

# 流感

监测周报

32/ 2024 年

2024年第 32 周 总第 817 期

( 2024年 8月 5日- 2024年 8月 11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   |
| 12 | 五、动物禽流感疫情         |
| 14 | 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 8 月 11 日）

监测数据显示,本周南方省份流感病毒检测阳性率下降,北方省份处于极低水平。以 A(H1N1)pdm09 亚型为主。全国未报告流感样病例暴发疫情。

· 2024 年 4 月 1 日 – 2024 年 8 月 11 日（以实验日期统计），A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒 777 株（96.9%）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；A(H3N2) 亚型流感病毒 347 株（56.6%）为 A/Thailand/8/2022（鸡胚株）的类似株；385 株（62.8%）为 A/Thailand/8/2022（细胞株）的类似株；B(Victoria)系 945 株（99.1%）为 B/Austria/1359417/2021 的类似株。

· 2024 年 4 月 1 日以来，耐药性监测显示，除 4 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 32 周（2024 年 8 月 5 日 – 2024 年 8 月 11 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.9%，低于前一周水平（4.2%），高于 2021~2023 年同期水平（2.9%、3.8% 和 4.3%）。

2024 年第 32 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.5%，低于前一周水平（3.8%），高于 2021~2023 年同期水平（2.2%、2.6% 和 2.8%）。

### 二、病原学监测

2024 年第 32 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 7556 份。南方省份检测到 362 份流感病毒阳性标本，其中 343 份为 A(H1N1)pdm09，11 份为 A(H3N2)，8 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 15 份流感病毒阳性标本，其中 13 份为 A(H1N1)pdm09，1 份为 A(H3N2)，1 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 32 周     |           |            |
|---------------|------------|-----------|------------|
|               | 南方省份       | 北方省份      | 合计         |
| 检测数           | 5670       | 1886      | 7556       |
| 阳性数(%)        | 362(6.4%)  | 15(0.8%)  | 377(5.0%)  |
| A 型           | 354(97.8%) | 14(93.3%) | 368(97.6%) |
| A(H1N1)pdm09  | 343(96.9%) | 13(92.9%) | 356(96.7%) |
| A(H3N2)       | 11(3.1%)   | 1(7.1%)   | 12(3.3%)   |
| A(unsubtyped) | 0          | 0         | 0          |
| B 型           | 8(2.2%)    | 1(6.7%)   | 9(2.4%)    |
| B 未分系         | 0          | 0         | 0          |
| Victoria      | 8(100.0%)  | 1(100%)   | 9(100.0%)  |
| Yamagata      | 0          | 0         | 0          |

2024 年第 32 周，国家流感中心对 121 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，118 株 (97.5%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，3 株 (2.5%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 25 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 7 株 (28.0%) 为 A/Thailand/8/2022 (鸡胚株) 的类似株，18 株 (72.0%) 为 A/Thailand/8/2022 (鸡胚株) 的低反应株；其中 10 株 (40.0%) 为 A/Thailand/8/2022 (细胞株) 的类似株，15 株 (60.0%) 为 A/Thailand/8/2022 (细胞株) 的低反应株。对 42 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，42 株 (100%) 为 B/Austria/1359417/2021 的类似株。

### 三、暴发疫情

2024 年第 32 周，全国未报告流感样病例暴发疫情。

## 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 32 周 (2024 年 8 月 5 日 - 2024 年 8 月 11 日)，南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.9%，低于前一周水平 (4.2%)，高于 2021~2023 年同期水平 (2.9%、3.8% 和 4.3%)。(图 1)

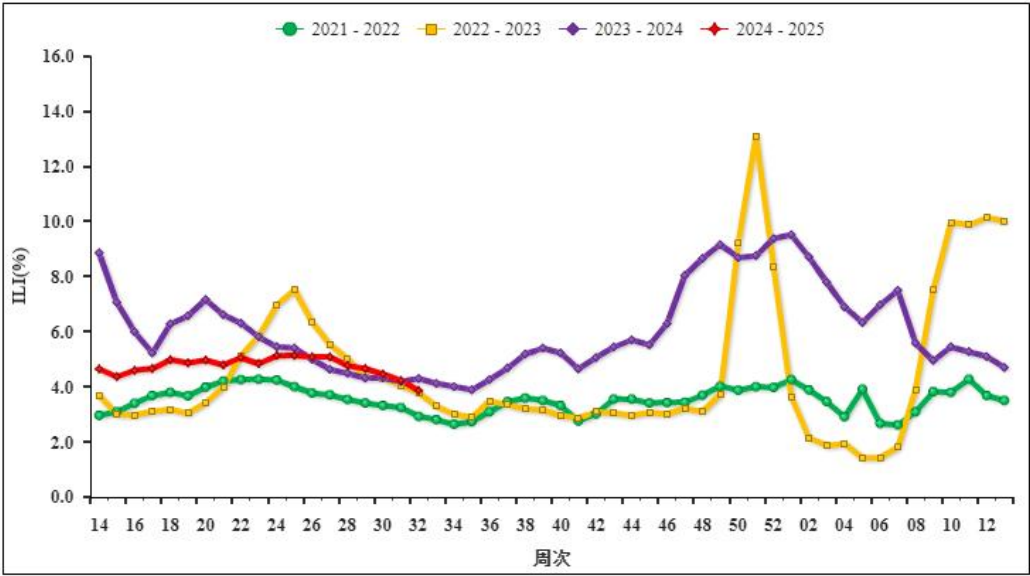


图 1 2021 – 2025 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 32 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.5%，低于前一周水平（3.8%），高于 2021~2023 年同期水平（2.2%、2.6%和 2.8%）。（图 2）

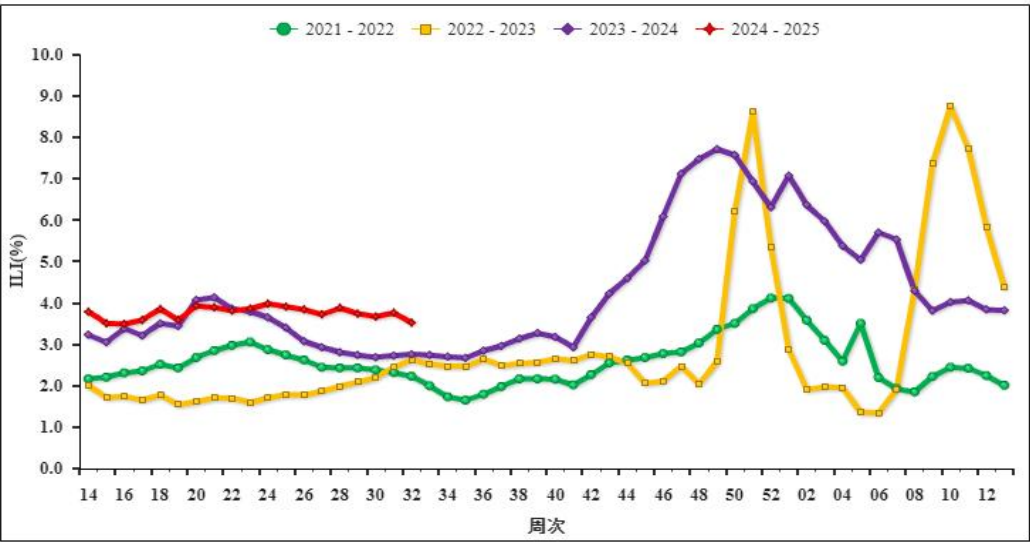


图 2 2021 – 2025 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 32 周，南方省份检测到 362 份流感病毒阳性标本，其中 343 份为 A(H1N1)pdm09，11 份为 A(H3N2)，8 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。2024 年第 31 周，南方省份网络实验室分离到 56 株流感病毒，其中 50 株为 A(H1N1)pdm09，5 株为 A(H3N2)，1 株为 B(Victoria)。分离的病毒型别构成见图 4。

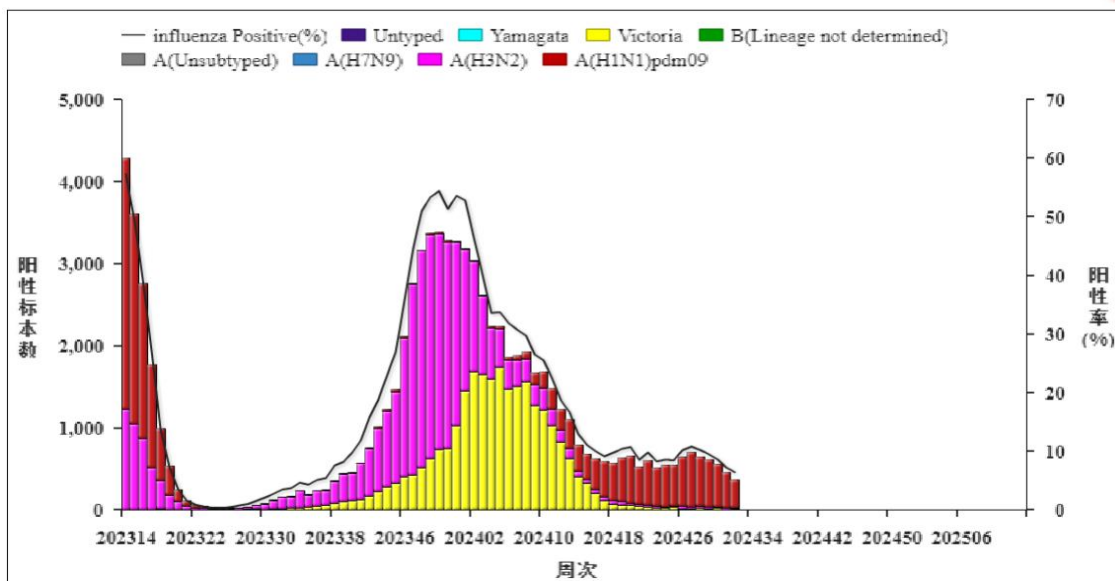


图3 南方省份ILI标本检测结果

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。



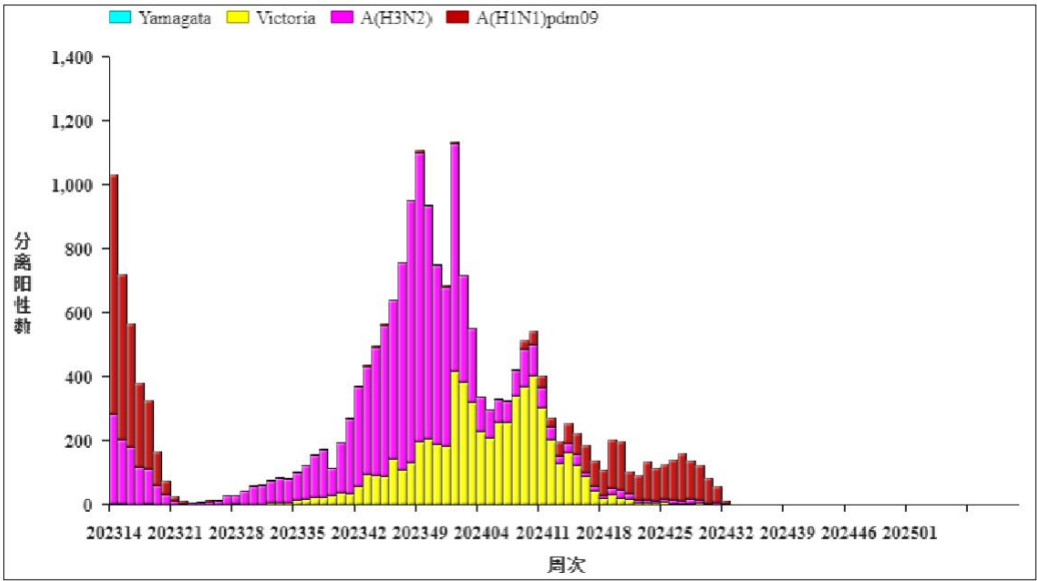


图 4 南方省份 IILI 标本分离毒株型别/亚型构成

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 32 周，北方省份检测到 15 份流感病毒阳性标本，其中 13 份为 A(H1N1)pdm09，1 份为 A(H3N2)，1 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 5。2024 年第 31 周，北方省份网络实验室分离到 1 株流感病毒，为 A(H1N1)pdm09。分离的病毒型别构成见图 6。

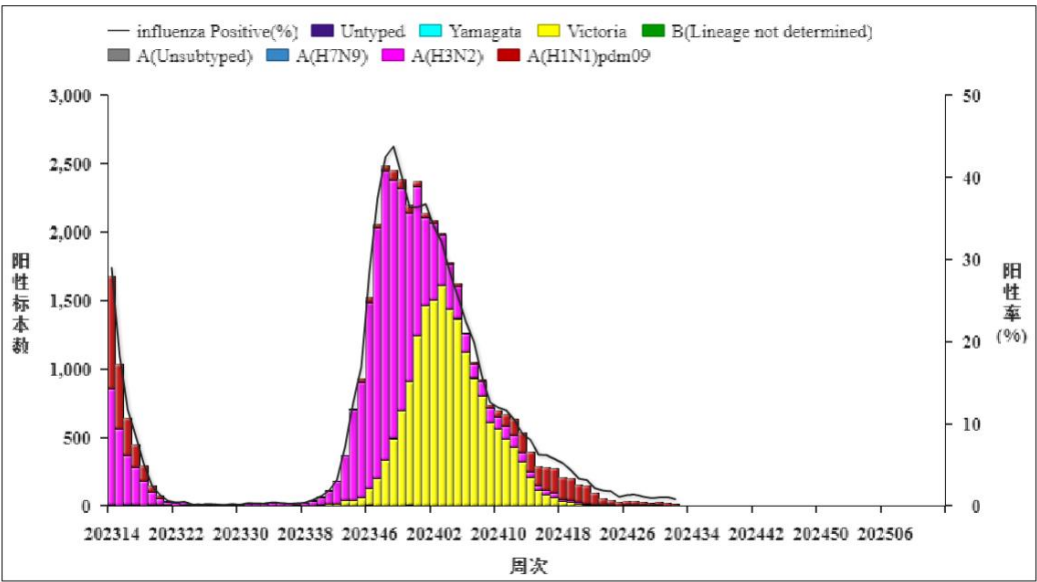


图 5 北方省份 IILI 标本检测结果

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。

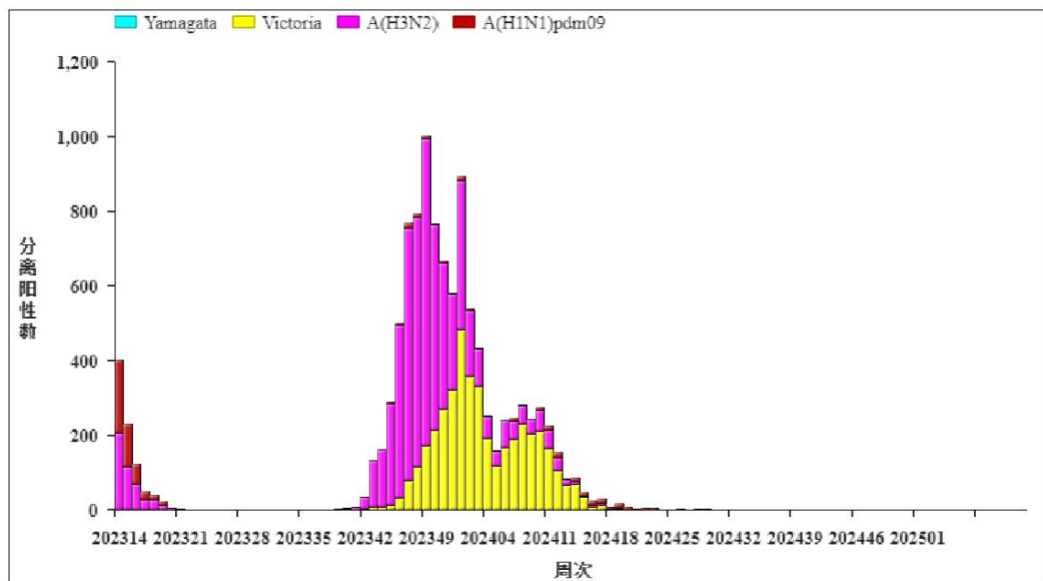


图 6 北方省份 ILI 标本分离毒株型别/亚型构成

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 32 周，南方省份网络实验室未收检到流感样病例暴发疫情标本。（图 7）

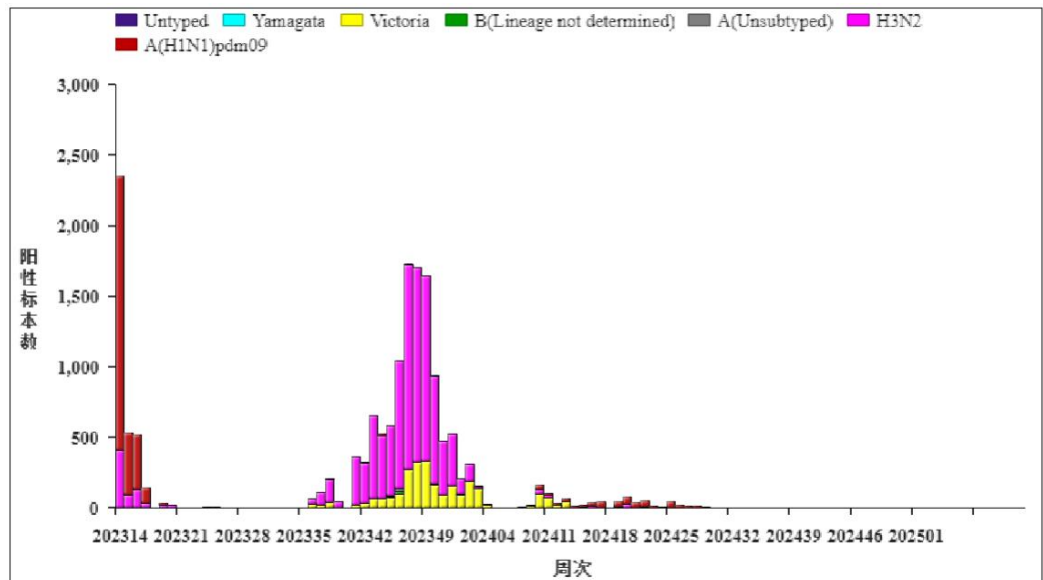


图 7 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 32 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)

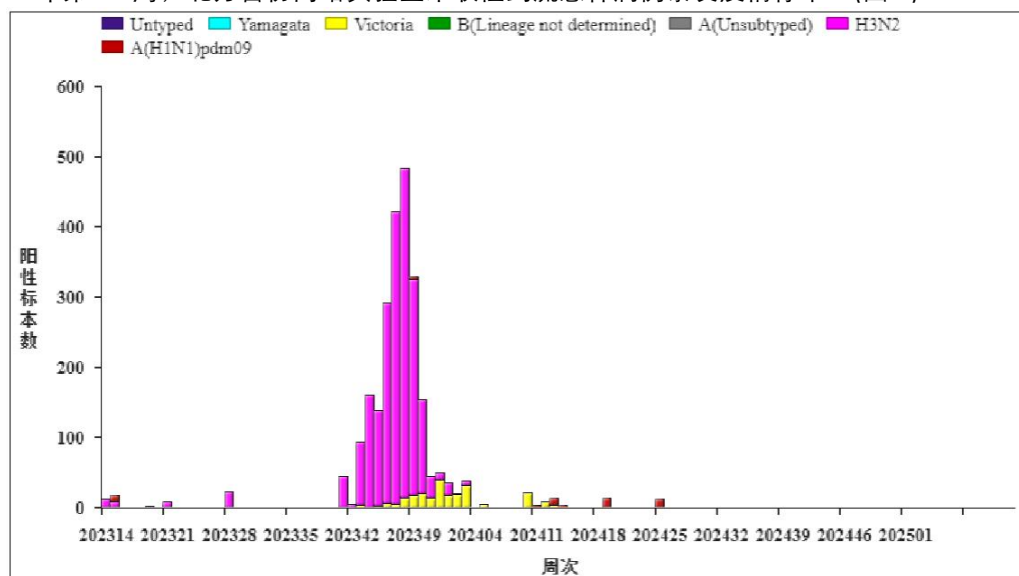


图 8 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 32 周，国家流感中心对 121 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，118 株 (97.5%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，3 株 (2.5%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 25 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 7 株 (28.0%) 为 A/Thailand/8/2022 (鸡胚株) 的类似株，18 株 (72.0%) 为 A/Thailand/8/2022 (鸡胚株) 的低反应株；其中 10 株 (40.0%) 为 A/Thailand/8/2022 (细胞株) 的类似株，15 株 (60.0%) 为 A/Thailand/8/2022 (细胞株) 的低反应株。对 42 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，42 株 (100%) 为 B/Austria/1359417/2021 的类似株。

2024 年 4 月 1 日 - 2024 年 8 月 11 日 (以实验日期统计)，CNIC 对 802 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，777 株 (96.9%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，25 株 (3.1%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 613 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 347 株 (56.6%) 为 A/Thailand/8/2022 (鸡胚株) 的类似株，266 株 (43.4%) 为 A/Thailand/8/2022 (鸡胚株) 的低反应株；其中 385 株 (62.8%) 为 A/Thailand/8/2022 (细胞株) 的类似株，228 株 (37.2%) 为 A/Thailand/8/2022 (细胞株) 的低反应株。对 954 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 945 株 (99.1%) 为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，9 株 (0.9%) 为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

### (四) 耐药性分析

2024 年 4 月 1 日 - 2024 年 8 月 11 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 4 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 32 周，全国未报告流感样病例暴发疫情。

## （二）暴发疫情概况。

2024 年第 14 周-32 周（2024 年 4 月 1 日-2024 年 8 月 11 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）87 起，经实验室检测，42 起为 A(H1N1)pdm09，3 起为 A(H3N2)，1 起为 B(Victoria)，18 起为混合型，23 起为流感阴性。

### 1. 时间分布。

2024 年第 14 周-32 周，南方省份共报告 77 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（653 起）。（图 9）

2024 年第 14 周-32 周，北方省份共报告 10 起 ILI 暴发疫情，与 2023 年同期报告疫情起数（10 起）持平。（图 10）

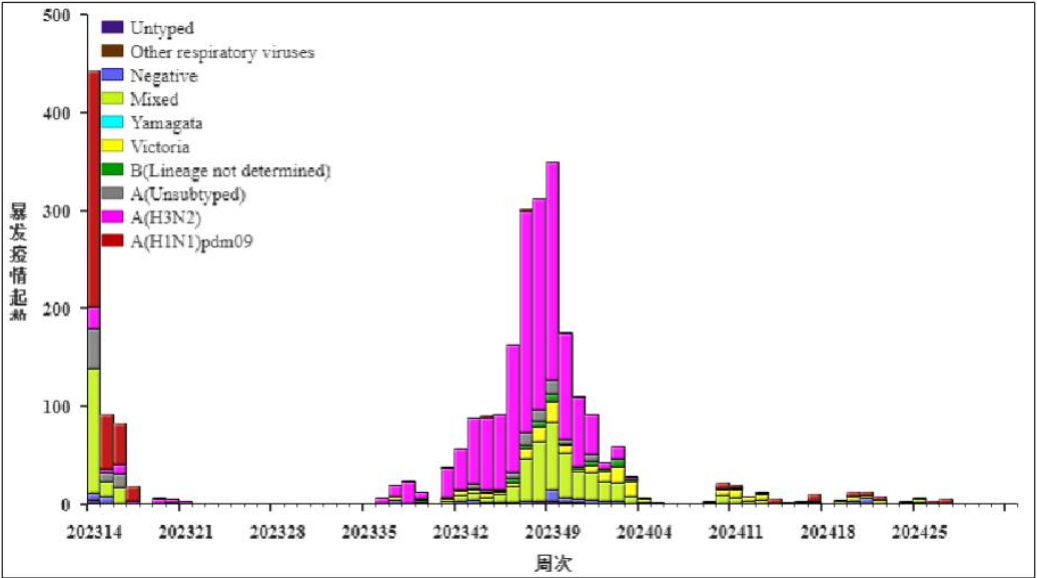


图 9 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)

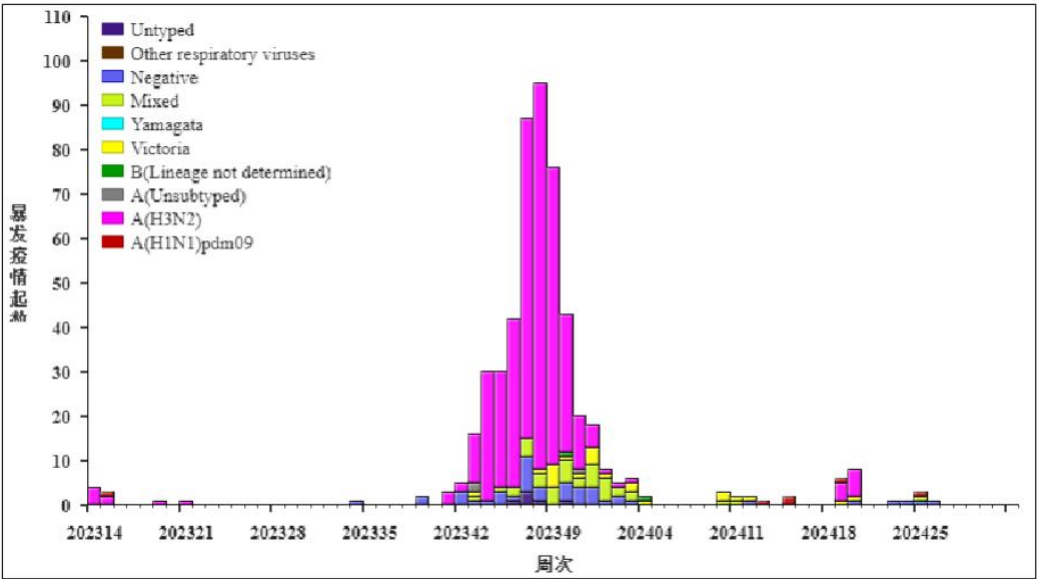


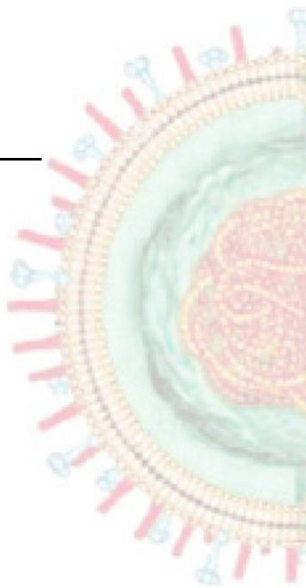
图 10 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)



2. 地区分布。  
2024 年第 14 周-32 周，全国共报告 III 暴发疫情 87 起，分布在 17 个省份（表 2）。

表 2 2024 年第 14 周-32 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 | 18        | 重庆市 | 4         |
| 江苏省 | 15        | 内蒙古 | 1         |
| 四川省 | 9         | 山西省 | 1         |
| 广 西 | 9         | 浙江省 | 1         |
| 北京市 | 6         | 西 藏 | 1         |
| 福建省 | 6         | 山 东 | 1         |
| 云南省 | 5         | 海南省 | 1         |
| 安徽省 | 4         | 湖北省 | 1         |
| 江西省 | 4         |     |           |



# 人感染动物源性流感病毒疫情

第 32 周，WHO 通报 4 例人感染 H5 流感病毒病例，3 例人感染 H5N1 病例、1 例人感染 H5N6 病例），1 例人感染 H9N2 病例，以及 2 例人感染 H1N2v 病例。

表 3 2024 年 6 月 8 日-7 月 19 日 WHO 通报的人感染动物源性流感病毒病例

| 报告<br>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                            |
|----------|---------------------|-----|---------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------------------|
| H5       | 美国 Colorado         | 未提及 | 成人      | 2024.07.<br>08-09 | 无                 | 轻症，结膜炎和流<br>感样症状  | 工作在商业家禽饲养场                     |
| H5       | 美国 Colorado         | 未提及 | 成人      | 2024.07.<br>08-09 | 无                 | 轻症，结膜炎和流<br>感样症状  | 工作在商业家禽饲养场                     |
| H5       | 美国 Colorado         | 未提及 | 成人      | 2024.07.<br>08-09 | 无                 | 轻症，结膜炎和流<br>感样症状  | 工作在商业家禽饲养场                     |
| H5       | 美国 Colorado         | 未提及 | 成人      | 2024.07.<br>08-09 | 无                 | 轻症，结膜炎和流<br>感样症状  | 工作在商业家禽饲养场                     |
| H5N1     | 美国 Colorado         | 未提及 | 成人      | 2024.06.<br>26    | 无                 | 轻症                | 工作在商业奶牛场，奶牛<br>中检测到 A(H5N1) 病毒 |
| H5N1     | 柬埔寨 Takeo           | 男   | 3 岁     | 2024.06.<br>29    | 2024.07.<br>02    | 健康状况良好            | 家庭后院有病死鸡，并煮<br>后烹食，该患者有哮喘史     |
| H5N1     | 柬埔寨 Takeo           | 女   | 3 岁     | 2024.06.<br>29    | 2024.07.<br>07 隔离 | 无症状               | 前一病例的密切接触者<br>（表亲且共同居住）        |
| H5N6     | 中国安徽                | 女   | 70<br>岁 | 2024.06.<br>17    | 2024.06.<br>19    | 去世于<br>2024.07.08 | 曾接触过活家禽市场                      |
| H9N2     | 中国贵州                | 女   | 31<br>岁 | 2024.06.<br>15    | 无                 | 已康复               | （流感样病例监测发现）                    |
| H1N2v    | 美国 Pennsylv<br>ania | 未提及 | 成人      | 2024.06.<br>22 当周 | 无                 | 未提及               | 两例互为密接，发病前曾<br>参加过有猪的牲畜拍卖会     |
| H1N2v    | 美国 Pennsylv<br>ania | 未提及 | 成人      | 2024.06.<br>22 当周 | 住院治疗              | 未提及               | 两例互为密接，发病前曾<br>参加过有猪的牲畜拍卖会     |

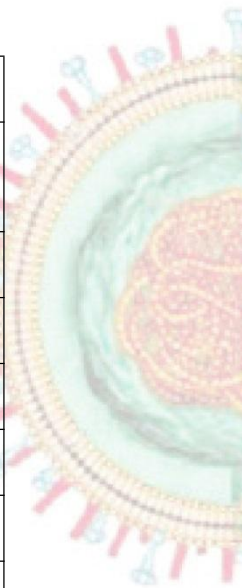
（译自：<https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/avian-influenza/monthly-risk-assessment-summary>）

# 动物禽流感疫情

2024 年 8 月 4-10 日，世界动物卫生组织共通报 14 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

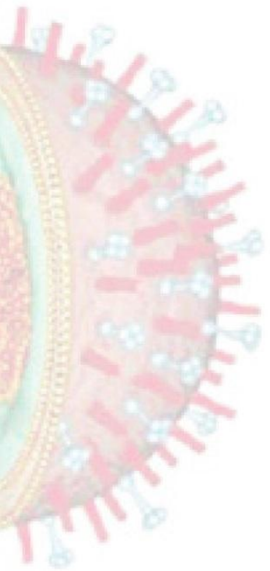
| 国家/<br>地区 | 感染禽流感的亚型 |      |               |      |      |      |    |
|-----------|----------|------|---------------|------|------|------|----|
|           | H5N1     | H5N5 | H5(N 未<br>分型) | H7N3 | H7N8 | H7N9 | 合计 |
| 澳大利亚      |          |      |               | 1    | 2    | 1    | 4  |
| 巴西        | 1        |      |               |      |      |      | 1  |
| 德国        | 1        |      |               |      |      |      | 1  |
| 匈牙利       | 1        |      |               |      |      |      | 1  |
| 柬埔寨       | 1        |      |               |      |      |      | 1  |
| 拉脱维亚      | 1        |      |               |      |      |      | 1  |
| 秘鲁        |          |      | 1             |      |      |      | 1  |
| 英国        | 1        | 1    |               |      |      |      | 2  |
| 美国        | 2        |      |               |      |      |      | 2  |
| 合计        | 8        | 1    | 1             | 1    | 2    | 1    | 14 |







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



## 其他国家/地区 流感监测情况

### 全球（第 30 周，2024 年 7 月 22-28 日）

北半球，温带地区国家流感活动低且处于间期水平。中美洲和加勒比地区、中非、西非、南亚和东南亚的一些国家，疫情活动有所升高。A(H3N2)亚型在中美洲和加勒比地区、中非、西非、南亚和东南亚的一些国家占优势。A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2)亚型在南亚和中非共同流行。西非、南亚和东南亚的一些国家报告的活动有所增加。

南半球，南美洲、东非和非洲一些国家的流感活跃度仍然较高。A(H3N2)亚型在南美洲热带地区和大洋洲占主导地位，A(H1N1)pdm09 亚型主要出现在东非和南美洲温带地区。除东非的一个国家外，大多数国家的流感活跃程度保持稳定或有所下降。

SARS-CoV-2 哨点监测显示，新冠活动在北美洲和加勒比、西南欧洲、东南亚和一些国家报告上升。

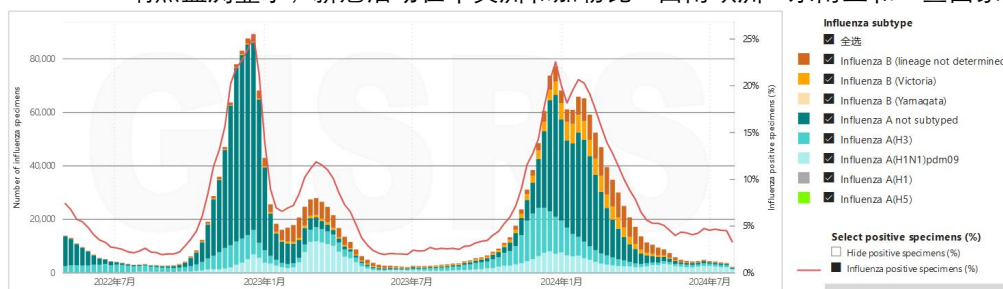


图 11 北半球流感病毒流行情况

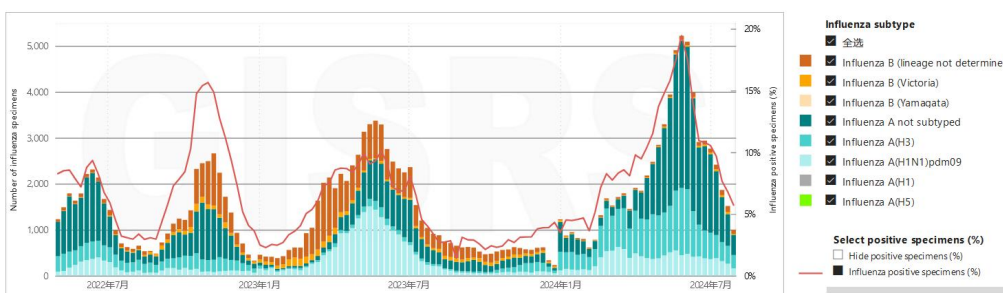


图 12 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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



## 美国（第 31 周，2024 年 7 月 28 日-8 月 3 日）

美国全国层面季节性流感活动低。

第 31 周，通过 ILINet 报告的就诊患者中有 1.5% 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）。与上周相比持平（变化  $\leq 0.1$  个百分点）。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。

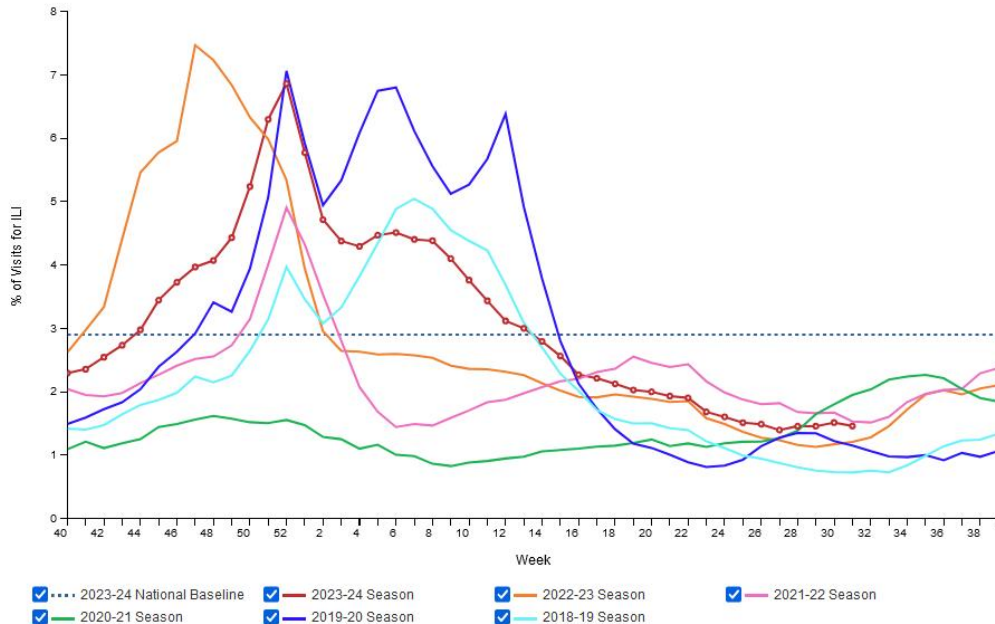


图 13 美国 ILI 监测周分布

第 31 周，临床实验室共检测样本 30868 份，检出 172 份 (0.6%) 流感病毒阳性：其中 A 型 145 份 (84.3%)，B 型 27 份 (15.7%)。2023 年第 40 周起，临床实验室累计检测样本 3697927 份，累计检出 350513 份 (9.5%) 流感病毒阳性：其中 A 型累计检出 242211 份 (69.1%)，B 型检出 108921 份 (30.9%)。

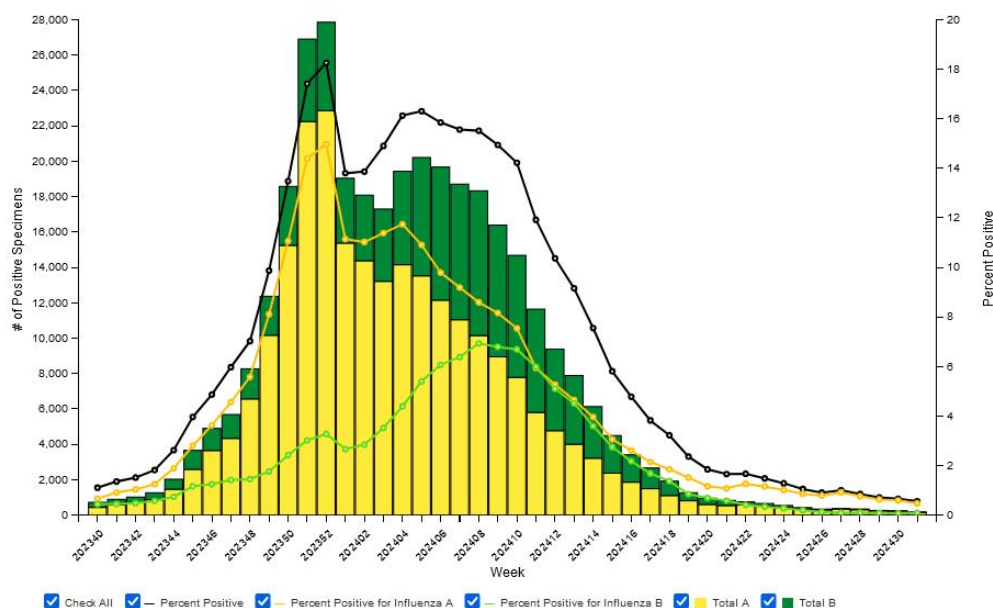


图 14 美国临床实验室流感病原监测周分布

第 31 周，美国公共卫生实验室共检测样本 882 份，检出 51 份流感阳性样本，其中 50 份 (98.0%) 为 A 型，1 份 (2.0%) 为 B 型。在 46 份 (93.9%) 已分型的 A 型样本中，19 份 (42.2%) 为 A(H1N1)pdm09 流感，26 份 (57.8%) 为 A(H3N2) 流感，1 份 (2.0%) 无 A(H3N2)v 流感检出，4 份 (8.1%) 为 A 型（分型未显示）；B 型样本均已分系的，为 B(Victoria) 系流感。

2023 年第 40 周起，美国公共卫生实验室累计检测样本 123131 份，累计检出 38925 份流感阳性样本，其中 A 型 29801 份 (76.5%)，B 型 9112 份 (23.4%)。在 25219 份 (84.6%) 已分型的 A 型样本中，有 16603 份 (65.8%) 为 A(H1N1)pdm09 流感、8615 份 (34.2%) 为 A(H3N2) 亚型流感，2 份 (<0.1%) A(H3N2)v 流感、12 份 (<0.1%) H5 亚型检出，4582 份 (15.4%) 为 A 型（分型未显示）；在 7930 份 (87.0%) 已分系的 B 型样本中，均为 B(Victoria) 系流感，无 B(Yamagata) 系流感检出，1182 份 (13.0%) 为 B 型（分系未显示）。

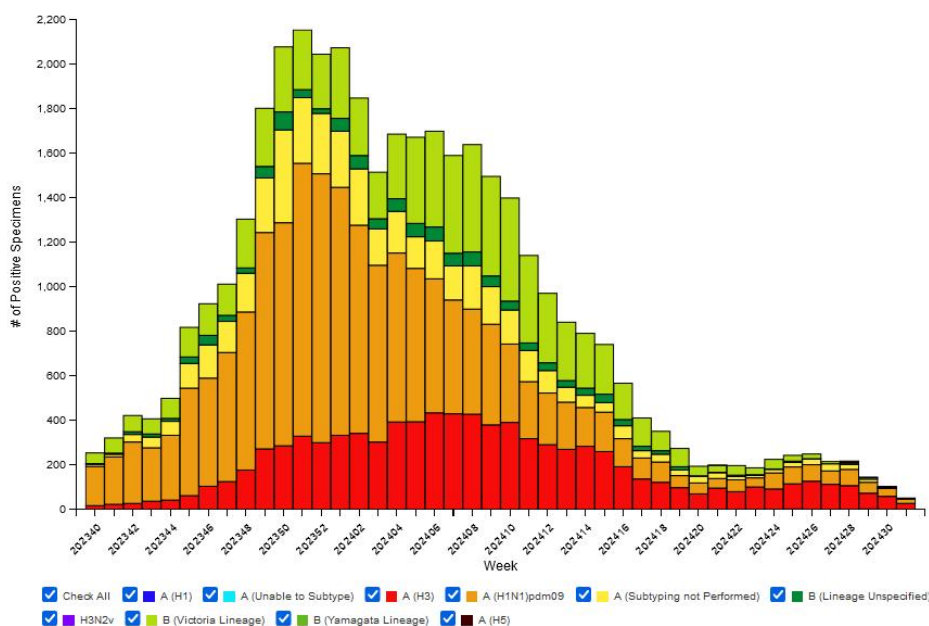


图 15 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 31 周，报告死于流感的死亡人数占全部死亡人数与上周相近 (<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。

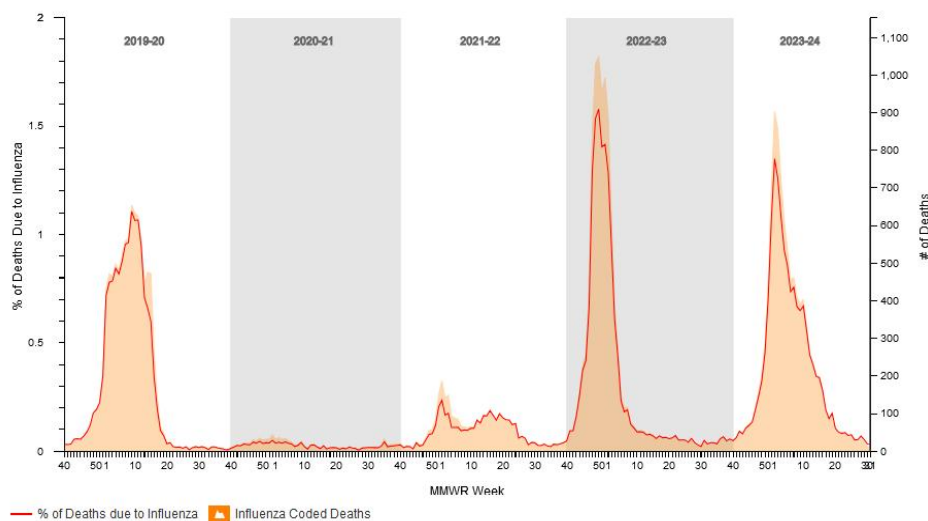


图 16 美国流感死亡监测

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



## 中国香港（第 31 周，2024 年 7 月 28 日-8 月 3 日）

最新监测数据显示，香港本地流感活跃程度已维持在低水平。

第 31 周，香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 5.5%，低于上周的 6.0%。

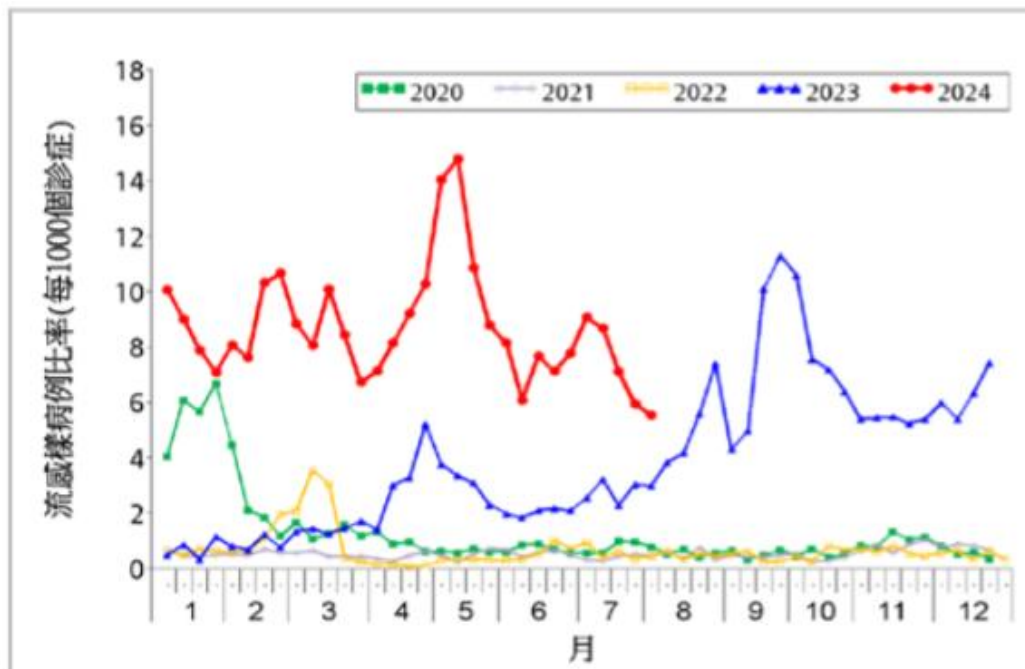


图 17 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

第 31 周，香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 37.3%，低于上周的 44.0%。

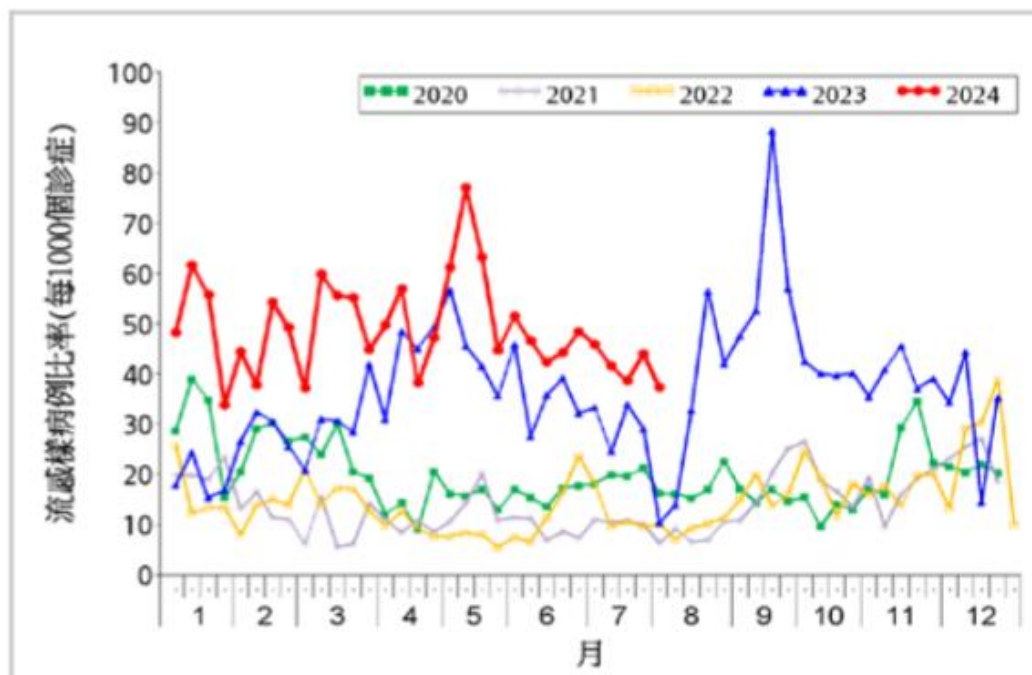


图 18 香港定点私家医生 ILI 监测周分布



第 31 周收集到 8297 个呼吸道样本，检出 306 份 (3.69%) 流感阳性样本，其中 232 份 (81%) 为 A(H1N1)pdm09、50 份 (17%) 为 A(H3N2) 和 5 份 (2%) 为 B 型流感。流感病毒阳性率为 3.69%，低于 9.21% 的基线水平，低于前一周的 4.66%。

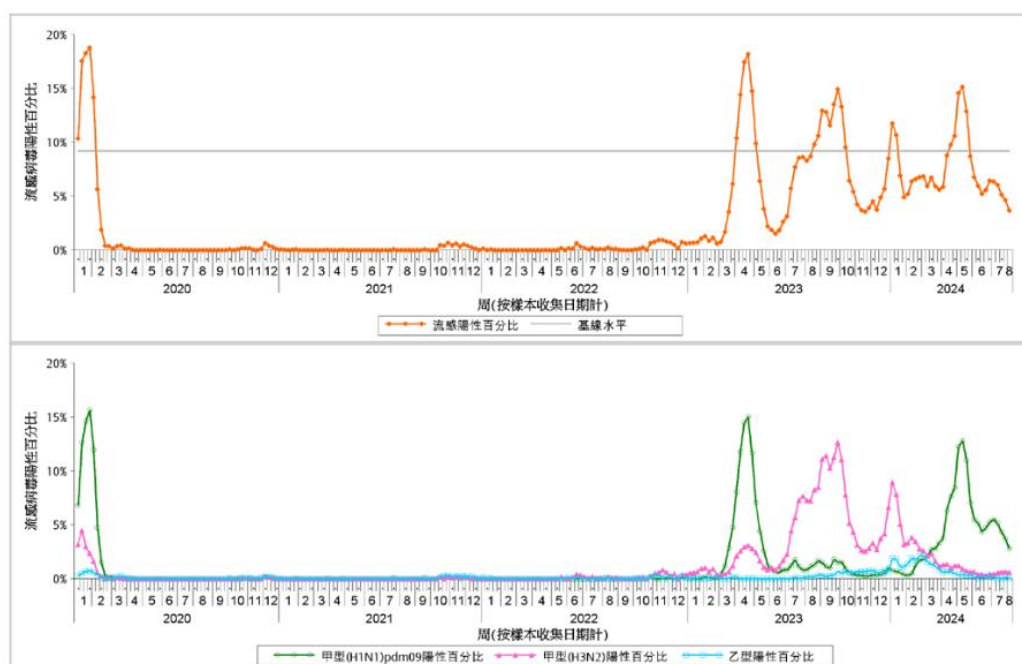


图 19 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

第 31 周，本中心收到 4 起学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 18 人），对比上周 6 起流感样疾病暴发的报告（共影响 30 人）。第 32 周的前 4 天收到 1 起学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 6 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.14（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.31。低于 0.25 的基线水平。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 0.52、0.23、0.08、0.03、0.10 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.99、0.29、0.11、0.05、0.12 和 0.95 例。

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





## 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 8 月 14 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。