

# 流感

## 监测周报

44 / 2024 年

2024年第44周 总第829期

(2024年10月28日-2024年11月3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 3 日）

· 监测数据显示，本周南、北方省份流感病毒检测阳性率小幅上升。以 A(H1N1)pdm09 亚型为主。全国共报告 6 起流感样病例暴发疫情。

· 2024 年 4 月 1 日 - 2024 年 11 月 3 日（以实验日期统计），A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒 1267 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 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 21 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 44 周（2024 年 10 月 28 日 - 2024 年 11 月 3 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.4%，高于前一周水平（3.3%），低于 2021 和 2023 年同期水平（3.6% 和 6.0%），高于 2022 年同期水平（3.1%）。

2024 年第 44 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.5%，高于前一周水平（3.3%），高于 2021~2022 年同期水平（2.7% 和 2.5%），低于 2023 年同期水平（4.5%）。

### 二、病原学监测

2024 年第 44 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 15357 份。南方省份检测到 377 份流感病毒阳性标本，其中 352 份为 A(H1N1)pdm09，10 份为 A(H3N2)，15 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 156 份流感病毒阳性标本，其中 135 份为 A(H1N1)pdm09，5 份为 A(H3N2)，16 份为 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 44 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	<b>7781</b>	<b>7576</b>	<b>15357</b>
阳性数(%)	<b>377(4.9%)</b>	<b>156(2.1%)</b>	<b>533(3.5%)</b>
A 型	<b>362(96.0%)</b>	<b>140(89.7%)</b>	<b>502(94.2%)</b>
A(H1N1)pdm09	352(97.2%)	135(96.4%)	487(97.0%)
A(H3N2)	10(2.8%)	5(3.6%)	15(3.0%)
A(unsubtyped)	1(0.3%)	0(0.0%)	1(0.2%)
B 型	<b>15(4.0%)</b>	16(10.3%)	<b>31(5.8%)</b>
B 未分系	0	0	0
Victoria	15(100.0%)	16(100.0%)	31(100.0%)
Yamagata	0	0	0

### 三、暴发疫情

2024 年第 44 周，全国共报告 6 起流感样病例暴发疫情。经检测，6 起均为 A(H1N1)pdm09。

## 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 44 周(2024 年 10 月 28 日 - 2024 年 11 月 3 日), 南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.4%, 高于前一周水平 (3.3%), 低于 2021 和 2023 年同期水平 (3.6% 和 6.0%), 高于 2022 年同期水平 (3.1%)。(图 1)

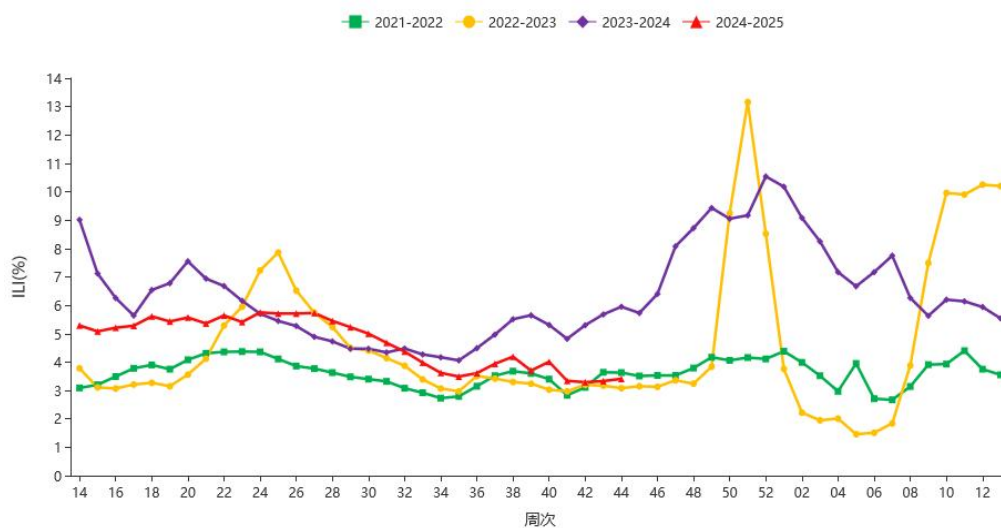


图 1 2021 – 2025 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 44 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.5%，高于前一周水平 (3.3%)，高于 2021~2022 年同期水平 (2.7%和 2.5%)，低于 2023 年同期水平 (4.5%)。(图 2)

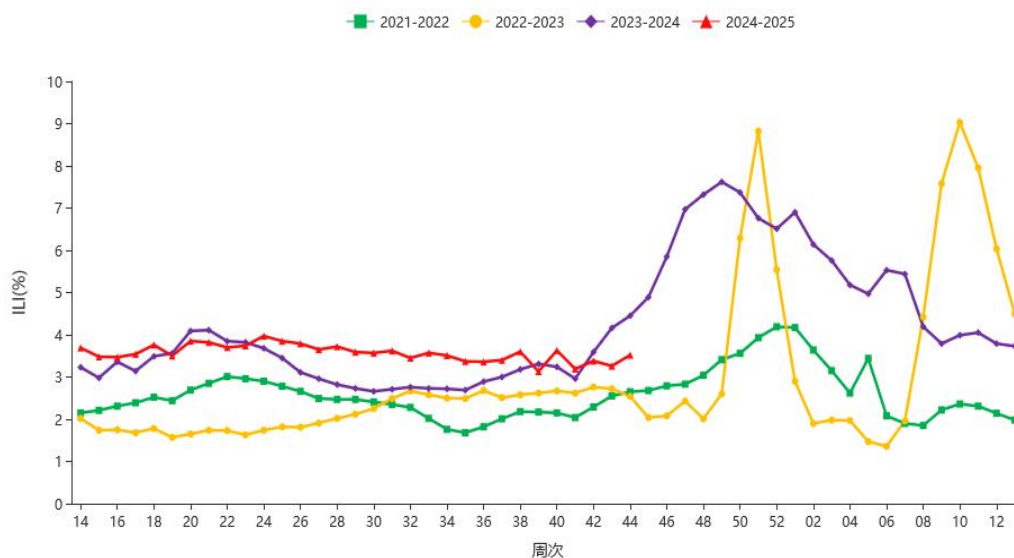


图 2 2021 – 2025 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 44 周，南方省份检测到 377 份流感病毒阳性标本，其中 352 份为 A(H1N1)pdm09，10 份为 A(H3N2)，15 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。2024 年第 43 周，南方省份网络实验室分离到 51 株流感病毒，其中 50 株为 A(H1N1)pdm09，1 份为 A(H3N2)，无 B 型。分离的病毒型别构成见图 4。

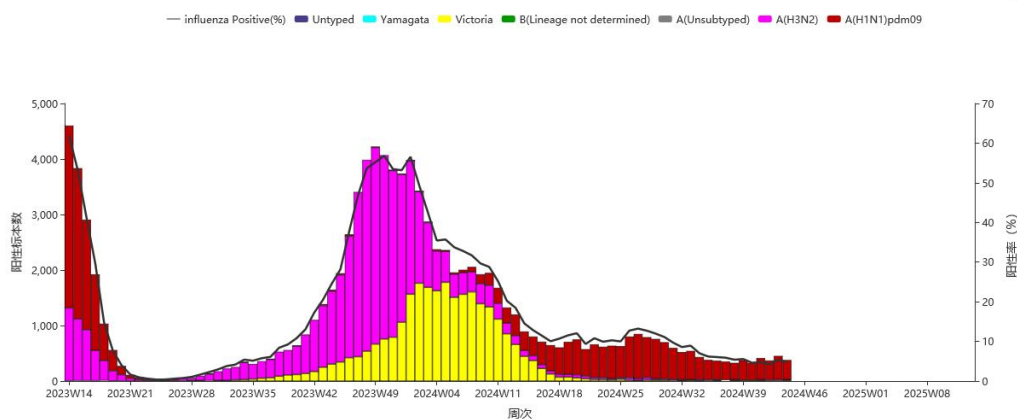


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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。

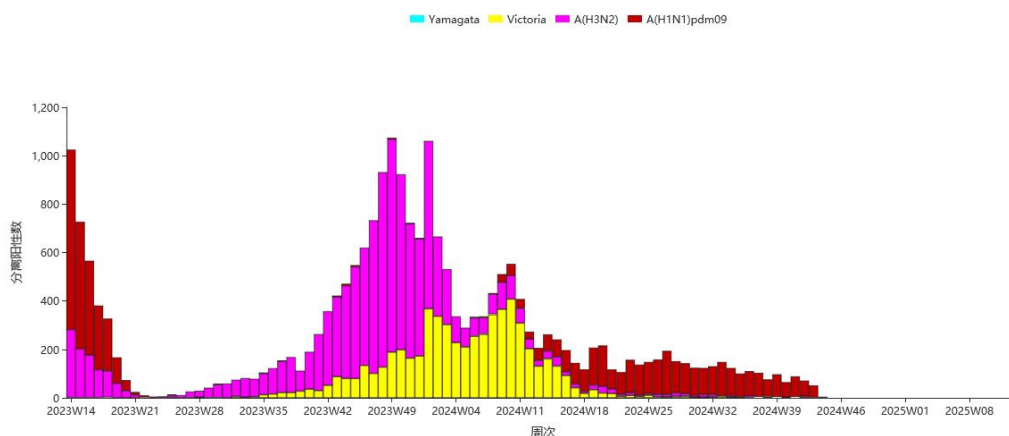


图 4 南方省份 ILI 标本分离毒株型别/亚型构成

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。

2. 北方省份。

2024 年第 44 周，北方省份检测到 156 份流感病毒阳性标本，其中 135 份为 A(H1N1)pdm09，5 份为 A(H3N2)，16 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 5。2024 年第 43 周，北方省份网络实验室分离到 2 株流感病毒，均为 A(H1N1)pdm09。分离的病毒型别构成见图 6。

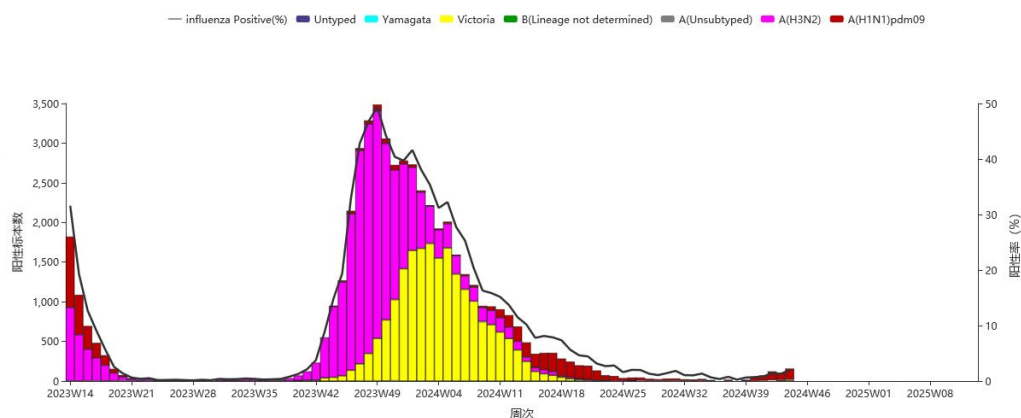


图 5 北方省份 ILI 标本检测结果

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。

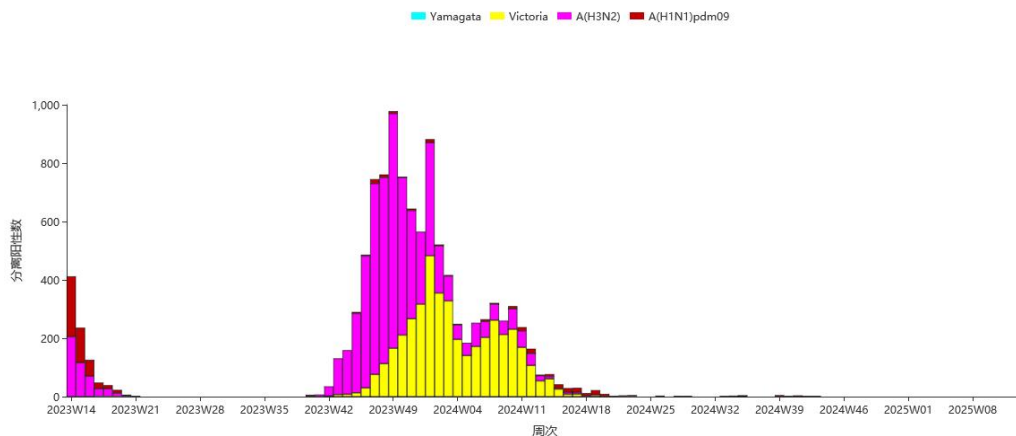


图 6 北方省份 ILI 标本分离毒株型别/亚型构成

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 44 周，南方省份网络实验室共收检到 17 份流感样病例暴发疫情标本。（图 7）

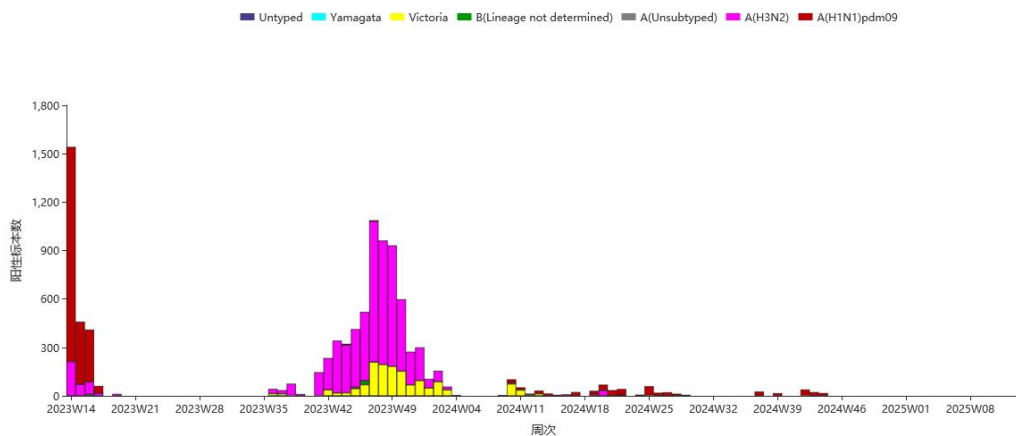


图 7 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 44 周，北方省份网络实验室未收检到流感样病例暴发疫情标本。(图 8)

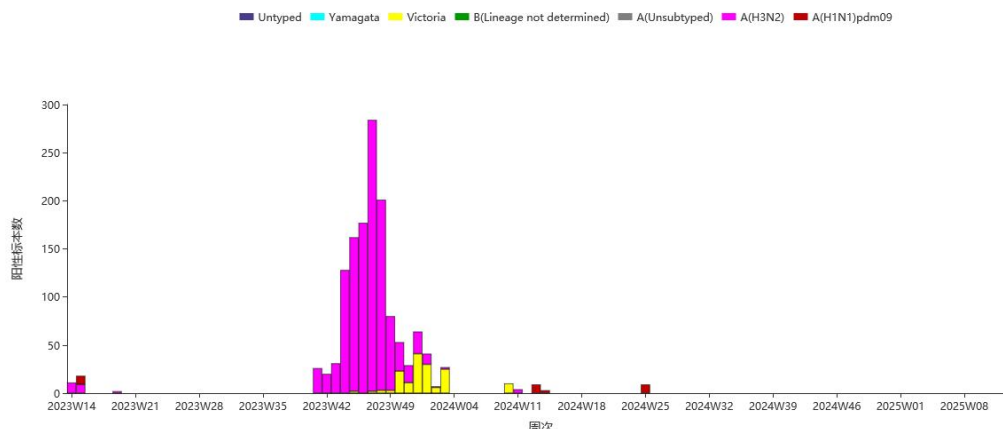


图 8 北方省份 IILI 暴发疫情标本检测结果

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 3 日 (以实验日期统计)，CNIC 对 1303 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，1267 株 (97.2%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，36 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 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 4 月 1 日 - 2024 年 11 月 3 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 21 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 44 周，全国共报告 6 起流感样病例暴发疫情。经检测，6 起均为 A(H1N1)pdm09。

## （二）暴发疫情概况。

2024 年第 14 周-44 周（2024 年 4 月 1 日-2024 年 11 月 3 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）137 起，经实验室检测，83 起为 A(H1N1)pdm09，5 起为 A(H3N2)，1 起为 B(Victoria)，18 起为混合型，30 起为流感阴性。

### 1. 时间分布。

2024 年第 14 周-44 周，南方省份共报告 125 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（993 起）。（图 9）

2024 年第 14 周-44 周，北方省份共报告 12 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（69 起）。（图 10）



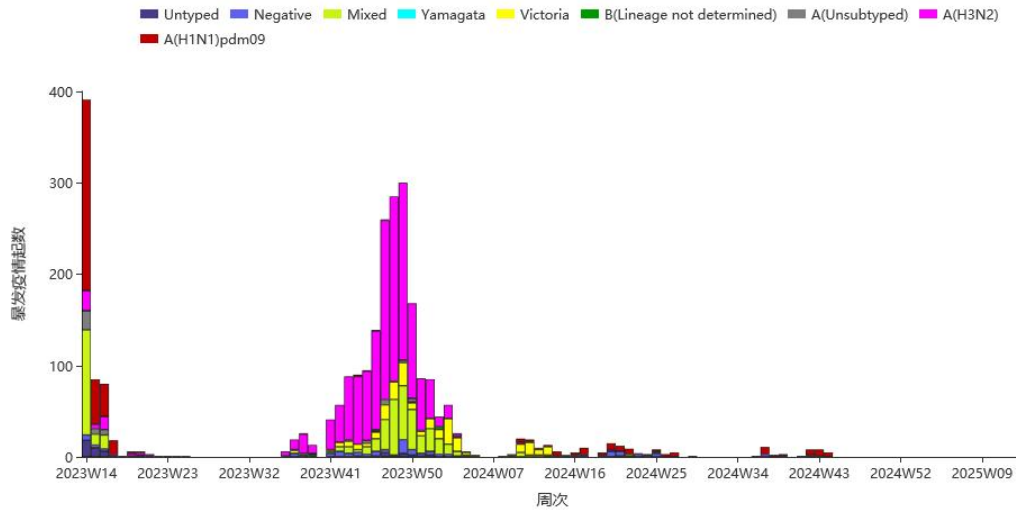


图 9 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)

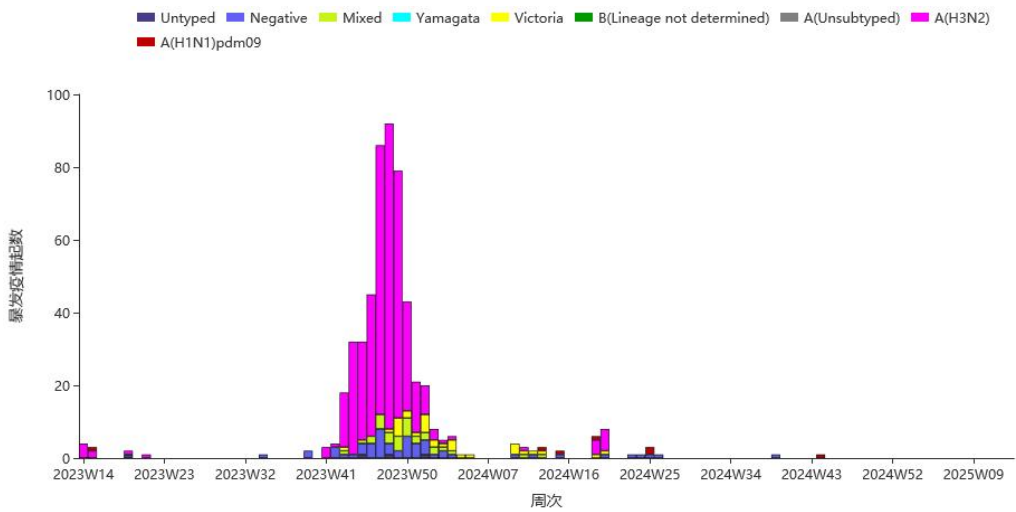


图 10 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)

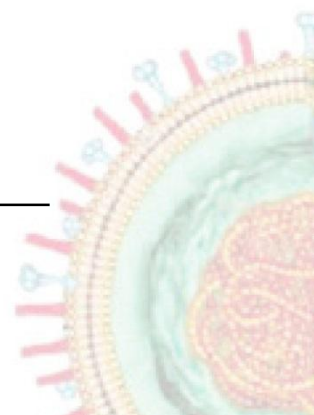


2. 地区分布。

2024 年第 14 周-44 周，全国共报告 III 暴发疫情 137 起，分布在 19 个省份（表 2）。

表 2 2024 年第 14 周-44 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	45	山 东	2
广东省	18	山西省	1
四川省	15	浙江省	1
云南省	11	湖北省	1
广 西	8	西 藏	1
安徽省	8	内 蒙 古	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		



## 人感染动物源性流感病毒疫情

第 44 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 10 月 27 日-11 月 2 日，世界动物卫生组织共通报 21 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	合计
澳大利亚	1		1
巴西	1		1
加拿大	1		1
法罗群岛		1	1
德国	1		1
以色列	1		1
意大利	2		2
日本	1		1
北马其顿	1		1
罗马尼亚	2		2
斯洛伐克	2		2
斯洛文尼亚	1		1
西班牙	1		1
英国	1	1	2
美国	3		3
合计	19	2	21



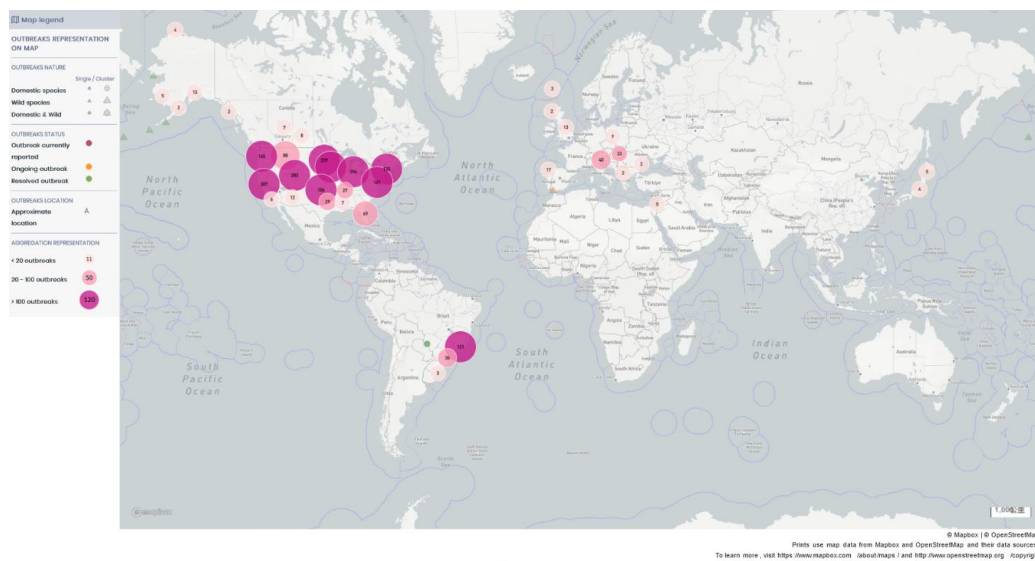


图 11 全球报告动物感染高致病性禽流感疫情空间分布

(译自: <https://wahis.woah.org/#/home>)

## 其他国家/地区 流感监测情况

### 全球（第 42 周，数据截至 2024 年 10 月 20 日）

北半球，大部分温带地区国家流感活动处于间期水平。西非（A(H3N2)亚型和 B 型流感）、中非（A(H3N2)亚型）、西亚（A(H1N1)pdm09 亚型）、南亚（A(H1N1)pdm09 亚型）和东南亚（A(H1N1)pdm09 亚型）以及中美洲和加勒比地区（A(H3N2)亚型）的一些国家，流感活动升高。西非和中非以及中美洲活动上升。

南半球，南美洲（B 型）、东非（A 型和 B 型流感）、大洋洲部分地区（A 型流感）流感活动仍高。SARS-CoV-2 哨点监测显示，欧洲和部分东亚国家，新冠活动仍高。欧洲与前期下降或相近。

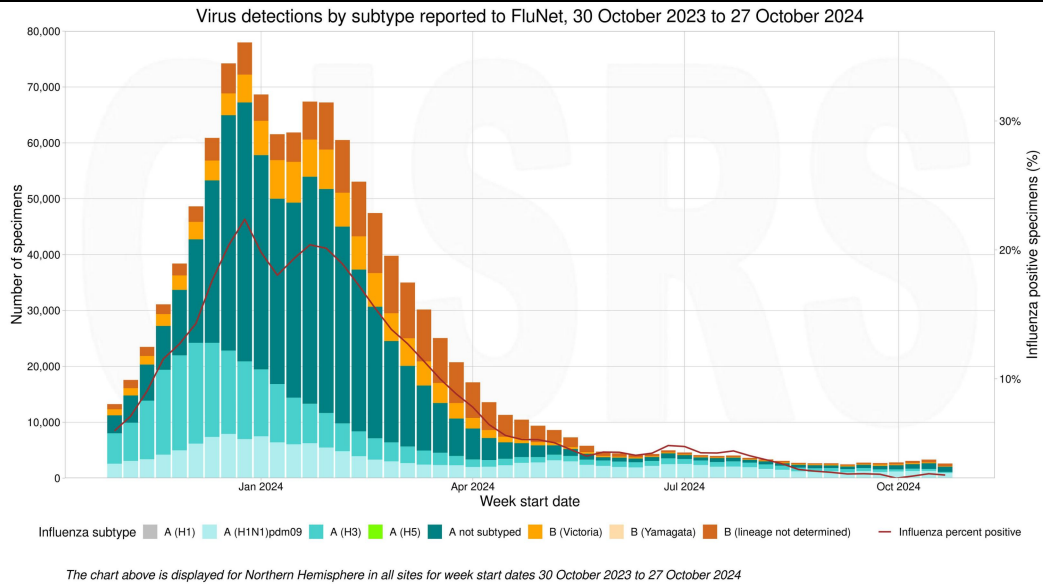


图 12 北半球流感病毒流行情况

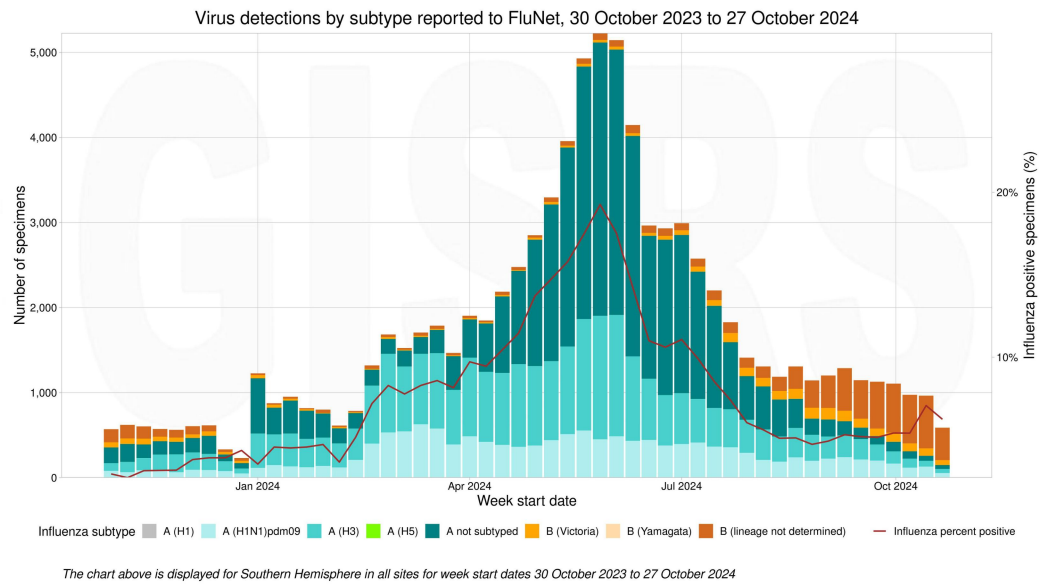


图 13 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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

## 美国（第 43 周，数据截至 2024 年 10 月 26 日）

美国全国层面季节性流感活动低。

第 43 周，通过 ILINet 报告的就诊患者中有 2.2% 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）。与上周相比稳定（变化  $\leq 0.1$  个百分点）。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。

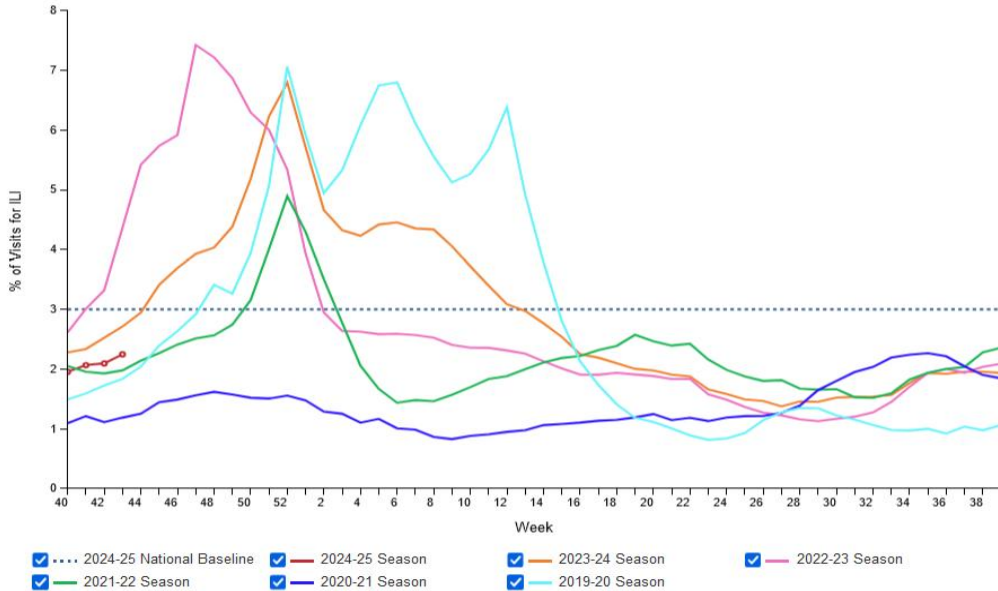


图 14 美国 ILI 监测周分布

第 43 周，临床实验室共检测样本 60464 份，检出 594 份（1.0%）流感病毒阳性：其中 A 型 523 份（88.0%），B 型 71 份（12.0%）。

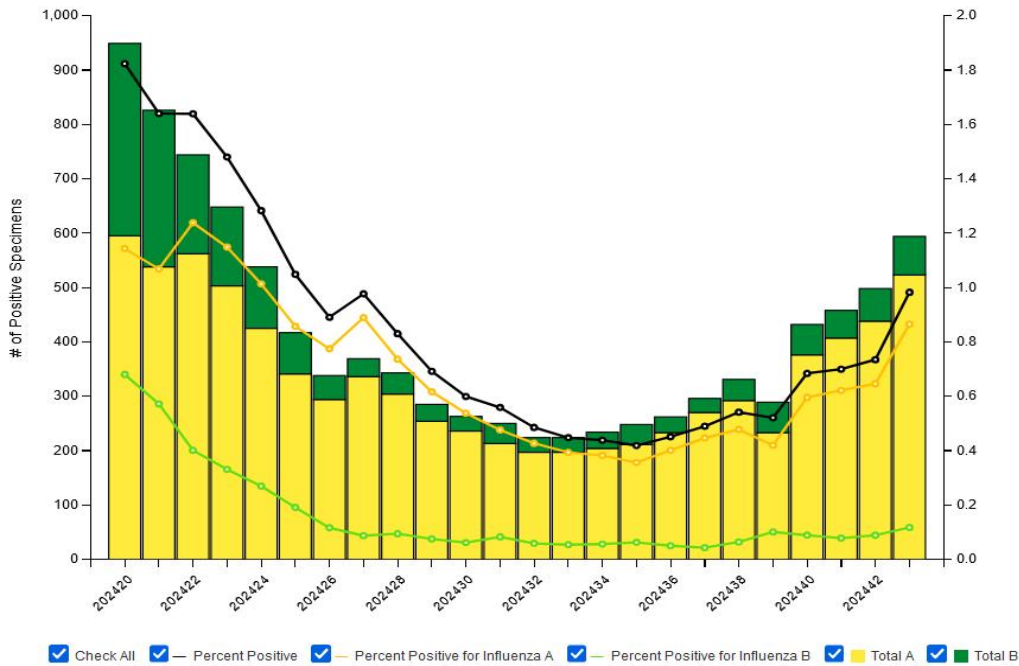


图 15 美国临床实验室流感病原监测周分布





第 43 周，美国公共卫生实验室共检测样本 1234 份，检出 96 份流感阳性样本，其中 91 份 (94.8%) 为 A 型，5 份 (5.1%) 为 B 型。在 62 份 (68.1%) 已分型的 A 型样本中，20 份 (32.3%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，35 份 (56.5%) 为 A(H3N2) 亚型，7 份 (11.3%) 为 H5 亚型，29 份 (33.0%) 为 A 型（分型未显示）；4 份已分系的 B 型样本均为 B(Victoria) 系。

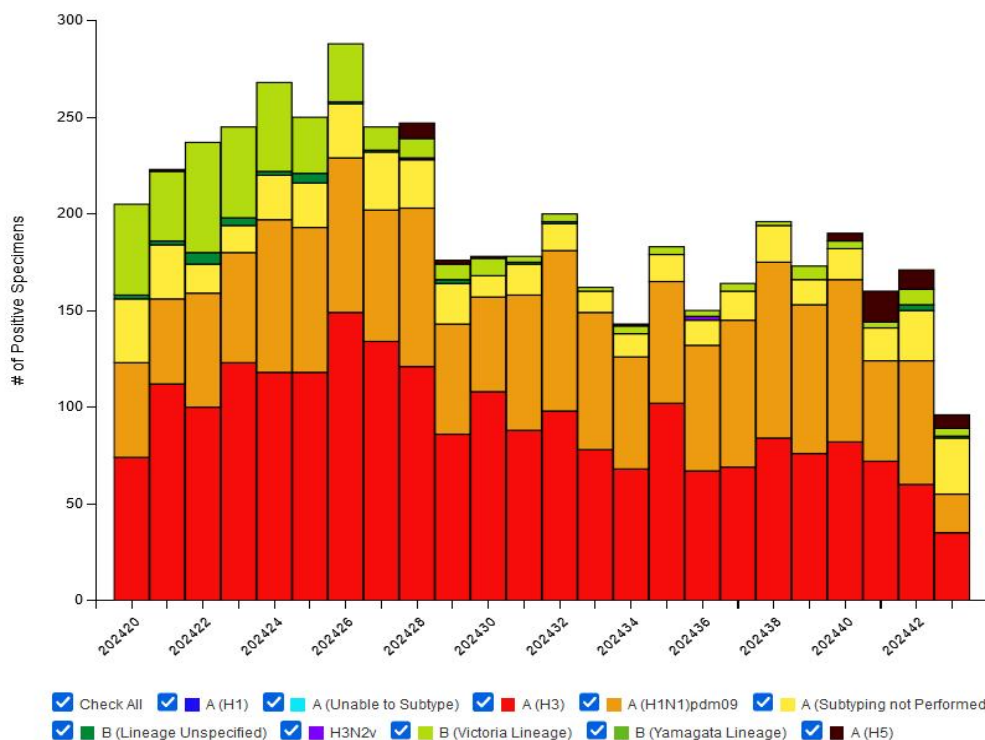


图 16 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 43 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。

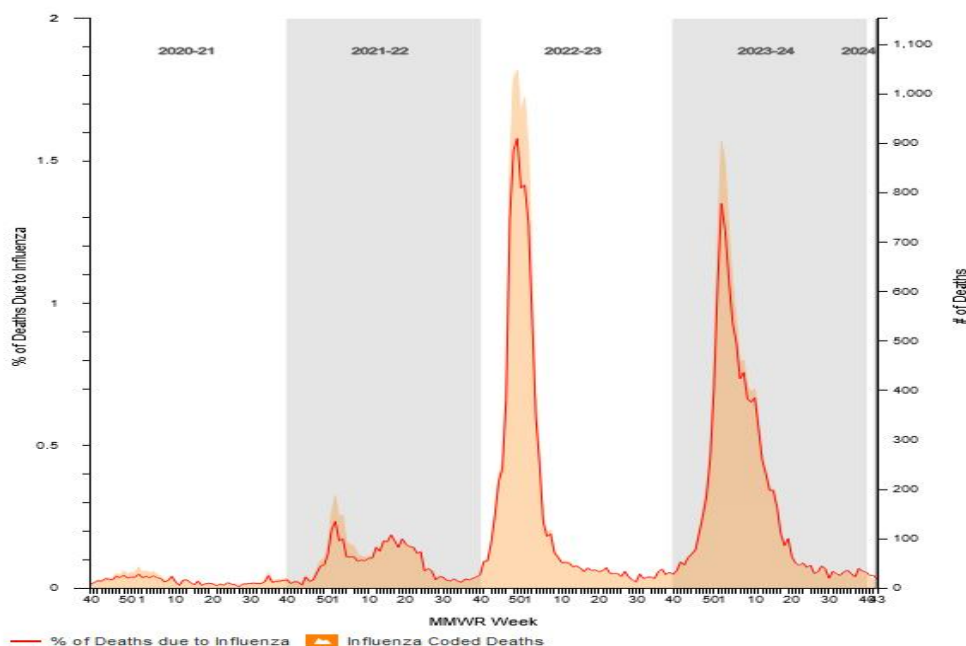


图 17 美国流感死亡监测

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

### 中国香港（第 43 周，2024 年 10 月 20-26 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 43 周，香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 2.9%，低于上周的 3.9%。

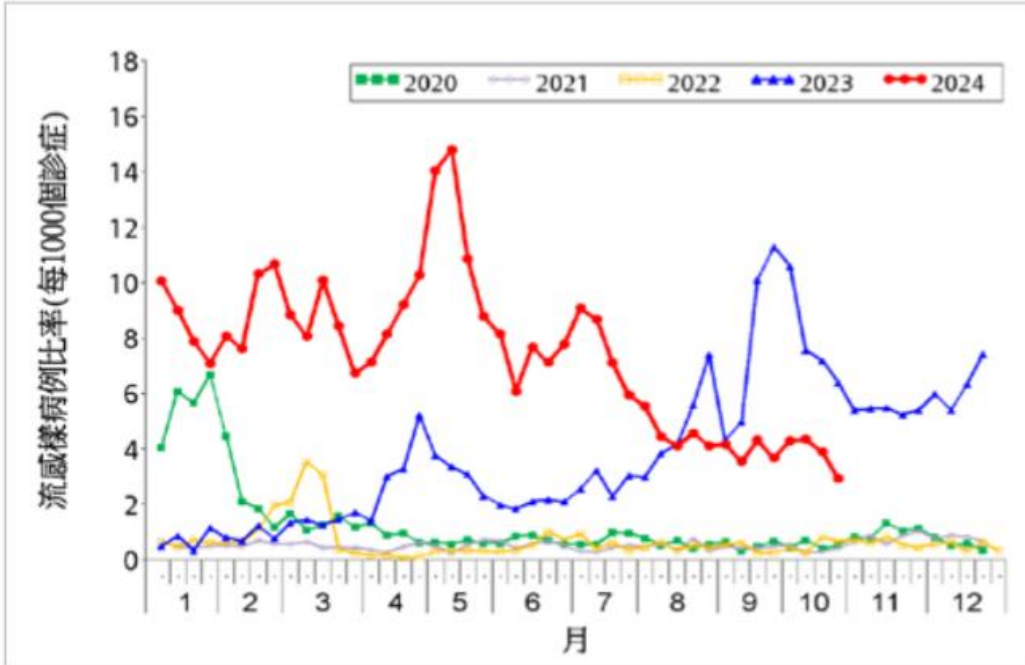


图 18 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

第 43 周，香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 33.5%，高于上周的 29.6%。

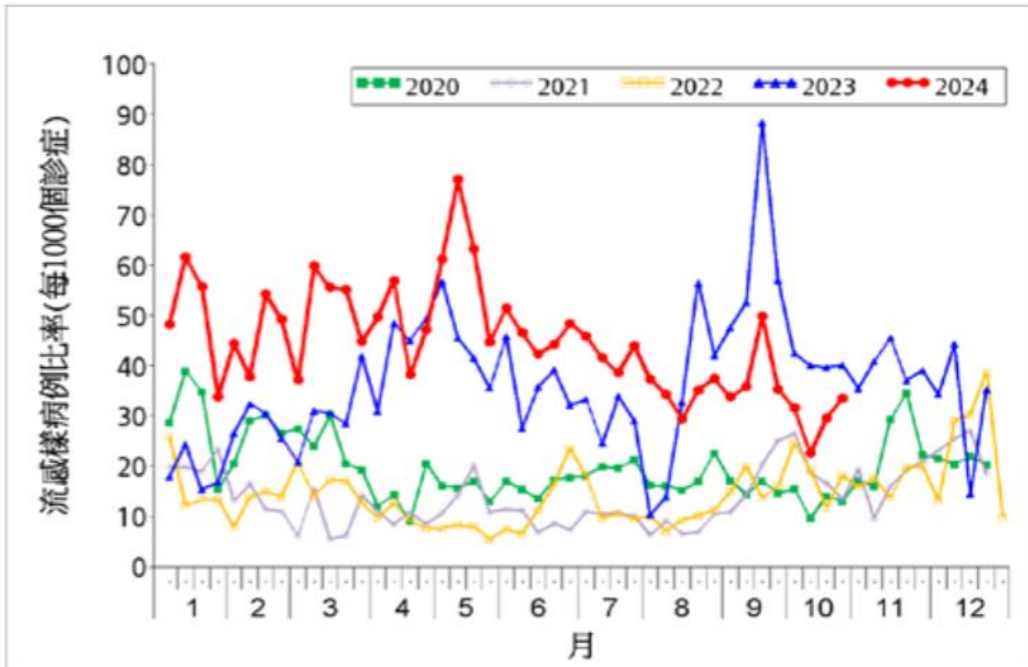


图 19 香港定点私家医生 ILI 监测周分布





第 43 周收集到 766 个呼吸道样本，检出 35 份 (0.50%) 流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 21 份 (64%) 为 A(H1N1)pdm09、6 份 (18%) 为 A(H3N2) 和 6 份 (18%) 为 B 型流感。流感病毒阳性率为 0.50%，低于 9.21% 的基线水平，高于前一周的 0.48%。

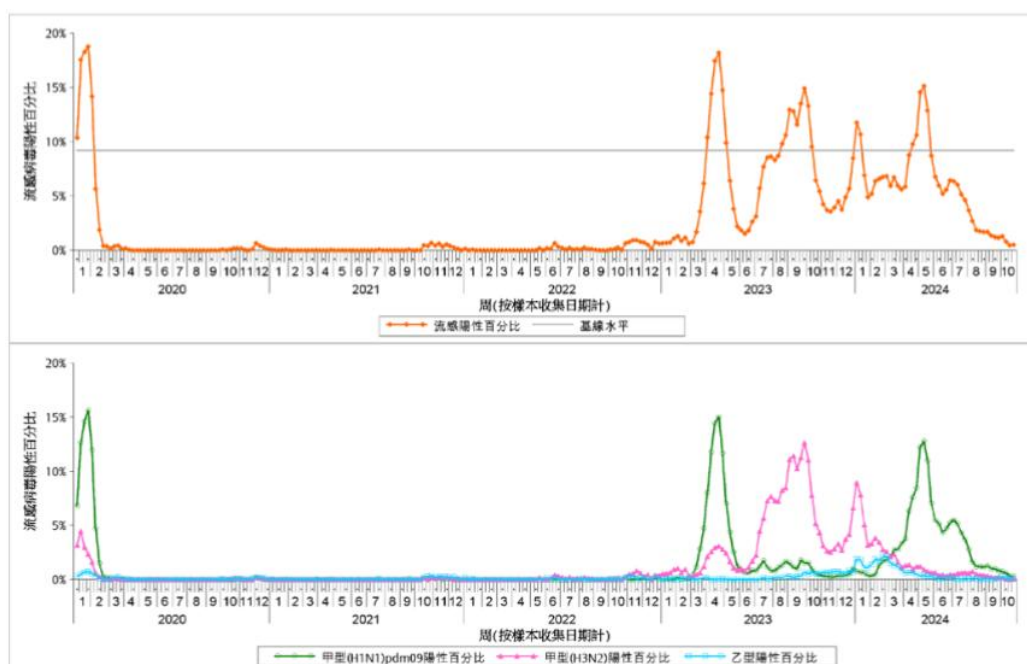


图 20 香港流感病原监测周分布 (上图为整体阳性率; 下图为流感病毒分型阳性率)

第 43 周，本中心收到 4 起学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告 (共影响 17 人)，对比上周 3 起流感样疾病暴发的报告 (共影响 11 人)。第 44 周的前四天没有收到学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告。

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 0.04。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、0.11、0.03、0.00、0.00 和 0.03 例 (该年龄组别每 1 万人口计)，对比前一周的 0.08、0.06、0.03、0.01、0.02 和 0.07 例。

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

## 中国台湾（第 43 周，2024 年 10 月 20-26 日）

类流感疫情近期呈持平，流感并发重症确诊病例数仍多，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 142 例流感并发重症病例，其中 16 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 94%，B 型占 6%。

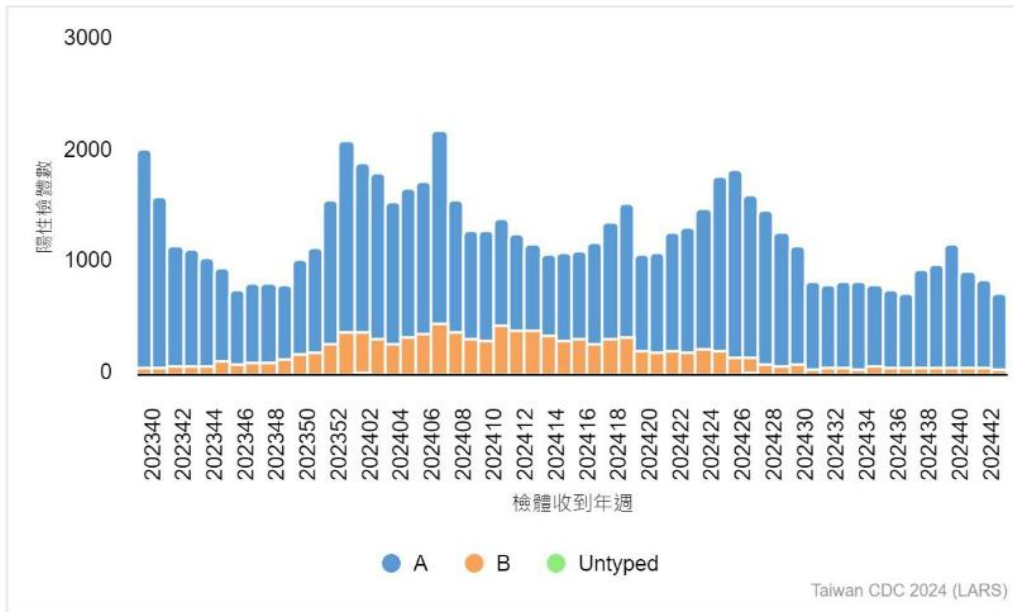


图 21 台湾省流感阳性数趋势

门诊、急诊流感样病例百分比分别为 1.1%和 10.2%；门急诊流感就诊人次为 71157 人次，较前一周相近，仍需持续观察。

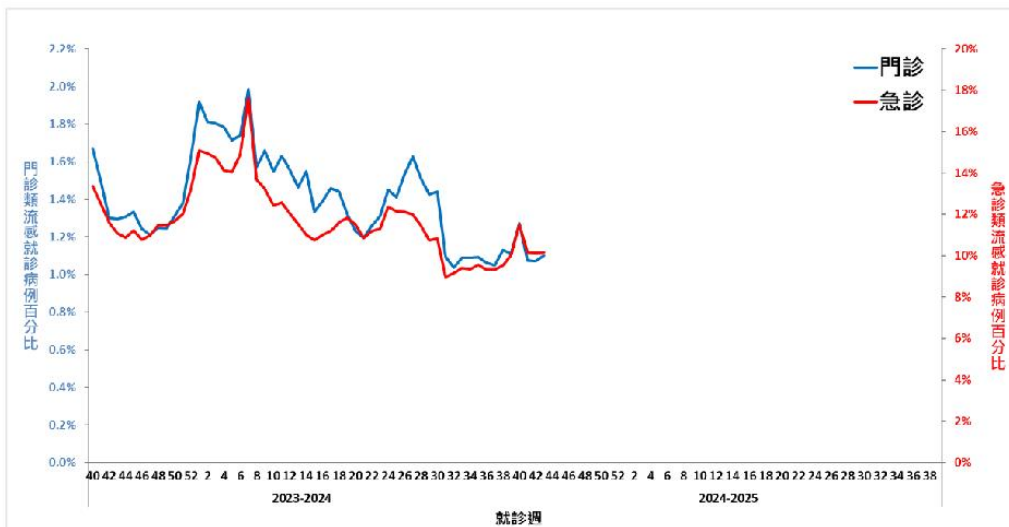


图 22 台湾省门诊及急诊流感样病例百分比



## 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 6 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。