

流感

监测周报

38 / 2024 年

2024年第38周 总第823期

(2024年9月16日-2024年9月22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 9 月 22 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。全国共报告 2 起流感样病例暴发疫情。

· 2024 年 4 月 1 日 - 2024 年 9 月 22 日（以实验日期统计），A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒 1033 株（96.8%）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；A(H3N2) 亚型流感病毒 371 株（56.3%）为 A/Thailand/8/2022（鸡胚株）的类似株；428 株（64.9%）为 A/Thailand/8/2022（细胞株）的类似株；B(Victoria) 系 974 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 38 周（2024 年 9 月 16 日 - 2024 年 9 月 22 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.7%，高于前一周水平（3.5%），高于 2021~2022 年同期水平（3.6% 和 3.2%），低于 2023 年同期水平（5.2%）。

2024 年第 38 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.6%，高于前一周水平（3.4%），高于 2021~2023 年同期水平（2.2%、2.5% 和 3.2%）。

二、病原学监测

2024 年第 38 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 7008 份。南方省份检测到 273 份流感病毒阳性标本，其中 265 份为 A(H1N1)pdm09，9 份为 A(H3N2)，8 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 2 份流感病毒阳性标本，均为 A(H1N1)pdm09。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 38 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	5370	1638	7008
阳性数(%)	273(5.1%)	2(0.1%)	275(3.9%)
A 型	256(96.6%)	2(100%)	285(97.9%)
A(H1N1)pdm09	256(96.6%)	2(100%)	258(96.8%)
A(H3N2)	9(3.4%)	0	9(3.4%)
A(unsupported)	0	0	0
B 型	8(2.9%)	0	8(2.9%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	8(100.0%)	0	8(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2024 年第 38 周, 国家流感中心对 43 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析, 42 株 (97.7%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株, 1 株 (2.3%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。

2024 年第 38 周, 国家流感中心对 179 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行聚合酶抑制剂耐药性分析, 179 株 (100%) 均对聚合酶抑制剂敏感; 对 168 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行聚合酶抑制剂耐药性分析, 168 株 (100%) 均对聚合酶抑制剂敏感; 对 157 株 B(Victoria) 系流感毒株进行聚合酶抑制剂耐药性分析, 157 株 (100%) 均对聚合酶抑制剂敏感。

三、暴发疫情

2024 年第 38 周, 全国共报告 2 起流感暴发疫情。经检测, 均为 A(H1N1)pdm09。

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 38 周 (2024 年 9 月 16 日 - 2024 年 9 月 22 日), 南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.7%, 高于前一周水平 (3.5%), 高于 2021~2022 年同期水平 (3.6% 和 3.2%), 低于 2023 年同期水平 (5.2%)。(图 1)

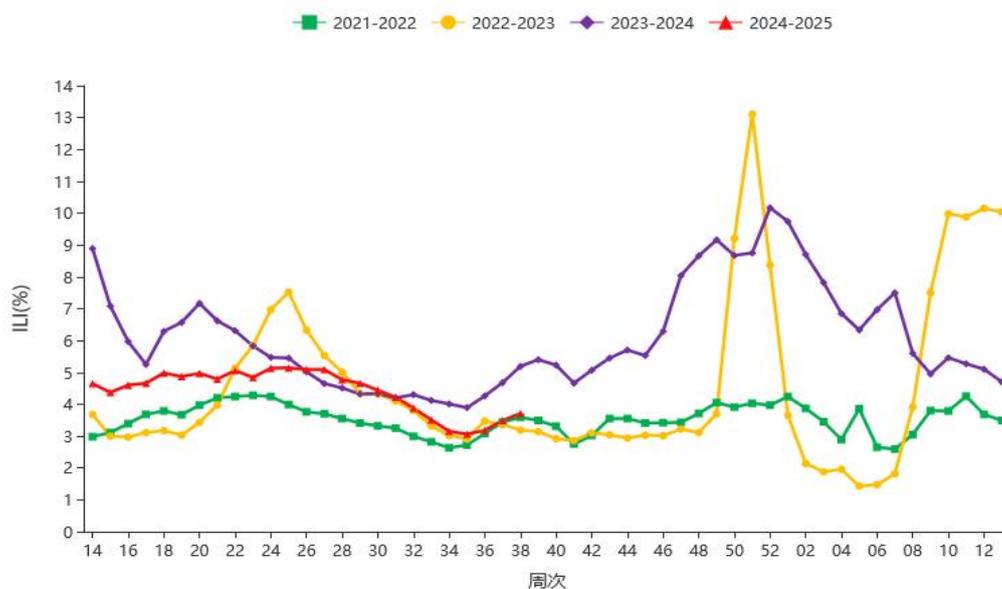


图 1 2021 - 2025 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 38 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.6%，高于前一周水平 (3.4%)，高于 2021~2023 年同期水平 (2.2%、2.5%和 3.2%)。(图 2)

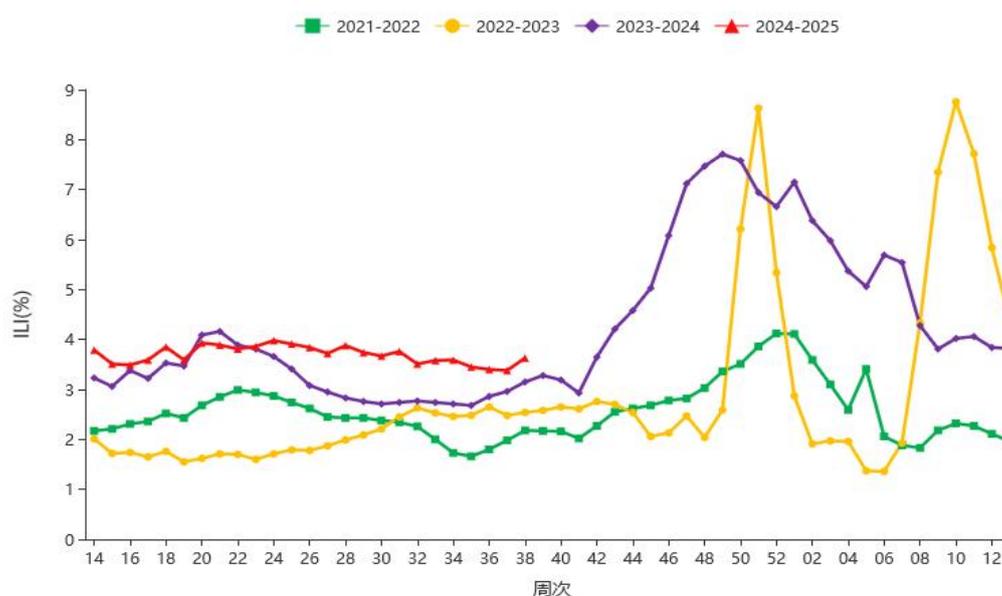


图 2 2021 - 2025 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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38周，南方省份检测到276份流感病毒阳性标本，其中263份为A(H1N1)pdm09，9份为A(H3N2)，4份为B(Victoria)。各型别具体数据见表1和图3。2024年第37周，南方省份网络实验室分离到47株流感病毒，均为A(H1N1)pdm09。分离的病毒型别构成见图4。

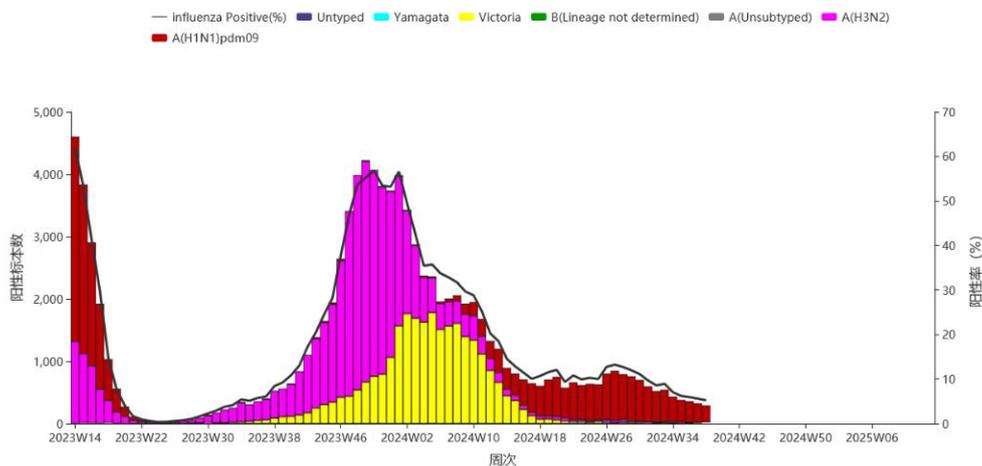


图3 南方省份ILI标本检测结果

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。

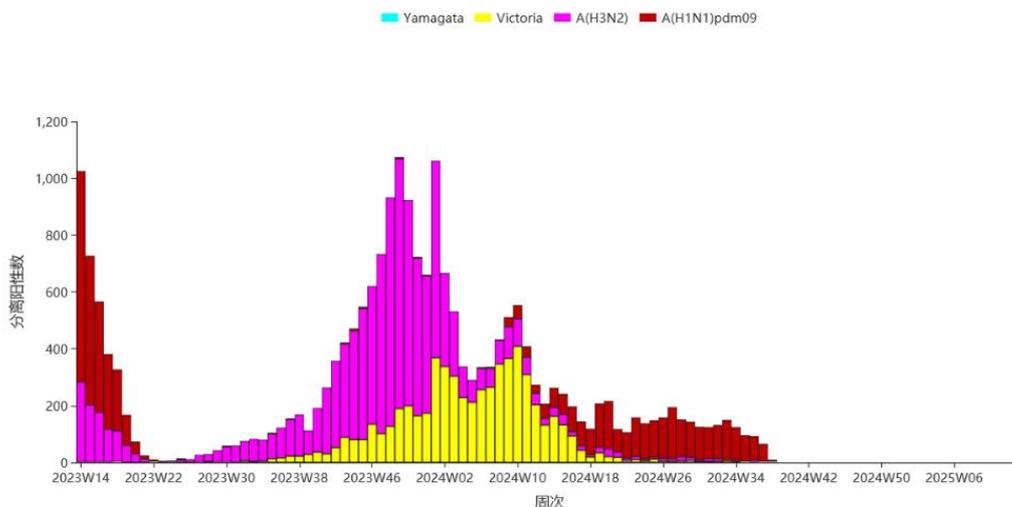


图 4 南方省份 IILI 标本分离毒株亚型构成

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 38 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)pdm09，2 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 5。2024 年第 37 周，北方省份网络实验室分离到 1 株流感病毒，为 A(H1N1)pdm09。分离的病毒亚型构成见图 6。

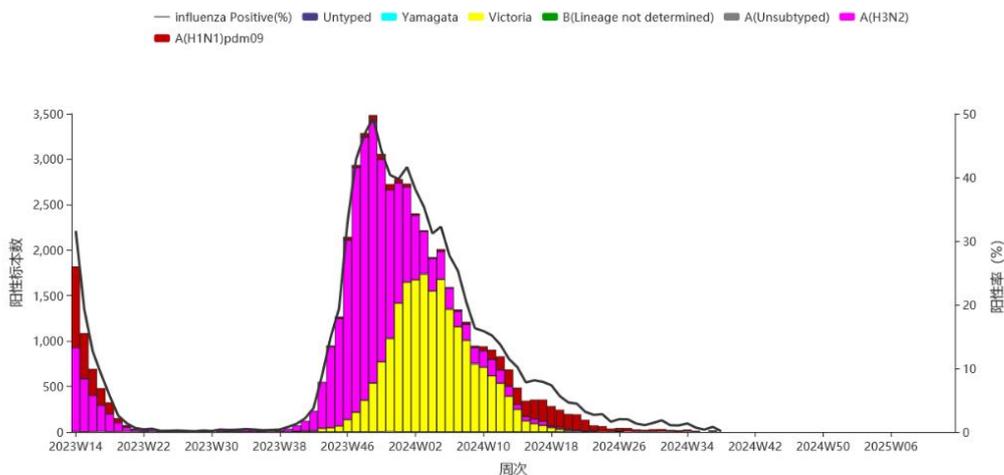


图 5 北方省份 IILI 标本检测结果

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。

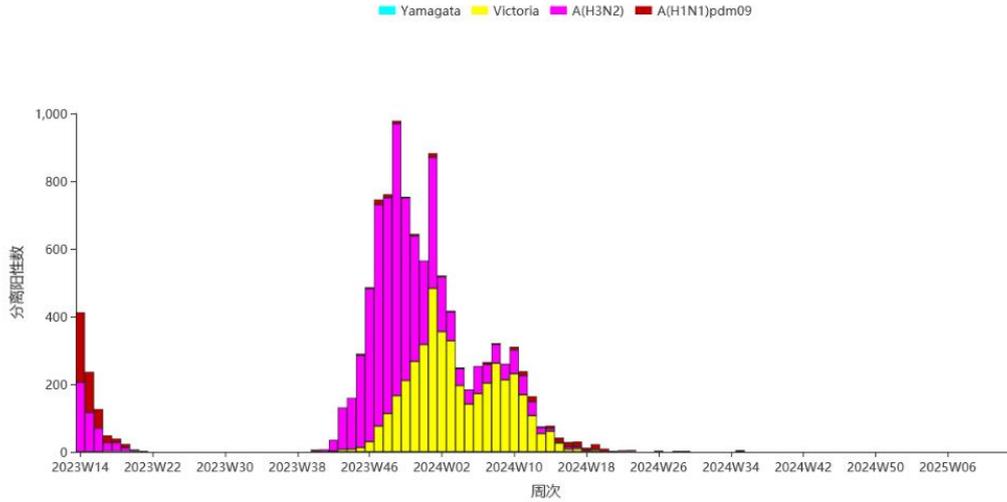


图6 北方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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38周，南方省份网络实验室收检到10份流感样病例暴发疫情标本，检测到流感阳性标本3份，均为A(H1N1)pdm09。(图7)

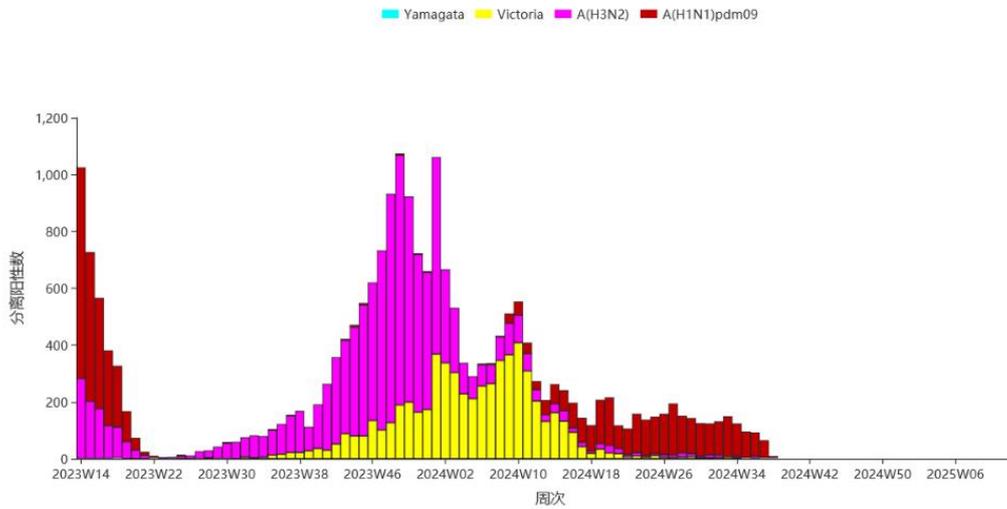


图7 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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 38 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)

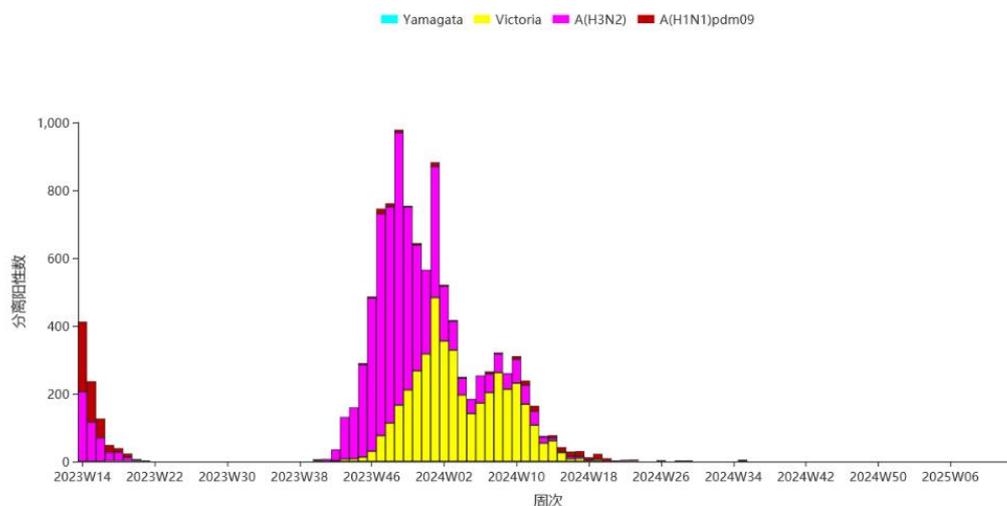


图 8 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 38 周，国家流感中心对 43 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，42 株 (97.7%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，1 株 (2.3%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。

2024 年 4 月 1 日 - 2024 年 9 月 22 日 (以实验日期统计)，CNIC 对 1067 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，1033 株 (96.8%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，34 株 (3.2%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 659 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 371 株 (56.3%) 为 A/Thailand/8/2022 (鸡胚株) 的类似株，288 株 (43.7%) 为 A/Thailand/8/2022 (鸡胚株) 的低反应株；其中 428 株 (64.9%) 为 A/Thailand/8/2022 (细胞株) 的类似株，231 株 (35.1%) 为 A/Thailand/8/2022 (细胞株) 的低反应株。对 983 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 974 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 年第 38 周，国家流感中心对 179 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行聚合酶抑制剂耐药性分析，179 株 (100%) 均对聚合酶抑制剂敏感；对 168 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行聚合酶抑制剂耐药性分析，168 株 (100%) 均对聚合酶抑制剂敏感；对 157 株 B(Victoria) 系流感毒株进行聚合酶抑制剂耐药性分析，157 株 (100%) 均对聚合酶抑制剂敏感。

2024 年 4 月 1 日 - 2024 年 9 月 22 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 38 周，全国共报告 2 起流感暴发疫情。经检测，均为 A(H1N1)pdm09。

（二）暴发疫情概况。

2024 年第 14 周-38 周（2024 年 4 月 1 日-2024 年 9 月 22 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）98 起，经实验室检测，52 起为 A(H1N1)pdm09，3 起为 A(H3N2)，1 起为 B(Victoria)，18 起为混合型，24 起为流感阴性。

1. 时间分布。

2024 年第 14 周-38 周，南方省份共报告 88 起 ILLI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（704 起）。（图 9）

2024 年第 14 周-38 周，北方省份共报告 10 起 ILLI 暴发疫情，与 2023 年同期报告疫情起数（10 起）持平。（图 10）



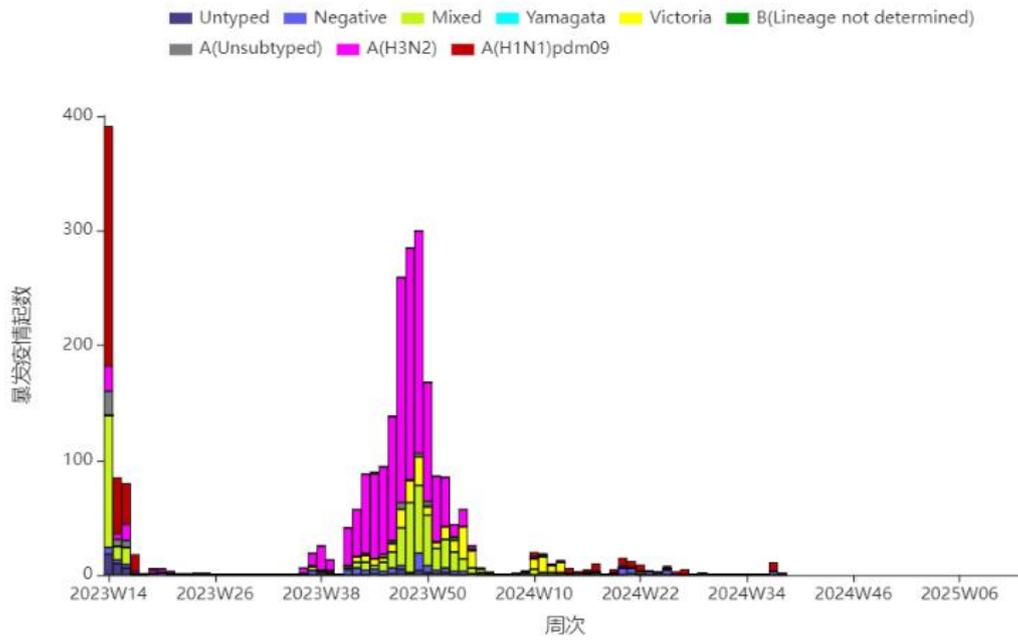


图 9 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

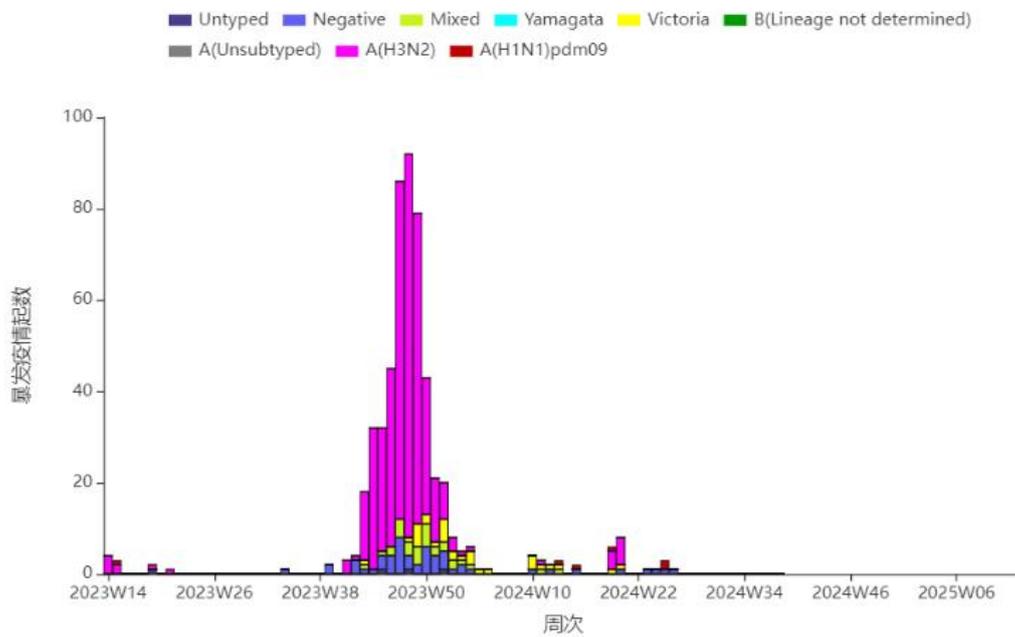


图 10 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

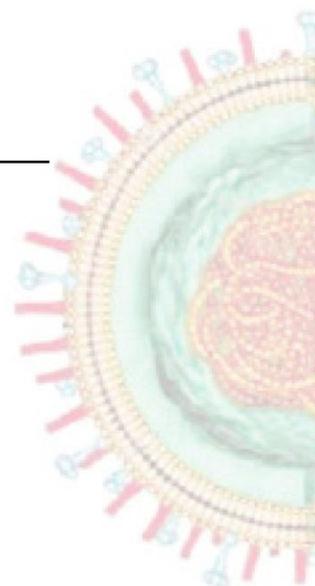


2. 地区分布。

2024 年第 14 周-38 周，全国共报告 III 暴发疫情 98 起，分布在 17 个省份（表 2）。

表 2 2024 年第 14 周-38 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）
江苏省	20	重庆市	4
广东省	21	内蒙古	1
四川省	11	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	5	湖北省	1
江西省	4		



人感染动物源性流感病毒疫情

第 38 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 9 月 8-14 日，世界动物卫生组织共通报 27 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 未分型)	H7N3	H7N6	H7N8	H7N9	待定	
澳大利亚	1			1		1	1		4
巴西	1								1
加拿大	1	1	1						3
中国台湾	1								1
智利	2								2
丹麦	2								2
法国	1								2
加蓬	1								1
德国	2								2
匈牙利	1								1
以色列	1								1
波兰	1								1
葡萄牙	1								1
南非					1			1	2
英国	1	1							2
美国	3								3
合计	20	1	1	1	1	1	1	1	27



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



其他国家/地区 流感监测情况

全球（第 36 周，截至 2024 年 9 月 8 日）

北半球,温带地区国家流感活动低且处于间期水平。西非(A(H3N2)亚型和 B 型流感)、中非(A(H3N2)亚型)、南亚(A(H1N1)pdm09 亚型)和东南亚(A(H1N1)pdm09)的一些国家,流感活动有所升高。西非(A(H1N1)pdm09 亚型)、中美洲和加勒比地区(A(H3N2)亚型)的个别国家上升。中非、西非、南亚和北欧流感活动增加。

南半球,南美洲(B型和A(H3N2)亚型)、东非(A(H3N2)亚型和 B 型流感)、南非(B型)、大洋洲(A(H1N1)pdm09 亚型)一些国家的流感活跃度仍然较高。热带南美洲一些区域流感活动上升。南半球整体流感活动与既往相近或略降

SARS-CoV-2 哨点监测显示,新冠活动在西亚、南亚、东亚、中美洲和加勒比地区以及热带南美洲上升。欧洲北部、东部和热带南美略升。所有报告国家的新冠活动与既往相近或略降。

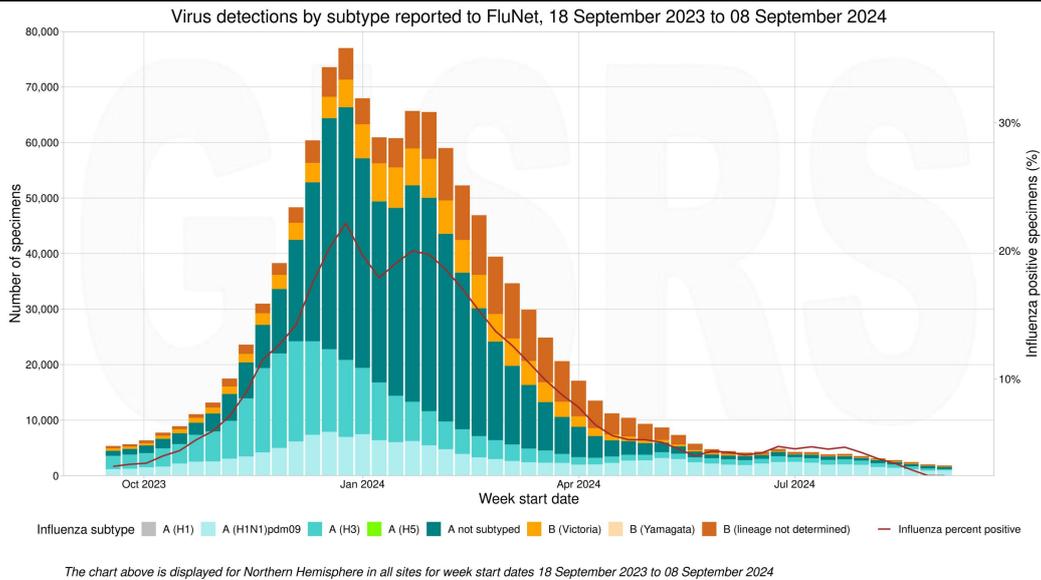


图 11 北半球流感病毒流行情况

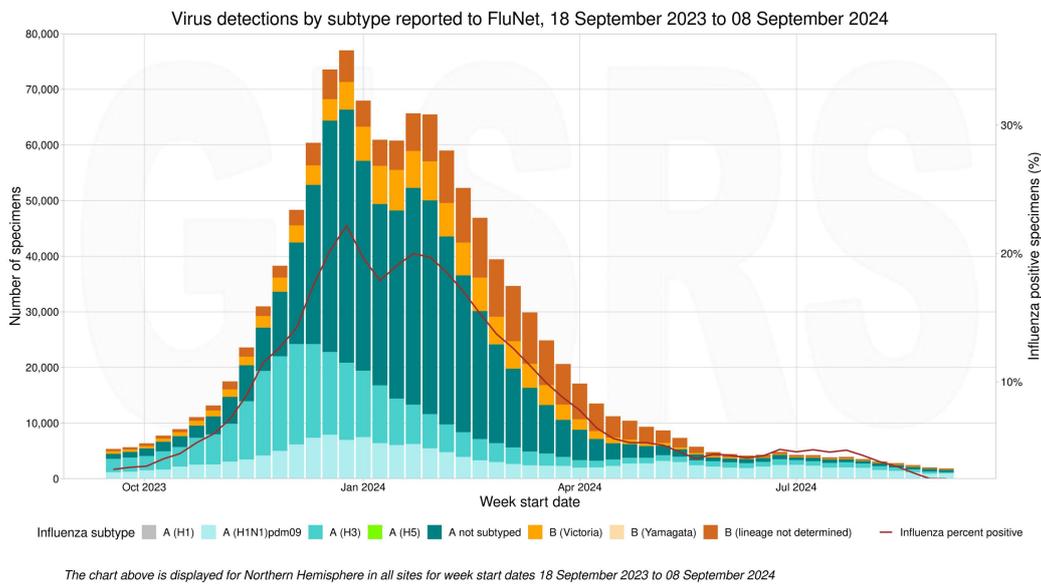


图 12 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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

美国（第 37 周，2024 年 9 月 8-14 日）

美国全国层面季节性流感活动低。

第 37 周，通过 ILINet 报告的就诊患者中有 1.9% 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 ≤ 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。

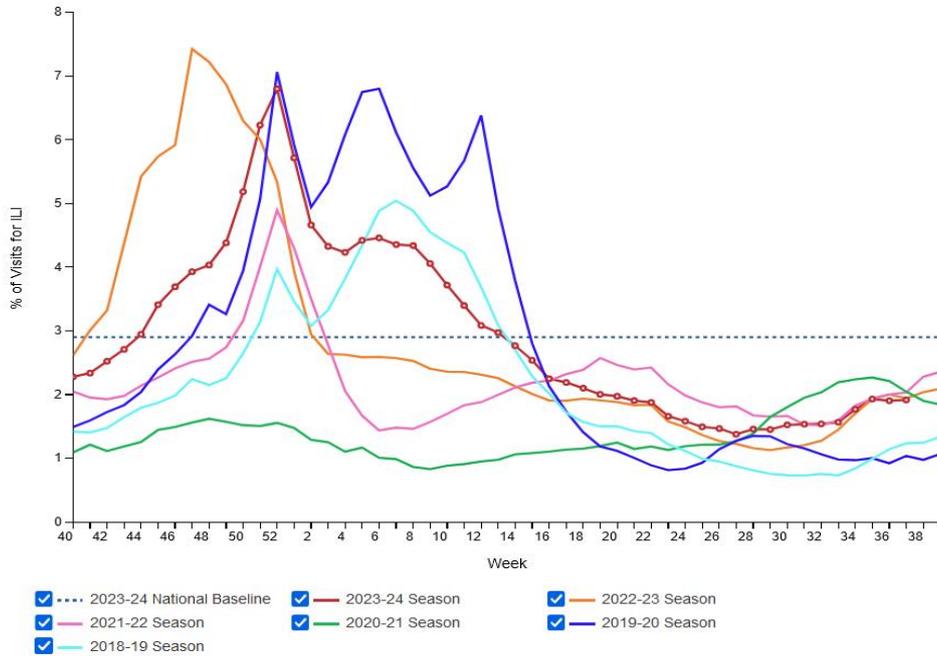


图 13 美国 ILI 监测周分布

第 37 周，临床实验室共检测样本 47214 份，检出 245 份 (0.5%) 流感病毒阳性：其中 A 型 224 份 (91.4%)，B 型 21 份 (14.0%)。2023 年第 40 周起，临床实验室累计检测样本 4043470 份，累计检出 352287 份 (8.7%) 流感病毒阳性：其中 A 型累计检出 243734 份 (69.2%)，B 型检出 108542 份 (30.8%)。

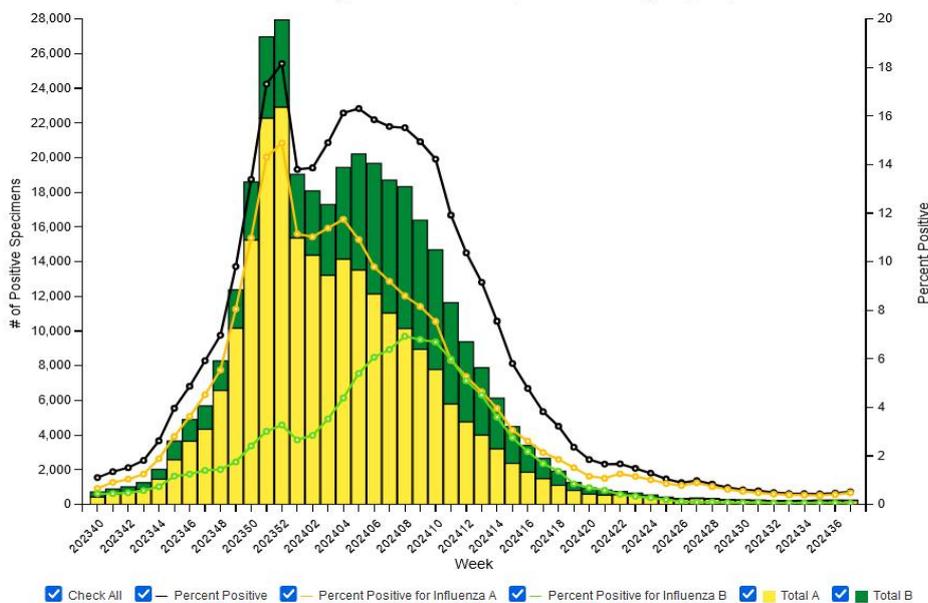


图 14 美国临床实验室流感病原监测周分布



第 37 周，美国公共卫生实验室共检测样本 1061 份，检出 55 份流感阳性样本，其中 54 份 (98.3%) 为 A 型，1 份 (1.8%) 为 B 型。在 49 份 (90.7%) 已分型的 A 型样本中，25 份 (51.0%) 为 A(H1N1)pdm09 流感，24 份 (49.0%) 为 A(H3N2) 流感，5 份 (9.3%) 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 132608 份，累计检出 40249 份流感阳性样本，其中 A 型 31012 份 (77.1%)，B 型 9237 份 (22.9%)。在 26211 份 (84.5%) 已分型的 A 型样本中，有 17029 份 (65.0%) 为 A(H1N1)pdm09 流感、9166 份 (35.0%) 为 A(H3N2) 亚型流感，1 份 (<0.1%) A(H3N2)v 流感、13 份 (<0.1%) H5 亚型检出，4801 份 (15.5%) 为 A 型 (分型未显示)；在 9237 份 (22.9%) 已分系的 B 型样本中，均为 B(Victoria) 系流感，无 B(Yamagata) 系流感检出，1202 份 (13.0%) 为 B 型 (分系未显示)。

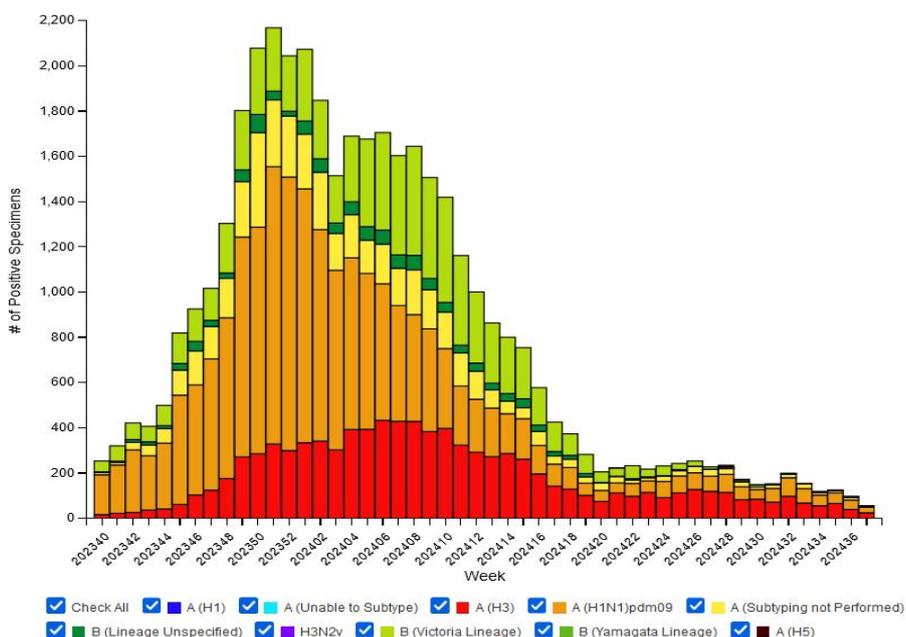


图 15 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 37 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。

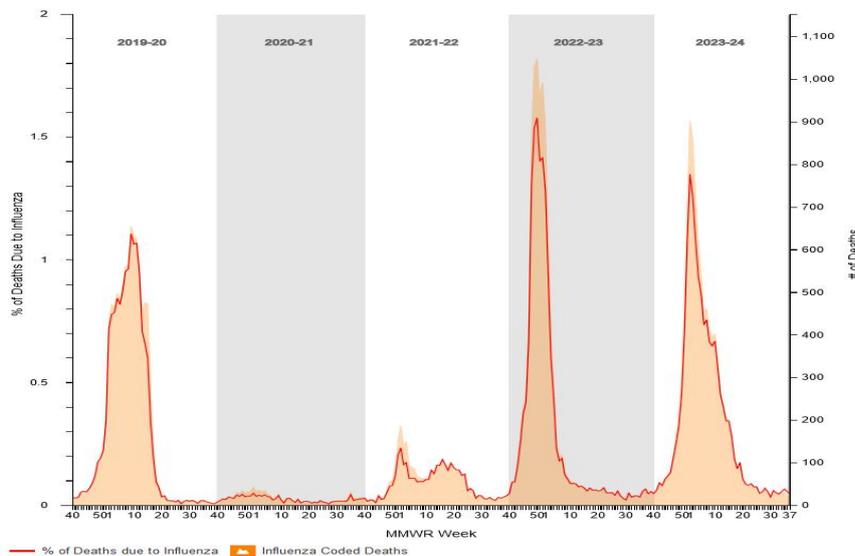


图 16 美国流感死亡监测

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

中国香港（第 37 周，2024 年 9 月 8-14 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 37 周，香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 3.5%，低于上周的 4.2%。

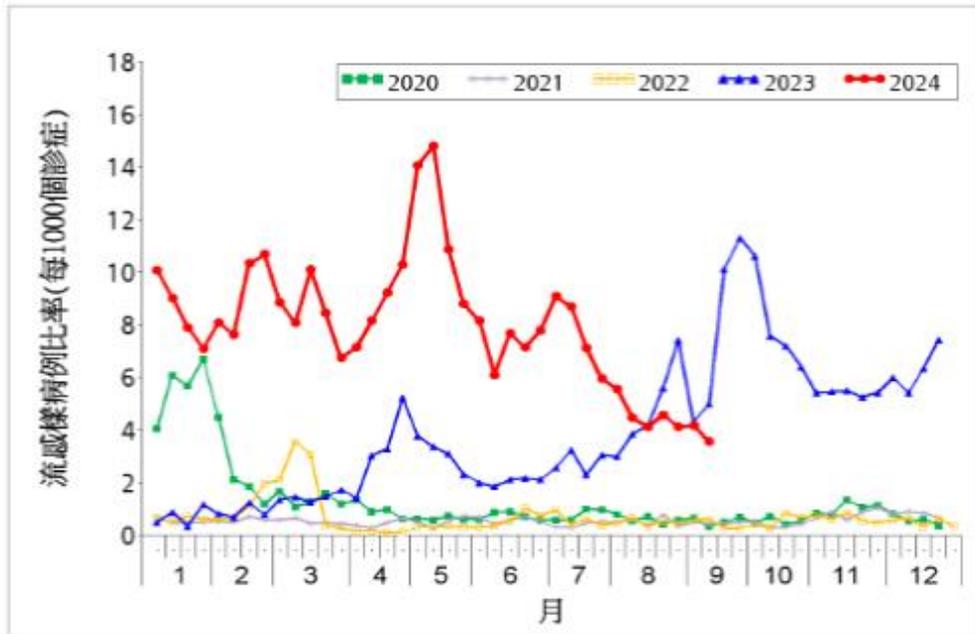


图 17 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

第 37 周，香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 35.9%，高于上周的 33.8%。

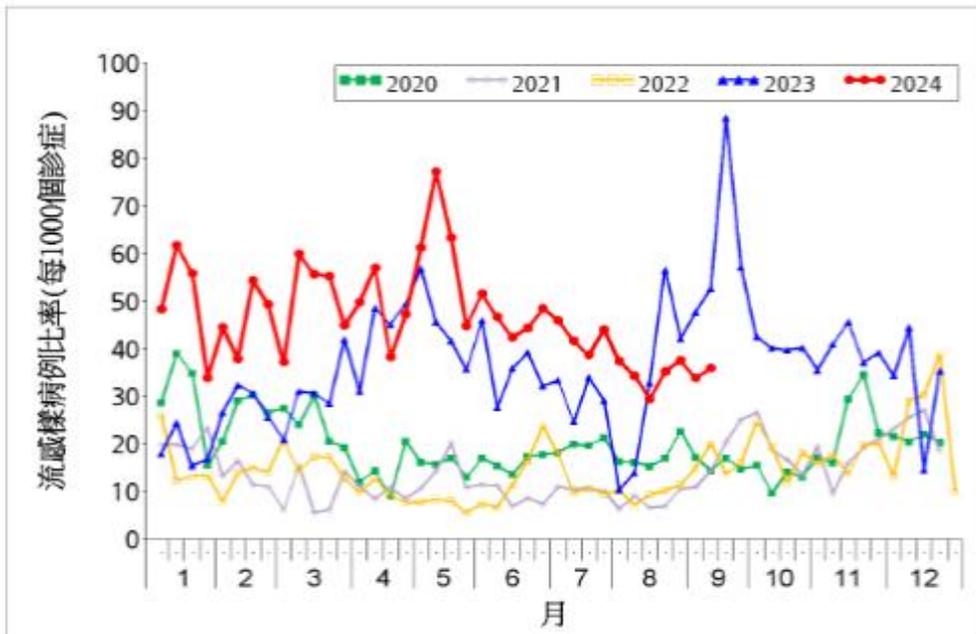


图 18 香港定点私家医生 ILI 监测周分布





第 37 周收集到 7471 个呼吸道样本，检出 102 份 (1.37%) 流感阳性样本，其中 77 份 (77%) 为 A(H1N1)pdm09、19 份 (19%) 为 A(H3N2) 和 4 份 (4%) 为 B 型流感。流感病毒阳性率为 1.37%，低于 9.21% 的基线水平，低于前一周的 1.70%。

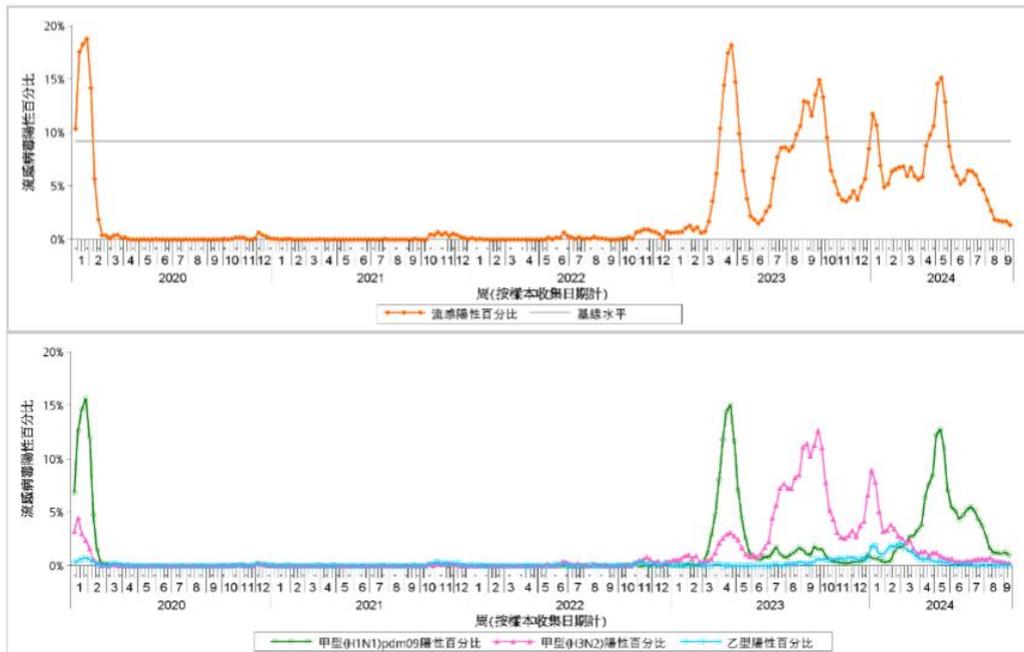


图 19 香港流感病原监测周分布 (上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率)

第 37 周，本中心收到 1 起学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告 (共影响 4 人)，对比上周 3 起流感样疾病暴发的报告 (共影响 12 人)。第 38 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 3 人)。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.05 (该年龄组别每 1 万人口计)，对比前一周的 0.25。低于 0.10 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 0.20、0.17、0.08、0.01、0.03 和 0.10 例 (该年龄组别每 1 万人口计)，对比前一周的 0.59、0.06、0.08、0.05、0.08 和 0.19 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 9 月 25 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。