

2024年9月全球传染病事件风险评估

摘要：目的 对2024年9月中国境外发生的全球传染病事件进行监测，并评估对我国的输入风险和海外旅行风险。方法 运用多种来源的互联网开源情报信息，对重点关注传染病开展基于事件的监测，并采用风险矩阵法，从传播可能性和后果严重性两个维度，整合疾病、国家和事件特异性指标构建指标体系，对传染病境外输入风险和海外旅行风险开展评估。结果 2024年9月监测到18种传染病在全球47个国家形成突发事件或暴发疫情。对我国的输入风险方面，中风险事件42个；海外旅行风险方面，高风险事件12个，中风险事件54个。结论 境外输入风险方面，建议一般关注美洲、亚洲的登革热，北美洲的东部马脑炎、猴痘、西尼罗病毒病、奥罗普切热，亚洲的猴痘、霍乱、基孔肯雅热、脊髓灰质炎，非洲的霍乱、马尔堡出血热，欧洲的白喉、西尼罗病毒病可能带来的输入风险。海外旅行风险方面，建议出国旅行者重点持续关注洪都拉斯、巴西、泰国、越南、斯里兰卡、孟加拉国的登革热。9月额外重点关注美国的奥罗普切热，巴拿马、中非共和国、印度、印度尼西亚的登革热，以及印度的基孔肯雅热。除此之外，还需一般关注欧洲的登革热、霍乱、基孔肯雅热、西尼罗病毒病，美洲的猴痘，北美洲的基孔肯雅热、西尼罗病毒病，非洲的猴痘、霍乱、脊髓灰质炎、马尔堡出血热、鼠疫，亚洲的登革热、猴痘、霍乱、基孔肯雅热、脊髓灰质炎、西尼罗病毒病、寨卡病毒病可能带来的感染风险。

关键词：全球传染病；事件监测；风险评估；开源情报

Risk Assessment of Global Infectious Disease Events in September 2024

Abstract: Objectives To detect global infectious disease events occurring outside mainland China in September 2024 and assess the importation risk to China and international travel risk. **Methods** Utilizing open-source intelligence on the Internet, this study conducts event-based surveillance of priority infectious diseases and adopts the risk matrix methodology to build an indicator system by integrating disease-, country- and event-specific indicators in terms of transmission likelihood and severity of consequences in order to assess the risk of the importation and the risk of international travel. **Results** In September 2024, 18 infectious diseases were detected to form events or outbreaks in 47 countries worldwide. In terms of importation risk to China, there are 42 medium-risk events; in terms of international travel risk, there are 12 high-risk events and 54 medium-risk events. **Conclusion** It is recommended to pay moderate attention to dengue fever in the Americas and Asia, eastern equine encephalitis, mpox, West Nile virus disease, and Oropouche fever in North America, mpox, cholera, chikungunya fever, and poliomyelitis in Asia, cholera and Marburg hemorrhagic fever in Africa, and diphtheria and West Nile virus disease in Europe. In terms of the risk of overseas travel, it is recommended that travelers continuously focus on the dengue fever in Honduras, Brazil, Thailand, Vietnam, Sri Lanka, and Bangladesh. In September, travelers should pay extra attention to Oropouche fever in the United States, dengue fever in Panama, the Central African Republic, India, and Indonesia, and chikungunya fever in India. In addition, it is also necessary to pay moderate attention to the infection risks that may be brought by dengue fever, cholera, chikungunya fever, West Nile virus disease in Europe, mpox in the Americas, chikungunya fever and West Nile virus disease in North America, mpox, cholera, poliomyelitis, Marburg hemorrhagic fever, and plague in Africa, and dengue fever, mpox, cholera, chikungunya fever, poliomyelitis, West Nile virus disease, and Zika virus disease in Asia.

Key words: Global infectious diseases; Event-based surveillance; Risk assessment; Open-source intelligence

近年来全球新发突发传染病疫情频发，对人类的生命健康和经济社会发展造成重大威胁。中国积极推动共建“一带一路”倡议，出入境人员和货物往来频繁，为传染病的跨境传播制造了有利条件，给我国带来了双重风险，包括境外传染病输入传播风险，以及出国人员在海外旅行时感染传染病的风险。互联网开源信息为开展全球传染病监测和风险评估提供了数据资源，现回顾2024年9月全球传染病事件发生情况并报告风险评估结果，为发现和防范输入风险及海外旅行风险提供参考和依据。

1 评估方法和依据

2024年9月全球传染病事件发生情况采取数据截至2024年9月30日，评估范围、信息来源、评估方法、数据处理方法见《2024年1月全球传染病事件风险评估》。

2 评估结果

2.1 总体概述

2024年9月，监测到奥罗普切热、白喉、登革热、东部马脑炎、猴痘、霍乱、基孔肯雅热、脊髓灰质炎、克里米亚-刚果出血热、马尔堡出血热、尼帕病毒病、人感染高致病性禽流感、鼠疫、炭疽、西尼罗病毒病、寨卡病毒病、中东呼吸综合征在全球47个国家形成突发事件或暴发疫情。对我国的输入风险方面，中风险事件42个，低风险事件35个，极低风险事件1个。海外旅行风险方面，高风险事件12个，中风险事件54个，低风险事件11个，极低风险事件1个。详见表1。

表 1. 全球重点传染病事件和风险评估结果 (2024 年 9 月)

Table 1. Global Priority Infectious Disease Events and Risk Assessment Results (September, 2024)

疾病	地理大洲	国家	统计起始日期	报告截止日期	累计病例数 (疑似/确诊)	累计死亡数	境外输入 风险等级	海外旅行 风险等级	
奥罗普切热	北美洲	美国	2024-01-01	2024-09-24	74	-	中	高	
白喉	欧洲	拉脱维亚	2024-09-01	2024-09-16	4	1	中	低	
登革热	北美洲	洪都拉斯	2024-01-01	2024-09-10	超过 110 000	115/-	低	高	
		巴拿马	2024-01-01	2024-09-18	18 800	32	中	高	
			特立尼达和多巴哥	2024-01-01	2024-09-20	1 416	18	低	中
			美国	2024-01-01	2024-09-18	3	-	中	中
	非洲	苏丹	2024-01-01	2024-09-26	194	10	低	中	
		中非共和国	2024-07-01	2024-09-12	13	-	中	高	
	南美洲	巴西	2024-01-01	2024-09-22	9 652 958	5 402	中	高	
	欧洲	西班牙	2024-01-01	2024-09-09	5	-	中	中	
		摩尔多瓦	2024-01-01	2024-09-19	1	-	中	中	
	亚洲	印度尼西亚	2024-01-01	2024-09-04	363 177/186 324	1 120	中	高	
			泰国	2024-01-01	2024-09-22	82 016	66	中	高
		越南	2024-01-01	2024-09-01	67 748	10	中	高	
		印度	2024-01-01	2024-09-22	46 495	-	中	高	
		斯里兰卡	2024-01-01	2024-09-22	38 681	119	中	高	
		孟加拉国	2024-01-01	2024-09-29	29 786	158	中	高	
		尼泊尔	2024-01-01	2024-09-22	11 139	-	中	中	
东部马脑炎	北美洲	美国	2024-01-01	2024-09-23	13	4	中	低	
		加拿大	2024-01-01	2024-09-12	1	1	中	低	
猴痘	北美洲	美国	2022-05-01	2024-09-03	33 633	60	低	中	
		墨西哥	2022-05-01	2024-09-03	4 136	34	中	中	
		加拿大	2022-05-01	2024-09-03	178	-	中	中	
	非洲	刚果(金)	2024-01-01	2024-09-22	27 103/5 621	838/25	低	中	
		布隆迪	2024-01-01	2024-09-22	1 879/696	0	低	中	
		尼日利亚	2024-01-01	2024-09-22	1 180/78	0	低	中	
		科特迪瓦	2024-01-01	2024-09-11	49	1	低	中	
		南非	2024-09-06	2024-09-06	25	-	低	中	
		乌干达	2024-01-01	2024-09-03	7	-	低	中	
		肯尼亚	2024-01-01	2024-09-04	5	-	低	中	
	南美洲	卢旺达	2024-01-01	2024-09-03	4	-	低	中	
		摩洛哥	2024-01-01	2024-09-12	1	-	低	中	
		喀麦隆	2024-09-01	2024-09-01	1	-	低	中	
		巴西	2022-05-01	2024-09-03	12 455	16	低	中	
		哥伦比亚	2022-05-01	2024-09-03	4 266	-	低	中	
		秘鲁	2022-05-01	2024-09-03	3 942	23	低	中	
泰国		2022-01-01	2024-09-29	158	1	中	中		
亚洲	菲律宾	2024-01-01	2024-09-16	18	0	中	中		
	印度尼西亚	2024-01-01	2024-09-29	15	0	中	中		
	巴基斯坦	2024-01-01	2024-09-15	6	-	中	中		
	印度	2024-01-01	2024-09-29	5	0	低	中		

		约旦	2024-09-02	2024-09-02	1	-	低	中
霍乱	非洲	苏丹	2024-01-01	2024-09-26	15 577	506	中	中
		刚果（金）	2024-08-26	2024-09-08	746	6	中	中
		尼日利亚	2024-01-01	2024-09-15	40	4	低	中
		尼日尔	2024-01-01	2024-09-06	40	3	低	中
	欧洲	保加利亚	2024-09-14	2024-09-14	1	-	低	中
	亚洲	孟加拉国	2024-06-23	2024-09-29	28/203	0	中	中
		缅甸	2024-07-01	2024-09-28	2 389	-	中	中
		尼泊尔	2024-01-01	2024-09-24	95	0	中	中
		伊拉克	2024-09-15	2024-09-15	3	-	低	中
基孔肯雅热	北美洲	哥斯达黎加	2024-01-01	2024-09-20	30	-	中	中
	欧洲	法国	2024-08-30	2024-09-13	6	-	中	中
	亚洲	印度	2024-01-01	2024-09-22	3 556	-	中	高
	亚洲	巴基斯坦	2024-01-01	2024-09-30	140	-	中	中
脊髓灰质炎	非洲	尼日利亚	2024-01-01	2024-09-25	57	-	低	中
		刚果（金）	2024-09-15	2024-09-25	17	-	低	中
		尼日尔	2024-01-01	2024-09-25	9	-	低	中
		喀麦隆	2024-01-01	2024-09-18	2	-	低	中
		巴基斯坦	2024-01-01	2024-09-25	24	-	中	中
		阿富汗	2024-09-12	2024-09-18	1	-	低	中
克里米亚-刚果出血热	亚洲	伊拉克	2024-01-01	2024-09-23	178	26	低	低
		巴基斯坦	2024-01-01	2024-09-22	34	9	低	低
马尔堡出血热	非洲	卢旺达	2024-09-27	2024-09-30	27	9	中	中
尼帕病毒病	亚洲	印度	2024-01-01	2024-09-15	-	1	低	低
人感染高致病性禽流感	北美洲	美国	2024-01-01	2024-09-06	14	-	低	低
鼠疫	非洲	马达加斯加	2024-09-06	2024-09-07	-	2/-	低	中
炭疽	非洲	乌干达	2024-01-01	2024-09-18	30	3	极低	低
		哈萨克斯坦	2024-01-01	2024-09-09	11	-	低	极低
西尼罗病毒病	北美洲	美国	2024-01-01	2024-09-05	7	-	中	低
		巴巴多斯	2024-01-01	2024-09-13	1	-	中	中
	欧洲	保加利亚	2024-01-01	2024-09-12	23	-	中	中
		摩尔多瓦	2024-01-01	2024-09-15	3	-	中	中
		俄罗斯	2024-01-01	2024-09-11	8	-	中	中
		西班牙	2024-01-01	2024-09-24	-	8	中	低
	亚洲	亚美尼亚	2024-01-01	2024-09-15	128	4	中	中
寨卡病毒病	亚洲	印度	2024-01-01	2024-09-14	100	5	中	中
中东呼吸综合征	亚洲	沙特	2024-01-01	2024-09-05	5	4	低	低

注：- 表示无数据

2.2 境外输入风险

境外输入风险方面，本期中风险事件包括美国的奥罗普切热，拉脱维亚的白喉，巴拿马、美国、中非共和国、巴西、西班牙、摩尔多瓦、泰国、越南、印度、斯里兰卡、印度尼西亚、孟加拉国、尼泊尔的登革热，加拿大、美国的东部马脑炎，美国、加拿大、泰国、菲律宾、印度尼西亚、巴基斯坦的猴痘，苏丹、刚果（金）、孟加拉国、缅甸、尼泊尔的霍乱，法国、哥斯达黎加、印度、巴基斯坦的基孔肯雅热，巴基斯坦的脊髓灰质炎，卢旺达的马尔堡出血热，巴巴多斯、美国、摩尔多瓦、俄罗斯、西班牙、保加利亚、亚美尼亚的西尼罗病毒病，印度的寨卡病毒病；其余事件均为低风险和极低风险事件。

截至 2024 年 9 月 24 日，美国共有 5 个州报告了 74 例奥罗普切热病例，其中佛罗里达州 70 例，这 70 例中又有 41 例都来自迈阿密-戴德县。美国疾病预防控制中心称佛罗里达州所有病例均与前往古巴旅行有关，此前 8 月中旬曾发布关于输入病例增加的警报。

2024 年 9 月 16 日，拉脱维亚报告 1 例白喉死亡病例，死者为一名 4 岁男孩。拉脱维亚在 2024 年 9 月之前一直是无白喉区。

截至 2024 年 9 月 18 日，巴拿马共报告 18 800 例登革热病例，死亡人数为 32 人，病例数是 2023 年同期水平的两倍。截至 2024 年 9 月 18 日，美国洛杉矶县公共卫生部共确认报告 3 例登革热病例，患者在出现症状前没有前往登革热流行地区的旅行史。对于以前没有本土病例的地区来说，此次传播的病例数量是前所未有的。2024 年 9 月 12 日，中非共和国宣布该国出现登革热疫情，自 7 月至 9 月已报告 13 例病例，患者年龄 11 至 61 岁，平均年龄 42 岁。登革热在中非共和国并不常见，2012 年报告了一例病例，2023 年才发现下一例。根据泛美卫生组织的统计数据，至第 38 周，巴西 2024 年报告了 4 种登革热血清型的同时传播，共有 9 652 958 例登革热病例（一周新增 5 618 例），其中重症登革热 7 478 例，死亡病例 5 402 例（无新增）。2023 年同期巴西共有 2 732 128 例登革热病例，重症登革热 1 482 例，死亡病例 1 087 例，2024 年的病例数、重症数和死亡数分别是去年同期的 3.5 倍、5.0 倍、5.0 倍。2024 年 9 月 9 日，西班牙加泰罗尼亚报告 5 例本土登革热病例，其中 2 例入住胡安二十三医院，随后出院回家，第 3 例无需住院，另外 2 例无症状。2024 年 9 月 19 日，摩尔多瓦报告 1 例登革热病例，该患者为于 9 月 13 日从印度返回的 26 岁基希纳乌居民，在印度已出现了该疾病的最初症状。摩尔多瓦近年来共报告 4 例登革热病例，全部为输入病例，分别为 2019 年 1 例、2020 年 2 例、2022 年 1 例。截至 2024 年 9 月 22 日，泰国共报告 82 016 例病例和 66 例死亡。2023 年同期报告了 108 251 例病例和 112 例死亡。截至 2024 年 9 月 1 日，越南累计报告了 67 748 例登革热病例，其中 10 例死亡。与 2023 年同期相比，累计病例数减少了 11.2%，死亡人数减少了 56.5%。截至 2024 年 9 月 22 日，印度喀拉拉邦和卡纳塔克邦共报告 46 495 例登革热病例。截至 2024 年 9 月 22 日，斯里兰卡共报告 38 681 例登革热病例，2023 年和 2022 年同期分别为 63 816 例和 57 004 例。截至 2024 年 9 月 4 日，印度尼西亚共报告了 549 501 例登革热病例，包括 186 324 例确诊病例，1 120 例死亡病例。截至 2024 年 9 月 29 日，孟加拉国共报告 29 786 例登革热病例和 158 例相关死亡病例，是 2023 年同期报告病例数（206 247 例）的 14%和死亡病例数（1 006 例）的 16%。截至 2024 年 9 月 22 日，尼泊尔共报告 11 139 例登革热病例，2023 年和 2022 年同期分别为 12 163 例和 11 385 例。

2024 年 9 月 12 日，加拿大渥太华公共卫生局确认，一名于 8 月死于病毒性脑炎的渥太华居民东部马脑炎病毒感染检测呈阳性，这是渥太华首例确诊的东部马脑炎人类病例。截至 2024 年 9 月 23 日，美国纽约州、新罕布什尔州和马萨诸塞州报告了 13 例东部马脑炎病例和 4 例死亡病例，纽约州死亡病例为该州自 2015 年以来首例东部马脑炎死亡病例。

2022 年 5 月 1 日至 2024 年 9 月 3 日，美国共报告 33 633 例猴痘病例和 60 例死亡病例，是 WHO 美洲区报告病例数最多的国家。截至 2024 年 9 月 29 日，WHO 东南亚区共报告 178 例猴痘病例，其中泰国 158 例，印度尼西亚 15 例。截至 2024 年 9 月 16 日，菲律宾卫生部共报告 18 例猴痘病例，无死亡病例。截至 2024 年 9 月 15 日，巴基斯坦全国确诊的猴痘病例总数为 6 例。

2024 年 6 月 23 日至 9 月 29 日，孟加拉国共报告 231 例霍乱病例，包括 203 例霍乱确诊病例和 28 例疑似病例。截至 2024 年 9 月 28 日，缅甸若开邦卫生部共报告 2 389 例霍乱住院病例，其中包括 243 例严重脱水病例。截至 2024 年 9 月 24 日，尼泊尔有 9 个地区共报告 95 例霍乱病例，其中拉利特布尔 54 例。除了最近在加德满都谷地的两个地区出现可能与流行病学相关的散发病例外，地区之间没有流行病学联系。2024 年 8 月 26 日至 9 月 8 日，刚果（金）共报告 746 例霍乱病例和 6 例死亡病例。根据苏丹港联邦卫生部 2024 年 9 月 26 日发布的报告，苏丹有 10 个州的霍乱累计病例已升至 15 577 例，其中 506 例死亡。

截至 2024 年 9 月 13 日，法国留尼汪岛共报告 6 例基孔肯雅热本土病例。截至 2024 年 9 月 20 日，哥斯达黎加卫生部共报告 30 例基孔肯雅热病例，其中以北中部、太平洋中部和南中部地区居多，该国 2023 年全年病例数为 82 例。印度国家病毒研究所发现了一种基孔肯雅热新变种，该病毒的快速传播和致病性的增强引起了广泛关注。截至 2024 年 9 月 22 日，印度那格浦尔共报告 3 556 例基孔肯雅热病例，专家认为还有更多病例仍未报告，实际数字可能更高。截至 2024 年 9 月 30 日，巴基斯坦卡拉奇共报告 140 例基

孔肯雅热病例。

截至 2024 年 9 月 27 日，巴基斯坦已报告 24 例脊髓灰质炎 I 型野生脊髓灰质炎病毒（wild poliovirus, WPV1）病例，其中俾路支省 15 例，信德省 5 例，开伯尔-普赫图赫瓦省 2 例，旁遮普邦和伊斯兰堡各 1 例。

2024 年 9 月 27 日，卢旺达卫生部报告首例马尔堡出血热病例，截至 9 月 30 日已报告 27 例病例和 9 例死亡病例。

截至 2024 年 9 月 5 日，美国马萨诸塞州公共卫生部共报告 7 例西尼罗病毒病病例。截至 2024 年 9 月 9 日，俄罗斯鞑靼斯坦卫生部报告喀山有 6 名感染西尼罗热病毒病患者，其中不乏伤势严重的人。之前报告过 2 例死于病毒感染后出现并发症的病例，但没有报告死于该病的病例。鞑靼斯坦所有感染者均在没有出国旅行的情况下感染发病。2024 年 9 月 11 日，俄罗斯莫斯科地区多莫杰多沃报告自 2018 年以来首次发现 2 例西尼罗病毒病病例。截至 2024 年 9 月 15 日，摩尔多瓦已报告 3 例西尼罗病毒病病例，其中 2 位感染者为在分别访问罗马尼亚和捷克时被蚊子叮咬。截至 2024 年 9 月 15 日，亚美尼亚已报告西尼罗病毒实验室确诊病例 128 例和 4 例死亡病例。根据保加利亚国家传染病和寄生虫病中心的数据，截至 2024 年 9 月 22 日，保加利亚西尼罗病毒病病例总数已达 23 例，而 2023 年同期病例数为零。截至 2024 年 9 月 24 日，西班牙已报告 8 例西尼罗病毒病死亡病例。2024 年 9 月 13 日，巴巴多斯报告 1 例西尼罗病毒病病例。

截至 2024 年 9 月 14 日，印度浦那寨卡病例已报告 100 例，其中 45 名为孕妇，5 例患有合并症的老年人死亡。

2.3 海外旅行风险

海外旅行风险方面，本期的高风险事件包括美国的奥罗普切热，洪都拉斯、巴拿马、中非共和国、巴西、泰国、越南、印度、斯里兰卡、印度尼西亚、孟加拉国的登革热，印度的基孔肯雅热；中风险事件包括特立尼达和多巴哥、美国、苏丹、西班牙、摩尔多瓦、尼泊尔的登革热，墨西哥、美国、加拿大、刚果（金）、布隆迪、尼日利亚、科特迪瓦、南非、乌干达、肯尼亚、卢旺达、摩洛哥、喀麦隆、哥伦比亚、秘鲁、巴西、泰国、菲律宾、印度尼西亚、巴基斯坦、印度、约旦的猴痘，苏丹、刚果（金）、尼日尔、尼日利亚、保加利亚、孟加拉国、缅甸、尼泊尔、伊拉克的霍乱，法国、哥斯达黎加、巴基斯坦的基孔肯雅热，尼日利亚、刚果（金）、尼日尔、喀麦隆、巴基斯坦、阿富汗的脊髓灰质炎，卢旺达的马尔堡出血热，马达加斯加的鼠疫，巴巴多斯、摩尔多瓦、俄罗斯、保加利亚、亚美尼亚的西尼罗病毒病，印度的寨卡病毒病；其余事件均为低风险和极低风险事件。

截至 2024 年 9 月 10 日，洪都拉斯卫生部已报告超过 110 000 例登革热阳性病例和超过 115 例疑似死亡病例，其中大部分是儿科病例。该国于 6 月宣布进入卫生紧急状态。截至 2024 年 9 月 20 日，特立尼达和多巴哥卫生部共报告 1 416 例登革热实验室确诊病例和 18 例实验室确诊死亡病例。截至 2024 年 9 月 26 日，苏丹共报告 194 例登革热病例和 10 例死亡病例。

2024 年 9 月 2 日，约旦宣布首例猴痘病例，该病例为一例居住在约旦的外国居民。截至 2024 年 9 月 3 日，乌干达报告了 7 例猴痘病例，卢旺达报告了 4 例猴痘病例，巴西报告了 12 455 例猴痘病例，哥伦比亚报告了 4 266 例猴痘病例，墨西哥报告了 4 136 例猴痘病例和 34 例死亡病例，秘鲁报告了 3 942 例猴痘病例和 23 例死亡病例，加拿大报告了 178 例猴痘病例。2024 年 9 月 4 日，肯尼亚卫生部宣布确认该国第 5 例猴痘病例，患者是一名来自蒙巴萨的 29 岁女性，没有旅行史，为第 4 例病例配偶。截至 2024 年 9 月 11 日，科特迪瓦已确诊 49 例猴痘病例，其中 1 例死亡，该国猴痘病例持续下降。2024 年 9 月 12 日，摩洛哥卫生部宣布发现首例猴痘病例，也为北非首例猴痘病例。喀麦隆在数月未有新发病例报告后，于 2024 年 9 月 1 日报告 1 例猴痘病例。截至 2024 年 9 月 6 日，南非报告了 25 例猴痘病例。截至 2024 年 9 月 22 日，刚果（金）共报告 5 621 例猴痘确诊病例及 27 103 例疑似病例，25 例确诊死亡病例及 838 例疑似死亡病例。截至 2024 年 9 月 22 日，布隆迪共报告 696 例猴痘确诊病例及 1 879 例疑似病例，无死亡病例。截至 2024 年 9 月 22 日，尼日利亚共报告 78 例猴痘确诊病例及 1 180 例疑似病例，无死亡病例。截至 2024 年 9 月 29 日，印度共报告 5 例猴痘病例，9 月 23 日，印度确认此前一名从阿联酋返回的南部喀拉拉邦 38 岁男性患者为输入性 Ib 型猴痘病例，成为继瑞典和泰国之后的非洲以外第三个报告该分支的国家。

截至 2024 年 9 月 6 日，尼日尔卡罗凡霍乱疫情已肆虐数日，造成 40 多人感染和 3 人死亡。2024 年 9

月 14 日，保加利亚报告 103 年以来首例霍乱病例，该患者为居住在保加利亚的 23 岁印度公民，曾于 8 月 13 日至 9 月 2 日期间前往印度新德里。截至 2024 年 9 月 15 日，尼日利亚约拉报告霍乱已造成 4 人死亡，36 人住院。2024 年 9 月 15 日，伊拉克埃尔比勒省科伊山贾克区卫生局报告 3 例霍乱病例。

2024 年 9 月 12 日至 9 月 18 日，阿富汗报告 1 例脊髓灰质炎 WPV1 病例，喀麦隆报告 2 例脊髓灰质炎 II 型脊灰疫苗衍生病毒循环（circulating vaccine-derived poliovirus type 2, cVDPV2）病例。截至 2024 年 9 月 25 日，刚果（金）已报告 12 例脊髓灰质炎 cVDPV2 病例和 5 例脊髓灰质炎 I 型脊灰疫苗衍生病毒循环（circulating vaccine-derived poliovirus type 1, cVDPV1）病例，尼日尔已报告 9 例脊髓灰质炎 cVDPV2 病例，尼日利亚已报告 57 例脊髓灰质炎病例。

马达加斯加安博西特拉报告 2 例疑似鼠疫死亡病例，病例为一对姐妹，其中一人于 2024 年 9 月 6 日晚上 10 点死亡，另一人于 9 月 7 日午夜死亡，对他们进行的鼠疫快速诊断检测结果呈阳性。

其余事件见 2.2.

2.4 动物疫情

本月监测发现以下动物疫情事件。**亚洲：**印度奥里萨邦家禽养殖场检测到 H5N1 禽流感病毒阳性；以色列北部暴发动物感染禽流感疫情。**非洲：**津巴布韦公园和野生动物管理局宣布戈纳雷州国家公园暴发动物感染炭疽疫情。**美洲：**美国怀俄明州兽医实验室证实卡本县多个牛群确认炭疽病，这是自 20 世纪 70 年代以来首次在怀俄明州牛群身上证实炭疽病；美国怀俄明州狩猎和渔业部门报告麋鹿感染炭疽死亡病例；美国缅因州和威斯康星州报告马感染东部马脑炎病毒病例。**欧洲：**法国夏季牧场（特里扎克公社）出现第三次动物炭疽疫情；波兰家禽养殖厂暴发动物感染 H5N1 禽流感疫情；波黑塞族共和国索科拉茨市确认两只羊死于炭疽病；捷克家禽养殖场报告动物感染 H5N1 禽流感疫情；以色列莫沙夫拉姆安重型养殖场报告动物感染禽流感病例；以色列首次在戈兰高地放牧牛和牛身上的蜱虫中发现了导致克里米亚-刚果出血热的病毒。

3 讨论

2024 年 9 月全球传染病事件监测发现奥罗普切热、白喉、登革热、东部马脑炎、猴痘、霍乱、基孔肯雅热、脊髓灰质炎、克里米亚-刚果出血热、马尔堡出血热、尼帕病毒病、人感染高致病性禽流感、鼠疫、炭疽、西尼罗病毒病、寨卡病毒病、中东呼吸综合征在除中国以外的 47 个国家形成突发事件或暴发疫情。境外输入风险方面，没有高风险事件，建议一般关注美洲、亚洲的登革热，北美洲的东部马脑炎、猴痘、西尼罗病毒病、奥罗普切热，亚洲的猴痘、霍乱、基孔肯雅热、脊髓灰质炎，非洲的霍乱、马尔堡出血热，欧洲的白喉、西尼罗病毒病可能带来的输入风险。海外旅行风险方面，建议出国旅行者重点持续关注洪都拉斯、巴西、泰国、越南、斯里兰卡、孟加拉国的登革热。9 月额外重点关注美国的奥罗普切热，巴拿马、中非共和国、印度、印度尼西亚的登革热，以及印度的基孔肯雅热。除此之外，还需一般关注欧洲的登革热、霍乱、基孔肯雅热、西尼罗病毒病，美洲的猴痘，北美洲的基孔肯雅热、西尼罗病毒病，非洲的猴痘、霍乱、脊髓灰质炎、马尔堡出血热、鼠疫，亚洲的登革热、猴痘、霍乱、基孔肯雅热、脊髓灰质炎、西尼罗病毒病、寨卡病毒病可能带来的感染风险。动物疫情方面，重点关注印度、以色列、波兰、捷克的禽流感；津巴布韦、法国、波黑的炭疽；美国的炭疽和东部马脑炎疫情。对于中、高风险事件要持续监测疫情进展，做好风险管理工作，必要时进一步开展专题风险评估。