

流感

监测周报

22/2014年

2014年第22周 总第285期
(2014年5月26日-2014年6月1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、暴发疫情
04	二、流感样病例报告
06	三、病原学监测
12	四、人感染动物源性流感病毒疫情
13	五、动物禽流感疫情
13	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 2014 年 6 月 1 日)

· 2014 年第 22 周, 我国北方省份流感活动处于非流行季节水平, 仅零星检测到流感病毒。南方省份流感活动仍处于中低水平流行态势, 检测到的流感病毒以 A(H3N2) 为主。

· 2013 年 10 月以来, 甲型 H1N1 流感病毒 1054 株 (99.9%) 为 A/California/7/2009 的类似株, A(H3N2) 亚型流感病毒 802 株 (99.4%) 均为 A/Victoria/361/2011 (H3N2) 类似株, B(Yamagata) 系 1076 株 (96.8%) 为 B/Massachusetts/2/2012 类似株, B(Victoria) 系流感病毒 41 株 (87.2%) 为 B/Brisbane/60/2008 类似株。

· 2013 年 10 月以来, 耐药性监测显示, 所有甲型 H1N1 和 A(H3N2) 亚型毒株均对烷胺类药物耐药, 23 株甲型 H1N1 病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性高度降低, 1 株甲型 H1N1 病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性降低, 2 株 B 型流感病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性降低, 其他均对神经氨酸酶抑制剂敏感; 所有 H3N2 亚型流感病毒均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

摘要

一、暴发疫情

2014 年第 22 周 (5 月 26 日 - 6 月 1 日), 全国 (未含港澳台地区, 下同) 报告流感样病例暴发疫情 (病例数 10 例及以上) 17 起, 经实验室检测, 其中 A(H3) 暴发疫情 14 起, B 型流感暴发疫情 1 起, 未确定疫情性质的疫情 2 起, 共报告病例 388 例, 无死亡病例。



二、流感样病例报告

2014年第22周,南方省份哨点医院报告的流感样病例占门急诊病例总数百分比(ILI%)为3.6%,高于前一周(3.2%),高于2010—2013年同期水平(范围:2.7%—3.3%)。

2014年第22周,北方省份哨点医院报告的ILI%为2.7%,高于前一周水平(2.6%),低于2010年同期水平(3.0%),高于2011和2012年同期水平(2.4%, 2.6%),与2013年同期水平持平(2.7%)

三、病原学监测

2014年第22周,全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本3480份,流感病毒阳性标本178份(5.1%),其中A型流感136份(76.4%)、B型流感42份(23.6%)。第22周,南方省份流感检测阳性率为6.0%,高于前一周(5.1%);北方省份流感检测阳性率为0.7%,低于前一周(3.1%)。南、北方省份检测到的流感各型别/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22周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	2907	573	3480
阳性数(%)	174(6.0%)	4(0.7%)	178(5.1%)
A型	134(77.0%)	2(50.0%)	136(76.4%)
季节性A(H1N1)	0(0)	0(0)	0(0)
季节性A(H3N2)	124(92.5%)	2(100%)	126(92.6%)
甲型(H1N1)	9(6.7%)	0(0)	9(6.6%)
A(unsubtyped)	1(0.7%)	0(0)	1(0.7%)
B型	40(23.0%)	2(50.0%)	42(23.6%)
B未分系	39(97.5%)	2(100%)	41(97.6%)
Yamagata	1(2.5%)	0(0)	1(2.4%)

2014年第22周,国家流感中心对18株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,18株均为A/California/7/2009的类似株;对51株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,48株为A/Victoria/361/2011(H3N2)的类似株,3株为A/Victoria/361/2011(H3N2)的低反应株;对115株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,102株为B/Massachusetts/2/2012的类似株,13株为B/Massachusetts/2/2012的低反应株;对8株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,8株均为B/Brisbane/60/2008的类似株。

暴发疫情

（一）本周新增报告的暴发疫情概况。

2014年第22周（5月26日—6月1日），全国（未含港澳台地区，下同）报告流感样病例暴发疫情（病例数10例及以上）17起，经实验室检测，其中A(H3)暴发疫情14起，B型流感暴发疫情1起，未确定疫情性质的疫情2起，共报告病例388例，无死亡病例。

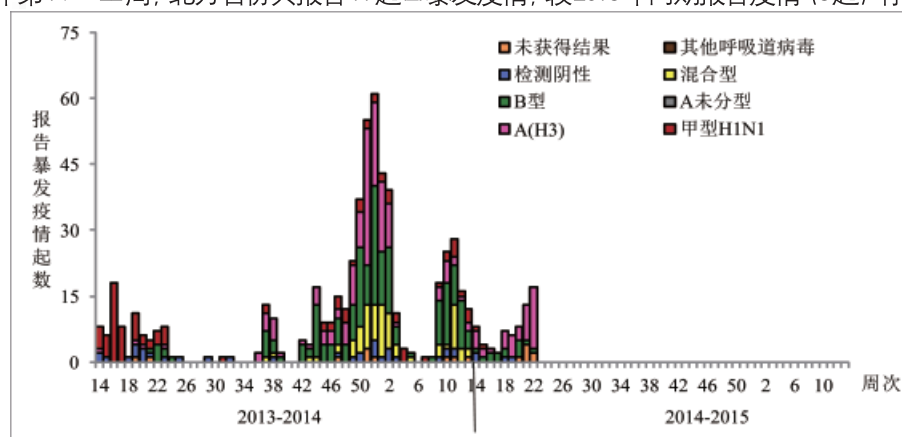
（二）年度暴发疫情概况。

2014年第14—22周（2014年3月31日—6月1日），全国累计报告ILI暴发疫情（病例数10例及以上）79起，其中A(H3)暴发疫情46起，甲型H1N1流感暴发疫情2起，B型流感暴发疫情20起，未确定疫情性质的疫情11起。

1. 时间分布。

2014年第14—22周，南方省份共报告68起ILI暴发疫情，少于2013年同期报告疫情（70起）。(图1)

2014年第14—22周，北方省份共报告11起ILI暴发疫情，较2013年同期报告疫情（3起）有所增多。(图2)



注：2014年第8周报告的1起暴发疫情为2013年5月发生的疫情；第9周报告疫情中，4起为2013年11、12月份发生的疫情。

图1 2013—2015年度南方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

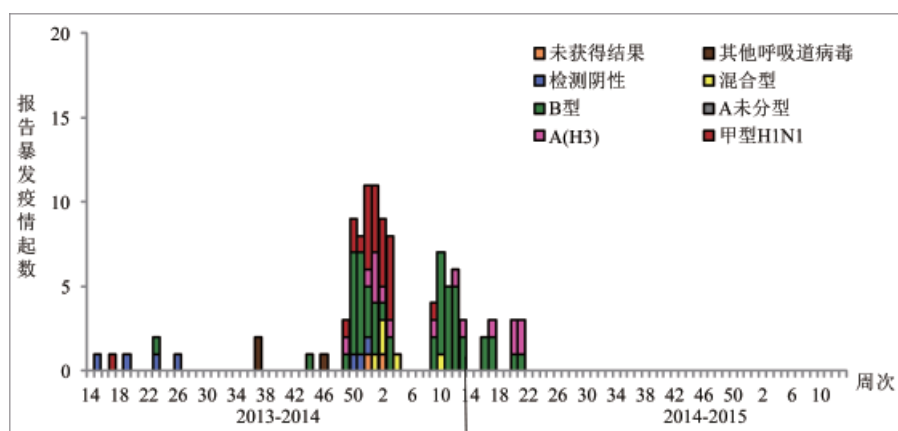


图2 2013—2015年度北方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2014年第14—22周, 全国累计报告的79起ILI暴发疫情, 分布于广东(33起), 广西(11起), 湖南(7起), 黑龙江、重庆(各5起), 海南、福建(3起), 西藏、江苏、上海(各2起), 北京、云南、安徽、河北、新疆、山东(各1起)。

流感样病例报告

(一) 流感监测哨点医院报告情况。

截至2014年6月2日24时, 由于端午节放假, 全国554家国家级流感监测哨点医院有409家(73.8%)报告了2014年第22周的ILI数据。3个省份及新疆生产建设兵团的及时报告率达到100%。

表 2 2014 年第 22 周各省份报告不及时的国家级 ILI 监测哨点医院数量统计

省份	报告不及时哨点医院数量（家）	省份	报告不及时哨点医院数量（家）
四川省	16	山东省	4
青海省	12	安徽省	3
广东省	10	江苏省	3
西 藏	10	江西省	3
河北省	9	云南省	3
内蒙古	9	重庆市	3
河南省	8	广 西	2
辽宁省	7	宁 夏	2
陕西省	7	上海市	2
湖北省	6	福建省	1
新疆	6	黑龙江省	1
甘肃省	5	湖南省	1
贵州省	5	山西省	1
吉林省	5	浙江省	1

（二）南方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2014年第22周，南方省份哨点医院报告的流感样病例占门急诊病例总数百分比（ILI%）为3.6%，高于前一周（3.2%），高于2010－2013年同期水平（范围：2.7%－3.3%）。(图3)

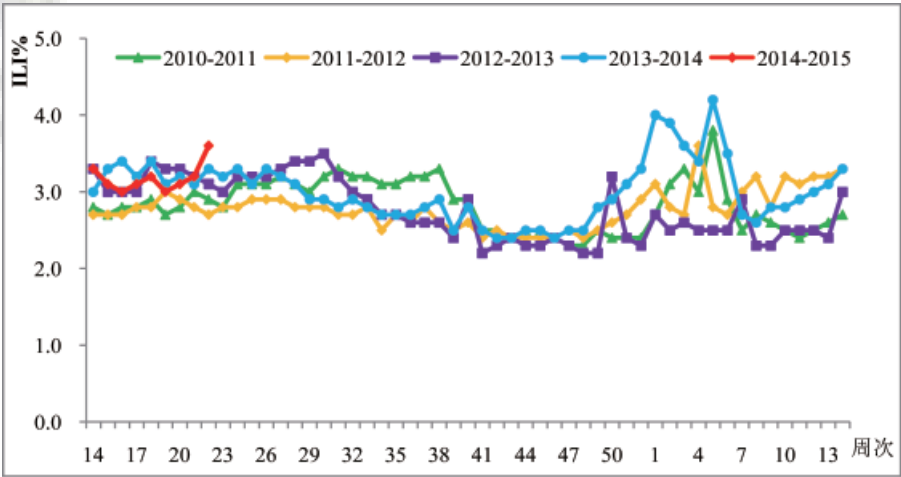


图3 2010－2015 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %

（三）北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2014年第22周，北方省份哨点医院报告的ILI%为2.7%，高于前一周水平（2.6%），低于2010年同期水平（3.0%），高于2011和2012年同期水平（2.4%，2.6%），与2013年同期水平持平（2.7%）。(图4)。

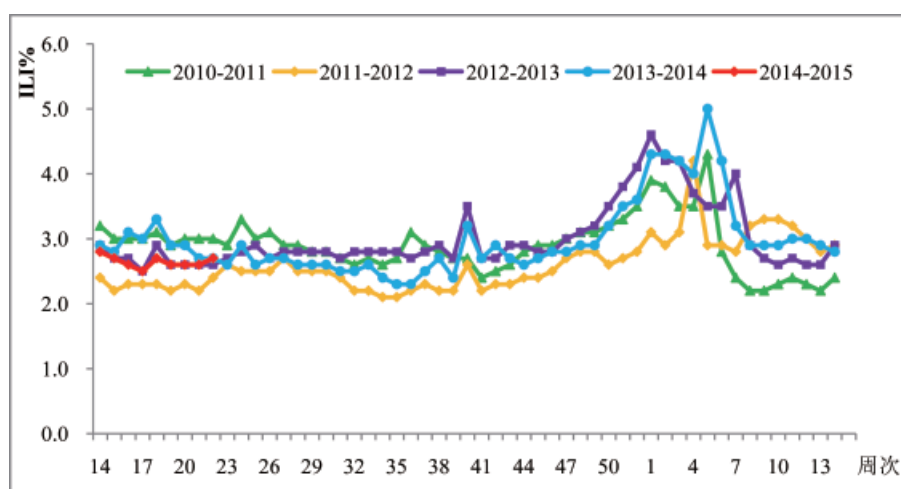


图4 2010—2015年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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2014年6月3日数据下载时, 2014年第19—22周(5月5日—6月1日)全国各省(市、区)有94家网络实验室开展了病毒分离工作, 共分离到274株流感病毒(表3)。自2013年10月1日(2013年第40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、A(H3N2)和B型流感毒株24153株, 其中采样日期在2013年10月1日之后甲型H1N1、A(H3N2)和B型流感毒株23283株。(表4)

表 3 2014 年第 20 – 22 周各省份流感病毒分离情况（按采样日期统计）

省份	分离的流感 毒株数	分离的 A 型各亚型与 B 型各系毒株数				
		季节性 A(H1N1)	A(H3N2)	甲型 H1N1	B(Victoria) 系	B(Yamagata) 系
广东省	68	0	44	6	1	17
广西省	60	0	55	3	0	2
江苏省	30	0	8	14	0	8
北京市	27	0	22	0	1	4
浙江省	14	0	1	0	0	13
上海市	13	0	4	0	0	9
湖南省	11	0	5	2	0	4
福建省	10	0	0	0	3	7
辽宁省	10	0	0	1	0	9
云南省	9	0	4	2	0	3
江西省	5	0	0	0	0	5
新疆	5	0	0	0	4	1
四川省	3	0	1	0	0	2
湖北省	2	0	0	0	0	2
天津市	2	0	0	0	0	2
重庆市	2	0	2	0	0	0
安徽省	1	0	0	0	0	1
贵州省	1	0	0	0	0	1
黑龙江省	1	0	0	0	1	0
总计	274	0	146	28	10	90

表 4 国家流感中心累计收检季节性流感毒株数量
(采样日期 2013 年 10 月 1 日 – 2014 年 6 月 1 日)

省份	收检 次数	收检毒株 总数	省份	收检 次数	收检毒株 总数	省份	收检 次数	收检毒株 总数
安徽	175	1460	湖北	191	1243	陕西	62	553
北京	143	948	湖南	238	1361	上海	228	2172
福建	111	1024	吉林	87	395	四川	112	409
甘肃	49	363	江苏	112	444	天津	34	702
广东	200	1195	江西	189	1150	西藏	0	0
广西	126	1297	辽宁	121	1016	新疆	83	452
贵州	148	395	内蒙古	9	80	新疆兵团	0	0
海南	8	40	宁夏	18	142	云南	195	879
河北	38	517	青海	11	105	浙江	122	848
河南	107	573	山东	285	1651	重庆	118	545
黑龙江	131	1012	山西	50	312			

2. 南方省份。

2014 年第 22 周，南方省份检测到流感阳性标本 174 份（6.0%），其中 A 型流感阳性标本 134 份（77.0%），B 型阳性标本 40 份（23.0%）。134 份 A 型流感阳性标本中，124 份（92.5%）A(H3N2) 流感，9 份（6.7%）甲型 H1N1 流感，1 份（0.7%）A 未分型流感。各型别具体数据见表 1 和图 5。2014 年第



21周,南方省份网络实验室共分离到31株流感病毒,23株为A(H3N2)流感,1株为甲型H1N1流感,7株为B(Yamagata)系流感。分离的病毒型别构成见图6。

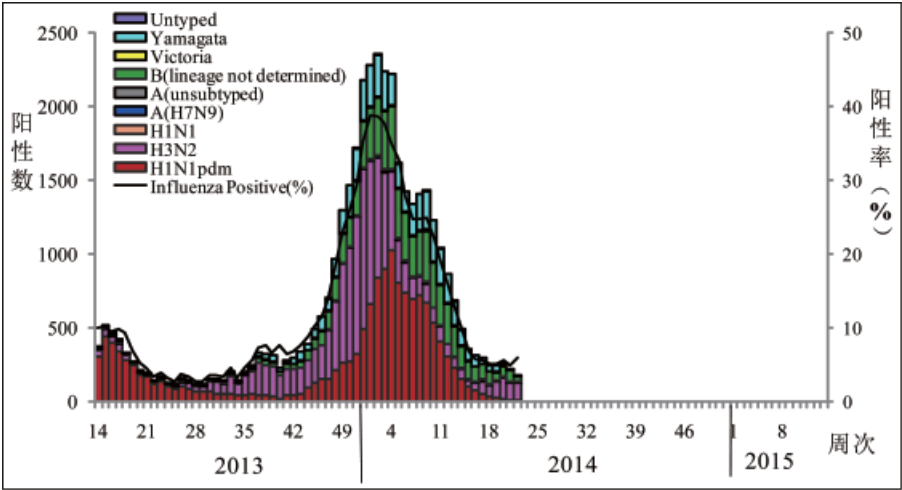


图5 南方省份ILI标本检测结果

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

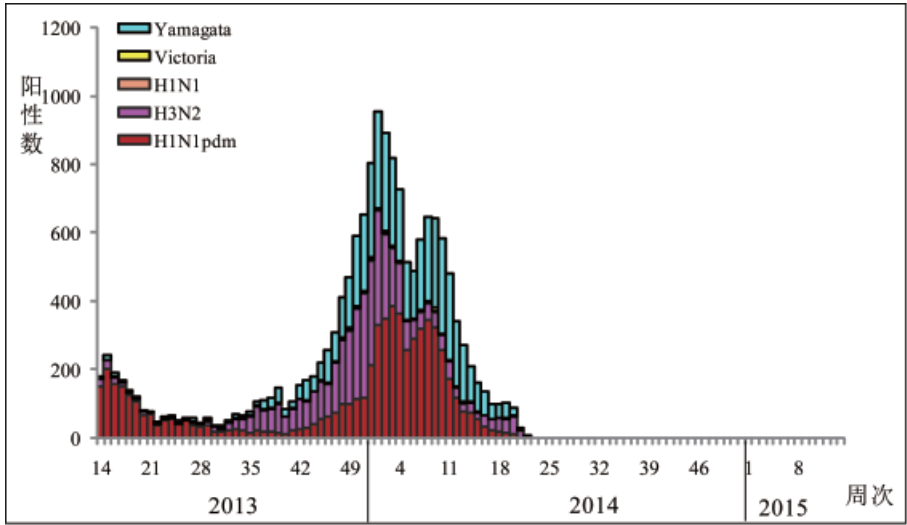


图6 南方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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。

3. 北方省份。

2014年第22周,北方省份检测到流感病毒阳性标本4份(0.7%),其中A型流感阳性标本2份(50.0%),B型阳性标本2份(50.0%)。17份A型流感中均为A(H3N2)流感。各型别具体数据见表1和图7。2014年第21周,北方省份网络实验室分离到5株流感病毒,均为A(H3N2)流感。分离的病毒型别构成见图8。

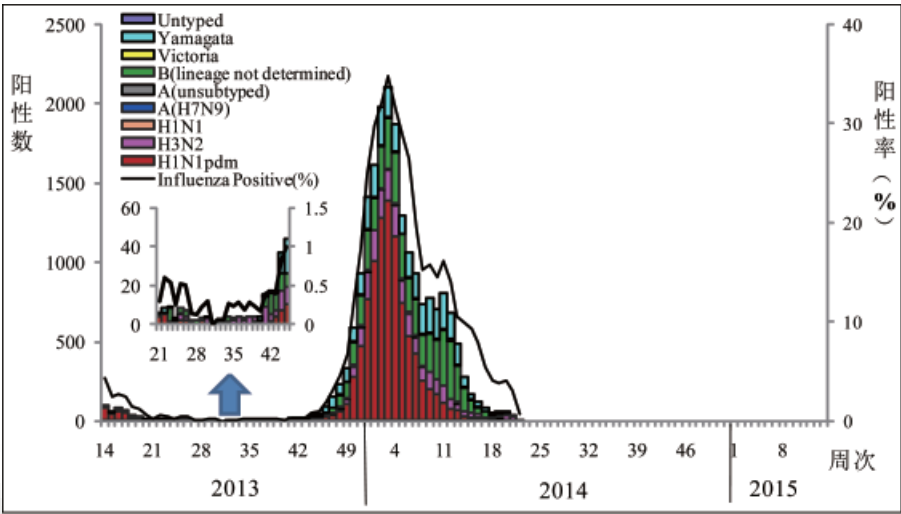


图 7 北方省份 ILI 标本检测结果

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。

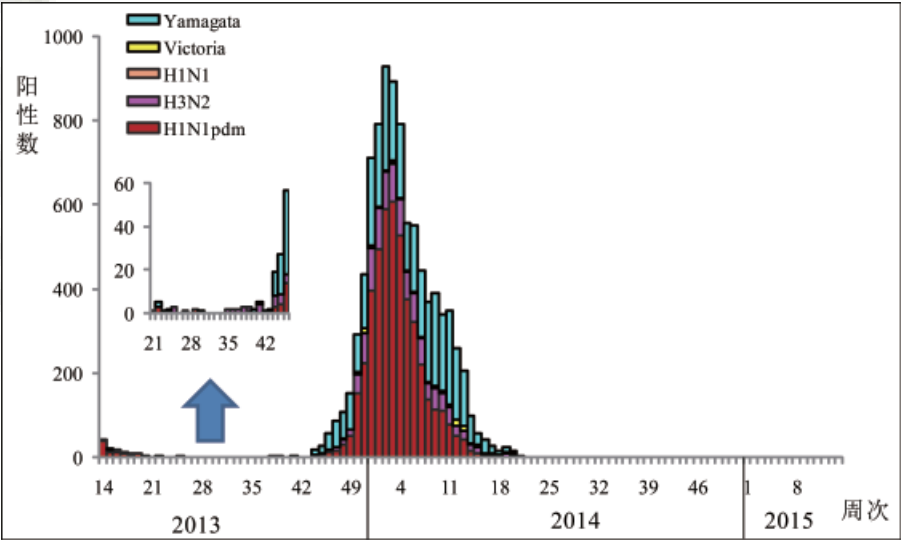


图 8 北方省份 ILI 标本分离毒株型别 / 亚型构成

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。

2014 年第 22 周，南方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本 111 份，检测到流感病毒阳性标本 62 份，其中 46 份为 A (H3N2) 流感，10 份为 A 未分型，6 份为 B 型流感未分系。(图 9)

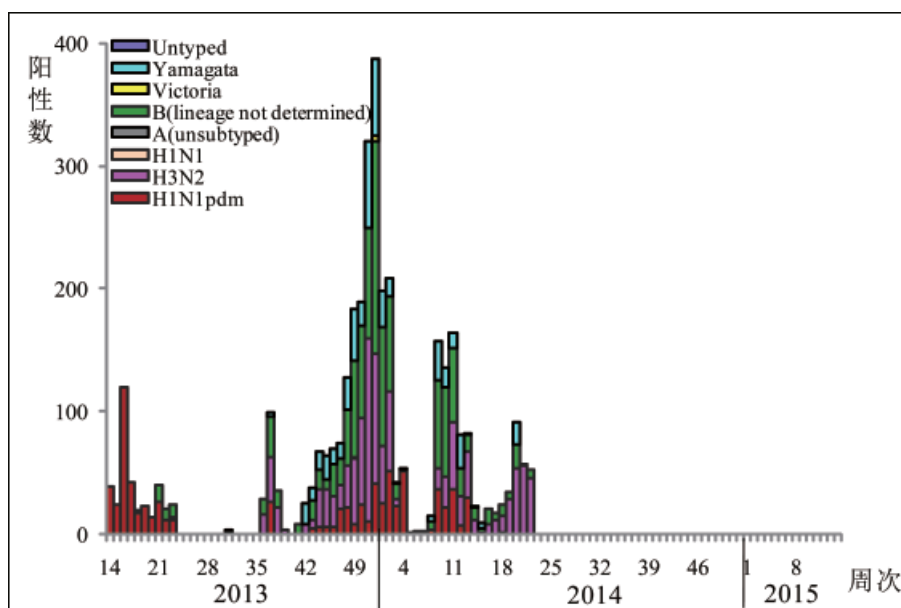


图9 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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。

2014年第22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10)

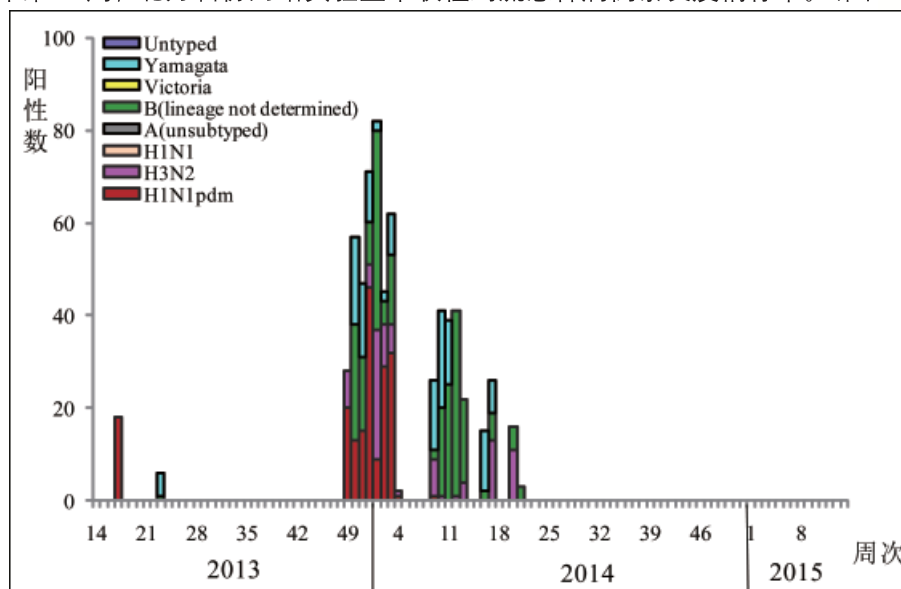


图10 北方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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

(三)抗原性和基因特性分析。

2014年第22周，国家流感中心对18株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析，18株均为A/California

/7/2009 的类似株; 对 51 株 A (H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析, 48 株为 A/Victoria/361/2011 (H3N2) 的类似株, 3 株为 A/Victoria/361/2011 (H3N2) 的低反应株; 对 115 株 B (Yamagata) 系流感病毒进行抗原性分析, 102 株为 B/Massachusetts/2/2012 的类似株, 13 株为 B/Massachusetts/2/2012 的低反应株; 对 8 株 B (Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析, 8 株均为 B/Brisbane/60/2008 的类似株。

2013 年 10 月 1 日 – 2014 年 6 月 1 日 (以采样日期统计), CNIC 对 1055 株甲型 H1N1 流感病毒进行抗原性分析, 其中 1054 株 (99.9%) 为 A/California/7/2009 的类似株, 1 株 (0.1%) 为 A/California/7/2009 的低反应株; 对同期的 807 株 A (H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析, 802 株 (99.4%) 为 A/Victoria/361/2011 (H3N2) 的类似株, 5 株 (0.6%) 为 A/Victoria/361/2011 (H3N2) 的低反应株; 对同期的 1111 株 B (Yamagata) 系流感病毒进行抗原性分析, 其中 1076 株 (96.8%) 为 B/Massachusetts/2/2012 的类似株, 35 株 (3.2%) 为 B/Massachusetts/2/2012 的低反应株; 对同期的 47 株 B (Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析, 41 株 (87.2%) 为 B/Brisbane/60/2008 的类似株, 6 株 (12.8%) 为 B/Brisbane/60/2008 的低反应株。

(四) 耐药性分析。

2013 年 10 月 1 日 – 2014 年 6 月 1 日, CNIC 耐药监测数据显示, 所有甲型 H1N1 和 A (H3N2) 亚型毒株均对烷胺类药物耐药; 23 株甲型 H1N1 病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性高度降低, 1 株甲型 H1N1 病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性降低, 2 株 B 型流感病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性降低, 其他均对神经氨酸酶抑制剂敏感; 所有 A (H3N2) 亚型流感病毒均对神经氨酸酶抑制剂敏感。



人感染动物源性流感病毒疫情

(一) 人感染 H7N9 禽流感病毒疫情。

根据传染病报告信息管理系统数据,2014年5月27日-6月2日我国内地报告人感染H7N9禽流感确诊病例2例,无死亡病例;2例病例均来自江苏。2014年1月1日-6月2日,我国内地累计报告人感染H7N9确诊病例289例,死亡病例114例。

截止2014年6月2日,我国累计报H7N9确诊病例455例,死亡病例166例(含香港10例,死亡3例;台湾2例,死亡1例)。

表5 我国内地报告人感染 H7N9 禽流感确诊病例情况

(2014年1月1日-6月2日)

省份*	确诊病例数	死亡病例数	病死率(%)	性别		年龄范围 (中位数)
				男	女	
安徽	14	10	71.43	13	1	14-85 (61.5)
北京	2	1	50	2	0	57-73 (65)
福建	17	5	29.41	14	3	2-80 (45)
广东	103	34	33.01	64	39	2-88 (57)
广西	2	1	50	1	1	5-55 (30)
湖南	21	9	42.86	14	7	8-78 (43.5)
吉林	2	1	50	2	0	49-63 (56)
江苏	27	7	25.93	20	7	35-82 (53)
上海	8	7	87.5	6	2	30-86 (57.5)
江西	2	0	0	1	1	23-75 (49)
浙江	88	37	42.05	59	29	1-84 (59)
山东	3	2	66.67	3	0	33-60 (58)
总计	289	114	39.45	199	90	2-88 (57)

*: 按现住址统计。

(二) 人感染 H5N1 高致病性禽流感病毒疫情。

第22周,WHO未报告人感染H5N1高致病性禽流感病例。

(译自: http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/en/)

动物禽流感疫情

第22周, OIE未报告高致病性禽流感动物疫情。

(译自: http://www.oie.int/wahis_2/public/wahid.php/Diseaseinformation/WI)

其他国家 / 地区流感监测情况

美国（第 21 周，2014 年 5 月 18 – 24 日）

第 21 周，流感样病例门诊监测网络报告的 ILI% 为 1.3%，低于国家基线（2.2%）。

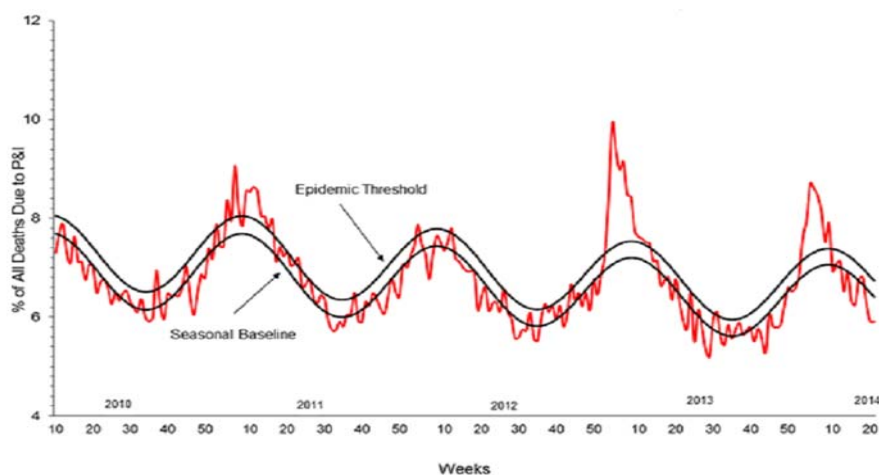


图 11 美国流感样病例监测周分布

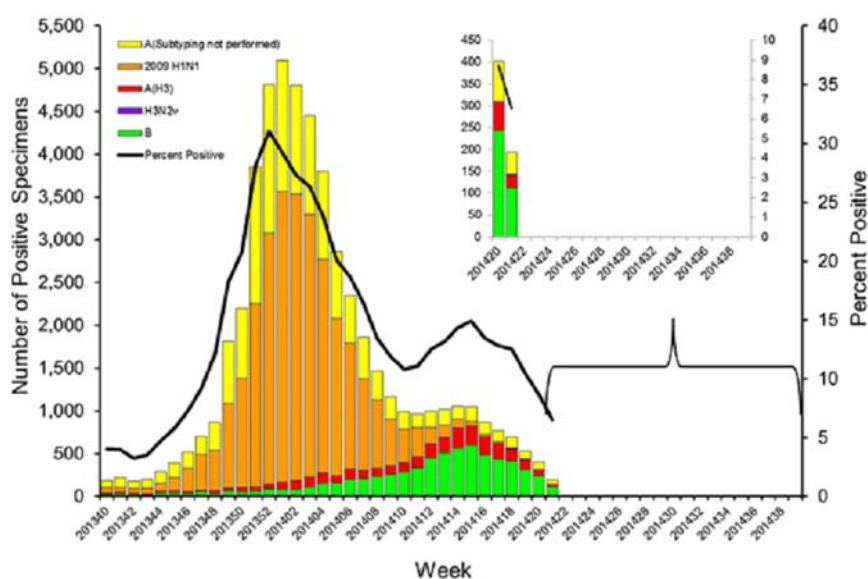


图 12 美国流感病原监测周分布

第21周, 122个城市报告死于肺炎和流感的死亡人数占全部死亡人数的5.9%, 低于流行阈值6.7%。

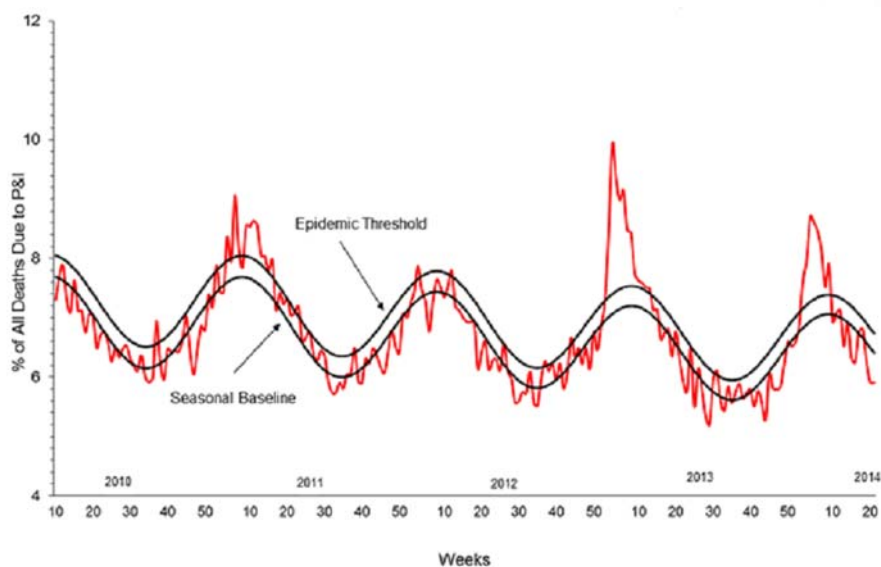


图 13 美国肺炎和流感死亡监测

注: 美国共有 10 个监测地区。

(译自: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/pastreports.htm>)

新西兰 (第 21 周, 2014 年 5 月 19 – 25 日)

第21周, 新西兰20个地区卫生局中的17个以及56个全科医生监测哨点共报告44例流感样病例, ILI就诊率为14.7/10万。

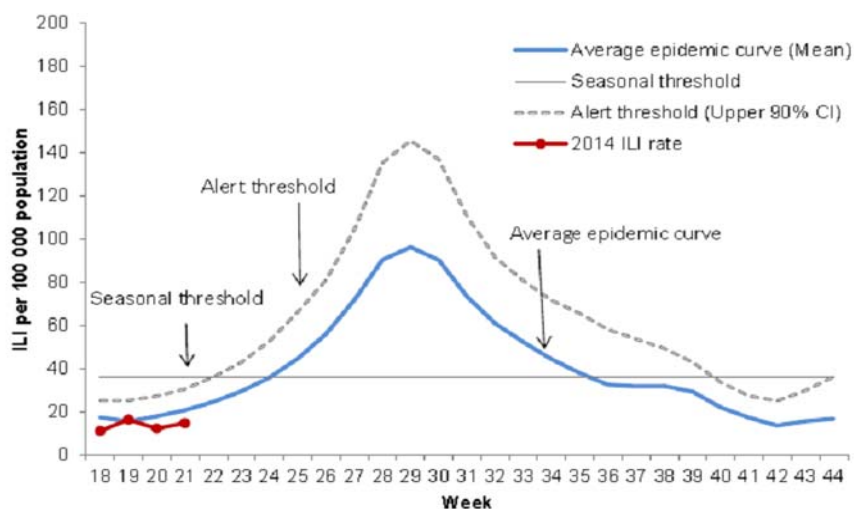


图 14 新西兰流感样病例监测周分布

第21周,共收到193份拭子标本,14份为哨点监测来源,179份为非哨点监测来源。共检测到16株流感病毒:6株A未分型、7株甲型H1N1包括3株A/California/7/2009 (H1N1)类似株、3株B型包括2株B/Brisbane/60/2008类似株和1株B/Wisconsin/1/2010 (Yamagata)类似株。

(译自: http://www.surv.esr.cri.nz/virology/influenza_weekly_update.php)

香港 (第 21 周, 2014 年 5 月 18 – 24 日)

流感活动整体流感活动处于低水平。

第21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‰。

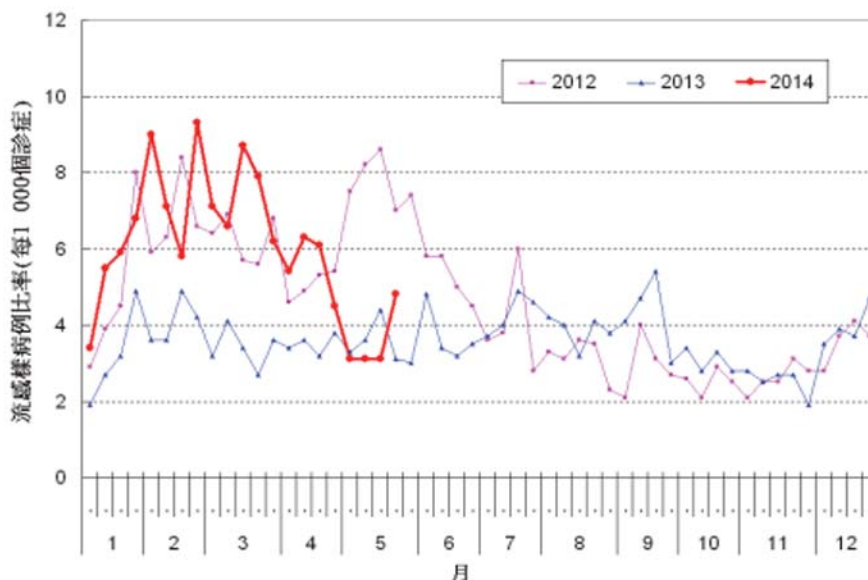


图 15 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第21周,香港定点私家医生所报告的流感样病例个案平均数为42.3‰。

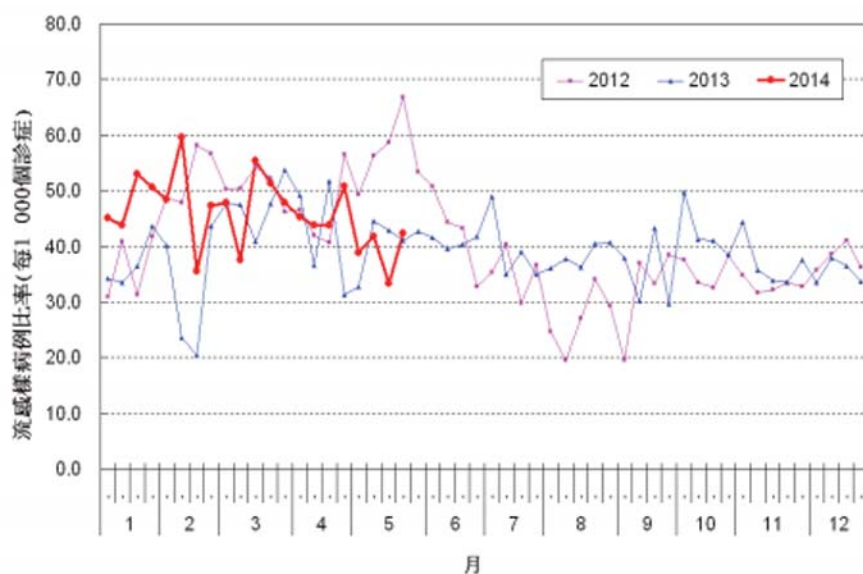


图 16 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

第21周，香港公共卫生检测中心共检测到106份流感病毒阳性标本，其中包括6份甲型H1N1，38份A(H3)、61份乙型流感、1份丙型流感。

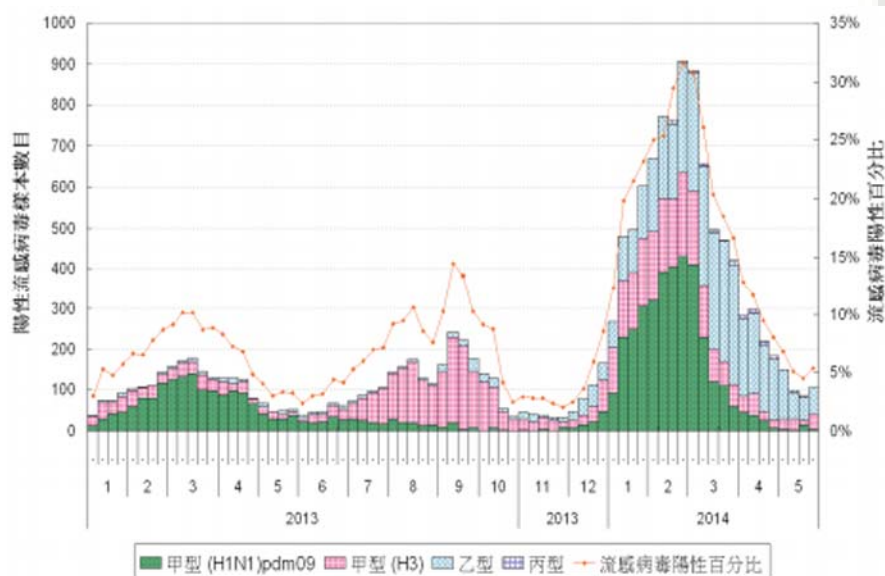


图 17 香港流感病原监测周分布

2014年第21周，共报告7起发生在学校/院舍的流感样病例暴发疫情。2014年第22周的前4天(2014年5月25－28日)报告8起发生在学校/院舍的流感样病例暴发。第21周，0－4岁、5－64岁和65岁及以上年龄组主要诊断为流感的入院率分别为0.42、0.02和0.20人(此年龄组别每1万人的入口)。

(摘自：http://www.chp.gov.hk/tc/guideline1_year/29/134/441/304.html)





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：2014年6月5日

发行范围：国家卫生计生委领导、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、各相关处室；

下 载：中国流感监测信息系统（<http://1.202.129.170:82/>）或
中国国家流感中心网站（<http://www.cnic.org.cn/>）提供下载。