

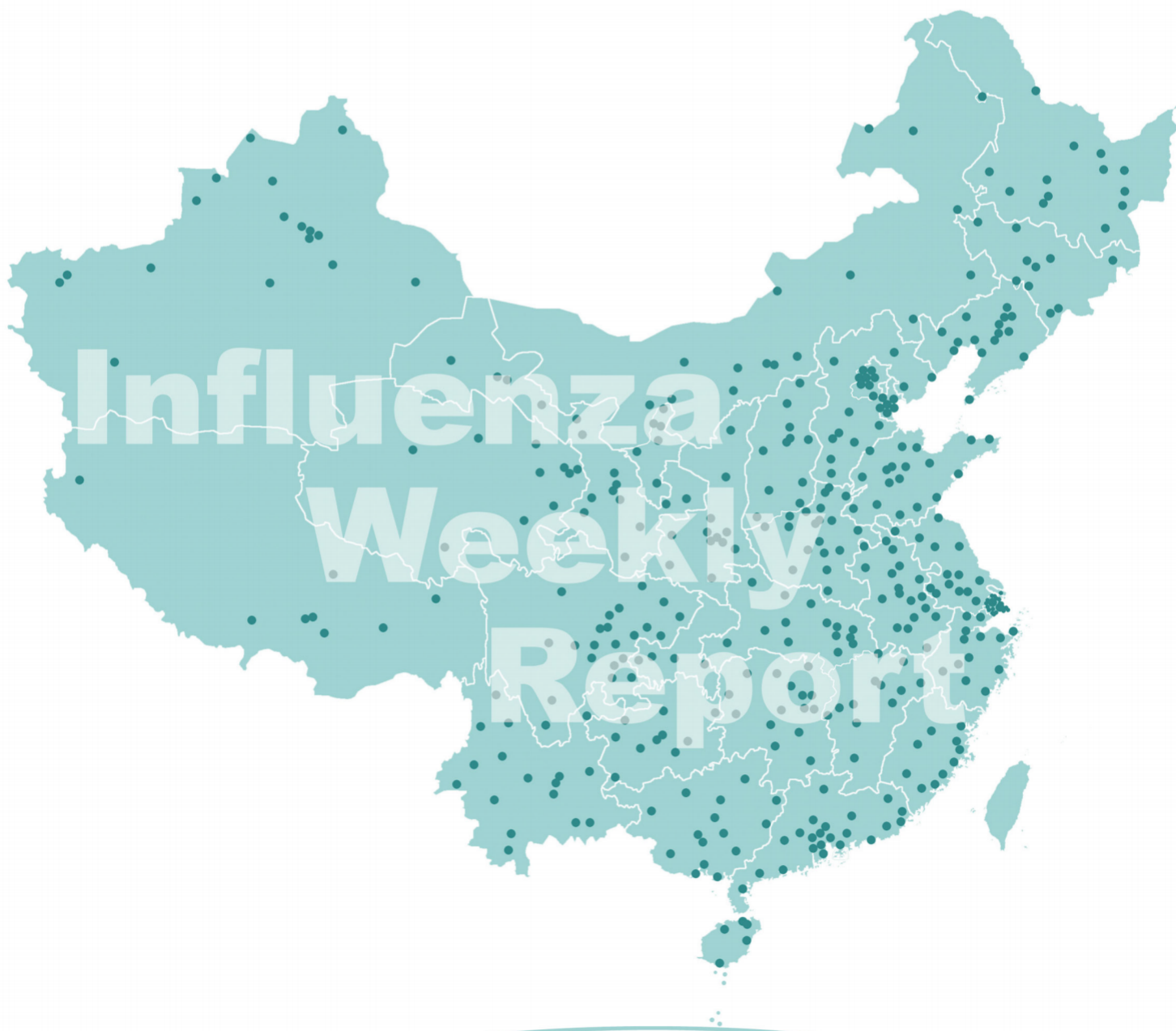
流感

监测周报

46 / 2024 年

2024年第46周 总第831期

(2024年11月11日-2024年11月17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 11 月 17 日）

· 监测数据显示，本周南、北方省份流感病毒检测阳性率略有上升。以 A(H1N1)pdm09 亚型为主。全国共报告 13 起流感样病例暴发疫情。

· 2024 年 4 月 1 日 - 2024 年 11 月 17 日（以实验日期统计），A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒 1327 株（97.4%）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 30 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 46 周（2024 年 11 月 11 日 - 2024 年 11 月 17 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.6%，与前一周水平（3.6%）持平，高于 2021~2022 年同期水平（3.5% 和 3.1%），低于 2023 年同期水平（6.4%）。

2024 年第 46 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.8%，高于前一周水平（3.5%），高于 2021~2022 年同期水平（2.8% 和 2.1%），低于 2023 年同期水平（5.9%）。

二、病原学监测

2024 年第 46 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 15779 份。南方省份检测到 443 份流感病毒阳性标本，其中 425 份为 A(H1N1)pdm09，14 份为 A(H3N2)，4 份 B 型 B(Victoria)。北方省份检测到 270 份流感病毒阳性标本，其中 266 份为 A(H1N1)pdm09，4 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 46 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	8181	7598	15779
阳性数(%)	443(5.4%)	270(3.6%)	713(4.5%)
A 型	439(99.1%)	270(100.0%)	709(99.4%)
A(H1N1)pdm09	425(96.8%)	266(98.5%)	691(97.5%)
A(H3N2)	14(3.2%)	4(1.5%)	18(2.5%)
A(unsupported)	0	0	0
B 型	4(0.9%)	0(0.0%)	4(0.6%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	4(100.0%)	0	4(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2024 年第 46 周，国家流感中心对 57 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 53 株（93.0%）对神经氨酸酶抑制剂敏感，4 株（7.0%）对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度降低。

三、暴发疫情

2024 年第 46 周，全国共报告 13 起流感样病例暴发疫情。经检测，10 起为 A(H1N1)pdm09，3 起为流感阴性。



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 46 周（2024 年 11 月 11 日 - 2024 年 11 月 17 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.6%，与上一周水平（3.6%）持平，高于 2021~2022 年同期水平（3.5% 和 3.1%），低于 2023 年同期水平（6.4%）。（图 1）

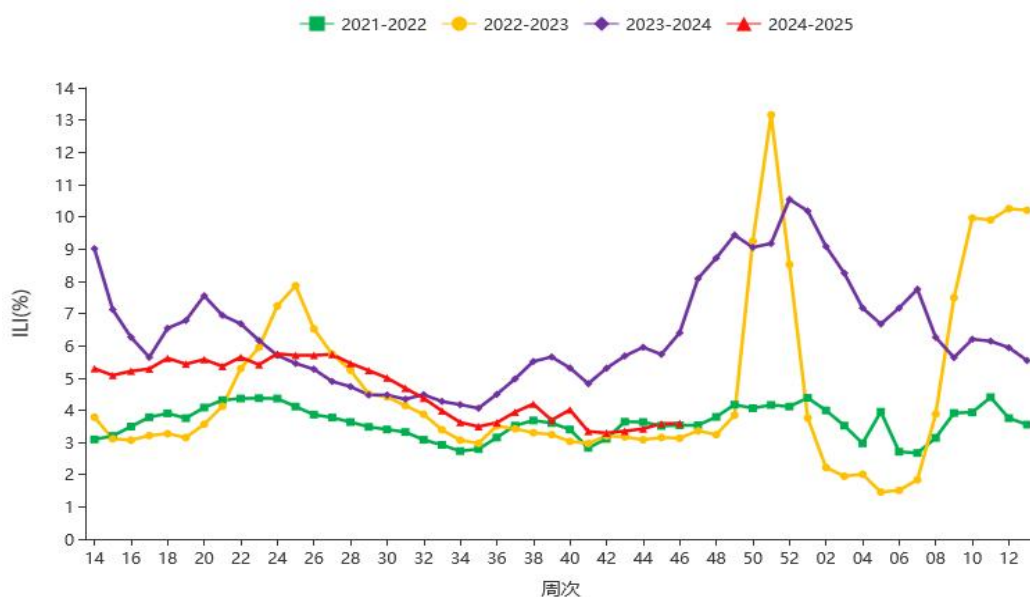


图 1 2021 - 2025 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 46 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.8%，高于前一周水平 (3.5%)，高于 2021~2022 年同期水平 (2.8%和 2.1%)，低于 2023 年同期水平 (5.9%)。(图 2)

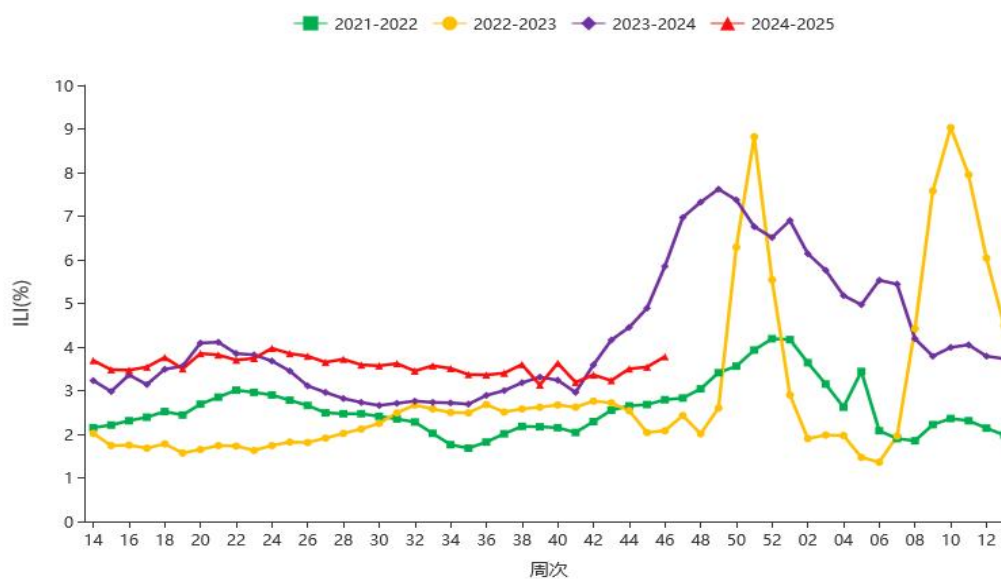


图 2 2021 - 2025 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 46 周，南方省份检测到 443 份流感病毒阳性标本，其中 425 份为 A(H1N1)pdm09，14 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 45 周，南方省份网络实验室分离到 56 株流感病毒，均为 56 株为 A(H1N1)pdm09。分离的病毒型别构成见图 4。

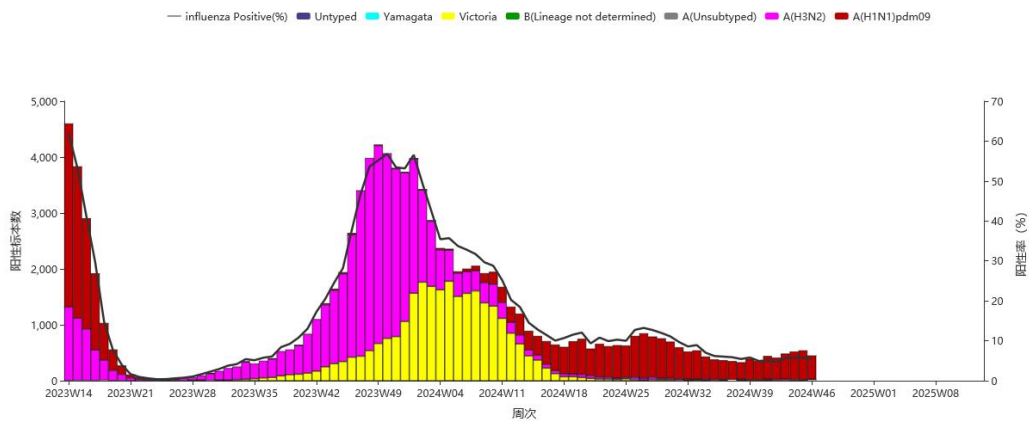


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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。

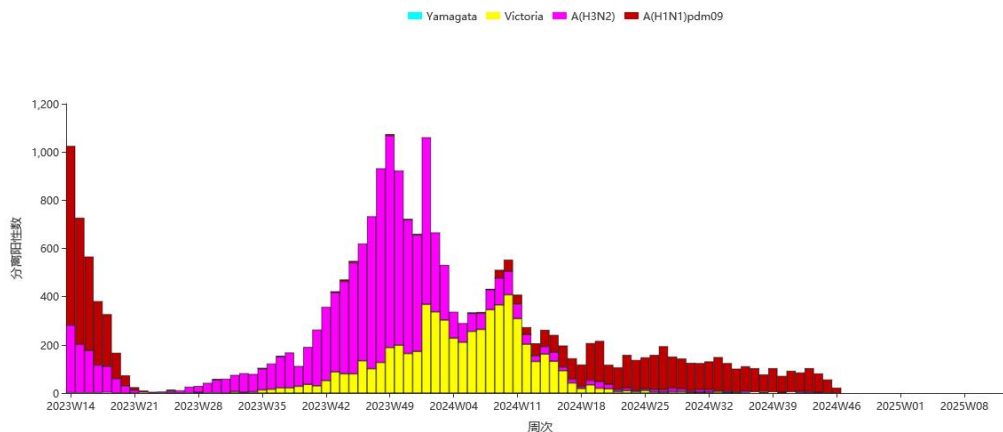


图 4 南方省份 IILI 标本分离毒株型别/亚型构成

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 46 周，北方省份检测到 270 份流感病毒阳性标本，其中 266 份为 A(H1N1)pdm09，4 份为 A(H3N2)，无 B 型。各型别具体数据见表 1 和图 5。2024 年第 45 周，北方省份网络实验室分离到 25 株流感病毒，均为 A(H1N1)pdm09。分离的病毒型别构成见图 6。

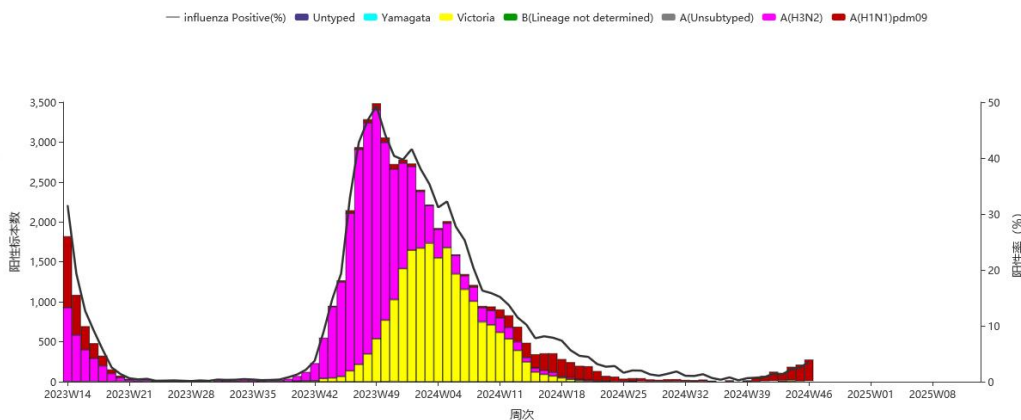


图 5 北方省份 IILI 标本检测结果

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。

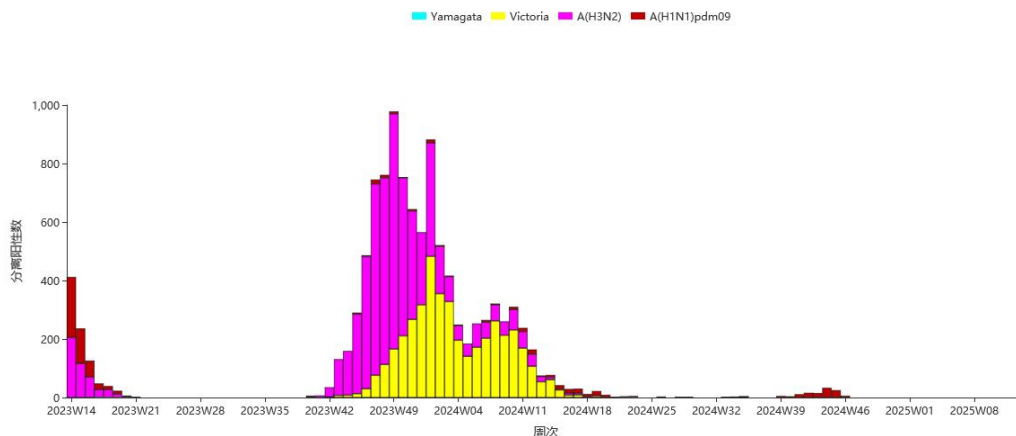


图 6 北方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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46周，南方省份网络实验室共收检到30份流感样病例暴发疫情标本。（图7）

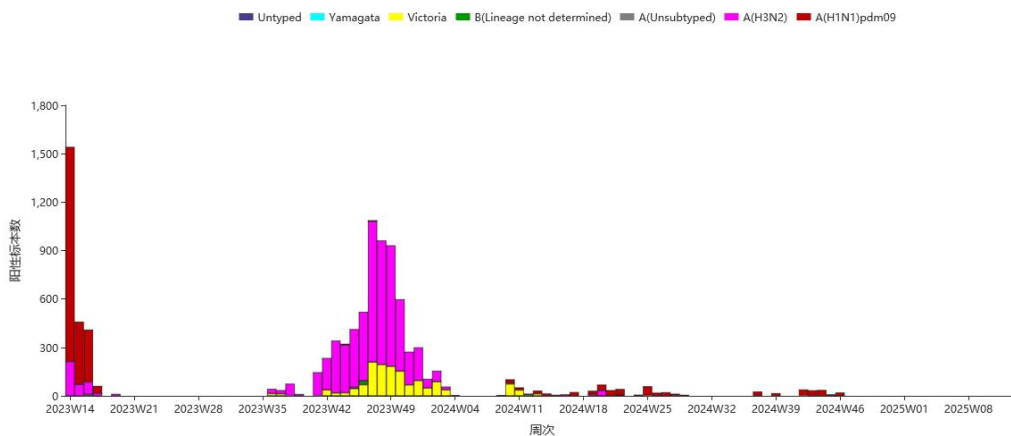


图 7 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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 46 周，北方省份网络实验室共收检到 53 份流感样病例暴发疫情标本。(图 8)

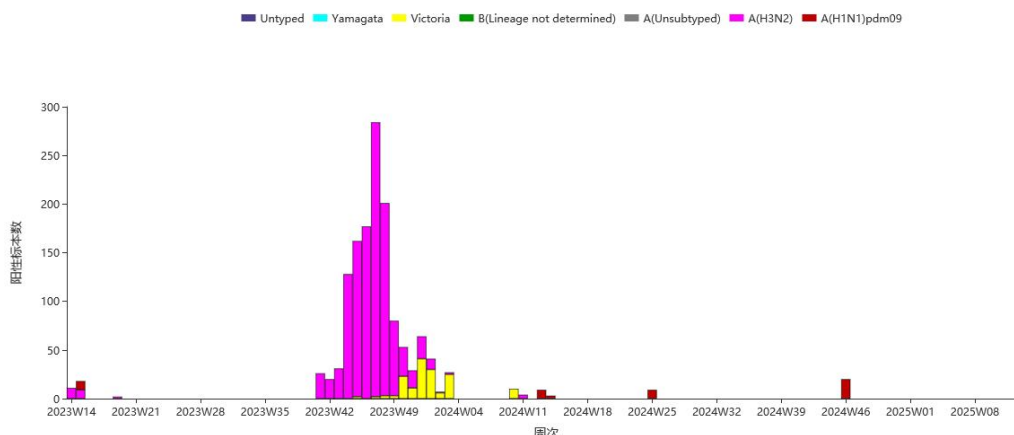


图 8 北方省份 IILI 暴发疫情标本检测结果

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 11 月 17 日 (以实验日期统计)，CNIC 对 1363 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，1327 株 (97.4%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，36 株 (2.6%) 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 年第 46 周，国家流感中心对 57 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 53 株 (93.0%) 对神经氨酸酶抑制剂敏感，4 株 (7.0%) 对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度降低。

2024 年 4 月 1 日 - 2024 年 11 月 17 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 30 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 46 周，全国共报告 13 起流感样病例暴发疫情。经检测，10 起为 A(H1N1)pdm09，3 起为流感阴性。

（二）暴发疫情概况。

2024 年第 14 周-46 周（2024 年 4 月 1 日-2024 年 11 月 17 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）156 起，经实验室检测，95 起为 A(H1N1)pdm09，5 起为 A(H3N2)，1 起为 B(Victoria)，18 起为混合型，37 起为流感阴性。

1. 时间分布。

2024 年第 14 周-46 周，南方省份共报告 138 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（1139 起）。（图 9）

2024 年第 14 周-46 周，北方省份共报告 18 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（140 起）。（图 10）



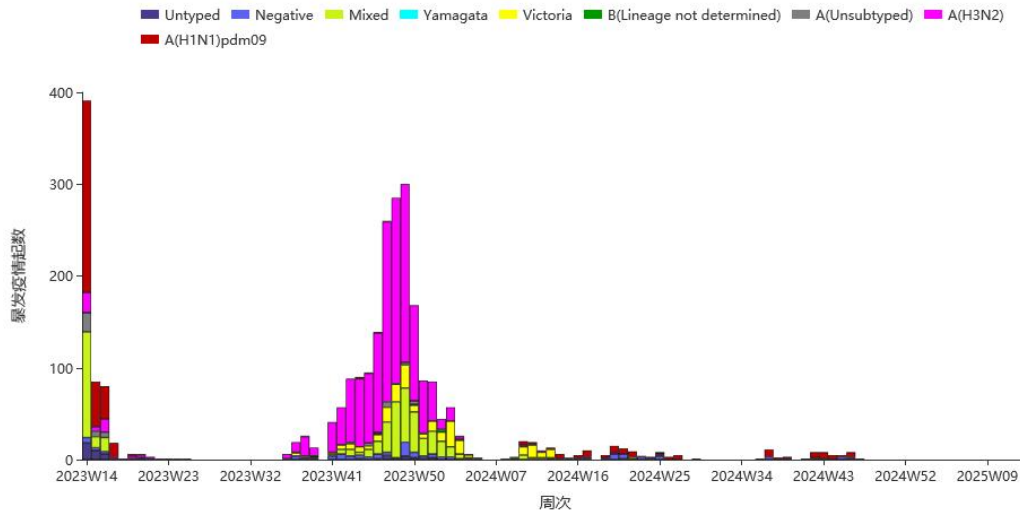


图 9 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

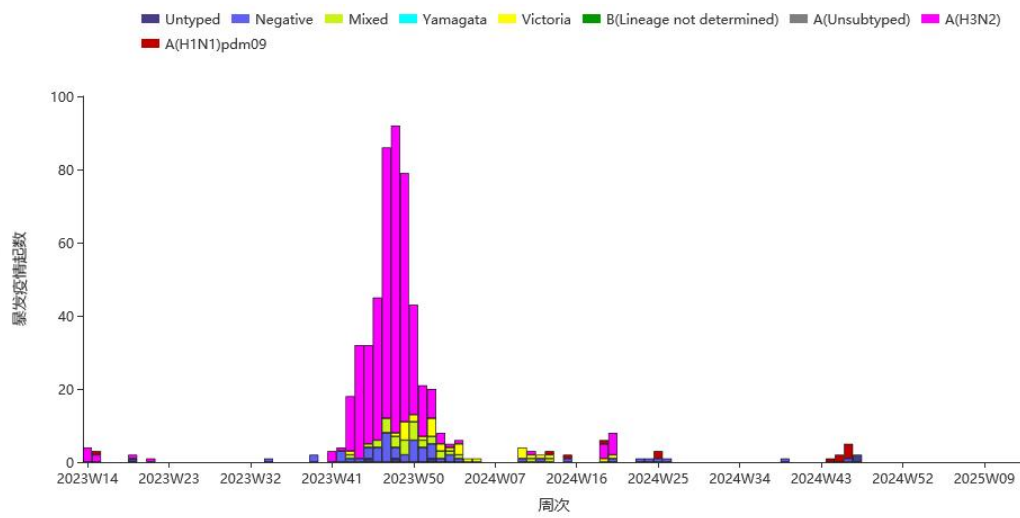


图 10 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

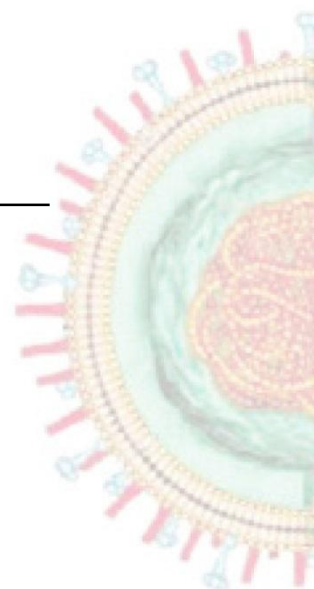


2. 地区分布。

2024 年第 14 周-46 周，全国共报告 III 暴发疫情 156 起，分布在 20 个省份（表 2）。

表 2 2024 年第 14 周-46 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	53	内蒙古	4
广东省	18	山东	3
四川省	15	西藏	2
云南省	13	湖北省	1
安徽省	11	浙江省	1
广西	8	山西省	1
福建省	7	海南省	1
北京市	7	上海	1
江西省	4	贵州省	1
重庆市	4	陕西	1



人感染动物源性流感病毒疫情

第 46 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 11 月 10-16 日，世界动物卫生组织共通报 31 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	H5N2	H5N5	H5(N 待定)	H7N6	
巴西	1					1
保加利亚	1					1
加拿大	2	1				3
中国台湾	1					1
捷克	2					2
法国	1			1		2
匈牙利	8					8
意大利	2					2
波兰	1					1
罗马尼亚	1					1
斯洛伐克	1					1
南非					1	1
瑞士	1					1
英国	1		2			3
美国	3					3
合计	26	1	2	1	1	31

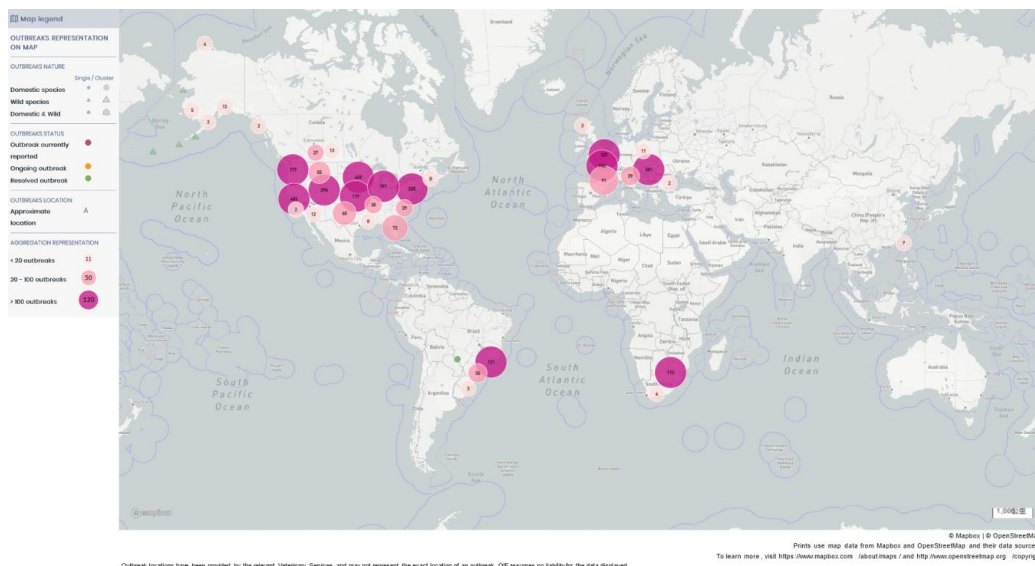


图 11 全球报告动物感染高致病性禽流感疫情空间分布

(译自: <https://wahis.woah.org/#/home>)



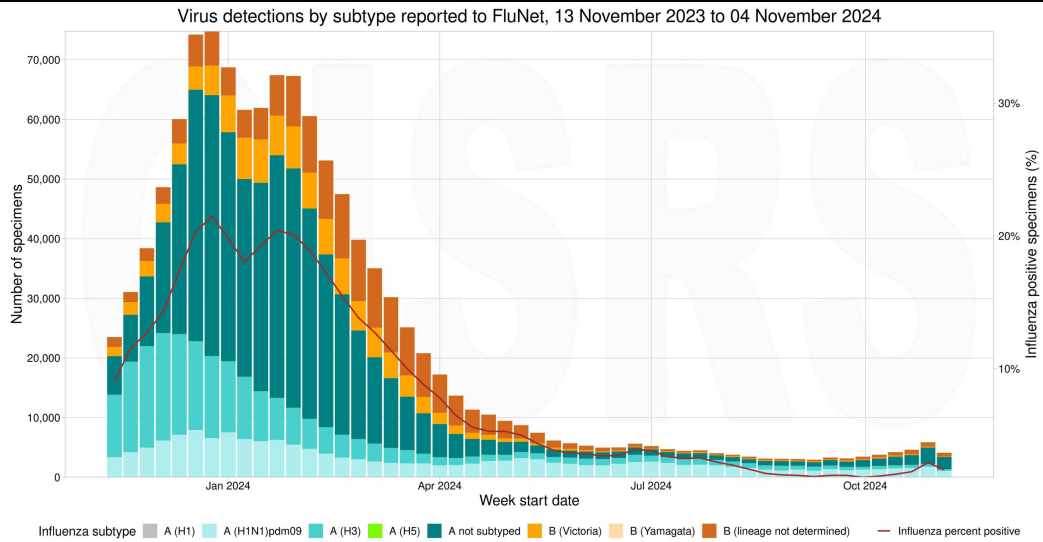
其他国家/地区 流感监测情况

全球（第 44 周，数据截至 2024 年 11 月 3 日）

北半球，温带地区流感活动处于间期水平。西非 (B 型)、中非 (A(H3N2) 亚型)、西亚 (A(H1N1)pdm09 亚型)、南亚 (A(H1N1)pdm09 亚型和 B 型) 和东南亚 (A(H1N1)pdm09 亚型) 以及中美洲的一个国家 (A(H3N2) 亚型) 提示上升苗头。西亚的一个国家活动上升，其他地方报告相似或下降。

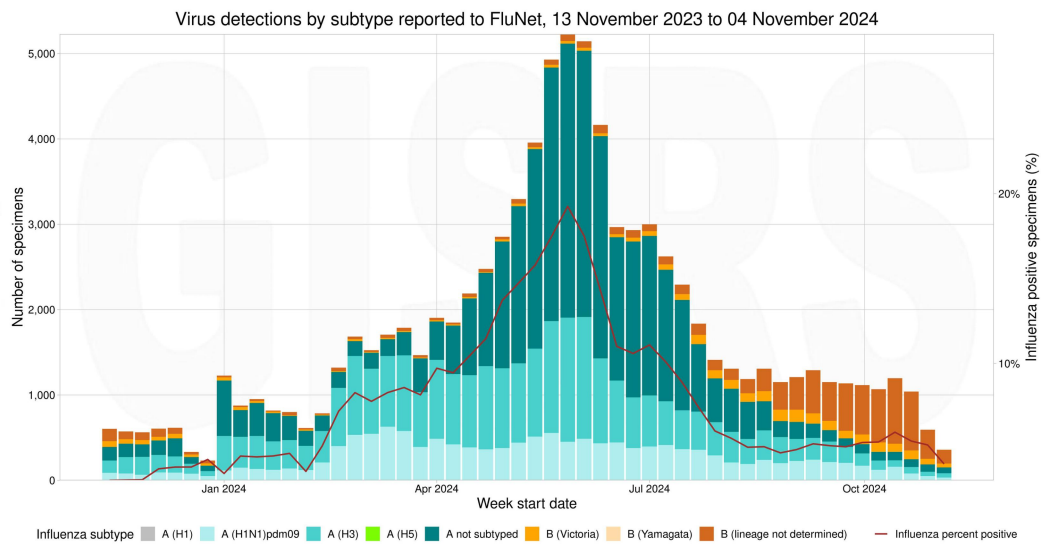
南半球，南美洲一个国家 (B 型)、东非 (A(H1N1)pdm09 亚型和 B 型)、大洋洲部分地区 (A(H3N2) 亚型) 流感活动仍高。其他所有国家报告流感活动相似或下降，但热带南美洲的一个国家报告活动上升。

SARS-CoV-2 哨点监测显示，欧洲、北美和少量东非和东南亚新冠活动仍高，其他地区下降或相近。



The chart above is displayed for Northern Hemisphere in all sites for week start dates 13 November 2023 to 04 November 2024

图 12 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 13 November 2023 to 04 November 2024

图 13 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 45 周，数据截至 2024 年 11 月 9 日）

美国全国层面季节性流感活动低。

第 45 周，通过 ILINet 报告的就诊患者中有 2.5% 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，但仍低于基线。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。

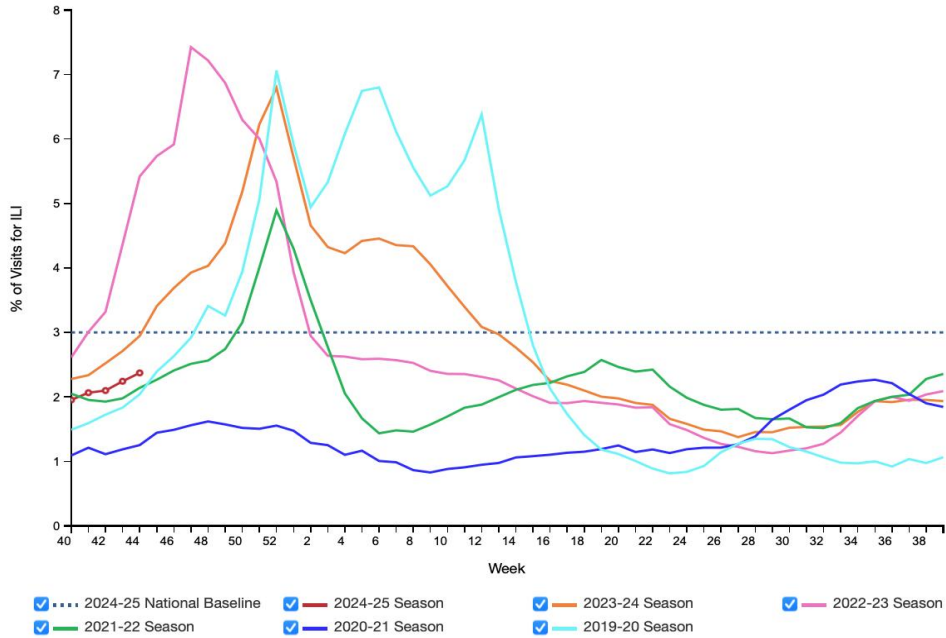


图 14 美国 ILI 监测周分布

第 45 周，临床实验室共检测样本 59198 份，检出 947 份（1.6%）流感病毒阳性：其中 A 型 878 份（92.7%），B 型 57（7.3%）。

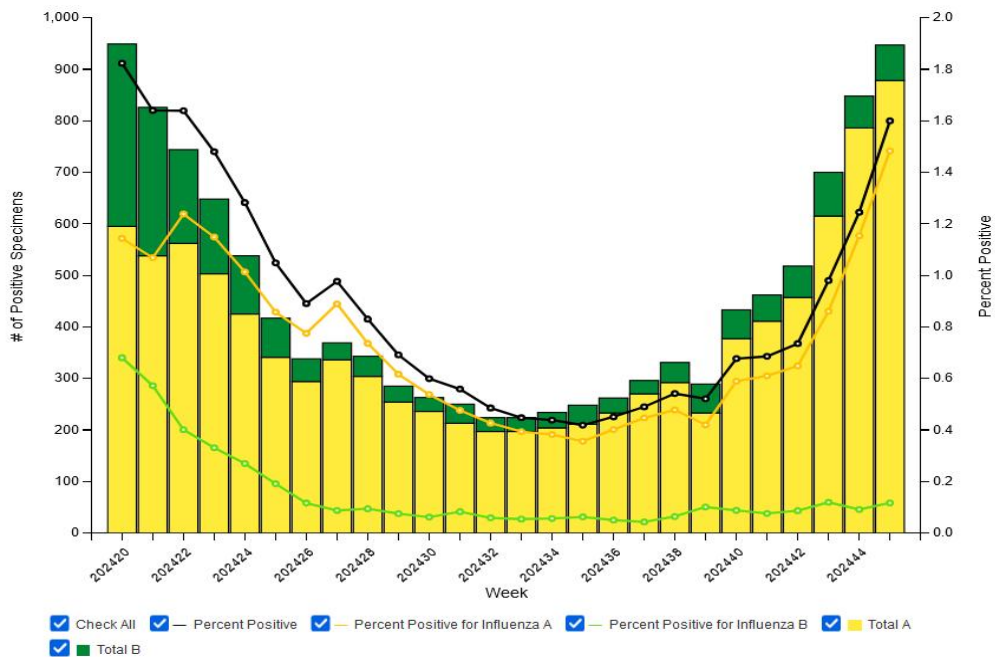


图 15 美国临床实验室流感病原监测周分布



第 45 周，美国公共卫生实验室共检测样本 910 份，检出 192 份流感阳性样本，其中 193 份 (95.3%) 为 A 型，9 份 (4.7%) 为 B 型。在 122 份 (66.7%) 已分型的 A 型样本中，57 份 (46.7%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，63 份 (51.6%) 为 A(H3N2)亚型，2 份 (1.6%) 为 H5 亚型，61 份 (33.3%) 为 A 型（分型未显示）；1 份已分系的 B 型样本为 B(Victoria)系。

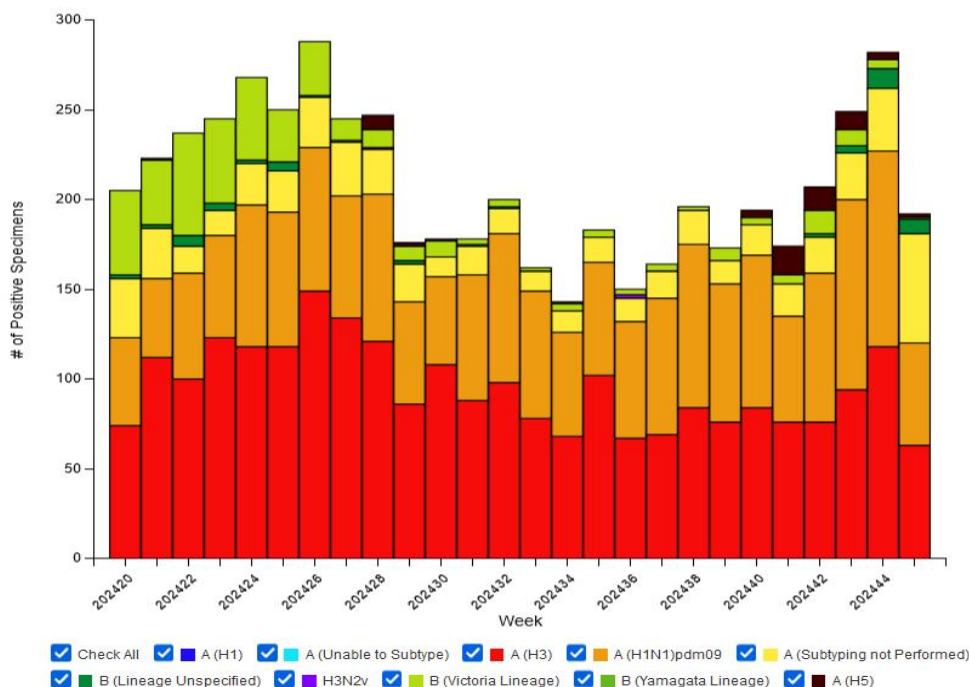


图 16 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 45 周，报告死于流感的死亡人数占全部死亡人数为 0.05%，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。

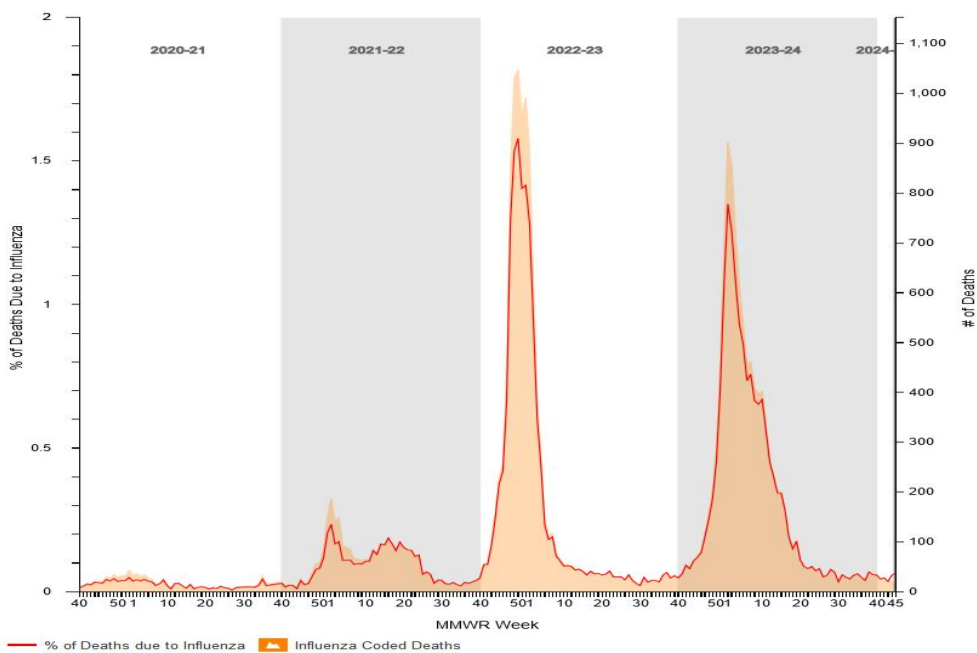


图 17 美国流感死亡监测

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

中国香港（第 45 周，2024 年 11 月 3–9 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 45 周，香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 3.9%，高于上周的 3.6%。

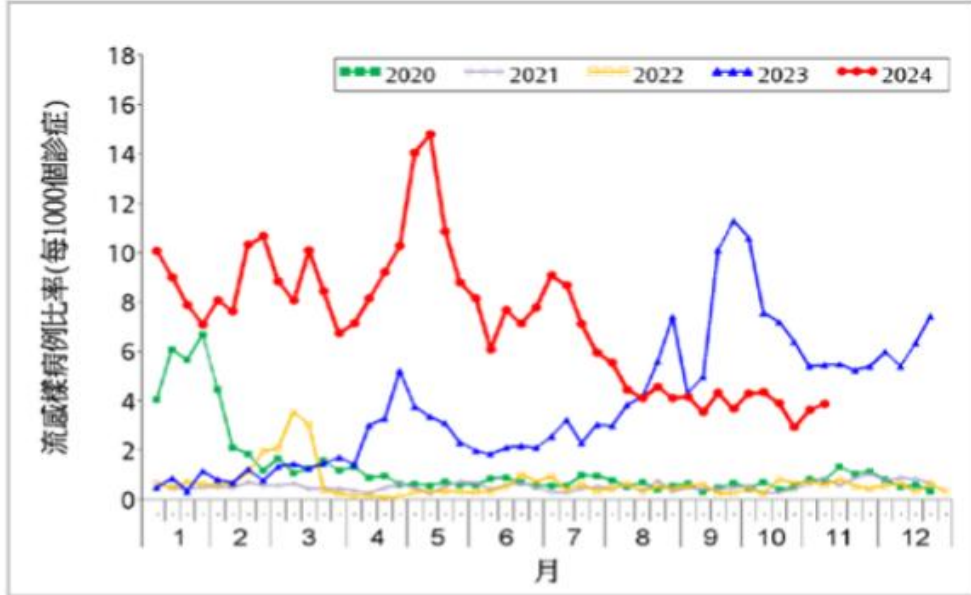


图 18 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

第 45 周，香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 26.8%，低于上周的 32.9%。

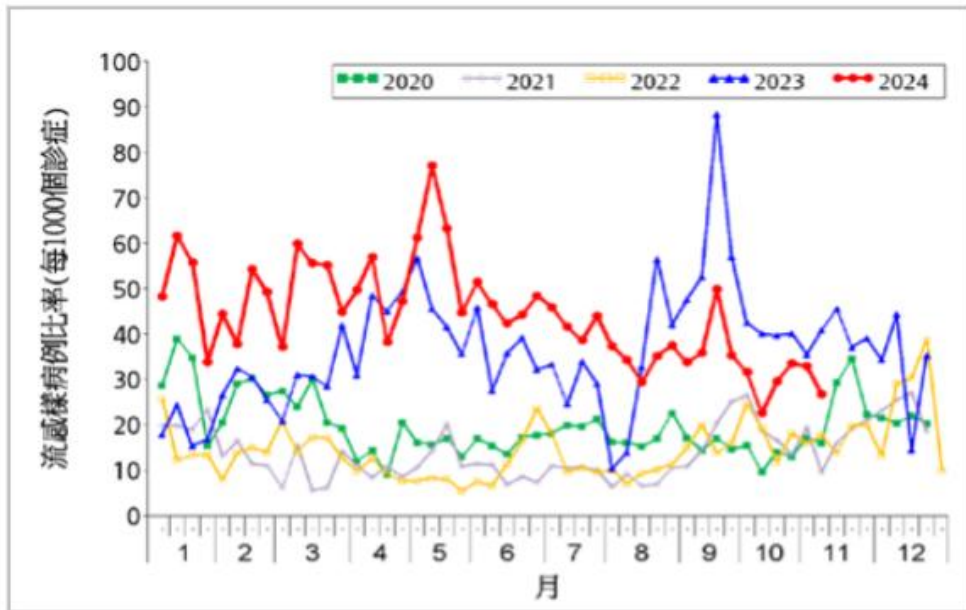


图 19 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

第 45 周收集到 7292 个呼吸道样本，检出 45 份 (0.62%) 流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 27 份 (68%) 为 A(H1N1)pdm09、7 份 (18%) 为 A(H3N2) 和 7 份 (18%) 为 B 型流感。流感病毒阳性率为 0.62%，低于 9.21% 的基线水平，低于前一周的 0.63%。

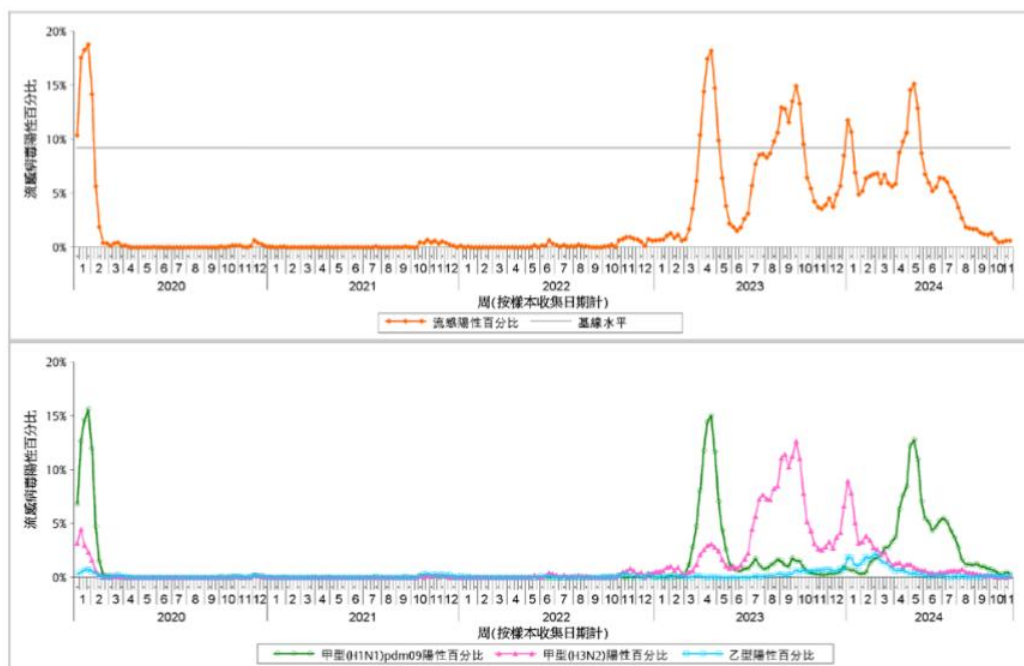


图 20 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

第 45 周，本中心收到 1 起学校发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 3 人），对比上周 1 起流感样疾病暴发的报告（共影响 7 人）。第 46 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 9 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.03（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 0.02。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 0.13、0.12、0.03、0.01、0.01 和 0.04 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.29、0.12、0.00、0.00、0.01 和 0.04 例。

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

中国台湾（第 45 周，2024 年 11 月 3-9 日）

类流感门诊急诊就诊人次近期持平，流感并发重症病例数及死亡数为十年同期最高，气温变化大，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 202 例流感并发重症病例，其中 26 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下波动，近 4 周检出流感病毒 A 型占 92%，B 型占 8%。

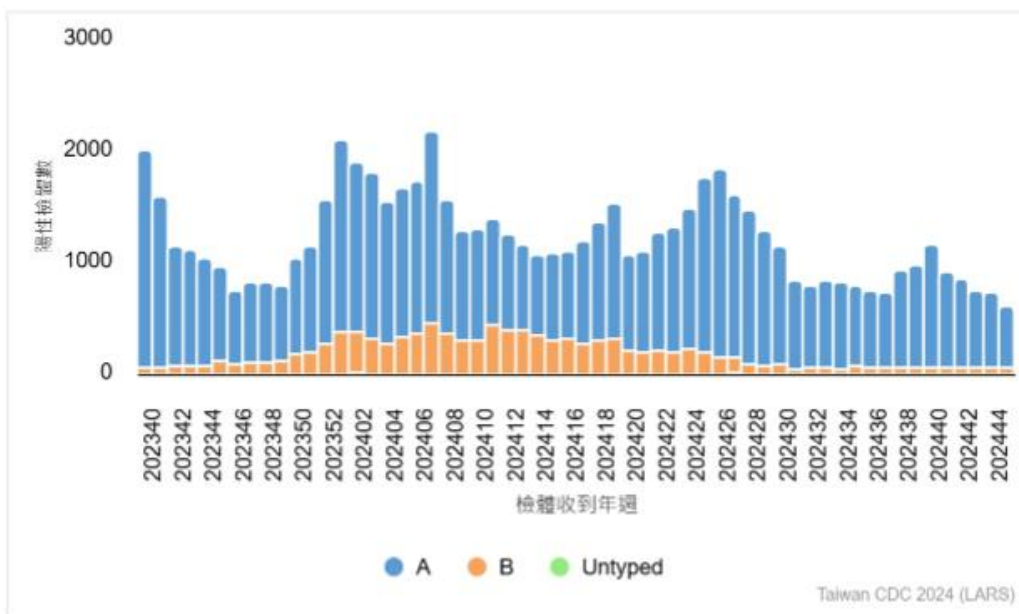


图 21 台湾省流感阳性数趋势

门诊、急诊流感样病例百分比分别为 1.1%和 9.8%；门急诊流感就诊人次为 68283 人次，与前一週相当，仍需持续观察。

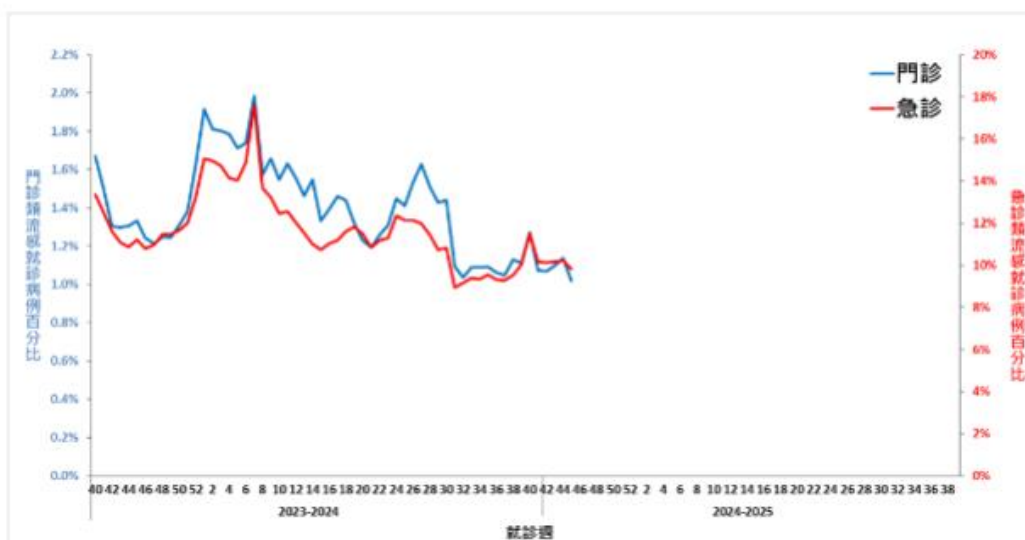


图 22 台湾省门诊及急诊流感样病例百分比



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 11 月 20 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。