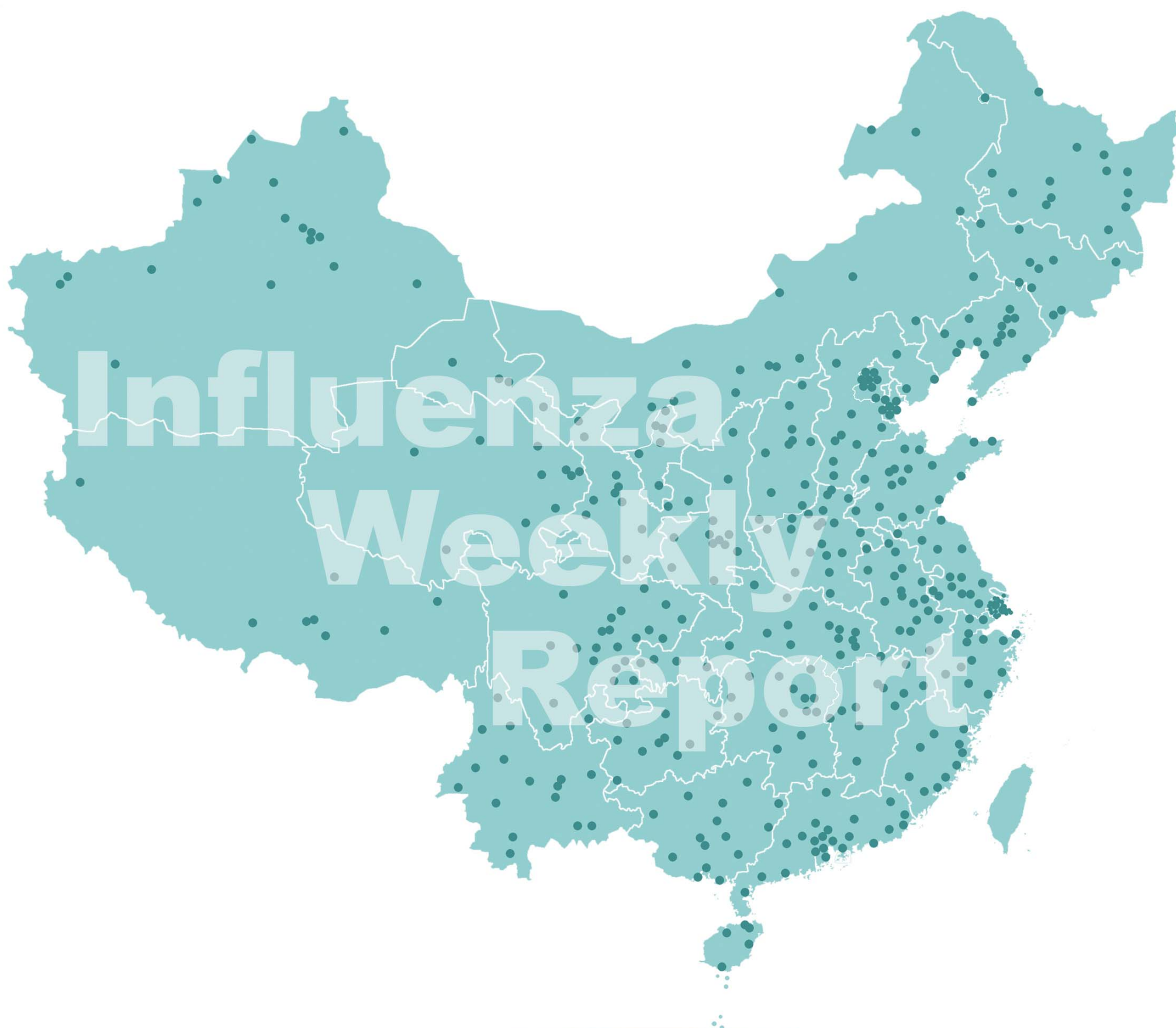


流感

监测周报

03 / 2011年

内部资料 2011年第03周 总第110期
(2011年01月17日-2011年01月23日)



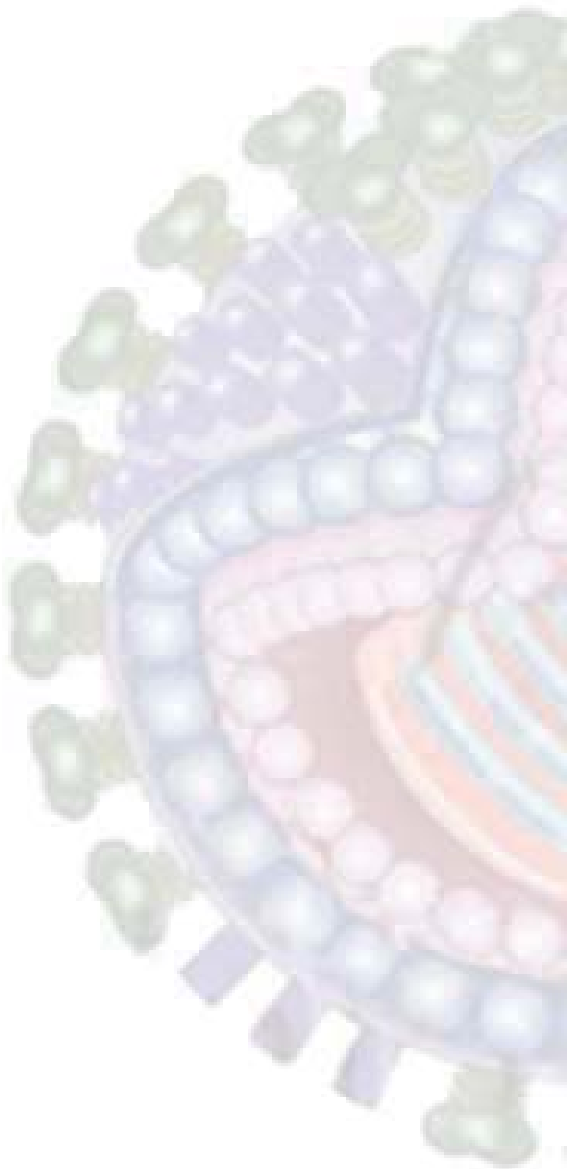
中国疾病预防控制中心
病毒病预防控制所



目 录

CONTENTS

01	摘 要
03	一、甲型H1N1 流感病例报告
05	二、暴发疫情
07	三、流感样病例报告
09	四、病原学监测
16	五、其他国家 / 地区流感监测情况



摘要

一、甲型H1N1流感病例报告

据甲型H1N1流感信息管理系统数据, 2011年第3周(1月17日—23日), 全国(未含港澳台地区, 下同)新增报告甲型H1N1流感确诊病例1054例, 比上周(606例)增加448例, 略低于2010年同期报告病例数(1069例)。本周病例分布于除西藏和青海以外的29个省份和新疆生产建设兵团。本周共12个省份新增报告重症病例(包括危重病例8例)23例, 分别来自北京(5例)、江苏(4例)、湖南、上海、河北、天津(各2例)、陕西、河南、安徽、浙江、辽宁、山西(各1例)。本周报告新增死亡病例1例, 来自辽宁。

二、暴发疫情

2011年第3周, 全国新增报告甲型H1N1流感暴发疫情1起, 发生在海南省海口市秀英区, 报告病例数69例, 未报告死亡病例。本周无新增报告未确定疫情性质的流感样病例(ILI)暴发疫情和季节性流感暴发疫情。

三、流感样病例报告

2011年第3周, 南方省份哨点医院ILI%(3.4%)高于2011年第2周(3.2%), 高于2009年度的同期水平(3.0%), 低于2010年度的同期水平(3.7%); 北方省份哨点医院ILI%(4.1%)低于2011年第2周(4.4%), 低于2009、2010年度同期水平(5.4%, 5.7%)。

四、病原学监测

2011年第3周, 全国流感监测网络实验室共检测1517份标本, 其中流感病毒阳性标本600份(39.6%)。流感病毒阳性标本中, A型574份(95.7%), B型26份(4.3%)。A型流感病毒阳性标本中, 甲型H1N1流感476份(82.9%), A(H3N2)流感57份(9.9%), A未分亚型(排除甲型H1N1)16份(2.8%)。26份B型流感均未分系。(表1)



表1 流感样病例监测实验室检测结果
2011年第3周(2011年1月17日－23日)

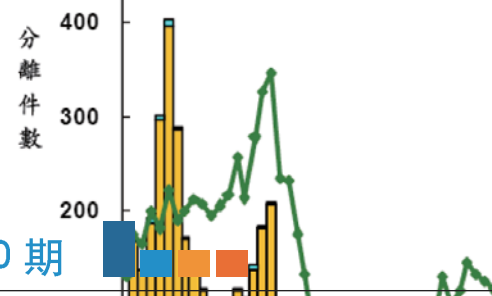
	第3周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	969	548	1517
阳性数(%)	449(46.3%)	151(27.6%)	600(39.6%)
A型	425(94.7%)	149(98.7%)	574(95.7%)
季节性 A(H1N1)	0(0)	0(0)	0(0)
季节性 A(H3N2)	21(4.9%)	36(24.2%)	57(9.9%)
A未分亚型(排除甲型 H1N1)	8(1.9%)	8(5.4%)	16(2.8%)
甲型 H1N1	372(87.5%)	104(69.8%)	476(82.9%)
A未分型(未排除甲型 H1N1)	24(5.6%)	1(0.7%)	25(4.4%)
B型	24(5.3%)	2(1.3%)	26(4.3%)
B未分系	24(100%)	2(100%)	26(100%)

南方省份流感病毒检测阳性率在2010年第43周－第51周(10月25日－12月26日)一直低于10%，近4周流感病毒检测阳性率明显上升，2011年第3周流感病毒检测阳性率上升至46.3%。北方省份流感病毒检测阳性率在2010年第15周－第33周(4月18日－8月22日)一直低于10%，之后呈总体上升趋势，2011年第3周流感病毒检测阳性率上升至27.6%。

2010年第30周－第50周(7月26日－12月19日)，南方省份以A(H3N2)为主要流行株，自第51周(至12月26日)甲型H1N1流感超过A型其他亚型和B型，2011年第3周甲型H1N1流感占有所有流感阳性标本的比例为82.9%。2010年第30周－2011年第1周(2010年7月26日－2011年1月2日)，北方省份主要流行株为A(H3N2)，北方省份自2011年第2周，甲型H1N1在流感阳性标本中所占比例超过A型其他亚型和B型，2011年第3周甲型H1N1流感占有所有流感阳性标本的比例68.9%。

2011年第3周，国家流感中心对88株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中82株(93.2%)为A/Perth/16/2009(H3N2)的类似株；6株(6.8%)为A/Perth/16/2009(H3N2)的低反应株。

截至2011年1月23日，国家流感中心对甲型H1N1流感病毒的耐药性位点分析显示，所有毒株均对烷胺类药物耐药；仅一株病毒对神经氨酸酶抑制剂耐药，其他所有毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。对H3N2亚型流感病毒的耐药性位点分析显示均对烷胺类药物耐药。未检测到H3N2亚型和B型流感病毒对神经氨酸酶抑制剂耐药毒株。



甲型 H1N1 流感病例报告

据甲型H1N1流感信息管理系统数据, 2011年第3周(1月17日—23日), 全国(未含港澳台地区, 下同)新增报告甲型H1N1流感确诊病例1054例, 比上周(606例)增加448例。西藏和青海本周末新增报告甲型H1N1流感确诊病例, 其他29个省份和新疆生产建设兵团均有报告。2010年第14—50周(4月5日—12月19日), 全国每周报告确诊病例数均少于30例, 第51周(至12月26日)开始, 每周报告确诊病例呈快速上升趋势, 本周报告病例数略低于2010年同期报告病例数(1069例)。(图1)

本周报告新增重症病例(包括危重病例8例)23例, 其中男性11例, 女性12例; 年龄分布为<5岁年龄组2例, 5—19岁无病例, 20—39岁年龄组9例, 40—59岁年龄组7例, 60岁及以上年龄组5例。本周重症病例分别来自北京(5例)、江苏(4例)、湖南、上海、河北、天津(各2例)、陕西、河南、安徽、浙江、辽宁、山西(各1例)12个省份。2010年第34周—51周(8月23日—12月26日), 全国连续18周无重症病例报告后, 第52周开始有重症病例报告, 每周报告重症病例呈上升趋势, 本周报告重症病例23例, 低于2010年同期报告重症病例数(124例)。(图2)

本周报告死亡病例1例, 来自辽宁锦州市。该死亡病例29岁, 女, 2010年12月23日出现咳嗽伴发热, 2011年1月3日住院, 1月6日经锦州市CDC检测结果为甲型H1N1流感核酸阳性, 1月19日抢救无效死亡。既往患有高血压, 发病前一年未接种季节性流感疫苗和甲型H1N1流感疫苗。自2010年第19周(至2010年5月16日)起, 全国连续35周无死亡病例报告后, 本周报告死亡病例1例。(图3)

截至2011年1月23日24时, 全国(未含港澳台地区, 下同)累计报告甲型H1N1流感确诊病例130293例, 重症病例(包括危重病例2796例)8384例, 死亡病例806例。

注: 由于个案有删除卡片情况, 所以本周累计病例不等于上周累计数加本周新增数; 重症病例情况同。

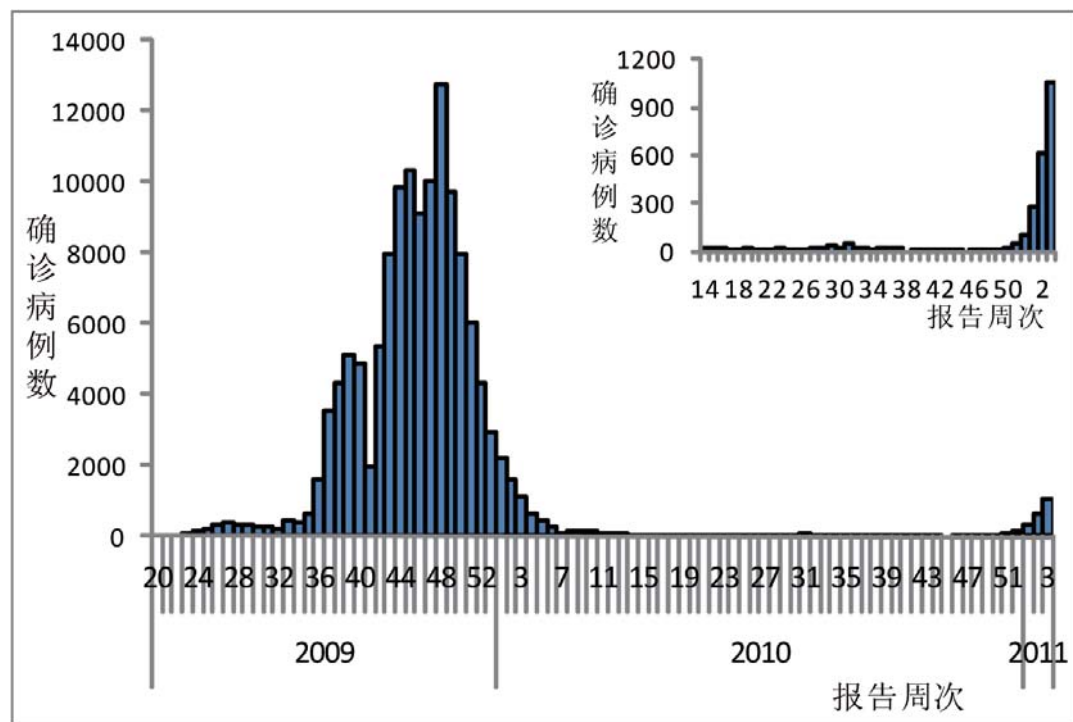


图1 全国甲型H1N1 流感确诊病例时间分布

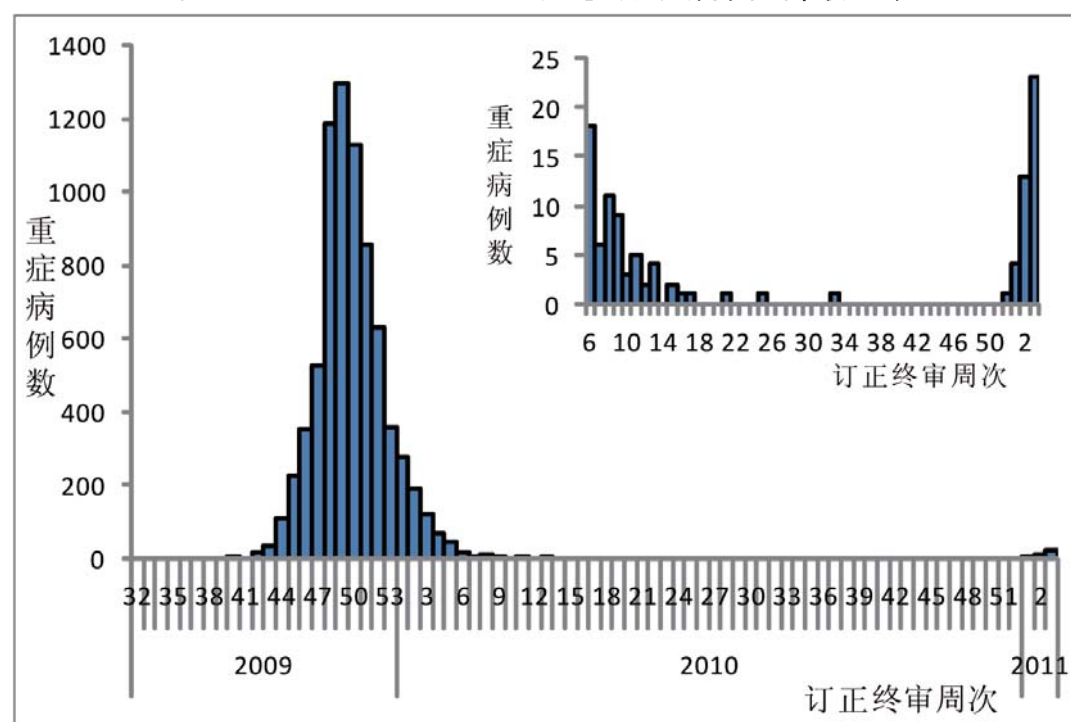


图2 全国甲型H1N1 流感重症病例发病时间分布

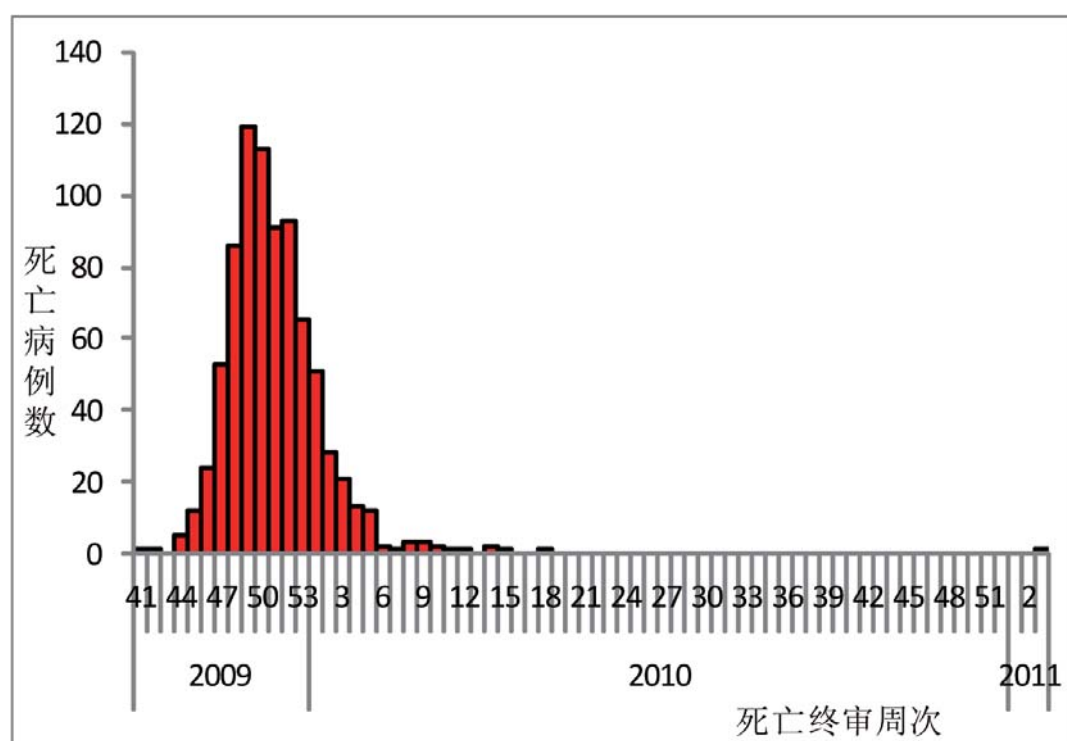


图3 全国甲型H1N1 流感死亡病例时间分布

暴发疫情

（一）本周新增报告的暴发疫情概况。

2011年第3周,全国新增报告甲型H1N1流感暴发疫情1起,发生在海南省海口市秀英区,报告病例数69例,未报告死亡病例。本周无新增报告未确定疫情性质的流感样病例 (ILI)暴发疫情和季节性流感暴发疫情。

（二）年度暴发疫情概况。

2010年4月5日－2011年1月23日,全国累计报告ILI暴发疫情 (病例数5例及以上) 42起,其中季节性流感暴发疫情31起,病例数1506例,无死亡病例; 未确定疫情性质的流感样病例暴发疫情6起,病例数179例,无死亡病例; 甲型H1N1流感暴发疫情5起,病例数149例,无死亡病例。42起暴发疫情中35起由南方省份报告,7起由北方省份报告。

1. 时间分布。

2010年第14周－2011年第3周 (2010年4月5日－2011年1月23日),南方省份ILI暴发疫情呈零散报告态势,低于2008－2009年度和2009－2010年度南方省份同期水平 (分别为85起、2219起) (图4); 北方省份仅报告7起ILI暴发疫情,低于2008－2009年度和2009－2010年度同期水平 (分别报告10起、605起) (图5)。

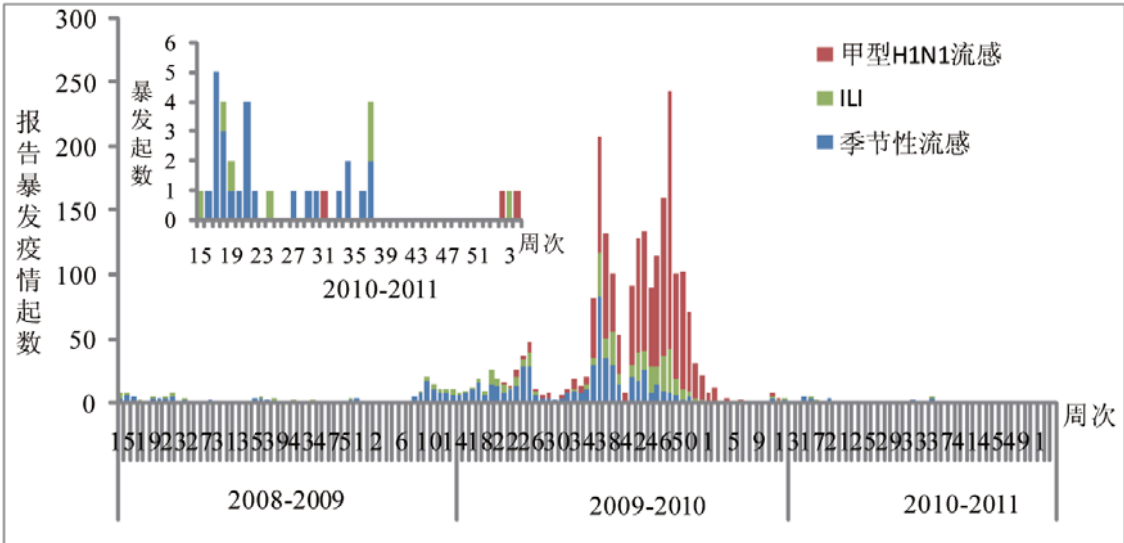


图4 2008－2011年度南方省份报告ILI暴发疫情时间分布

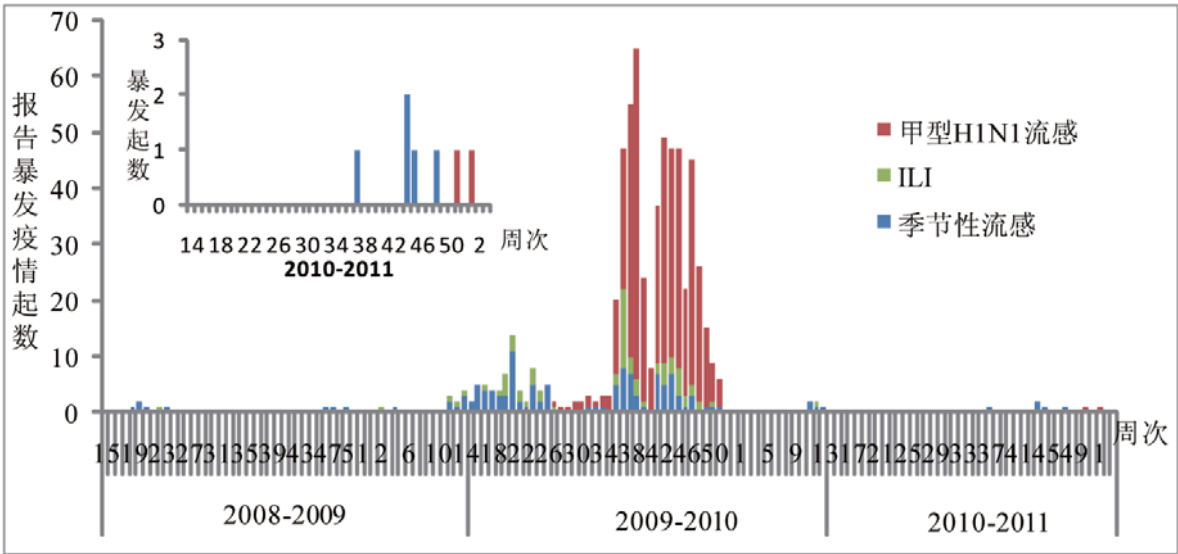


图5 2008－2011年度北方省份报告ILI暴发疫情时间分布

2. 地区分布。

2010年第14周－2011年第3周, 全国累计报告的41起ILI暴发疫情分布于广东 (12起)、重庆 (8起)、云南 (3起)、甘肃、广西 (各3起)、四川、贵州、湖北、湖南、江西、浙江、山西、西藏、陕西、福建、宁夏 (各1起) 共17个省 (市、自治区) 的29个县 (市、区)。

3. 实验室检测结果。

2010年第14周－2011年第3周, 累计报告ILI暴发疫情42起, 均已采集标本, 40起获得实验室检测结果, 其中甲型H1N1流感5起 (12.5%), 季节性A型流感16起 (40.0%) (A型 (未分亚型) 4起和A (H3N2)流感12起), B型流感14起 (35.0%), 检测阴性4起 (10.0%), 混合型1起 (2.5%) (表2)

表2 2010年第14周－2011年第3周报告ILI暴发疫情实验室检测结果

年份	月份	周次	季 A(H1N1)	A(H3N2)	A 未分亚型	B 型	阴性	甲型 H1N1	混合型*	合计
2010	4 月		0	0	0	9	2	0	0	11
	5 月		0	0	1	5	1	0	0	7
	6 月		0	0	0	0	1	0	0	1
	7 月		0	2	1	0	0	0	0	3
	8 月		0	3	0	0	0	1	0	4
	9 月		0	4	1	0	0	0	0	5
	10 月		0	0	0	0	0	0	0	0
	11 月		0	3	1	0	0	0	0	4
		49 周	0	0	0	0	0	0	0	0
		50 周	0	0	0	0	0	0	0	0
	12 月	51 周	0	0	0	0	0	1	0	1
		52 周	0	0	0	0	0	0	0	0
2011	1 月	1 周	0	0	0	0	0	2	0	2
		2 周	0	0	0	0	0	0	1	1
		3 周	0	0	0	0	0	1	0	1
	合计		0	12	4	14	4	5	1	40

*: 同一起暴发疫情中检出2种及以上的流感病毒类型

流感样病例报告

（一）流感监测哨点医院报告情况。

全国556家国家级流感监测哨点医院有489家(87.9%)报告了2011年第3周(至1月23日)的流感样病例(ILI)数据,其中原有197家国家级监测哨点医院有178家(90.4%)报告了本周的ILI数据;2009年5月增设的176家国家级监测哨点医院中有152家(86.4%)报告了本周的ILI数据;2009年6月增设的183家国家级监测哨点医院中有159家(86.9%)报告了本周的ILI数据。8个省份及新疆生产建设兵团的及时报告率达到100%;缺报的省份为西藏(缺报10家)、河南(缺报8家)、四川、云南、青海(各缺报5家)、广东(缺报4家)、湖南、黑龙江、广西(各缺报3家)、江苏、安徽、内蒙古、陕西、吉林、北京、重庆(各缺报2家)、河北、辽宁、甘肃、湖北、江西、贵州及海南(各缺报1家)。

（二）南方省份 ILI 报告。

2011年第3周,第一批哨点医院报告的南方省份诊室ILI%为3.4%,高于2011年第2周(3.2%),高于2009年度的同期水平(3.0%),低于2010年度的同期水平(3.7%)。自2009年第53周(至2010年1月3日)以来ILI%处于波动态势,在2010年第24周—第38周(2010年6月20日—9月26日)出现一个平缓的流行高峰,2010年第39周—2011年第3周(2010年9月27日—2011年1月23日)在低水平波动,2011年第2周开始有所上升。(图6)

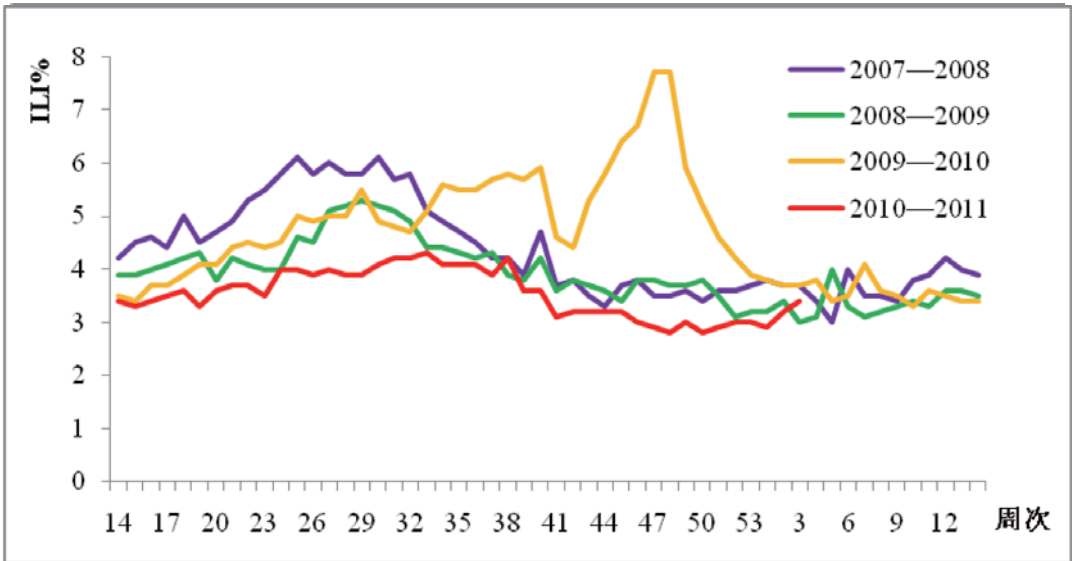


图6 2007—2011年度南方省份哨点医院（第一批）报告的流感样病例（%）



2011年第3周, 2009年增设哨点医院报告的南方省份诊室ILI%为3.1%, 高于2011年第2周(3.0%)。(图7)

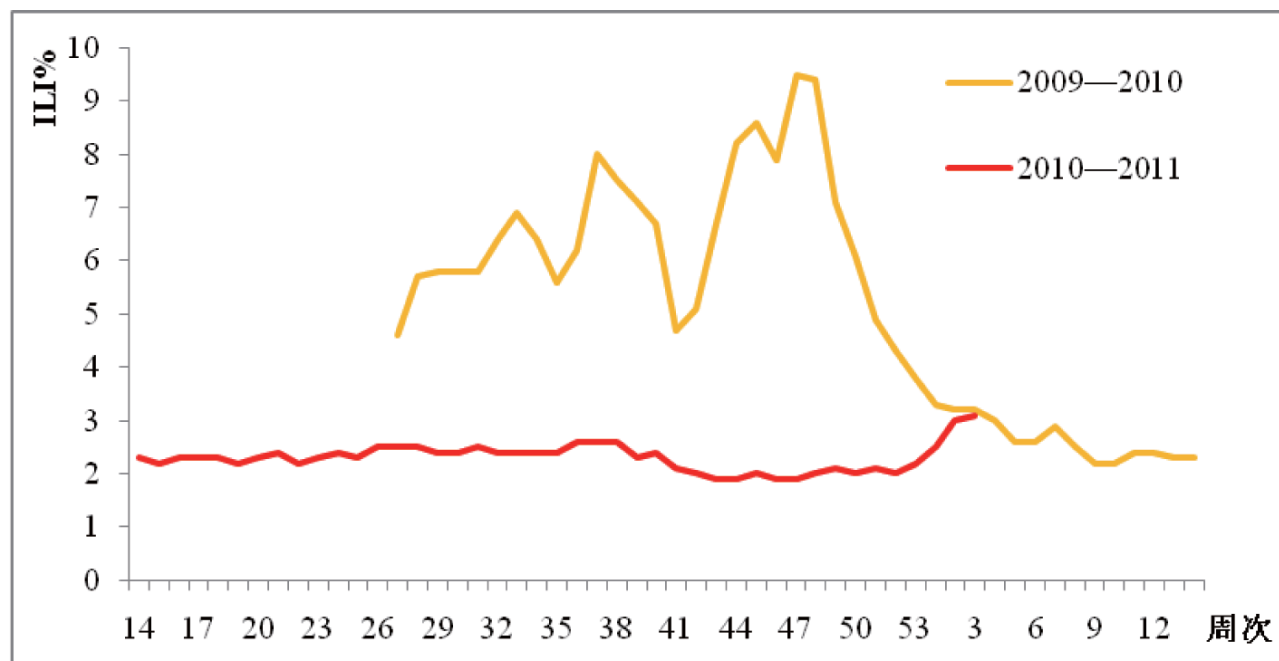


图7 2009—2011年度南方省份哨点医院(2009年增设)报告的流感样病例(%)

(三) 北方省份ILI报告。

2011年第3周, 第一批哨点医院报告的北方省份诊室ILI%为4.1%, 低于2011年第2周(4.4%), 低于2009、2010年度同期水平(5.4%, 5.7%)。2010年第42周(至10月24日)以来ILI%呈总体上升趋势, 2011年第2周开始有所下降。(图8)

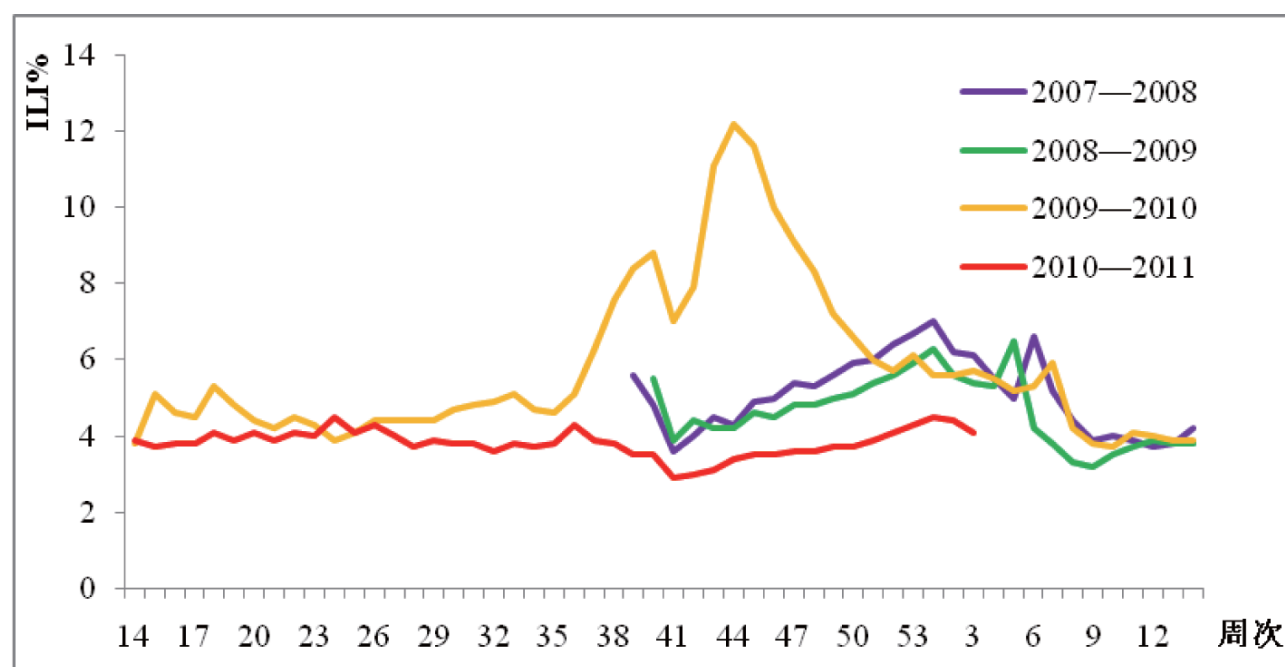


图8 2007—2011年度北方省份哨点医院(第一批)报告的流感样病例(%)

2011年第3周, 2009年增设的哨点医院报告的北方省份诊室ILI%为2.9%, 低于2011年第2周(3.4%)。(图9)

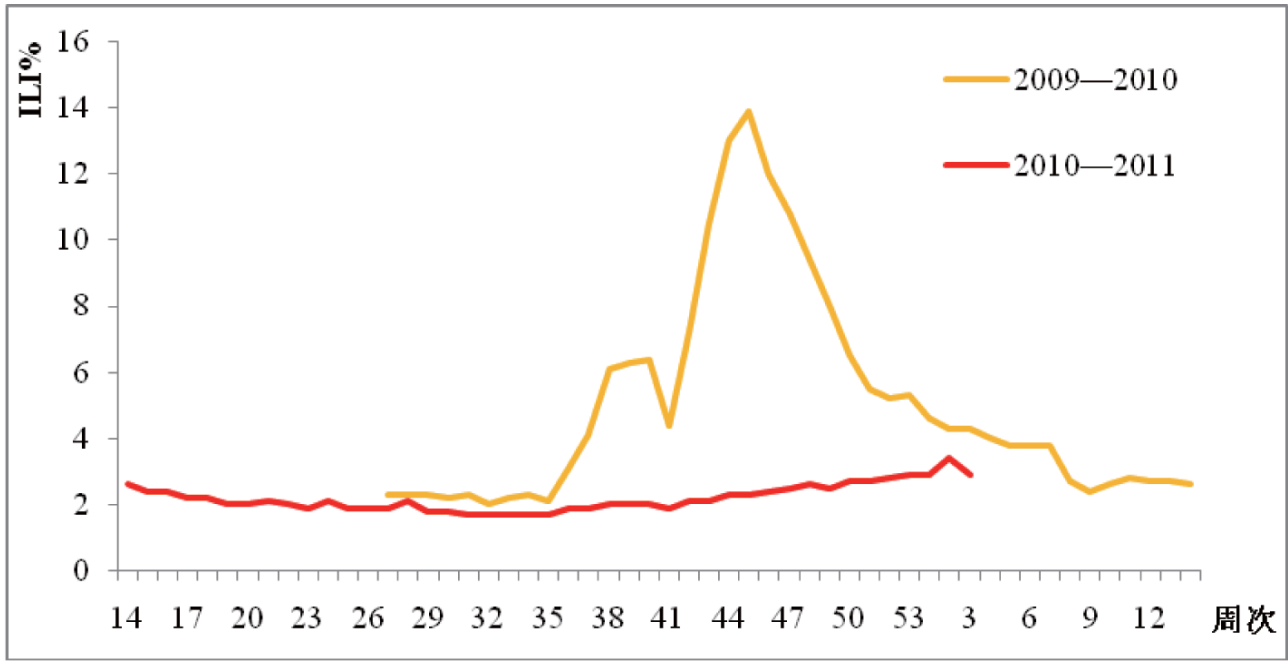


图 9 2009 — 2011 年度北方省份哨点医院（2009 年增设）报告的流感样病例（%）

病原学监测

（一）流感样病例监测。

1. 全国流感病毒分离情况。

截至 2011 年 1 月 24 日数据下载时，自 2010 年第 40 周（至 10 月 10 日）以来全国各省（市、区）有 157 家网络实验室共分离到 1701 株流感病毒（表 3）。自 2010 年第 1 周以来，国家流感中心（CNIC）收到各流感监测网络实验室上送的甲型 H1N1 流感毒株 4090 株，季节性流感毒株 7834 株，其中采样日期在 2010 年 1 月 1 日之后的甲型 H1N1 流感毒株 1095 株，季节性流感毒株 7341 株。（表 4）



表 3 2010 年第 40 周以来各省流感病毒分离情况（按采样日期统计）

省份	分离的流感毒株数	流感毒株型别/亚型				
		季节性 A(H1N1)	A(H3N2)	甲型 H1N1	B(Victoria)系	B(Yamagata)系
北京	377	0	327	48	1	1
上海	257	0	198	21	21	17
黑龙江	186	0	155	26	4	1
福建	90	0	49	23	10	8
江苏	85	0	63	1	1	20
河北	73	0	68	4	1	0
云南	73	0	46	23	3	1
甘肃	71	0	71	0	0	0
天津	67	0	56	11	0	0
吉林	64	0	58	6	0	0
湖北	51	0	13	16	1	21
湖南	48	0	26	14	1	7
四川	40	0	5	7	6	22
浙江	35	0	26	7	0	2
新疆	30	0	29	1	0	0
辽宁	26	0	26	0	0	0
青海	21	0	21	0	0	0
陕西	16	0	5	0	0	11
广东	14	0	11	1	0	2
宁夏	14	0	2	12	0	0
贵州	11	0	6	0	0	5
江西	9	0	8	0	0	1
安徽	8	0	6	1	0	1
内蒙古	8	0	0	8	0	0
山东	8	0	4	0	0	4
海南	6	0	0	0	5	1
山西	5	0	5	0	0	0
广西	3	0	2	1	0	0
河南	1	1	0	0	0	0
重庆	4	0	0	0	3	1
西藏	—	—	—	—	—	—
总计	1701	1	1286	231	57	126



表 4 国家流感中心累计收检流感毒株数量
(2010 年 1 月 1 日－2011 年 1 月 23 日)

省份	甲型 H1N1 毒株	甲型 H1N1 毒株	季节性流感毒株	季节性流感毒株
	收检次数	收检总数	收检次数	收检总数
北京	21	95	71	704
天津	6	20	35	335
河北	1	1	13	80
山西	1	1	7	42
内蒙古	1	1	2	16
辽宁	1	1	37	237
吉林	2	5	17	218
黑龙江	4	13	20	268
上海	19	79	143	645
江苏	10	50	23	498
浙江	10	90	20	307
安徽	2	8	12	147
福建	18	119	73	690
江西	5	25	19	120
山东	4	10	16	139
河南	4	32	5	12
湖北	15	64	57	523
湖南	22	67	155	530
广东	28	179	84	802
广西	7	136	16	236
海南	4	17	5	15
重庆	2	27	22	254
四川	3	3	54	117
贵州	—	—	4	19
云南	2	8	8	145
西藏	—	—	—	—
陕西	1	10	2	56
甘肃	4	10	10	82
青海	1	2	9	39
宁夏	1	5	1	16
新疆	3	17	7	49
新疆建设兵团	—	—	—	—
合 计	202	1095	947	7341



2. 南方省份。

2011年第3周，南方省份标本检测阳性率为46.3%，以A型流感为主（94.7%），各型别具体数据见表1和图10。2011年第2周南方省份网络实验室共分离到16株流感病毒，均为甲型H1N1流感病毒。病毒分离的型别构成见图11。

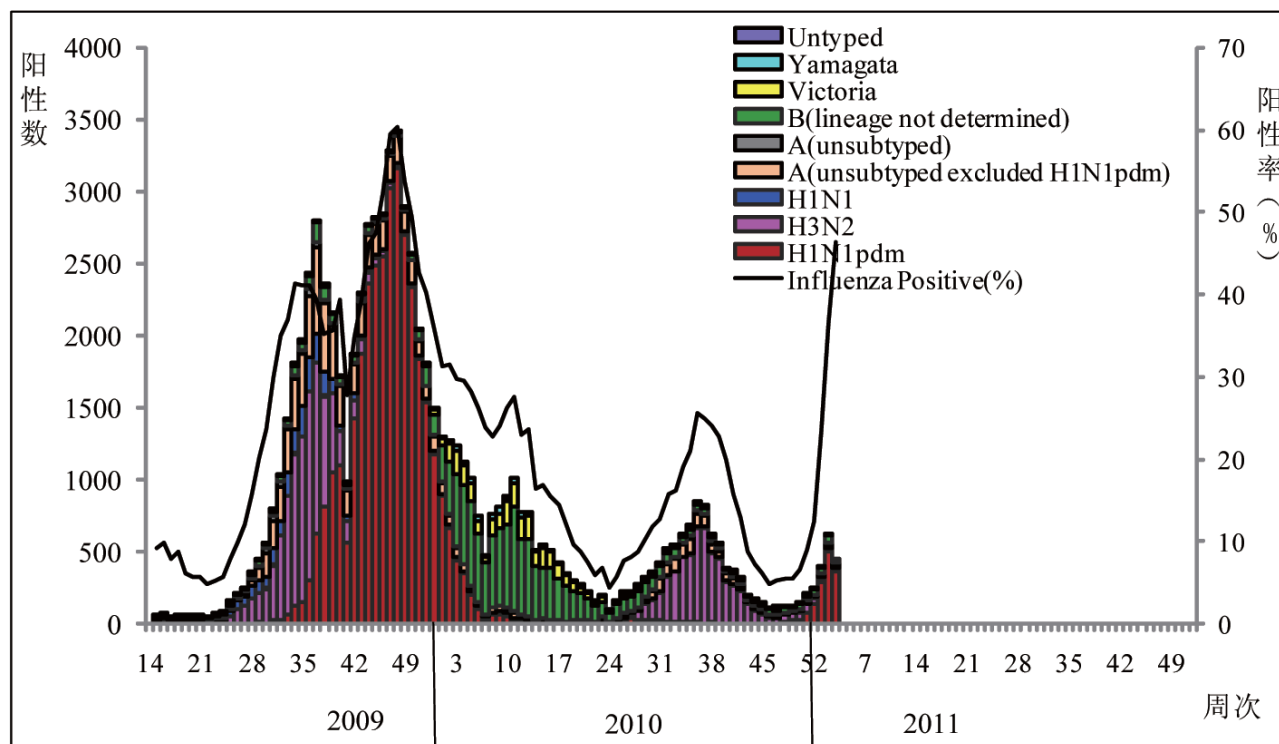


图10 南方省份ILI标本检测结果

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和NIC结果不一致的以NIC复核结果为准。

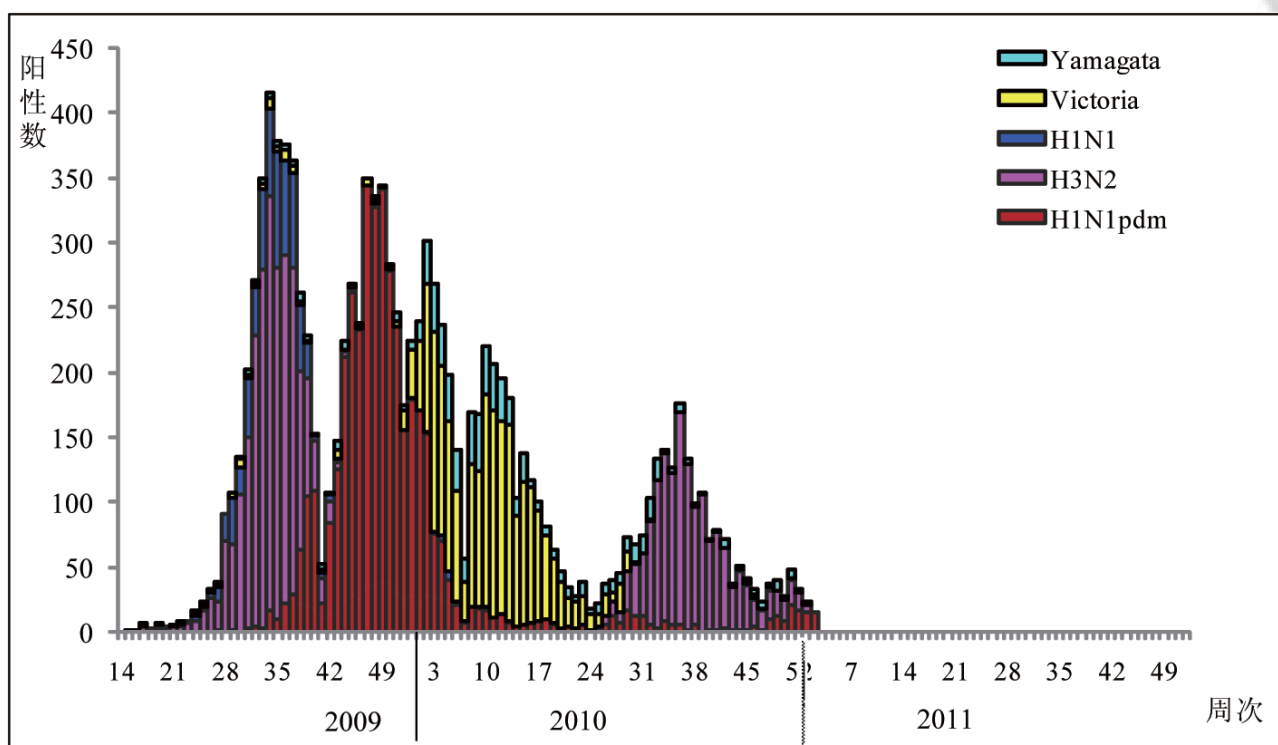


图11 南方省份ILI标本病毒分离鉴定毒株型别/亚型构成

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和NIC结果不一致的以NIC复核结果为准。

3. 北方省份。

2011年第3周，北方省份标本检测阳性率为27.6%，以A型流感为主（98.7%），各型别具体数据见表1和图12。2011年第2周北方省份网络实验室共分离到24株流感病毒，其中甲型H1N1流感病毒16株，A(H3N2)流感病毒7株，B(Yamagata)流感病毒1株。病毒分离的型别构成见图13。

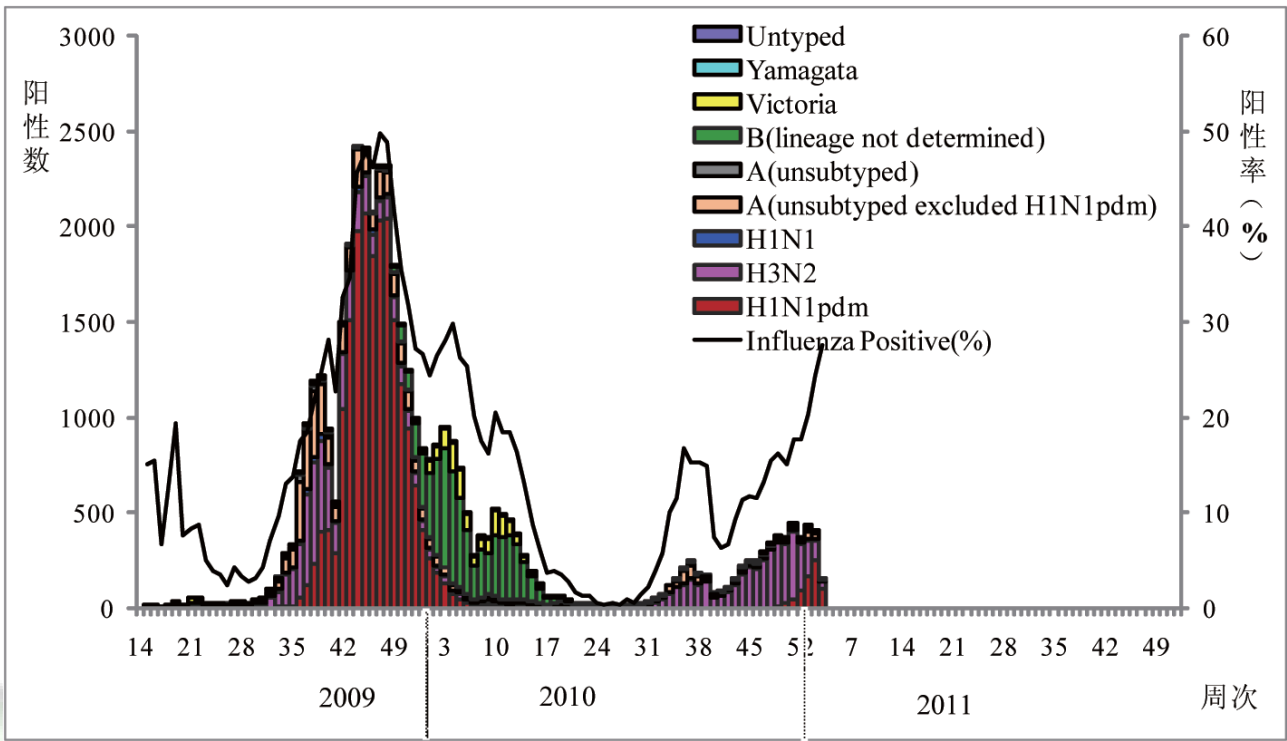


图 12 北方省份 ILI 标本检测结果

注 数据来源于网络实验室检测结果, 网络实验室结果和NIC结果不一致的以NIC复核结果为准。

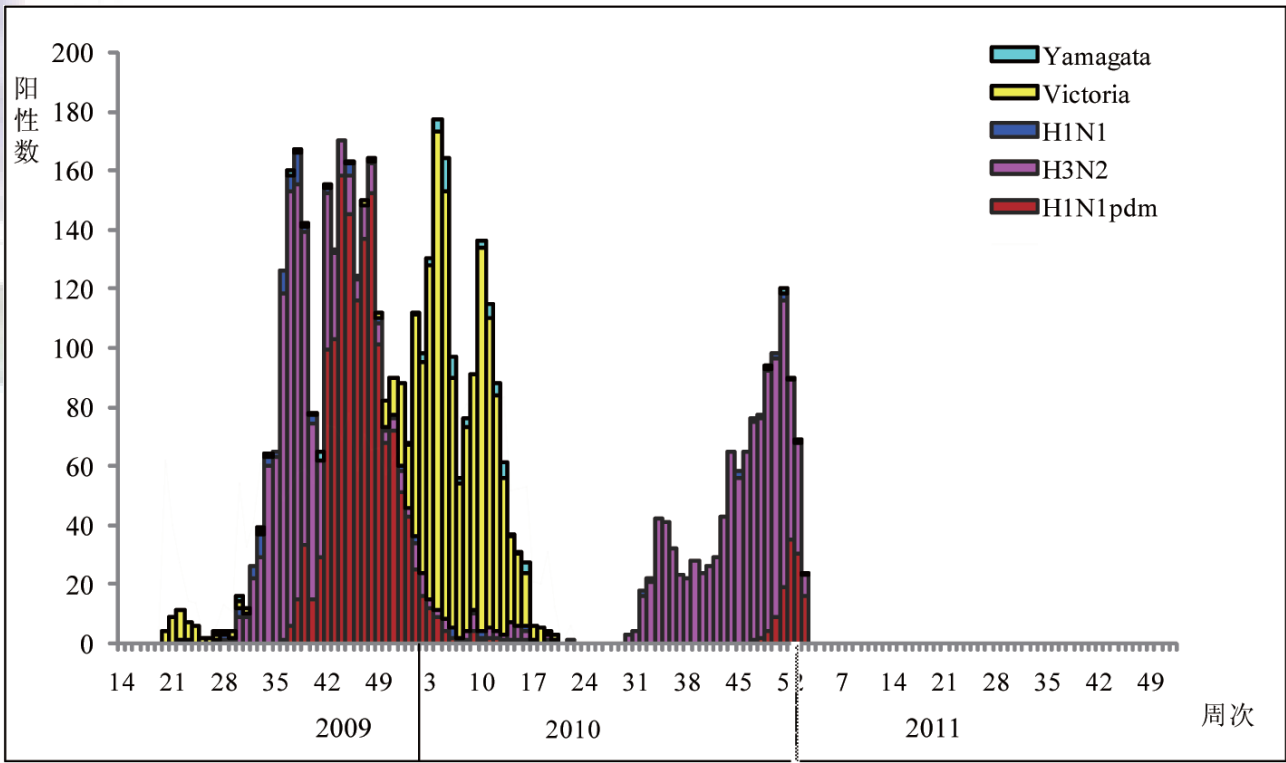


图 13 北方省份 ILI 标本病毒分离鉴定毒株型别 / 亚型构成

注 数据来源于网络实验室检测结果, 网络实验室结果和NIC结果不一致的以NIC复核结果为准。

(二) ILI 暴发疫情实验室检测结果。

1. 南方省份。

2011 年第3周网络实验室未收到暴发疫情标本。(图14)

2. 北方省份。

2011 年第3周网络实验室未收到暴发疫情标本。(图15)

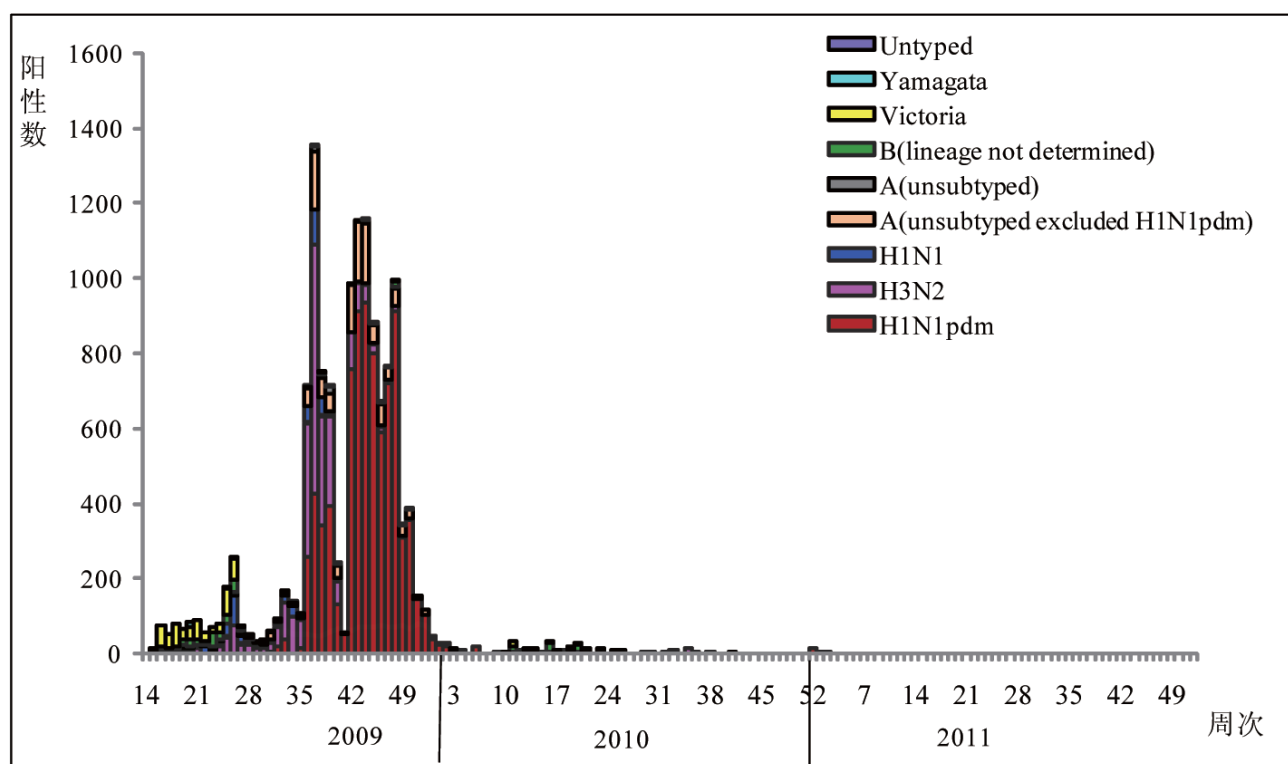


图 14 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

注: 数据来源于网络实验室检测结果, 网络实验室结果和NIC结果不一致的以NIC复核结果为准。

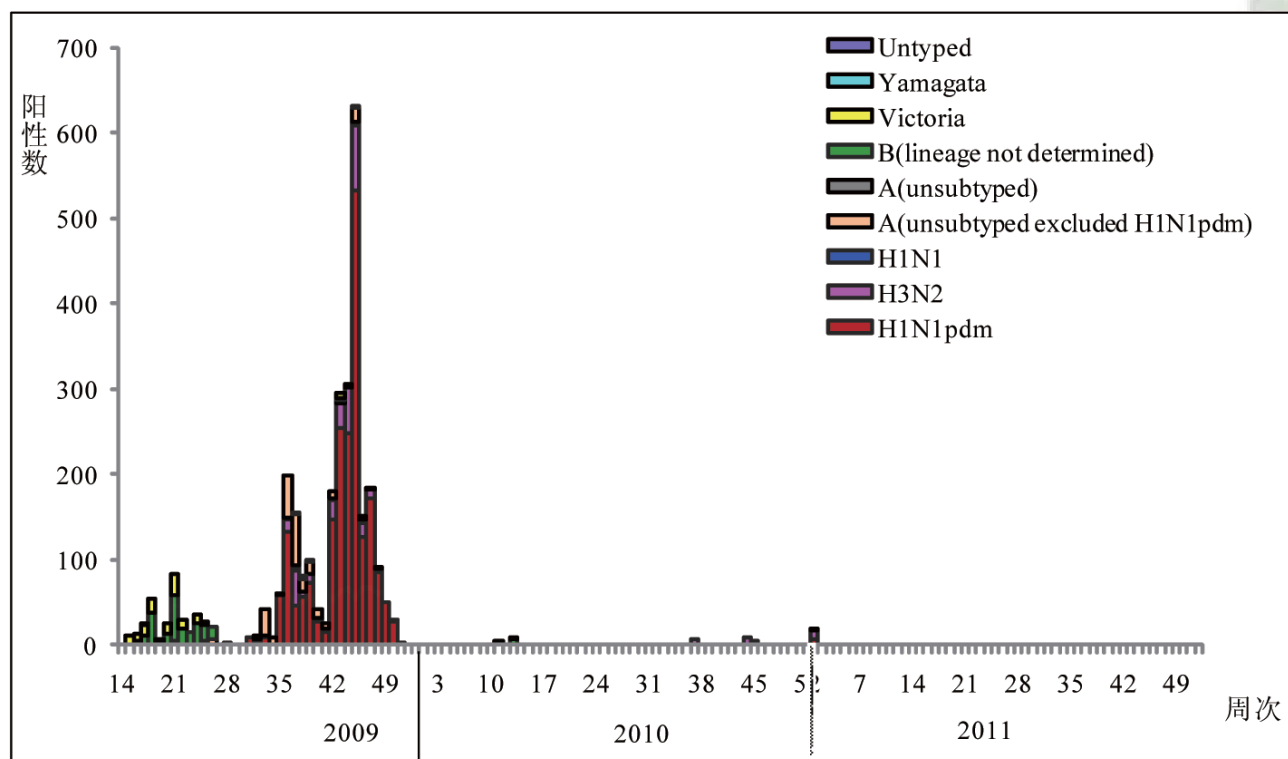


图 15 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

注: 数据来源于网络实验室检测结果, 网络实验室结果和NIC结果不一致的以NIC复核结果为准。

(三) 抗原性和基因特性分析。

2011年第3周, CNIC对88株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析, 其中82株(93.2%)为A/Perth/16/2009(H3N2)的类似株; 6株(6.8%)为A/Perth/16/2009(H3N2)的低反应株。

2010年1月1日至2011年1月23日(以采样日期统计), CNIC对10株季A(H1N1)亚型流感毒株进行抗原性分析, 其中8株(80.0%)为A/Brisbane/59/2007(H1N1)的类似株, 2株(20.0%)为A/Brisbane/59/2007(H1N1)的低反应株。



2010年1月1日至2011年1月23日(以采样日期统计), CNIC对1725株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析, 1642株(95.2%)为A/Perth/16/2009(H3N2)的类似株, 83株(4.8%)为A/Perth/16/2009(H3N2)的低反应株。

2010年1月1日至2011年1月23日(以采样日期统计), CNIC对2307株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析, 2075株(89.9%)为B/Brisbane/60/2008的类似株, 232株(10.1%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

2010年1月1日至2011年1月23日(以采样日期统计), CNIC对720株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析, 514株(71.4%)为B/Florida/4/2006的类似株, 206株(28.6%)为B/Florida/4/2006的低反应株。

2009年5月10日至2011年1月23日, CNIC对2445株甲型H1N1流感病毒进行了抗原性分析, 其中4株病毒为A/California/7/2009的低反应株(HI滴度有8倍差异), 采样日期分别为2009年11月, 12月(2株)和2010年2月, 各病例间无流行病学关联。截止目前, 未发现其他低反应株, 未出现低反应株增多的趋势。其他毒株均为疫苗株A/California/7/2009(H1N1)和中国代表株A/Sichuan/SWL1/2009(H1N1)的类似株。

2009年5月10日至2011年1月23日, CNIC已完成580株甲型H1N1流感病毒的基因测序, 各基因片段与疫苗株A/California/7/2009(H1N1)和中国代表株A/Sichuan/SWL1/2009(H1N1)具有高度同源性(>98%), 其中仅1株病毒其NA基因的274位氨基酸发生突变, 对神经氨酸酶抑制剂产生耐药, 所有病毒各片段其余位点发生的点突变目前尚无明确公共卫生意义。

(四) 耐药性分析。

截至2011年1月23日, 国家流感中心对甲型H1N1流感病毒的耐药性位点分析显示, 所有毒株均对烷胺类药物耐药。仅一株病毒对神经氨酸酶抑制剂耐药, 其他所有毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。对H3N2亚型流感病毒的耐药性位点分析显示均对烷胺类药物耐药。未检测到H3N2亚型和B型流感病毒对神经氨酸酶抑制剂耐药毒株。



其他国家 / 地区流感监测情况

美国（第2周，2011年1月9 – 15日）

第2周，美国流感活动有所上升。

第2周，流感样病例门诊监测网络报告的ILI%为2.9%，高于国家基线2.5%。不同地区的ILI%在1.1% – 4.3%之间，10个监测地区中，3个地区报告ILI%高于其地区基线，其他地区报告ILI%仍低于其地区基线。

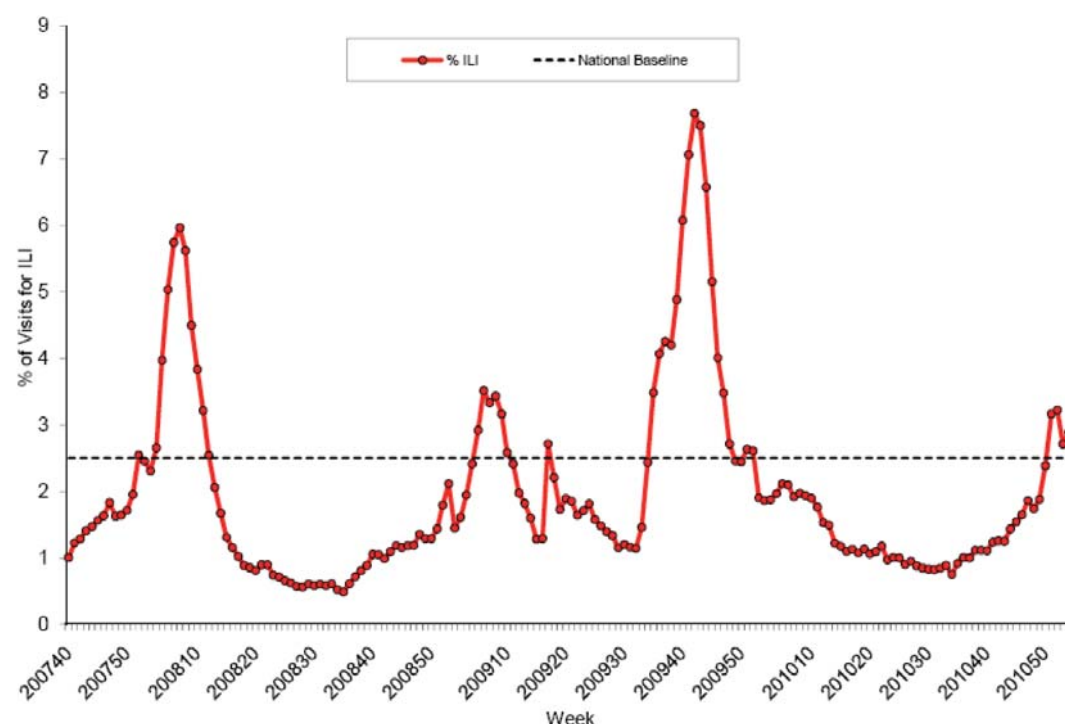


图 16 美国流感样病例监测周分布

第2周，WHO和NRESS实验室共检测了4983份流感标本，1288份（25.9%）流感病毒检测呈阳性。其中，1092份为A型，196份为B型。A型中，173份为甲型H1N1，432份为A型（未分亚型），487份为A（H3）亚型。

第2周，122个城市报告由于肺炎和流感导致的死亡人数占全部死亡人数的7.5%，低于流行阈值7.8%。

自2010年10月1日以来，美国CDC共对288株流感病毒进行了抗原性分析，包括29株甲型H1N1、137株A（H3N2）亚型和122株型流感病毒。甲型H1N1流感病毒抗原性均与A/California/7/2009类似；A（H3N2）亚型流感病毒抗原性均与A/Perth/16/2009类似。122株B型流感病毒中，112株属于B/Victoria系流感病毒，抗原性均与B/Brisbane/60/2008类似；10株属于B/Yamagata系流感病毒。

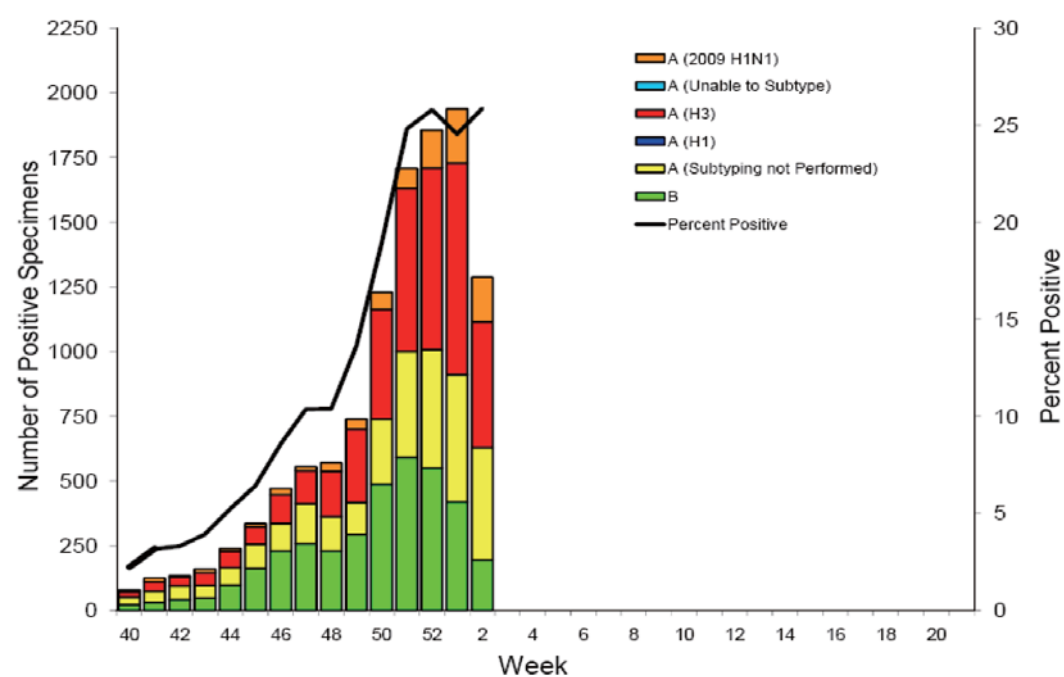


图 17 美国流感病原监测周分布

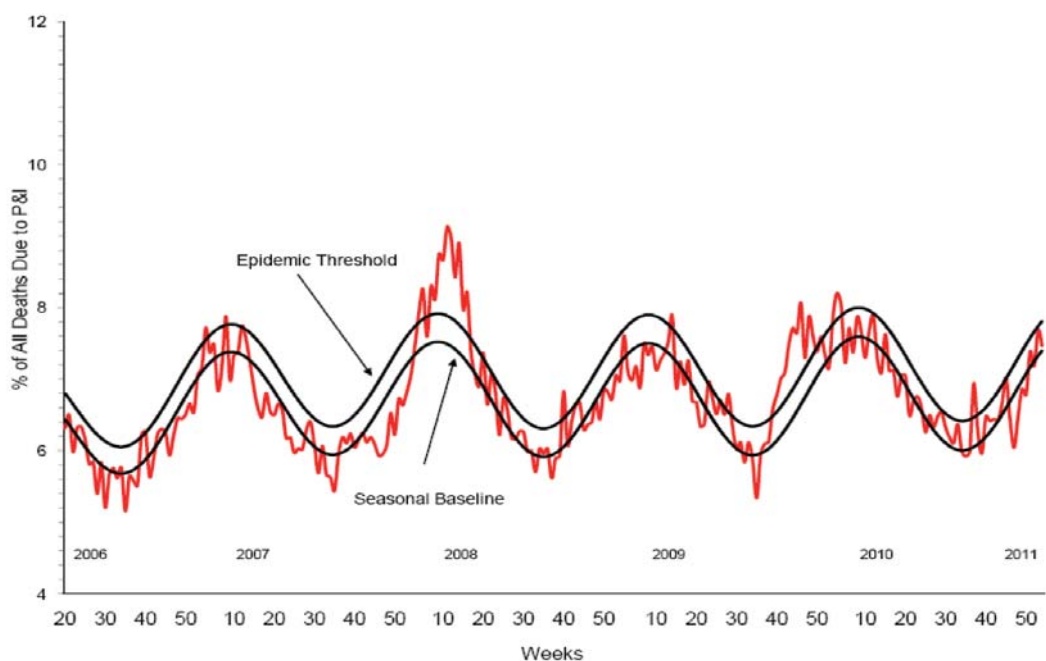


图 18 美国肺炎和流感死亡监测

注：美国共有 10 个监测地区。
(译自: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/fluactivity.htm>)

加拿大（第 2 周，2011 年 1 月 9 – 15 日）

第2周,加拿大1个地区报告了广泛传播的流感活动,11个地区报告了局部流感活动,25个地区报告了散发性流感活动,16个地区报告无流感活动。与前2周相比,本周11个地区流感活动有所上升,1个地区有所下降,19个地区保持在稳定水平。第2周共报告新增27起ILI/流感暴发疫情:22起发生在长期保健机构,3起发生在医院,1起发生在其他机构,1起发生在学校。

第2周,加拿大的ILI就诊率为28.1‰,较上周48.2‰有所下降,低于预期水平。5 – 19岁年龄组就诊率最高,为55.3‰;其次为<5岁年龄组,为41.6‰。

第2周,流感标本检测阳性率为23.1%。第45 – 52周,流感标本检测阳性率持续上升,目前已达到峰值。第2周检测到的1648株流感病毒中,404株为A(H3N2)亚型,74株为甲型H1N1,29株为B型,



1141株为A型(未分亚型)。截止目前,本流感季节检测到的流感病毒以A型(97.9%, 6941/6796)为主。已分亚型的A型流感病毒中,91.1%为A(H3N2)亚型流感病毒。第2周,已分亚型的A型流感病毒中,甲型H1N1流感病毒占15.5%,较上周有所上升(8.5%)。第2周,呼吸道合胞病毒检测阳性率保持在稳定水平,为9.6%。副流感病毒(2.2%)和腺病毒(1.6%)检测阳性率仍保持在低水平。

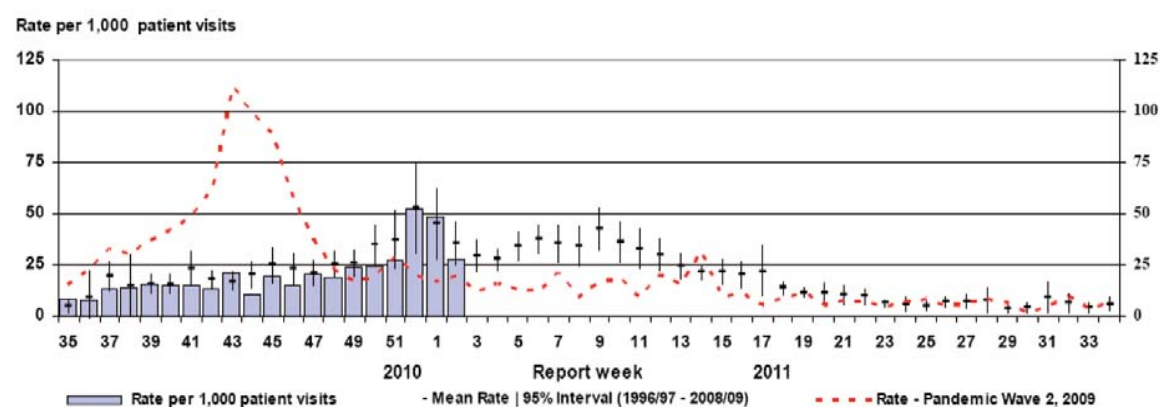


图 19 加拿大流感样病例监测周分布

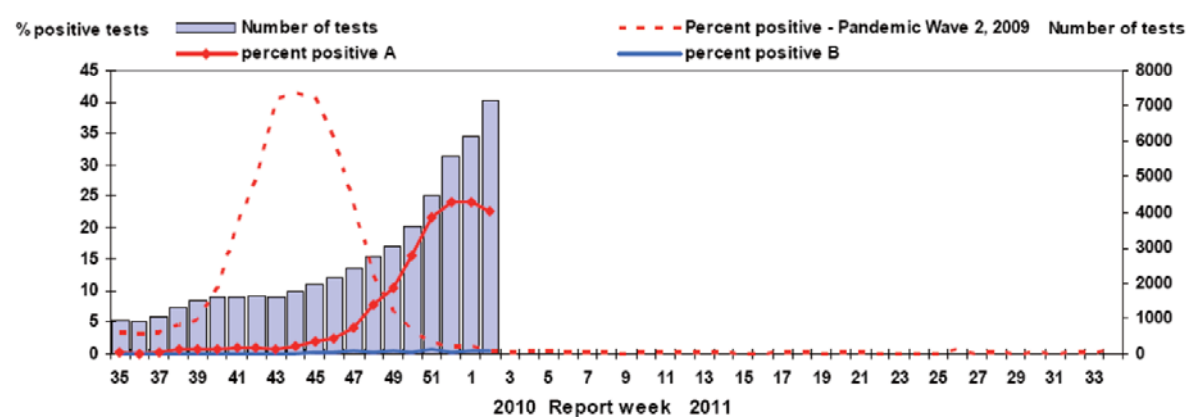


图 20 加拿大流感病原监测周分布

自2010年9月1日以来,加拿大国家微生物实验室共对136株流感病毒(93株A(H3N2)亚型、21株甲型H1N1和22株B型)进行了抗原性分析。A(H3N2)亚型流感病毒抗原性均与A/Perth/6/09类似;甲型H1N1流感病毒抗原性均与A/California/7/2009类似;B型流感病毒中,20株抗原性与B/Brisbane/60/08类似。4株为B/Brisbane/60/08低反应株。1株抗原性与B/Florida/04/2006类似,属于Yamagata系

注:加拿大共有10个省和3个特区,分为54个监测地区。

(译自: <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/index.html>)

欧洲(第2周,2011年1月10-16日)

欧洲地区38个国家报告了临床数据(ILI和急性呼吸道感染(ARI)就诊率),20个国家报告ILI或ARI有所上升,2个国家报告有所下降,16个国家维持不变。总体来看,0-14岁年龄组就诊率最高。

40个国家报告了流感活动强度情况:1个国家(卢森堡)报告了非常高强度的流感活动,2个国家(爱尔兰和挪威)报告了高强度流感活动,24个国家报告了中等强度的流感活动,13个国家报告了低强度流感活动。

40个国家报告了流感活动地域传播情况:15个国家报告了广泛传播的流感活动,7个国家报告了

区域性流感活动,7个国家报告了局部流感活动,11个国家报告无流感活动或散发性流感活动。

西欧和北欧地区,甲型H1N1流感病毒仍为流行优势株,东欧地区A型和B型流感共同流行。少数国家以B型流感病毒为流行优势株。

第2周,定点医生共检测了2886份呼吸道标本,1263份(44%)流感病毒检测呈阳性。其中,912份(72%)为A型,351份(28%)为B型。A型中,813份已分亚型,包括769份(95%)甲型H1N1和44份(5%)A(H3)亚型。24个国家至少检测了20份哨点来源标本,报告流感检测阳性率为12%–76%,中位数为44%(平均值为43%)。非哨点来源检测的标本中,4515份流感病毒检测呈阳性。其中,3183份(70%)为A型,1332份(30%)为B型。A型流感病毒中,1875份已分亚型,包括1842份(98%)甲型H1N1和33份(2%)A(H3)亚型。此外,20个国家报告检测到呼吸道合胞病毒。

自2010年第40周以来,共报告22579份标本流感病毒检测呈阳性。其中,16055份(71%)为A型,6524份(29%)为B型。A型流感病毒中,9866份已鉴别亚型。其中9327份(95%)为甲型H1N1,537份(5%)为A(H3)亚型,2份(<1%)为季节性A(H1)亚型。

自2010年第40周以来,共对620株流感病毒进行了抗原性分析。361株抗原性与A/California/7/2009类似;184株抗原性与B/Brisbane/60/2008类似(B/Victoria/2/87系);62株抗原性与A/Perth/16/2009(H3N2)类似;13株抗原性与B/Florida/4/2006类似(B/Yamagata/16/88系)。共对62株流感病毒进行了基因特性分析:41株属于A/California/7/2009,9株属于A/Perth/16/2009,5株属于A(H3),代表株为A/HongKong/2121/2010;1株属于A(H3),代表株为A/Victoria/208/209;4株属于B/Bangladesh/333/207(Yamagata系);1株属于B/Florida/4/2006(Yamagata系);1株属于B/Brisbane/60/2008(Victoria系)。

(译自: <http://www.euroflu.org/index.php>)

英国(第2周,2011年1月10–16日)

英国目前流感活动开始有所下降。3个地区报告全科就诊率高于基线水平。甲型H1N1和B型流感病毒共同流行,也检测到少量A(H3N2)亚型流感病毒。

第2周,英国共报告了7起呼吸道疾病暴发疫情:2起发生在护理院,1起发生在医院,1起发生在监狱,3起发生在小学。

第2周,英格兰、威尔士和北爱尔兰ILI就诊率仍高于基线水平,但较上周均有所下降。英格兰ILI就诊率从108.4/10万下降至66.5/10万;北爱尔兰ILI就诊率从263.5/10万下降至194.0/10万;威尔士流感就诊率从92.8/10万下降至51.5/10万。苏格兰ILI就诊率从55.8/10万下降至42.9/10万,低于基线水平(50/10万)。

第2周共采集了2961份呼吸道标本,584份(19.7%)流感病毒检测呈阳性,较上周(27.8%)有所下降。其中,354份为甲型H1N1,35份为A型(未分亚型),195份为B型。各年龄组流感检测阳性率均



有所下降。15—44岁年龄组甲型H1N1流感检测阳性率下降最为明显,从第1周的20.6%下降至12.3%。5—14岁年龄组B型流感检测阳性率有所上升,从第1周的18.8%上升至25%,而其他各年龄组B型流感检测阳性率均有所下降。呼吸道合胞病毒检测阳性率保持着稳定水平,为9.6%(第1周,9%)。鼻病毒、人偏肺病毒、副流感病毒和腺病毒检测阳性率仍保持在低水平。

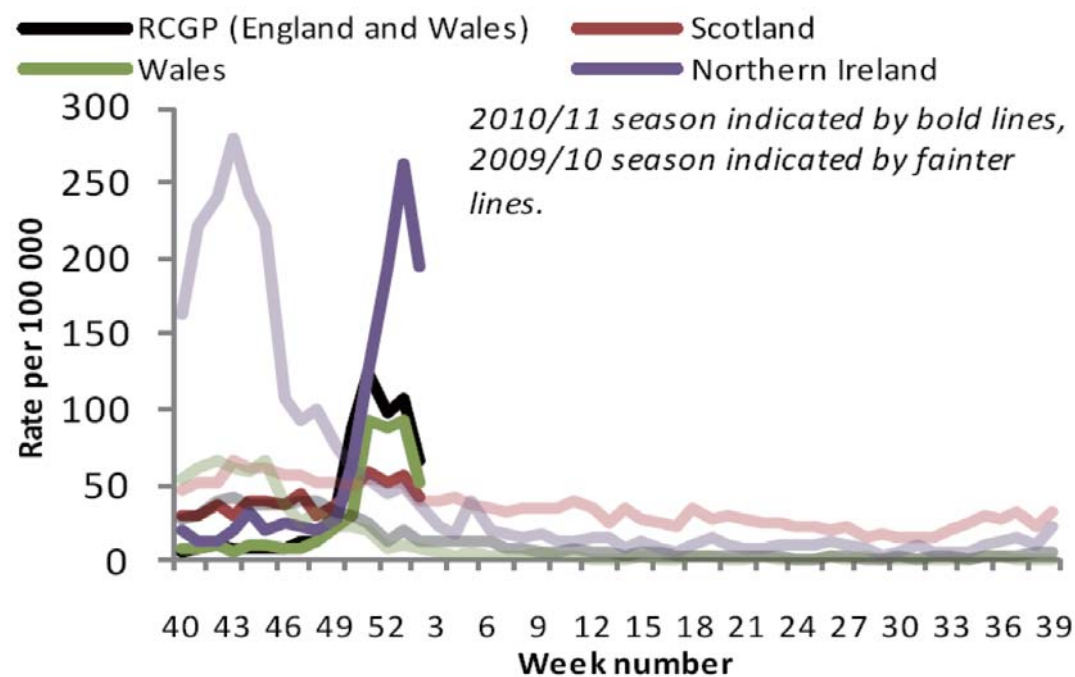


图 21 英国全科流感 / 流感样监测周分布

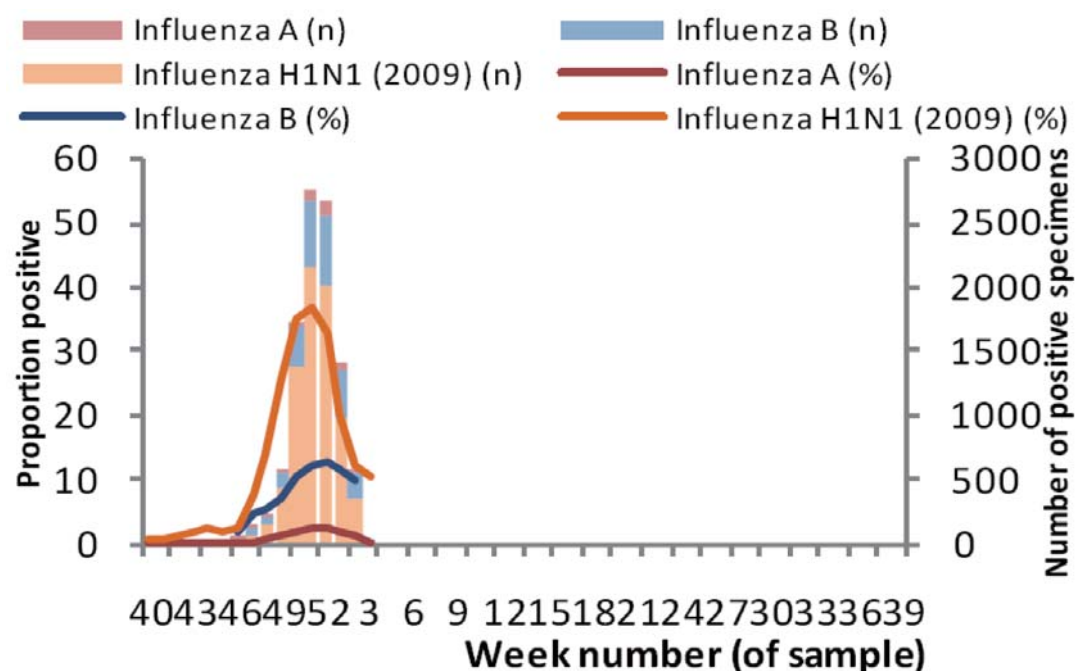


图 22 英国病原学监测周分布

(译自: <http://www.hpa.org.uk/Topics/InfectiousDiseases/InfectionsAZ/SeasonalInfluenza/>)

日本

日本流行的病毒以甲型H1N1流感病毒为主,其次为A(H3)亚型流感病毒。

2010年第49周—2011年第1周,日本共报告了718例流感病例,其中包括453例甲型H1N1、239例A(H3)亚型、22例B/Victoria系、1例B/Yamagata系和3例B型(未分系)流感病例。718例流感病例中,甲型H1N1占63%。

2010年第36周—2011年第2周,日本共报告1530例流感病例,其中包括669例甲型H1N1、785例A(H3)亚型、60例B/Victoria系、8例B/Yamagata系和8例B型(未分系)流感病例。

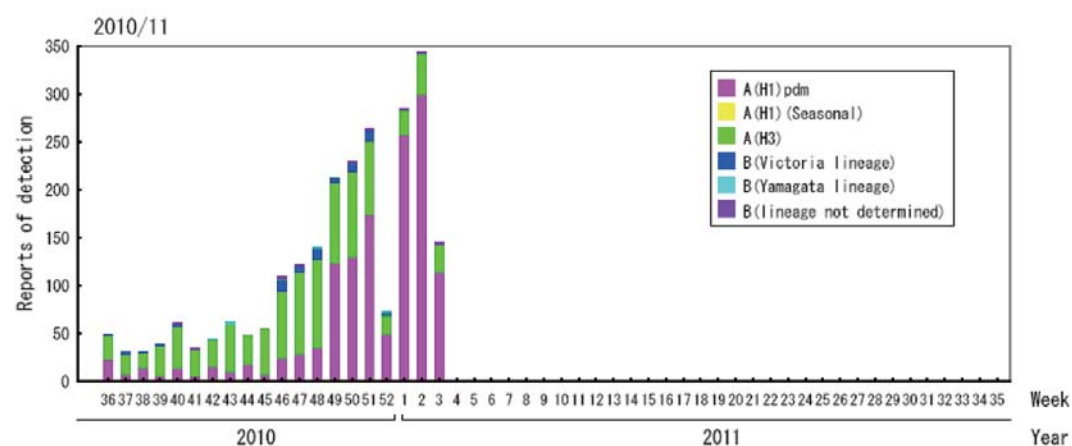
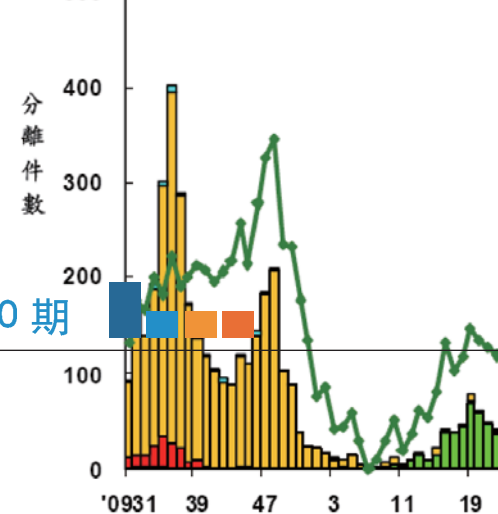


图 23 日本病原学监测周分布

自第4周开始,日本检测到的甲型H1N1流感病毒开始下降;第12周以后保持在低水平。第28周,检测到的A(H3)亚型流感病毒超过甲型H1N1。第49周,检测到的甲型H1N1流感病毒明显上升。

日本流感病例哨点监测数据显示,最近几周流感病例上升较为明显。

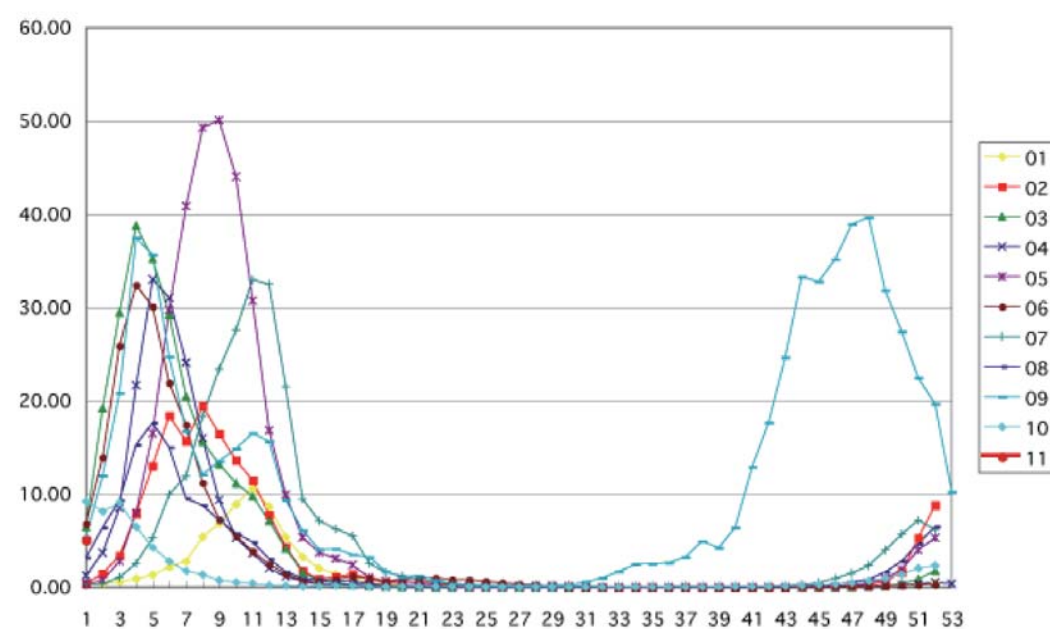


图 24 日本哨点流感病例报告周监测

(译自: <http://idsc.nih.go.jp/iasr/index.html>)

香港（第3周，2011年1月9－15日）

香港监测数据显示整体流感活跃程度有所上升,显示冬季流感季节已经来临。

第3周,香港定点普通科诊所报告的流感样病例个案平均数为4.8‰,定点私家医生所报告的流感样病例个案平均数为49.8‰。

本周香港公共卫生检测中心共检测到149份流感病毒标本,包括112份甲型H1N1、19份A(H3)亚型、16份B型和2份A型(未分亚型)流感病毒标本。

第3周报告了18起在学校/院舍发生的流感样病例暴发。第4周前4天(2011年1月16－19日)报告了25起在学校/院舍发生的流感样病例暴发。本周0－4岁和65岁及以上病例因流感而入院的比率分别为1.36和0.07(此年龄组别每1万人的人口)。

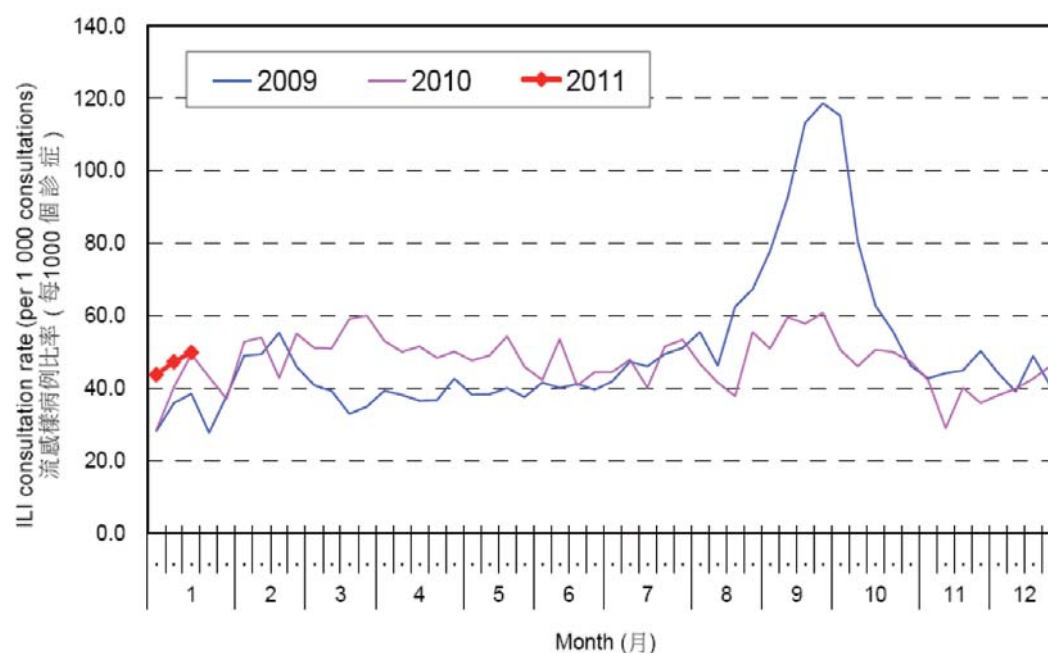


图 25 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

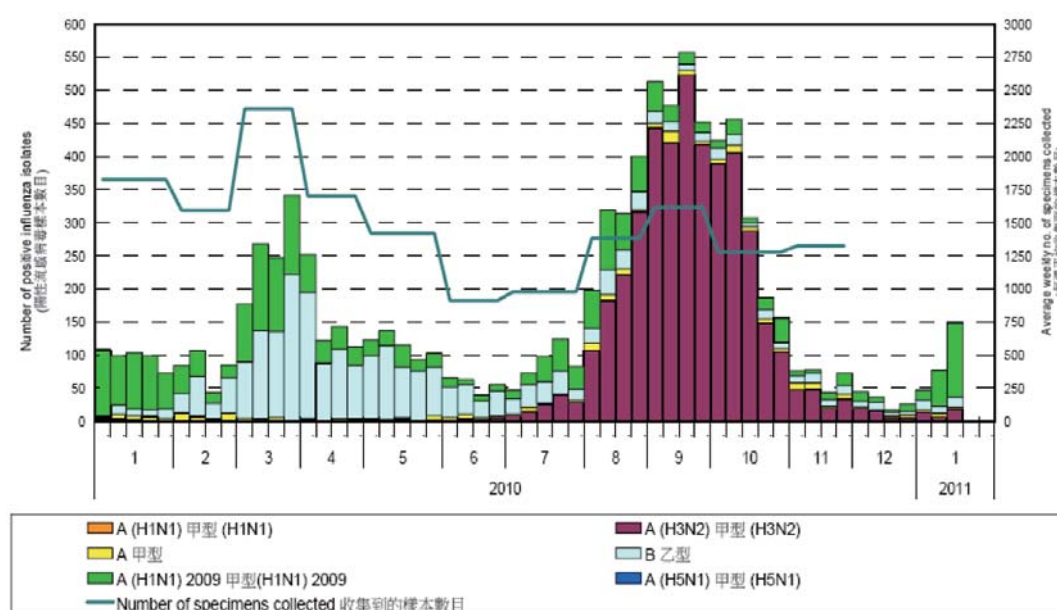


图 26 香港流感病原监测周分布

注: 自2010年10月8日起, 香港已将甲型H1N1 流感从法定呈报传染病名单中剔除。

(摘自: http://www.chp.gov.hk/tc/guideline1_year/29/134/441/518.html)

台湾地区（第2周，2011年1月9－15日）

第2周台湾地区流感疫情与上周相比上升, 社区中流行的流感病毒以甲型H1N1 为主, 住院病例也以甲型H1N1 流感为主。

2010年第52周－2011年第2周共检测609份呼吸道标本, 140份 (23%) 为流感病毒阳性。其中, 94份 (15%) 为甲型H1N1, 25份 (4%) 为B型, 18份 (3%) 为A (H3) 亚型, 3份 (<1%) 为A型 (未分亚型)。

2010年7月1日以来, 台湾地区共分型199株流感病毒, 其中121株为A (H3) 亚型, 41株为甲型H1N1, 37株为B型流感病毒。A (H3) 亚型流感病毒有120株 (99%) 抗原性与疫苗株A/Perth/16/2009类似; 甲型H1N1 流感病毒有39株 (95%) 抗原性与A/California/07/2009类似; B型流感病毒有33株 (89%) 抗原性与疫苗株B/Brisbane/60/2008类似。

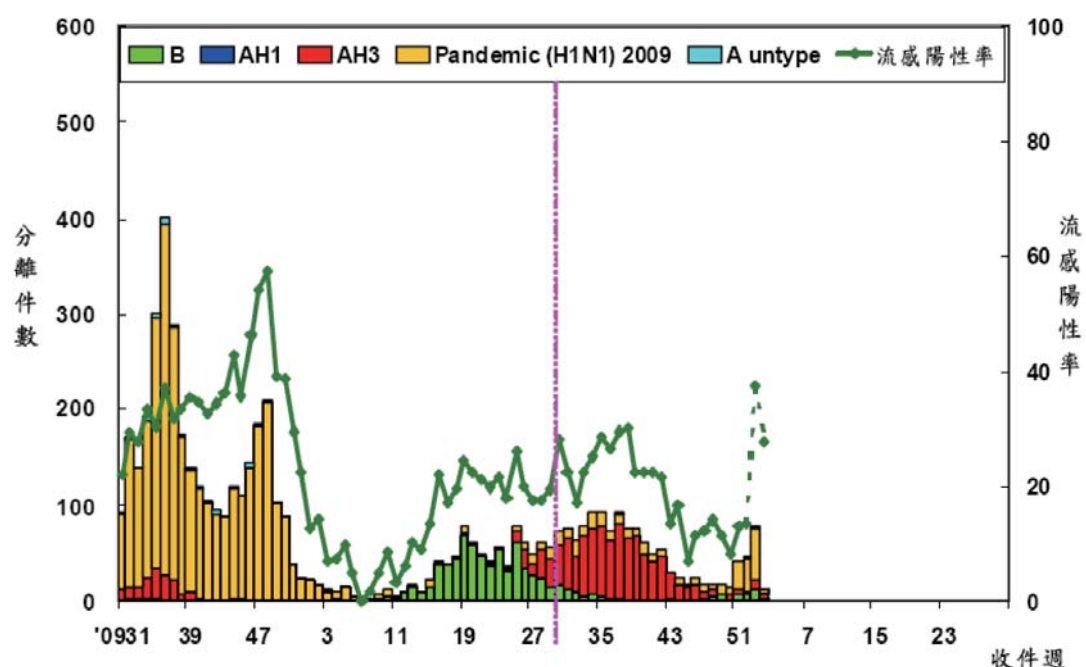


图 27 台湾地区 2008 – 2011 流感病毒分型

第1周共有279例死因提及肺炎及流感的病例,该周肺炎及流感死亡病例数较前3周平均值(274例)略高。各年龄组(0 – 49、50 – 64、 ≥ 65)死因提及肺炎和流感死亡数以 ≥ 65 岁年龄组最高。

2011年第2周新增79例流感住院病例,其中包括73例甲型H1N1、5例A(H3N2)亚型和1例A型(未分亚型)流感住院病例。自2010年7月1日起,累计共785例流感住院病例,以A(H3N2)亚型流感为主,共558例;甲型H1N1流感住院病例194例(其中1例同时感染甲型H1N1和A(H3N2)亚型流感病毒)。自2010年7月1日起累计共41例流感住院病例死亡,A(H3N2)亚型流感28例,甲型H1N1流感13例。

第2周台湾地区门诊流感样病例就诊率为1.71%,与上周(1.53%)相比上升12%。急诊流感样病例就诊率为15.96%,与上周(14.28%)相比上升12%。

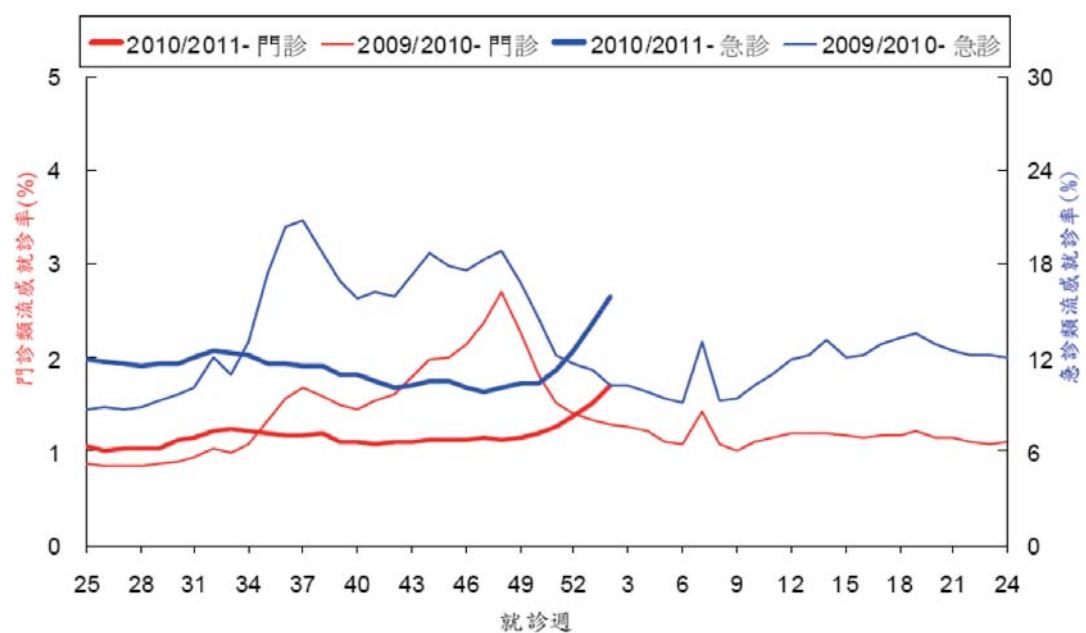


图 28 台湾地区门诊及急诊流感样就诊率

(摘自: <http://flu.cdc.gov.tw/>)



新加坡（第2周，2011年1月9 – 15日）

第2周，新加坡流感活动继续上升。

第2周共有18377例ARI病例去综合诊室求诊（5.5个工作日每日平均3341例病例），水平与上周15633例（5.5个工作日每日平均2842例病例）相比有所上升。本周报告的ARI病例数高于去年同期及基线水平。

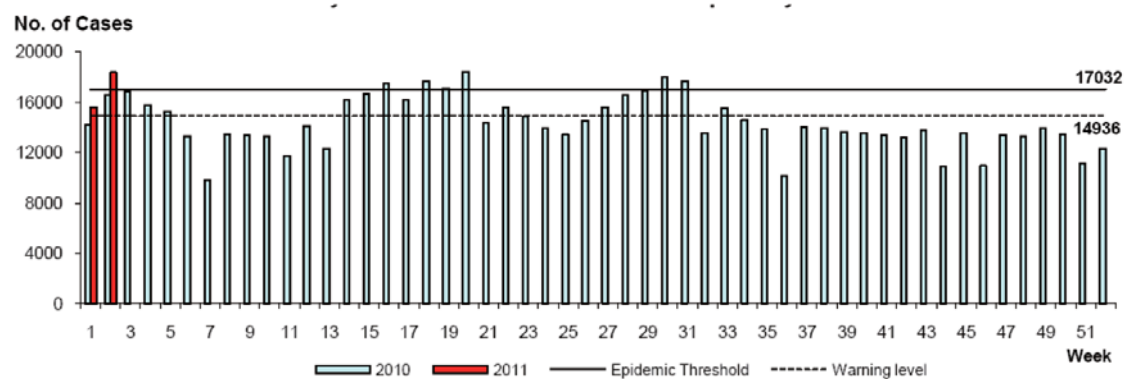


图 29 新加坡综合诊室 ARI 病例数

ARI综合门诊病例中，ILI病例低于2%。过去4周从社区采集到的ILI标本（238份）中，约55.0%为流感。12月的分离到的流感病毒中，76.8%为甲型H1N1，11.6%为A(H3N2)亚型，11.6%为B型。

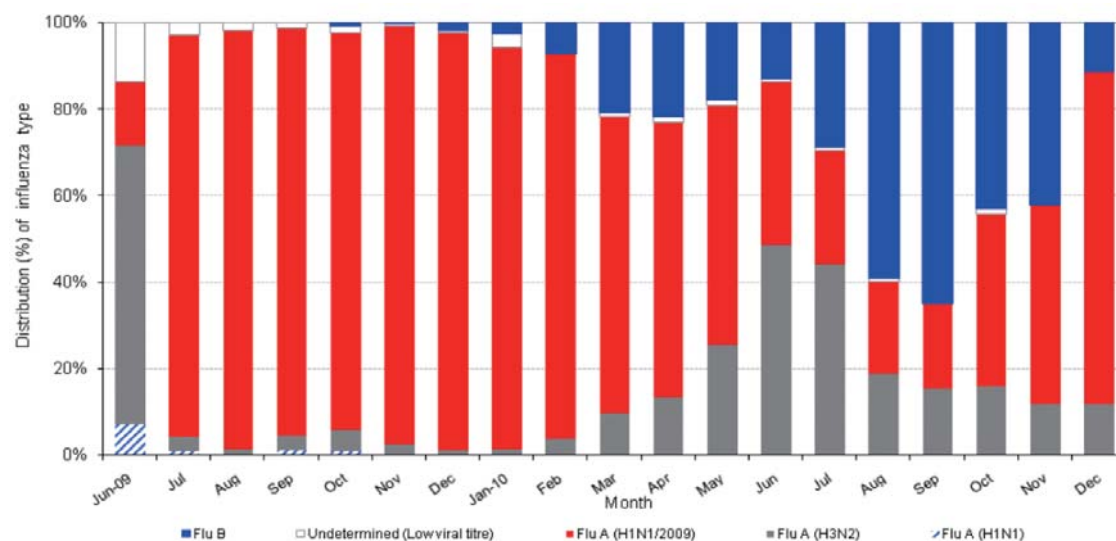


图 30 新加坡流感病原学监测

(译自: <http://www.h1n1.gov.sg/>)



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：100052

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：2011年01月26日

发行范围：卫生部领导、疾病预防控制局、卫生应急办公室、医政司；
中国疾病预防控制中心领导、病毒病所、传染病所、各相关处室；
各省卫生厅和疾病预防控制中心；
卫生部流感防治专家组成员。

下 载：中国流感监测信息系统 (<http://218.247.198.113/>) 或
中国国家流感中心网站 (<http://www.cnic.org.cn/>) 提供下载。