

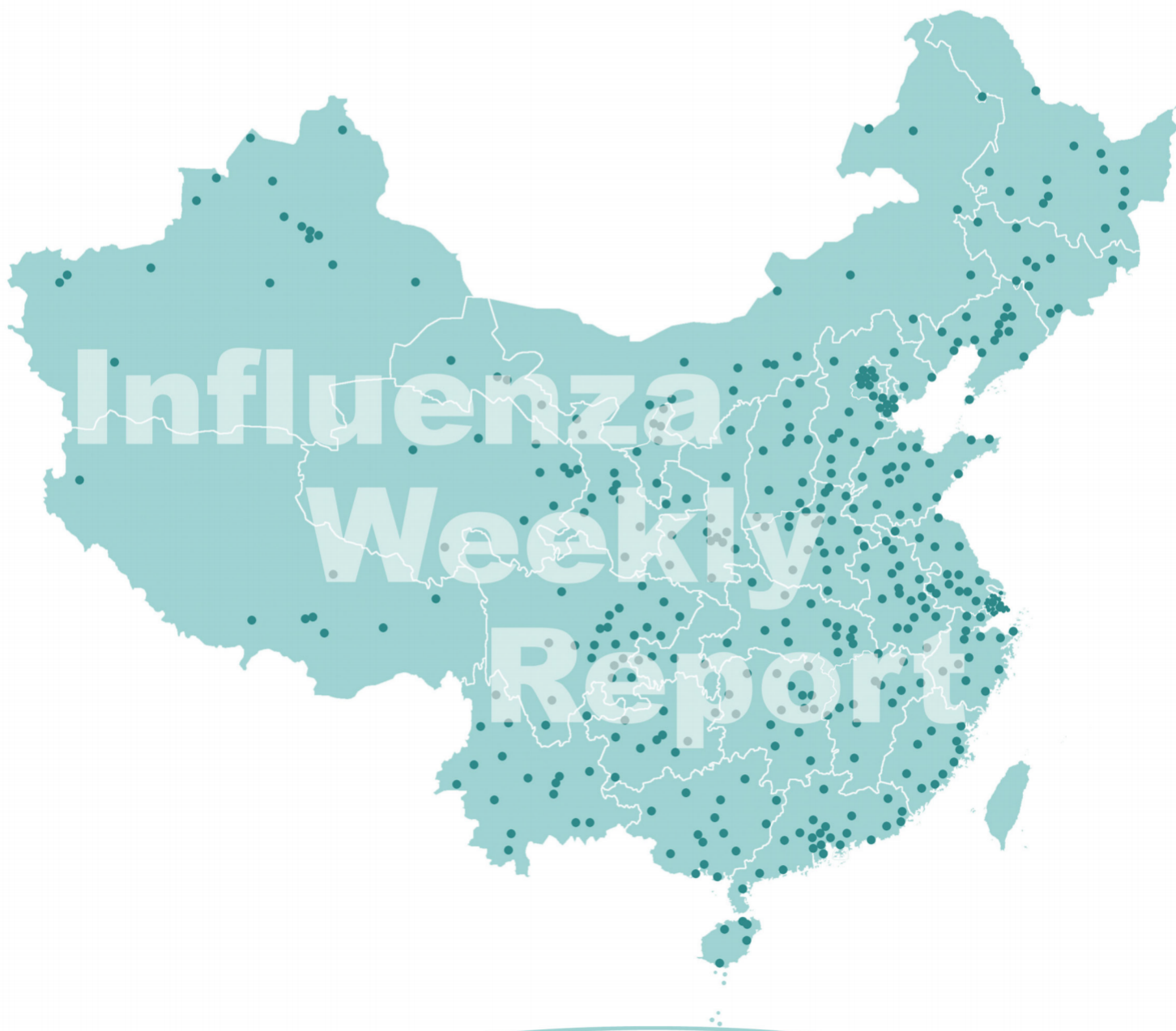
流感

监测周报

49 / 2024 年

2024年第49周 总第834期

(2024年12月2日-2024年12月8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 8 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 40 起流感样病例暴发疫情。

· 2024 年 4 月 1 日 - 2024 年 12 月 8 日（以实验日期统计），A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒 1509 株（97.4%）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 49 周（2024 年 12 月 2 日 - 2024 年 12 月 8 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.6%，高于前一周水平（3.5%），低于 2021~2023 年同期水平（4.2%、3.8% 和 9.4%）。

2024 年第 49 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.6%，高于前一周水平（4.4%），高于 2021~2022 年同期水平（3.4% 和 2.6%），低于 2023 年同期水平（7.6%）。

二、病原学监测

2024 年第 49 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 16540 份。南方省份检测到 976 份流感病毒阳性标本，其中 953 份为 A(H1N1)pdm09，7 份为 A(H3N2)，16 份为 B 型 B(Victoria)。北方省份检测到 1157 份流感病毒阳性标本，其中 1156 份为 A(H1N1)pdm09，1 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 49 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	8465	8075	16540
阳性数(%)	976(11.5%)	1157(14.3%)	2133(12.9%)
A 型	960(98.4%)	1156(99.9%)	2116(99.2%)
A(H1N1)pdm09	953(99.3%)	1156(100.0%)	2109(99.7%)
A(H3N2)	7(0.7%)	0	7(0.3%)
A(unsupported)	0	0	0
B 型	16(1.6%)	1(0.1%)	17(0.8%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	16(100.0%)	1(100.0%)	17(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2024 年第 49 周，国家流感中心对 64 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，63 株 (98.4%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，1 株 (1.6%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。

2024 年第 49 周，国家流感中心对 65 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 62 株 (95.4%) 对神经氨酸酶抑制剂敏感，3 株 (4.6%) 对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度降低；对 11 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，11 株 (100.0%) 均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

三、暴发疫情

2024 年第 49 周，全国共报告 40 起流感样病例暴发疫情。经检测，33 起为 A(H1N1)pdm09，1 起为混合型，4 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 49 周 (2024 年 12 月 2 日 - 2024 年 12 月 8 日), 南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.6%, 高于前一周水平 (3.5%), 低于 2021~2023 年同期水平 (4.2%、3.8% 和 9.4%)。(图 1)

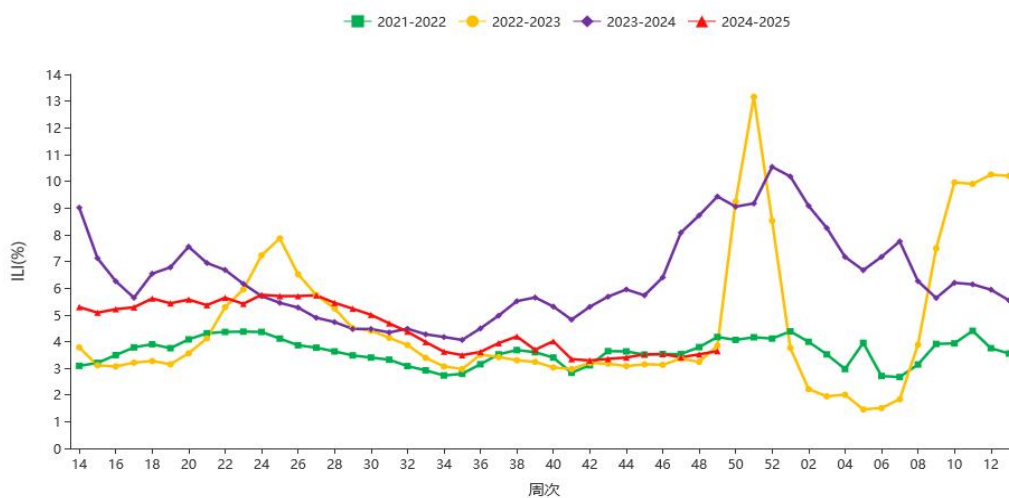


图 1 2021 - 2025 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 49 周, 北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.6%, 高于前一周水平 (4.4%), 高于 2021~2022 年同期水平 (3.4% 和 2.6%), 低于 2023 年同期水平 (7.6%)。(图 2)

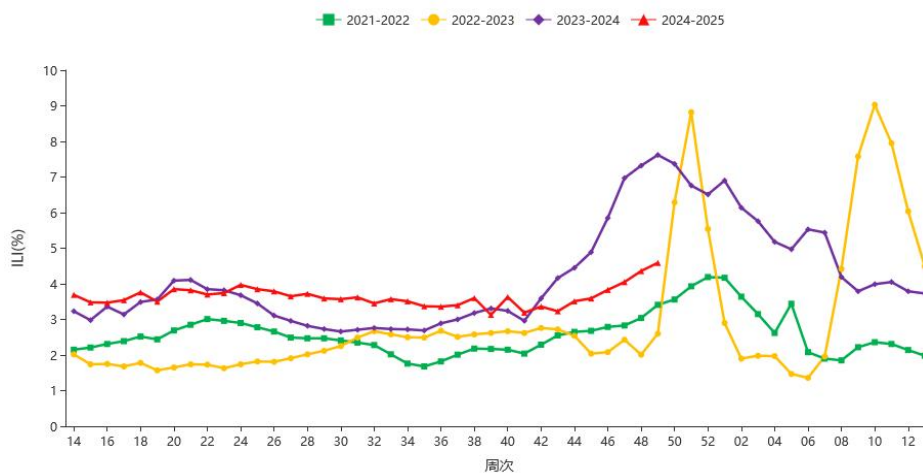


图 2 2021 - 2025 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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49周，南方省份检测到976份流感病毒阳性标本，其中953份为A(H1N1)pdm09，7份为A(H3N2)，16份为B(Victoria)。各型别具体数据见表1和图3。2024年第48周，南方省份网络实验室分离到85株流感病毒，均为A(H1N1)pdm09。分离的病毒型别构成见图4。

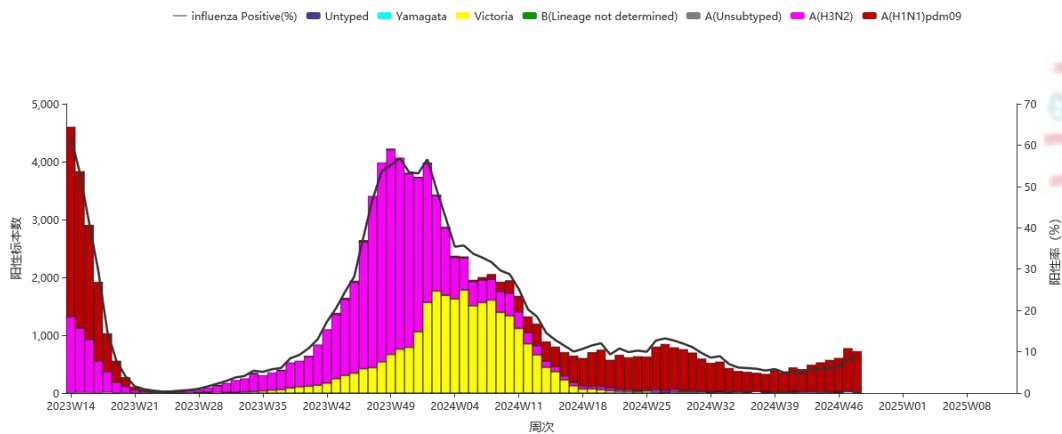


图3 南方省份ILI标本检测结果

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。

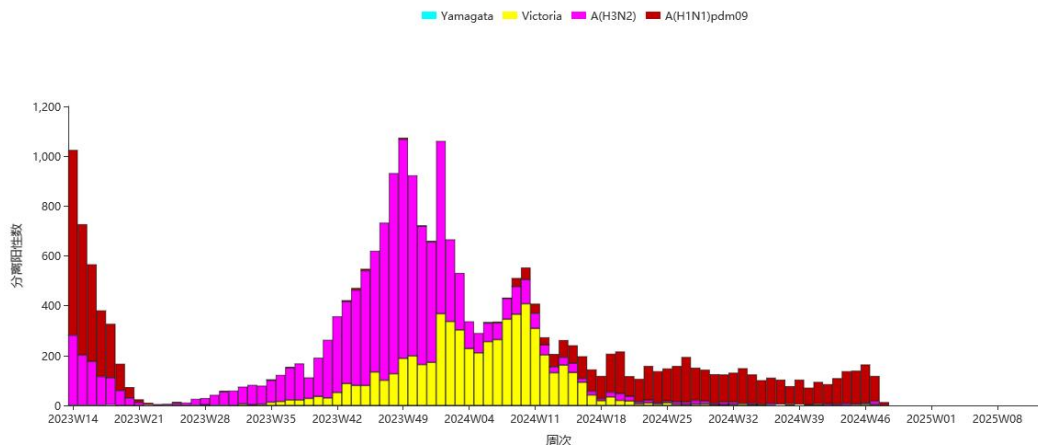


图 4 南方省份 IILI 标本分离毒株型别/亚型构成

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 49 周，北方省份检测到 1157 份流感病毒阳性标本，其中 1156 份为 A(H1N1)pdm09，1 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 5。2024 年第 48 周，北方省份网络实验室分离到 110 株流感病毒，均为 A(H1N1)pdm09。分离的病毒型别构成见图 6。

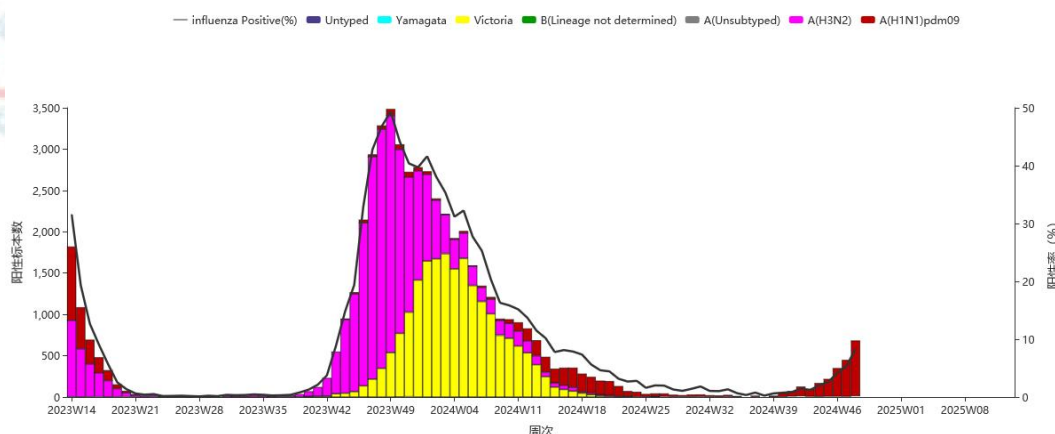


图 5 北方省份 IILI 标本检测结果

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。

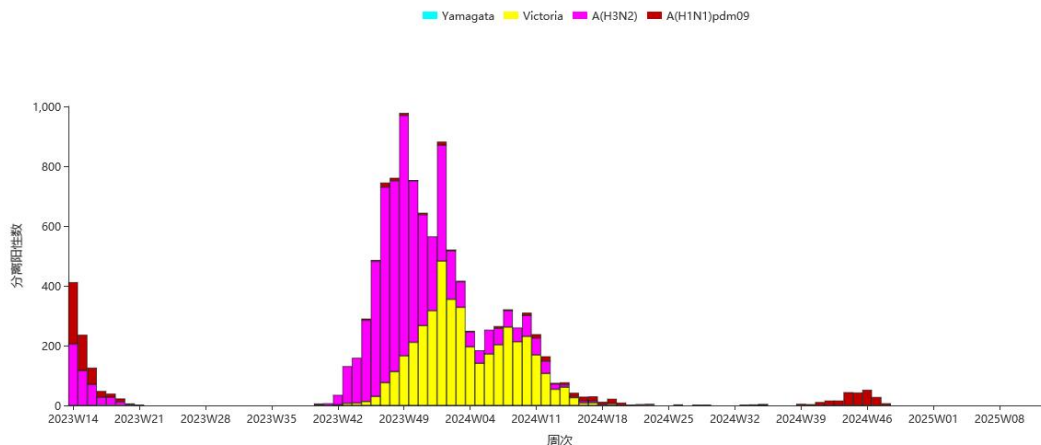


图 6 北方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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49周，南方省份网络实验室共收到139份流感样病例暴发疫情标本，检测到流感阳性标本51份，均为A(H1N1)pdm09。(图7)

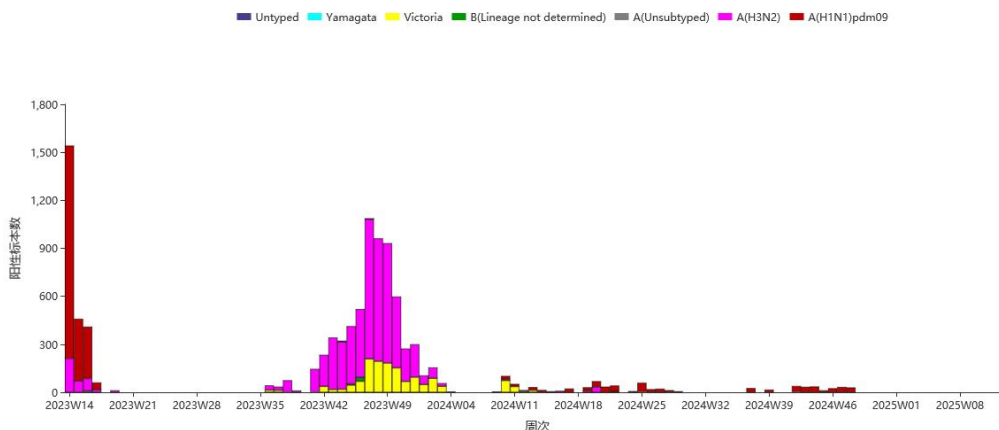


图 7 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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 49 周，北方省份网络实验室共收检到 74 份流感样病例暴发疫情标本，检测到流感阳性标本 38 份，其中 37 份为 A(H1N1)pdm09，1 份为 B(Victoria)。(图 8)

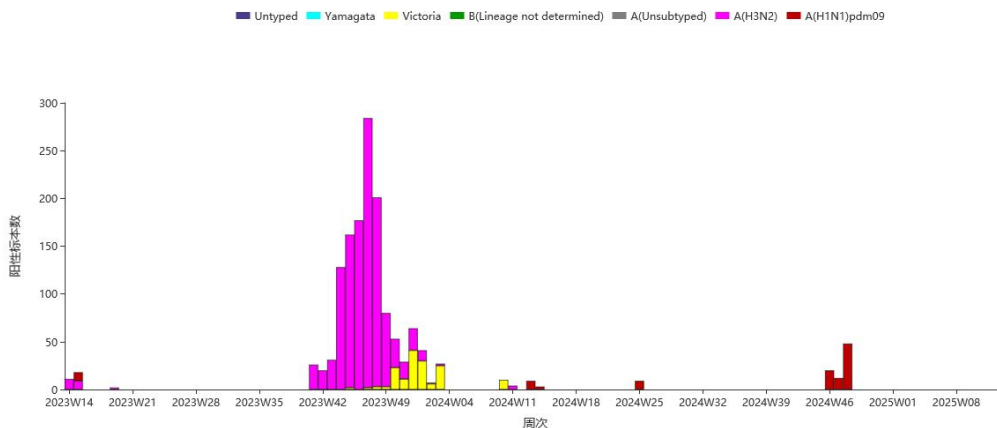


图 8 北方省份 IILI 暴发疫情标本检测结果

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 49 周，国家流感中心对 64 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，63 株 (98.4%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，1 株 (1.6%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。

2024 年 4 月 1 日 - 2024 年 12 月 8 日 (以实验日期统计)，CNIC 对 1550 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，1509 株 (97.4%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，41 株 (2.6%) 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 49 周，国家流感中心对 65 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 62 株 (95.4%) 对神经氨酸酶抑制剂敏感，3 株 (4.6%) 对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度降低；对 11 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，11 株 (100.0%) 均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2024 年 4 月 1 日 - 2024 年 12 月 8 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 49 周，全国共报告 40 起流感样病例暴发疫情。经检测，33 起为 A(H1N1)pdm09，1 起为混合型，4 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-49 周（2024 年 4 月 1 日-2024 年 12 月 8 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）240 起，经实验室检测，167 起为 A(H1N1)pdm09，5 起为 A(H3N2)，1 起为 B(Victoria)，19 起为混合型，46 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-49 周，南方省份共报告 184 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（1977 起）。（图 9）

2024 年第 14 周-49 周，北方省份共报告 56 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（389 起）。（图 10）



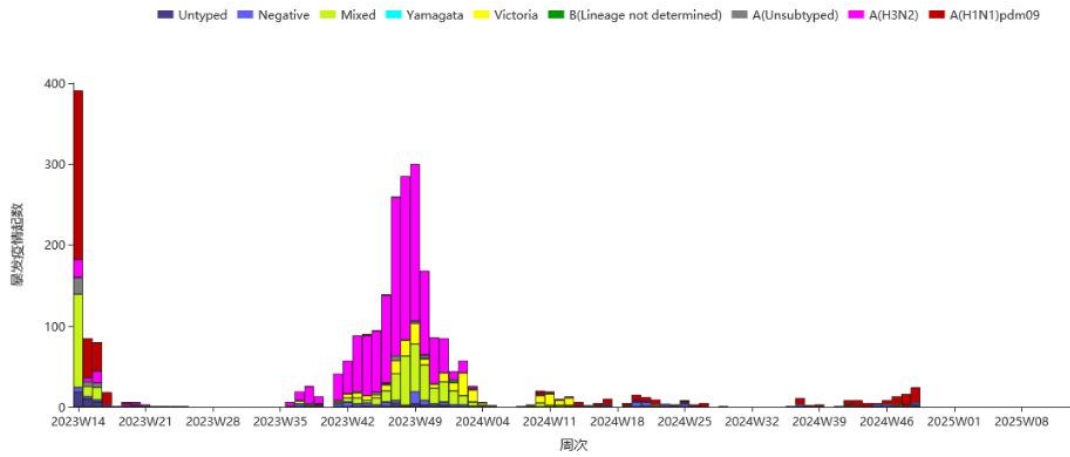


图 9 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

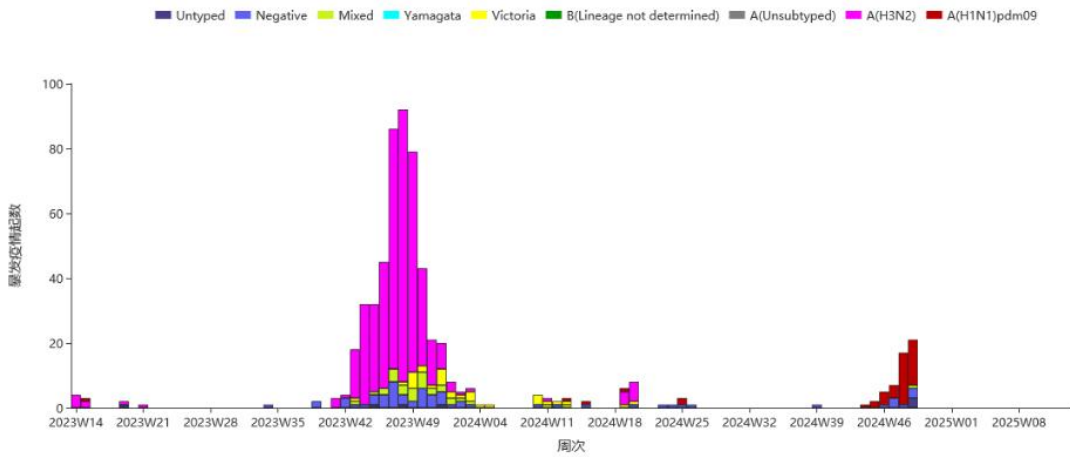


图 10 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)



2. 地区分布。

2024 年第 14 周-49 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 240 起，分布在 25 个省份（表 2）。

表 2 2024 年第 14 周-49 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	78	黑龙江省	3
云南省	22	贵州省	3
四川省	22	浙江省	2
广东省	18	西藏	2
山东省	18	湖北省	2
陕西	14	河北省	2
安徽省	13	山西省	1
广西	8	海南省	1
北京市	8	上海	1
福建省	6	河南	1
内蒙古	5	宁夏	1
重庆市	4	青海	1
江西省	4		

人感染动物源性流感病毒疫情

第 49 周，WHO 通报 2024 年 9 月 28 日至 11 月 1 日以来，30 例人感染 H5 流感病毒病例，1 例人感染 H9N2 病例。

30 例人感染 H5 流感病毒病例来自美国：20 例来自科罗拉多州，其中 16 例确认为 2.3.4.4b 支系，与奶牛中检测到的病毒相关，其中 9 个全基因组序列表明为 B3.13 基因型，与奶牛中检出的基因型相同；华盛顿州报告的 10 例病例与受感染的家禽有过接触。所有病例中的 7 例为 18 岁以上的成年人；所有病例均为轻症；所有患者在报告时均已康复或正在康复；发病日期在 9 月 28 日至 10 月 26 日期间。

1 例 H9N2 病例由 ILI 监测发现，来自中国重庆，3 岁男童，9 月 4 日出现发热流涕症状，未住院，报告时已康复，该病例发病前有活禽市场暴露史和旅游史。

(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 1-7 日，世界动物卫生组织共通报 50 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	H5(N 待定)	H7N6	
澳大利亚	2				2
加拿大	2				2
哥伦比亚			1		1
克罗地亚	2				2
捷克	2				2
德国	8				8
中国香港	1				1
匈牙利	11				11
冰岛		2			2
意大利	2				2
日本	2				2
荷兰	1				1
新西兰	1			1	2
挪威		1			1
波兰	1				1
罗马尼亚	1				1
斯洛文尼亚	1				1
土耳其	2				2
英国	2	2			4

美国	2				2
合计	43	5	1	1	50

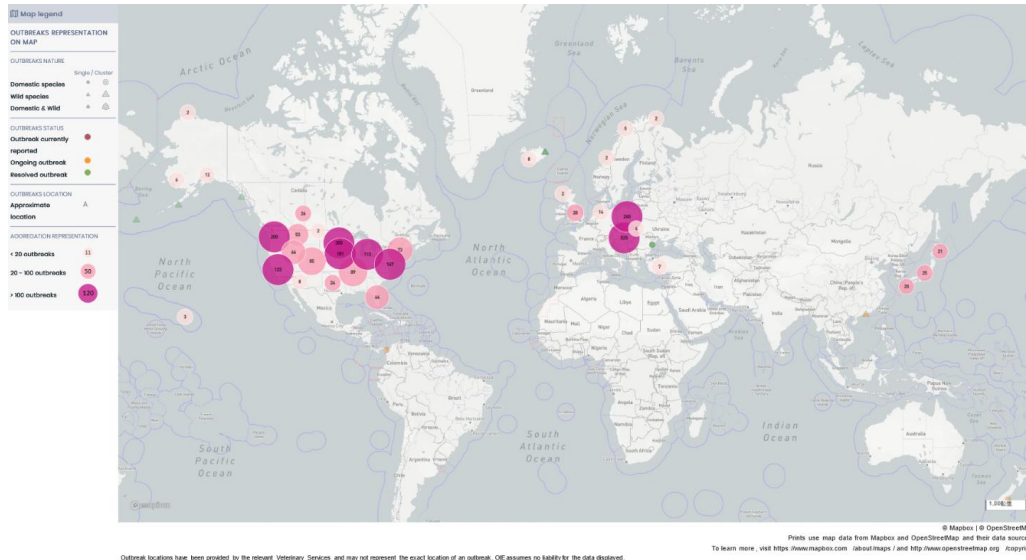


图 11 全球报告动物感染高致病性禽流感疫情空间分布

(译自: <https://wahis.woah.org/#/home>)

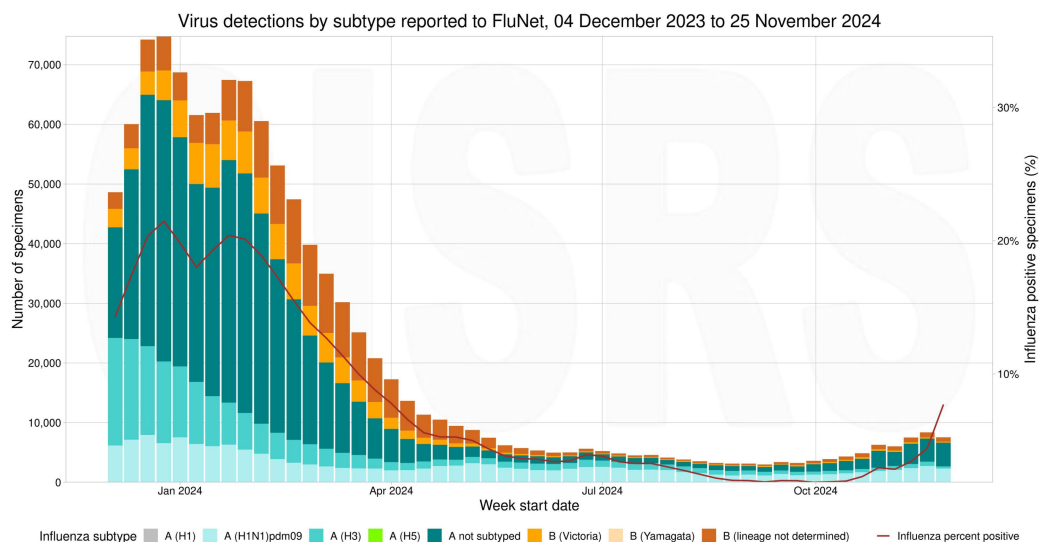
其他国家/地区 流感监测情况

全球（第 47 周，数据截至 2024 年 11 月 24 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（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）的部分地区提示流感活动出现上升。西非和北非、东欧和南亚部分出现上升，但其他报告国家流感活动与上次报告相似或下降。

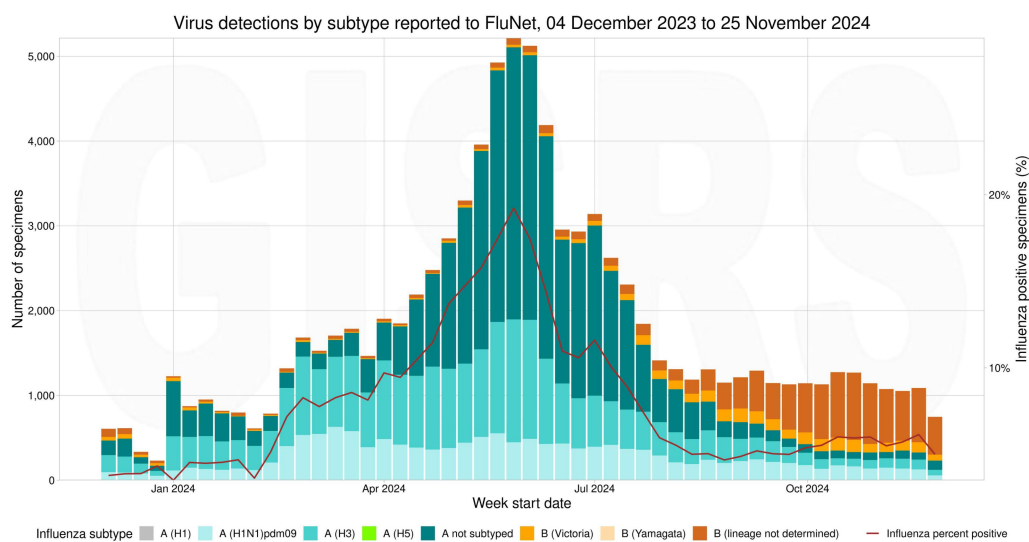
南半球，热带南美洲一个国家（B 型）、东非（B 型）流感活动仍高。其他所有国家报告流感活动相似或下降。

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 04 December 2023 to 25 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 04 December 2023 to 25 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 48 周，数据截至 2024 年 11 月 30 日）

季节性流感活动持续上升，但全国层面仍低。

第 48 周，通过 ILINet 报告的就诊患者中有 3.0% 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，处于基线。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。

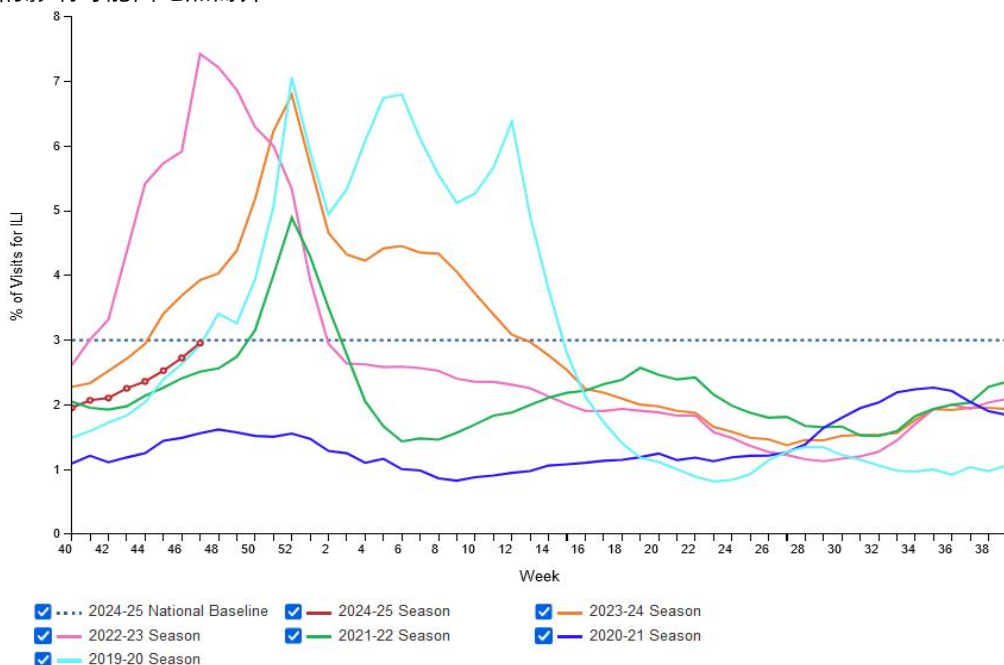


图 14 美国 ILI 监测周分布

第 48 周，临床实验室共检测样本 66386 份，检出 2348 份（3.5%）流感病毒阳性：其中 A 型 2218 份（94.5%），B 型 130 份（5.5%）。

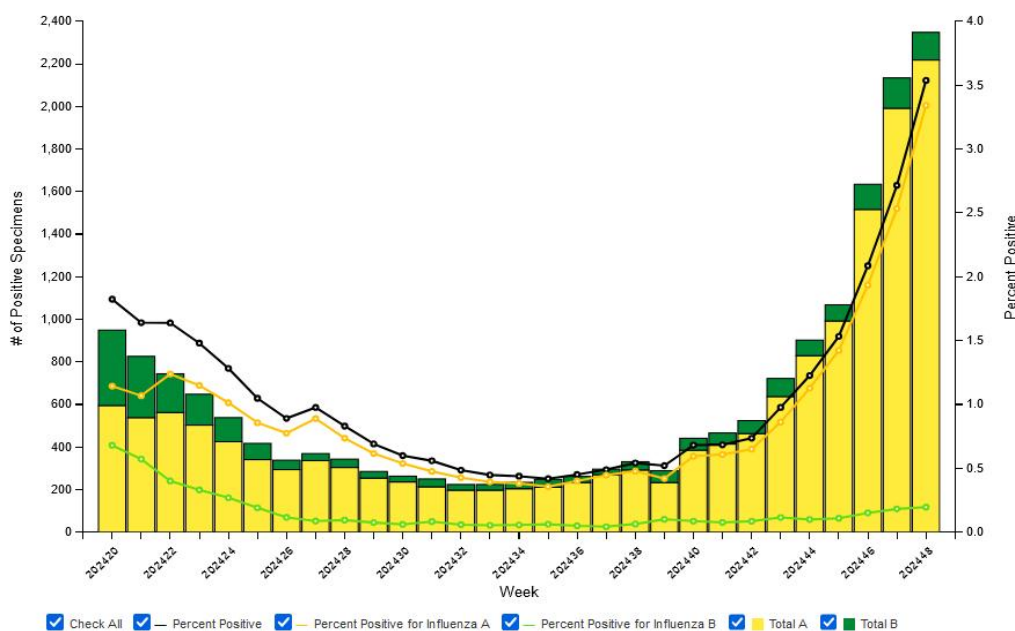


图 15 美国临床实验室流感病原监测周分布



第 48 周，美国公共卫生实验室共检测样本 856 份，检出 275 份流感阳性样本，其中 266 份 (96.7%) 为 A 型，9 份 (3.3%) 为 B 型。在 201 份 (75.6%) 已分型的 A 型样本中，73 份 (36.3%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，124 份 (61.7%) 为 A(H3N2)亚型，4 份 (2.0%) 为 H5 亚型，65 份 (24.4%) 为 A 型（分型未显示）；B 型样本均未分系。

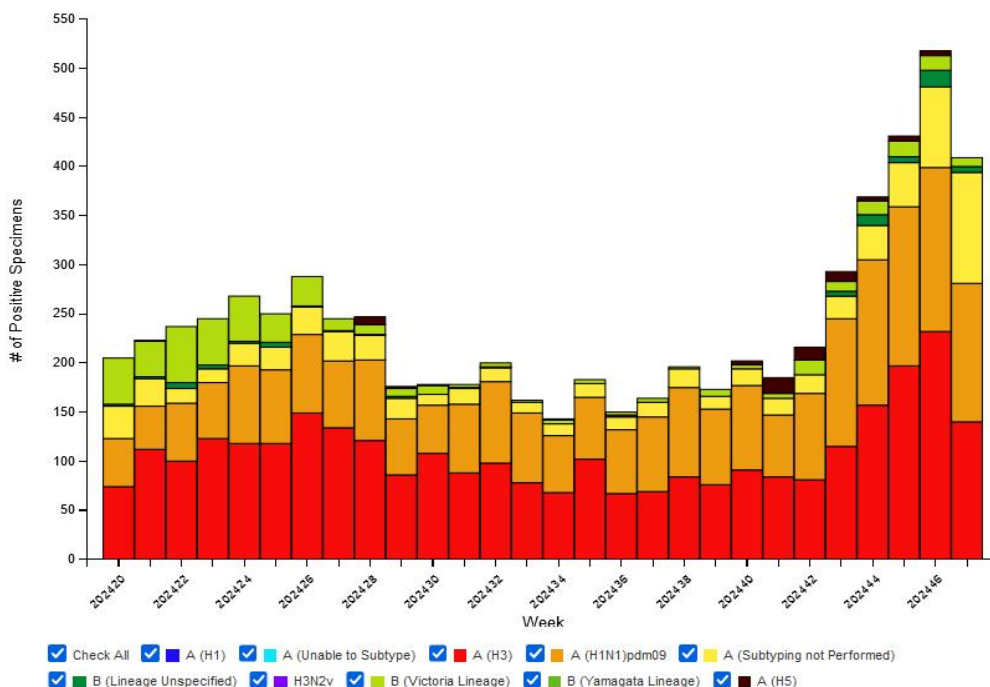


图 16 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 48 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。

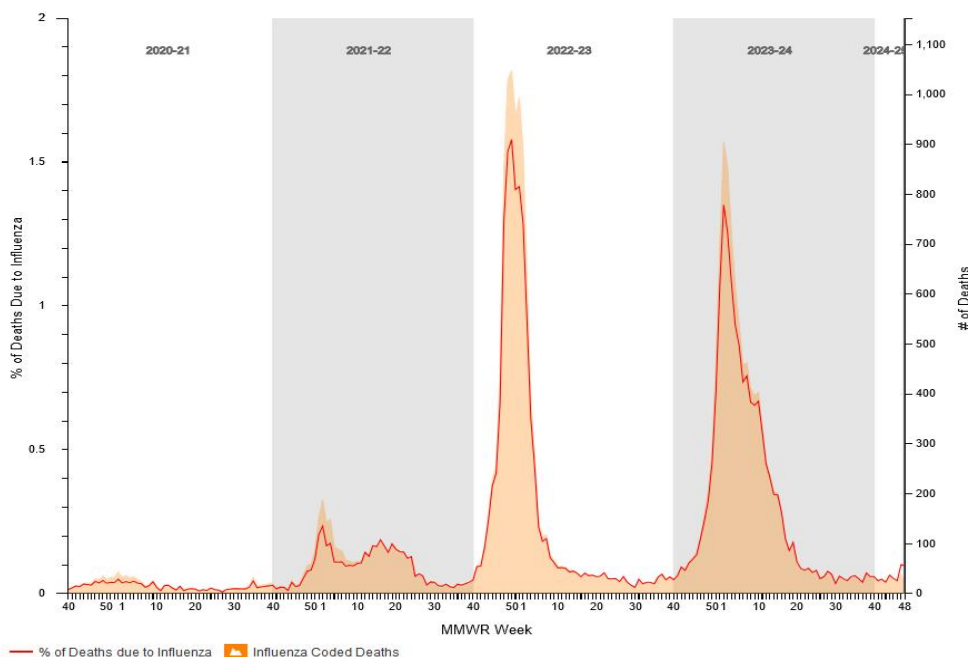


图 17 美国流感死亡监测
(译自: <https://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm>)

中国香港（第 48 周，2024 年 11 月 24-30 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 48 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 3.5%。

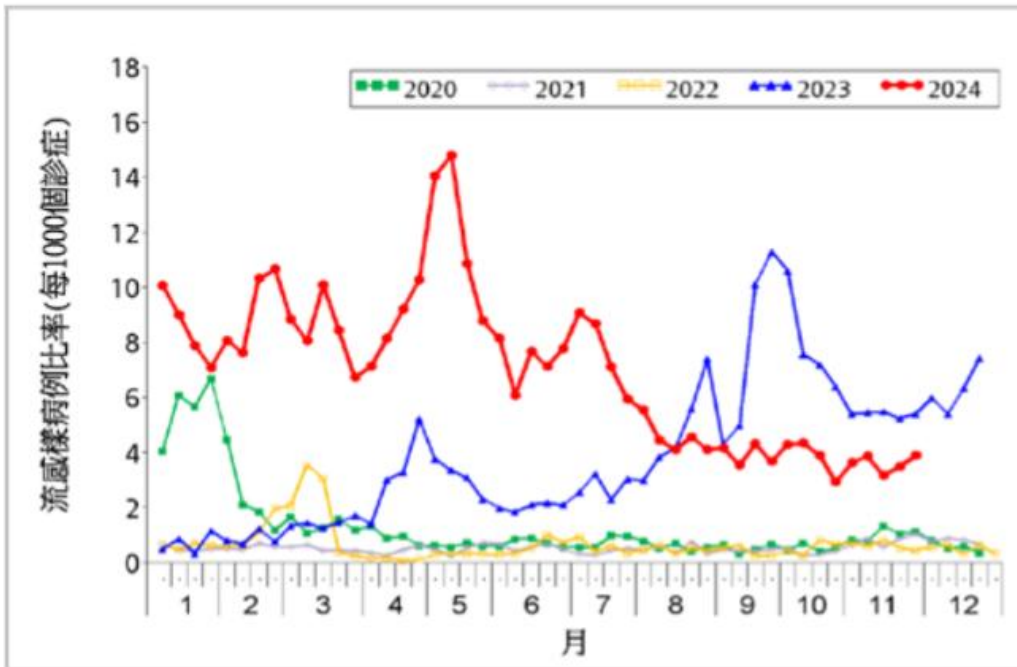


图 18 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

第 48 周，香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 34.5%，高于上周的 32.4%。

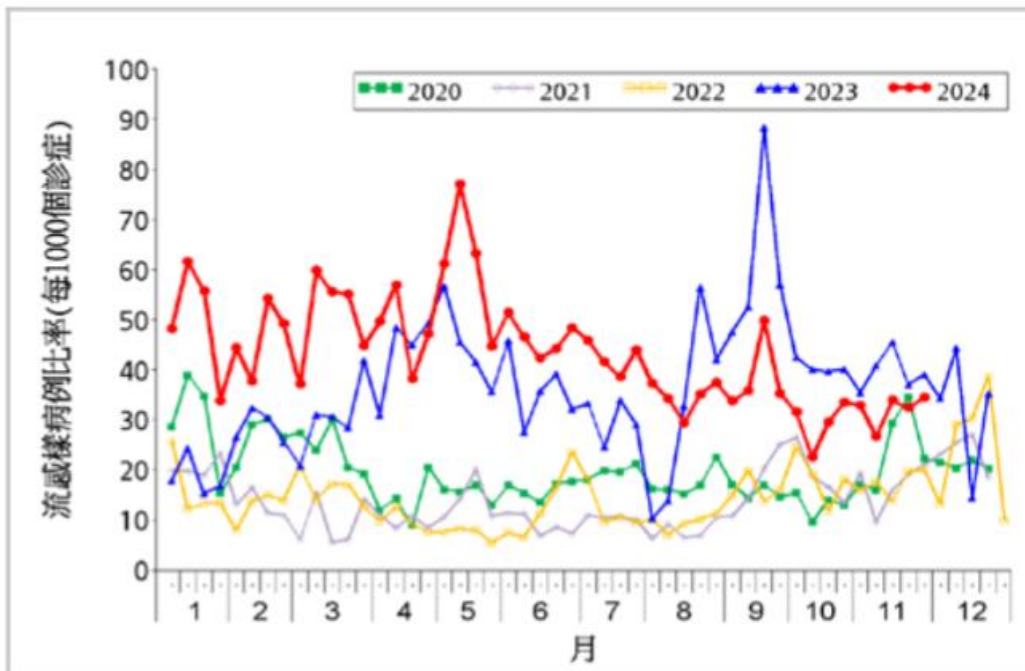


图 19 香港定点私家医生 ILI 监测周分布





第 48 周收集到 7589 个呼吸道样本，检出 73 份 (0.96%) 流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 63 份 (88%) 为 A(H1N1)pdm09、3 份 (4%) 为 A(H3N2) 和 6 份 (8%) 为 B 型流感。流感病毒阳性率为 0.96%，低于 9.21% 的基线水平，高于前一周的 0.81%。

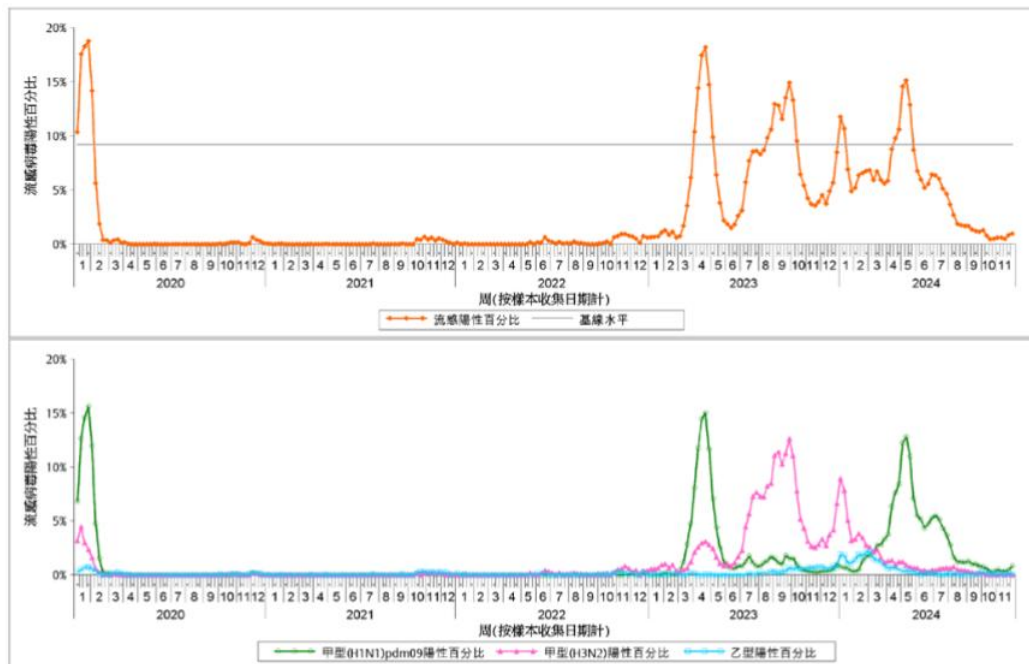


图 20 香港流感病原监测周分布 (上图为整体阳性率; 下图为流感病毒分型阳性率)

第 48 周，本中心收到 8 起学校发生的流感样疾病暴发的报告 (共影响 35 人)，对比上周 4 起流感样疾病暴发的报告 (共影响 16 人)。第 49 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 19 人)。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.04 (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 0.04。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、0.12、0.00、0.02、0.01 和 0.10 例 (该年龄组别每 1 万人口计)，对比前一周的 0.13、0.06、0.03、0.01、0.03 和 0.08 例。

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

中国台湾（第 48 周，2024 年 11 月 24-30 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，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 286 例流感并发重症病例，其中 52 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 91%，B 型占 9%。

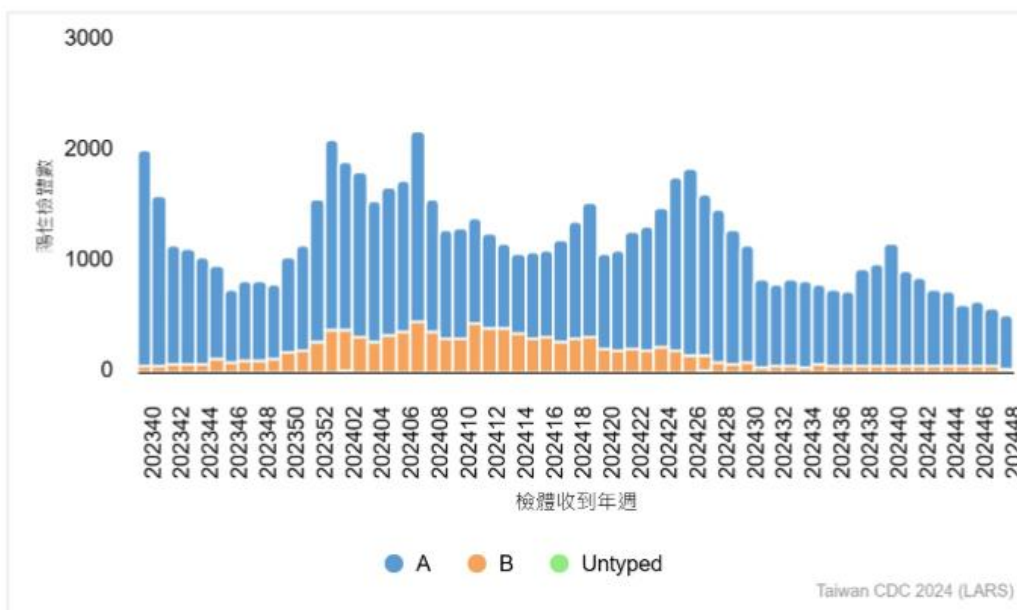


图 21 台湾省流感阳性数趋势

门诊、急诊流感样病例百分比分别为 1.1%和 10.3%；门诊急诊流感就诊人次为 71419 人次，与前一周相当，仍需持续观察疫情变化。

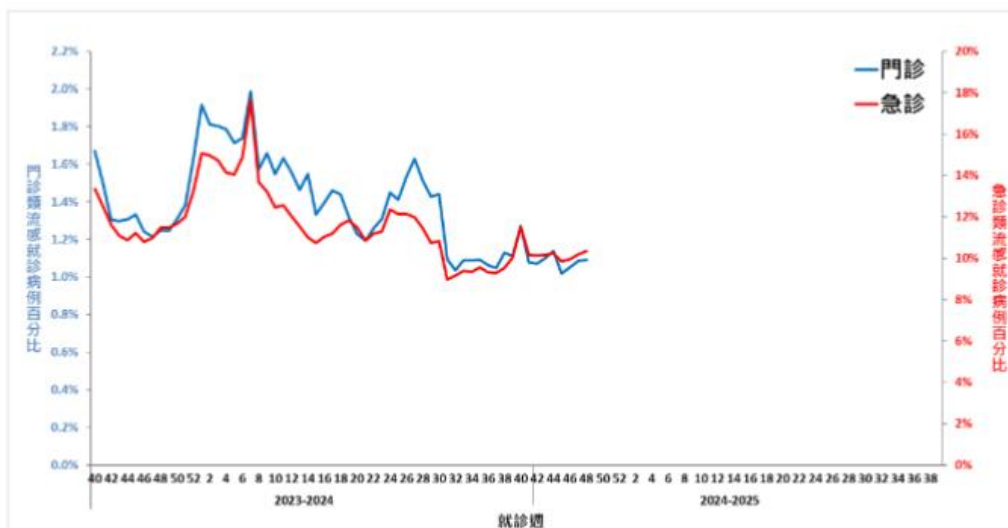


图 22 台湾省门诊及急诊流感样病例百分比



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 11 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。