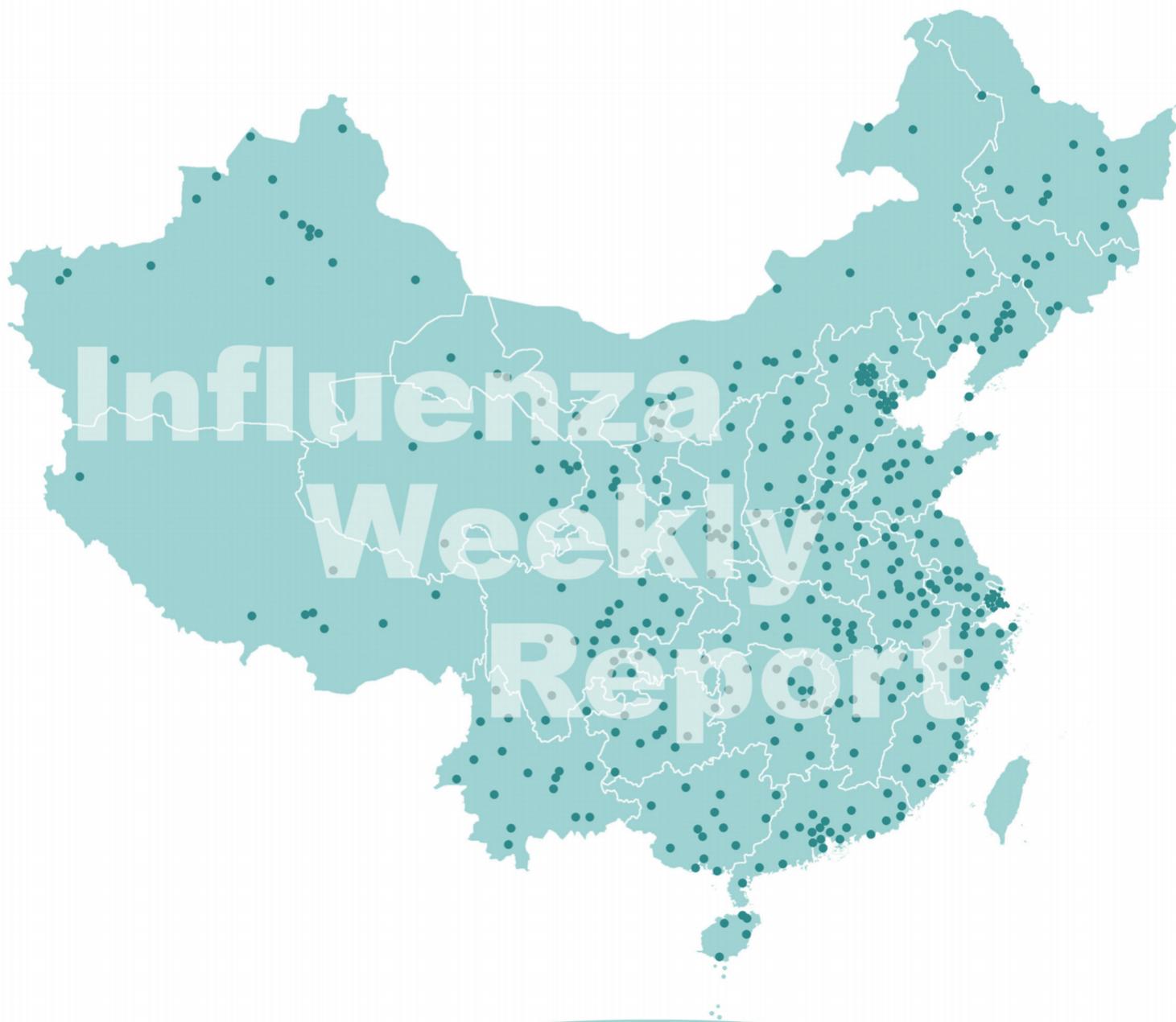


流感

监测周报

21 / 2024 年

2024 年第 21 周 总第 806 期
(2024 年 5 月 20 日 - 2024 年 5 月 26 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
11	四、人感染动物源性流感病毒疫情
11	五、动物禽流感疫情
13	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 26 日）

· 监测数据显示，本周南、北方省份流感病毒检测阳性率下降。以 A(H1N1)pdm09 亚型为主，其次为 A(H3N2)亚型和 B(Victoria)系。全国共报告 12 起流感样病例暴发疫情。

· 2023 年 10 月 2 日 - 2024 年 5 月 26 日（以实验日期统计），A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒 292 株（95.7%）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；A(H3N2)亚型流感病毒 873 株（35.0%）为 A/Darwin/9/2021（鸡胚株）的类似株；863 株（34.6%）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 型流感毒株均对聚合酶抑制剂敏感。

摘要

一、流感样病例报告

2024 年第 21 周（2024 年 5 月 20 日 - 2024 年 5 月 26 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.8%，低于前一周水平（5.0%），高于 2021~2022 年同期水平（4.2%和 4.0%），低于 2023 年同期水平（6.6%）。

2024 年第 21 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.9%，低于前一周水平（4.0%），高于 2021~2022 年同期水平（2.9%和 1.7%），低于 2023 年同期水平（4.1%）。

二、病原学监测

2024 年第 21 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 9613 份。南方省份检测到 459 份流感病毒阳性标本，其中 386 份为 A(H1N1)pdm09，38 份为 A(H3N2)，35 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 111 份流感病毒阳性标本，其中 104 份为 A(H1N1)pdm09，5 份为 A(H3N2)，2 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 21 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	5580	4033	9613
阳性数(%)	459(8.2%)	111(2.8%)	570(5.9%)
A 型	424(92.4%)	109(98.2%)	533(93.5%)
A(H1N1)pdm09	386(91.0%)	104(95.4%)	490(91.9%)
A(H3N2)	38(9.0%)	5(4.6%)	43(8.1%)
A(unsupported)	0	0	0
B 型	35(7.6%)	2(1.8%)	37(6.5%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	35(100%)	2(100%)	37(100%)
Yamagata	0	0	0

2024 年第 21 周，国家流感中心对 52 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，50 株 (96.2%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，2 株 (3.8%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 21 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 1 株 (4.8%) 为 A/Darwin/9/2021 (鸡胚株) 的类似株，20 株 (95.2%) 为 A/Darwin/9/2021 (鸡胚株) 的低反应株；其中 2 株 (9.5%) 为 A/Darwin/6/2021 (细胞株) 的类似株，19 株 (90.5%) 为 A/Darwin/6/2021 (细胞株) 的低反应株。

三、暴发疫情

2024 年第 21 周，全国共报告 12 起流感样病例暴发疫情。经实验室检测，6 起为 A(H1N1)pdm09，4 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 21 周 (2024 年 5 月 20 日 - 2024 年 5 月 26 日)，南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.8%，低于前一周水平 (5.0%)，高于 2021~2022 年同期水平 (4.2% 和 4.0%)，低于 2023 年同期水平 (6.6%)。(图 1)

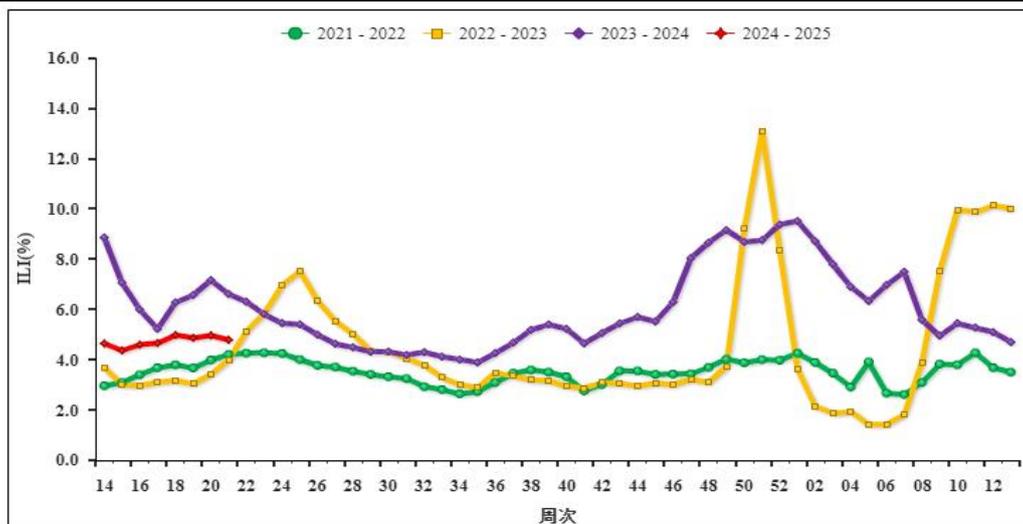


图 1 2021 – 2025 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 21 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.9%，低于前一周水平（4.0%），高于 2021~2022 年同期水平（2.9%和 1.7%），低于 2023 年同期水平（4.1%）。（图 2）

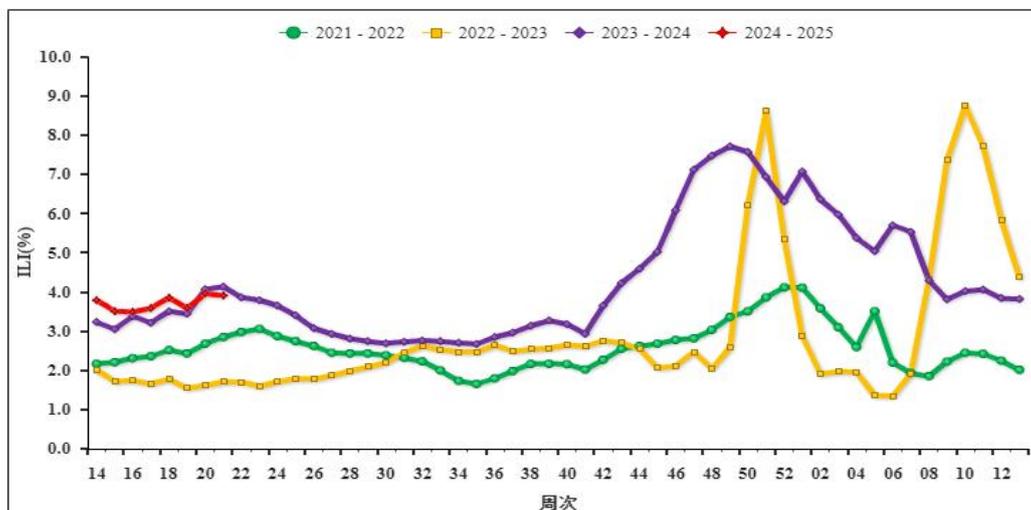


图 2 2021 – 2025 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 21 周，南方省份检测到 459 份流感病毒阳性标本，其中 386 份为 A(H1N1)pdm09，38 份为 A(H3N2)，35 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。2024 年第 20 周，南方省份网络实验室分离到 126 株流感病毒，其中 96 株为 A(H1N1)pdm09，15 株为 A(H3N2)，15 株为 B(Victoria)。分离的病毒型别构成见图 4。

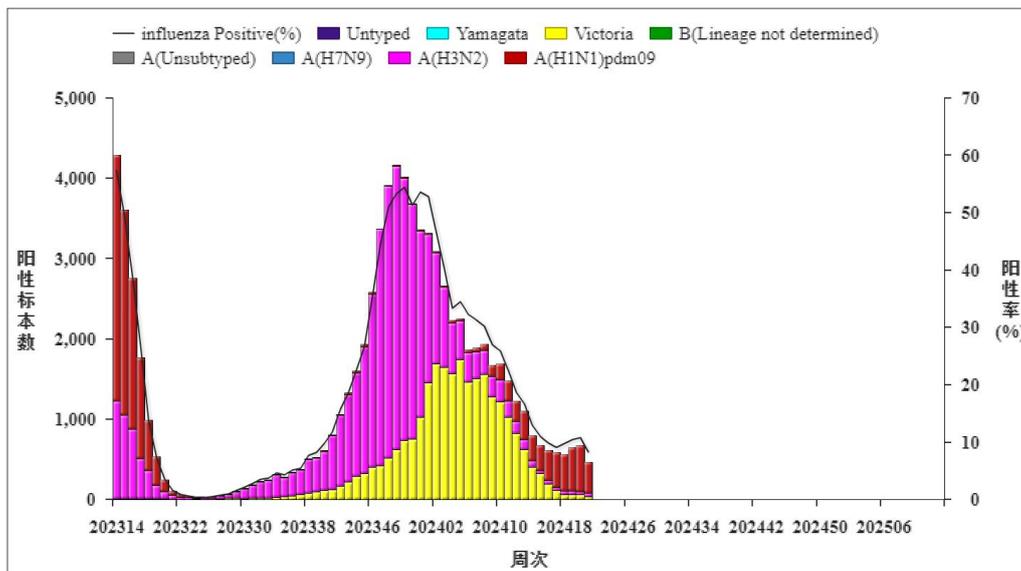


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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。

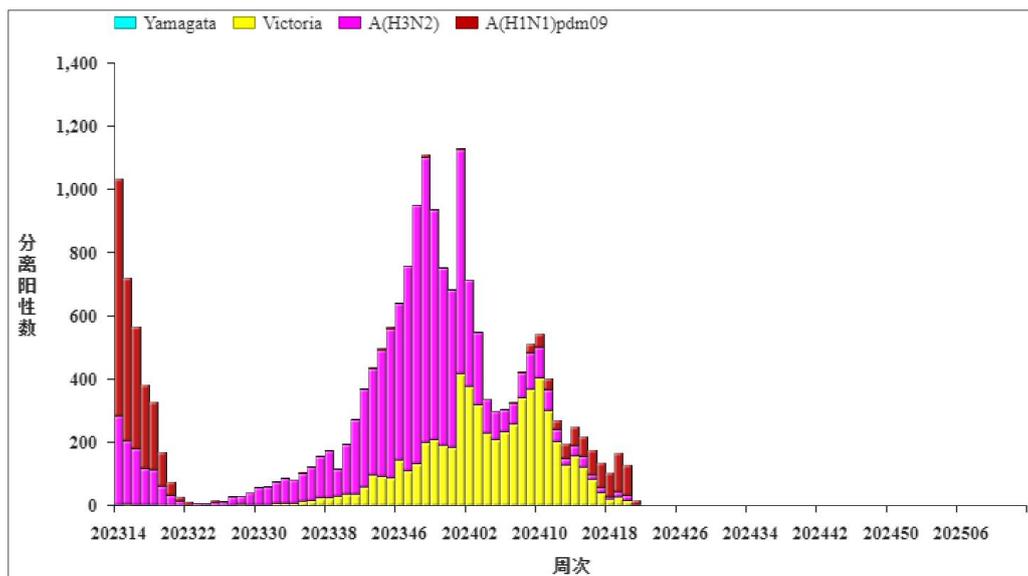


图 4 南方省份 ILI 标本分离毒株型别/亚型构成

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 21 周，北方省份检测到 111 份流感病毒阳性标本，其中 104 份为 A(H1N1)pdm09，5 份为 A(H3N2)，2 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 5。2024 年第 20 周，北方省份网络实验室分离到 5 株流感病毒，均为 A(H1N1)pdm09。分离的病毒型别构成见图 6。

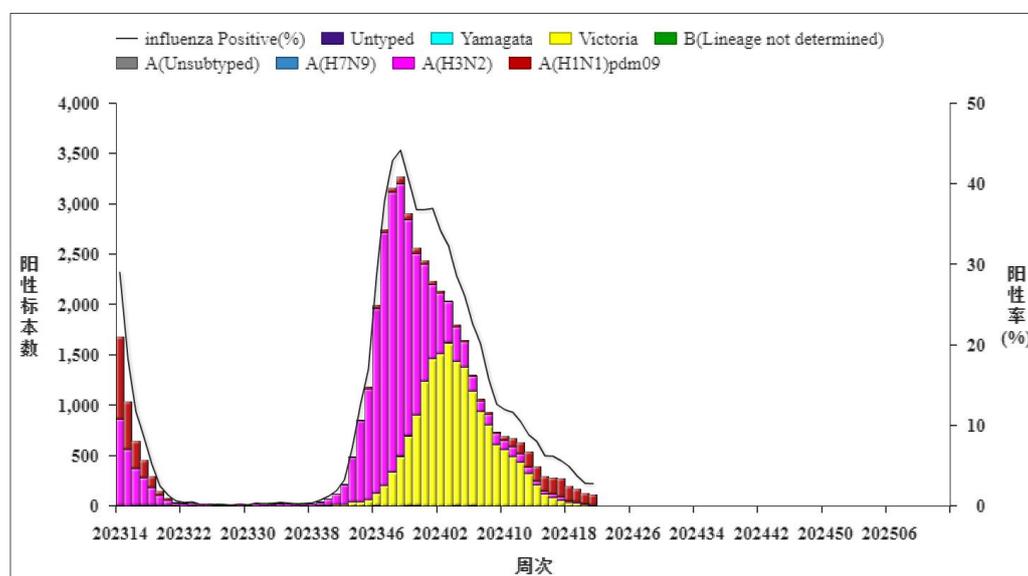


图 5 北方省份 ILI 标本检测结果

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。

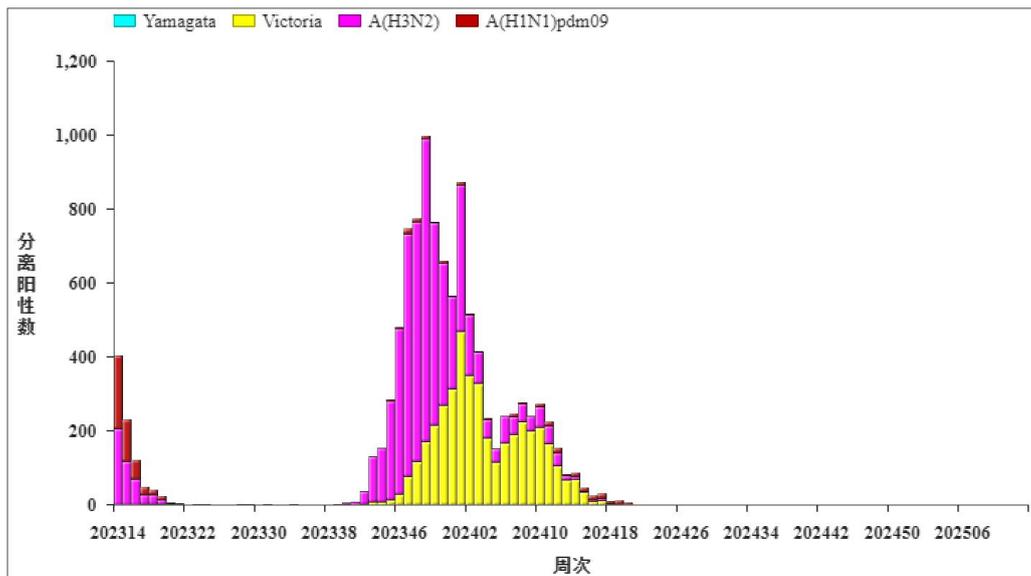


图 6 北方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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21周，南方省份网络实验室收检到111份流感样病例暴发疫情标本，检测到流感阳性标本41份，均为A(H1N1)pdm09。(图7)

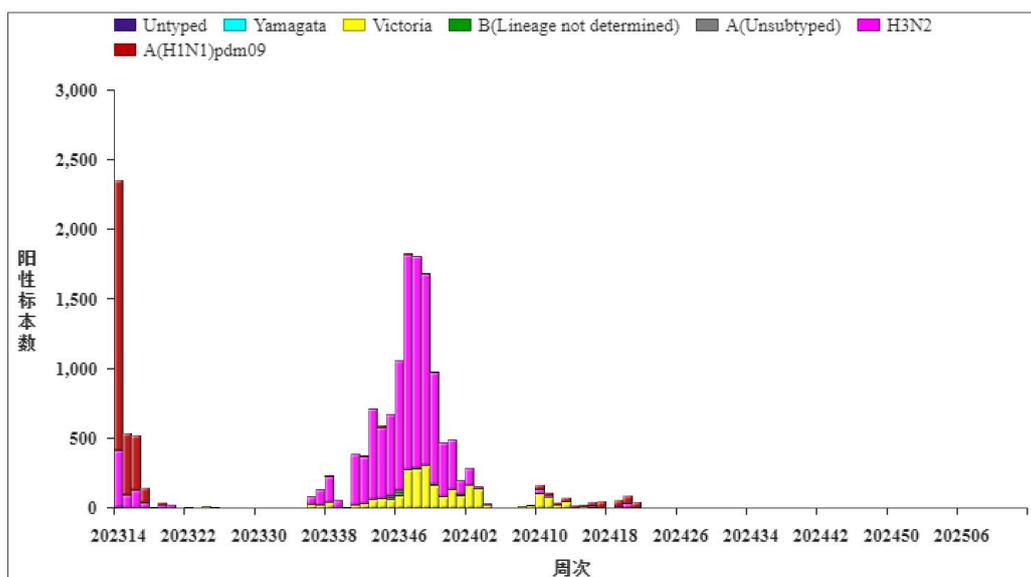


图 7 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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 21 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)

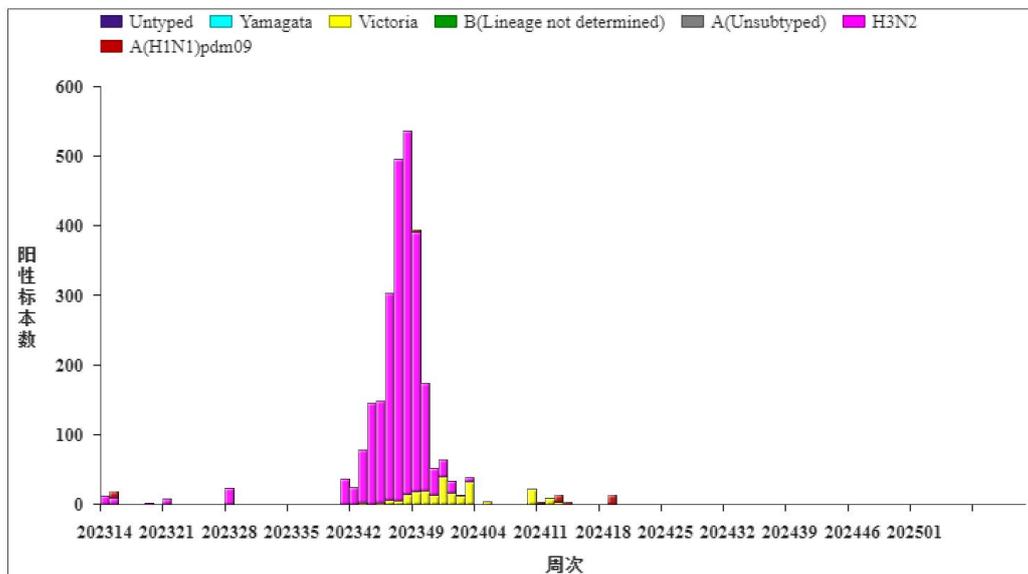


图 8 北方省份 IILI 暴发疫情标本检测结果

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 21 周，国家流感中心对 52 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，50 株 (96.2%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，2 株 (3.8%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 21 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 1 株 (4.8%) 为 A/Darwin/9/2021 (鸡胚株) 的类似株，20 株 (95.2%) 为 A/Darwin/9/2021 (鸡胚株) 的低反应株；其中 2 株 (9.5%) 为 A/Darwin/6/2021 (细胞株) 的类似株，19 株 (90.5%) 为 A/Darwin/6/2021 (细胞株) 的低反应株。

2023 年 10 月 2 日 - 2024 年 5 月 26 日 (以实验日期统计)，CNIC 对 305 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，292 株 (95.7%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，13 株 (4.3%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 2497 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 873 株 (35.0%) 为 A/Darwin/9/2021 (鸡胚株) 的类似株，1624 株 (65.0%) 为 A/Darwin/9/2021 (鸡胚株) 的低反应株；其中 863 株 (34.6%) 为 A/Darwin/6/2021 (细胞株) 的类似株，1634 株 (65.4%) 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 26 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 21 周，全国共报告 12 起流感样病例暴发疫情。经实验室检测，6 起为 A(H1N1)pdm09，4 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-21 周（2024 年 4 月 1 日-2024 年 5 月 19 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）52 起，经实验室检测，29 起为 A(H1N1)pdm09，4 起为 A(H3N2)，1 起为 B(Victoria)，2 起为混合型，12 起为流感阴性，4 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2024 年第 14 周-21 周，南方省份共报告 48 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（649 起）。（图 9）

2024 年第 14 周-21 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）

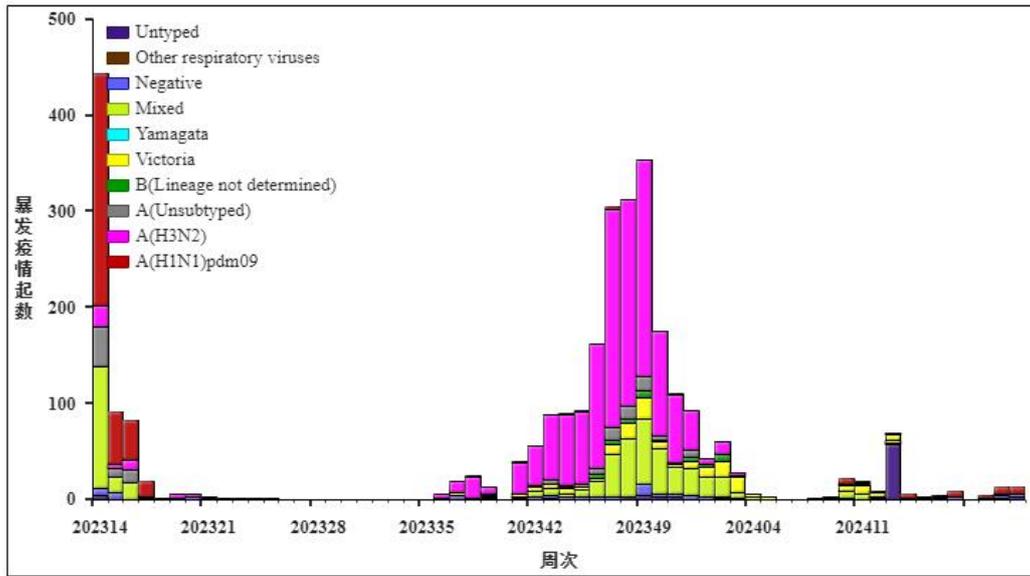


图 9 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

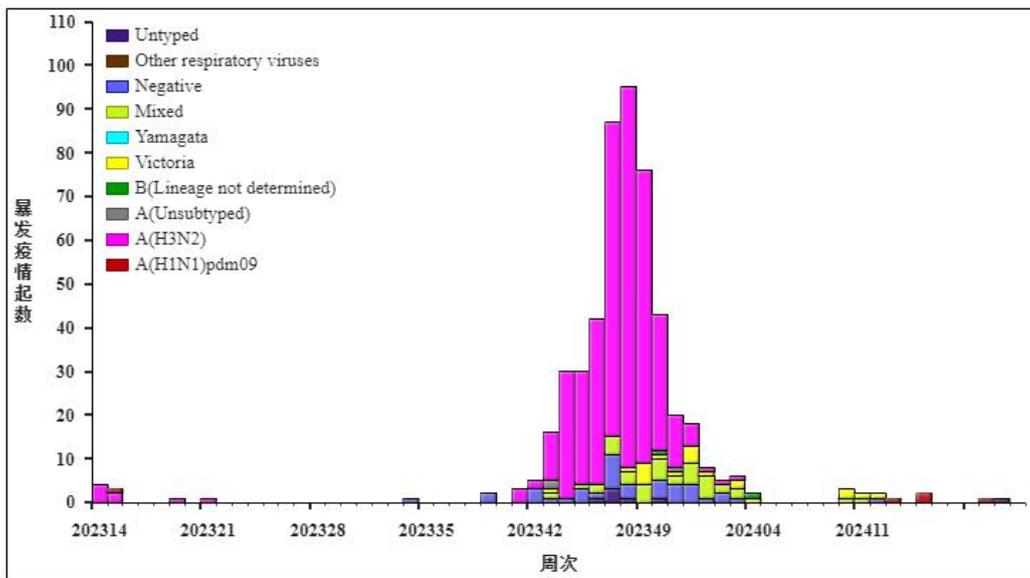
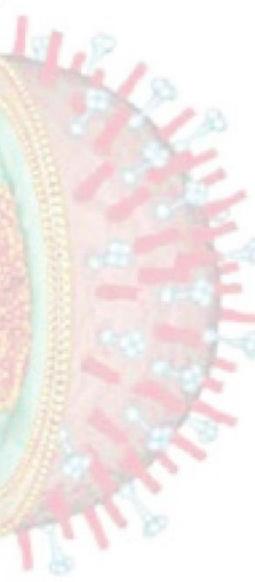


图 10 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)



2. 地区分布。

2024 年第 14 周-21 周，全国共报告 III 暴发疫情 52 起，分布在 15 个省份（表 2）。

表 2 2024 年第 14 周-21 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	13	海南省	1
江苏省	13	江西省	1
四川省	7	内蒙古	1
福建省	3	山西省	1
安徽省	3	西藏	1
重庆市	3	云南省	1
广西	2	浙江省	1
北京市	1		





人感染动物源性流感病毒疫情

第 21 周，WHO 通报 1 例人感染 H5N1 病例，1 例人感染 H9N2 病例，1 例人感染 H10N3 病例，1 例人感染 H1N2v 流感病例。

表 3 2024 年 3 月 29 日-2024 年 5 月 5 日 WHO 通报的人感染动物源性流感病毒病例

报告 型别	报告地区	性别	年龄	发病日期	住院日期	报告时 病情	暴露史
H5N1	美国 Texas	未提及	>18 岁	2024.3.27	无	轻症 (结 膜炎)	与感染 A(H5N1)的 奶牛直接接触， 无禽类暴露史
H9N2	越南 Tien Giang	男	37 岁	2024.3.10	2024.3.16	重症	活禽市场暴露史
H10N3	中国云南	男	51 岁	2024.2.28	2024.3.6	重症	职业暴露人群
H1N2v	美国 Pennsylvania	男	<18 岁	2024.3.5	住院，未提 及日期	已康复	发病前 10 日接触过 天鹅，发病前有接触 过出现症状的患者， 以上均未获得采样

(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 19-25 日，世界动物卫生组织共通报 16 起高致病性禽流感动物疫情事件。

表 4 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			
	H5N1	H5N5	H7N3	合计
澳大利亚			1	1
奥地利	1			1
巴西	1			1
中国	1			1
匈牙利	3			3
印度	2			2
韩国	1			1
西班牙	1			1
英国	1	1		2
美国	3			3
合计	14	1	1	16



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



其他国家/地区 流感监测情况

全球（第 19 周，2024 年 5 月 6-12 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(H3N2) 亚型，东欧、西亚部分国家主要为 B 型。

南半球，南美报告流感活动上升，主要为 A 型（A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2) 共同循环）。南非地区的一些国家报告近期上升，A(H1N1)pdm09 为主。

SARS-CoV-2 哨点监测显示总体仍低，西南欧洲、中非、北非、西亚、南亚和东南亚上升；西南欧洲、中非、东非和西亚小幅上升。

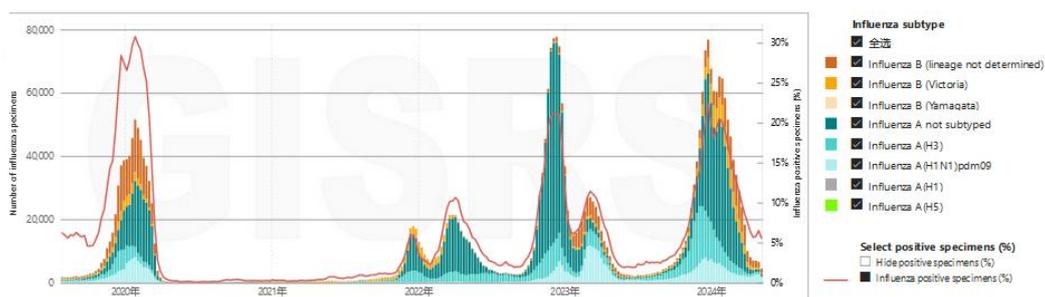


图 11 北半球流感病毒流行情况

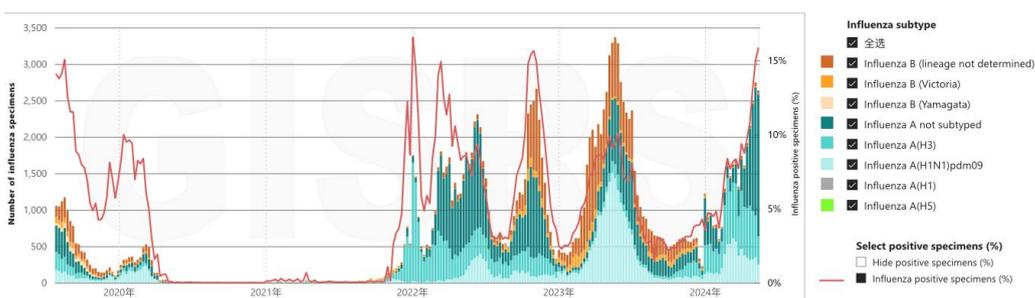


图 12 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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

美国（第 20 周，2024 年 5 月 12-18 日）

美国全国层面季节性流感活动低。

第 20 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 19 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。

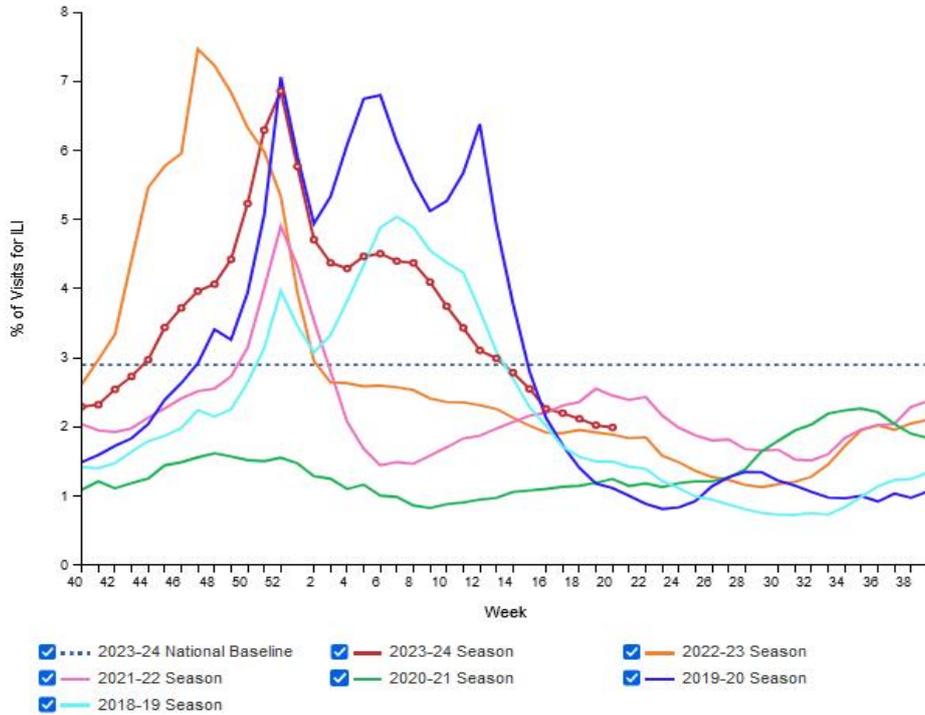


图 13 美国 ILI 监测周分布

第 20 周，临床实验室共检测样本 35946 份，检出 731 份（2.0%）流感病毒阳性：其中 A 型 462 份（63.2%），B 型 269 份（36.8%）。2023 年第 40 周起，临床实验室累计检测样本 3234435 份，累计检出 344458 份（10.6%）流感病毒阳性：其中 A 型累计检出 237465 份（68.9%），B 型检出 106982 份（31.1%）。

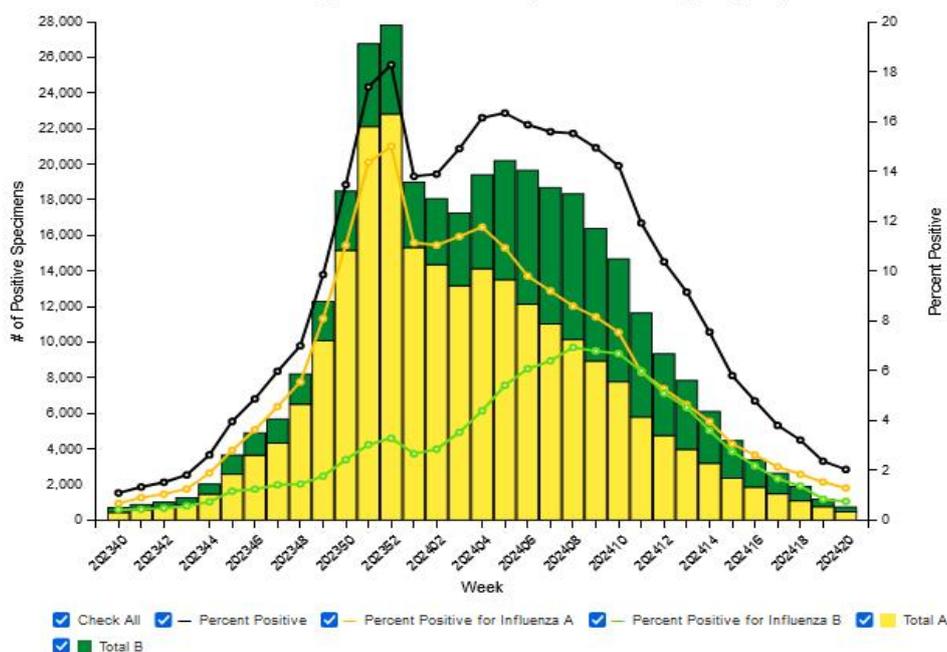


图 14 美国临床实验室流感病原监测周分布

第 20 周，美国公共卫生实验室共检测样本 594 份，检出 64 份流感阳性样本，其中 49 份 (76.6%) 为 A 型、15 份 (23.4%) 为 B 型。在 38 份 (77.6%) 已分型的 A 型样本中，15 份 (39.5%) 为 A(H1N1)pdm09 流感，23 份 (60.5%) 为 A(H3N2) 流感，无 A(H3N2)v 流感检出，11 份 (22.4%) 为 A 型 (分型未显示)；5 份 (33.3%) 已分系的 B 型样本，均为 B(Victoria) 系流感，无 B(Yamagata) 系流感检出，10 份 (66.7%) 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 108684 份，累计检出 36200 份流感阳性样本，其中 A 型 27548 份 (76.1%)，B 型 8672 份 (23.9%)。在 23228 份 (84.3%) 已分型的 A 型样本中，有 15763 份 (67.9%) 为 A(H1N1)pdm09 流感、7465 份 (32.1%) 为 A(H3N2) 亚型流感，无 A(H3N2)v 流感检出，4320 份 (15.7%) 为 A 型 (分型未显示)；在 7553 份 (87.1%) 已分系的 B 型样本中，均为 B(Victoria) 系流感，无 B(Yamagata) 系流感检出，1119 份 (12.9%) 为 B 型 (分系未显示)。

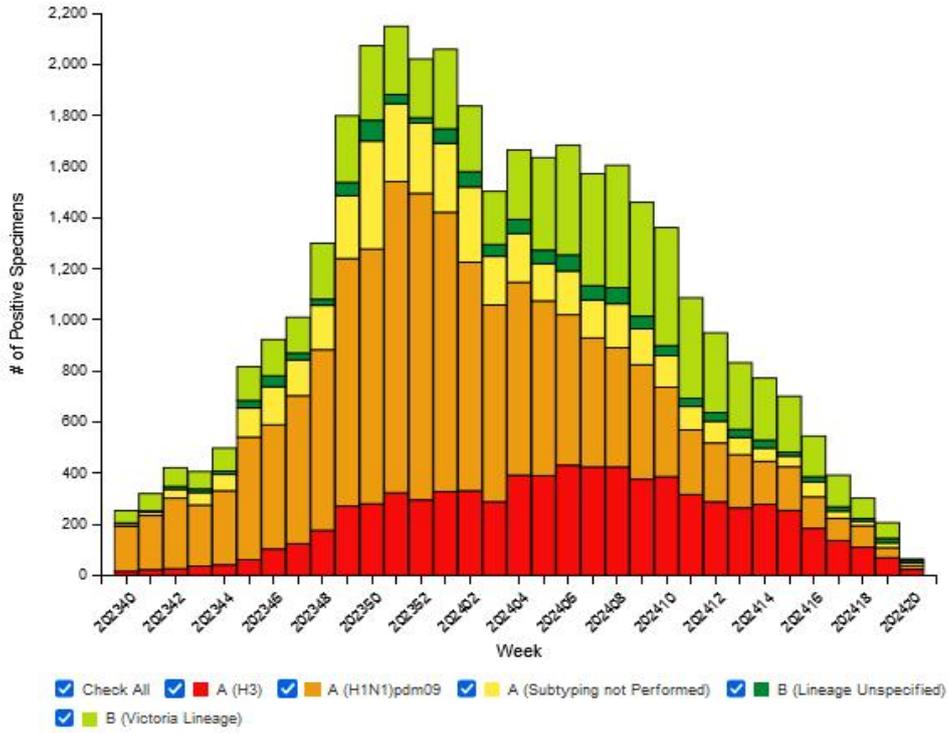


图 15 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 20 周，报告死于流感的死亡人数占全部死亡人数的 0.1%，与上周相比下降（≥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。

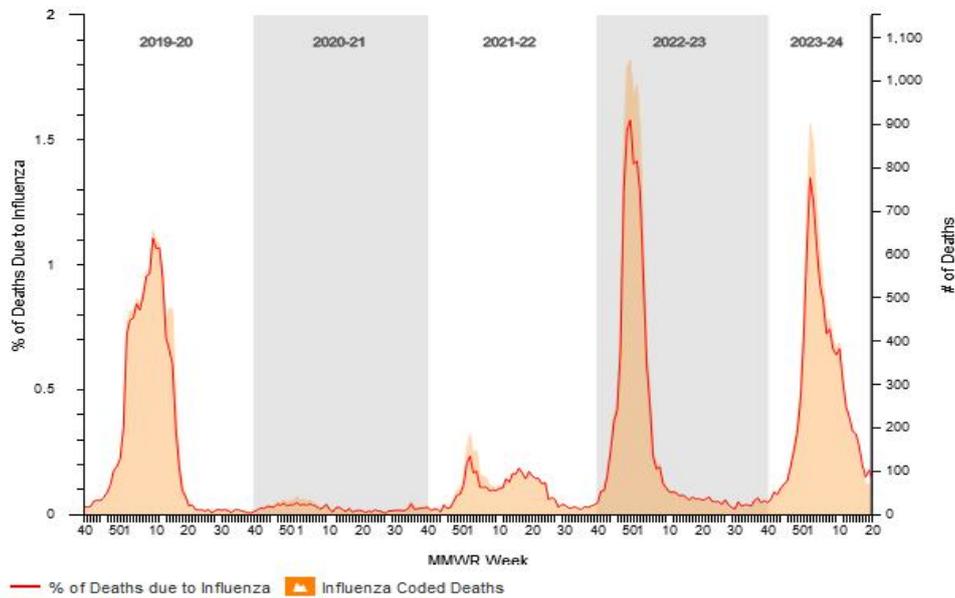


图 16 美国流感死亡监测
(译自: <https://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm>)



韩国（第 20 周，2024 年 5 月 12-18 日）

第 20 周，韩国总体流感样病例占比为 7.7%，低于上周的 7.9%。2023-2024 年季节性流行阈值：6.5 例 (/1000)。

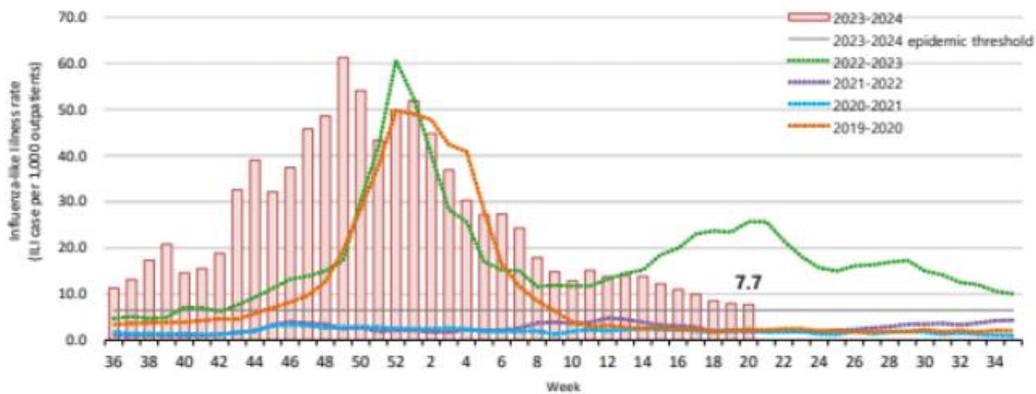


图 17 韩国 ILI 监测周分布

第 20 周，2.2% 的样本为流感阳性。分型结果中，B 型为 1.6%，A(H1N1)pdm09 亚型为 0.6%。

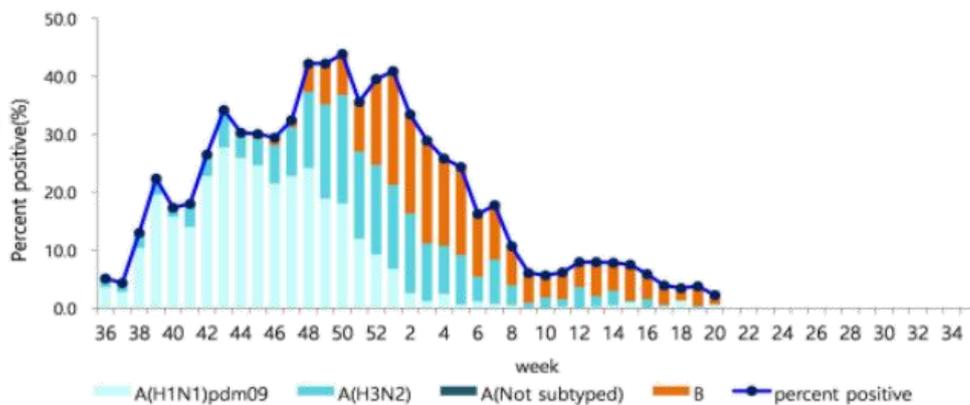


图 18 韩国流感毒株检测情况

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

中国香港（第 20 周，2024 年 5 月 12-18 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维持在高水平，相信流感季节会持续一段时间。

第 20 周，香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 10.9%，低于上周的 14.8%。

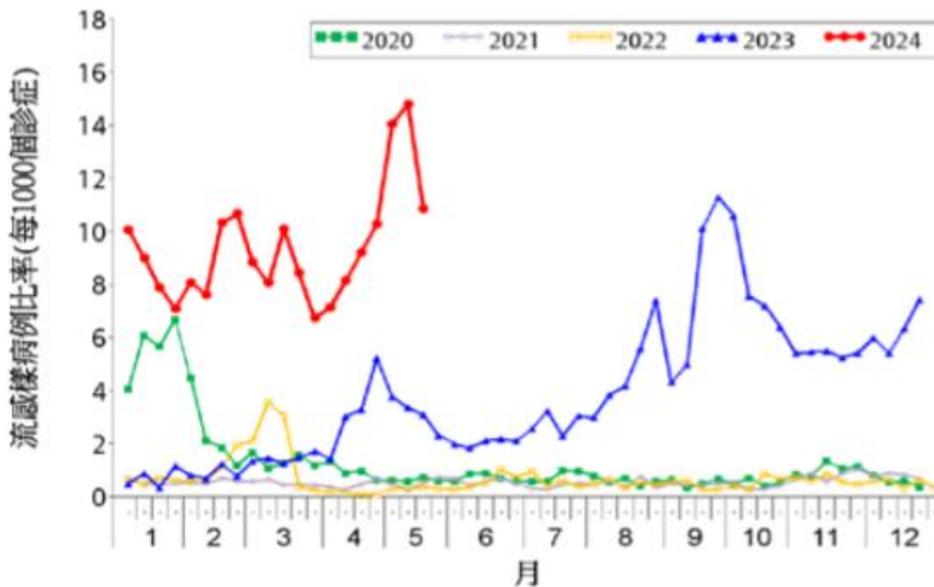


图 19 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

第 20 周，香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 63.3%，低于上周的 77.1%。

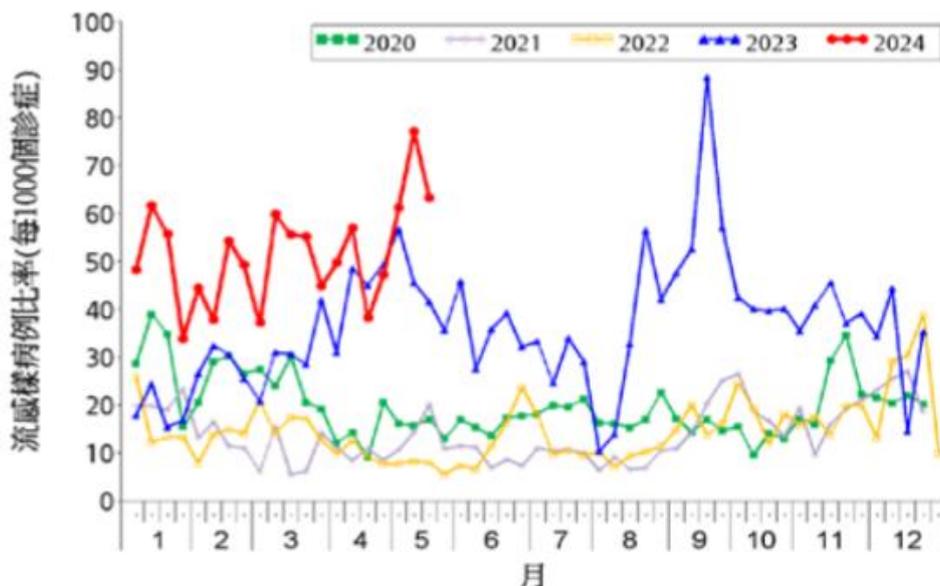


图 20 香港定点私家医生 ILI 监测周分布



第 20 周收集到 10554 个呼吸道样本，检出 1356 份 (12.85%) 流感阳性样本，其中 1159 份 (91%) 为 A(H1N1)pdm09、79 份 (6%) 为 A(H3N2) 和 29 份 (2%) 为 B 型流感。流感病毒阳性率为 12.85%，高于 9.21% 的基线水平，低于前一周的 15.16%。

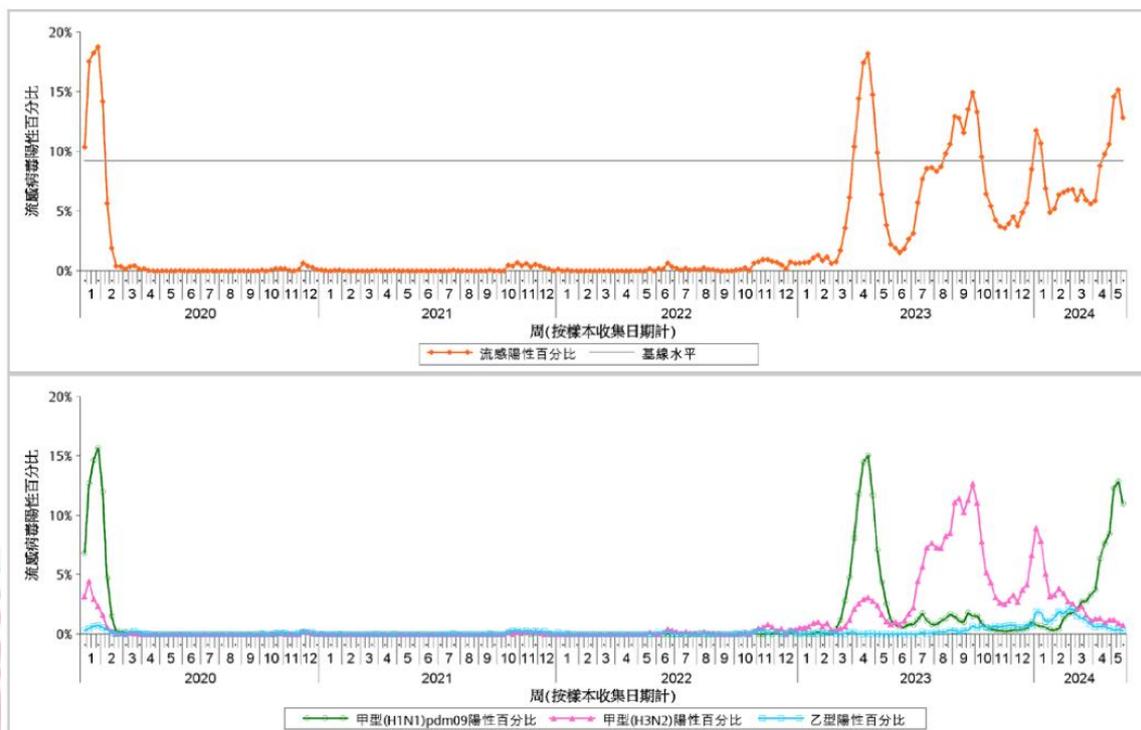


图 21 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

第 20 周，本中心收到 46 起学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 196 人），对比上周收到 40 起流感样疾病暴发的报告（共影响 202 人）。第 21 周的前 4 天收到 21 起学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 87 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.95（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 1.13。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 4.99、1.31、0.22、0.25、0.48 和 2.28 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 5.03、1.71、0.36、0.23、0.53 和 2.95 例。

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

中国台湾（第 20 周，2024 年 5 月 12-18 日）

流感疫情处流行起，流感重症病例数仍高，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 907 例流感并发重症病例，其中 162 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 78%，B 型占 22%。

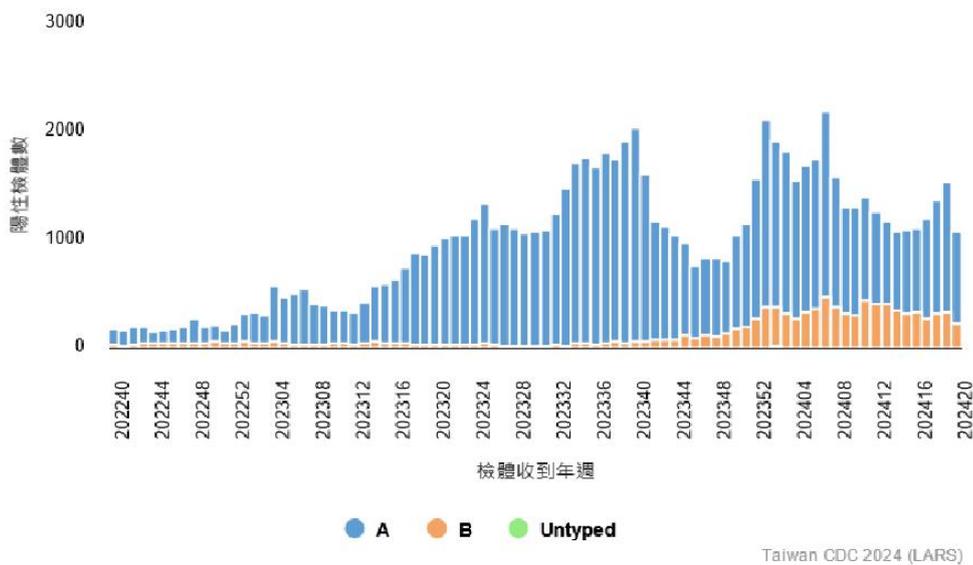


图 22 台湾省流感阳性数趋势

门诊、急诊流感样病例百分比分别为 1.2%和 11.5%，急诊就诊百分比连续两周高于流行阈值 11.0%；门急诊流感就诊人次为 82839 人次，已连续两周下降。

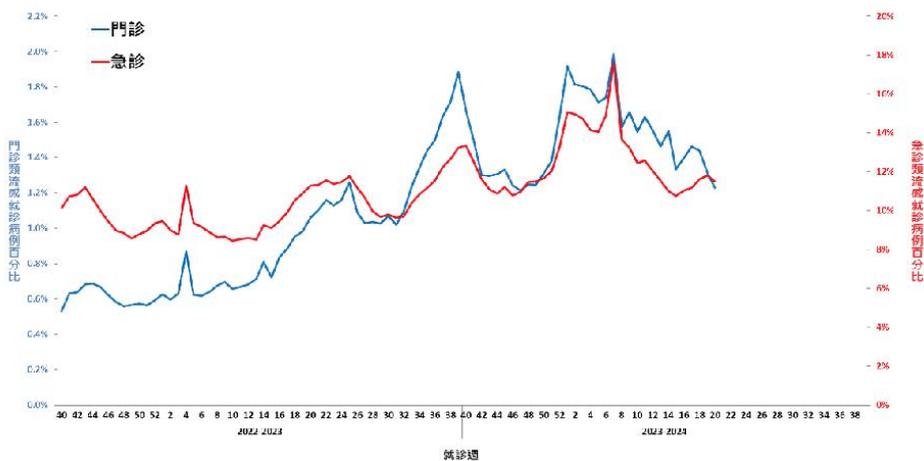


图 23 台湾省门诊及急诊流感样病例百分比



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 30 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。