

流感

监测周报

49/2014年

2014年第49周 总第312期

(2014年12月1日-2014年12月7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
14	五、动物禽流感疫情
15	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12月7日)

·2014年第49周,我国南方省份流感活动仍然处于较低水平;北方省份已经进入流感流行季节,流感活动水平继续上升,A(H3N2)病毒占绝对优势。

·2014年10月以来,甲型H1N1流感病毒12株(100%)为A/California/7/2009的类似株,A(H3N2)亚型流感病毒92株(98.9%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的低反应株,B(Yamagata)系36株(87.8%)为B/Massachusetts/2/2012类似株。

·2014年10月以来,耐药性监测显示,所有甲型H1N1和A(H3N2)亚型流感毒株均对烷胺类药物耐药;所有甲型H1N1、A(H3N2)亚型和B型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

摘要

一、暴发疫情

2014年第49周(12月1-7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)36起,经实验室检测,其中31起为A(H3)流感暴发疫情,4起未获得实验室检测结果,1起为甲型H1N1流感,共报告病例928例,无死亡病例。



二、流感样病例报告

2014年第49周,南方省份哨点医院报告的流感样病例占门诊病例总数百分比 (ILI%) 为2.3%, 低于前一周及2010、2011和2013年同期水平 (2.4 – 2.8%), 高于2012年同期水平 (2.2%)。

2014年第49周,北方省份哨点医院报告的ILI%为3.6%, 高于前一周以及2010—2013年同期水平 (2.8 – 3.1%)。

三、病原学监测

2014年第49周,全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本4576份,流感病毒阳性标本548份 (12.0%), 其中,A型流感519份 (94.7%), B型流感29份 (5.3%)。第49周,南方省份流感检测阳性率为2.9%, 低于前一周 (3.1%); 北方省份流感检测阳性率为22.8%, 高于前一周 (17.8%)。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49周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	2490	2086	4576
阳性数 (%)	73(2.9%)	475(22.8%)	548(12.0%)
A 型	47(64.4%)	472(99.4%)	519(94.7%)
季节性 A(H3N2)	41(87.2%)	465(98.5%)	506(97.5%)
甲型(H1N1)	4(8.5%)	0(0)	4(0.8%)
A(unsubtyped)	2(4.2%)	7(1.5%)	9(1.7%)
B 型	26(35.6%)	3(0.6%)	29(5.3%)
B 未分系	8(30.8%)	0(0)	8(27.6%)
Victoria	0(0)	1(33.3%)	1(3.4%)
Yamagata	18(69.2%)	2(66.7%)	20(69.0%)

2014年第49周,国家流感中心对2株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,其中2株均为A/California/7/2009的类似株,对47株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,47株均为A/Texas/50/2012 (H3N2) (鸡胚株) 的低反应株; 对24株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中20株 (83.3%) 为B/Massachusetts/2/2012的类似株,4株 (16.7%) 为B/Massachusetts/2/2012的低反应株。

2014年第49周,国家流感中心对186株A(H3N2)流感毒株耐药性监测显示,所有A(H3N2)流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

暴发疫情

（一）本周新增报告的暴发疫情概况。

2014年第49周（12月1—7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）36起，经实验室检测，其中31起为A(H3)流感暴发疫情，4起未获得实验室检测结果，1起为甲型H1N1流感，共报告病例928例，无死亡病例。

（二）年度暴发疫情概况。

2014年第14—49周（2014年3月31日—12月7日），全国累计报告ILI暴发疫情（病例数10例及以上）301起，其中A(H3)暴发疫情224起，甲型H1N1流感暴发疫情4起，B型流感暴发疫情37起，混合型流感疫情6起，未确定疫情性质的疫情30起。

1. 时间分布。

2014年第14—49周，南方省份共报告196起ILI暴发疫情，低于2013年同期报告疫情（204起）。（图1）

2014年第14—49周，北方省份共报告105起ILI暴发疫情，高于2013年同期报告疫情（13起）。（图2）

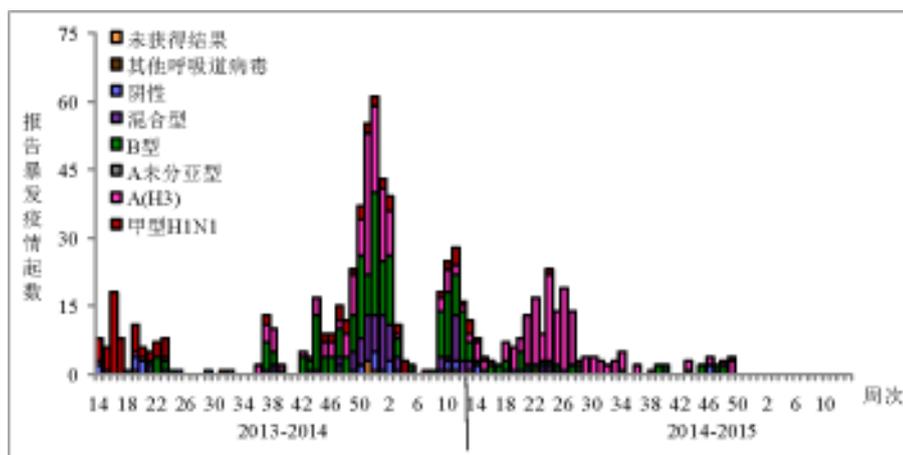


图1 2013—2015年度南方省份报告ILI暴发疫情时间分布
（按疫情报告时间统计）

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。

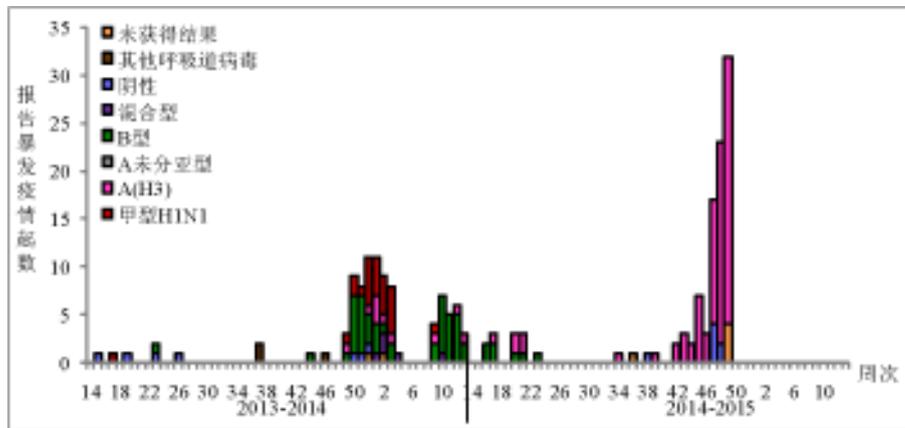


图2 2013 - 2015 年度北方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2014年第14 - 49周, 全国累计报告的301起ILI暴发疫情, 分布于广东 (72起), 北京 (44起), 湖南 (24起), 重庆 (21起), 广西 (20起), 山东 (18起), 贵州 (11起), 江苏 (10起), 黑龙江、河北 (各9起), 天津 (8起), 福建、湖北、新疆 (各7起), 上海、云南 (各6起), 安徽、海南 (各4起), 江西、西藏、河南、辽宁 (各2起), 浙江、四川、吉林、山西、甘肃 (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12月8日24时, 全国554家国家级流感监测哨点医院有530家 (95.7%) 报告了2014年第49周的ILI数据。20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 49 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	河北省	1
福建省	2	湖南省	1
内蒙古	2	吉林省	1
青海省	2	江西省	1
四川省	2	新疆	1
安徽省	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49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2.3%,低于前一周及2010、2011和2013年同期水平(2.4—2.8%),高于2012年同期水平(2.2%)。(图3)

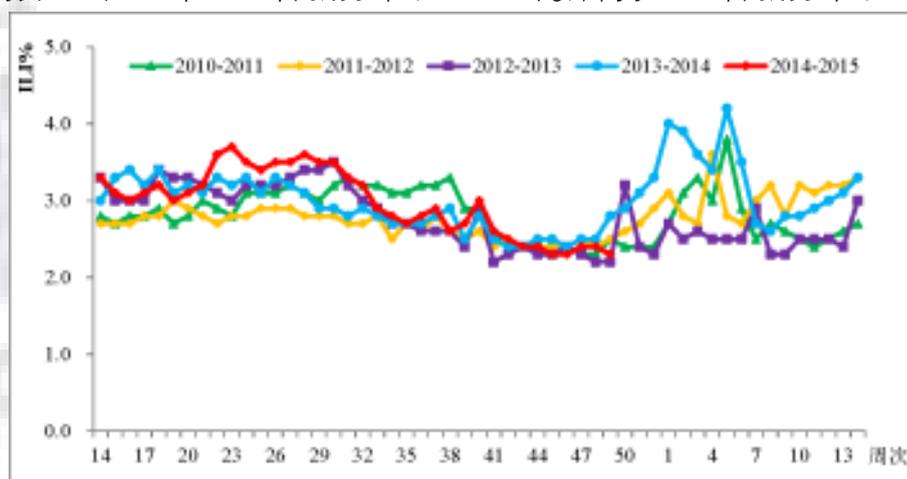


图 3 2010—2015 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %

(三) 北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2014年第49周,北方省份哨点医院报告的ILI%为3.6%,高于前一周以及2010—2013年同期水平(2.8—3.1%)。(图4)

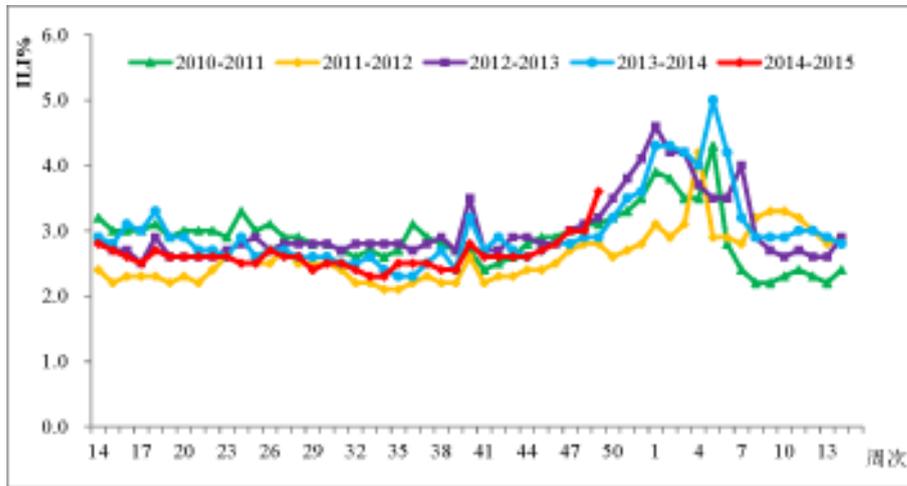


图4 2010 - 2015年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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12月8日数据下载时, 2014年第46-49周(11月10日-12月7日)全国各省(市、区)有119家网络实验室开展了病毒分离工作, 共分离到409株流感病毒(表3)。自2014年10月1日(2014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1404株, 其中采样日期在2014年10月1日之后甲型H1N1、A(H3N2)和B型流感毒株579株。(表4)

表 3 2014 年第 46 – 49 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			
		A(H3N2)	甲型 H1N1	B(Victoria)系	B(Yamagata)系
北京市	87	87	0	0	0
河南省	49	49	0	0	0
天津市	42	40	0	0	2
江苏省	39	18	17	0	4
陕西省	28	28	0	0	0
安徽省	23	11	0	0	12
四川省	21	16	0	0	5
河北省	19	19	0	0	0
黑龙江省	19	15	0	4	0
云南省	16	12	1	0	3
辽宁省	11	11	0	0	0
广东省	7	7	0	0	0
广西省	7	1	0	0	6
湖北省	7	7	0	0	0
新疆	7	7	0	0	0
江西省	6	0	0	0	6
贵州省	5	5	0	0	0
上海市	5	5	0	0	0
浙江省	5	1	0	0	4
吉林省	4	4	0	0	0
福建省	2	0	0	2	0
总计	409	343	18	6	42

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 2014 年 10 月 1 日 – 2014 年 12 月 7 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	14	44	湖北	5	13	陕西	5	17
北京	4	31	湖南	0	0	上海	0	0
福建	2	6	吉林	0	0	四川	21	74
甘肃	0	0	江苏	26	103	天津	3	53
广东	8	9	江西	2	4	西藏	0	0
广西	4	17	辽宁	6	16	新疆	1	7
贵州	15	20	内蒙古	0	0	新疆兵团	0	0
海南	0	0	宁夏	0	0	云南	32	78
河北	2	2	青海	0	0	浙江	7	12
河南	20	51	山东	2	21	重庆	1	1
黑龙江	0	0	山西	0	0			



2. 南方省份。

2014年第49周,南方省份检测到流感阳性标本73份(2.9%),其中A型流感阳性标本47份(64.4%),B型阳性标本26份(35.6%)。47份A型流感阳性标本中,41份为A(H3N2)流感,4份为甲型H1N1流感,2份为A未分亚型。26份B型流感阳性标本中,18份为B(Yamagata)系流感,8份为B型流感未分系。各型别具体数据见表1和图5。2014年第48周,南方省份网络实验室共分离到16株流感病毒,A(H3N2)流感9株,甲型H1N1流感3株,B(Yamagata)系流感4株。分离的病毒型别构成见图6。

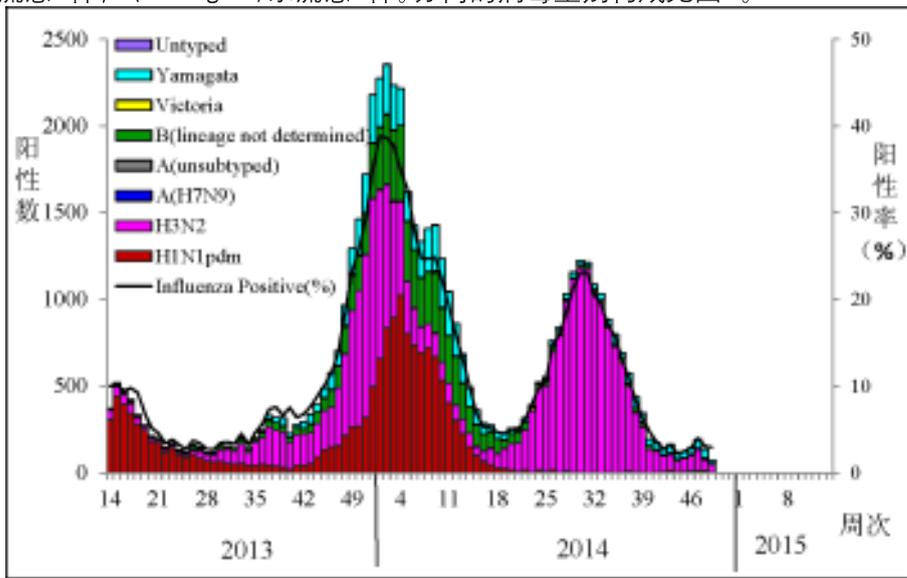


图5 南方省份ILI标本检测结果

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。

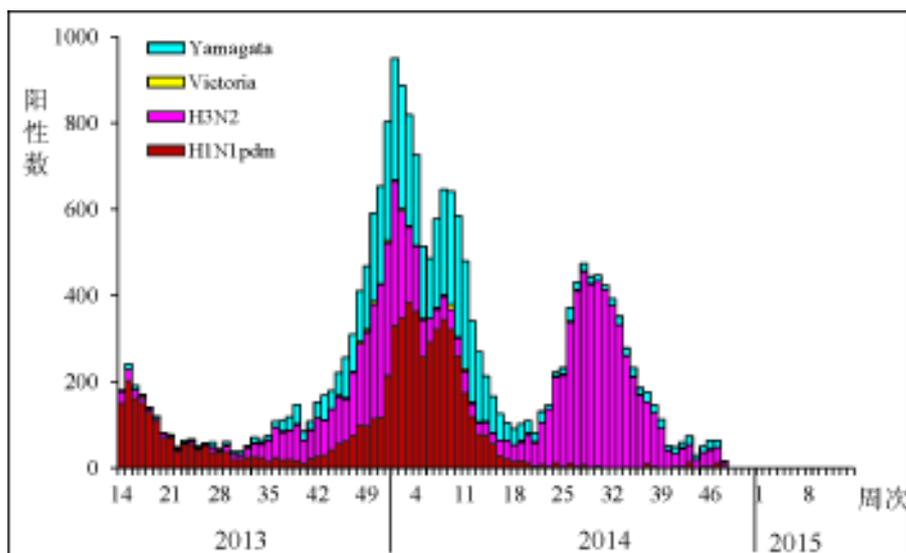


图6 南方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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49周,北方省份检测到流感病毒阳性标本475份(22.8%),其中A型流感472份(99.4%),B型流感3份(0.6%)。472份A型流感阳性标本中,465份A(H3N2)流感,7份A(未分亚型);3份B型流感阳性标本中,2份B(Yamagata)系流感,1份B(Victoria)系流感。各型别具体数据见表1和图7。2014年第48周,北方省份网络实验室分离到63株流感病毒,均为A(H3N2)流感。分离的病毒型别构成见图8。

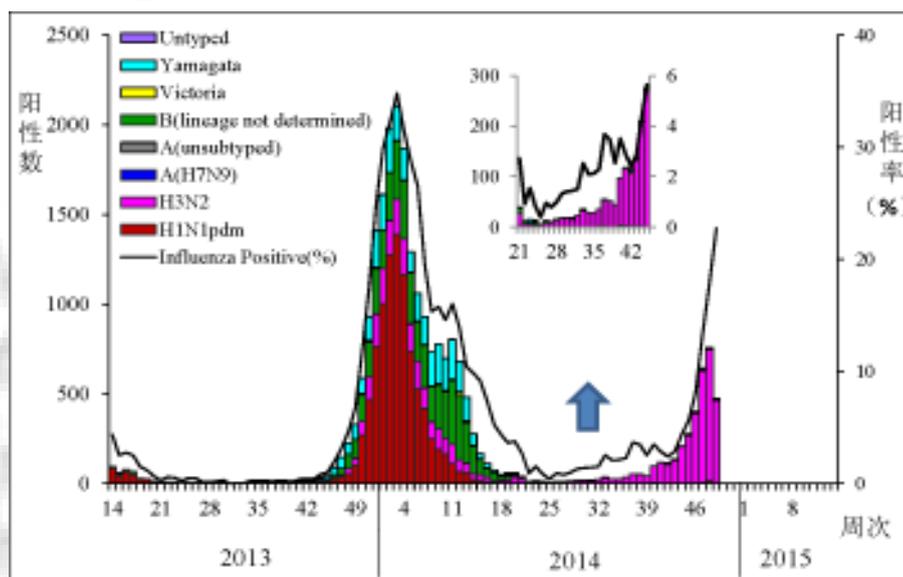


图7 北方省份ILI标本检测结果

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。

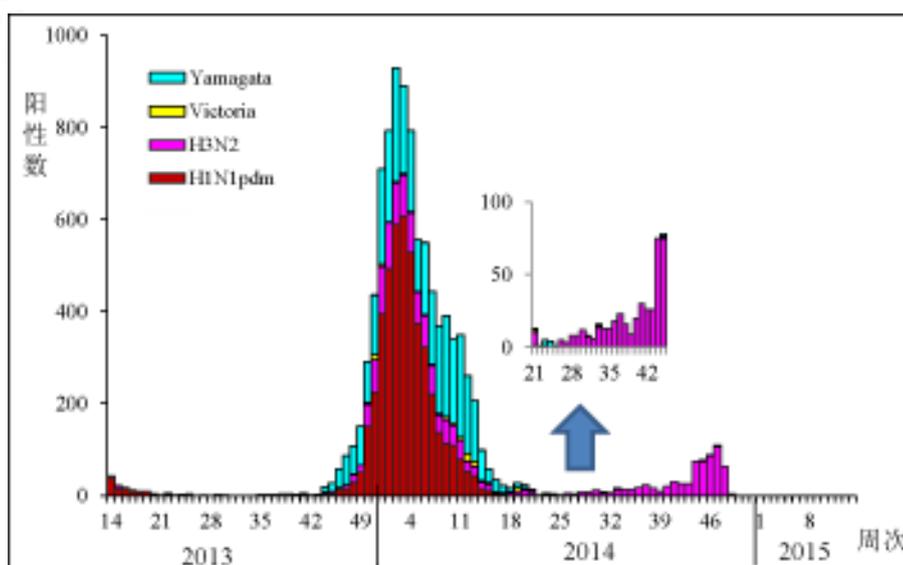


图8 北方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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49周, 南方省份网络实验室收到流感样病例暴发疫情标本36份, 检测到8份阳性标本, 均为A(H3N2)。(图9)

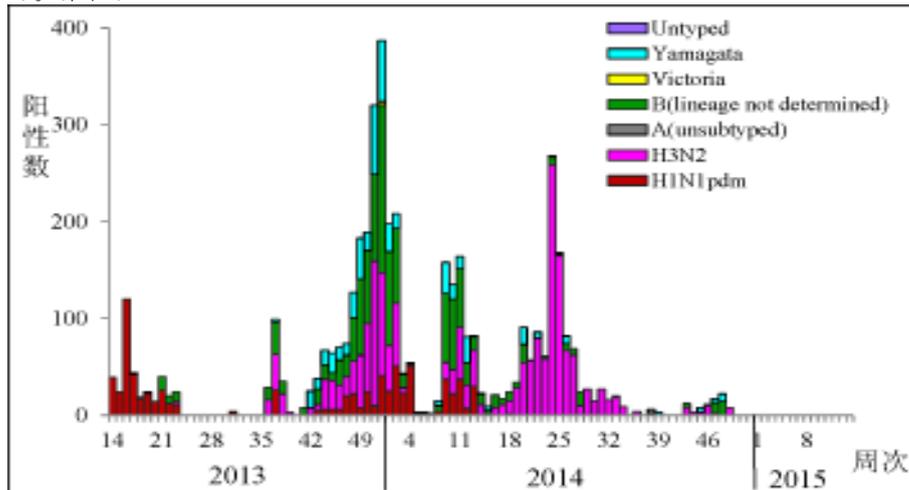


图9 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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49周, 北方省份网络实验室收到流感样病例暴发疫情标本287份, 检测到110份阳性标本, A(H3N2)流感108份, A(未分亚型)2份。(图10)

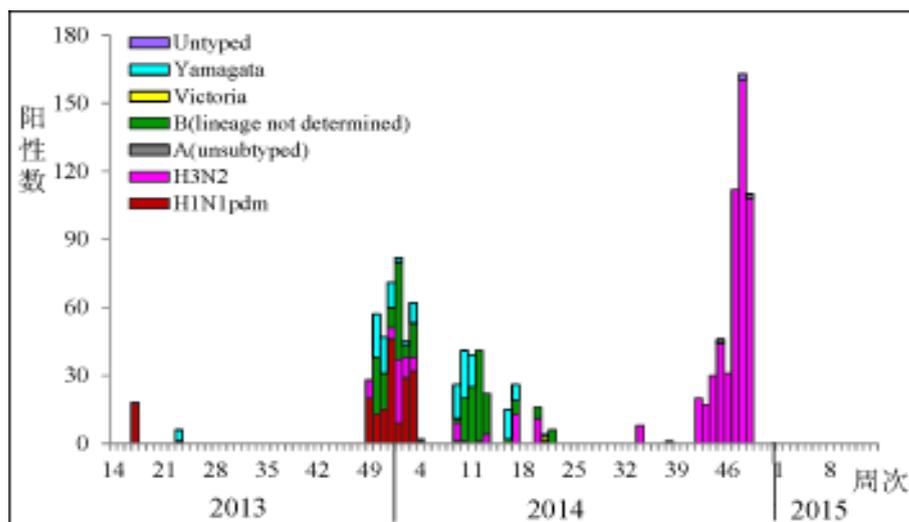


图10 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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49周,国家流感中心对2株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,2株均为A/California/7/2009的类似株;对47株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,47株均为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;对24株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中20株(83.3%)为B/Massachusetts/2/2012的类似株,4株(16.7%)为B/Massachusetts/2/2012的低反应株。

2014年10月1日-2014年12月7日(以采样日期统计),CNIC对12株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,12株(100%)均为A/California/7/2009的类似株;对同期的93株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中1株(1.1%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的类似株,92株(98.9%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;对同期的41株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中36株(87.8%)为B/Massachusetts/2/2012的类似株,5株(12.2%)为B/Massachusetts/2/2012的低反应株。

（四）耐药性分析。

2014年第49周,国家流感中心对186株H3N2流感毒株耐药性监测显示,所有H3N2流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2014年10月1日-2014年12月7日,CNIC耐药监测数据显示,所有甲型H1N1和A(H3N2)亚型流感毒株均对烷胺类药物耐药;所有甲型H1N1、A(H3N2)亚型和B型流感毒株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49周，我国内地报告人感染H7N9禽流感病例3例，分别发生在广东、福建和上海。2014年1月1日—12月7日，我国内地累计报告人感染H7N9确诊病例309例，死亡病例132例。截止2014年12月7日，我国累计报告人感染H7N9确诊病例467例，死亡病例183例（含香港10例，死亡3例；台湾4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—12月7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	11	78.57	13	1	14-85 (61.5)
北京	3	1	33.33	2	1	7-73 (57)
福建	18	5	27.78	15	3	2-80 (41.5)
广东	106	37	34.91	66	40	2-88 (57)
广西	2	1	50	1	1	5-55 (30)
湖南	22	9	40.91	15	7	8-78 (47.5)
吉林	2	1	50	2	0	49-63 (56)
江苏	30	15	50	21	9	27-82 (53.5)
上海	9	7	77.78	7	2	30-86 (56)
江西	2	0	0	1	1	23-75 (49)
浙江	91	37	40.66	61	30	1-84 (59)
山东	3	2	66.67	3	0	33-60 (58)
新疆	4	3	75	1	3	44-81 (59.5)
兵团	3	3	100	2	1	45-68 (54)
总计	309	132	42.72	210	99	1-88 (56)

*: 按现住址统计。

(二) 人感染 H5N1 高致病性禽流感病毒疫情。

第 49 周, WHO 报告新的人感染 H5N1 高致病性禽流感病例 8 例, 均来自埃及。

表 6 第 49 周全球报告人感染高致病性禽流感疫情 (以 WHO 公布日期为准)

国家	地区	年龄	性别	发病日期	住院日期	死亡日期	暴露史
埃及	Menia	3 岁	男	2014-11-11	2014-11-12	NA	散养家禽
	Assiut	19 岁	女	2014-11-07	2014-11-11	2014-11-16	散养家禽
	Menia	30 岁	女	2014-11-11		2014-11-18	散养家禽
	Menia	2 岁	女	2014-11-12			散养家禽
	Menia	43 岁	男	2014-11-20	2014-11-23	2014-11-26	调查中
	Menia	29 岁	女	2014-11-22	2014-11-23	2014-11-26	散养家禽
	Beni Suef	35 岁	女	2014-11-23	2014-11-25	2014-11-27	曾接触大排档的禽类
	Menia	24 岁	女	2014-11-24	2014-11-28	NA	散养家禽

NA: 不适用或缺少相关信息。

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



动物禽流感疫情

第49周, OIE 报告高致病性禽流感动物流行7起, 分别来自印度 (2起)、加拿大 (2起)、荷兰 (2起) 和日本 (1起)。

表7 第49周全球报告动物感染高致病性禽流行动物疫情 (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
印度	KERALA	2014-11-20	村庄	H5N1	家禽	138063	2554	2554
	KERALA	2014-11-28	村庄	H5N1	家禽	5500	500	500
加拿大	BRITISH COLUMBIA	2014-11-30	农场	H5	家禽	7000	700	700
	BRITISH COLUMBIA					11000	7700	700
荷兰	OVERIJSEL	2014-11-21	农场	H5N8	家禽	14600	100	0
	ZUID-HOLLAND	2014-11-29				28000	25	0
日本	TOTTORI	2014-11-18	—	H5N8	雁鸭类	—	1	0

—: 未涉及或不详。

(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 48 周，2014 年 11 月 23 – 29 日）

第 48 周，美国整体流感活动有所升高。

第 48 周，流感样病例门诊监测网络报告的 ILI% 为 2.6%，高于国家基线（2.0%）。

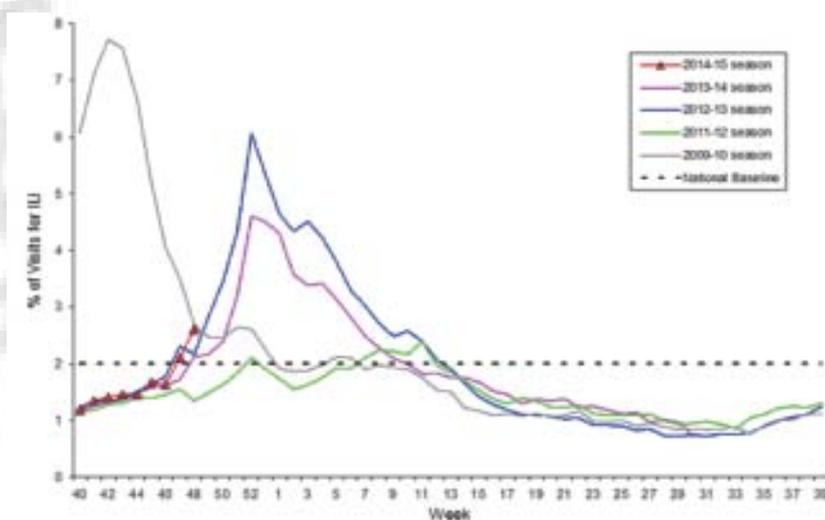


图 11 美国流感样病例监测周分布

第 48 周，共检测标本 13398 份，流感病毒阳性 2274 份（17.0%），其中 A 型 2129 份（93.6%），包括 656 份 A(H3)、5 份甲型 H1N1 和 1468 份 A 未分型；B 型流感 145 份（6.4%）。

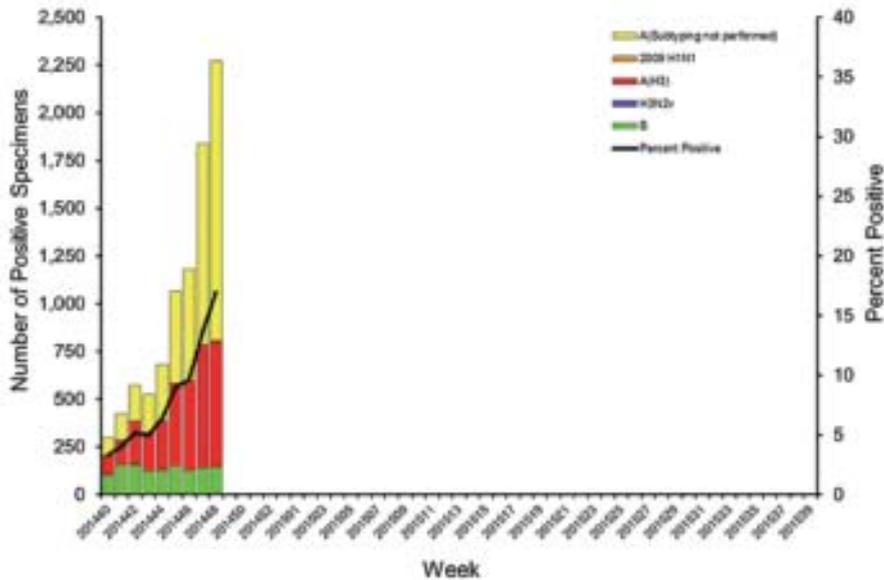


图 12 美国流感病原监测周分布

第48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5.4%, 低于流行阈值6.5%。

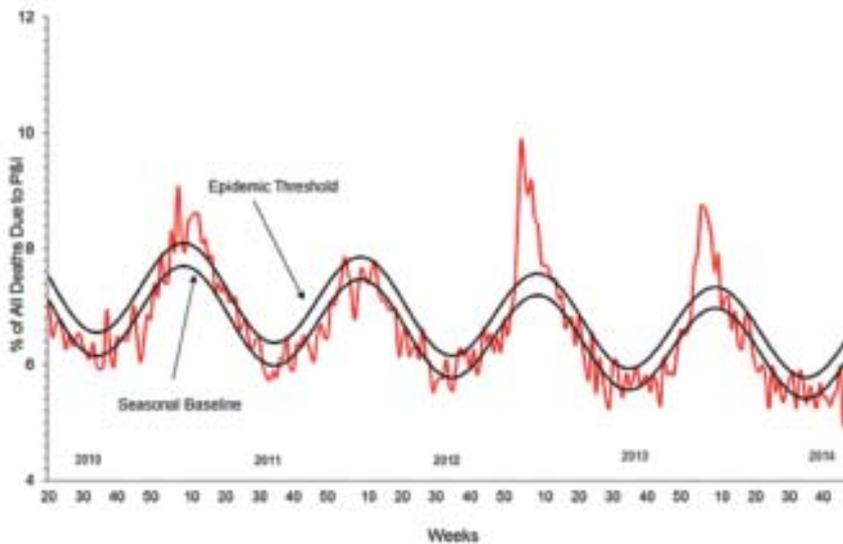


图 13 美国肺炎和流感死亡监测

注: 美国共有 10 个监测地区。

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

加拿大 (第 48 周, 2014 年 11 月 23 – 29 日)

第48周, 加拿大地区总体的实验室检测数量连续第二周急剧增加 (是47周数量的2倍), 因流感住院数也在升高。

第48周, 流感病毒检测阳性数连续第二周急剧上升至 630 株, 达到 15.2%。其中 94% 为 A 型流感, 主要为 A(H3)。

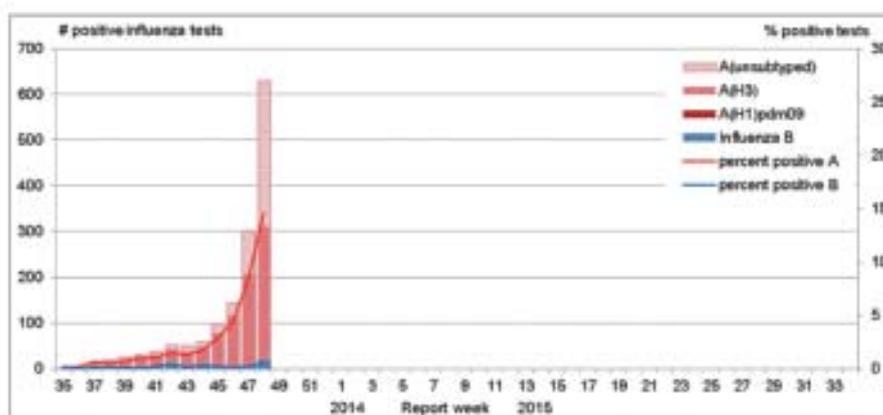


图 14 加拿大流感病原监测周分布

ILI 就诊率有所上升，在 48 周达到 29.1%。自七月中旬以来就诊率已经高出预期范围。

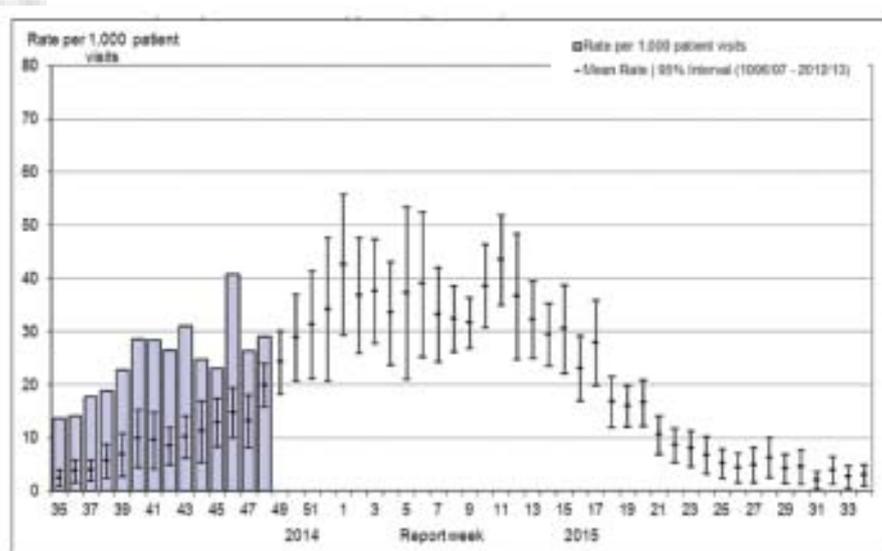


图 15 加拿大流感样病例监测周分布

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>)

香港（第 48 周，2014 年 11 月 23 – 29 日）

整体流感活跃程度维持在基线水平。

第 48 周，香港定点普通科诊所报告的流感样病例个案平均数为 2.8%。

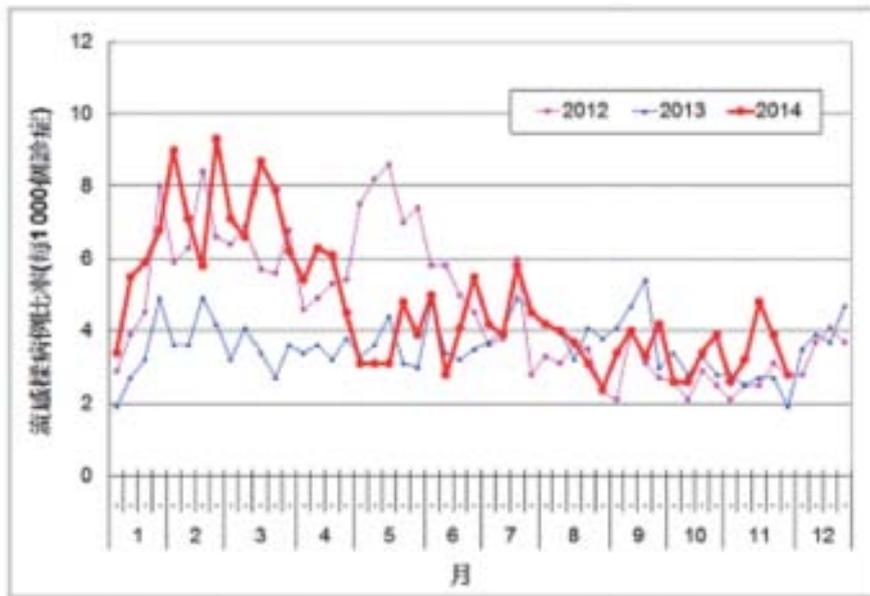


图 16 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布
第48周，香港定点私家医生所报告的流感样病例个案平均数为49.5%。

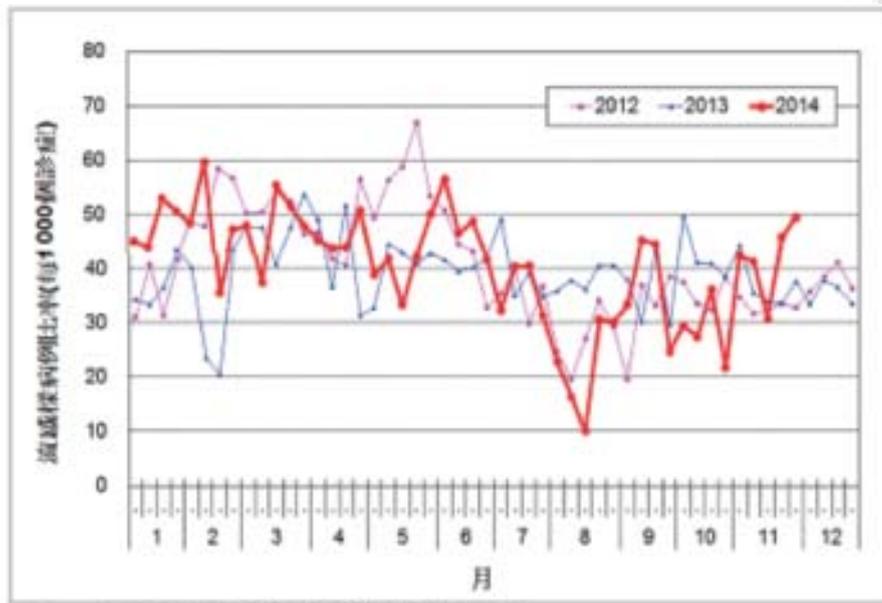


图 17 香港定点私家医生流感样病例监测周分布
第48周，香港公共卫生检测中心共检测到18份流感病毒阳性标本，其中包括15份A(H3)、2份B型流感和1份丙型流感。

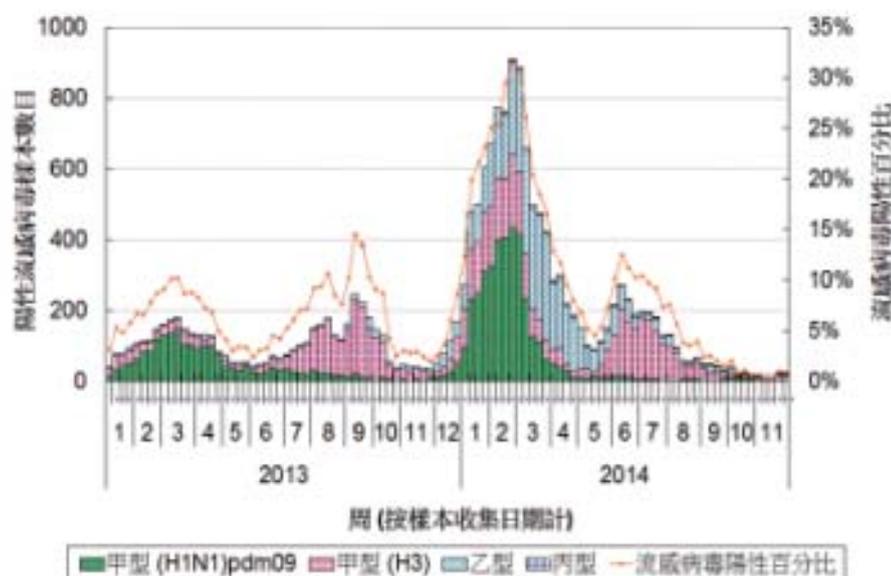


图 18 香港流感病原监测周分布

2014年第48周, 本中心获得5起在学校/院舍发生的流感样暴发的报告。2014年第49周的前4天(2014年11月30-12月3日)有3起在学校发生的流感样暴发的报告。第48周, 0-4岁, 5-64岁及65岁及以上年龄组主要诊断为流感的入院率分别为0.04、0和0.06(此年龄组别每1万人的人口)。

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

台湾地区 (第 48 周, 2014 年 11 月 23 - 29 日)

台湾流感疫情仍缓和; 近期社区无明显主要流行病毒。

2014年第46周社区流感病毒阳性率为2.4%, 阳性检测均为H3N2型流感病毒。

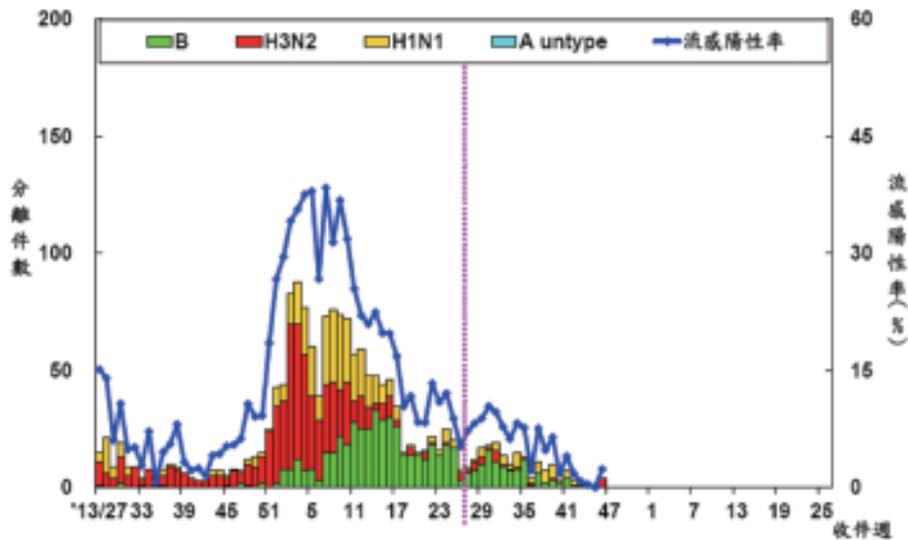


图 19 台湾地区 2012 – 2014 流感病毒分型

2014年8月1日起，调整原“流感并发症”定义为“流感并发重症”以监测出现并发症且需增加病房治疗或死亡之流感病毒感染者。累计共50例流感并发重症病例，14例流感并发重症死亡病例。

2014年第48周，门诊ILI就诊人数为47006人次，百分比为0.99%，略高于前一周0.97%。急诊ILI百分比为7.91%，较前一周8%略有下降。近期门急诊ILI就诊百分比处于平缓低点。

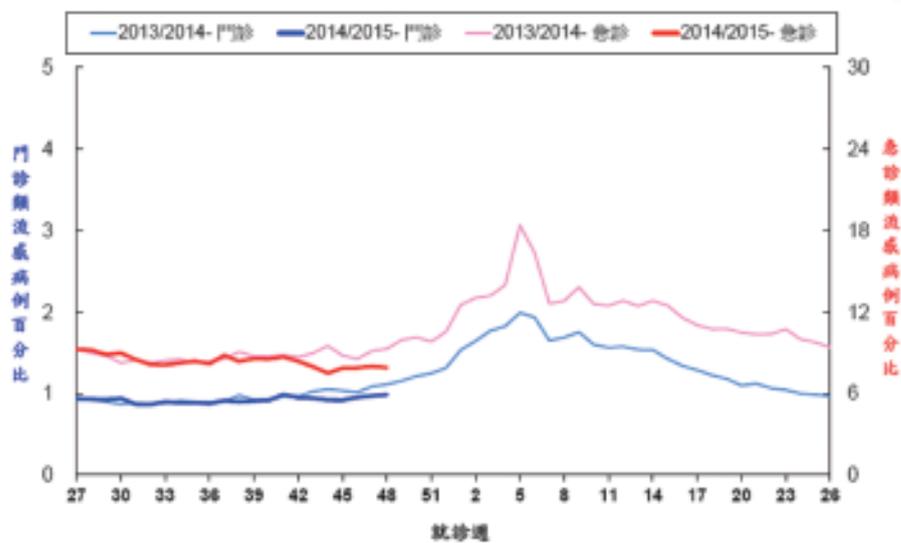


图 20 台湾地区门诊及急诊流感样病例百分比

(摘自: <http://flu.cdc.gov.tw/>)





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12月12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。