

流感

监测周报

47 / 2024 年

2024年第47周 总第832期

(2024年11月18日-2024年11月24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 24 日）

· 监测数据显示，本周南、北方省份流感病毒检测阳性率上升。以 A(H1N1)pdm09 亚型为主。全国共报告 20 起流感样病例暴发疫情。

· 2024 年 4 月 1 日 - 2024 年 11 月 24 日（以实验日期统计），A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒 1446 株（97.2%）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 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 31 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 47 周（2024 年 11 月 18 日 - 2024 年 11 月 24 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.4%，低于前一周水平（3.5%），低于 2021 和 2023 年同期水平（3.5% 和 8.1%），与 2022 年同期水平（3.4%）持平。

2024 年第 47 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.1%，高于前一周水平（3.8%），高于 2021~2022 年同期水平（2.8% 和 2.4%），低于 2023 年同期水平（7.0%）。

二、病原学监测

2024 年第 47 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 16108 份。南方省份检测到 634 份流感病毒阳性标本，其中 616 份为 A(H1N1)pdm09，18 份为 A(H3N2)，8 份为 B 型 B(Victoria)。北方省份检测到 392 份流感病毒阳性标本，其中 387 份为 A(H1N1)pdm09，1 份为 A(H3N2)，4 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 47 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	8286	7822	16108
阳性数(%)	642(7.8%)	392(5.0%)	1034(6.4%)
A 型	634(98.8%)	388(99.0%)	1022(98.8%)
A(H1N1)pdm09	616(97.2%)	387(99.7%)	1003(98.1%)
A(H3N2)	18(2.8%)	1(0.3%)	19(1.9%)
A(unsupported)	0	0	0
B 型	8(1.2%)	4(1.0%)	12(1.2%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	8(100.0%)	4(100.0%)	12(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2024 年第 47 周，国家流感中心对 124 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 119 株（96.0%）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，5 株（4.0%）为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株；对 10 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 10 株（100.0%）均为 B/Austria/1359417/2021 的类似株。

2024 年第 47 周，国家流感中心对 35 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 34 株（97.1%）对神经氨酸酶抑制剂敏感，1 株（2.9%）对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度降低。

三、暴发疫情

2024 年第 47 周，全国共报告 20 起流感样病例暴发疫情。经检测，13 起为 A(H1N1)pdm09，2 起为 A 型（亚型未显示），3 起为流感阴性，2 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 47 周（2024 年 11 月 18 日 - 2024 年 11 月 24 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.4%，低于前一周水平（3.5%），低于 2021 和 2023 年同期水平（3.5%和 8.1%），与 2022 年同期水平（3.4%）持平。（图 1）

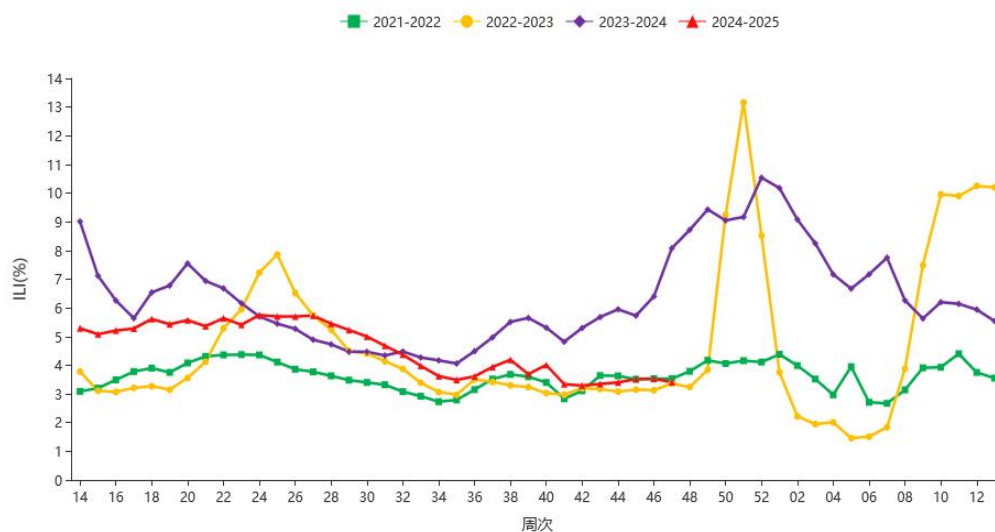


图 1 2021 – 2025 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 47 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.1%，高于前一周水平 (3.8%)，高于 2021~2022 年同期水平 (2.8%和 2.4%)，低于 2023 年同期水平 (7.0%)。(图 2)

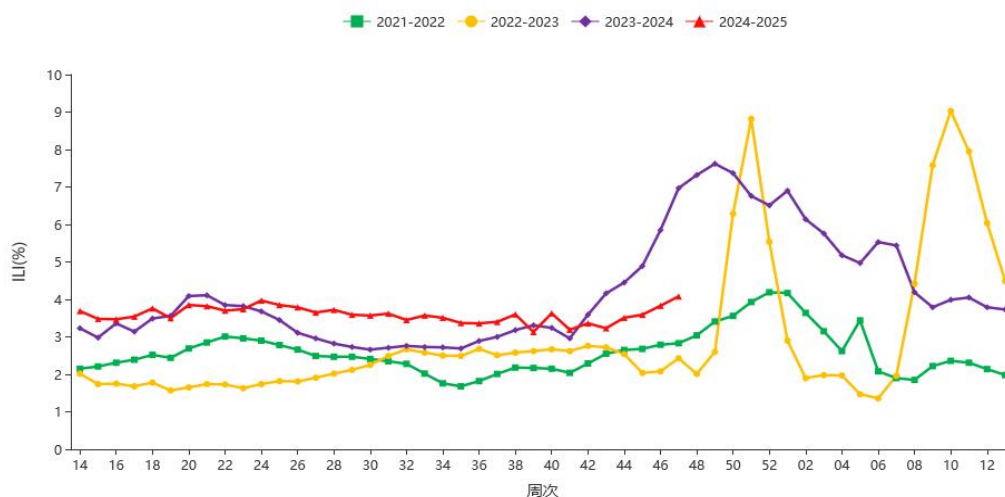


图 2 2021 – 2025 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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47周，南方省份检测到642份流感病毒阳性标本，其中616份为A(H1N1)pdm09，18份为A(H3N2)，8份为B(Victoria)。各型别具体数据见表1和图3。2024年第46周，南方省份网络实验室分离到111株流感病毒，其中100株为A(H1N1)pdm09，5株为A(H3N2)，6株为B型。分离的病毒型别构成见图4。

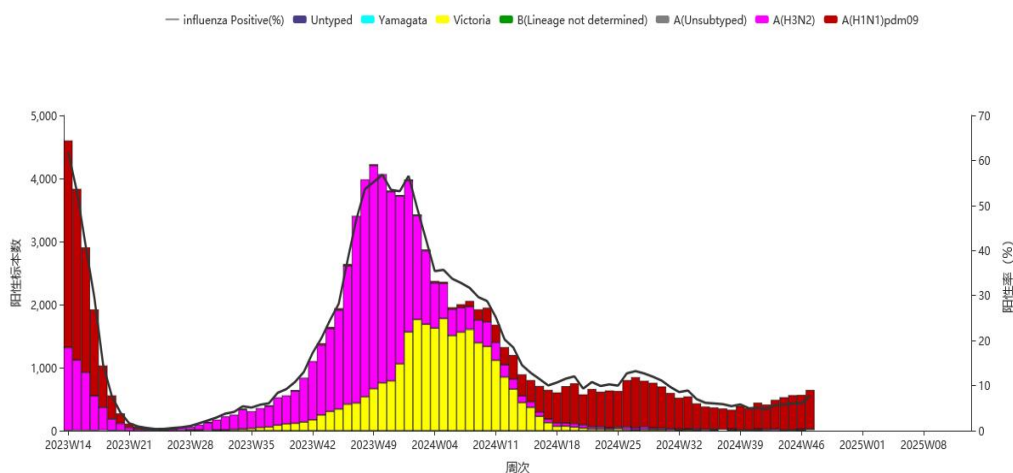


图3 南方省份ILI标本检测结果

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。

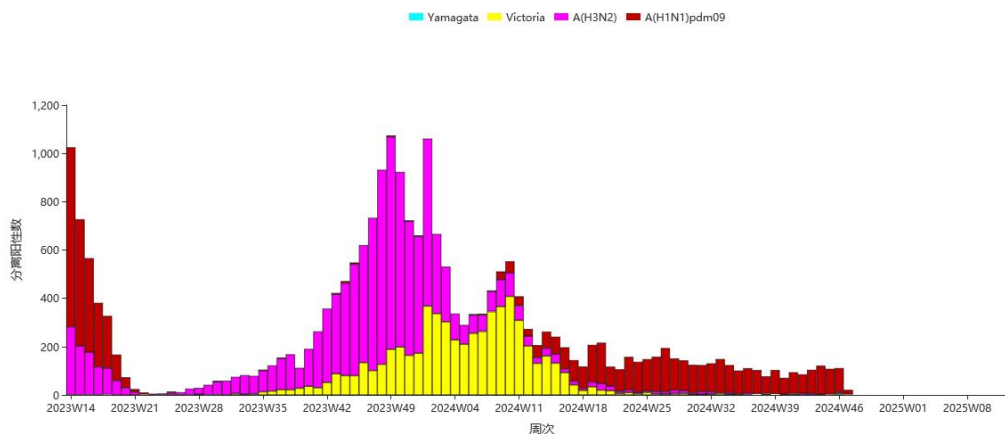


图 4 南方省份 IILI 标本分离毒株型别/亚型构成

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 47 周，北方省份检测到 392 份流感病毒阳性标本，其中 387 份为 A(H1N1)pdm09，1 份为 A(H3N2)，4 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 5。2024 年第 65 周，北方省份网络实验室分离到 38 株流感病毒，均为 A(H1N1)pdm09。分离的病毒型别构成见图 6。

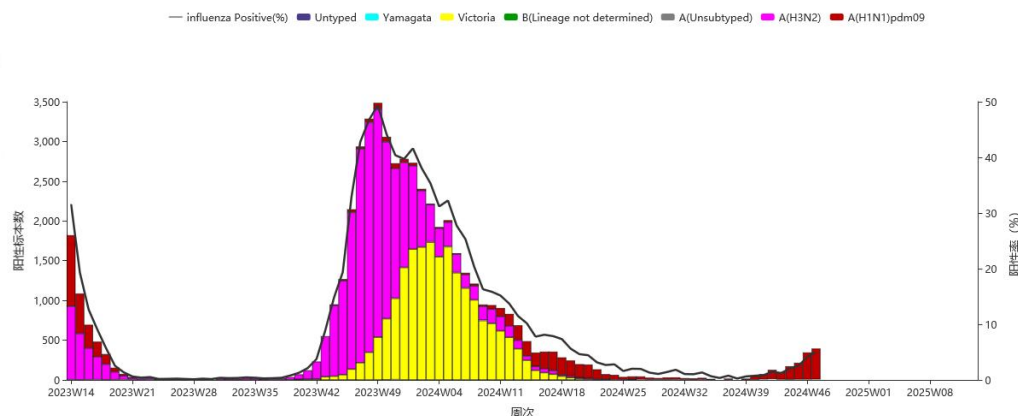


图 5 北方省份 IILI 标本检测结果

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。

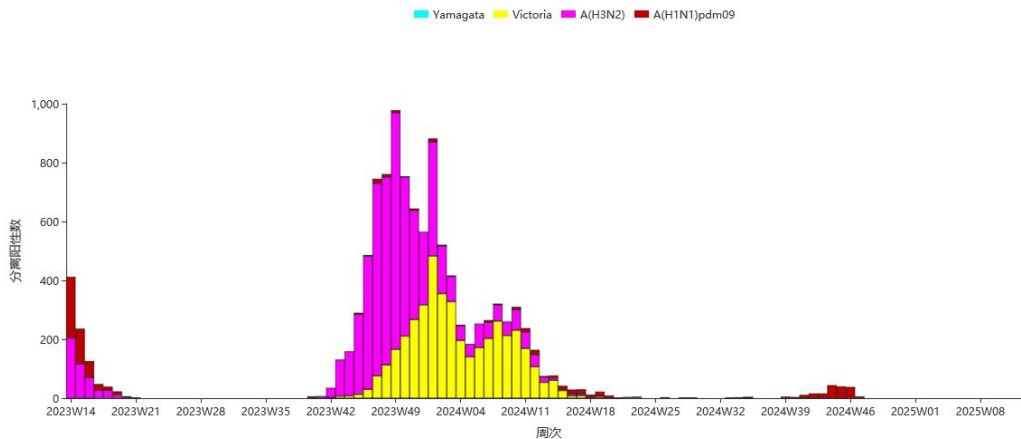


图 6 北方省份 ILI 标本分离毒株型别/亚型构成

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 47 周，南方省份网络实验室共收检到 27 份流感样病例暴发疫情标本。（图 7）

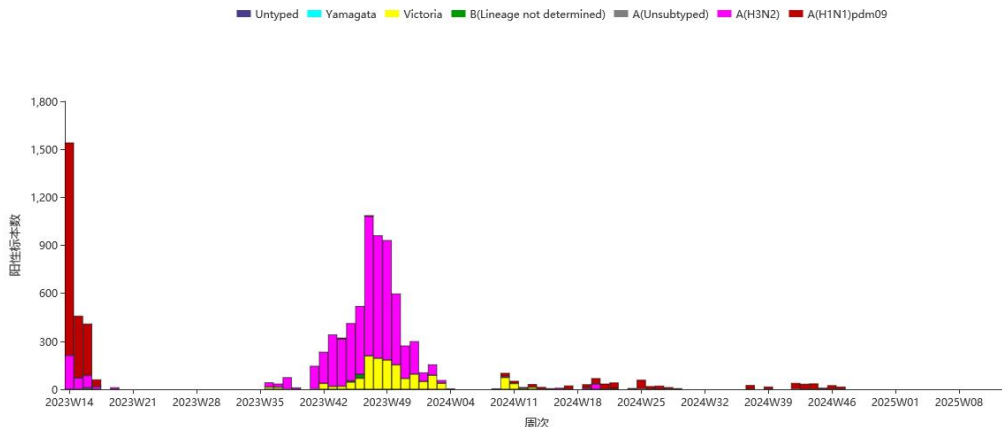


图 7 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 47 周，北方省份网络实验室共收检到 20 份流感样病例暴发疫情标本。(图 8)

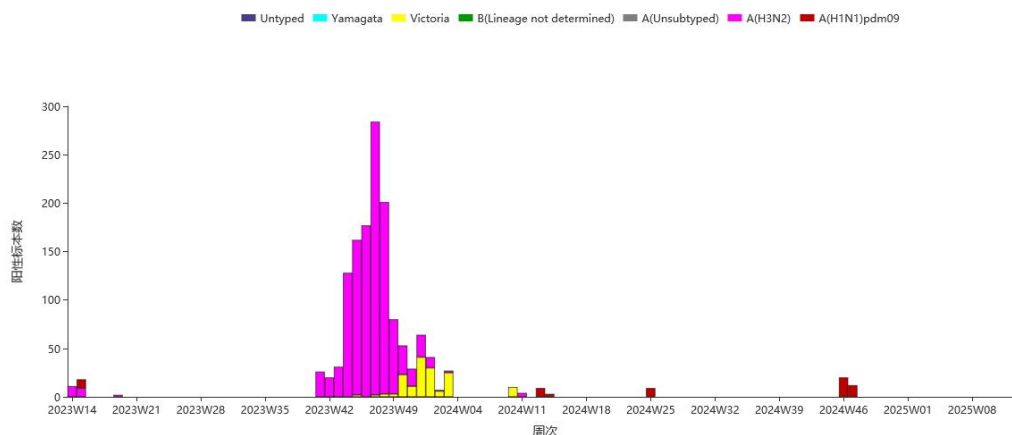


图 8 北方省份 IILI 暴发疫情标本检测结果

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 年第 47 周，国家流感中心对 124 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 119 株 (96.0%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，5 株 (4.0%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株；对 10 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 10 株 (100.0%) 均为 B/Austria/1359417/2021 的类似株。

2024 年 4 月 1 日 - 2024 年 11 月 24 日 (以实验日期统计)，CNIC 对 1487 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，1446 株 (97.2%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，41 株 (2.8%) 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 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 47 周，国家流感中心对 35 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 34 株 (97.1%) 对神经氨酸酶抑制剂敏感，1 株 (2.9%) 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 24 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 31 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 47 周，全国共报告 20 起流感样病例暴发疫情。经检测，13 起为 A(H1N1)pdm09，2 起为 A 型（亚型未显示），3 起为流感阴性，2 起暂未获得病原检测结果。

（二）暴发疫情概况。

2024 年第 14 周-47 周（2024 年 4 月 1 日-2024 年 11 月 24 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）171 起，经实验室检测，106 起为 A(H1N1)pdm09，5 起为 A(H3N2)，3 起为 A 型（亚型未显示），1 起为 B(Victoria)，18 起为混合型，36 起为流感阴性，2 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2024 年第 14 周-47 周，南方省份共报告 146 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（1396 起）。（图 9）

2024 年第 14 周-47 周，北方省份共报告 25 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（223 起）。（图 10）



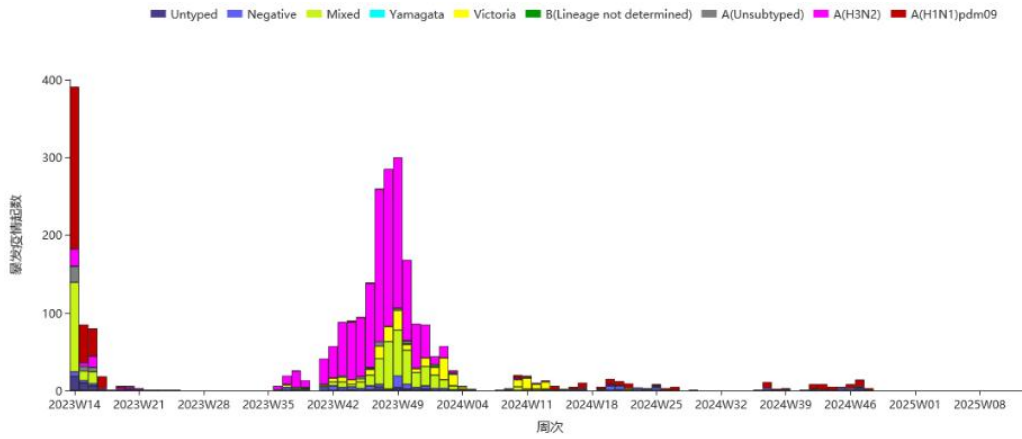


图 9 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

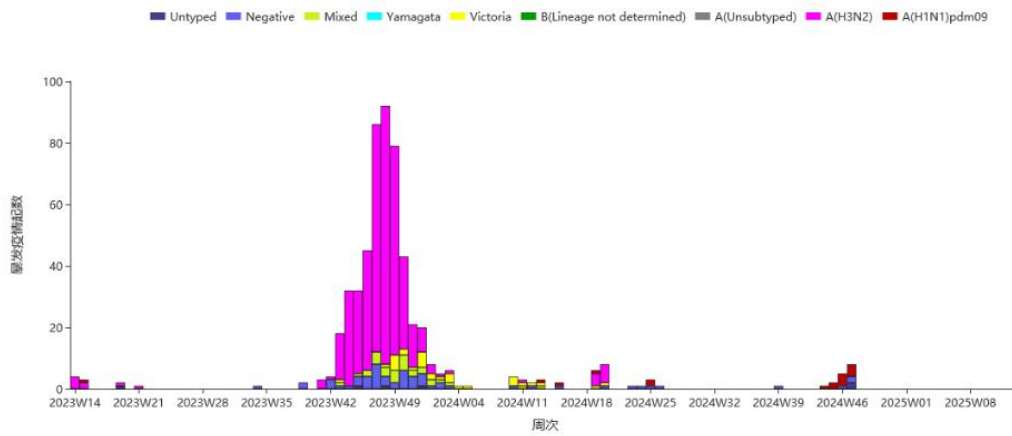


图 10 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

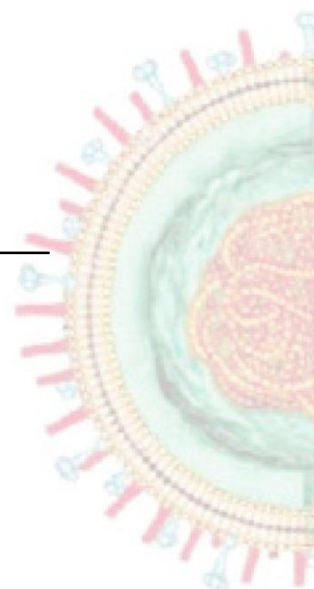


2. 地区分布。

2024 年第 14 周-47 周，全国共报告 III 暴发疫情 171 起，分布在 21 个省份（表 2）。

表 2 2024 年第 14 周-47 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	59	内蒙古	4
广东省	18	江西省	4
云南省	17	西藏	2
四川省	15	贵州省	1
安徽省	10	浙江省	1
广西	8	山西省	1
北京市	8	海南省	1
福建省	6	上海	1
山东省	5	河北省	1
重庆市	4	湖北省	1
陕西	4		



人感染动物源性流感病毒疫情

第 47 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 17-23 日，世界动物卫生组织共通报 36 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	H5N5	H5(N 待定)	合计
加拿大	2			2
法罗群岛		1		1
法国	1			1
德国	2			2
匈牙利	8			8
冰岛		1		1
意大利	2			2
日本	2			2
韩国	1			1
荷兰	1			1
秘鲁			1	1
波兰	2			2
斯洛文尼亚	1			1
西班牙	1			1
瑞士	1			1
土耳其	2			2
英国	2	2		4
美国	3			3
合计	31	4	1	36



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.waoh.org/#/home>)

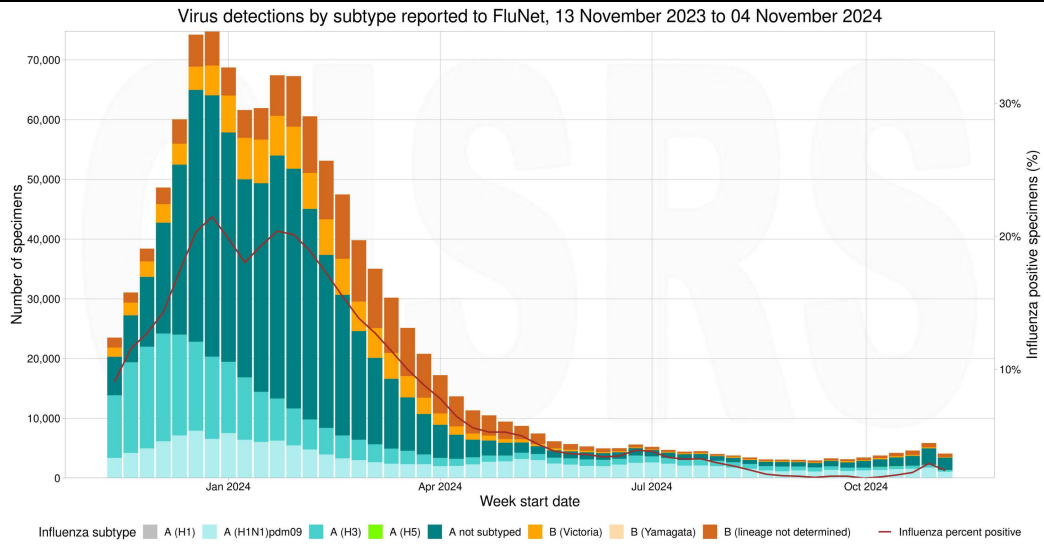
其他国家/地区 流感监测情况

全球（第 45 周，数据截至 2024 年 11 月 10 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。所有报告国家流感活动与上次报告相似或下降。

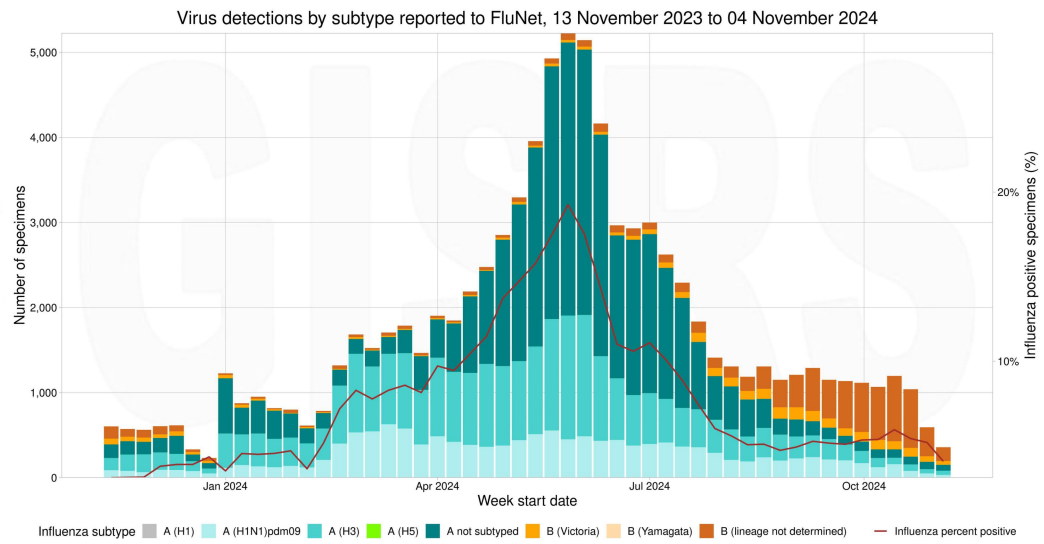
南半球，热带南美洲一个国家 (B 型)、东非 (A(H1N1)pdm09 亚型和 B 型) 流感活动仍高。其他所有国家报告流感活动相似或下降。

SARS-CoV-2 哨点监测显示，北美、加勒比、温带南美、东非和东南亚的少量国家报告新冠活动仍高，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 46 周，数据截至 2024 年 11 月 16 日）

儿童中季节性流感活动略有上升，但全国层面仍低。

第 46 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。

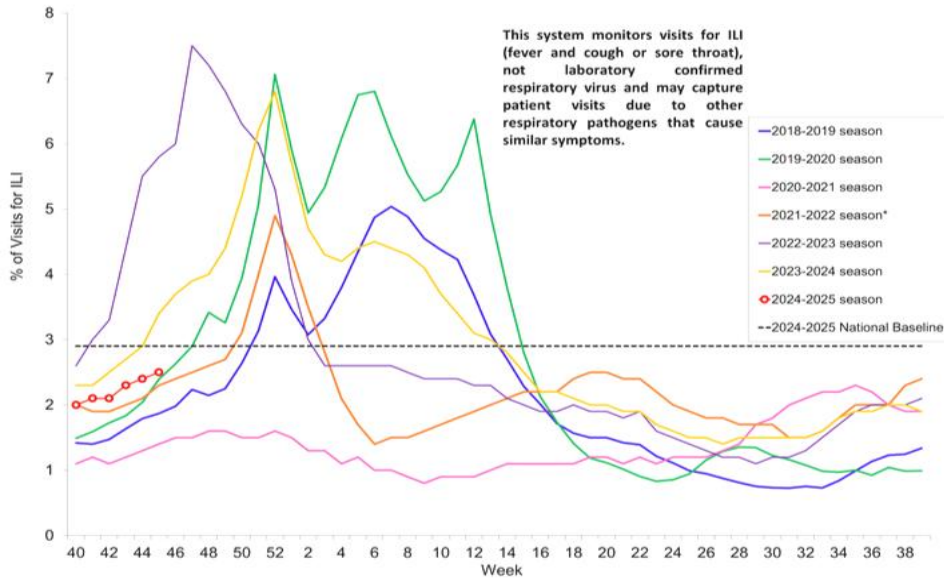


图 14 美国 ILI 监测周分布

第 46 周，临床实验室共检测样本 60189 份，检出 1244 份 (2.1%) 流感病毒阳性：其中 A 型 1155 份 (92.8%)，B 型 89 份 (7.2%)。

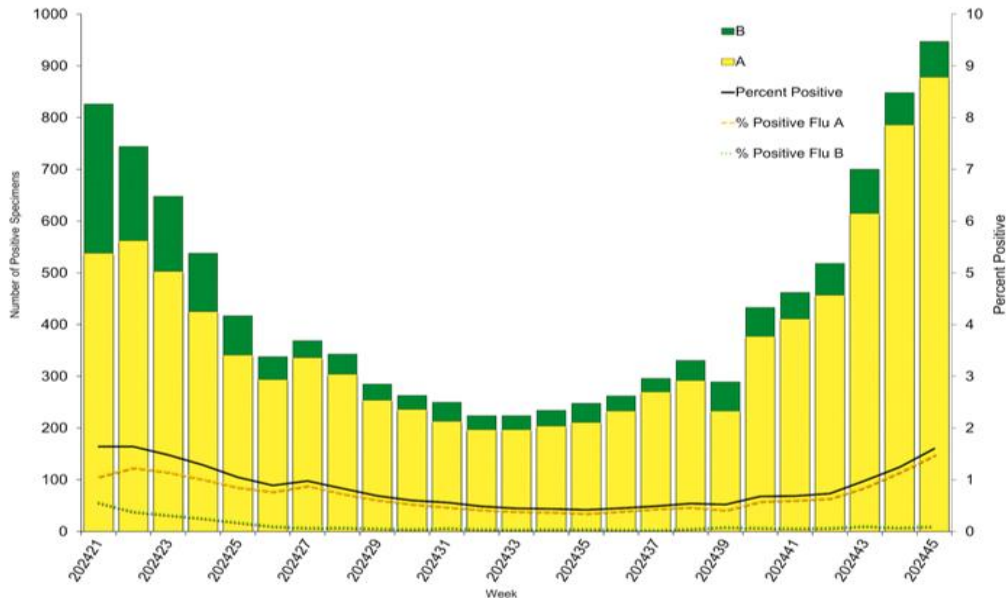


图 15 美国临床实验室流感病原监测周分布

第 46 周，美国公共卫生实验室共检测样本 993 份，检出 309 份流感阳性样本，其中 293 份 (94.8%) 为 A 型，16 份 (5.2%) 为 B 型。在 211 份 (72.0%) 已分型的 A 型样本中，77 份 (36.5%) 为 A(H1N1)pdm09



亚型, 129 份 (61.1%) 为 A(H3N2)亚型, 5 份 (2.4%) 为 H5 亚型, 82 份 (33.3%) 为 A 型 (分型未显示); 7 份已分系的 B 型样本为 B(Victoria)系。

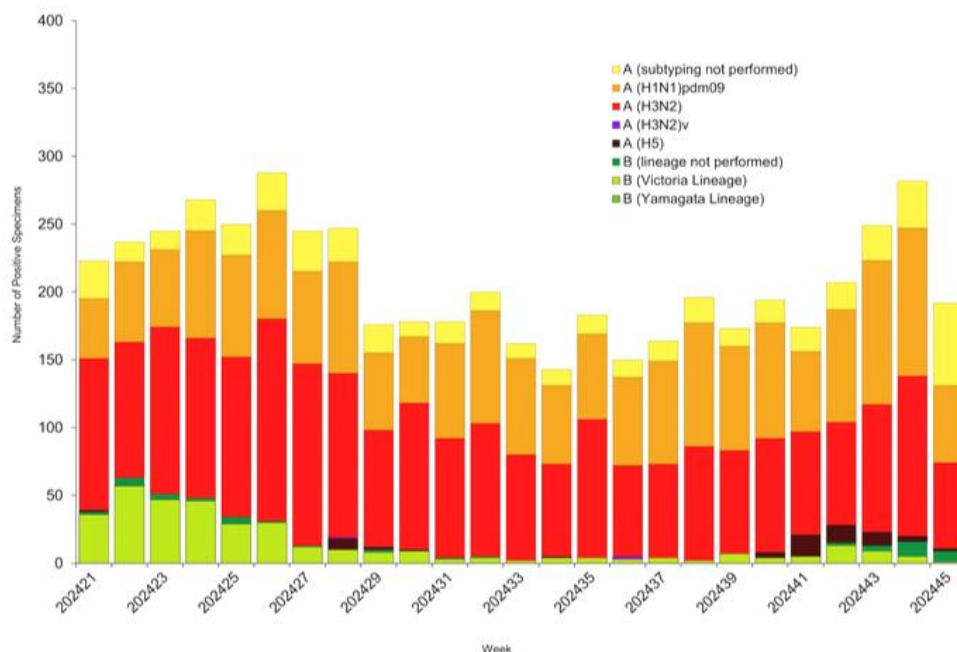


图 16 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 46 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。

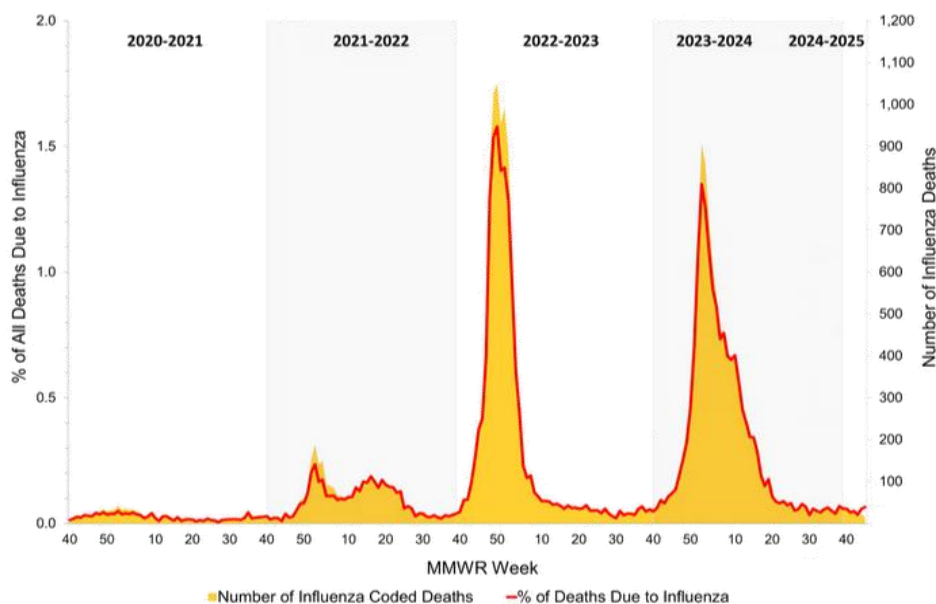


图 17 美国流感死亡监测
(译自: <https://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm>)

中国香港（第 46 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 46 周，香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 3.2%，低于上周的 3.9%。

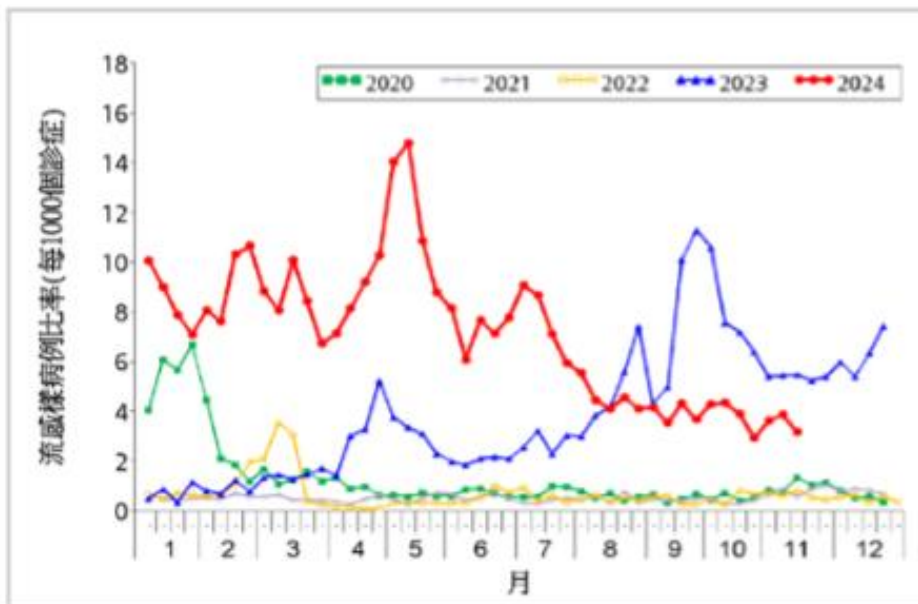


图 18 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

第 46 周，香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 33.9%，高于上周的 26.8%。

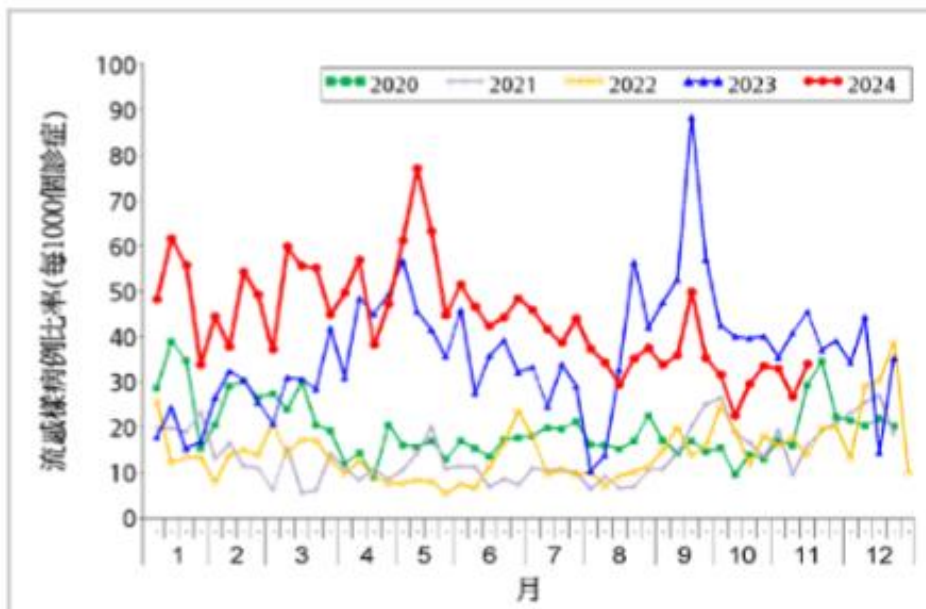


图 19 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

第 46 周收集到 7493 个呼吸道样本，检出 39 份 (0.52%) 流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 28 份 (78%) 为 A(H1N1)pdm09、3 份 (8%) 为 A(H3N2)和 5 份 (14%) 为 B 型流感。流感病毒阳性率为 0.52%，低于 9.21%的基线水平，低于前一周的 0.62%。

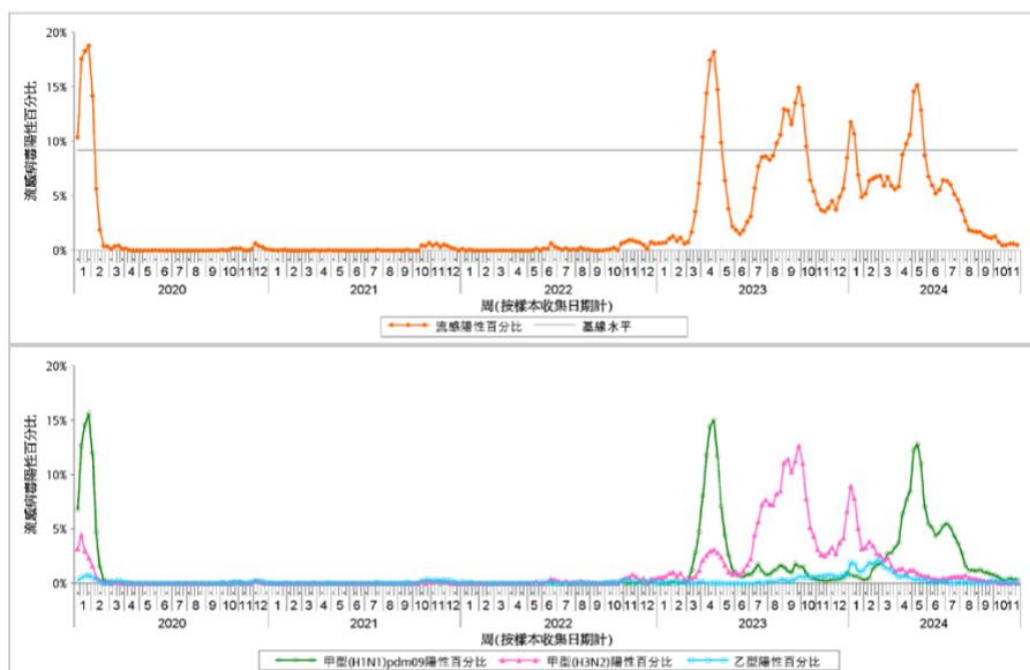


图 20 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

第 46 周，本中心收到 3 起学校发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 9 人），对比上周 1 起流感样疾病暴发的报告（共影响 3 人）。第 47 周的前四天收到 4 起学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 16 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.02（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 0.03。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、0.03、0.03、0.02、0.00 和 0.02 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.13、0.12、0.03、0.01、0.01 和 0.06 例。

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

中国台湾（第 46 周，2024 年 11 月 10-16 日）

类流感门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，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 219 例流感并发重症病例，其中 34 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 91%，B 型占 9%。

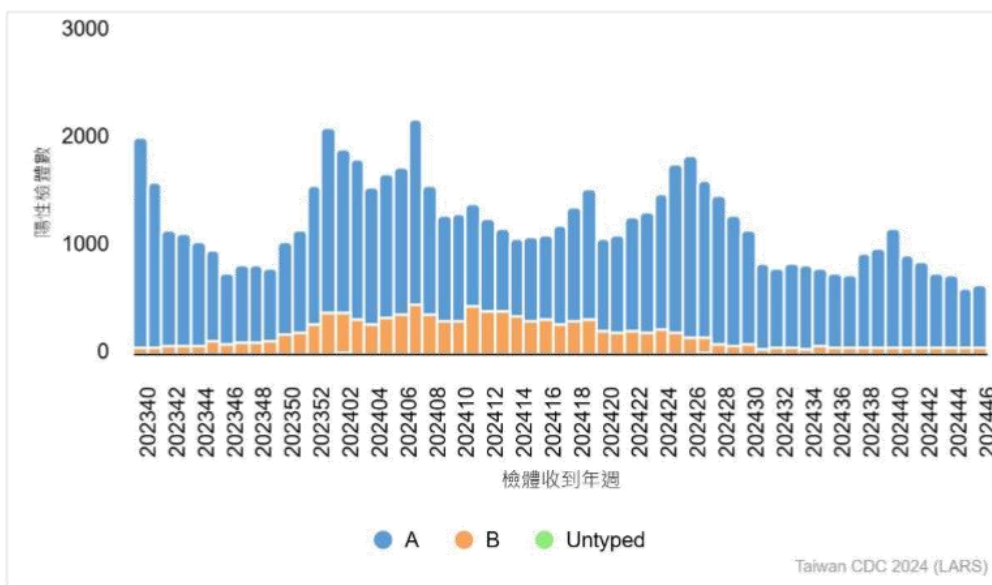


图 21 台湾省流感阳性数趋势

门诊、急诊流感样病例百分比分别为 1.0%和 9.9%；门诊急诊流感就诊人次为 68192 人次，与前一周相当，仍需持续观察。

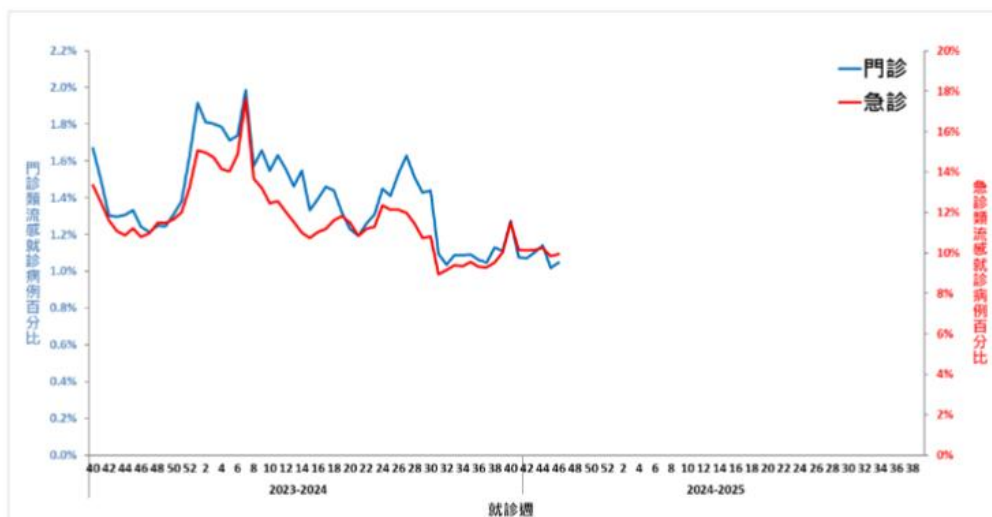


图 22 台湾省门诊及急诊流感样病例百分比



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 27 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。