

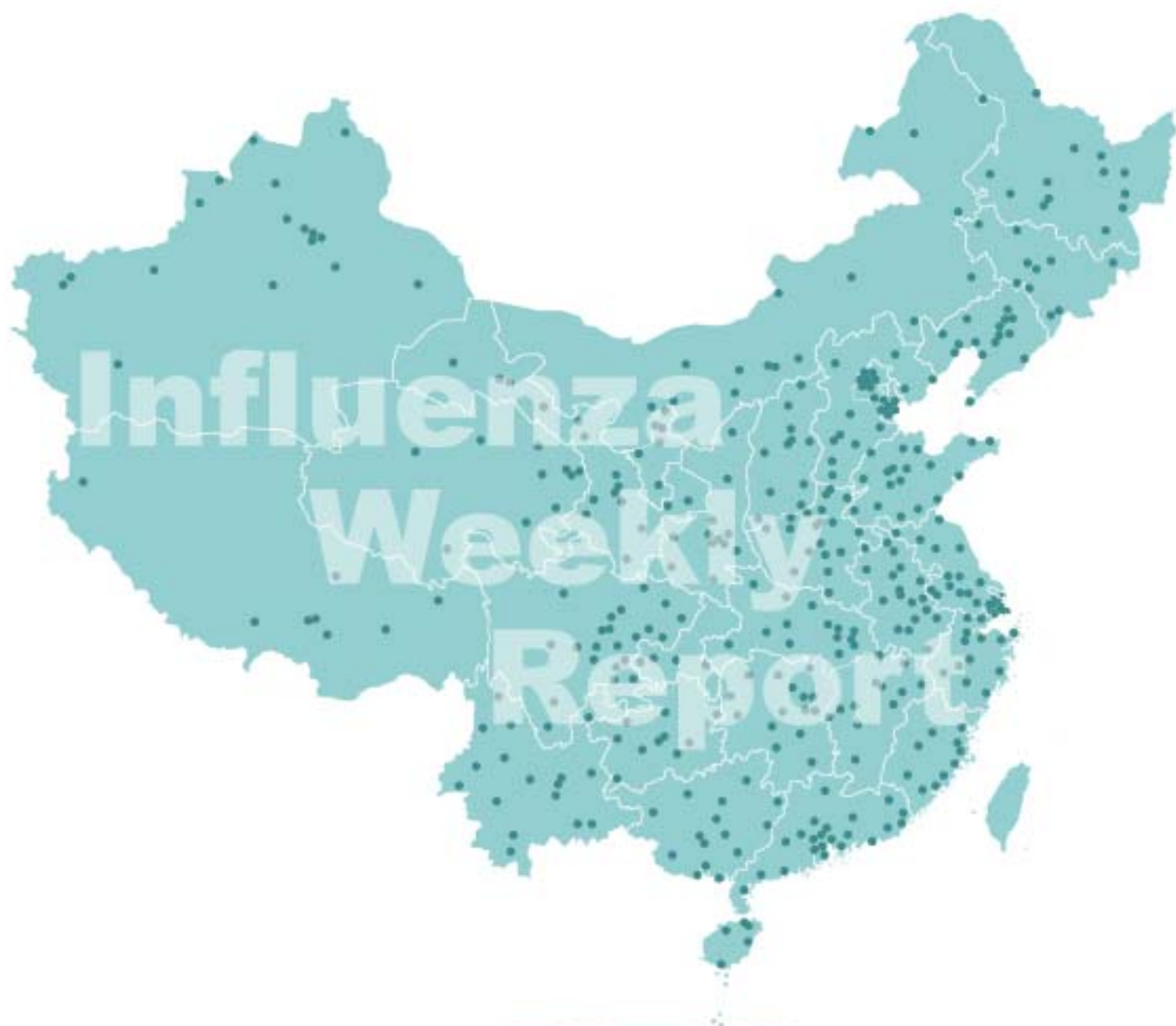
流感

监测周报

34/2014年

2014年第34周 总第297期

(2014年8月18日-2014年8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
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
12	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 8 月 24 日）

· 2014 年第 34 周，我国南方省份流感活动呈现下降趋势，检测到的流感病毒中绝大多数为 A (H3N2)。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。

· 2013 年 10 月以来，甲型 H1N1 流感病毒 1223 株 (99.9%) 为 A/California/7/2009 的类似株，A (H3N2) 亚型流感病毒 1213 株 (99.4%) 均为 A/Victoria/361/2011 (H3N2) 类似株，B (Yamagata) 系 1377 株 (95.6%) 为 B/Massachusetts/2/2012 类似株，B (Victoria) 系流感病毒 48 株 (71.6%) 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，25 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，1 株 A (H3N2) 亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂扎那米韦敏感性降低，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。

摘 要

一、暴发疫情

2014 年第 34 周 (8 月 18 – 24 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) 6 起，经实验室检测，4 起为 A (H3) 暴发疫情，1 起为 B 型流感暴发疫情，1 起为未确定疫情性质暴发疫情，共报告病例 115 例，无死亡病例。



二、流感样病例报告

2014年第34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2.8%,低于前一周(2.9%),低于2010年同期水平持平(3.1%),高于2011—2013年同期水平(范围:2.5%—2.7%)。

2014年第34周,北方省份哨点医院报告的ILI%为2.3%,与前一周水平持平(2.3%),高于2011年同期水平(2.1%),低于2010,2012和2013年同期水平(范围:2.4%—2.8%)。

三、病原学监测

2014年第34周,全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本2886份,流感病毒阳性标本476份(16.5%),其中A型流感450份(94.5%)、B型流感26份(5.5%)。第34周,南方省份流感检测阳性率为19.2%,低于前一周(21.5%);北方省份流感检测阳性率为2.4%,略低于前一周(2.7%)。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34周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	2428	458	2886
阳性数(%)	465(19.2%)	11(2.4%)	476(16.5%)
A型	439(94.4%)	11(100%)	450(94.5%)
季节性A(H1N1)	0(0)	0(0)	0(0)
季节性A(H3N2)	430(97.9%)	11(100%)	441(98%)
甲型(H1N1)	0(0)	0(0)	0(0)
A(unsubtyped)	9(2.1%)	0(0)	9(2%)
B型	26(5.6%)	0(0)	26(5.5%)
B未分系	26(100%)	0(0)	26(100%)

2014年第34周,国家流感中心对59株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,59株均为A/Victoria/361/2011(H3N2)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34周(8月18—24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)6起,经实验室检测,4起为A(H3)暴发疫情,1起为B型流感暴发疫情,1起为未确定疫情性质暴发疫情,共报告病例115例,无死亡病例。

（二）年度暴发疫情概况。

2014年第14—34周(2014年3月31日—8月24日),全国累计报告ILI暴发疫情(病例数10例及以上)184起,其中A(H3)暴发疫情135起,甲型H1N1流感暴发疫情3起,B型流感暴发疫情28起,混合型流感疫情5起,未确定疫情性质的疫情13起。

1. 时间分布。

2014年第14—34周,南方省份共报告171起ILI暴发疫情,高于2013年同期报告疫情(83起)。(图1)

2014年第14—34周,北方省份共报告13起ILI暴发疫情,较2013年同期报告疫情(6起)有所增多。(图2)

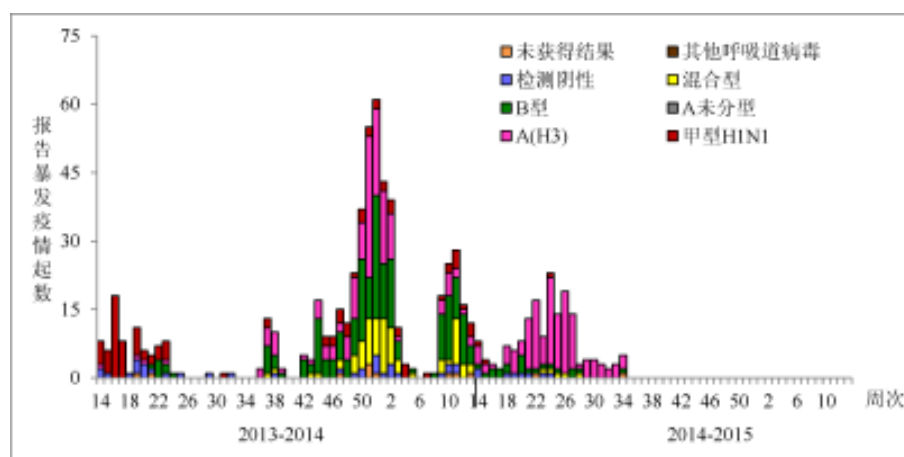


图1 2013—2015年度南方省份报告ILI暴发疫情时间分布

(按疫情报告时间统计)

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。

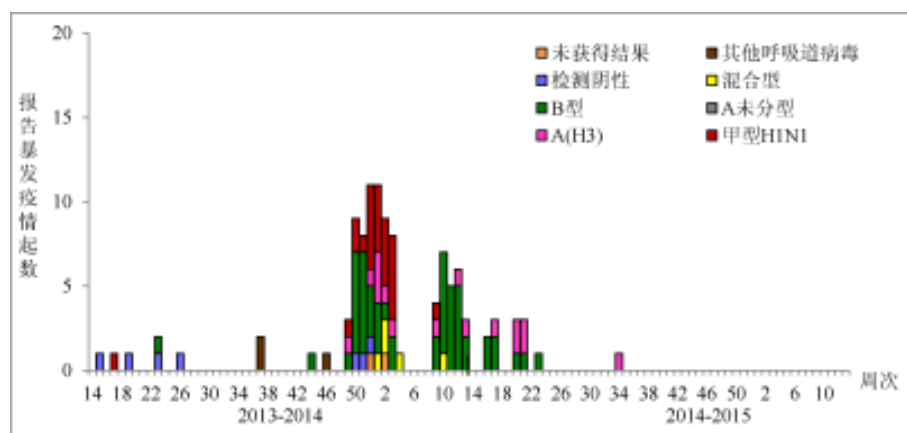


图2 2013—2015年度北方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2014年第14—34周, 全国累计报告的184起ILI暴发疫情, 分布于广东(72起), 湖南(24起), 广西(19起), 重庆(18起), 福建、贵州(各7起), 黑龙江(5起), 湖北、江苏(各4起), 安徽、云南、海南、上海(各3起), 江西、西藏、新疆(各2起), 河南、浙江、北京、河北、山东、四川(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8月25日24时, 全国554家国家级流感监测哨点医院有528家(95.3%)报告了2014年第34周的ILI数据。22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 34 周各省份报告不及时的国家级 II 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）
西 藏	10	甘 肃 省	1
内 蒙 古	5	广 西	1
黑 龙 江 省	3	河 南 省	1
青 海 省	2	重 庆 市	1
四 川 省	2		

（二）南方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2014 年第 34 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 2.8%，低于前一周（2.9%），低于 2010 年同期水平持平（3.1%），高于 2011－2013 年同期水平（范围：2.5%－2.7%）。(图 3)

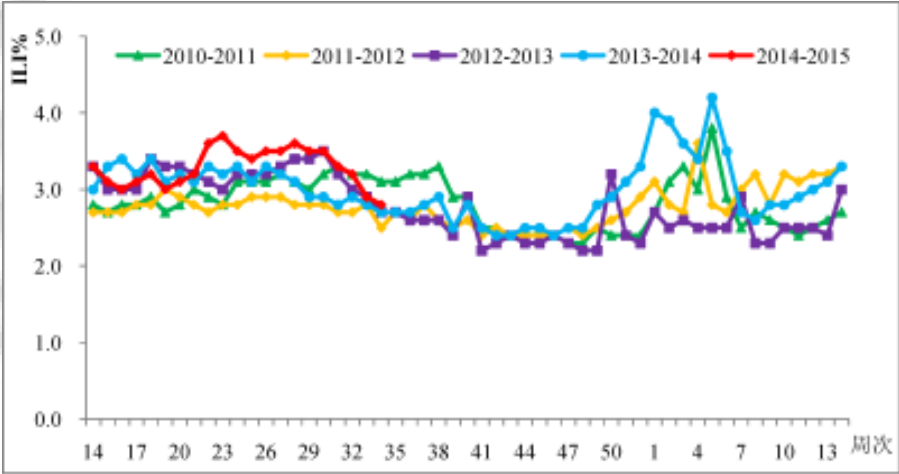


图 3 2010－2015 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %

（三）北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2014 年第 34 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.3%，与前一周水平持平（2.3%），高于 2011 年同期水平（2.1%），低于 2010，2012 和 2013 年同期水平（范围：2.4%－2.8%）。(图 4)。

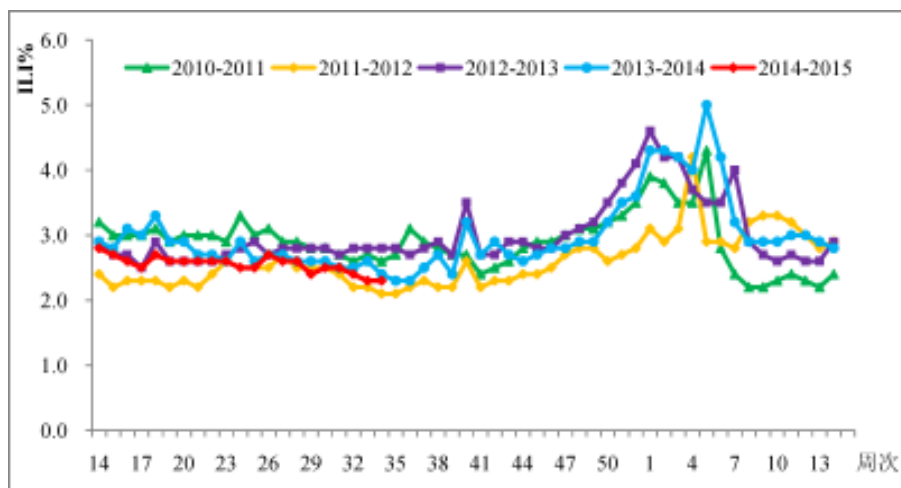


图4 2010 – 2015 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例 %

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8月25日数据下载时, 2014年第31 – 34周(7月28日 – 8月24日) 全国各省(市、区) 有103家网络实验室开展了病毒分离工作, 共分离到680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27654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26781株。(表4)

表 3 2014 年第 31 – 34 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
上海市	161	0	160	0	0	1
湖南省	82	0	80	0	0	2
江西省	71	0	71	0	0	0
浙江省	61	0	61	0	0	0
云南省	56	0	55	0	1	0
湖北省	46	0	46	0	0	0
广西省	42	0	35	0	0	7
安徽省	39	0	37	0	0	2
贵州省	28	0	28	0	0	0
广东省	27	0	18	0	0	9
四川省	26	0	26	0	0	0
北京市	12	0	11	0	0	1
重庆市	10	0	10	0	0	0
福建省	9	0	8	0	0	1
江苏省	5	0	5	0	0	0
天津市	5	0	5	0	0	0
总计	680	0	656	0	1	23

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 8 月 24 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	189	1537	湖北	208	1321	陕西	63	556
北京	152	987	湖南	322	1896	上海	250	2298
福建	186	1363	吉林	87	395	四川	144	530
甘肃	50	365	江苏	141	528	天津	40	722
广东	330	1877	江西	248	1583	西藏	0	0
广西	172	1727	辽宁	126	1031	新疆	86	459
贵州	175	496	内蒙古	9	80	新疆兵团	0	0
海南	8	40	宁夏	19	144	云南	217	960
河北	38	517	青海	14	127	浙江	122	848
河南	110	576	山东	287	1657	重庆	153	837
黑龙江	131	1012	山西	50	312			

2. 南方省份。

2014 年第 34 周，南方省份检测到流感阳性标本 465 份（19.2%），其中 A 型流感阳性标本 439 份（94.4%），B 型阳性标本 26 份（5.6%）。465 份 A 型流感阳性标本中，430 份（97.9%）A(H3N2) 流感，9 份（2.1%）A 未分型流感。各型别具体数据见表 1 和图 5。2014 年第 33 周，南方省份网络实验室共分离到



68株流感病毒，其中63株为A(H3N2)流感，52株为B(Yamagata)系流感。分离的病毒型别构成见图6。

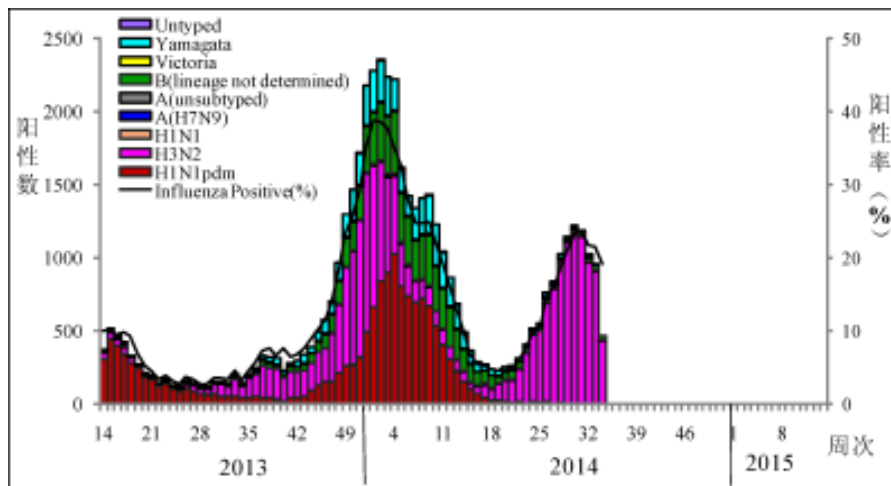


图5 南方省份ILI标本检测结果

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。

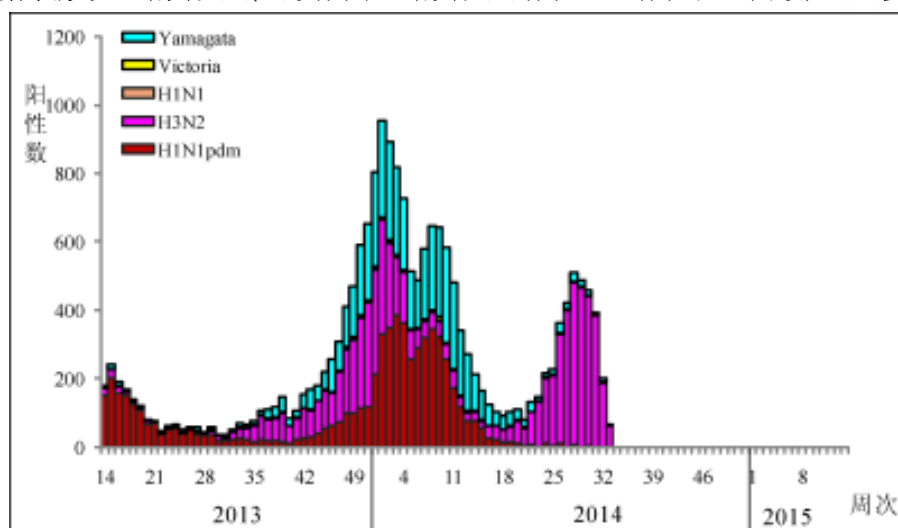


图6 南方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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34周，北方省份检测到流感病毒阳性标本11份（2.4%），均为A(H3N2)流感。各型别具体数据见表1和图7。2014年第33周，北方省份网络实验室分离到3株流感病毒，均为A(H3N2)流感。分离的病毒型别构成见图8。

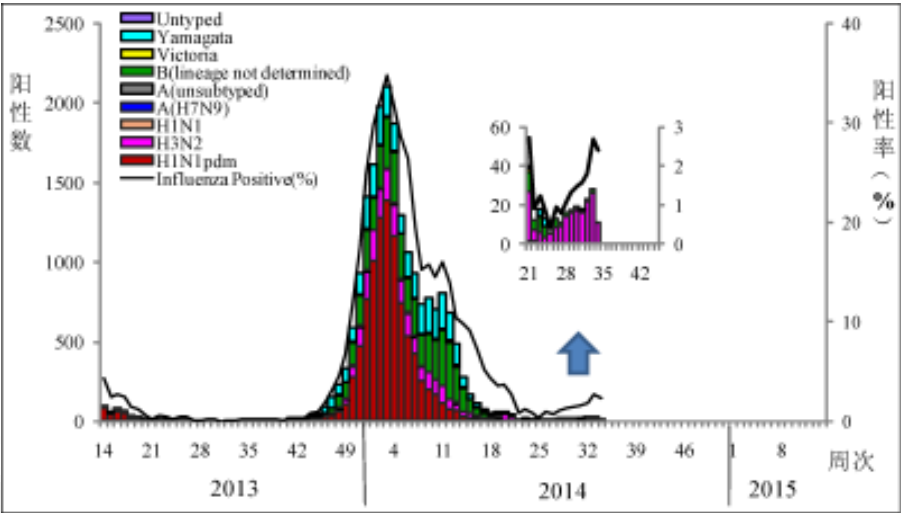


图 7 北方省份 ILI 标本检测结果

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。

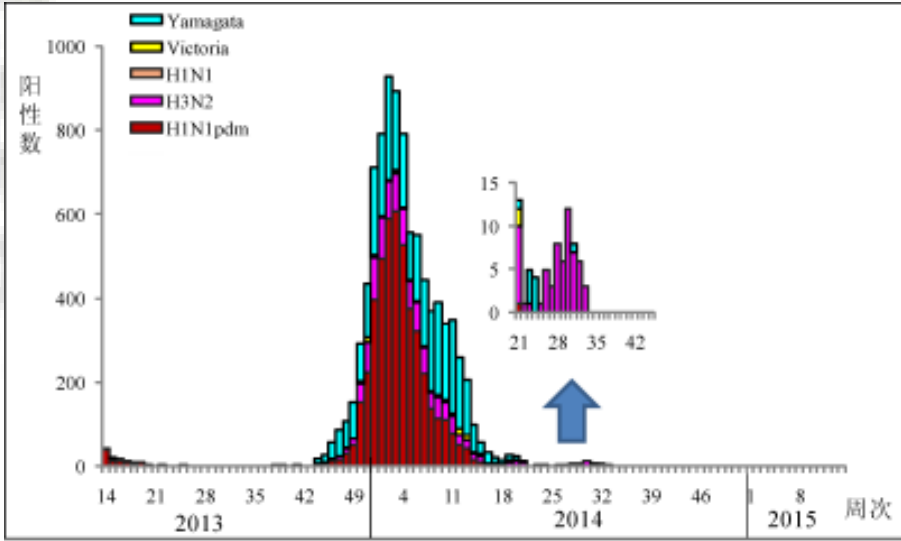


图 8 北方省份 ILI 标本分离毒株型别 / 亚型构成

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 34 周，南方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本 10 份，检测到流感病毒阳性标本 7 份，均为 A (H3N2) 流感。(图 9)

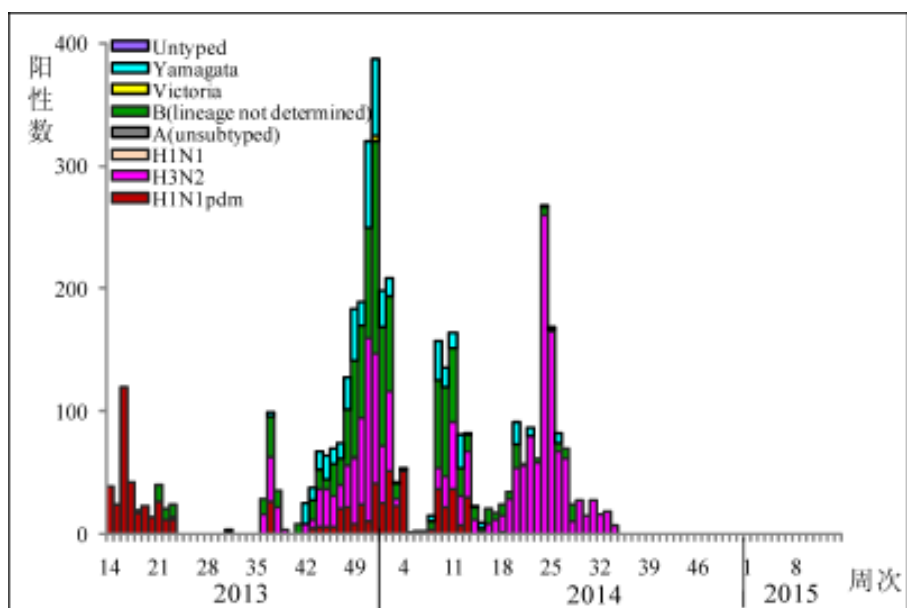


图9 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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34周，北方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本15份，检测到流感病毒阳性标本8份，均为A(H3N2)流感。(图10)

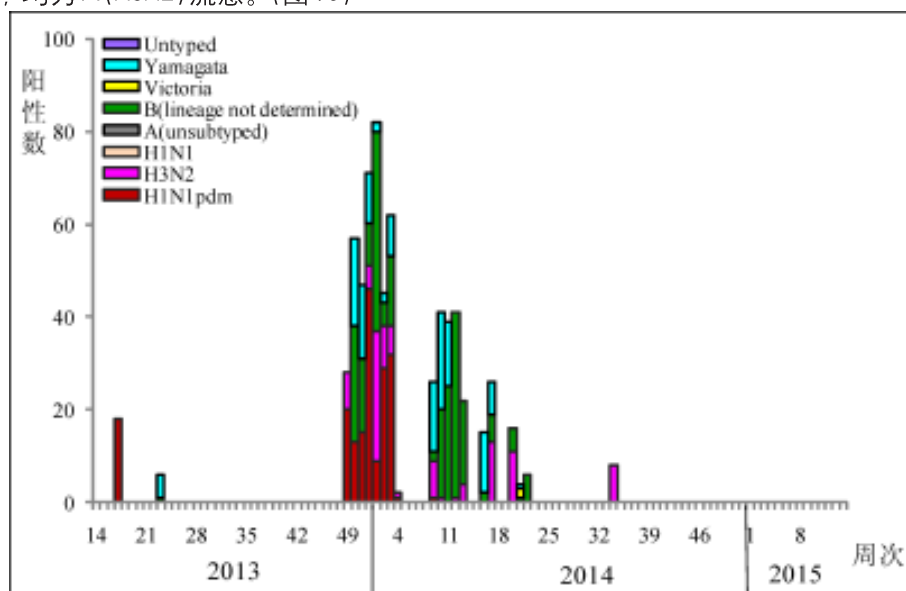


图10 北方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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34周,国家流感中心对59株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,59株均为A/Victoria/361/2011(H3N2)的类似株。

2013年10月1日—2014年8月24日(以采样日期统计),CNIC对1224株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,其中1223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1220株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,1213株(99.4%)为A/Victoria/361/2011(H3N2)的类似株,7株(0.6%)为A/Victoria/361/2011(H3N2)的低反应株;对同期的1441株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中1377株(95.6%)为B/Massachusetts/2/2012的类似株,64株(4.4%)为B/Massachusetts/2/2012的低反应株;对同期的67株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,48株(71.6%)为B/Brisbane/60/2008的类似株,19株(28.4%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

(四)耐药性分析。

2013年10月1日—2014年8月24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;25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,1株A(H3N2)亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂扎那米韦敏感性降低,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。



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, 第34周, 我国内地未报告人感染H7N9禽流感确诊病例。2014年1月1日—8月24日, 我国内地累计报告人感染H7N9确诊病例294例, 死亡病例123例。截止2014年8月24日, 我国累计报H7N9确诊病例452例, 死亡病例174例(含香港10例, 死亡3例; 台湾4例, 死亡1例)。

(二) 人感染 H5N1 高致病性禽流感病毒疫情。

第34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34周, OIE报告高致病性禽流感动物疫情1起, 来自越南。

表 5 第 34 周全球报告动物感染高致病性禽流感疫情 (以 OIE 公布日期为准)

国家/地区	省/市	疫情开始时间	疫区	感染的禽流感亚型	涉及种类	涉及动物数量	动物感染数量	动物死亡数量
越南	LAO CAI	2014-08-11	农村	H5N6	山鸡	558	498	498

(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 33 周，2014 年 8 月 10 – 16 日）

第 33 周，流感样病例门诊监测网络报告的 ILI% 为 0.7%，低于国家基线（2.0%）。

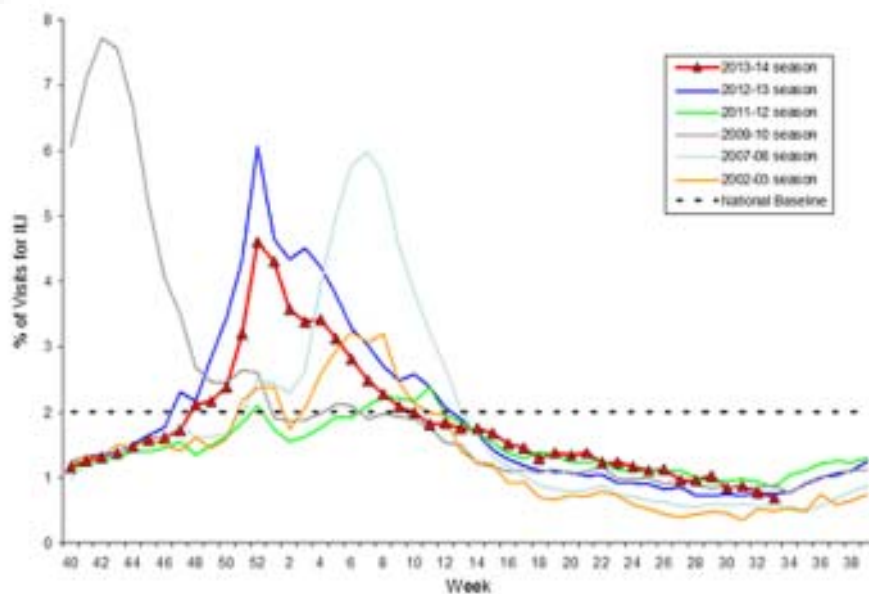


图 11 美国流感样病例监测周分布

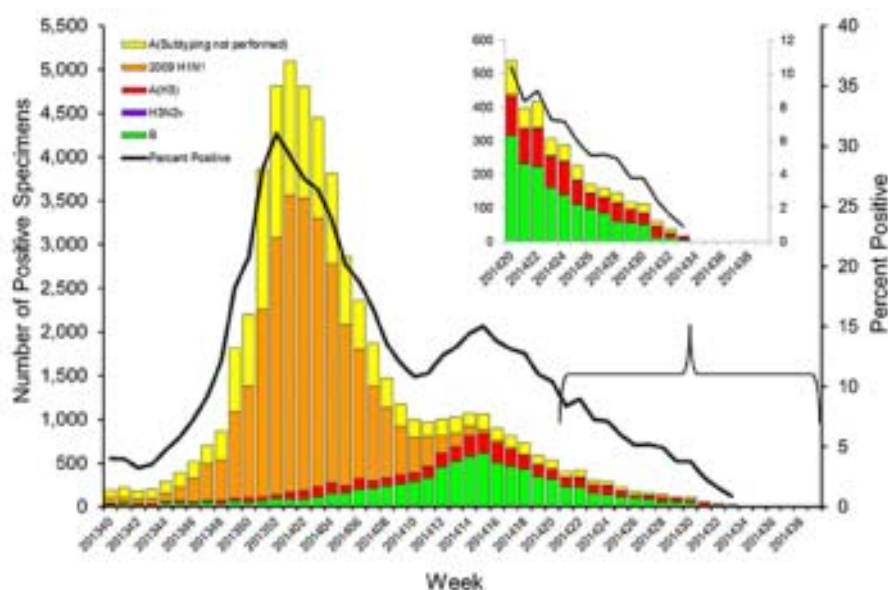


图 12 美国流感病原监测周分布



第33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5.8%, 低于流行阈值6.0%。

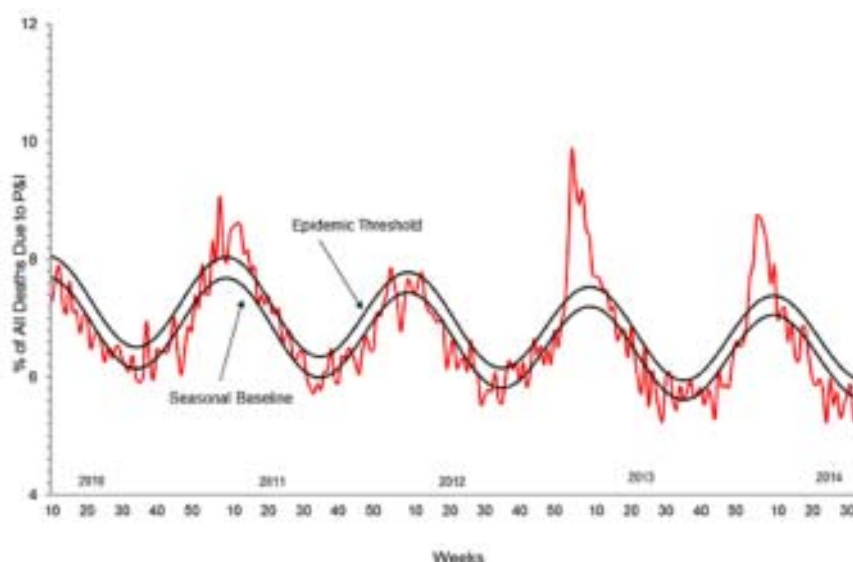


图 13 美国肺炎和流感死亡监测

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 33 周, 2014 年 8 月 11 – 17 日)

第33周, 新西兰20个地区卫生局中的17个以及58个全科医生监测哨点共报告137例流感样病例, ILI就诊率为45.3/10万。

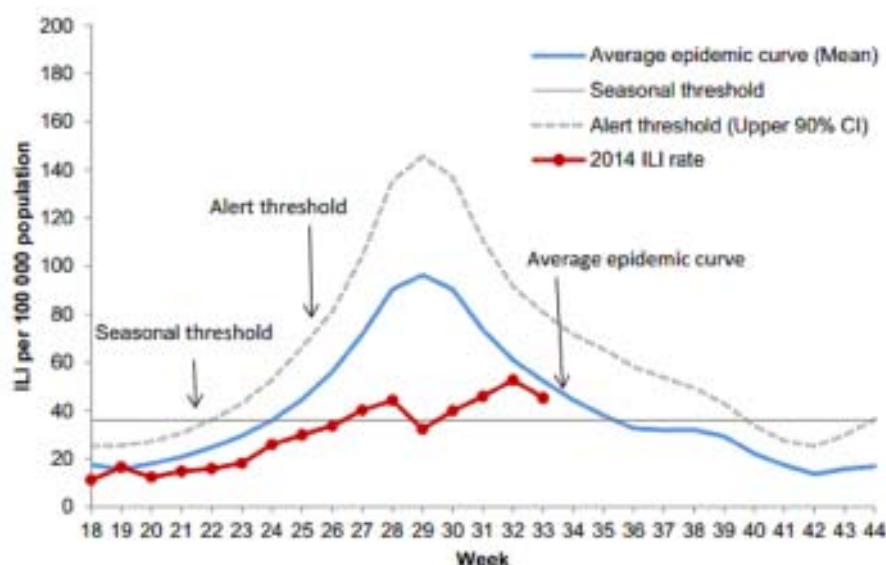


图 14 新西兰流感样病例监测周分布

第33周, 共收到776份拭子标本, 48份为哨点监测来源, 728份为非哨点监测来源。共检测到323

株流感病毒: 168株甲型H1N1包括9株A/California/7/2009 (H1N1)类似株、30株A(H3N2)、97株A未分型和28株B未分系。

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

香港 (第 33 周, 2014 年 8 月 10 – 16 日)

整体流感活跃程度回落至基线水平。

第33周, 香港定点普通科诊所报告的流感样病例个案平均数为 3.7‰。

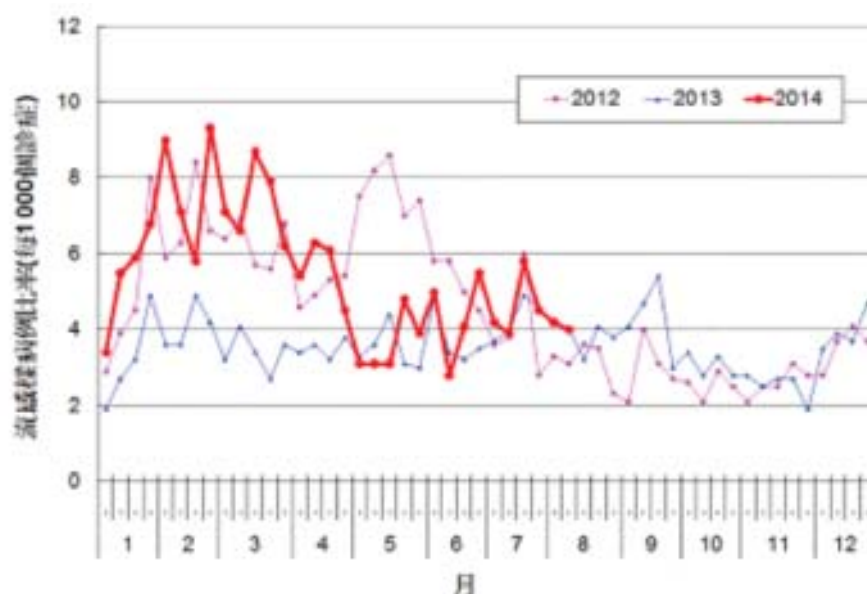


图 15 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第33周, 香港定点私家医生所报告的流感样病例个案平均数为 10.0‰。

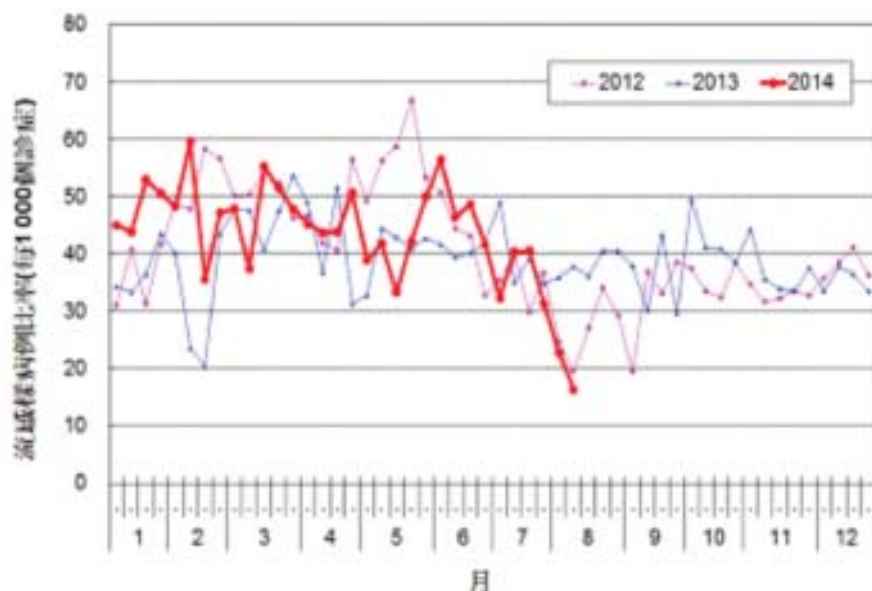


图 16 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

第33周, 香港公共卫生检测中心共检测到58份流感病毒阳性标本, 其中包括43份A(H3)、4份甲型H1N1、11份乙型流感。

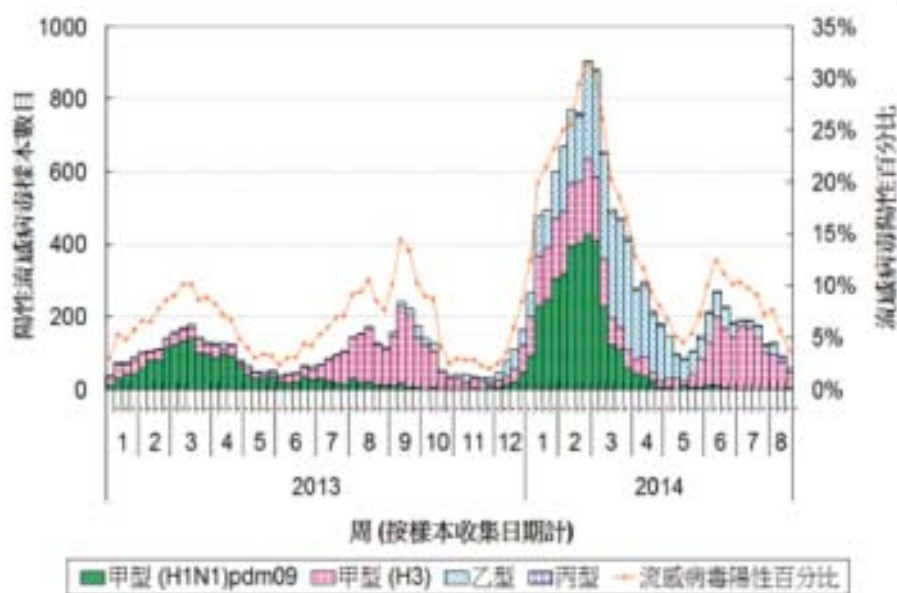


图 17 香港流感病原监测周分布

2014年第33周, 共报告3起发生在学校/院舍的流感样病例暴发疫情。2014年第34周的前4天(2014年8月17-20日)报告1起发生在学校/院舍的流感样病例暴发。第33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0.12、0.01和0.08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8月28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。