

流感

监测周报

41 / 2024 年

2024年第41周 总第826期

(2024年10月7日-2024年10月13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 10 月 13 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 1 起流感样病例暴发疫情。

· 2024 年 4 月 1 日 - 2024 年 10 月 13 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 375 株（55.3%）为 A/Thailand/8/2022（鸡胚株）的类似株；442 株（65.2%）为 A/Thailand/8/2022（细胞株）的类似株；B(Victoria) 系 987 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 41 周（2024 年 10 月 7 日 - 2024 年 10 月 13 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.3%，低于前一周水平（4.0%），高于 2021~2022 年同期水平（2.8% 和 3.0%），低于 2023 年同期水平（4.8%）。

2024 年第 41 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.2%，低于前一周水平（3.6%），高于 2021~2023 年同期水平（2.0%、2.6% 和 3.0%）。

二、病原学监测

2024 年第 41 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 14619 份。南方省份检测到 305 份流感病毒阳性标本，其中 287 份为 A(H1N1)pdm09，11 份为 A(H3N2)，7 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 39 份流感病毒阳性标本，其中 38 份为 A(H1N1)pdm09，1 份为 A(H3N2)，无 B 型。南、北方省份检测到的流感各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 41 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	7577	7042	14619
阳性数(%)	305(4.0%)	39(0.6%)	344(2.4%)
A 型	298(97.7%)	39(100%)	337(98.0%)
A(H1N1)pdm09	287(96.3%)	38(97.4%)	220(98.2%)
A(H3N2)	11(3.7%)	1(2.6%)	12(3.6%)
A(unsupported)	0	0	0
B 型	7(2.3%)	0	7(2.0%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	7(100.0%)	0	7(100.0%)
Yamagata	0	0	0

三、暴发疫情

2024 年第 41 周，全国共报告 1 起流感样病例暴发疫情。经检测，为流感阴性。



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 41 周(2024 年 10 月 7 日 - 2024 年 10 月 13 日),南方省份哨点医院报告的 ILI%为 3.3%, 低于前一周水平 (4.0%), 高于 2021~2022 年同期水平 (2.8%和 3.0%), 低于 2023 年同期水平 (4.8%)。 (图 1)

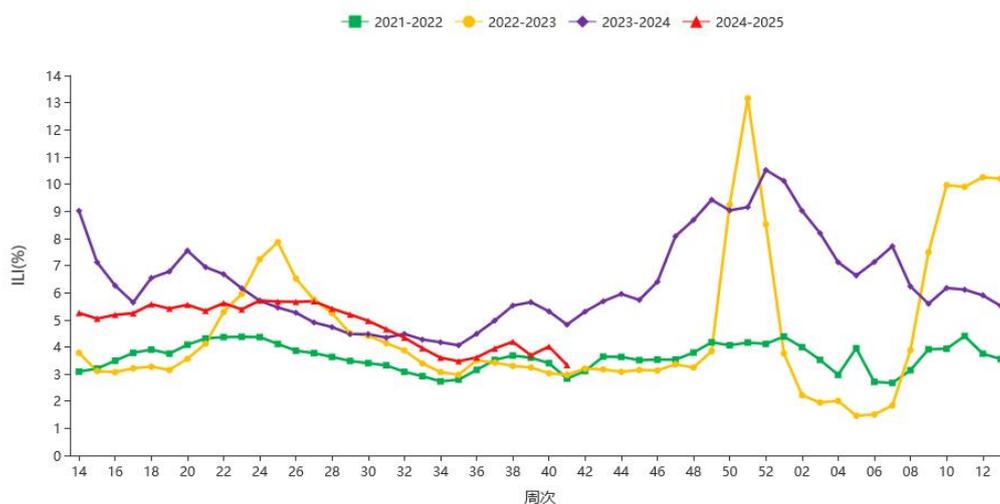


图 1 2021 – 2025 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 41 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.2%，低于前一周水平 (3.6%)，高于 2021~2023 年同期水平 (2.0%、2.6%和 3.0%)。(图 2)

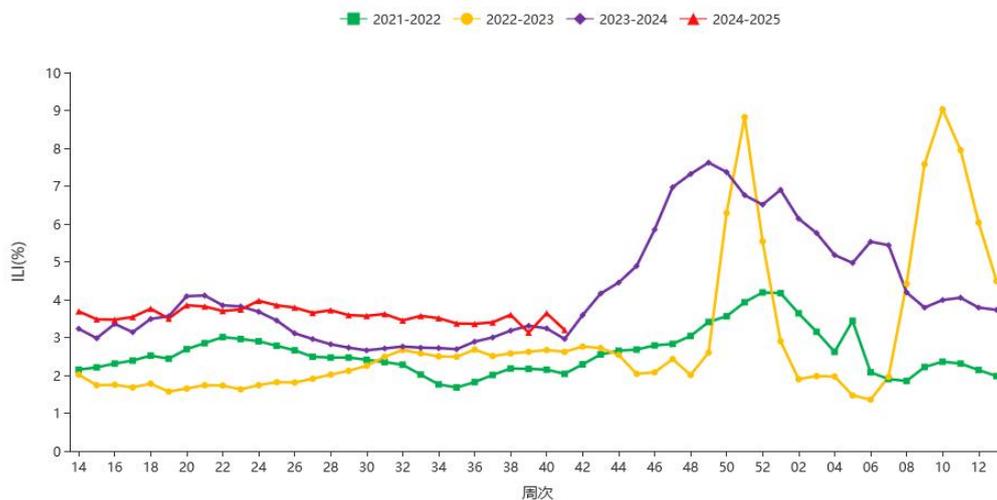


图 2 2021 – 2025 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 41 周，南方省份检测到 305 份流感病毒阳性标本，其中 287 份为 A(H1N1)pdm09，11 份为 A(H3N2)，7 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。2024 年第 40 周，南方省份网络实验室分离到 11 株流感病毒，均为 A(H1N1)pdm09。分离的病毒型别构成见图 4。

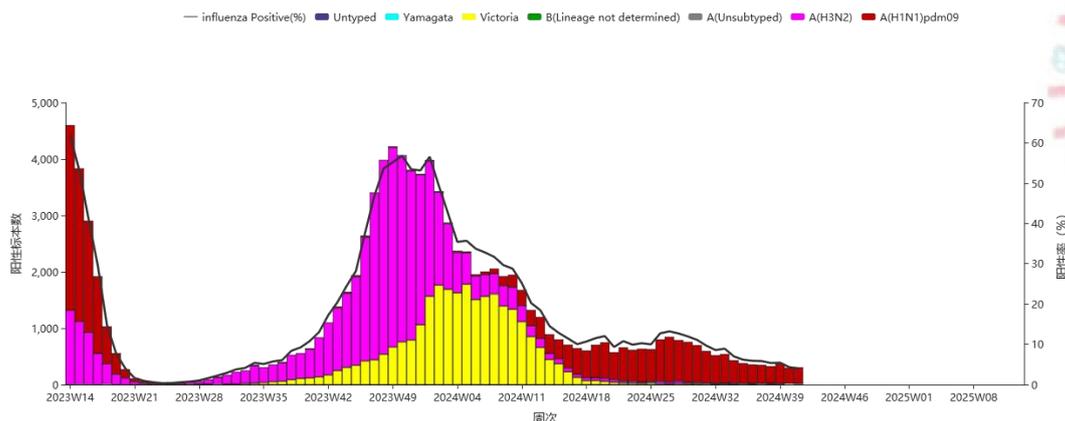


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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。

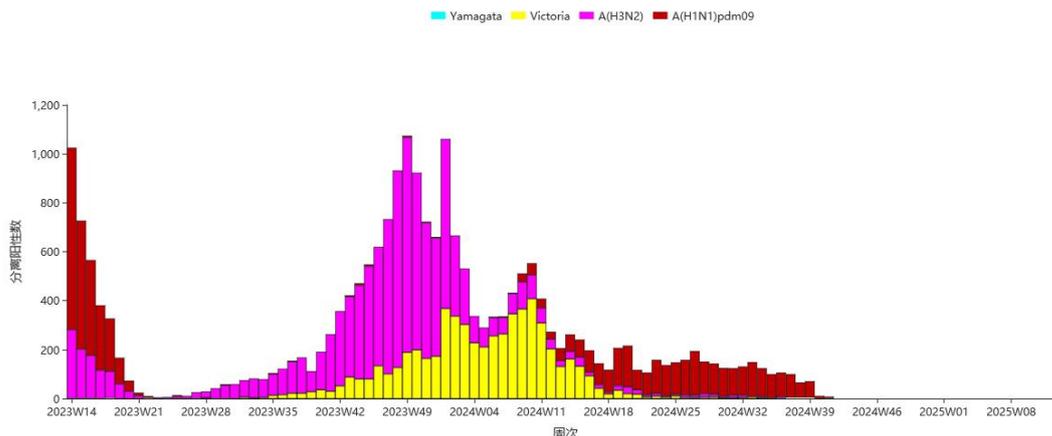


图 4 南方省份 IILI 标本分离毒株型别/亚型构成

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 41 周，北方省份检测到 39 份流感病毒阳性标本，其中 38 份为 A(H1N1)pdm09，1 份为 A(H3N2)，无 B 型。各型别具体数据见表 1 和图 5。2024 年第 40 周，北方省份网络实验室未分离到流感病毒。分离的病毒型别构成见图 6。

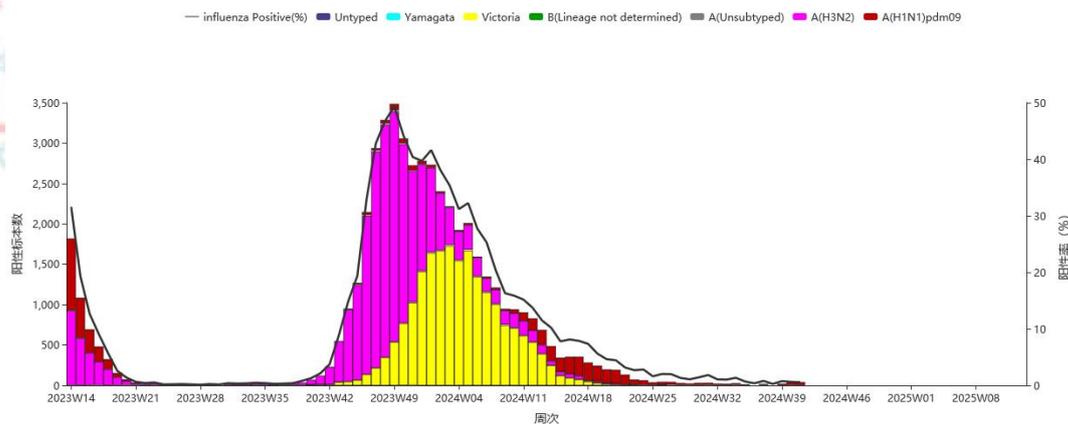


图 5 北方省份 IILI 标本检测结果

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。

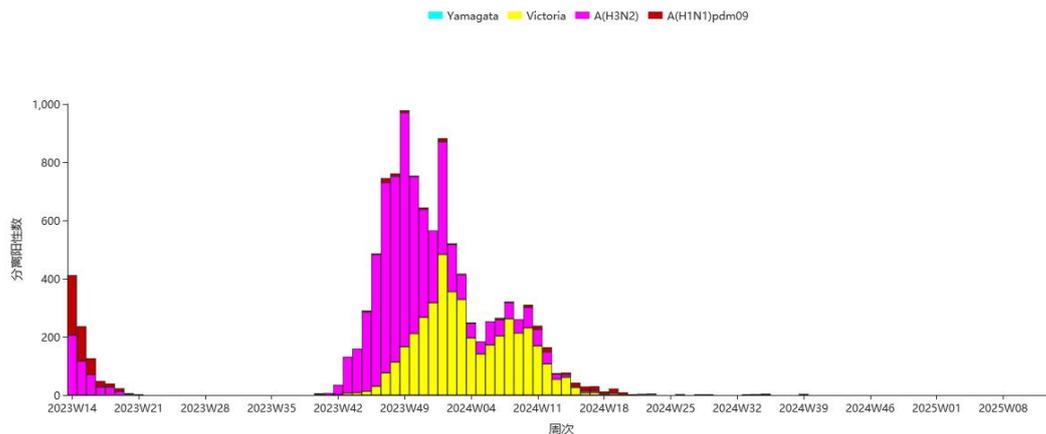


图 6 北方省份 ILI 标本分离毒株型别/亚型构成

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 41 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）

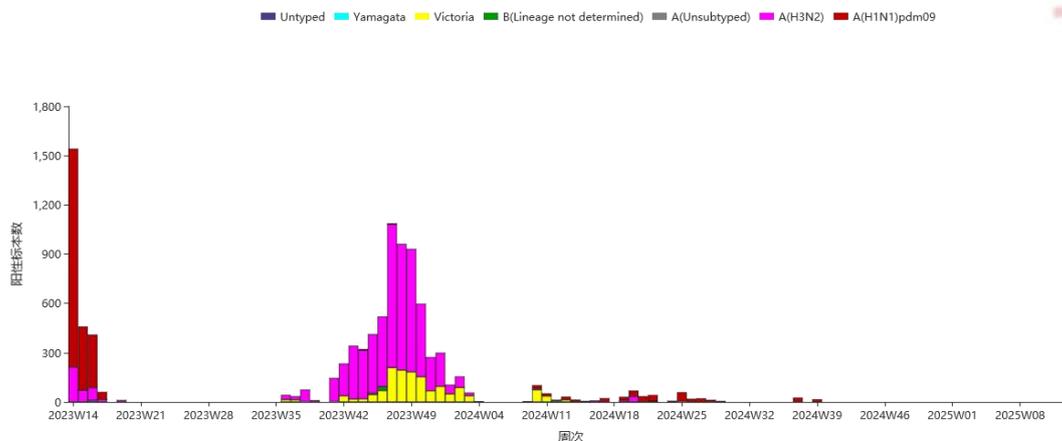


图 7 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 41 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)

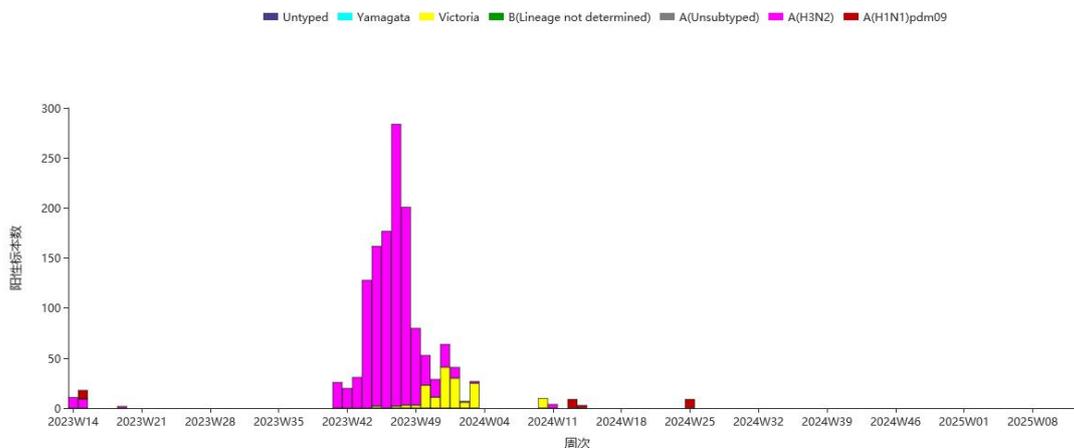


图 8 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 4 月 1 日 - 2024 年 10 月 13 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 678 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 375 株 (55.3%) 为 A/Thailand/8/2022 (鸡胚株) 的类似株，303 株 (44.7%) 为 A/Thailand/8/2022 (鸡胚株) 的低反应株；其中 442 株 (65.2%) 为 A/Thailand/8/2022 (细胞株) 的类似株，236 株 (34.8%) 为 A/Thailand/8/2022 (细胞株) 的低反应株。对 996 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 987 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 10 月 13 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 41 周，全国共报告 1 起流感样病例暴发疫情。经检测，为流感阴性。

（二）暴发疫情概况。

2024 年第 14 周-41 周（2024 年 4 月 1 日-2024 年 10 月 13 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）116 起，经实验室检测，66 起为 A(H1N1)pdm09，5 起为 A(H3N2)，1 起为 B(Victoria)，17 起为混合型，27 起为流感阴性。

1. 时间分布。

2024 年第 14 周-41 周，南方省份共报告 105 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（758 起）。（图 9）

2024 年第 14 周-41 周，北方省份共报告 11 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（15 起）。（图 10）



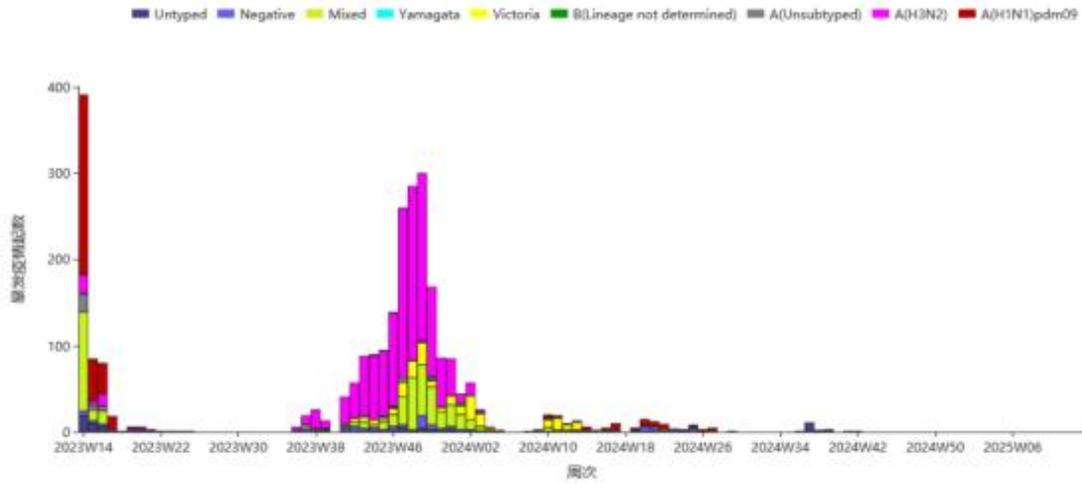


图 9 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

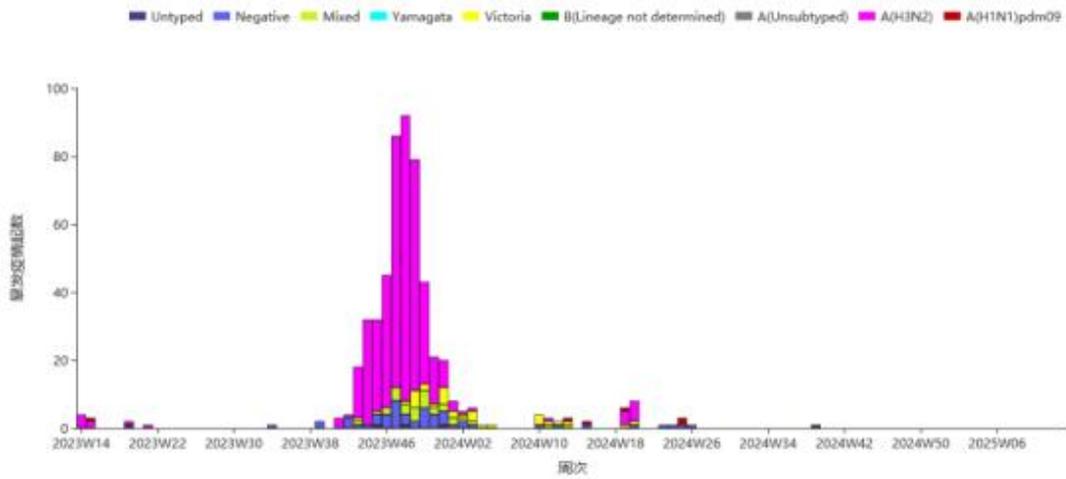


图 10 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

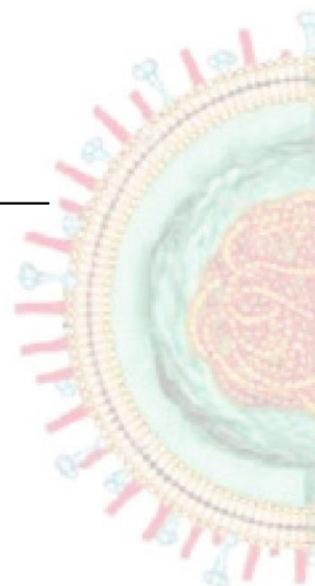


2. 地区分布。

2024 年第 14 周-41 周，全国共报告 III 暴发疫情 116 起，分布在 19 个省份（表 2）。

表 2 2024 年第 14 周-41 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	35	内蒙古	1
广东省	18	山西省	1
四川省	12	浙江省	1
广西	8	西藏	1
安徽省	7	山东	1
福建省	7	海南省	1
北京市	7	上海	1
云南省	5	湖北省	1
江西省	4	贵州省	1
重庆市	4		



人感染动物源性流感病毒疫情

第 41 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 10 月 6-13 日，世界动物卫生组织共通报 24 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	待报告	
澳大利亚				1		2	1		4
奥地利	1								1
法罗群岛		1							1
法国			1						1
德国	2								2
匈牙利	3								3
冰岛		1							1
意大利	2								2
摩尔多瓦	1								1
挪威								1	1
秘鲁			1						1
波兰	1								1
斯洛伐克	1								
南非					1				1
西班牙	1								1
美国	2								2
合计	14	2	2	1	1	2	1	1	24



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



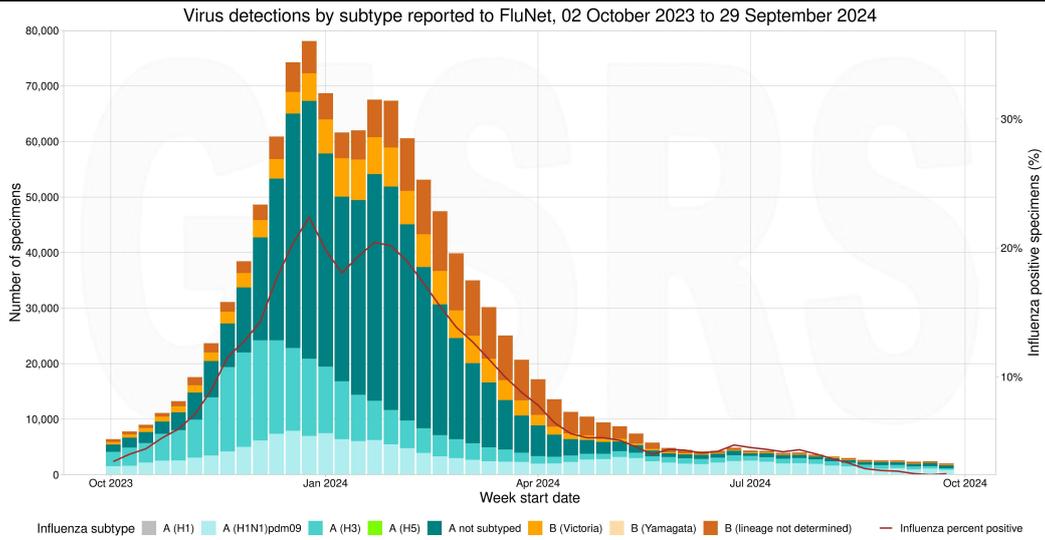
其他国家/地区 流感监测情况

全球（第 39 周，截至 2024 年 9 月 29 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)、西亚(A(H1N1)pdm09 亚型)、南亚(A(H1N1)pdm09 亚型)和东南亚(A(H1N1)pdm09 亚型)以及中美洲和加勒比地区(A(H3N2)亚型)一些国家,流感活动升高。西非和东南亚的个别国家流感活动升高,但在其他报告国家流感活动与前期相比下降或相似。

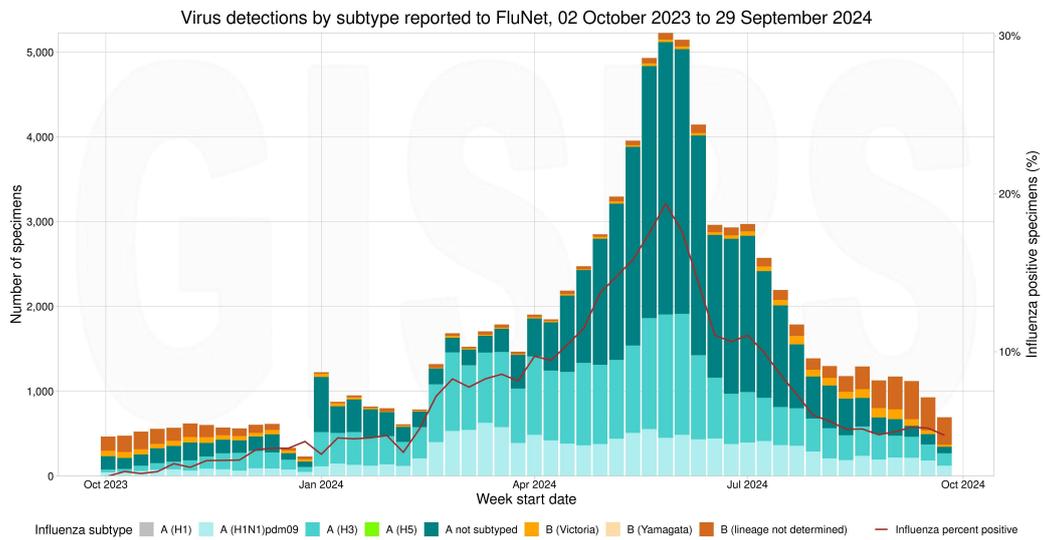
南半球,南美洲(B 型)、东非(A 型和 B 型流感)、大洋洲(A 型)一些国家的流感活跃度仍然较高。除此之外,热带南美洲一些国家小幅上升,

SARS-CoV-2 哨点监测显示,欧洲和个别中美洲和加勒比地区、西亚、东亚国家,新冠活动仍高。欧洲与前期下降或相近。



The chart above is displayed for Northern Hemisphere in all sites for week start dates 02 October 2023 to 29 September 2024

图 11 北半球流感病毒流行情况



The chart above is displayed for Southern Hemisphere in all sites for week start dates 02 October 2023 to 29 September 2024

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 40 周，2024 年 9 月 29 日-10 月 5 日）

美国全国层面季节性流感活动低。

第 40 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。

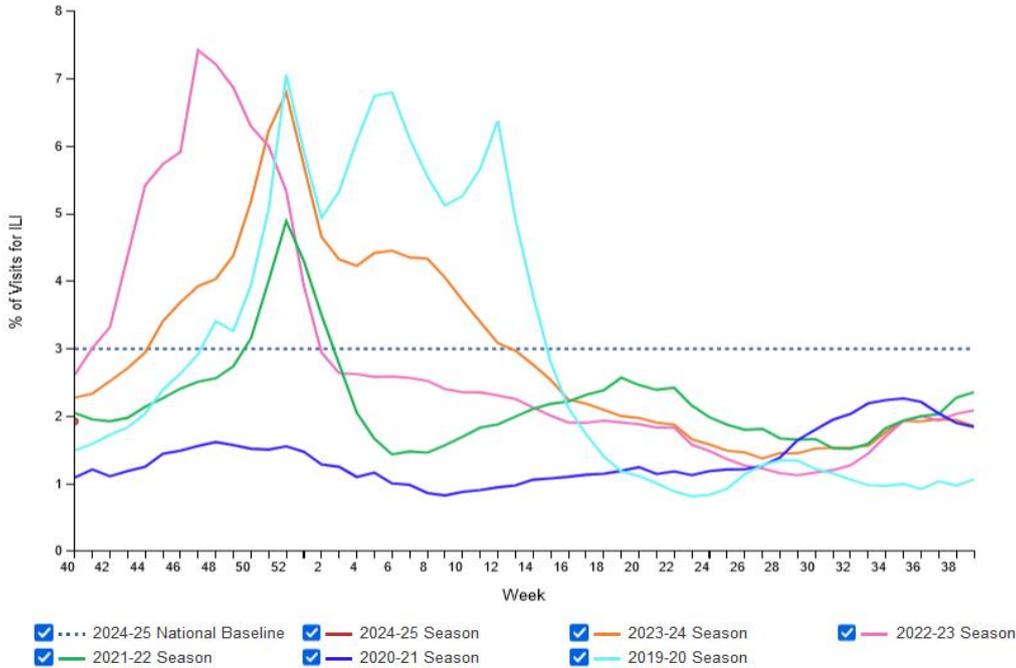


图 13 美国 ILI 监测周分布

第 40 周，临床实验室共检测样本 53699 份，检出 380 份（0.7%）流感病毒阳性：其中 A 型 333 份（87.6%），B 型 47 份（12.4%）。

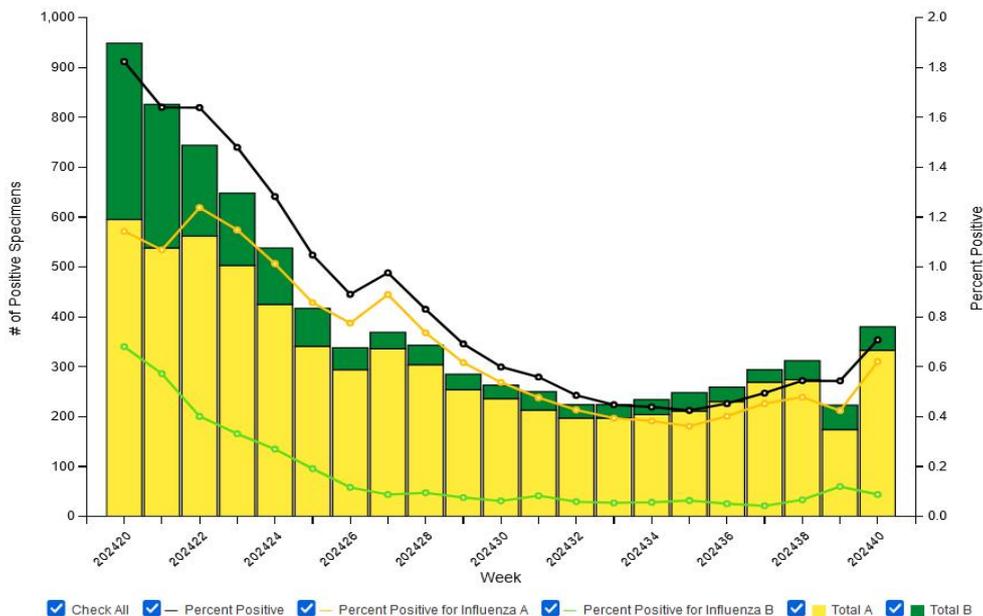


图 14 美国临床实验室流感病原监测周分布



第 40 周，美国公共卫生实验室共检测样本 638 份，检出 56 份流感阳性样本，均为 A 型。在 43 份 (76.8%) 已分型的 A 型样本中，24 份 (55.8%) 为 A(H1N1)pdm09 流感，19 份 (44.2%) 为 A(H3N2) 流感，13 份 (23.2%) 为 A 型 (分型未显示)；无 B 型。

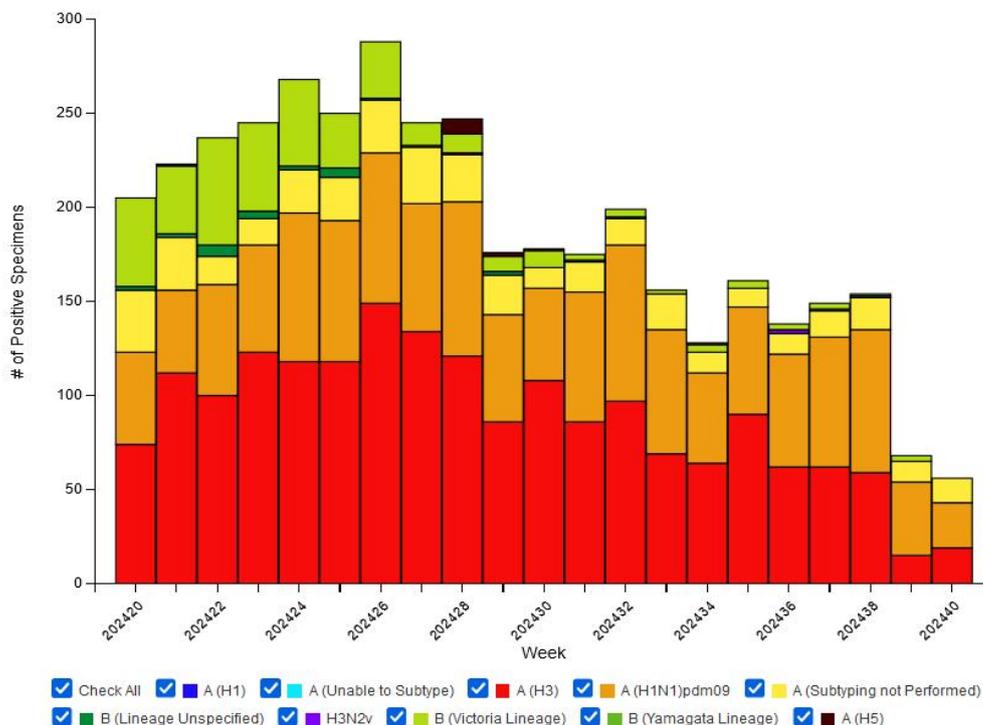


图 15 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 40 周，报告死于流感的死亡人数占全部死亡人数为 0.06%，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。

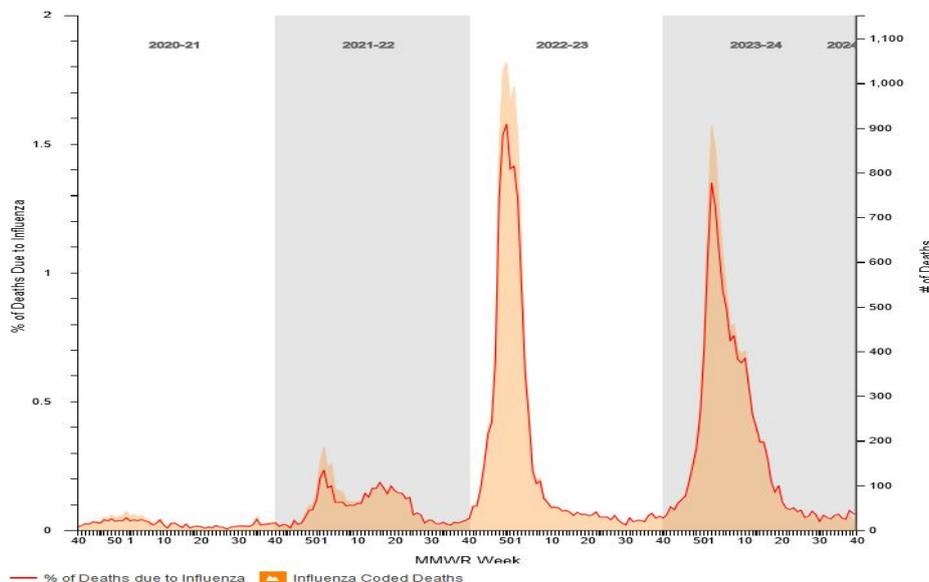


图 16 美国流感死亡监测
(译自: <https://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm>)

中国香港（第 40 周，2024 年 9 月 29 日-10 月 5 日）

最新监测数据显示，香港本地流感活跃程度维持在低水平。

第 40 周，香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 4.3%，高于上周的 3.7%。

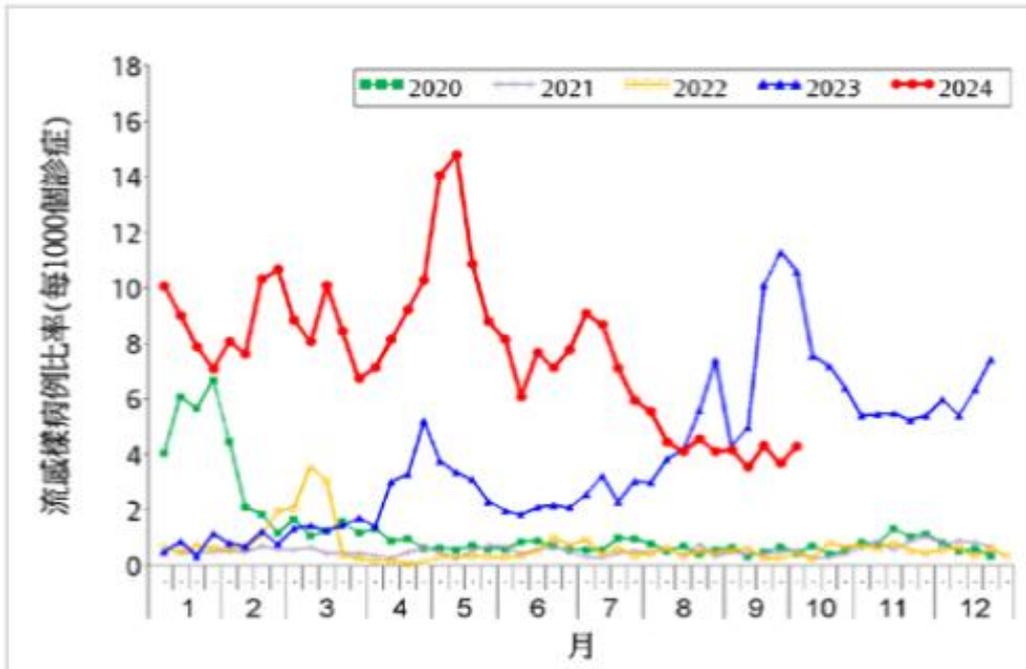


图 17 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

第 40 周，香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 31.6%，低于上周的 35.3%。

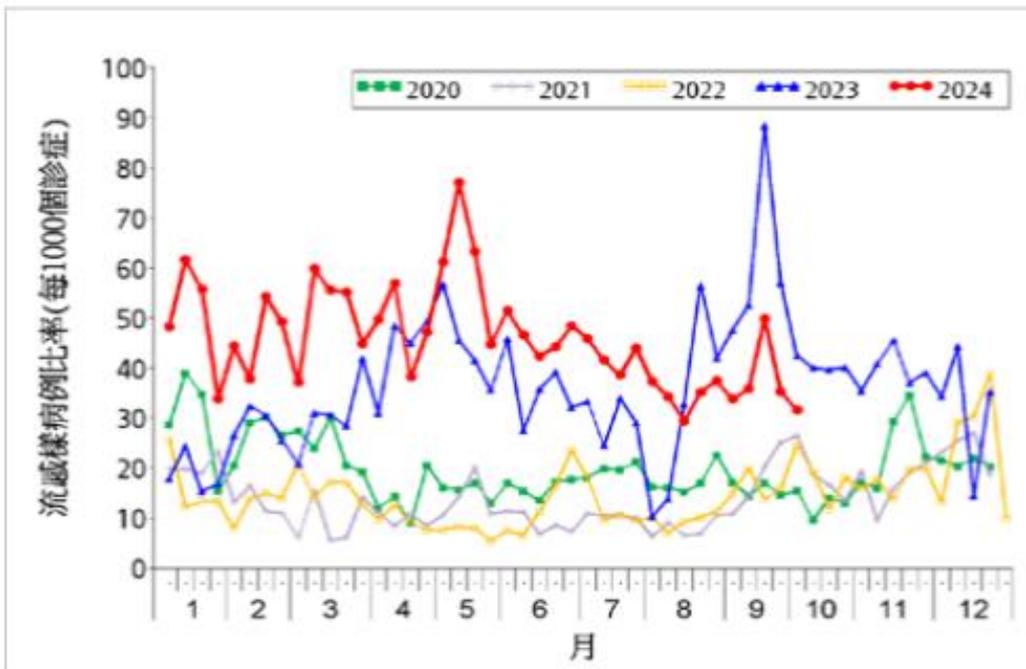
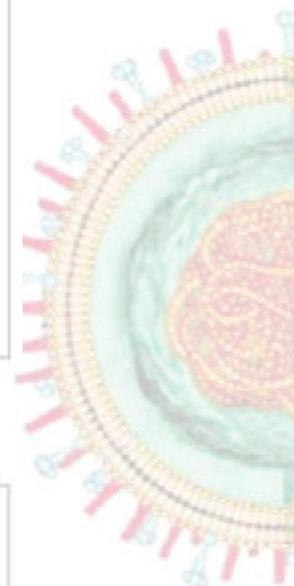


图 18 香港定点私家医生 ILI 监测周分布





第 40 周收集到 7348 个呼吸道样本，检出 95 份（1.29%）流感阳性样本，其中 55 份（60%）为 A(H1N1)pdm09、15 份（16%）为 A(H3N2)和 22 份（24%）为 B 型流感。流感病毒阳性率为 1.29%，低于 9.21%的基线水平，高于前一周的 1.17%。

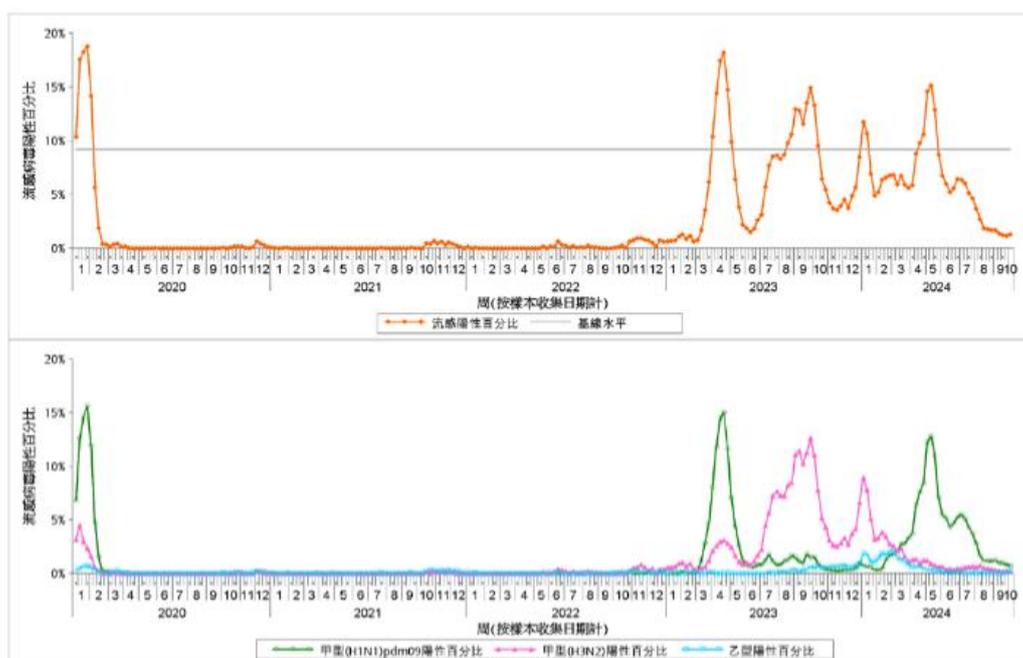


图 19 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

第 40 周，本中心收到 3 起学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 9 人），对比上周 7 起流感样疾病暴发的报告（共影响 31 人）。第 41 周的前四天没有收到学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.04（该年龄组别每 1 万人口计），低于 0.25 的基线水平，对比前一周的 0.06。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 0.44、0.20、0.03、0.01、0.02 和 0.02 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.32、0.11、0.06、0.03、0.01 和 0.12 例。

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

中国台湾（第 40 周，2024 年 9 月 29 日-10 月 5 日）

类流感情形近期呈上升趋势，须持续留意疫情变化及重症病例发生风险。

本流感季（自 2024 年 10 月 1 日起）累计 667 例流感并发重症病例，其中 122 例死亡。

实验室传染病自动通报系统报告，流感病毒阳性检出数近期趋势呈上升趋势，近 4 周检出流感病毒 A 型占 94%，B 型占 6%。

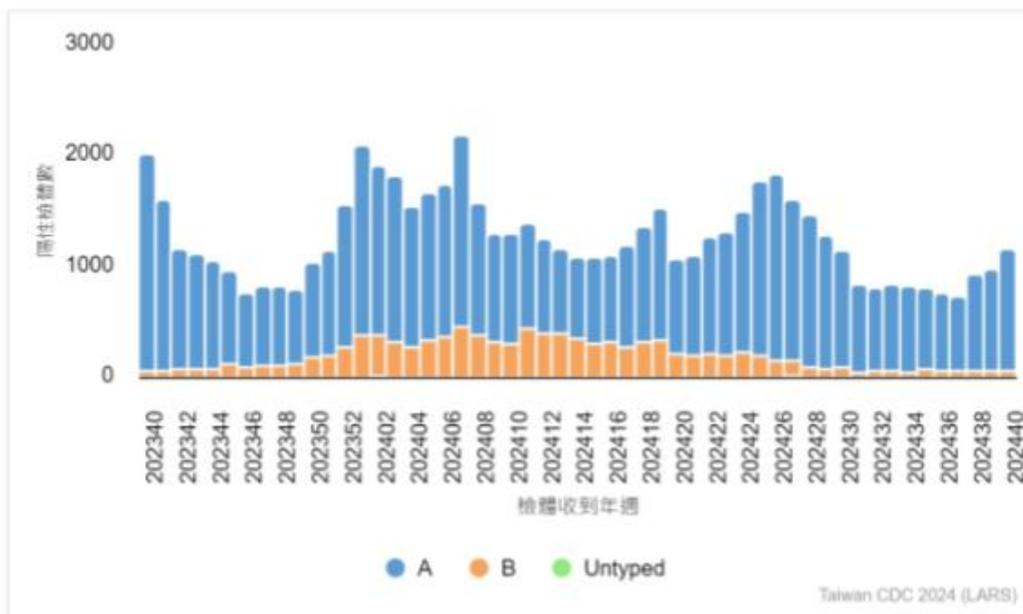


图 20 台湾省流感阳性数趋势

门诊、急诊流感样病例百分比分别为 1.3%和 11.5%；门急诊流感就诊人次为 70474 人次，较前一周下降，可能受台风部分门诊休诊影响，仍需持续观察。

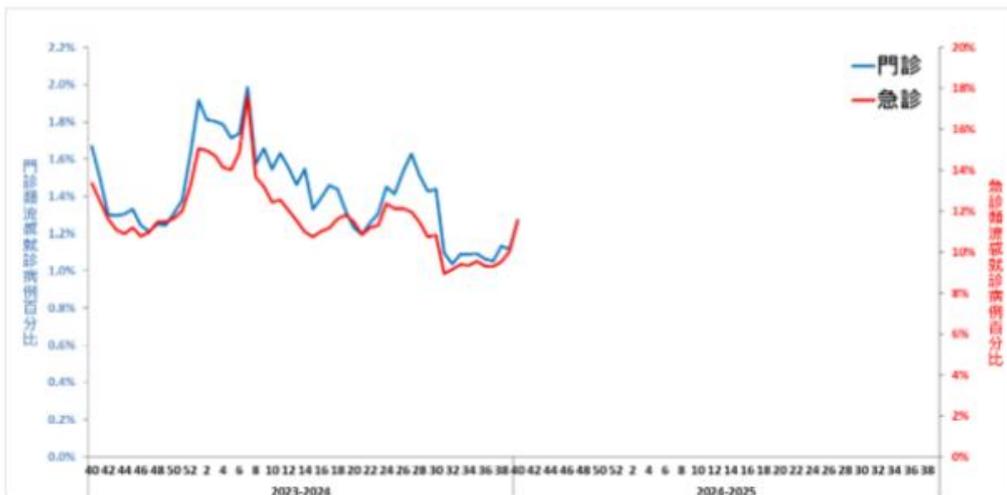


图 21 台湾省门诊及急诊流感样病例百分比



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 10 月 17 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。