

# 流感

## 监测周报

51 / 2024 年

2024年第51周 总第836期

(2024年12月16日-2024年12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 12 月 22 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 156 起流感样病例暴发疫情。

· 2024 年 4 月 1 日 - 2024 年 12 月 22 日（以实验日期统计），A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒 1703 株（96.8%）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 44 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 51 周（2024 年 12 月 16 日 - 2024 年 12 月 22 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.7%，高于前一周水平（4.0%），高于 2021 年同期水平（4.2%），低于 2022~2023 年同期水平（13.2% 和 9.2%）。

2024 年第 51 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 6.5%，高于前一周水平（5.4%），高于 2021 年同期水平（3.9%），低于 2022~2023 年同期水平（8.2% 和 6.8%）。

### 二、病原学监测

2024 年第 51 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 19520 份。南方省份检测到 1806 份流感病毒阳性标本，其中 1790 份为 A(H1N1)pdm09，12 份为 A(H3N2)，4 份为 B 型 B(Victoria)。北方省份检测到 2350 份流感病毒阳性标本，其中 2338 份为 A(H1N1)pdm09，9 份为 A(H3N2)，3 份为 B 型 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 51 周		
	南方省份	北方省份	合计
<b>检测数</b>	<b>10313</b>	<b>9207</b>	<b>19520</b>
<b>阳性数(%)</b>	<b>1806(17.5%)</b>	<b>2350(25.5%)</b>	<b>4156(21.3%)</b>
<b>A 型</b>	<b>1802(99.8%)</b>	<b>2347(99.9%)</b>	<b>4149(99.8%)</b>
A(H1N1)pdm09	1790(99.3%)	2338(99.6%)	4128(99.5%)
A(H3N2)	12(0.7%)	9(0.4%)	21(0.5%)
A(unsupported)	0	0	0
<b>B 型</b>	<b>4(0.2%)</b>	<b>3(0.1%)</b>	<b>7(0.2%)</b>
B 未分系	0	0	0
Victoria	4(100.0%)	3(100.0%)	7(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2024 年第 51 周，国家流感中心对 108 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，100 株 (92.6%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，8 株 (7.4%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。

2024 年第 51 周，国家流感中心对 94 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，其中 89 株 (94.7%) 对神经氨酸酶抑制剂敏感，5 株 (5.3%) 对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度降低。

### 三、暴发疫情

2024 年第 51 周，全国共报告 156 起流感样病例暴发疫情。经检测，126 起为 A(H1N1)pdm09，5 起为 A 型（亚型未显示），4 起为混合型，11 起为流感阴性，10 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 51 周（2024 年 12 月 16 日 - 2024 年 12 月 22 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.7%，高于前一周水平（4.0%），高于 2021 年同期水平（4.2%），低于 2022~2023 年同期水平（13.2% 和 9.2%）。（图 1）

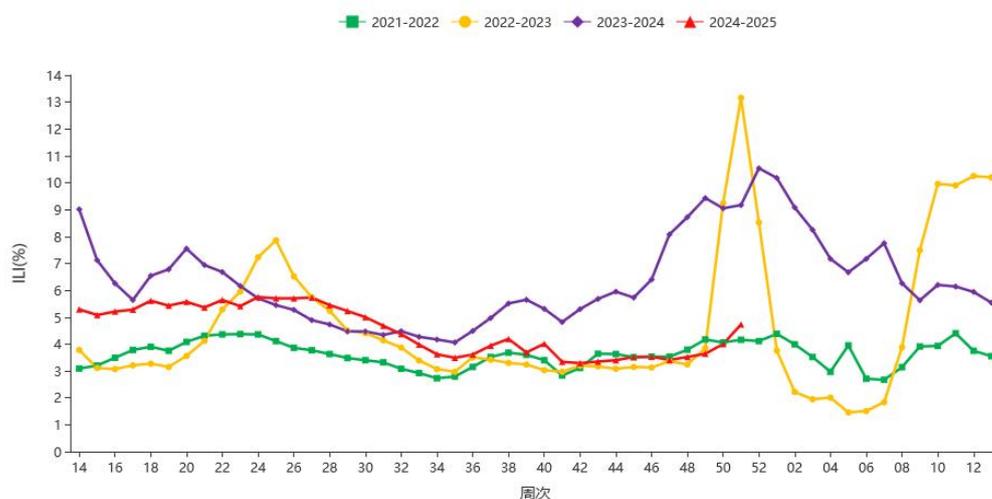


图 1 2021 - 2025 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 51 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 6.5%，高于前一周水平（5.4%），高于 2021 年同期水平（3.9%），低于 2022~2023 年同期水平（8.2% 和 6.8%）。（图 2）

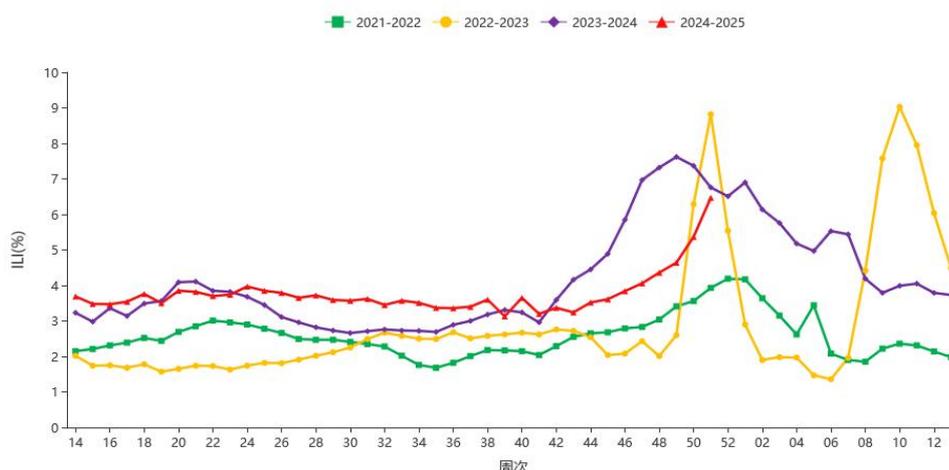


图 2 2021 - 2025 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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51周，南方省份检测到1806份流感病毒阳性标本，其中1790份为A(H1N1)pdm09，12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50周，南方省份网络实验室分离到149株流感病毒，其中147株为A(H1N1)pdm09，1株为A(H3N2)，1株为B(Victoria)。分离的病毒型别构成见图4。

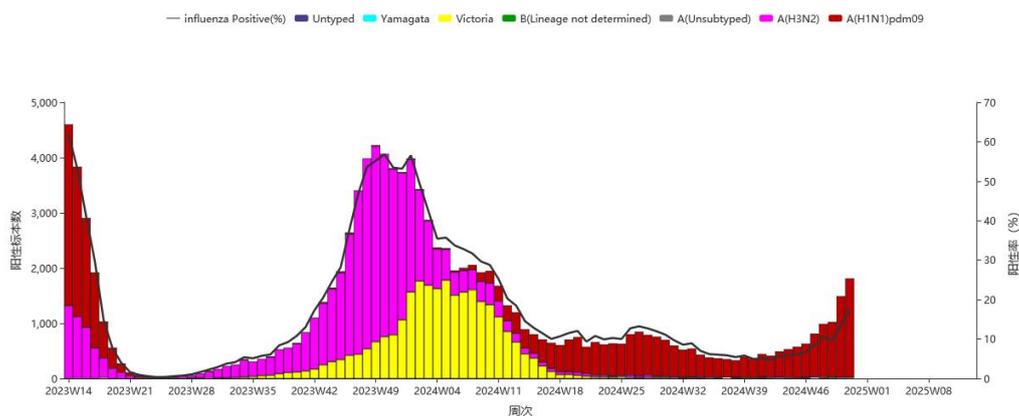


图3 南方省份ILI标本检测结果

注：自2024年9月国家级流感监测网络扩大，检测样本量增加。

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。

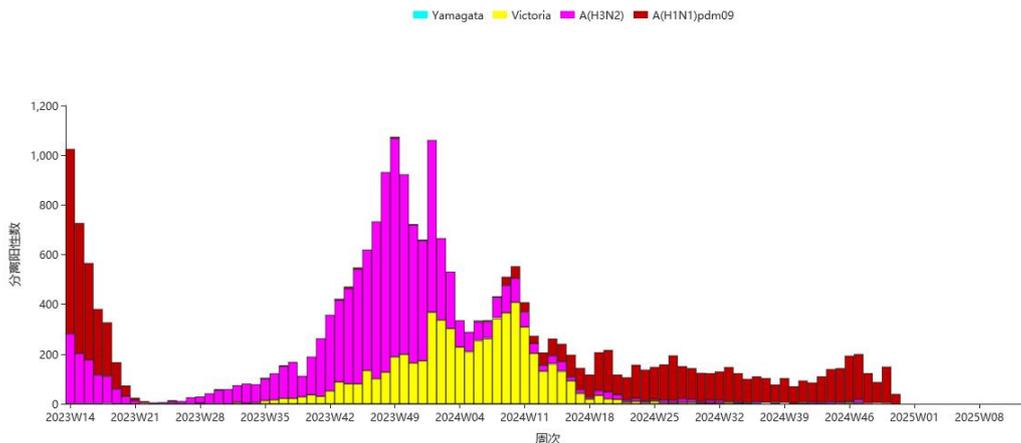


图 4 南方省份 IILI 标本分离毒株型别/亚型构成

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 51 周，北方省份检测到 2350 份流感病毒阳性标本，其中 2338 份为 A(H1N1)pdm09，9 份为 A(H3N2)，3 份为 B 型 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 5。2024 年第 50 周，北方省份网络实验室分离到 136 株流感病毒，其中 134 株为 A(H1N1)pdm09，2 株为 A(H3N2)。分离的病毒型别构成见图 6。

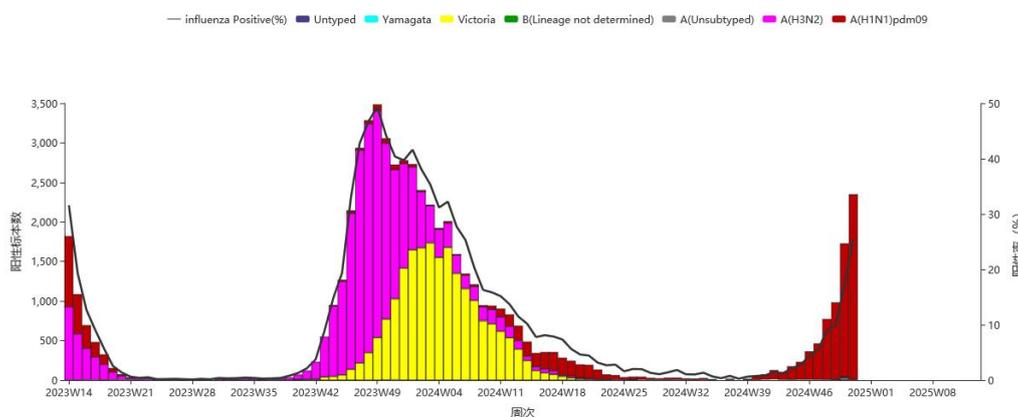


图 5 北方省份 IILI 标本检测结果

注：自 2024 年 9 月国家级流感监测网络扩大，检测样本量增加。

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。

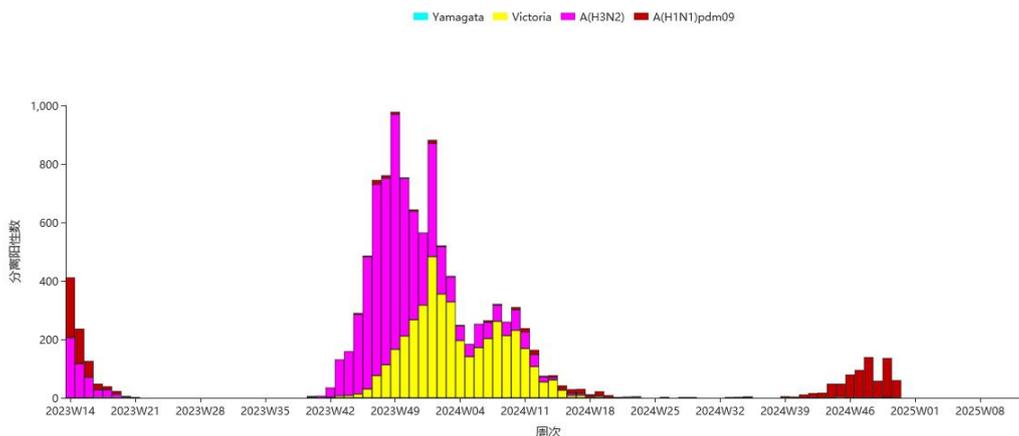


图 6 北方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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51周，南方省份网络实验室共收检到580份流感样病例暴发疫情标本，检测到流感阳性标本323份，均为A(H1N1)pdm09。(图7)

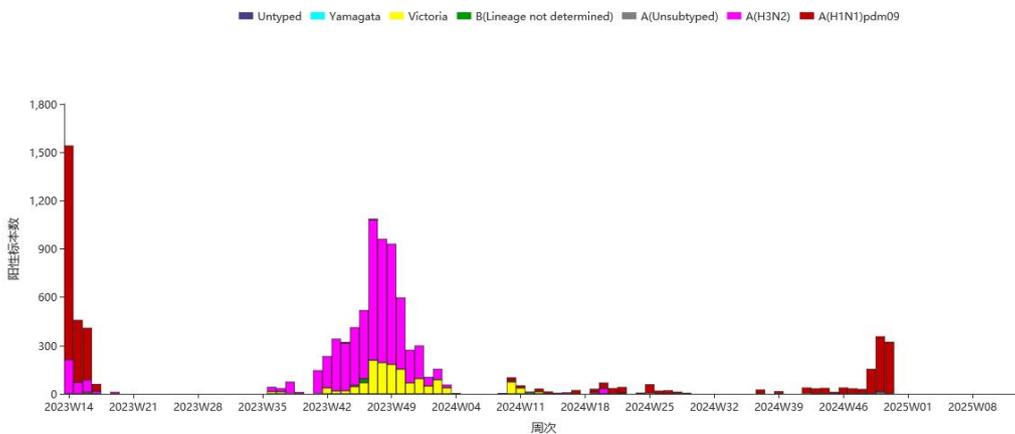


图 7 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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 51 周，北方省份网络实验室共收检到 809 份流感样病例暴发疫情标本，检测到流感阳性标本 298 份，均为 A(H1N1)pdm09。(图 8)

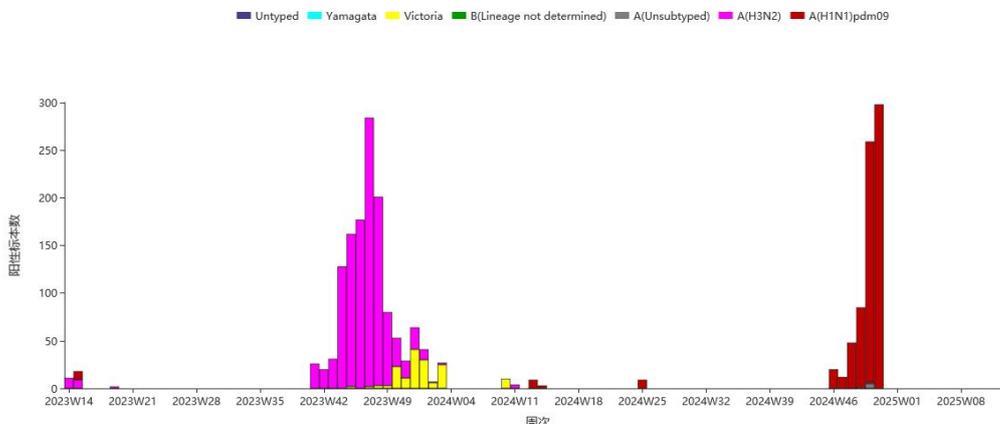


图 8 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 51 周，国家流感中心对 108 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，100 株 (92.6%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，8 株 (7.4%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。

2024 年 4 月 1 日 - 2024 年 12 月 22 日 (以实验日期统计)，CNIC 对 1760 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，1703 株 (96.8%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，57 株 (3.2%) 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 年第 51 周，国家流感中心对 94 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，其中 89 株 (94.7%) 对神经氨酸酶抑制剂敏感，5 株 (5.3%) 对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度降低。

2024 年 4 月 1 日 - 2024 年 12 月 22 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 44 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 51 周，全国共报告 156 起流感样病例暴发疫情。经检测，126 起为 A(H1N1)pdm09，5 起为 A 型（亚型未显示），4 起为混合型，11 起为流感阴性，10 起暂未获得病原检测结果。

## （二）暴发疫情概况。

2024 年第 14 周-51 周（2024 年 4 月 1 日-2024 年 12 月 22 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）512 起，经实验室检测，386 起为 A(H1N1)pdm09，5 起为 A(H3N2)，4 起为 B(Victoria)，10 起为 A 型（亚型未显示）12 起为混合型，85 起为流感阴性，10 起暂未获得病原检测结果。

### 1. 时间分布。

2024 年第 14 周-51 周，南方省份共报告 302 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（2225 起）。（图 9）

2024 年第 14 周-51 周，北方省份共报告 210 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（450 起）。（图 10）



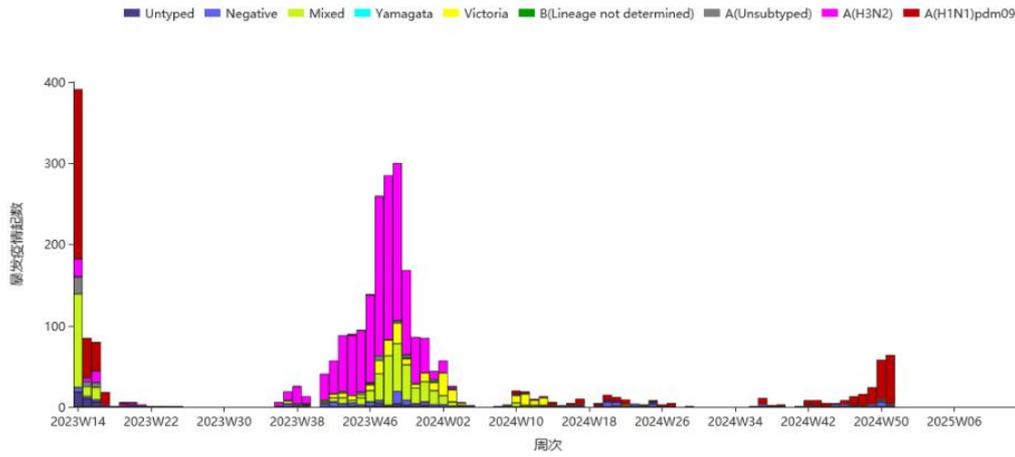


图 9 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)

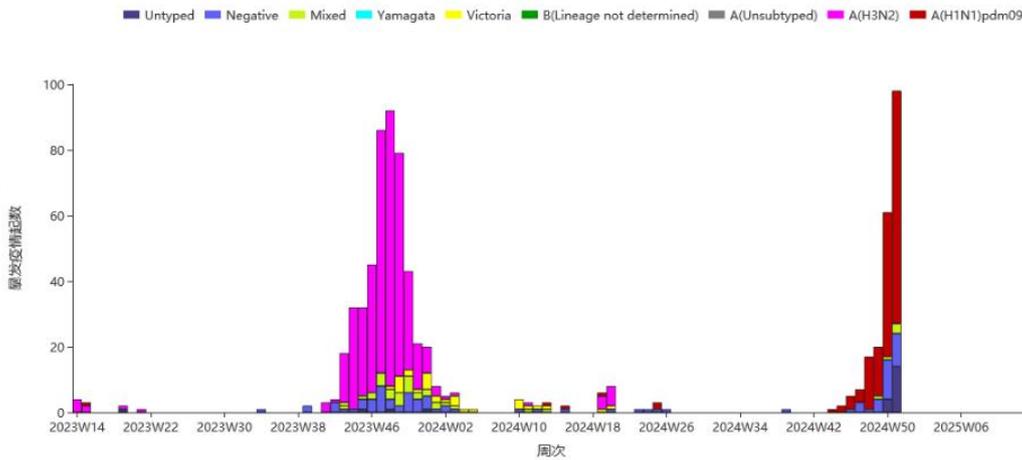


图 10 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2024 年第 14 周-51 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 512 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2024 年第 14 周-51 周各地区报告暴发疫情起数

地区	暴发疫情起数（起）	地区	暴发疫情起数（起）
华东地区	241	华南地区	27
西南地区	93	东北地区	23
西北地区	81	华中地区	13
华北地区	34		



注：自 2024 年第 51 周起，暴发疫情起数分地区显示。暴发疫情报告受各地监测能力及监测敏感度等因素影响。各地区所辖省市如下：

- 东北地区：黑龙江，吉林，辽宁；
- 华北地区：北京，河北，内蒙古，山西，天津；
- 华东地区：安徽，福建，江苏，江西，山东，上海，浙江；
- 华南地区：广东，广西，海南；
- 华中地区：河南，湖北，湖南；
- 西北地区：甘肃，建设兵团，宁夏，青海，陕西，新疆；
- 西南地区：贵州，四川，西藏，云南，重庆。

## 人感染动物源性流感病毒疫情

第 51 周,WHO 通报了 2024 年 11 月 2 日至 12 月 12 日以来的 16 例人感染 H5 亚型流感病毒病例，9 例人感染 H9N2 亚型病例。

美国报告了 14 例人感染 H5 亚型流感病毒病例：所有病例症状轻微，未住院并已康复。其中 12 例来自加利福尼亚州，涉及 18 岁以上的商业乳牛场工作人员，还有 1 例未满 18 岁病例、没有明确的直接或间接接触感染动物的来源；俄勒冈州和华盛顿州各报告 1 例，均超过 18 岁，病例参与了在检测到 A(H5N1)病毒的家禽设施中的扑杀和消毒操作。

加拿大报告了 1 例人感染 H5N1 亚型流感病毒病例：该病例是无基础疾病或旅行史的青少年，位于不列颠哥伦比亚省，11 月 2 日发病，11 月 7 日住院，至报告时患者处于危重状态。

越南报告了 1 例人感染 H5 亚型流感病毒病例：18 岁男，有基础疾病，来自 Long An Province，11 月 9 日发病，11 月 10 日住院诊断为严重肺炎并接受抗病毒治疗，11 月 22 日康复出院。

中国报告了 9 例人感染 H9N2 亚型病例：其中 8 例是通过流感样疾病 (ILI) 监测发现的，1 例是通过多病原体监测识别的；所有病例在症状出现前都有疑似接触家禽的历史，在报告时所有病例已康复。发病日期自 9 月 23 日至 11 月 18 日，详细病例信息见官网。

(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 15-24 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				合计
	H5N1	H5N5	H7N3	H7N6	
澳大利亚			1		1
中国台湾	2				2
哥伦比亚	1				1
克罗地亚	2				2
捷克	2				2
丹麦	1				1
福克兰群岛	2				2
德国	3				3
匈牙利	11				11
冰岛		1			1
爱尔兰	1				1
日本	2				2
韩国	2				2
墨西哥	1				1
波兰	2				2
罗马尼亚	1				1
斯洛文尼亚	2				2
南非				1	1
瑞士	1				1



土耳其	2				2
英国	2	1			3
美国	2				2
合计	42	2	1	1	46

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



## 其他国家/地区 流感监测情况

### 全球（第 49 周，数据截至 2024 年 12 月 8 日）

北半球，北欧（A(H1N1)pdm09 亚型）、西南欧洲（A(H1N1)pdm09 亚型和 B 型）、东欧（A(H1N1)pdm09 亚型、A(H3N2)亚型和 B 型流感病毒共同流行）、中美洲和加勒比地区（A(H3N2)亚型）、北非（A(H3N2)亚型）、西亚（A(H1N1)pdm09 亚型、A(H3N2)亚型和 B 型流感病毒共同流行）、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。欧洲和亚洲的个别国家流感活动上升。

南半球，热带南美洲个别国家（B 型）流感活动有所增加。其他报告国家的流感活动与上周相近或下降。



SARS-CoV-2 哨点监测显示，南美和欧洲、东南亚的少量国家报告新冠活动仍高。东欧和南美部分国家新冠活动上升，在所有其他地区相近或下降。

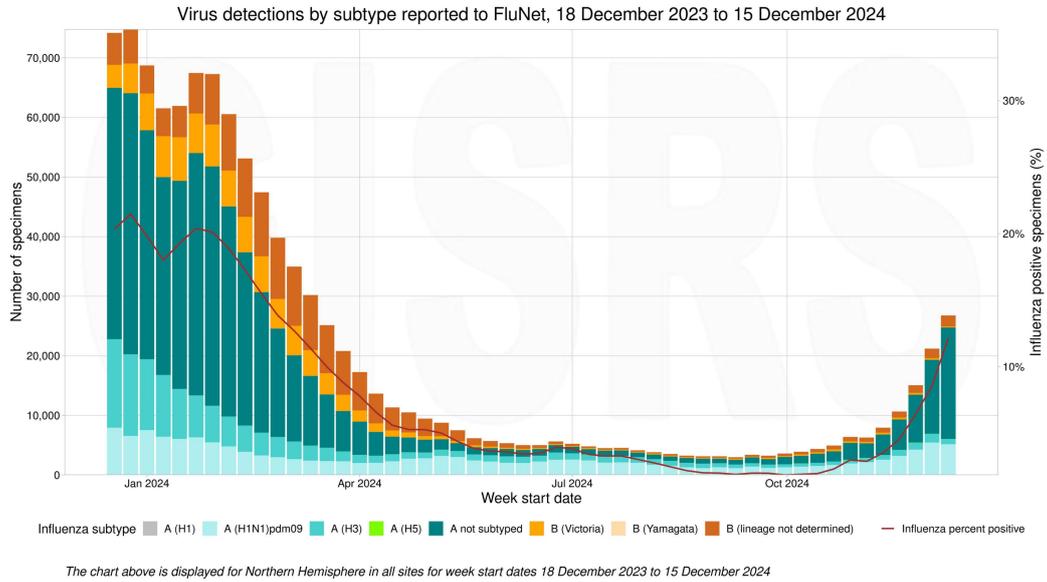


图 11 北半球流感病毒流行情况

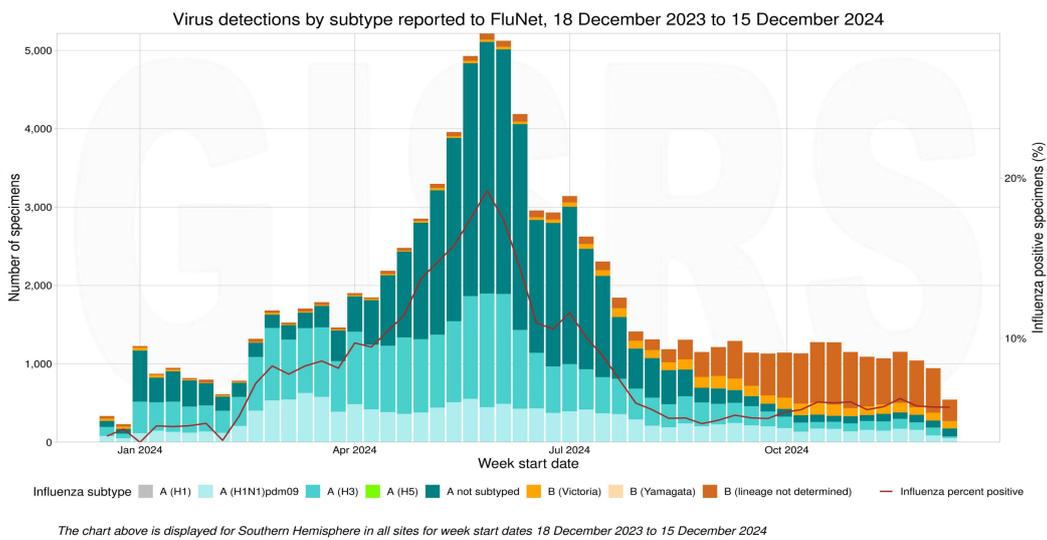


图 12 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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

## 美国（第 50 周，数据截至 2024 年 12 月 14 日）

美国全境季节性流感活动持续上升。

第 50 周，通过 ILINet 报告的就诊患者中有 3.8% 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。

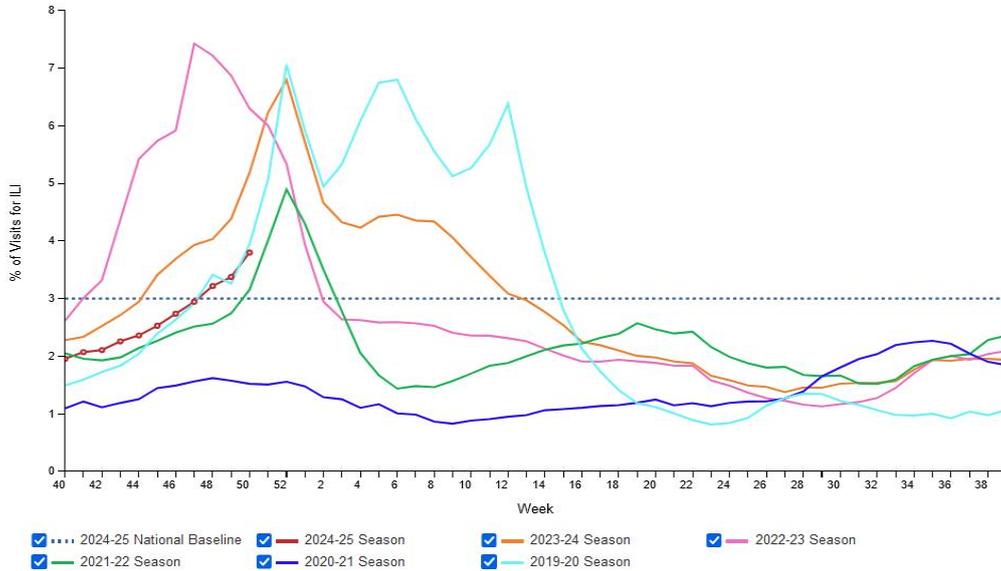


图 13 美国 ILI 监测周分布

第 50 周，临床实验室共检测样本 86686 份，检出 7831 份（9.0%）流感病毒阳性：其中 A 型 7518 份（96.0%），B 型 313 份（4.0%）。

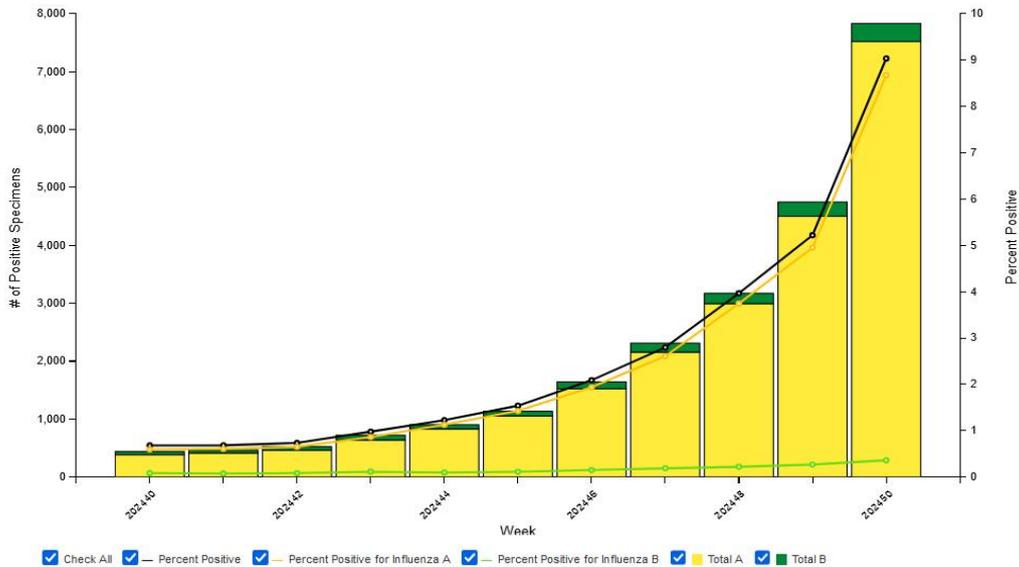


图 14 美国临床实验室流感病原监测周分布

第 50 周，美国公共卫生实验室共检测样本 1663 份，检出 871 份流感阳性样本，其中 842 份（96.7%）为 A 型，29 份（3.3%）为 B 型。在 593 份（70.4%）已分型的 A 型样本中，274 份（46.2%）为 A(H1N1)pdm09 亚型，317 份（53.5%）为 A(H3N2)亚型，2 份（0.3%）为 H5 亚型，249 份（29.6%）为 A 型（分型未显示）；8 份 B 型已分系样本均为 B(Victoria)系。

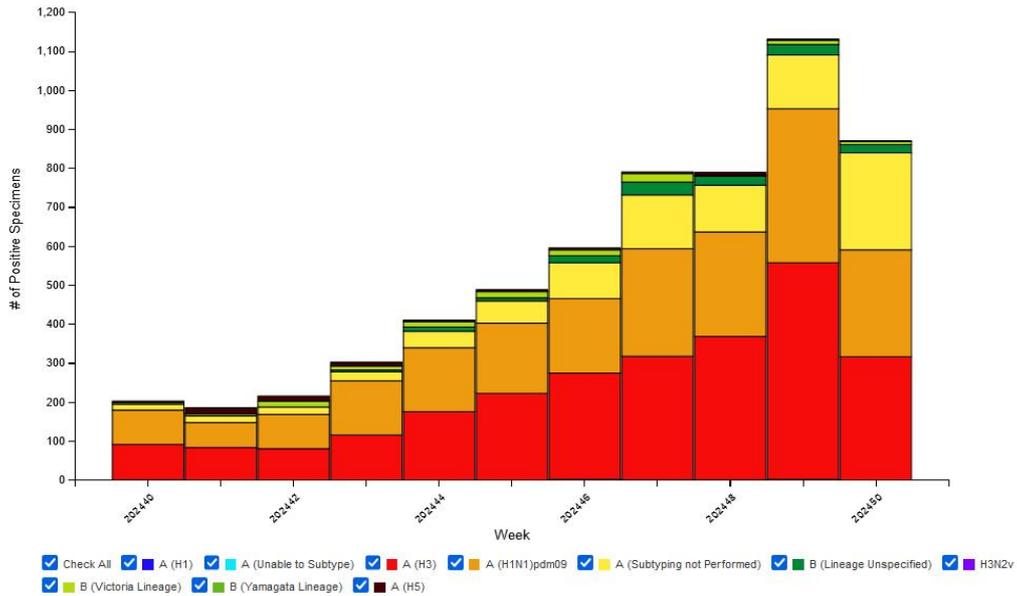


图 15 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 50 周，报告死于流感的死亡人数占全部死亡人数的 0.2%，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。

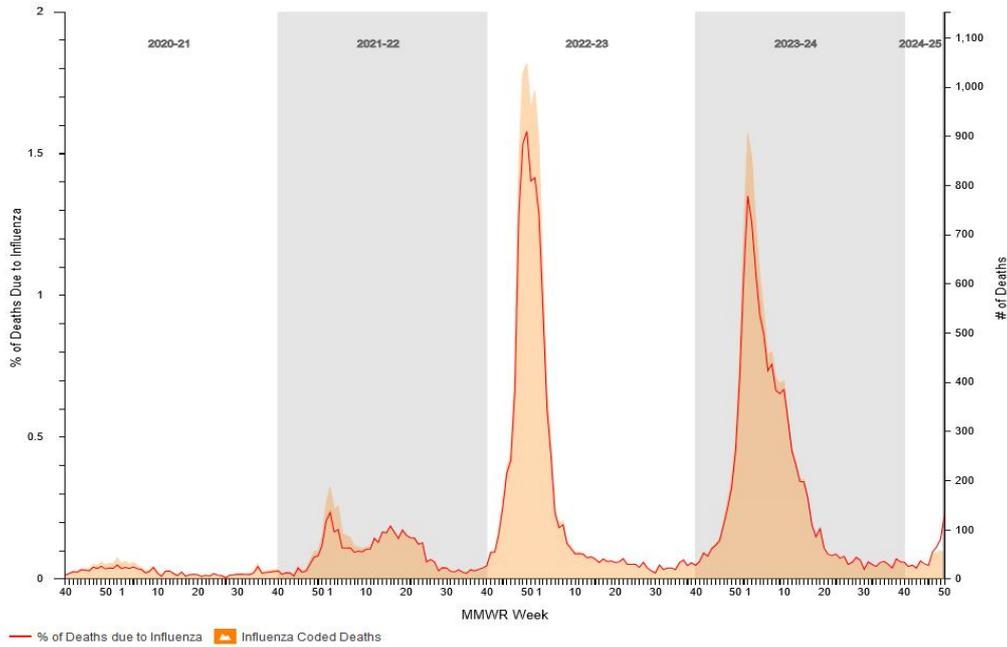


图 16 美国流感死亡监测  
(译自: <https://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm>)

## 日本（第50周，2024年12月2-8日）

第50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19.06，比上一周的9.03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176份（94%）、A(H3N2)亚型为8份（4%），B型为4份（2%）。

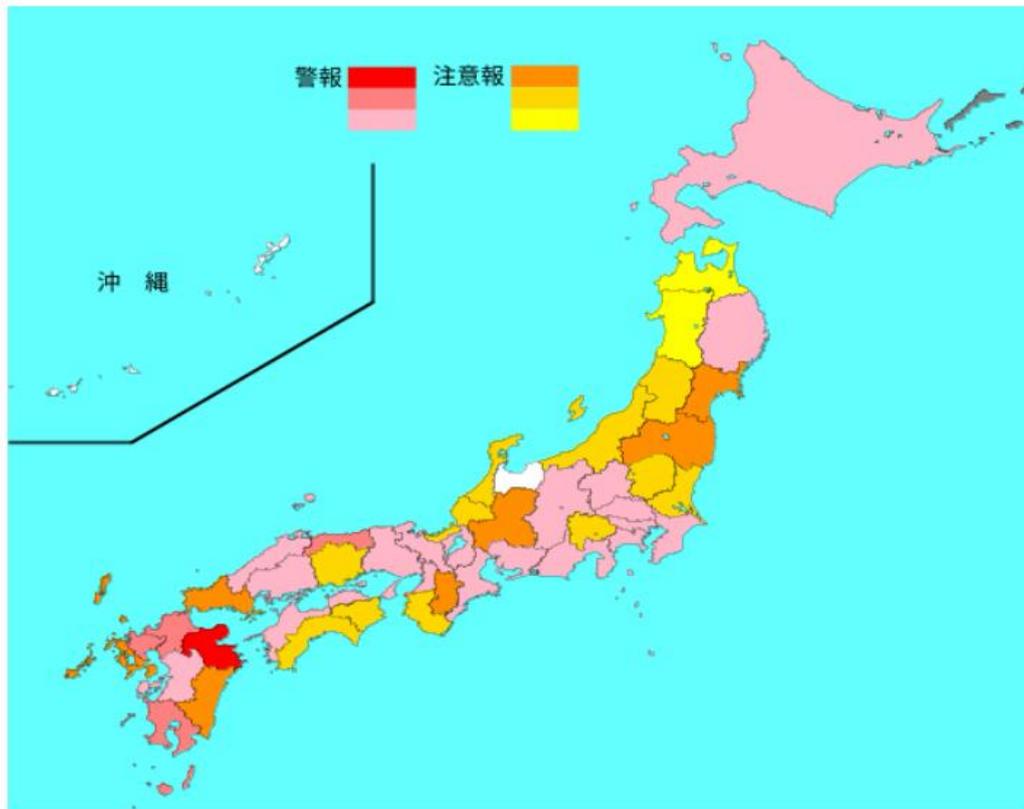


图 17 日本不同地区流感流行水平分布

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



## 中国香港（第 50 周，2024 年 12 月 8-14 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 50 周，香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 4.1%，高于上周的 3.9%。

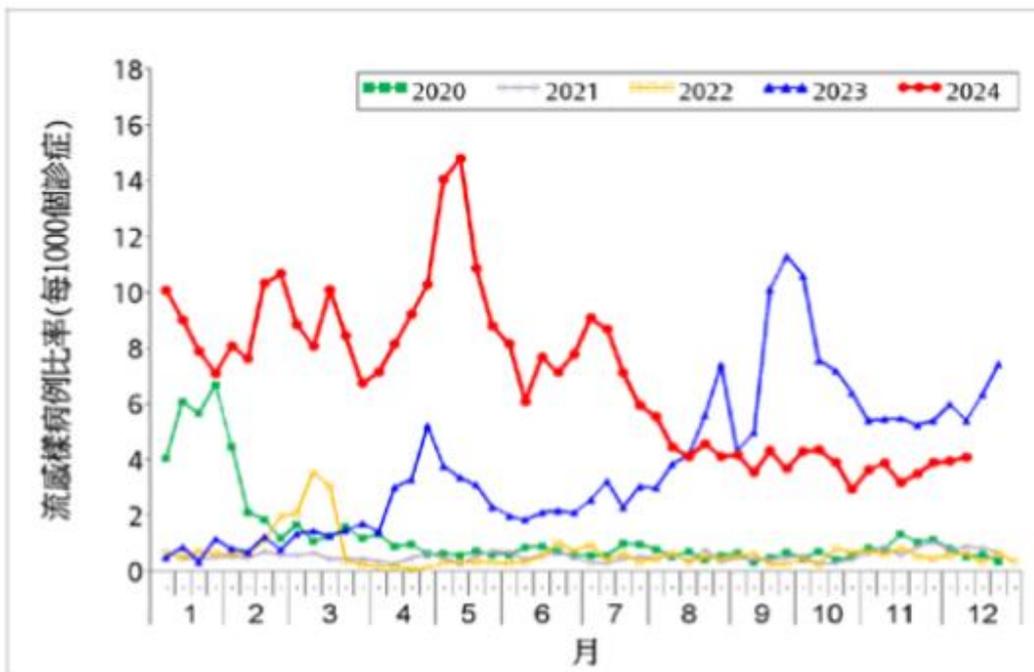


图 18 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

第 50 周，香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 36.2%，低于上周的 38.5%。

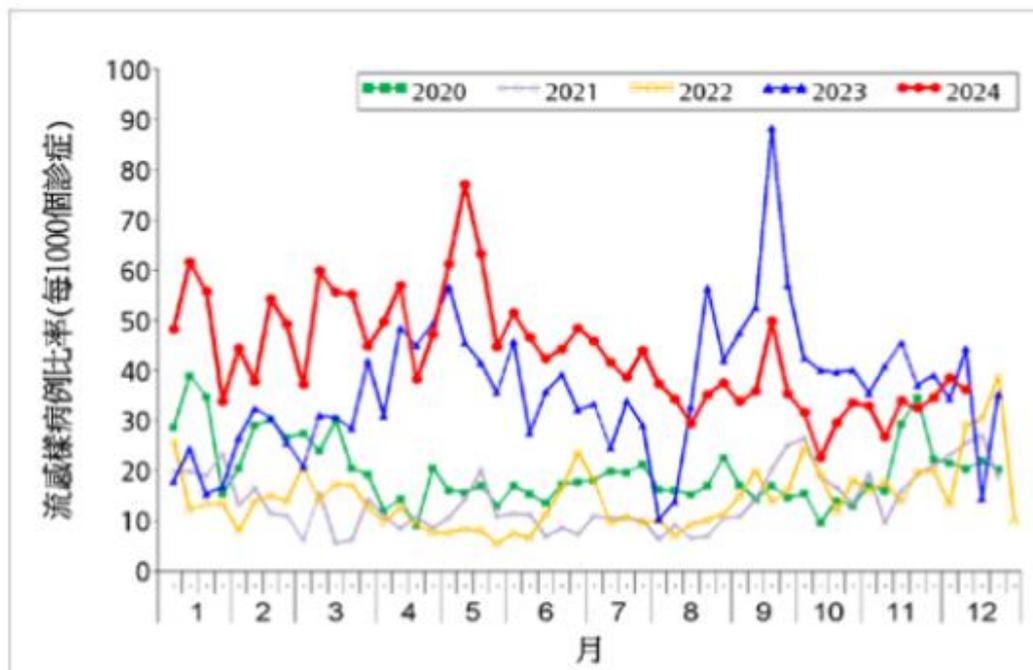


图 19 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

第 50 周收集到 8173 个呼吸道样本，检出 89 份 (1.09%) 流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 65 份 (78%) A(H1N1)pdm09、7 份 (8%) A(H3N2)和 11 份 (13%) B 型流感。流感病毒阳性率为 1.09%，低于 9.21%的基线水平，高于前一周的 0.96%。

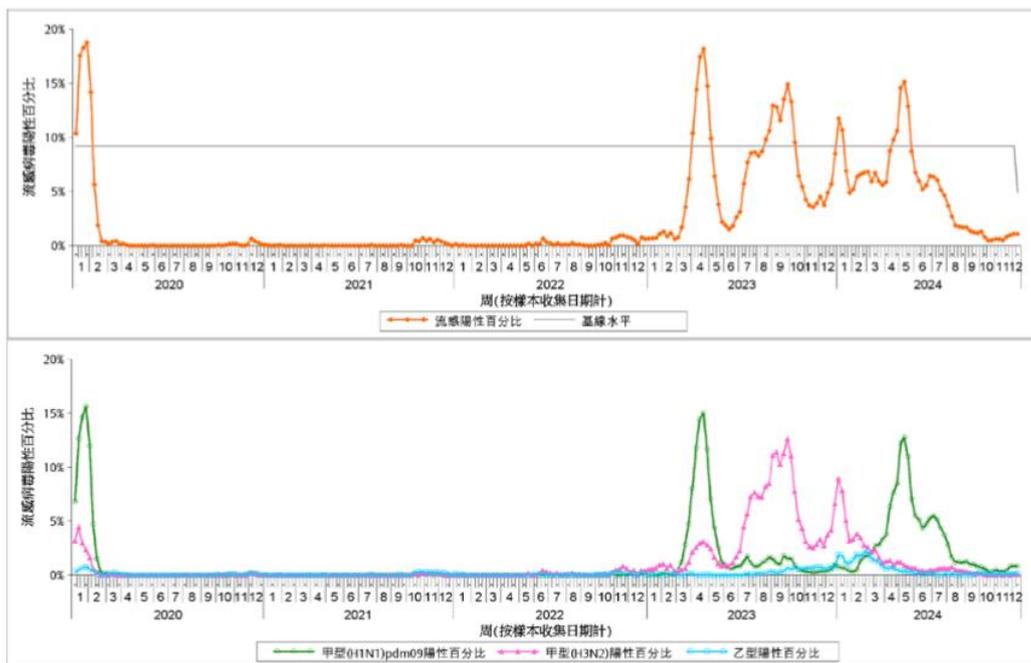


图 20 香港流感病原监测周分布 (上图为整体阳性率; 下图为流感病毒分型阳性率)

第 50 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 13 人)，对比上周 4 起流感样疾病暴发的报告 (共影响 21 人)。第 51 周的前四天收到 2 起学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告 (共影响 8 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 0.06。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 0.08、0.03、0.06、0.02、0.01 和 0.16 例 (该年龄组别每 1 万人口计)，对比前一周的 0.21、0.18、0.00、0.01、0.02 和 0.16 例。

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



## 中国台湾（第 51 周，2024 年 12 月 8-14 日）

近期类流感门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近十个流感季最高，社区流感病毒以 A(H1N1)09 亚型为主；目前为呼吸道病毒活跃季节，须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 327 例流感并发重症病例，其中 69 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%。

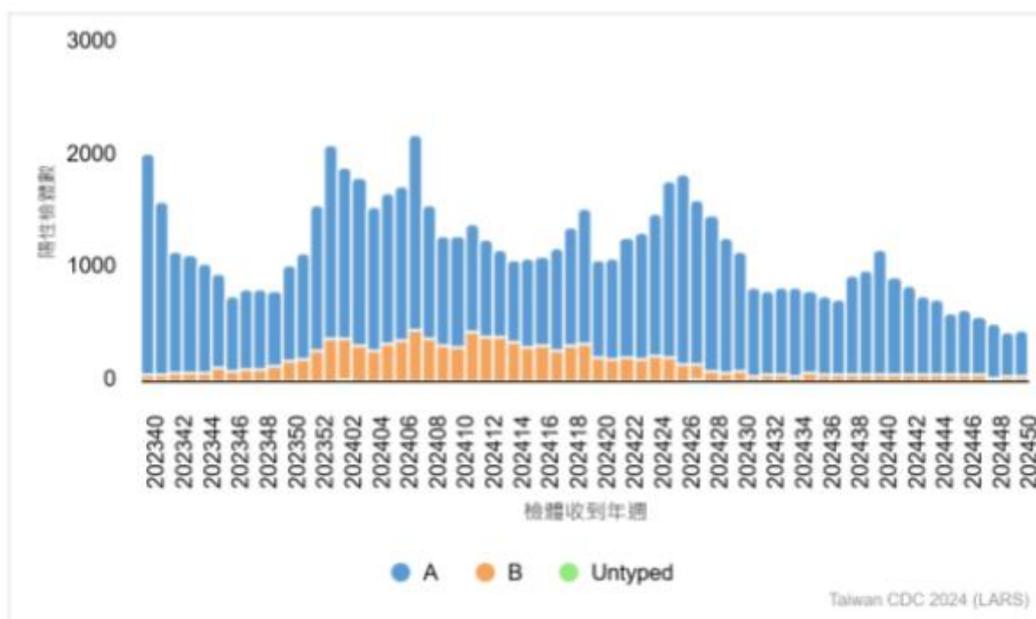


图 21 台湾省流感阳性数趋势

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 73162 人次，较前一周略降，仍需持续观察疫情变化。

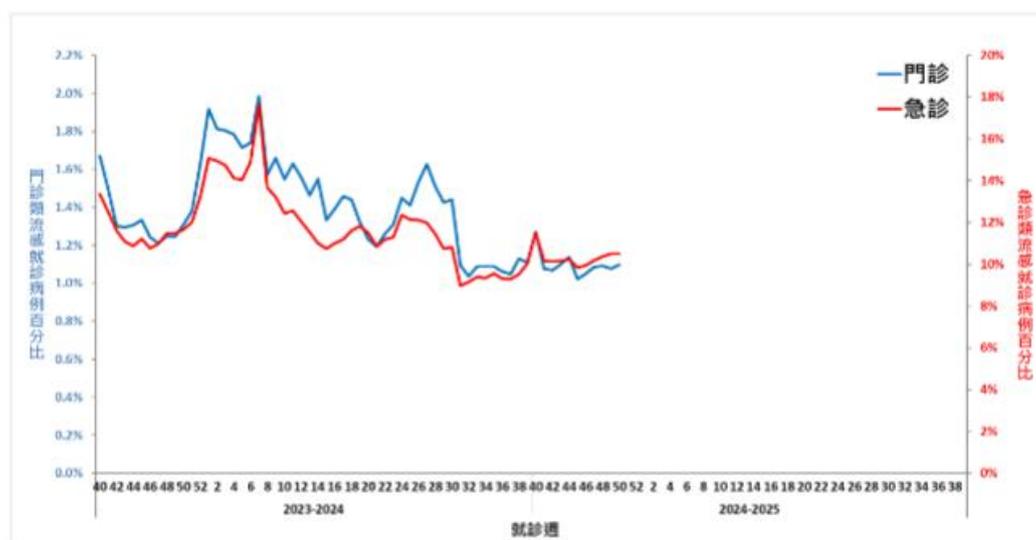


图 22 台湾省门诊及急诊流感样病例百分比



## 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 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。