

流感

监测周报

50/ 2024 年

2024年第50周 总第835期

(2024年12月9日- 2024年12月15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 12 月 15 日）

· 监测数据显示，本周南、北方省份流感病毒检测阳性率继续上升。以 A(H1N1)pdm09 亚型为主。全国共报告 114 起流感样病例暴发疫情。

· 2024 年 4 月 1 日 - 2024 年 12 月 15 日（以实验日期统计），A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒 1603 株（97.0%）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；A(H3N2) 亚型流感病毒 392 株（56.0%）为 A/Thailand/8/2022（鸡胚株）的类似株；453 株（64.7%）为 A/Thailand/8/2022（细胞株）的类似株；B(Victoria) 系 997 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 39 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 50 周（2024 年 12 月 9 日 - 2024 年 12 月 15 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.0%，高于前一周水平（3.6%），低于 2021~2023 年同期水平（4.1%，9.2% 和 9.1%）。

2024 年第 50 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 5.4%，高于前一周水平（4.7%），高于 2021 年同期水平（3.6%），低于 2022~2023 年同期水平（6.3% 和 7.4%）。

二、病原学监测

2024 年第 50 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 19166 份。南方省份检测到 1171 份流感病毒阳性标本，其中 1155 份为 A(H1N1)pdm09，9 份为 A(H3N2)，7 份为 B 型 B(Victoria)。北方省份检测到 1511 份流感病毒阳性标本，其中 1508 份为 A(H1N1)pdm09，3 份为 A(H3N2)，无 B 型。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 50 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	9949	9217	19166
阳性数(%)	1171(11.8%)	1511(16.4%)	2682(14.0%)
A 型	1164(99.4%)	1511(100.0%)	2675(99.7%)
A(H1N1)pdm09	1155(99.2%)	1508(99.8%)	2663(99.6%)
A(H3N2)	9(0.8%)	3(0.2%)	12(0.4%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	7(0.6%)	0	7(0.3%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	7(100.0%)	0	7(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2024 年第 50 周，国家流感中心对 102 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，94 株（92.2%）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，8 株（7.8%）为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。

三、暴发疫情

2024 年第 50 周，全国共报告 114 起流感样病例暴发疫情。经检测，81 起为 A(H1N1)pdm09，1 起为 B(Victoria)，3 起为混合型，20 起为流感阴性，9 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 50 周(2024 年 12 月 9 日 – 2024 年 12 月 15 日)，南方省份哨点医院报告的 ILI%为 4.0%，高于前一周水平（3.6%），低于 2021~2023 年同期水平（4.1%，9.2%和 9.1%）。（图 1）

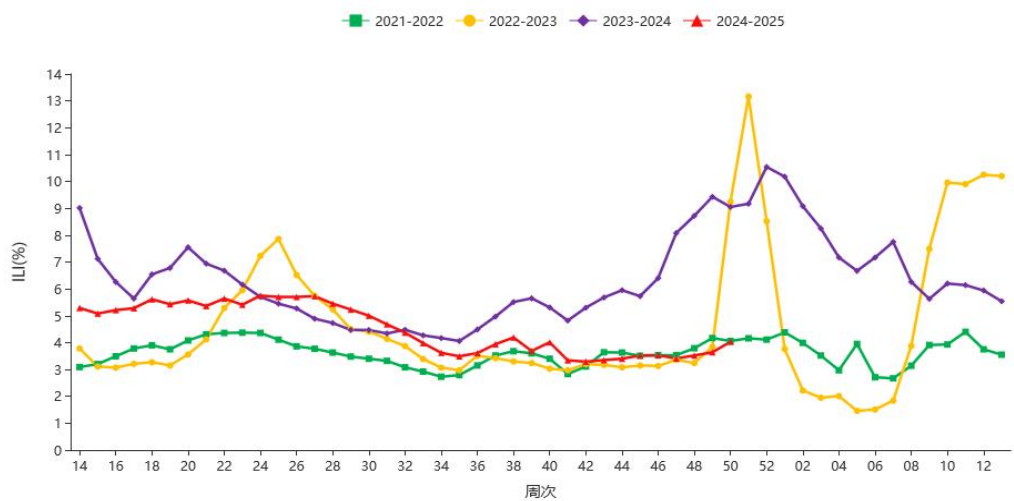


图 1 2021 – 2025 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 50 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 5.4%，高于前一周水平（4.7%），高于 2021 年同期水平（3.6%），低于 2022~2023 年同期水平（6.3%和 7.4%）。（图 2）

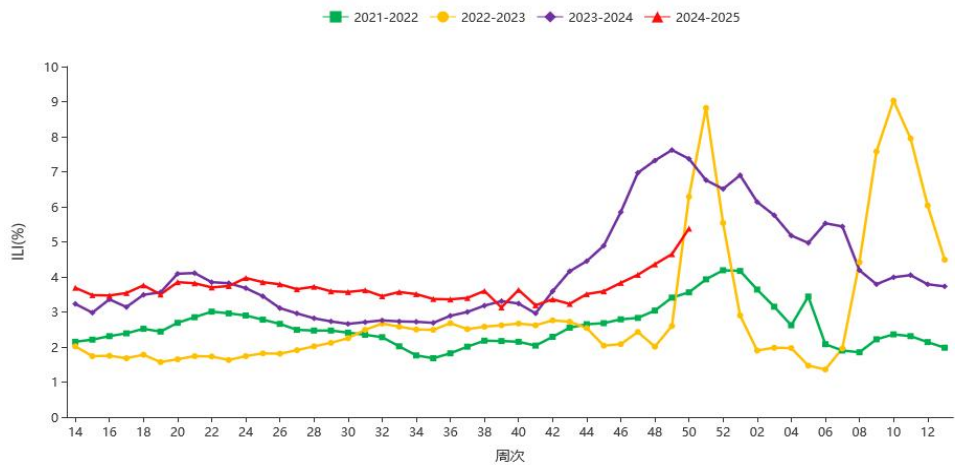


图 2 2021 – 2025 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 50 周，南方省份检测到 1171 份流感病毒阳性标本，其中 1155 份为 A(H1N1)pdm09，9 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 49 周，南方省份网络实验室分离到 87 株流感病毒，其中 84 株为 A(H1N1)pdm09，1 株为 A(H3N2)，2 株为 B(Victoria)。分离的病毒型别构成见图 4。

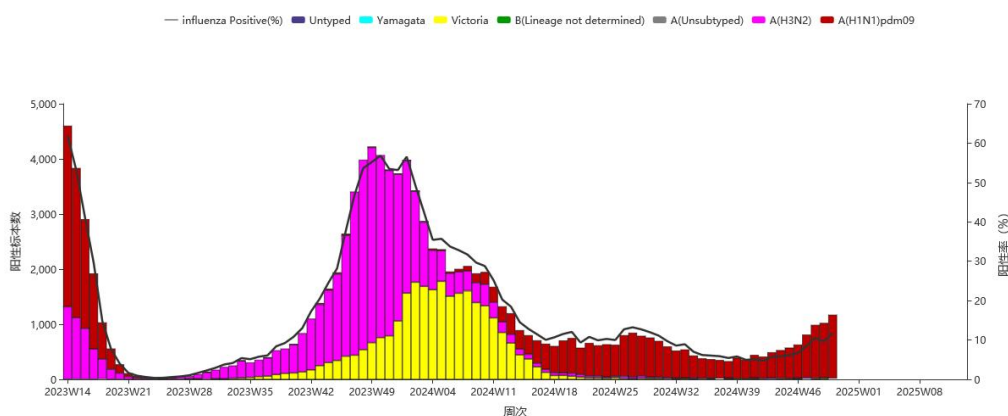


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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。

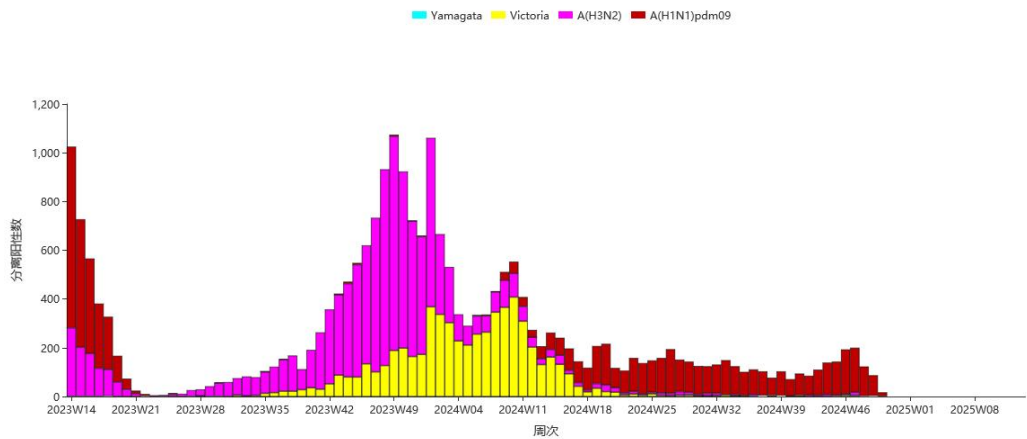


图 4 南方省份 ILI 标本分离毒株亚型构成

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 50 周，北方省份检测到 1511 份流感病毒阳性标本，其中 1508 份为 A(H1N1)pdm09，3 份为 A(H3N2)，无 B 型。各型别具体数据见表 1 和图 5。2024 年第 49 周，北方省份网络实验室分离到 58 株流感病毒，均为 A(H1N1)pdm09。分离的病毒亚型构成见图 6。

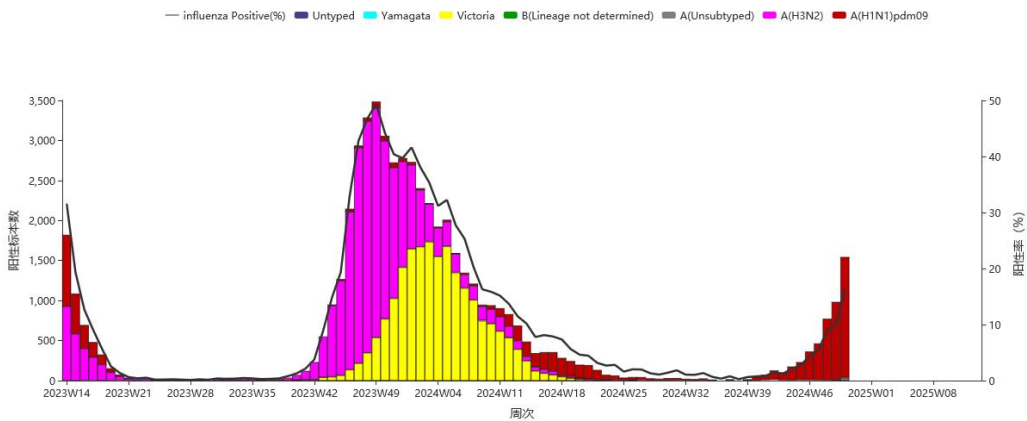


图 5 北方省份 ILI 标本检测结果

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。

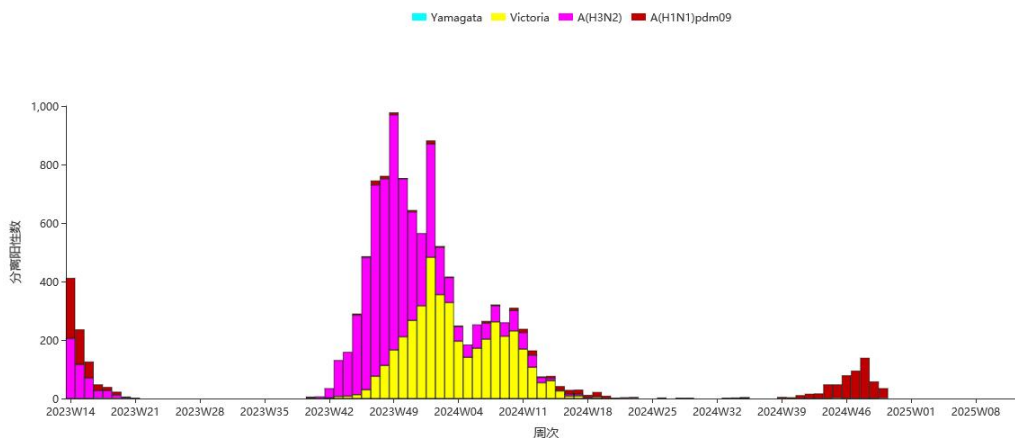


图 6 北方省份 ILI 标本分离毒株型别/亚型构成

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 50 周，南方省份网络实验室共收检到 591 份流感样病例暴发疫情标本，检测到流感阳性标本 326 份，其中 309 份为 A(H1N1)pdm09，8 份为 A(H3N2)，9 份为 B(Victoria)。(图 7)

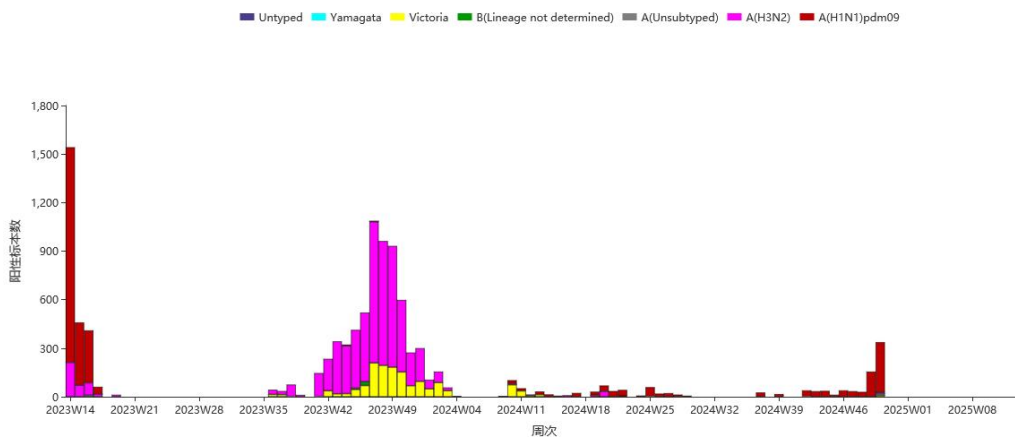


图 7 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 50 周，北方省份网络实验室共收检到 650 份流感样病例暴发疫情标本，检测到流感阳性标本 224 份，其中 223 份为 A(H1N1)pdm09，1 份为 A(H3N2)。(图 8)

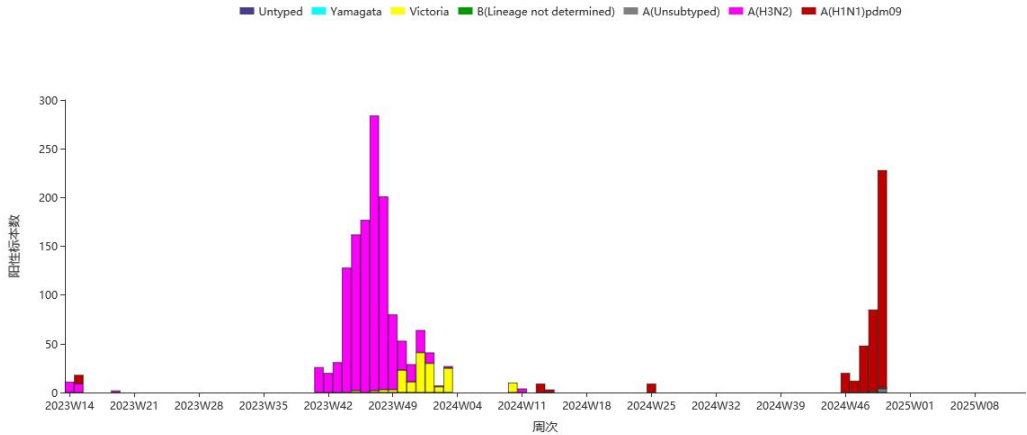


图 8 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 50 周，国家流感中心对 102 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，94 株 (92.2%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，8 株 (7.8%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。

2024 年 4 月 1 日 – 2024 年 12 月 15 日（以实验日期统计），CNIC 对 1652 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，1603 株 (97.0%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，49 株 (3.0%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 700 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 392 株 (56.0%) 为 A/Thailand/8/2022（鸡胚株）的类似株，308 株 (44.0%) 为 A/Thailand/8/2022（鸡胚株）的低反应株；其中 453 株 (64.7%) 为 A/Thailand/8/2022（细胞株）的类似株，247 株 (35.3%) 为 A/Thailand/8/2022（细胞株）的低反应株。对 1006 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 997 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 12 月 15 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 39 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 50 周，全国共报告 114 起流感样病例暴发疫情。经检测，81 起为 A(H1N1)pdm09，1 起为 B(Victoria)，3 起为混合型，20 起为流感阴性，9 起暂未获得病原检测结果。

（二）暴发疫情概况。

2024 年第 14 周-50 周（2024 年 4 月 1 日-2024 年 12 月 15 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）347 起，经实验室检测，242 起为 A(H1N1)pdm09，5 起为 A(H3N2)，4 起为 B(Victoria)，11 起为混合型，76 起为流感阴性，9 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2024 年第 14 周-50 周，南方省份共报告 234 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（2140 起）。（图 9）

2024 年第 14 周-50 周，北方省份共报告 113 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（430 起）。（图 10）

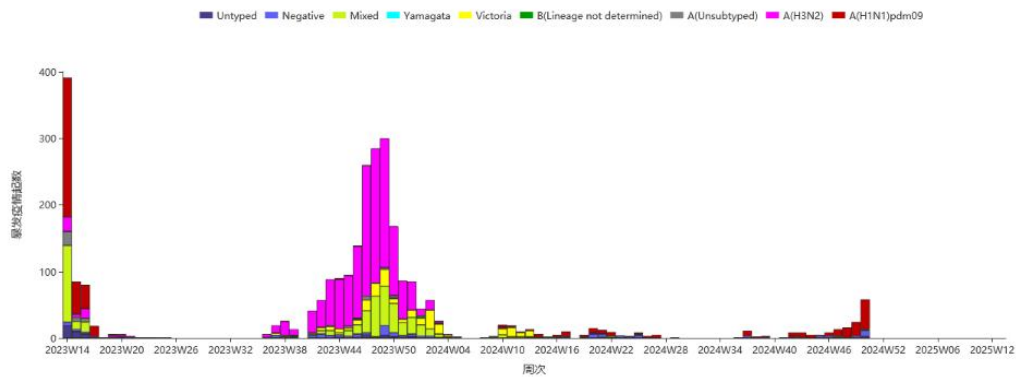


图 9 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

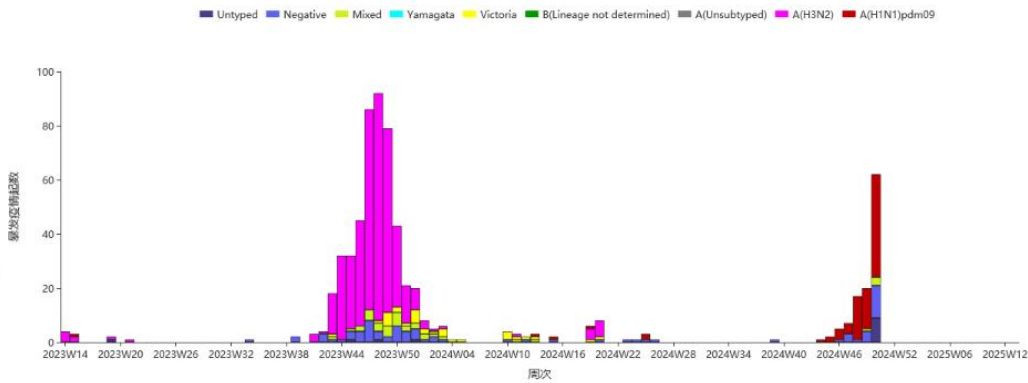


图 10 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)



2. 地区分布。
2024 年第 14 周-50 周，全国共报告 III 暴发疫情 347 起，分布在 27 个省份（表 2）。

表 2 2024 年第 14 周-50 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	98	河南省	5
陕西省	36	浙江省	4
山东省	35	江西省	4
四川省	31	辽宁省	4
云南省	31	贵州省	3
安徽省	18	湖北省	3
广东省	17	西 藏	2
北京市	8	青海省	2
广 西	8	上海市	2
重庆市	8	宁夏	1
内蒙古	7	山西省	1
福建省	6	甘肃省	1
河北省	6	海南省	1
黑龙江省	5		



人感染动物源性流感病毒疫情

第 50 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 12 月 8-14 日，世界动物卫生组织共通报 46 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					
	H5N1	H5N2	H5N5	H7N3	H7N6	合计
澳大利亚				1		1
奥地利	2					2
加拿大	2	1				3
哥伦比亚	1					1
丹麦	1					1
法国	1					1
德国	7					7
匈牙利	11					11
冰岛			2			2
爱尔兰	1					1
意大利	2					2
日本	1					1
摩尔多瓦	1					1
荷兰	2					2
新西兰					1	1
南非					1	1
土耳其	1					1
英国	3		1			4
美国	3					3



合计	39	1	3	1	2	46
----	----	---	---	---	---	----

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



其他国家/地区 流感监测情况

全球（第 48 周，数据截至 2024 年 12 月 1 日）

北半球，北欧（A(H1N1)pdm09 亚型）、东欧、中美洲和加勒比地区（A(H3N2)亚型）、西非（A(H3N2)亚型和 B 型）、中非（A(H1N1)pdm09 亚型和 A(H3N2)亚型）、西亚（流感病毒共同流行）、南亚（A(H1N1)pdm09 亚型）和东南亚（A(H1N1)pdm09 亚型和 B 型）的部分地区流感活动有所增加。西欧洲的北部、东部和西南部的部分地区流感活动上升。

南半球，热带南美洲单个国家（B 型）、东非（B 型）流感活动有所增加。东非的一个国家报告流感活动相似或下降。

SARS-CoV-2 哨点监测显示，欧洲、南美和北美、东南亚的一些国家报告新冠活动仍高，但在所有其他地区下降或相近。

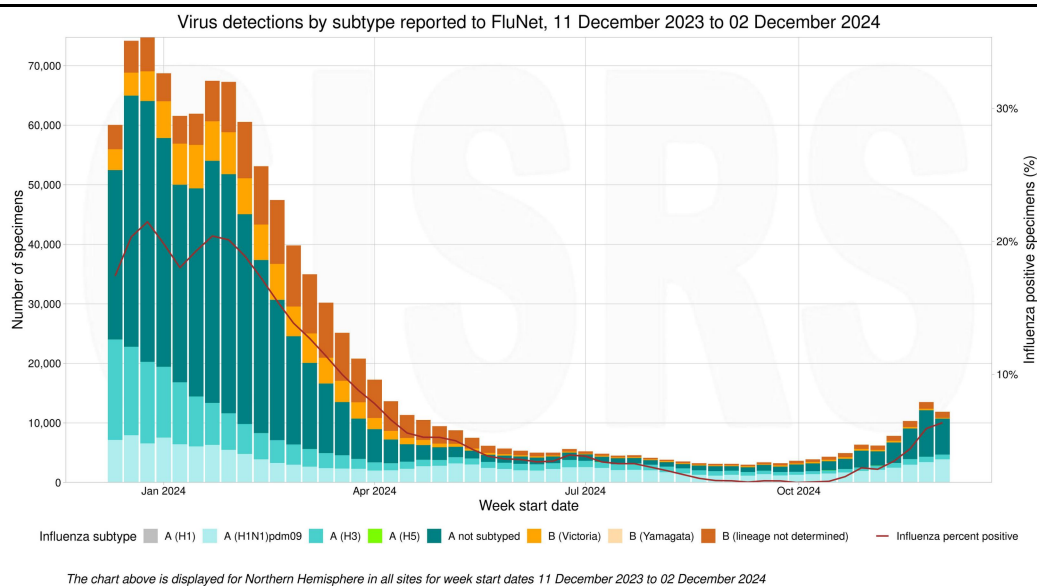


图 11 北半球流感病毒流行情况

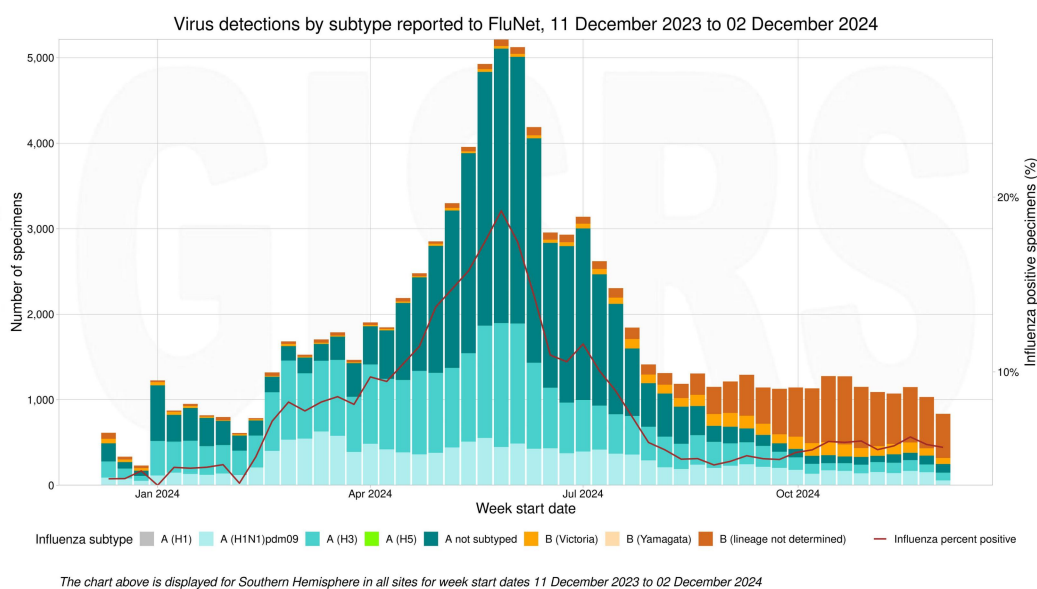


图 12 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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

美国（第 49 周，数据截至 2024 年 12 月 7 日）

美国全境季节性流感活动持续上升。

第 49 周，通过 ILINet 报告的就诊患者中有 3.4% 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）。与上周相比上升，高于基线。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。

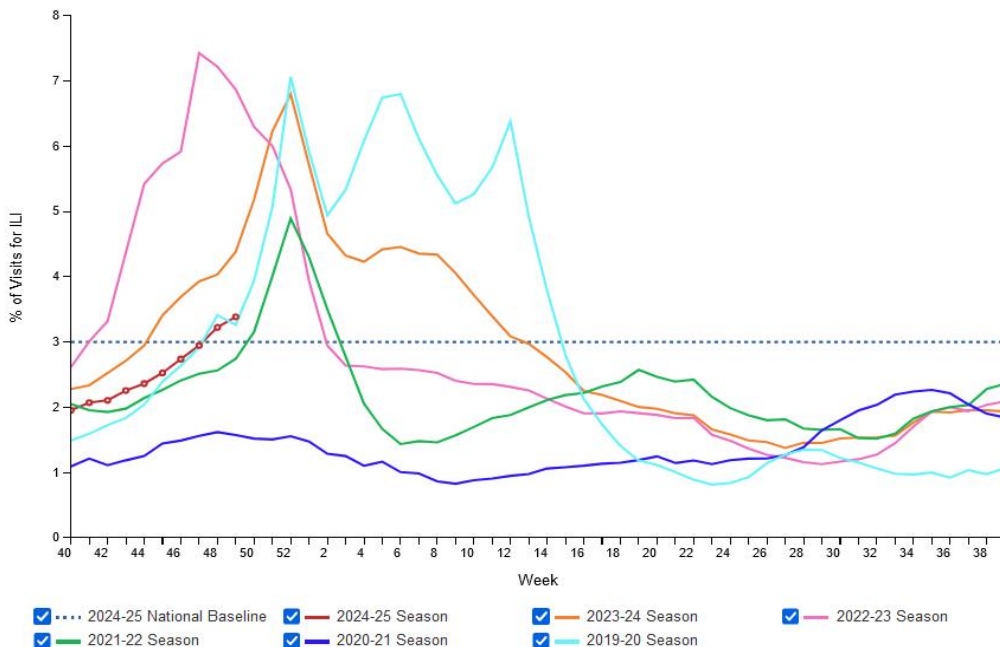


图 13 美国 ILI 监测周分布

第 49 周，临床实验室共检测样本 81992 份，检出 4151 份（5.1%）流感病毒阳性：其中 A 型 3924 份（94.5%），B 型 227 份（5.5%）。

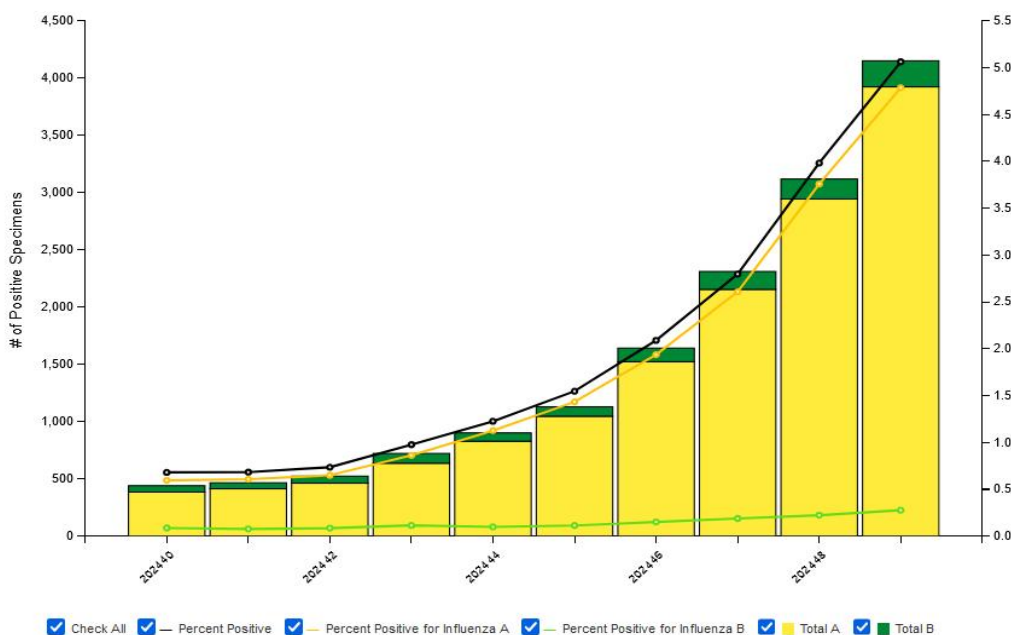


图 14 美国临床实验室流感病原监测周分布



第 49 周, 美国公共卫生实验室共检测样本 1363 份, 检出 621 份流感阳性样本, 其中 603 份 (97.1%) 为 A 型, 18 份 (2.9%) 为 B 型。在 429 份 (71.1%) 已分型的 A 型样本中, 168 份 (39.2%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型, 261 份 (60.8%) 为 A(H3N2) 亚型, 174 份 (28.9%) 为 A 型 (分型未显示); 1 份 B 型已分系样本为 B(Victoria) 系。

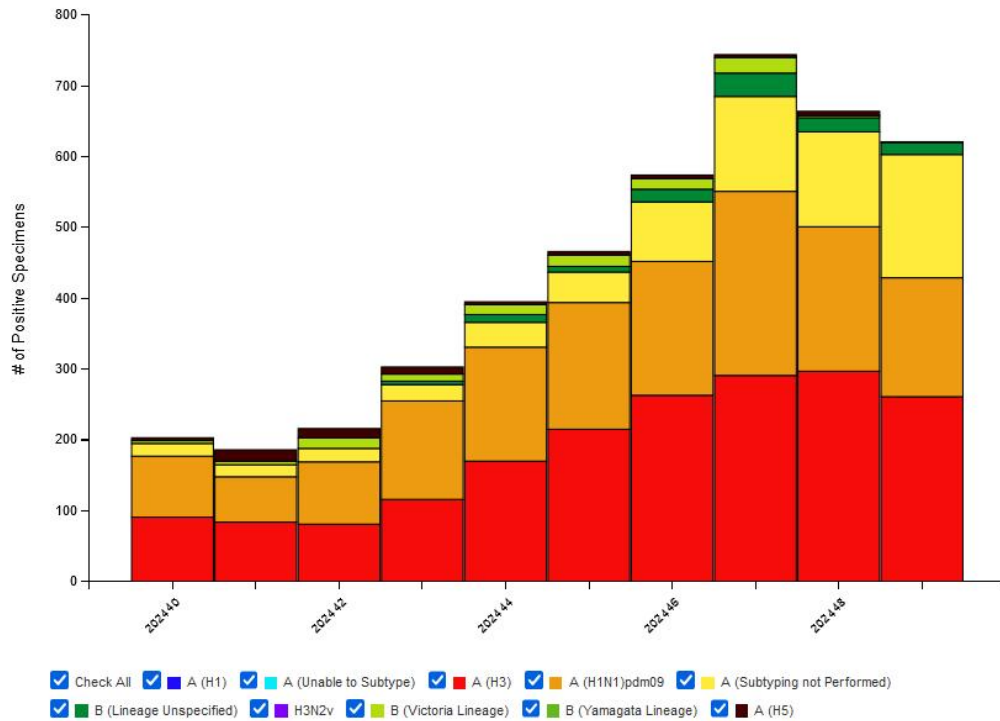


图 15 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 49 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。

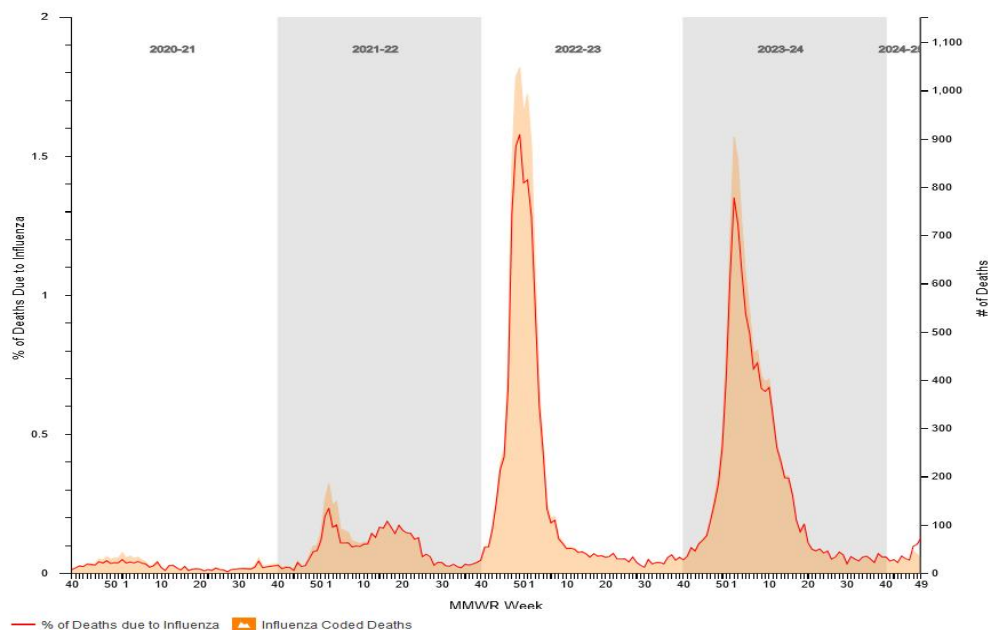


图 16 美国流感死亡监测

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

日本（第49周，2024年12月2-8日）

第49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9.03，比上一周的4.86有所增加。从流感病毒的检测情况来看，最近5周检测到A(H1N1)pdm09亚型为102份（90%）、A(H3N2)亚型为9份（8%），B型为2份（2%）。

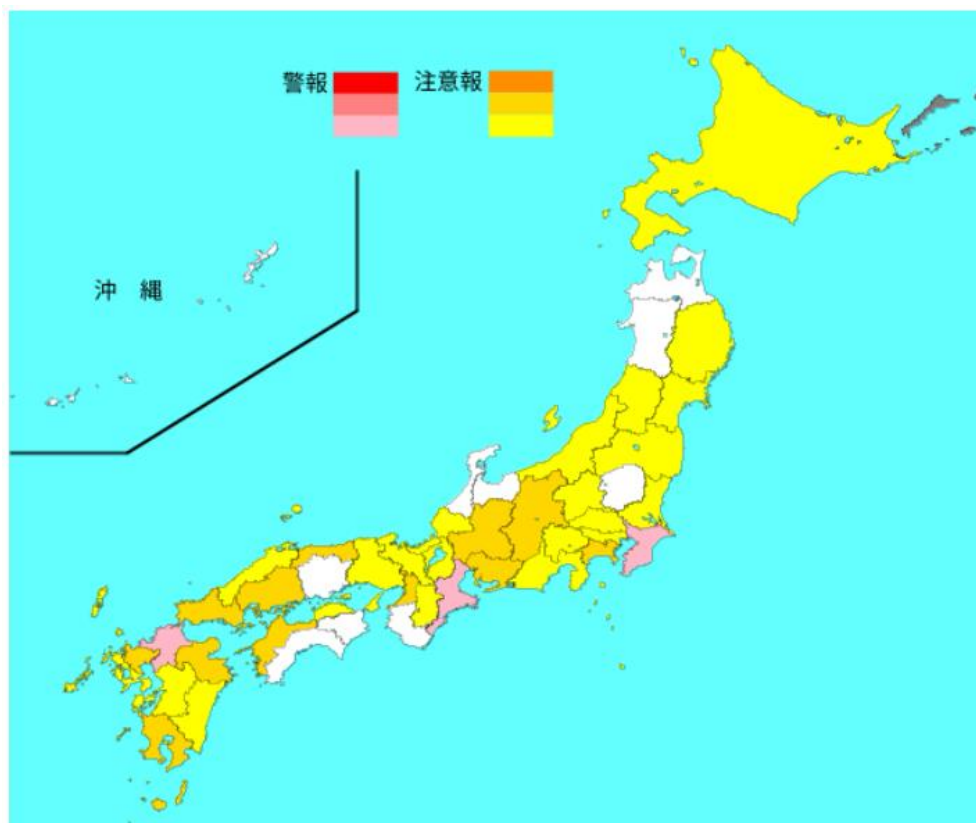


图 17 日本不同地区流感流行水平分布

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



韩国（第 49 周，2024 年 12 月 1-7 日）

第 49 周，韩国总体流感样病例占比为 7.3%，高于上周的 5.7%。2024-2025 年季节性流行阈值：8.6 例（/1000）。

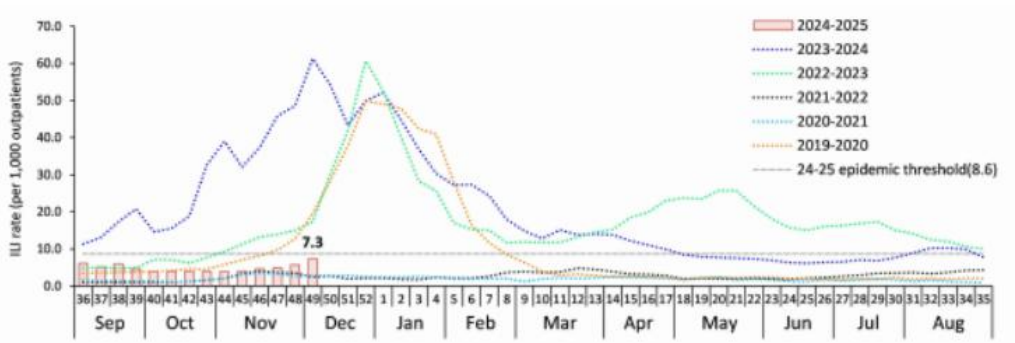


图 18 韩国 ILI 监测周分布

第 49 周，9.3% 的样本为流感阳性。分型结果中，A(H3N2) 亚型为 4.3%，A(H1N1)pdm09 为 4.3%，B 型为 0.7%。

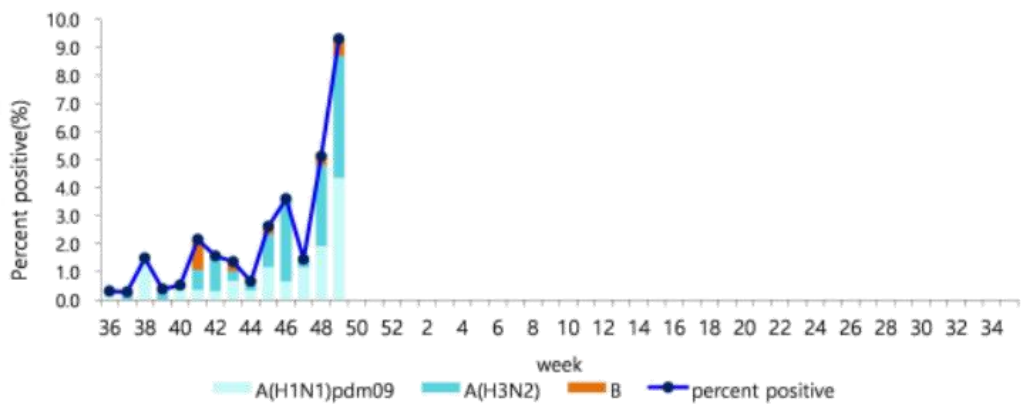


图 19 韩国流感毒株检测情况

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

中国香港（第 49 周，2024 年 12 月 1-7 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 49 周，香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 3.9%，与上周的 3.9% 一致。

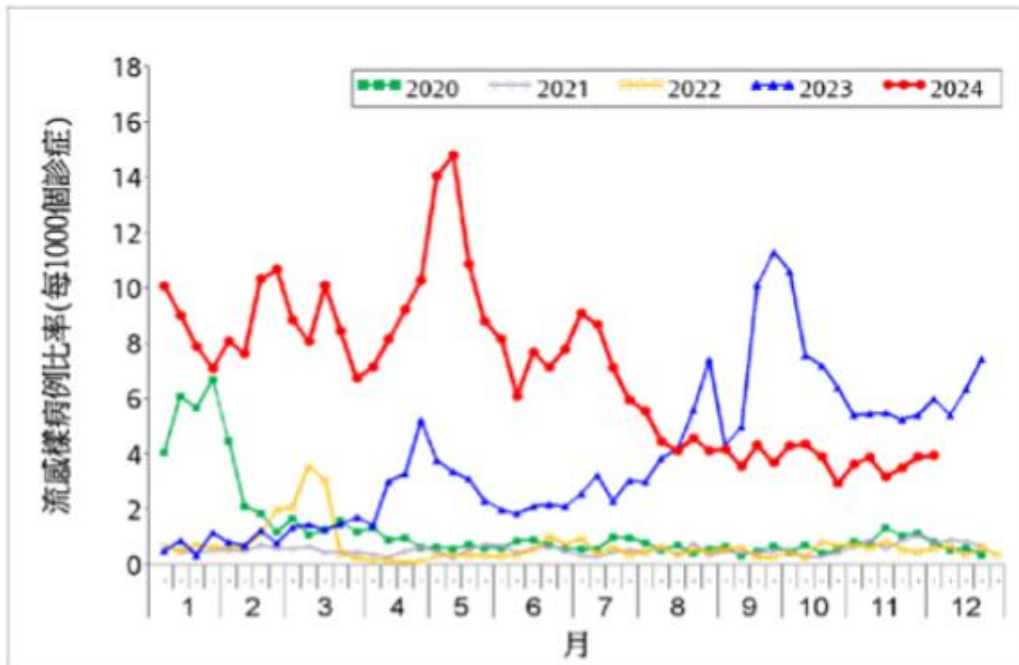


图 20 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

第 49 周，香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 38.5%，高于上周的 34.5%。

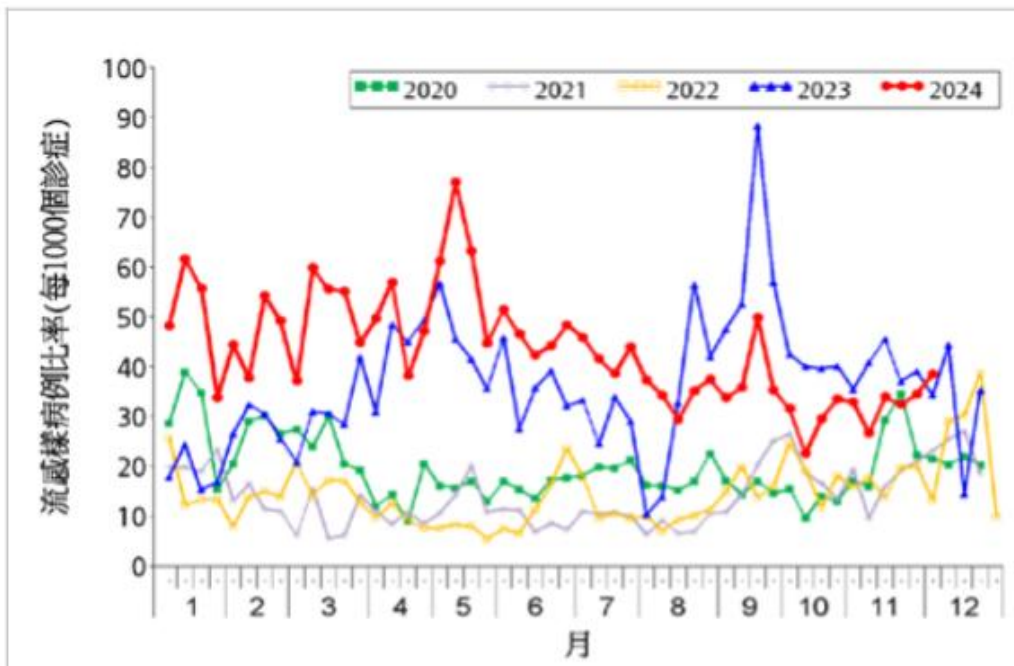


图 21 香港定点私家医生 ILI 监测周分布



第 49 周收集到 8286 个呼吸道样本，检出 89 份（1.07%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 72 份（83%）A(H1N1)pdm09、7 份（8%）A(H3N2)和 8 份（9%）B 型流感。流感病毒阳性率为 1.07%，低于 9.21%的基线水平，高于前一周的 0.96%。

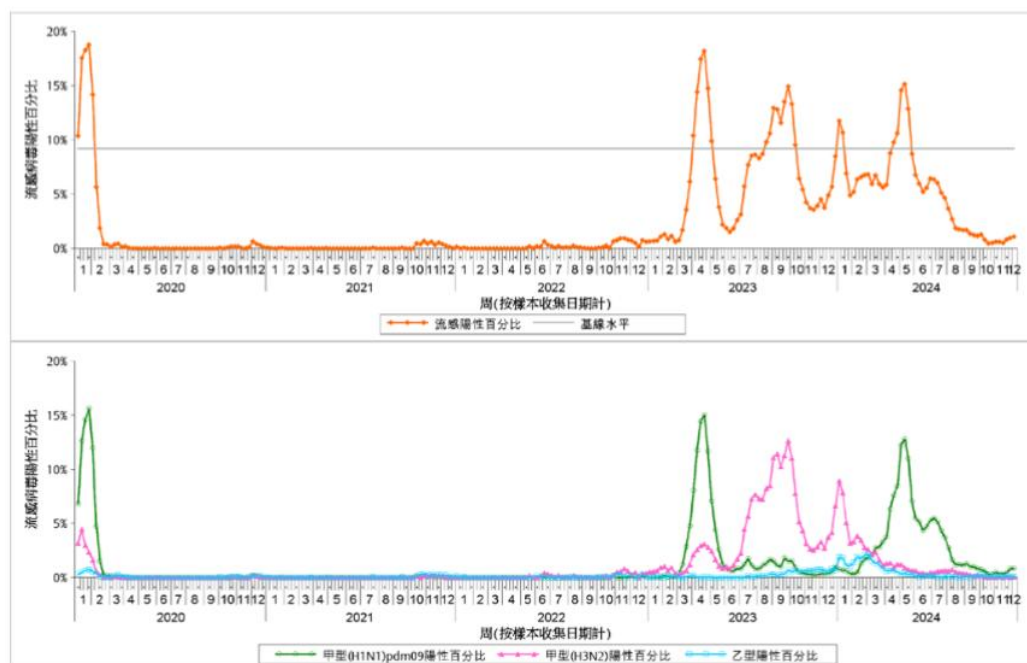


图 22 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

第 49 周，本中心收到 4 起学校发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 21 人），对比上周 8 起流感样疾病暴发的报告（共影响 41 人）。第 50 周的前四天收到 3 起学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 10 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），低于 0.25 的基线水平，对比前一周的 0.05。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 0.17、0.15、0.00、0.00、0.02 和 0.13 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.13、0.03、0.00、0.02、0.02 和 0.13 例。

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

中国台湾（第 49 周，2024 年 12 月 1-7 日）

近期类流感门诊急诊就诊人次呈缓升趋势，流感并发重症病例数及死亡数为十年同期最高，社区流感病毒以 A(H1N1)09 亚型为主，另气温下降可能导致呼吸道病毒活跃，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 309 例流感并发重症病例，其中 61 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较前一周略降，近 4 周检出流感病毒 A 型占 90%，B 型占 10%。

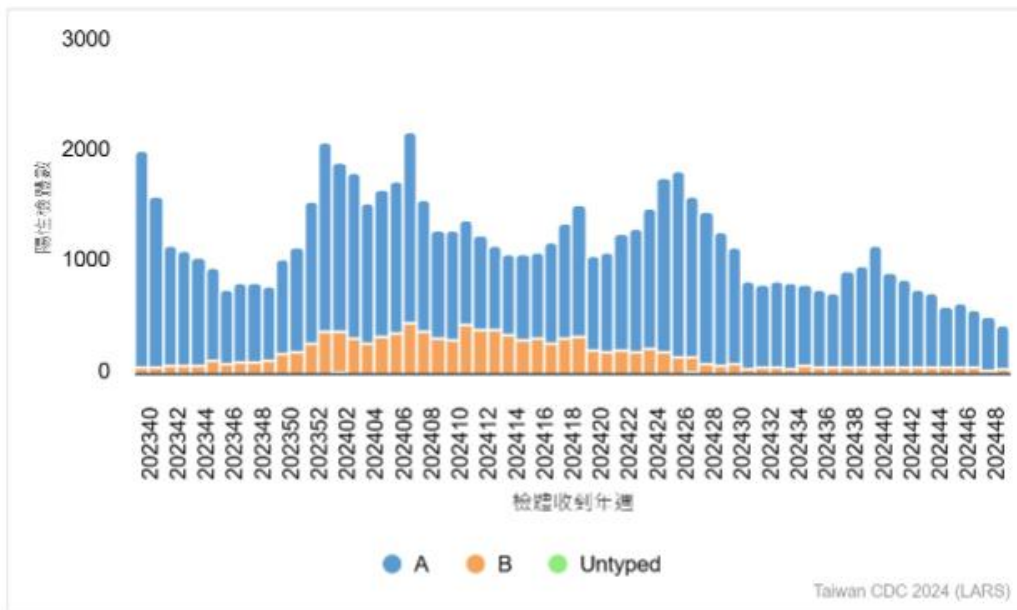


图 23 台湾省流感阳性数趋势

门诊、急诊流感样病例百分比分别为 1.1%和 10.5%；门急诊流感就诊人次为 74324 人次，较前一周略升，仍需持续观察疫情变化。

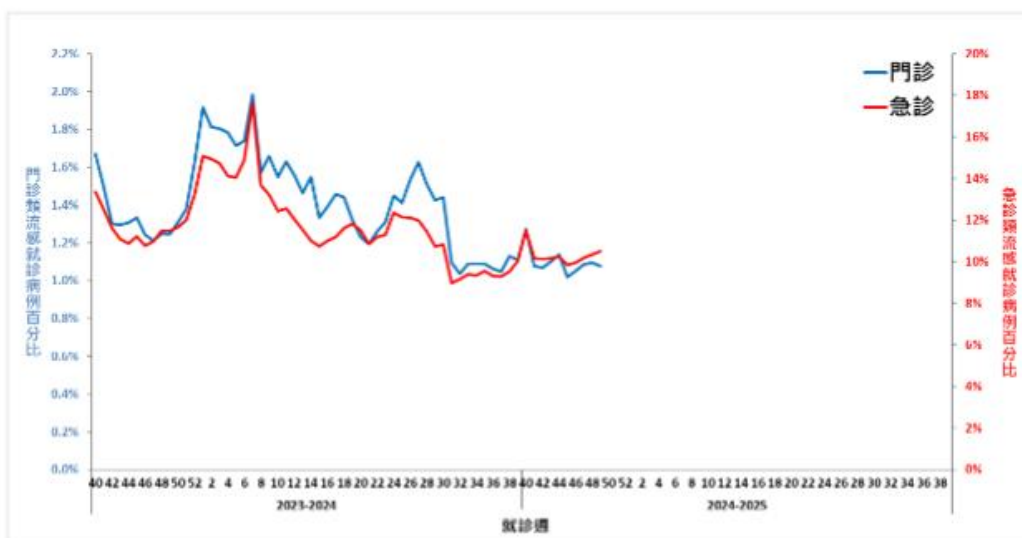


图 24 台湾省门诊及急诊流感样病例百分比



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 12 月 18 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。