

流感

监测周报

1/2015年

2015年第1周 总第316期

(2014年12月29日-2015年1月4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
05	二、流感样病例报告
07	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
14	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 2015 年 1 月 4 日）

·2015 年第 1 周，我国南方省份流感活动水平处于上升趋势，检测到的 B 型流感所占比例已经超过 A (H3N2) 流感亚型；北方省份仍处于流感流行高峰期，A (H3N2) 流感病毒占绝对优势。

·2014 年 10 月以来，甲型 H1N1 流感病毒 17 株 (100%) 为 A/California/7/2009 的类似株，A (H3N2) 亚型流感病毒 172 株 (99.4%) 为 A/Texas/50/2012 (H3N2) (鸡胚株) 的低反应株，B (Yamagata) 系 72 株 (92.3%) 为 B/Massachusetts/2/2012 类似株，B (Victoria) 系 1 株 (100%) 为 B/Brisbane/60/2008 的类似株。

·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

2015 年第 1 周 (2014 年 12 月 29 日 - 2015 年 1 月 4 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) 22 起，经实验室检测，其中 6 起为 A (H3) 流感暴发疫情，8 起未获得实验室检测结果，7 起为 B 型流感，1 起为流感病毒阴性，共报告病例 475 例，无死亡病例。



二、流感样病例报告

2015年第1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2.9%,高于前一周以及2010和2012年同期水平(分别为2.6%、2.7%和2.7%),低于2011和2013年同期水平(分别为3.1%和4.0%)。

2015年第1周,北方省份哨点医院报告的ILI%为4.2%,高于前一周以及2010和2012年同期水平(4.1%、3.9%和3.1%),低于2013和2014年同期水平(4.6%和4.3%)。

三、病原学监测

2015年第1周,全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本4436份,流感病毒阳性标本957份(21.6%),其中,A型流感757份(79.1%),B型流感200份(20.9%)。第1周,南方省份流感检测阳性率为13.2%,高于前一周(12.5%);北方省份流感检测阳性率为32.2%,低于前一周(36.8%)。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1周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	2481	1955	4436
阳性数(%)	327(13.2%)	630(32.2%)	957(21.6%)
A型	137(41.9%)	620(98.4%)	757(79.1%)
季节性A(H3N2)	135(98.5%)	620(100%)	755(99.7%)
甲型(H1N1)	2(1.4%)	0(0)	2(1.4%)
A(unsubtyped)	0(0)	0(0)	0(0)
B型	190(58.1%)	10(1.6%)	200(20.9%)
B未分系	15(7.9%)	7(70.0%)	22(11.0%)
Victoria	1(0.5%)	1(10.0%)	2(1.0%)
Yamagata	174(91.6%)	2(20.0%)	176(88.0%)

2015年第1周,国家流感中心对23株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,23株均为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;对17株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,17株均为B/Massachusetts/2/2012的类似株。

暴发疫情

（一）本周新增报告的暴发疫情概况。

2015年第1周（2014年12月29日—2015年1月4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）22起，经实验室检测，其中6起为A(H3)流感暴发疫情，8起未获得实验室检测结果，7起为B型流感，1起为流感病毒阴性，共报告病例475例，无死亡病例。

（二）年度暴发疫情概况。

2014年第14周—2015年第1周（2014年3月31日—2015年1月4日），全国累计报告ILI暴发疫情（病例数10例及以上）447起，其中A(H3)暴发疫情338起，甲型H1N1流感暴发疫情4起，B型流感暴发疫情58起，混合型流感疫情6起，未确定疫情性质的疫情41起。

1. 时间分布。

2014年第14周—2015年第1周，南方省份共报告243起ILI暴发疫情，低于2013—2014年同期报告疫情（400起）。（图1）

2014年第14周—2015年第1周，北方省份共报告204起ILI暴发疫情，高于2013—2014年同期报告疫情（52起）。（图2）

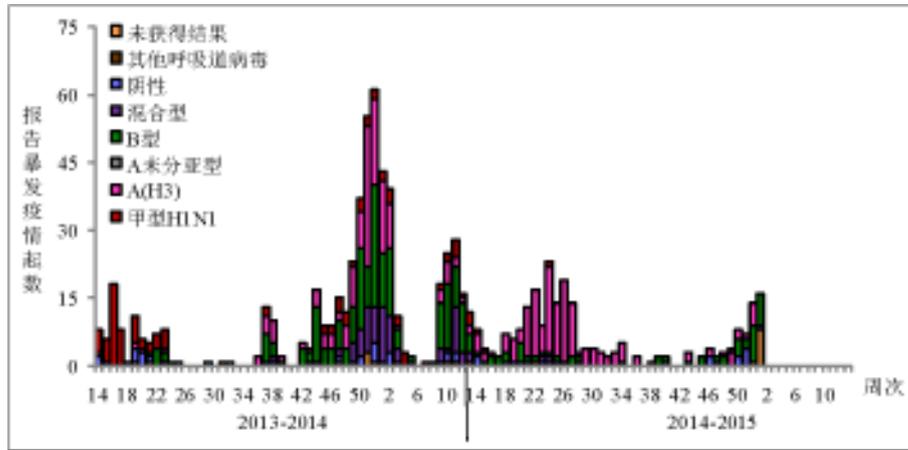


图1 2013 – 2015 年度南方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

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。

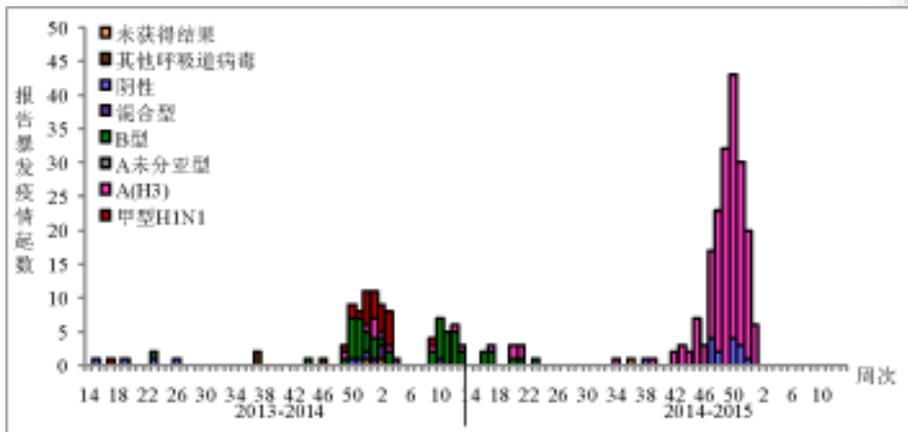


图2 2013 – 2015 年度北方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2014年第14周 – 2015年第1周, 全国累计报告的447起ILI暴发疫情, 分布于广东 (73起), 山东 (58起), 北京 (54起), 江苏 (26起), 湖南 (25起), 重庆 (24起), 广西、天津 (各20起), 上海 (17起), 黑龙江 (15起), 贵州、新疆 (各12起), 河北 (11起), 湖北 (9起), 福建、安徽 (各8起), 云南、浙江 (各7起), 辽宁 (6起), 山西、陕西、甘肃 (各5起), 海南、内蒙古 (各4起), 青海 (3起), 江西、西藏、河南、宁夏 (各2起), 四川 (1起)。

流感样病例报告

（一）流感监测哨点医院报告情况。

截至2015年1月6日24时,全国554家国家级流感监测哨点医院有522家(94.2%)报告了2015年第1周的ILI数据。17个省份及新疆生产建设兵团的及时报告率达到100%。

表 2 2015 年第 1 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)
西 藏	10	贵州省	1
内蒙古	6	河北省	1
四川省	3	湖南省	1
河南省	2	吉林省	1
青海省	2	江苏省	1
甘肃省	1	新 疆	1
广东省	1	重庆市	1

（二）南方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2015年第1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2.9%,高于前一周以及2010和2012年同期水平(分别为2.6%、2.7%和2.7%),低于2011和2013年同期水平(分别为3.1%和4.0%)。(图3)

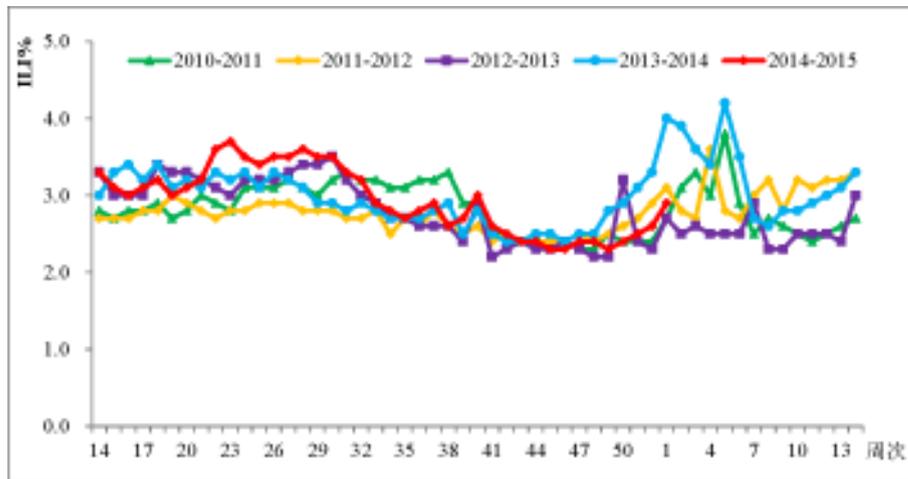


图3 2010 – 2015 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

(三) 北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2015年第1周, 北方省份哨点医院报告的ILI%为4.2%, 高于前一周以及2010和2012年同期水平 (4.1%、3.9%和3.1%), 低于2013和2014年同期水平 (4.6%和4.3%)。(图4)

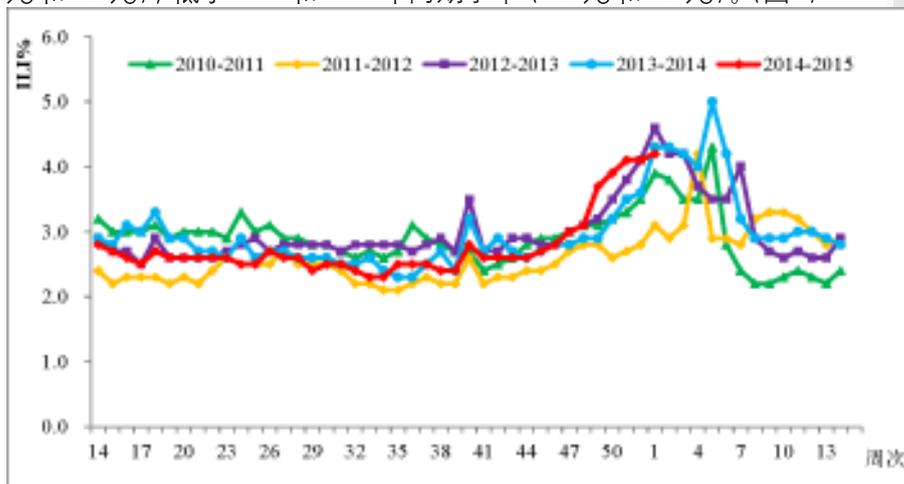


图4 2010 – 2015 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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2015年1月5日数据下载时,2014年第50周—2015年第1周(2014年12月8日—2015年1月4日)全国各省(市、区)有166家网络实验室开展了病毒分离工作,共分离到1239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3312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2450株。(表4)

表3 2014年第50周—2015年第1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	217	216	0	0	1
陕西省	128	128	0	0	0
吉林省	115	115	0	0	0
天津市	115	115	0	0	0
河南省	105	105	0	0	0
黑龙江省	101	85	5	0	11
甘肃省	88	87	0	1	0
河北省	61	61	0	0	0
四川省	45	13	0	0	32
山西省	35	35	0	0	0
辽宁省	31	30	0	0	1
安徽省	26	11	0	0	15
云南省	26	6	0	1	19
浙江省	26	3	0	0	23
新疆	21	21	0	0	0
江苏省	20	8	9	0	3
广西省	17	4	0	0	13
上海市	15	0	0	0	15
江西省	12	2	0	7	3
贵州省	10	8	0	0	2
湖北省	8	8	0	0	0
湖南省	7	4	0	0	3
广东省	4	3	0	1	0
福建省	2	0	0	0	2
宁夏	2	2	0	0	0
青海省	1	1	0	0	0
重庆市	1	0	0	0	1
总计	1239	1071	14	10	144



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-2015年1月4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	24	102	湖北	10	48	陕西	25	193
北京	21	265	湖南	16	45	上海	15	46
福建	2	6	吉林	10	54	四川	28	123
甘肃	4	50	江苏	39	156	天津	5	118
广东	15	24	江西	6	13	西藏	0	0
广西	12	48	辽宁	20	90	新疆	25	147
贵州	28	45	内蒙古	1	11	新疆兵团	0	0
海南	0	0	宁夏	1	3	云南	63	192
河北	5	81	青海	1	8	浙江	16	41
河南	59	243	山东	19	122	重庆	3	7
黑龙江	20	120	山西	7	49			

2. 南方省份。

2015年第1周，南方省份检测到流感阳性标本327份(13.2%)，其中A型流感阳性标本137份(41.9%)，B型阳性标本190份(58.1%)。137份A型流感阳性标本中，135份为A(H3N2)流感，2份为甲型H1N1流感。190份B型流感阳性标本中，174份为B(Yamagata)系流感，1份为B(Victoria)系流感，15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52周，南方省份网络实验室共分离到31株流感病毒，A(H3N2)流感8株，B(Yamagata)系流感19株，B(Victoria)系流感4株。分离的病毒型别构成见图6。

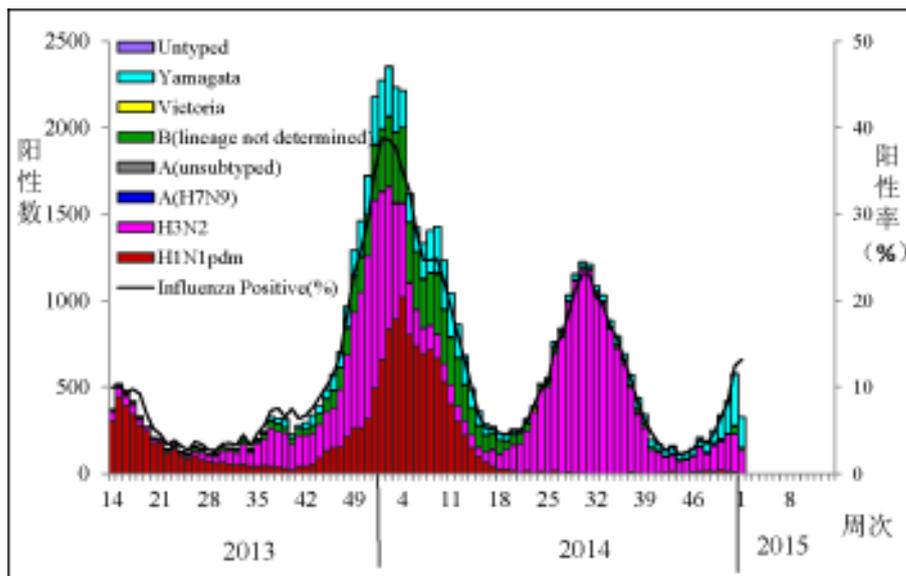


图5 南方省份ILI标本检测结果

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。

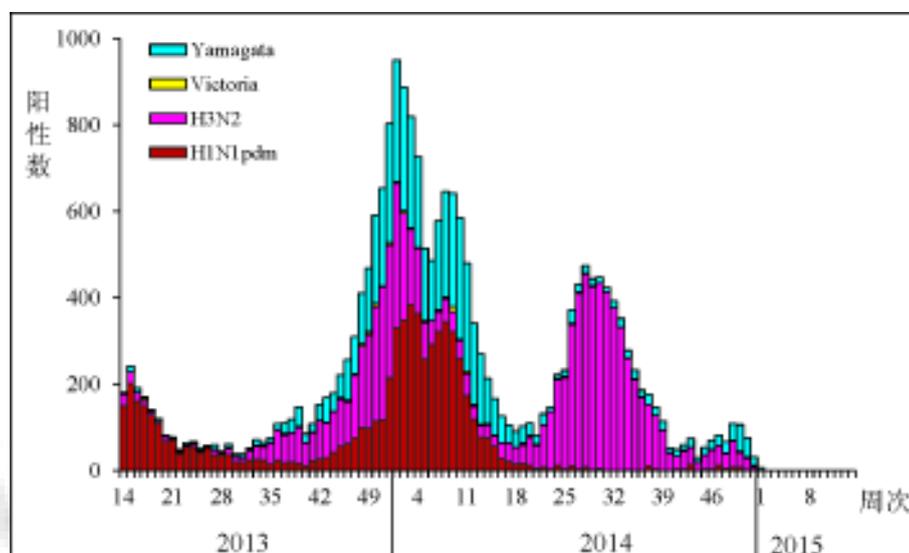


图 6 南方省份ILI 标本分离毒株型别 / 亚型构成

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。

2015年第1周，北方省份检测到流感病毒阳性标本630份（32.2%），其中A型流感620份（98.4%），B型流感10份（1.6%）。620份A型流感阳性标本均为A（H3N2）流感，10份B型流感阳性标本中，2份B（Yamagata）系流感，1份为B（Victoria）系流感，7份B未分系流感。各型别具体数据见表1和图7。2014年第52周，北方省份网络实验室分离到170株流感病毒，A（H3N2）流感168株，B（Yamagata）系流感2株。分离的病毒型别构成见图8。

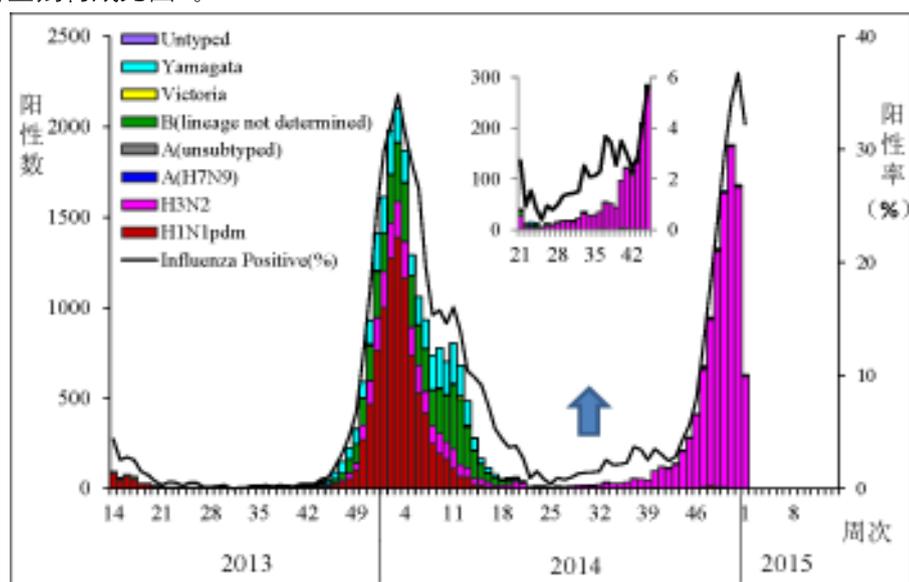


图 7 北方省份ILI 标本检测结果

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。

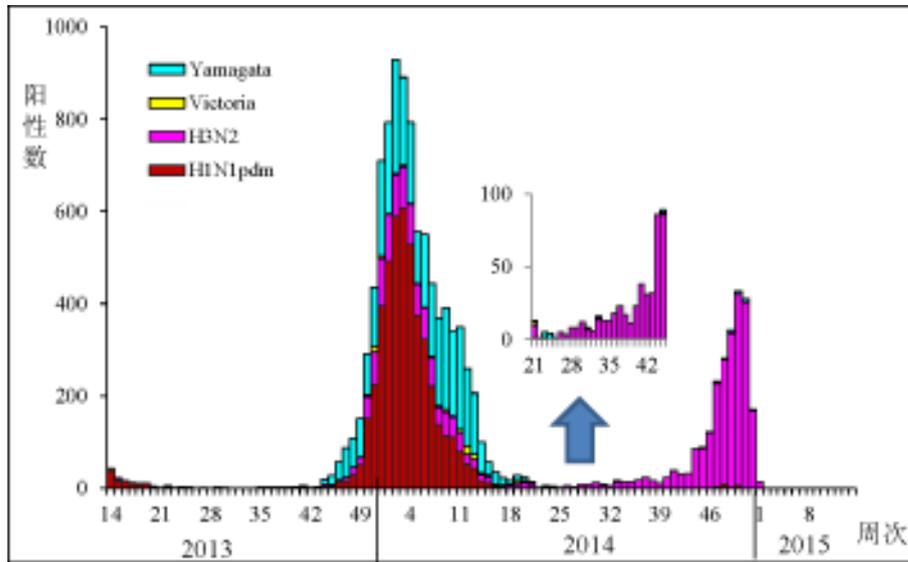


图8 北方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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。

2015年第1周,南方省份网络实验室收到流感样病例暴发疫情标本80份,检测到30份阳性标本, A(未分亚型)流感2份,B(Yamagata)系流感10份,B未分系流感18株。(图9)

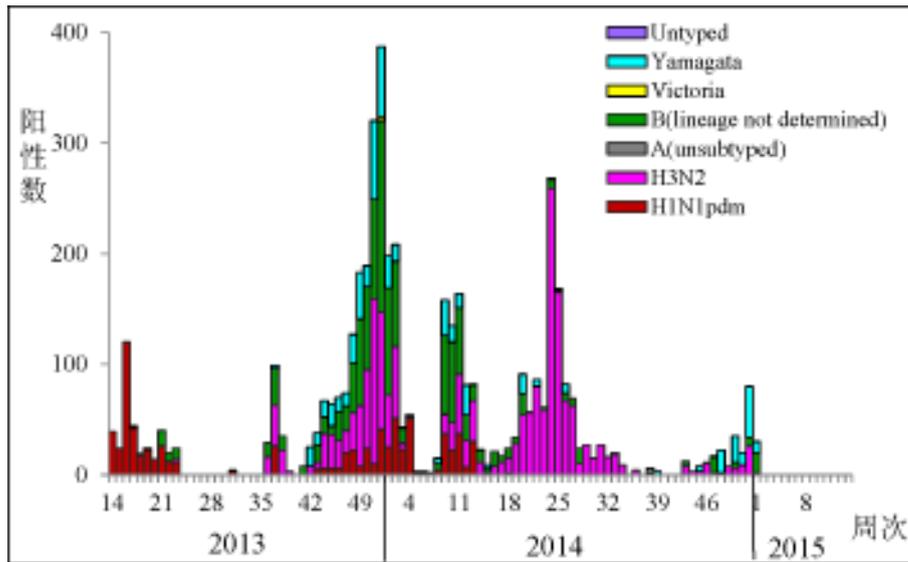


图9 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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。

2015年第1周,北方省份网络实验室收到流感样病例暴发疫情标本73份,检测到25份阳性标本,均为A(H3N2)流感。(图10)

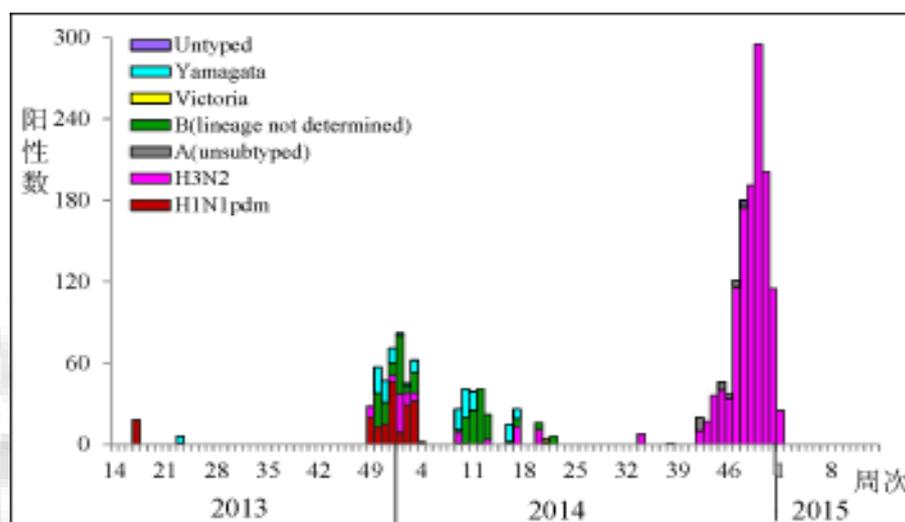


图10 北方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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。

2015年第1周,国家流感中心对23株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,23株均为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;对17株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,17株均为B/Massachusetts/2/2012的类似株。

2014年10月1日-2015年1月5日(以采样日期统计),CNIC对17株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,17株(100%)均为A/California/7/2009的类似株;对同期的173株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中1株(0.6%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的类似株,172株(99.4%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;对同期的78株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中72株(92.3%)为B/Massachusetts/2/2012的类似株,6株(7.7%)为B/Massachusetts/2/2012的低反应株;对同期的1株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,1株(100%)为B/Brisbane/60/2008的类似株。

(四) 耐药性分析。

2014年10月1日-2015年1月4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, 2015年第1周, 我国内地报告人感染H7N9禽流感确诊病例10例, 发生在福建(5例)、江苏(3例)、浙江和广东(各1例), 疑似病例2例, 均发生在福建, 死亡1例, 发生在江苏。2014年1月1日-2015年1月4日, 我国内地累计报告人感染H7N9确诊病例328例, 死亡病例133例。截止2015年1月4日, 我国累计报H7N9确诊病例476例, 死亡病例184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-2015年1月4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	26	5	19.23	19	7	2-80 (54)
广东	107	37	34.58	66	41	2-88 (56.5)
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	34	16	47.06	22	12	27-82 (54)
上海	9	7	77.78	7	2	30-86 (56)
江西	2	0	0	1	1	23-75 (49)
浙江	95	37	38.95	63	32	1-84 (58)
山东	3	2	66.67	3	0	33-60 (58)
新疆	6	3	50	3	3	44-81 (65.5)
兵团	3	3	100	2	1	45-68 (54)
总计	328	133	40.55	219	109	1-88 (58.5)

*: 按现住址统计。

(二) 人感染H5N1 高致病性禽流感病毒疫情。

第1周, WHO未报告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1周, OIE报告高致病性禽流感动物疫情2起, 均来自日本。

表 6 第 1 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
日本	MIYAZAKI	2014-12-28	农场	H5N8	家禽	42030	30	30
	YAMAGUCHI	2014-12-29	农场	H5N8	家禽	37017	17	17

(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52周，2014年12月21 - 27日）

第52周，美国整体流感活动继续升高。

第52周，流感样病例门诊监测网络报告的ILI%为5.9%，高于国家基线（2.0%）。

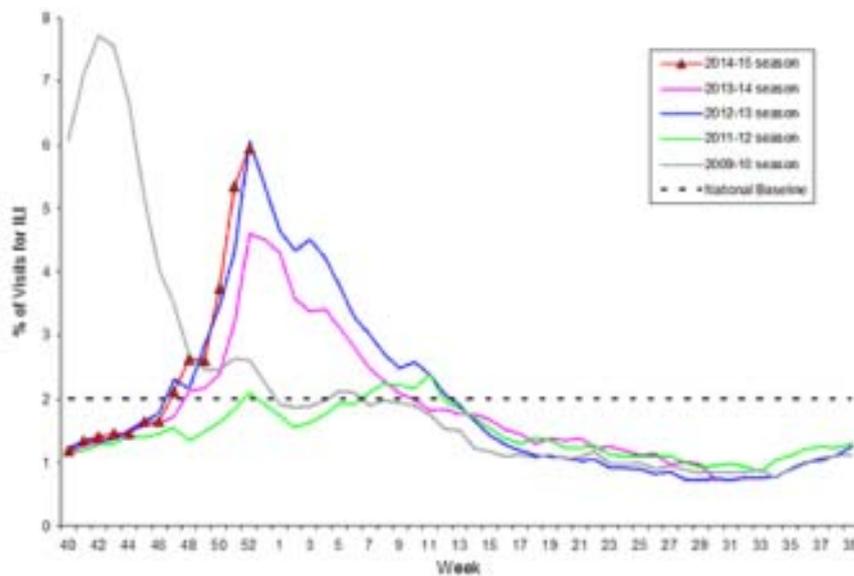


图11 美国流感样病例监测周分布

第52周，共检测标本24001份，流感病毒阳性7289份（30.4%），其中A型7041份（96.6%），包括1635份A(H3)、6份甲型H1N1和5400份A未分亚型；B型流感248份（3.4%）。

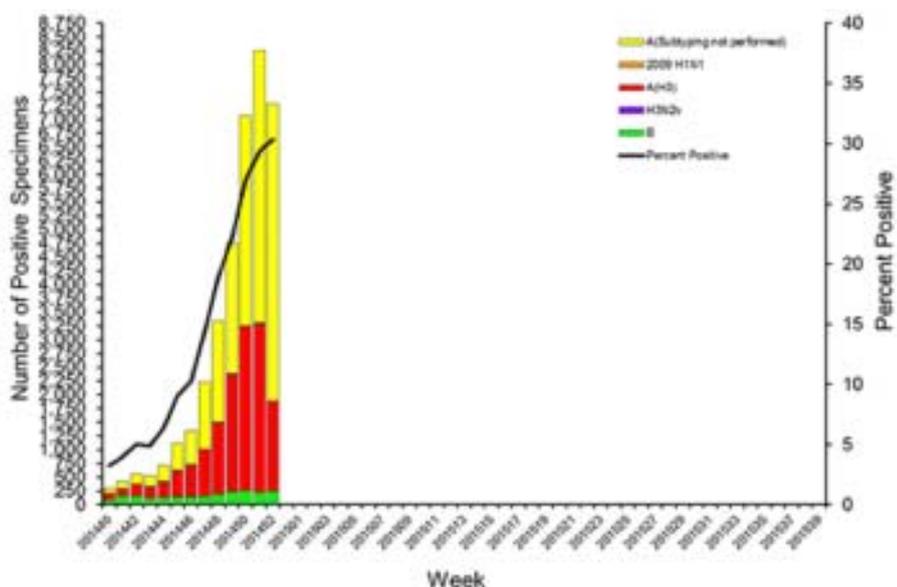


图 12 美国流感病原监测周分布

第52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6.8%, 低于流行阈值6.9%。

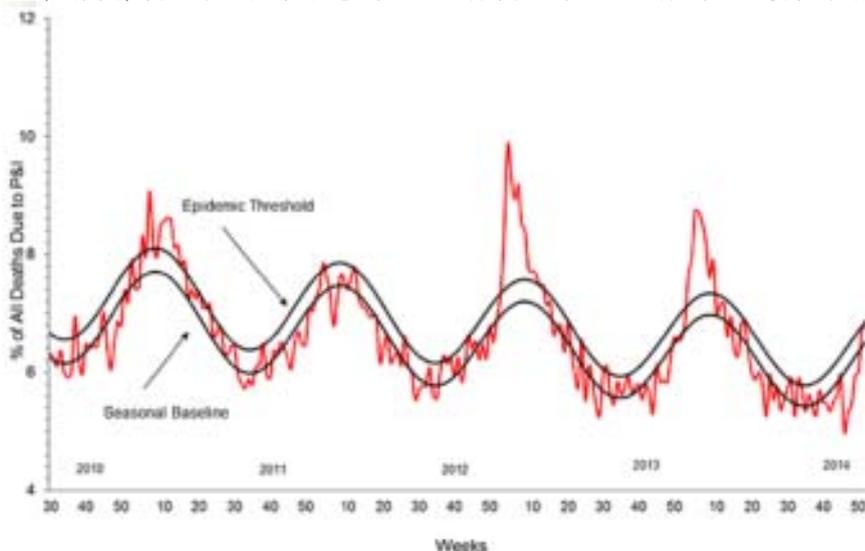


图 13 美国肺炎和流感死亡监测

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 51 周, 2014 年 12 月 14 – 20 日)

第51周, 加拿大地区总体的实验室检测数量连续第5周急剧增加, A (H3N2) 病毒还是主要流行株。

第51周, 流感病毒检测阳性数急剧上升至 2833 株, 达到 29.1%。其中 97% 为 A 型流感, 主要为 A (H3)。

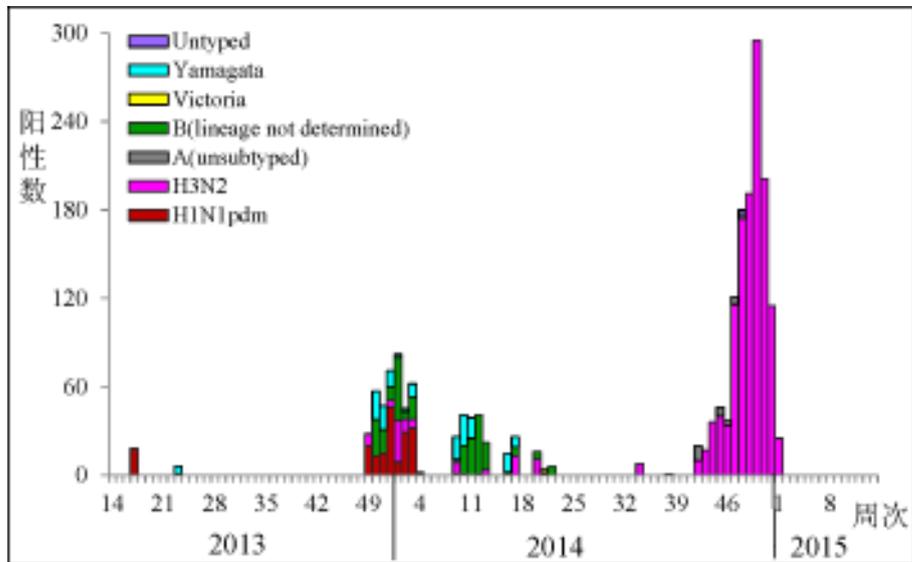


图 14 加拿大流感病原监测周分布

ILI 就诊率有所下降，在 51 周达到 14.97%。低于预期范围。

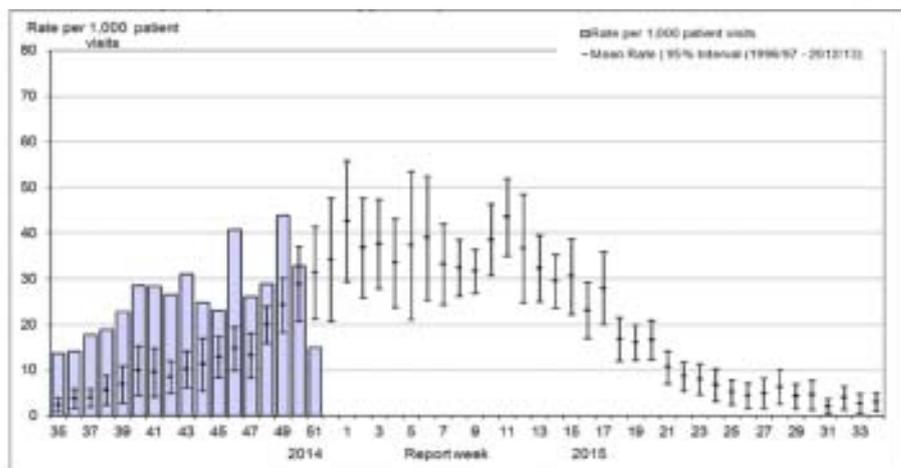


图 15 加拿大流感样病例监测周分布

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 52 周，2014 年 12 月 21 – 27 日）

最新的监测数据显示整体流感活跃程度上升，提示冬季流感季节已经来临。

第 52 周，香港定点普通科诊所报告的流感样病例个案平均数为 5.4%。

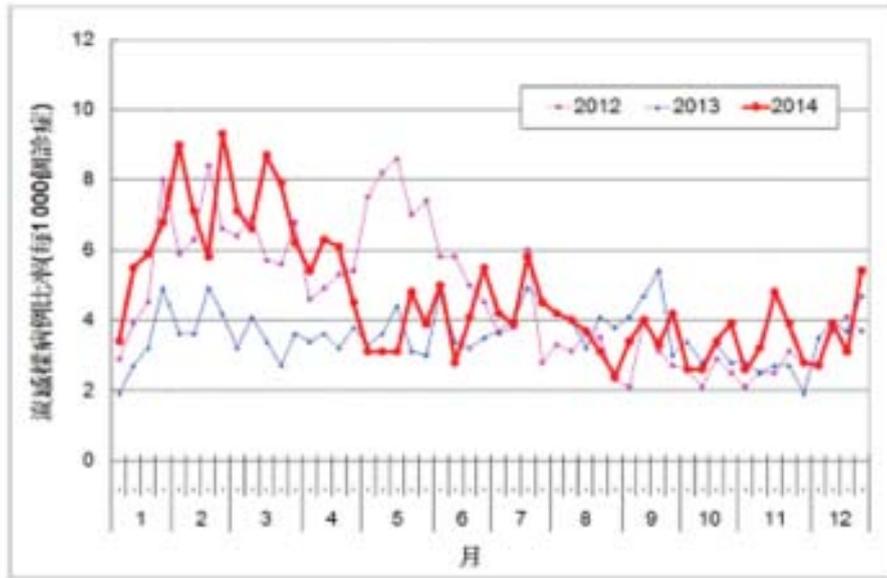


图 16 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第52周，香港定点私家医生所报告的流感样病例个案平均数为 32.6%。

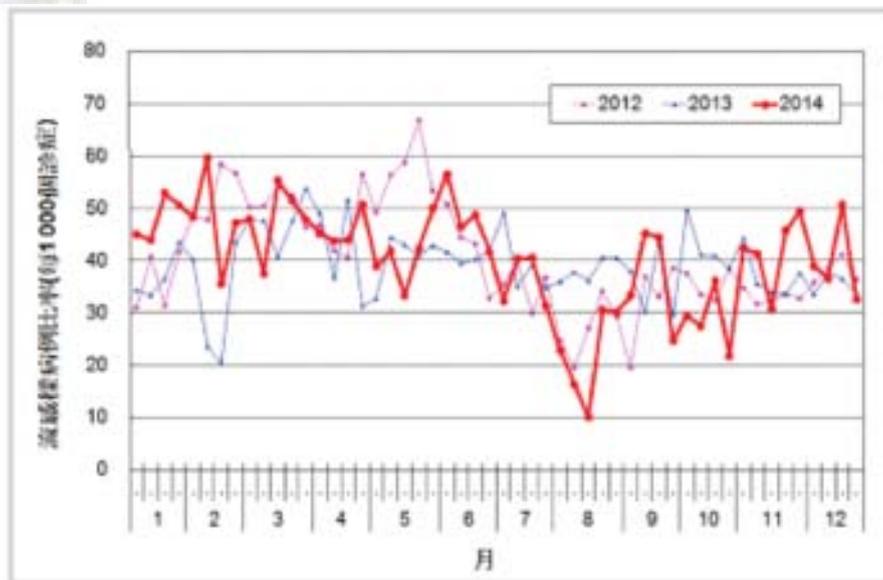


图 17 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

第52周，香港公共卫生检测中心共检测到 209 份流感病毒阳性标本，其中包括 185 份 A (H3)、13 份 A (H1N1)、6 份 B 型流感和 5 份丙型流感。

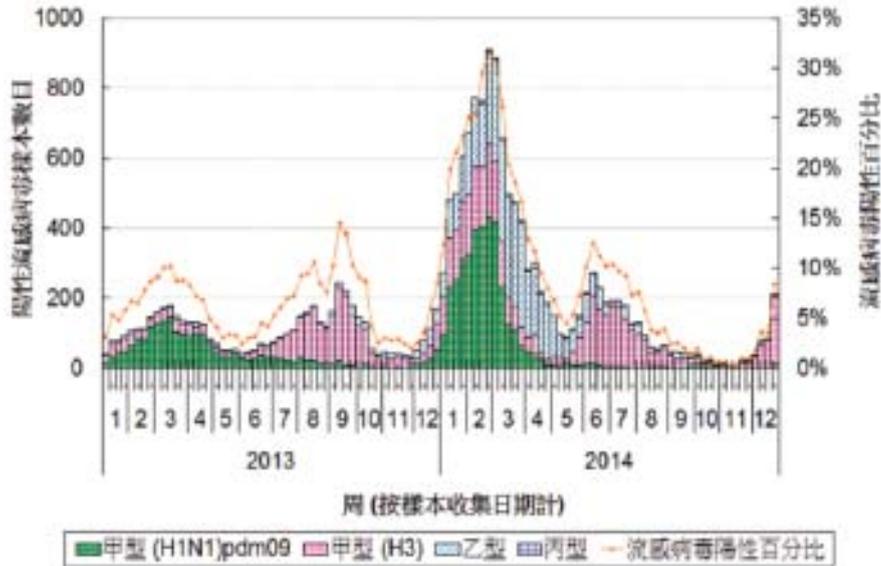


图 18 香港流感病原监测周分布

2014年第52周, 本中心获得4起在学校/院舍发生的流感样暴发的报告。2015年第1周的前3天 (2014年12月28 – 30日) 有6起在学校发生的流感样暴发的报告。第52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0.82、0.04和0.46 (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)

台湾地区 (第52周, 2014年12月21 – 27日)

台湾地区流感疫情逐渐上升; 近期社区检出病毒型别以 A (H3N2) 型为主。

2014年第50周社区流感病毒阳性率为3.7%, 阳性检测75%为A型流感病毒。

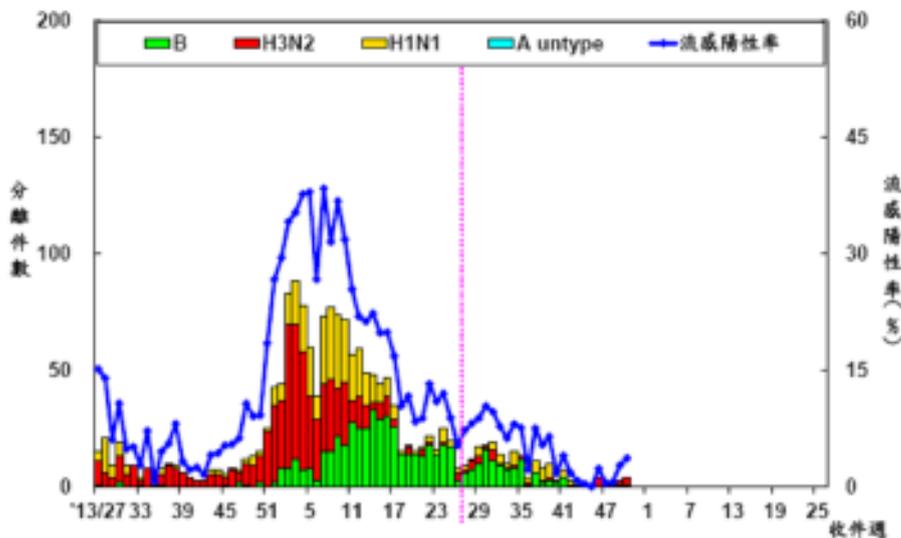


图 19 台湾地区 2012 – 2014 流感病毒分型

2014年第52周新增2例流感并发重症病例。2014年8月1日起累计55例流感并发重症病例,14例流感并发重症死亡病例。

2014年第52周,门诊ILI就诊人数为44501人次,百分比为1.12%,与前一周1.06%相比上升。急诊ILI百分比为9.28%,与前一周8.82%相比上升。门急诊类ILI就诊病例百分比较前一周上升。

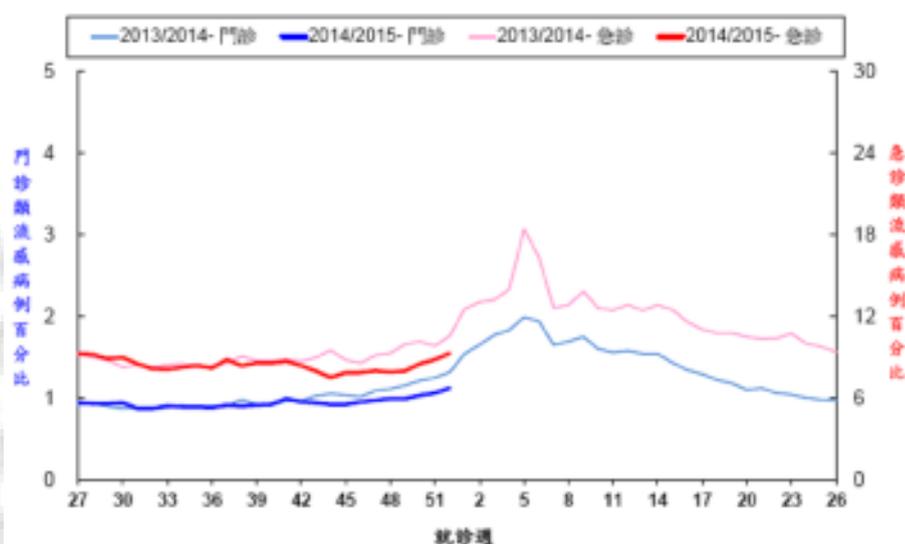


图 20 台湾地区门诊及急诊流感样病例百分比

(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：2015年1月7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。