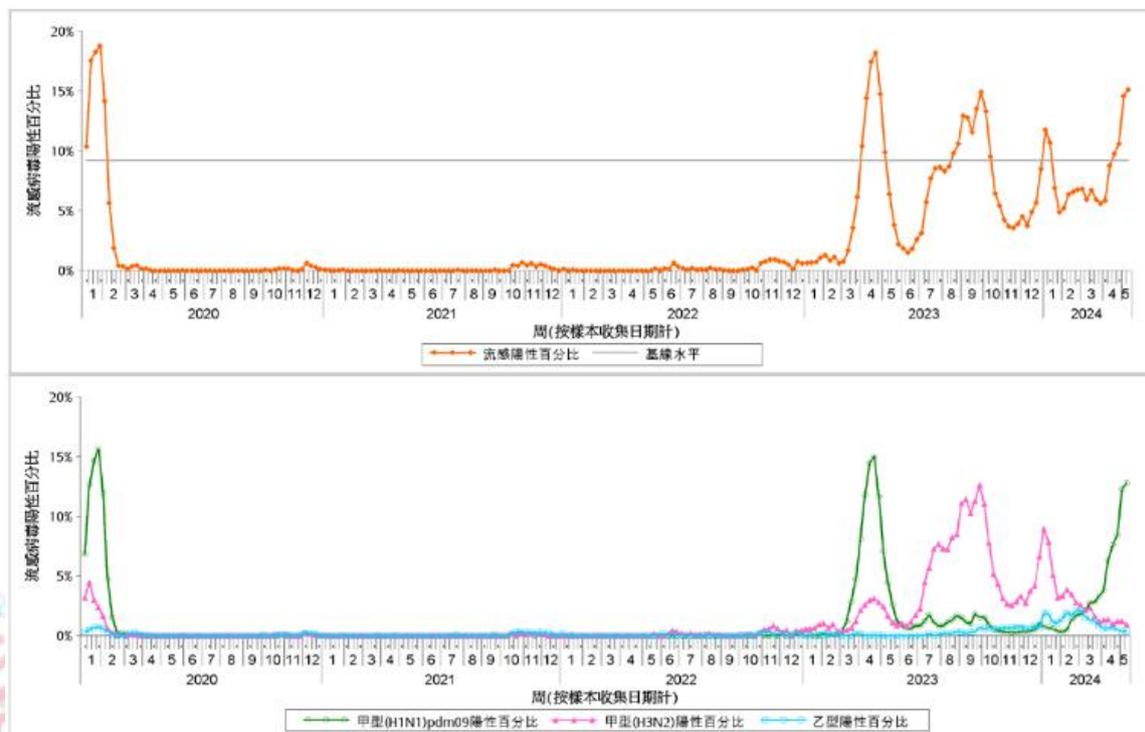


图 22 香港流感病原监测周分布 (上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率)

第 19 周，本中心收到 40 起学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告 (共影响 181 人)，对比上周收到 42 起流感样疾病暴发的报告 (共影响 174 人)。第 20 周的前 4 天收到 27 起学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告 (共影响 116 人)。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.98 (该年龄组别每 1 万人口计)，对比前一周的 1.02。高于 0.25 的基线水平，处于中强度水平。0-5 岁、6-11 岁、12-17 岁、18-49 岁、50-64 岁和 65 岁及以上人士在公立医院主要诊断为流感的入院率分别为 5.07、1.74、0.31、0.20、0.49 和 2.36 例 (该年龄组别每 1 万人口计)，对比前一周的 5.23、1.71、0.64、0.24、0.56 和 2.28 例。

(摘自: <https://www.chp.gov.hk/tc/resources/29/304.html>)

中国台湾（第 19 周，2024 年 5 月 5-11 日）

急诊就诊病例百分比高于流行阈值，流感重症病例数上升，须持续留意疫情变化及重症病例发生风险。

本流感季（自 2023 年 10 月 1 日起）累计 869 例流感并发重症病例，其中 153 例死亡。

实验室传染病自动通报系统报告流感病毒阳性检测数近两周呈上升，近 4 周检出流感病毒 A 型占 61.0%，B 型占 39.0%。

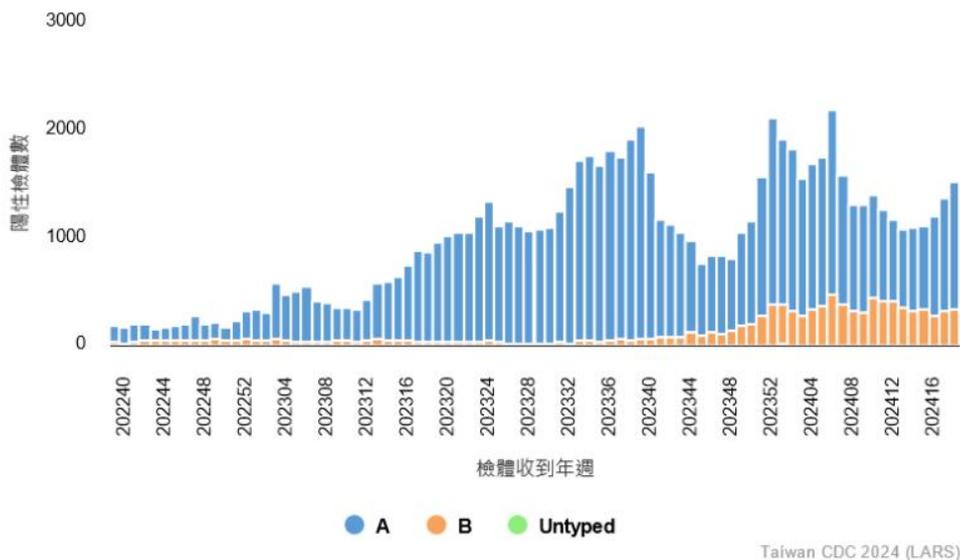


图 23 台湾省流感阳性数趋势

门诊、急诊流感样病例百分比分别为 1.3%和 11.8%，急诊就诊百分比连续两周高于流行阈值 11.0%；门诊急诊流感就诊人次为 86217 人次，较前一周下降。

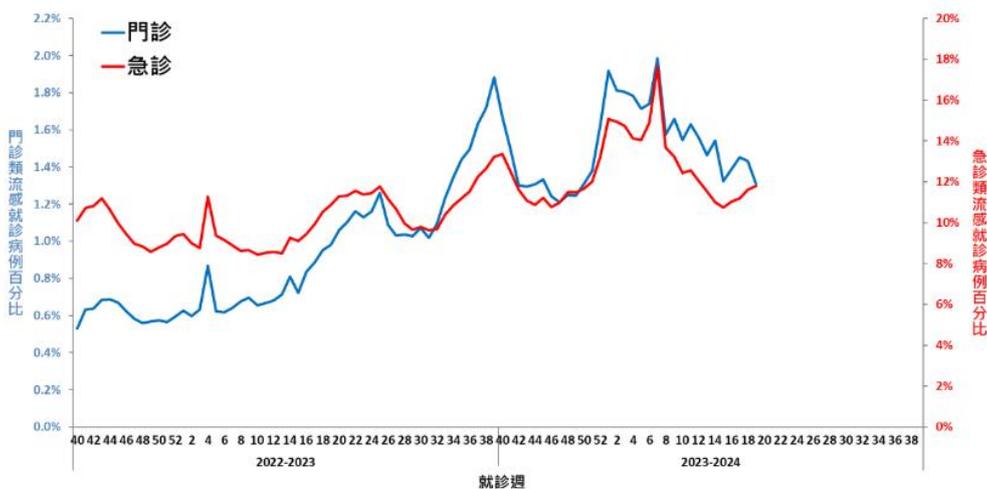


图 24 台湾省门诊及急诊流感样病例百分比



中国疾病预防控制中心病毒病预防控制所编制

地 址：北京市昌平区昌百路 155 号病毒病所

邮 编：102206

电 话：010 - 58900863

传 真：010 - 58900863

电子邮箱：Fluchina@cnic.org.cn

编 辑：中国疾病预防控制中心病毒病预防控制所国家流感中心

编发日期：2024 年 5 月 23 日

下 载：中国国家流感中心网站 (<https://ivdc.chinacdc.cn/cnic>) 或中国流感监测信息系统提供下载。