

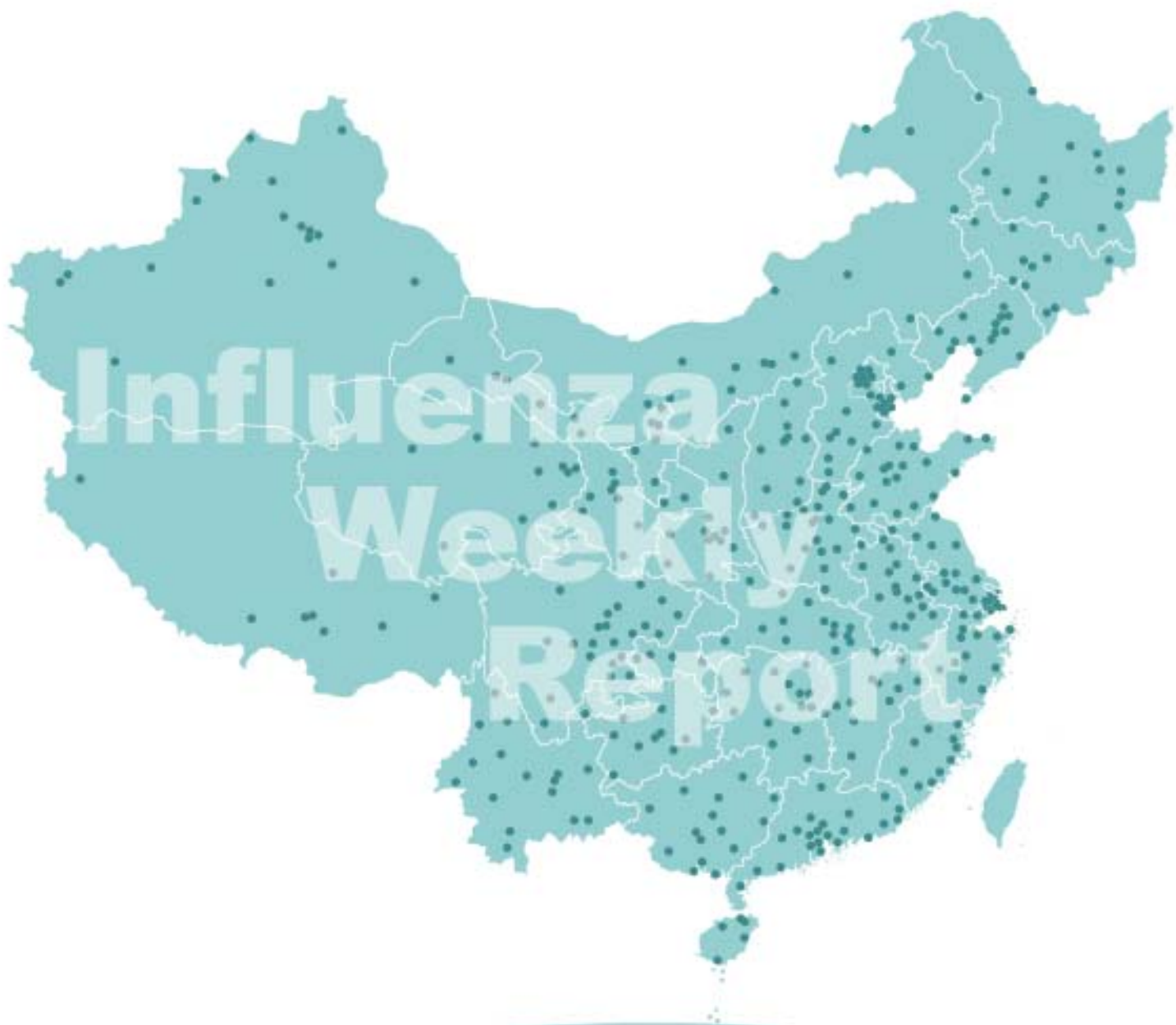
# 流感

监测周报

4/2015年

2015年第4周 总第319期

(2015年1月19日-2015年1月25日)



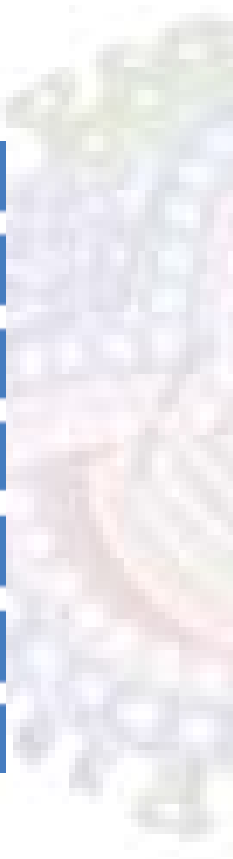
中国疾病预防控制中心  
病毒病预防控制所



# 目 录

## CONTENTS

01	摘要
03	一、暴发疫情
05	二、流感样病例报告
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
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 25 日）

· 2015 年第 4 周，我国南、北方省份的流感活动均处于流感流行季节水平，但南方省份呈继续上升趋势，北方省份已经明显下降。南方省份检测到的 B 型流感所占比例高于 A (H3N2) 流感亚型；北方省份仍以 A (H3N2) 流感病毒占绝对优势。

· 2014 年 10 月以来，甲型 H1N1 流感病毒 29 株 (100%) 为 A/California/7/2009 的类似株，A (H3N2) 亚型流感病毒 299 株 (99.3%) 为 A/Texas/50/2012 (H3N2) (鸡胚株) 的低反应株，B (Yamagata) 系 136 株 (95.8%) 为 B/Massachusetts/2/2012 类似株，B (Victoria) 系 2 株 (20%) 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) 亚型毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；1 株 B 型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低，其余 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 4 周 (2015 年 1 月 19 - 25 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) 46 起，经实验室检测，其中 18 起为 A (H3) 流感暴发疫情，17 起为 B 型流感暴发疫情，4 起未获得实验室检测结果，3 起混合型流感暴发疫情，3 起 A 型阳性尚未分亚型流感暴发疫情，1 起为流感病毒阴性，共报告病例 1115 例，无死亡病例。



## 二、流感样病例报告

2015年第4周,南方省份哨点医院报告的流感样病例占门诊急诊病例总数百分比(ILI%)为3.2%,高于前一周以及2011和2013年同期水平(分别为3.0%,3.0%和2.5%),低于2012年和2014年同期水平持平(3.6%和3.4%)。

2015年第4周,北方省份哨点医院报告的ILI%为3.1%,低于前一周以及2011—2014年同期水平(3.6%、3.5%、4.2%、3.7%和4.0%)。

## 三、病原学监测

2015年第4周,全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本5890份,流感病毒阳性标本1284份(21.8%),其中,A型流感692份(53.9%),B型流感592份(46.1%)。第4周,南方省份流感检测阳性率为25.6%,高于前一周(22.7%);北方省份流感检测阳性率为16.6%,低于前一周(19.8%)。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4周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	<b>3414</b>	<b>2476</b>	<b>5890</b>
阳性数(%)	<b>873(25.6%)</b>	<b>411(16.6%)</b>	<b>1284(21.8%)</b>
<b>A型</b>	<b>336(38.5%)</b>	<b>356(86.6%)</b>	<b>692(53.9%)</b>
季节性A(H3N2)	310(92.3%)	343(96.3%)	653(94.4%)
甲型(H1N1)	3(0.9%)	3(0.8%)	6(0.9%)
A(unsubtyped)	23(6.8%)	10(2.8%)	33(4.7%)
<b>B型</b>	<b>537(61.5%)</b>	<b>55(13.4%)</b>	<b>592(46.1%)</b>
B未分系	60(11.2%)	19(34.5%)	79(13.3%)
Victoria	9(1.7%)	3(5.5%)	12(2%)
Yamagata	468(87.2%)	33(60%)	501(84.6%)

2015年第4周,国家流感中心对11株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,11株均为A/California/7/2009的类似株,对18株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,18株均为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;对61株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中61株均为B/Massachusetts/2/2012的类似株,对9株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,其中1株(11.1%)为B/Brisbane/60/2008的类似株,8株(88.9%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

2015年第4周,国家流感中心对62株B型流感毒株耐药性监测显示,其中1株B型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低,其余61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。

2015年第4周（2015年1月19—25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）46起，经实验室检测，其中18起为A(H3)流感暴发疫情，17起为B型流感暴发疫情，4起未获得实验室检测结果，3起混合型流感暴发疫情，3起A型阳性尚未分亚型流感暴发疫情，1起为流感病毒阴性，共报告病例1115例，无死亡病例。

## （二）年度暴发疫情概况。

2014年第14周—2015年第4周（2014年3月31日—2015年1月25日），全国累计报告ILI暴发疫情（病例数10例及以上）563起，其中A(H3)暴发疫情392起，B型流感暴发疫情104起，流感病毒阴性暴发疫情41起，混合型流感疫情13起，未确定疫情性质的疫情6起，甲型H1N1流感暴发疫情4起，A型阳性尚未分亚型流感暴发疫情3起。

### 1. 时间分布。

2014年第14—2015年第4周，南方省份共报告341起ILI暴发疫情，低于2013—2014年同期报告疫情（453起）。（图1）

2014年第14—2015年第4周，北方省份共报告222起ILI暴发疫情，高于2013—2014年同期报告疫

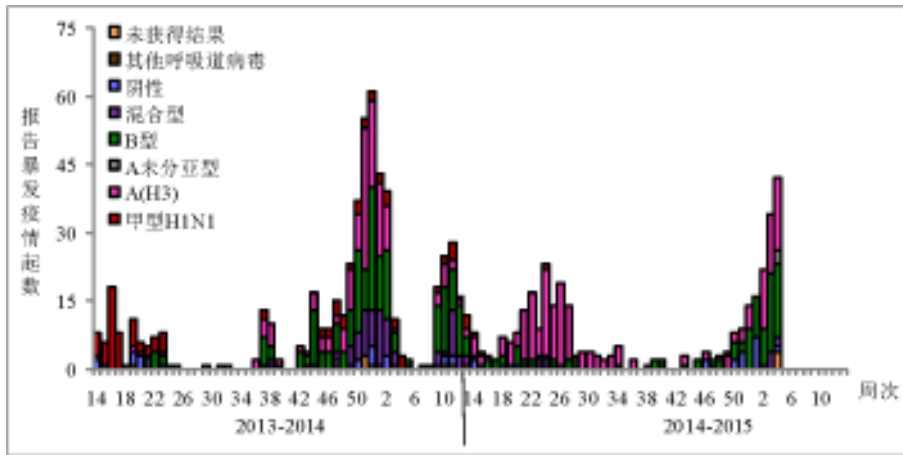


图1 2013 – 2015 年度南方省份报告ILI暴发疫情时间分布  
(按疫情报告时间统计)

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。

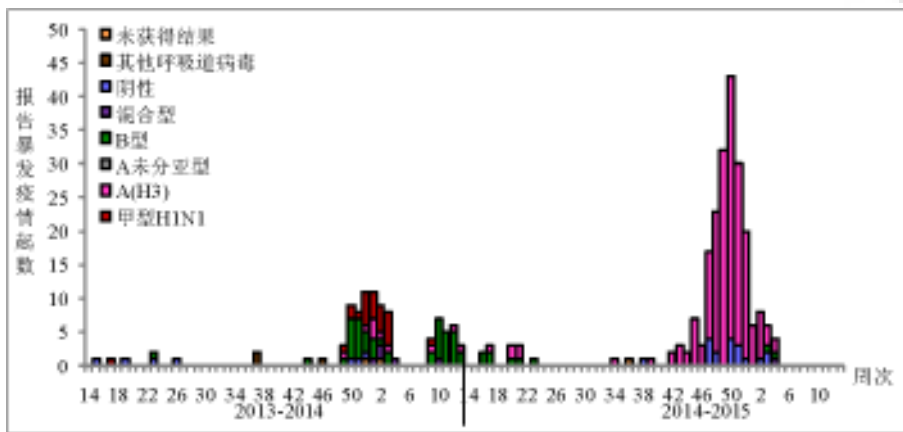


图2 2013 – 2015 年度北方省份报告ILI暴发疫情时间分布  
(按疫情报告时间统计)

## 2. 地区分布。

2014年第14周 – 2015年第4周, 全国累计报告的563起ILI暴发疫情, 分布于广东 (87起), 山东 (73起), 江苏 (55起), 北京 (54起), 重庆 (31起), 湖南 (30起), 上海 (26起), 广西 (23起), 天津 (20起), 安徽 (16起), 黑龙江、湖北 (15起), 福建、新疆 (各14起), 贵州 (13起), 河北 (11起), 浙江 (10起), 云南 (9起), 辽宁、海南 (6起), 山西、陕西、甘肃 (各5起), 内蒙古、江西 (各4起), 青海、宁夏 (各3起), 西藏、河南、四川 (各2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26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2015年第4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 2015 年第 4 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	海南省	1
内蒙古	5	河南省	1
四川省	3	湖南省	1
青海省	2	吉林省	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。

2015年第4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3.2%,高于前一周以及2011和2013年同期水平(分别为3.0%,3.0%和2.5%),低于2012年和2014年同期水平持平(3.6%和3.4%)。(图3)

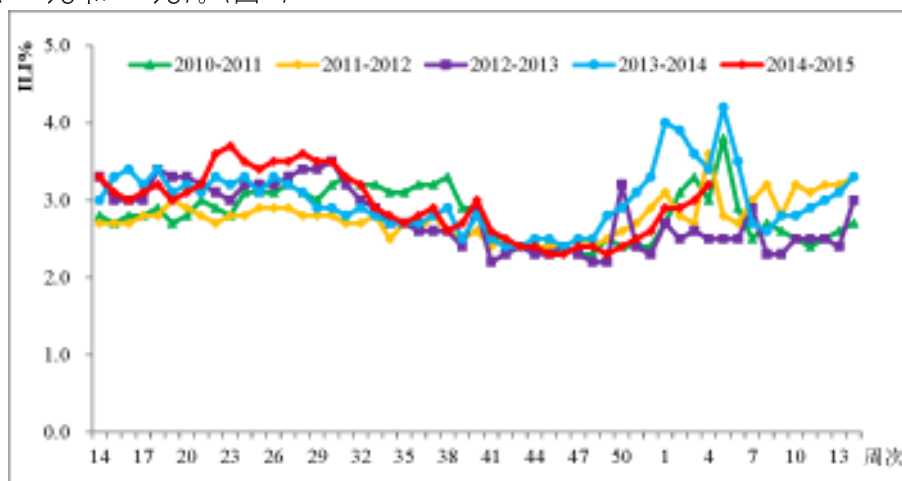


图 3 2010 - 2015 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %



### (三) 北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2015年第4周,北方省份哨点医院报告的ILI%为3.1%,低于前一周以及2011—2014年同期水平(3.6%、3.5%、4.2%、3.7%和4.0%)。(图4)

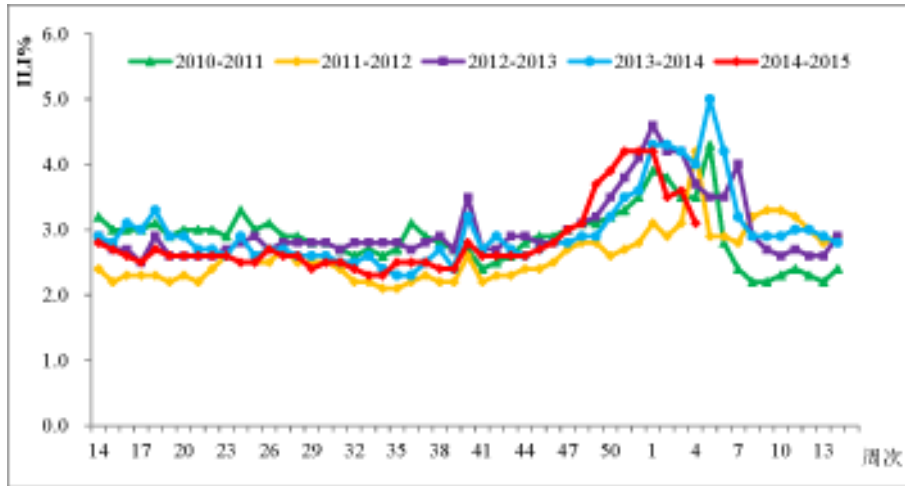


图4 2010 - 2015 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

## 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26日数据下载时,2015年第1—4周(2014年12月29日—2015年1月25日)全国各省(市、区)有237家网络实验室开展了病毒分离工作,共分离到2204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6612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5705株。(表4)

表 3 2015 年第 1 - 4 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
山东省	305	251	22	0	32
上海市	276	19	0	0	257
北京市	180	169	0	0	11
安徽省	165	45	0	0	120
陕西省	130	122	0	0	8
辽宁省	107	105	0	0	2
河北省	105	103	0	2	0
天津市	103	100	0	1	2
浙江省	86	11	0	7	68
山西省	85	85	0	0	0
吉林省	75	75	0	0	0
甘肃省	70	70	0	0	0
河南省	65	65	0	0	0
黑龙江省	64	62	0	1	1
贵州省	59	53	0	0	6
云南省	55	38	15	0	2
四川省	54	10	0	0	44
广西省	46	17	0	0	29
江苏省	41	23	4	0	14
湖北省	29	23	0	0	6
湖南省	26	8	1	0	17
广东省	25	22	0	0	3
重庆市	20	10	0	0	10
江西省	14	3	0	4	7
新疆	8	8	0	0	0
内蒙古	6	6	0	0	0
福建省	4	1	0	0	3
宁夏	1	1	0	0	0
总计	2204	1505	42	15	642

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 25 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	39	247	湖北	10	48	陕西	38	386
北京	39	465	湖南	30	110	上海	40	336
福建	9	29	吉林	30	253	四川	35	170
甘肃	17	173	江苏	45	199	天津	24	505
广东	21	36	江西	15	33	西藏	0	0
广西	28	112	辽宁	39	289	新疆	42	285
贵州	41	99	内蒙古	3	43	新疆兵团	0	0
海南	0	0	宁夏	2	5	云南	84	259
河北	9	149	青海	1	8	浙江	36	118
河南	90	438	山东	59	466	重庆	3	7
黑龙江	45	294	山西	17	143			



## 2. 南方省份。

2015年第4周，南方省份检测到流感阳性标本873份（25.6%），其中A型流感阳性标本336份（38.5%），B型阳性标本537份（61.5%）。336份A型流感阳性标本中，310份为A(H3N2)流感，3份为甲型H1N1流感，23份为A（未分亚型）；537份B型流感阳性标本中，468份为B(Yamagata)系流感，9份为B(Victoria)系流感，60份为B型流感未分系。各型别具体数据见表1和图5。第3周，南方省份网络实验室共分离到196株流感病毒，A(H3N2)流感47株，甲型H1N1流感2株，B(Yamagata)系流感144株，B(Victoria)系流感3株。分离的病毒型别构成见图6。

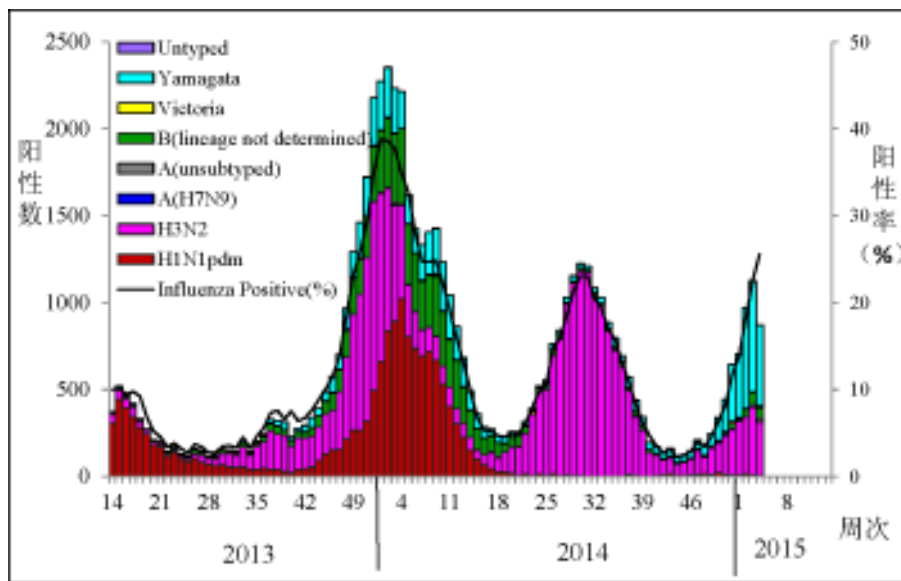


图5 南方省份ILI标本检测结果

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。

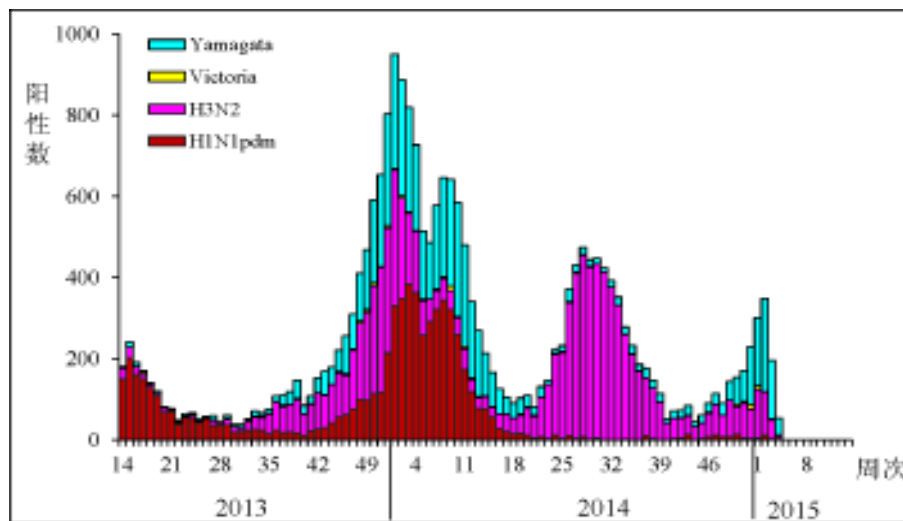


图6 南方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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4周,北方省份检测到流感病毒阳性标本411份(16.6%),其中A型流感356份(86.6%),B型流感55份(13.4%)。356份A型流感阳性标本中,343份A(H3N2)流感,3份甲型H1N1,10份A(未分亚型);55份B型流感阳性标本中,33份B(Yamagata)系流感,3份B(Victoria)系流感,19份B未分系流感。各型别具体数据见表1和图7。第3周,北方省份网络实验室分离到177株流感病毒,A(H3N2)流感150株,甲型H1N1流感2株,B(Yamagata)系流感25株。分离的病毒型别构成见图8。

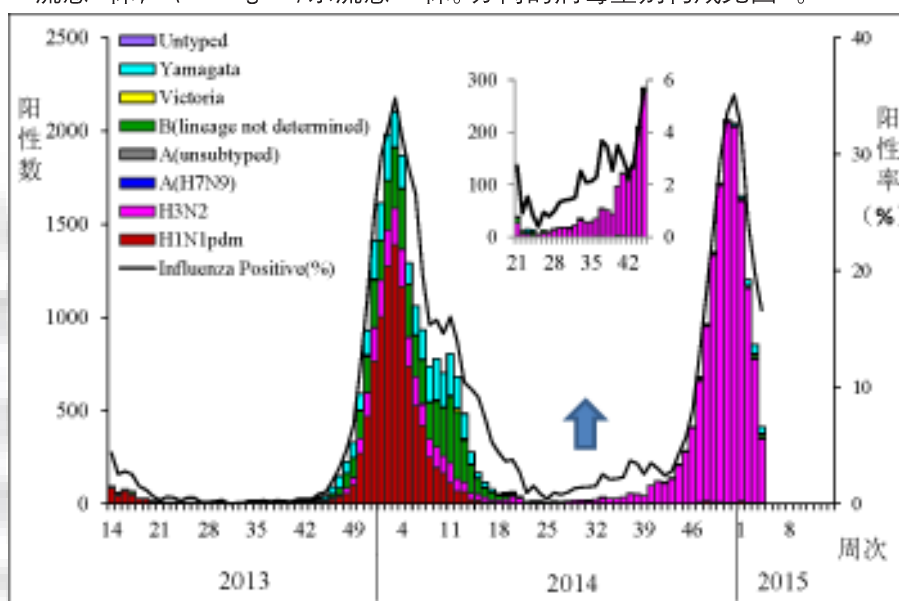


图7 北方省份ILI标本检测结果

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。

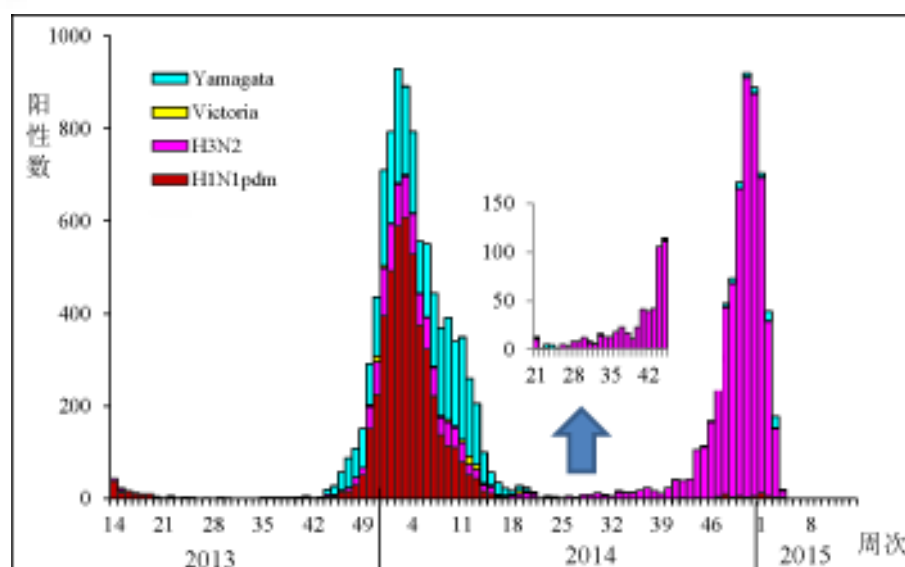


图8 北方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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4周,南方省份网络实验室收到流感样病例暴发疫情标本334份,检测到186份阳性标本,A(H3N2)流感91份,B(Yamagata)系流感46份,B(Victoria)系流感7份,B未分系流感42份。(图9)

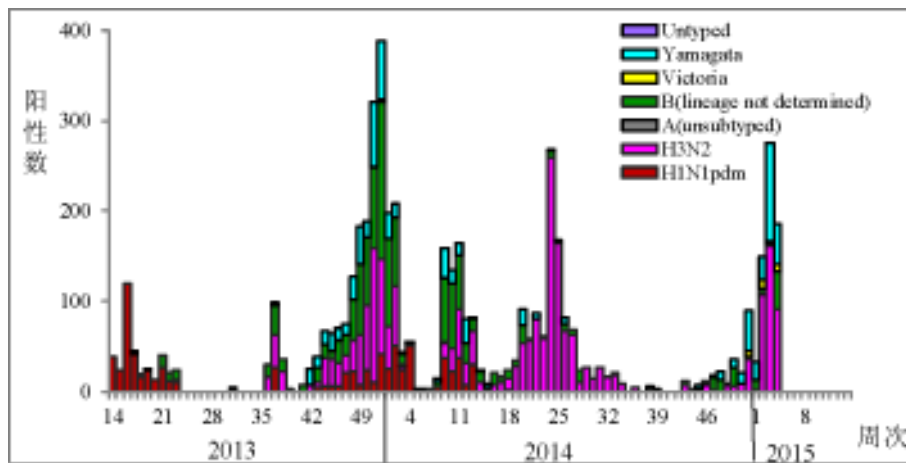


图9 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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4周,北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18份阳性标本,A(H3N2)流感11份,B(Yamagata)系流感2份,B未分系流感5份。(图10)

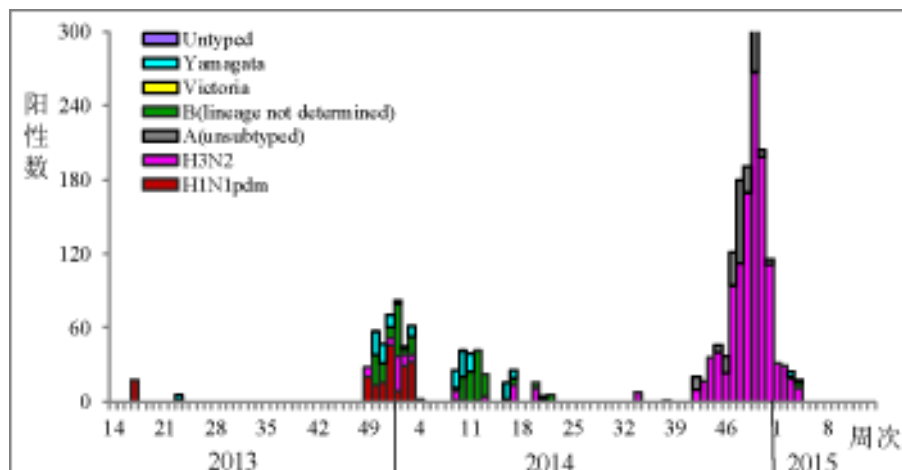


图10 北方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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。

2015年第4周,国家流感中心对11株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,11株均为A/California/7/2009的类似株;对18株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,18株均为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;对61株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中61株均为B/Massachusetts/2/2012的类似株;对9株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,其中1株(11.1%)为B/Brisbane/60/2008的类似株,8株(88.9%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

2014年10月1日—2015年1月25日(以采样日期统计),CNIC对29株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,29株(100%)均为A/California/7/2009的类似株;对同期的301株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中2株(0.7%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的类似株,299株(99.3%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;对同期的142株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中136株(95.8%)为B/Massachusetts/2/2012的类似株,6株(4.2%)为B/Massachusetts/2/2012的低反应株;对同期的10株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,2株(20%)为B/Brisbane/60/2008的类似株,8株(80%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

### (四) 耐药性分析。

2015年第4周,国家流感中心对62株B型流感毒株耐药性监测显示,其中1株B型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低,其余61株B型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2014年10月1日—2015年1月25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)亚型毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感;1株B型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低,其余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4周, 我国内地报告人感染H7N9禽流感确诊病例16例, 发生在广东 (7例)、福建 (4例)、浙江、江苏 (各2例)、上海 (1例), 其中1例为上周疑似病例订正为确诊病例; 死亡5例, 福建 (2例), 江苏、广东、上海 (各1例)。2014年1月1日-2015年1月25日, 我国内地累计报告人感染H7N9确诊病例392例, 死亡病例150例。截止2015年1月25日, 我国累计报H7N9确诊病例550例, 死亡病例201例 (含香港11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25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	51	11	21.57	39	12	1-80 (53.5)
广东	126	39	30.95	78	48	1-88 (55)
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	0	0	2	0	49-63 (56)
江苏	40	19	47.5	27	13	27-82 (54)
上海	11	8	72.73	8	3	30-86 (59)
江西	3	0	0	2	1	23-75 (34)
浙江	104	39	37.5	70	34	1-84 (58.5)
山东	4	3	75	4	0	33-60 (59)
新疆	7	6	85.71	4	3	44-81 (66)
兵团	3	3	100	2	1	45-68 (54)
总计	392	150	38.27	267	125	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3周, WHO未报告新的人感染H5N1高致病性禽流感病例。

(译自: [http://www.who.int/influenza/human\\_animal\\_interface/en/](http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/en/))

# 动物禽流感疫情

第 4 周, OIE 报告高致病性禽流感动物疫情 190 起, 分别来自德国 (1 起)、日本 (1 起)、巴勒斯坦 (2 起)、美国 (9 起)、尼日利亚 (10 起), 中国 (164 起) 和以色列 (3 起)。

表 6 第 4 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
德国	MECKLENBURG VORPOMMERN	2015-1-20	动物园	H5N8	家禽	98	4	4
日本	SAGA	2015-1-17	农场	H5N8	家禽	72908	8	8
巴勒斯坦	WEST BANK	2015-1-17	农场	H5	家禽	17400	17400	12000
	WEST BANK	2015-1-20	农场	H5	家禽	5000	5000	4500
美国	CALIFORNIA, UTAH, IDAHO	2015-1-2, 9, 16	—	H5N8	鸭科类	—	—	—
	IDAHO, WASHINGTON, OREGON	2015-1-7, 8, 12	庭院	H5N2	家禽	126	7	7
	WASHINGTON	2014/12/29	—	H5N1	水鸭	—	—	—
	CALIFORNIA	2015-1-19	农场	H5N8	家禽	145000	—	4500
尼日利亚	KANO, PLATEAU	2015-1-11, 16, 17, 18, 21	农场、庭院	H5N1	家禽	36684	2015	2000
	DELTA, OGUN, RIVERS	2015-1-13, 14, 15	农场	H5	家禽	3584	2448	2448
中国	台北	2015-1-16, 17	农场	H5N8	家禽	84249	8562	8562
	台北	2015-1-16, 17	农场	H5N2	家禽	172324	30086	30086
	台北	2015-1-16	农场	H5N3	家禽	4200	500	500
	台北	2015-1-10, 11, 13, 14, 15	农场	H5N8	家禽	109344	31414	31414
	台北	2015-1-12, 13, 14, 15	农场	H5N2	家禽	221833	75574	75574
	台北	2015-1-12, 13, 14	农场	H5N3	家禽	43236	17819	17819
	湖南	2015-1-14	农场	H5N6	家禽	45360	5400	1200
以色列	HAZAFON	2015-1-14	农场	H5N1	家禽 鸭科类	141000 —	30000 1	15000 0
	HAIFA	2015-1-20	农场	H5N1	家禽	17000	3500	1700
	HAIFA	2015-1-22	农场	H5N1	家禽	40000	15000	5000

—: 未涉及或不详。

注: 因报告疫情起数较多, 将 OIE 上同一天上报的同一地点同一型别的疫情合并统计报告。

(译自: [http://www.oie.int/wahis\\_2/public/wahid.php/Diseaseinformation/WI](http://www.oie.int/wahis_2/public/wahid.php/Diseaseinformation/WI))



# 其他国家 / 地区流感 监测情况

## 全球

全球流感活动水平在北半球仍然较高，且在本流行季节以流感A(H3N2)病毒为主。近期A(H3N2)病毒的抗原性分析表明，流行毒株与用于北半球2014–2015年的流感A(H3N2)病毒的疫苗存在差异。截止目前，检测到的A(H3N2)病毒显示对神经氨酸酶抑制剂敏感。

北美地区仍然处于流感流行季节，流感活动在大多数国家都保持较高水平，主要流行株为A(H3N2)。流感活动水平在美国已经达到峰值。

欧洲流感活动上升，且西北部分地区流感活动水平达到峰值。主要流行株为A(H3N2)。

非洲北部和西部流感活动水平已达到峰值，且主要流行株为B型流感。埃及以A(H3N2)病毒为主。

东亚地区流感活动开始下降，以A(H3N2)病毒为主。

中亚地区流感活动继续保持在低水平。

西亚地区，巴林和伊朗伊斯兰共和国主要以甲型H1N1病毒为主。

美洲热带国家，在加勒比海地区，美洲中部和南美洲的大部分国家流感活动水平较低。

亚洲热带地区，流感活动有显著上升，以B型流感为主，但总体仍保持较低水平。

南半球仍未进入流感流行季节。

基于FluNet上(截止2015年1月23日18:05UTC)2014年第53周–2015年第1周(2014年12月28日–2015年1月10日)全球流感监测实验室共检测了133812多份标本，32903份检测结果为阳性，其中30926份为A型(94%)，1966份为B型(6%)。所有已分亚型标本中，453(3.4%)份为甲型H1N1流感，12678(96.6%)份为A(H3N2)流感。所有B型已分亚型流感标本中，495份(98%)为B(Yamagata)系，10份(2.0%)为B(Victoria)系。

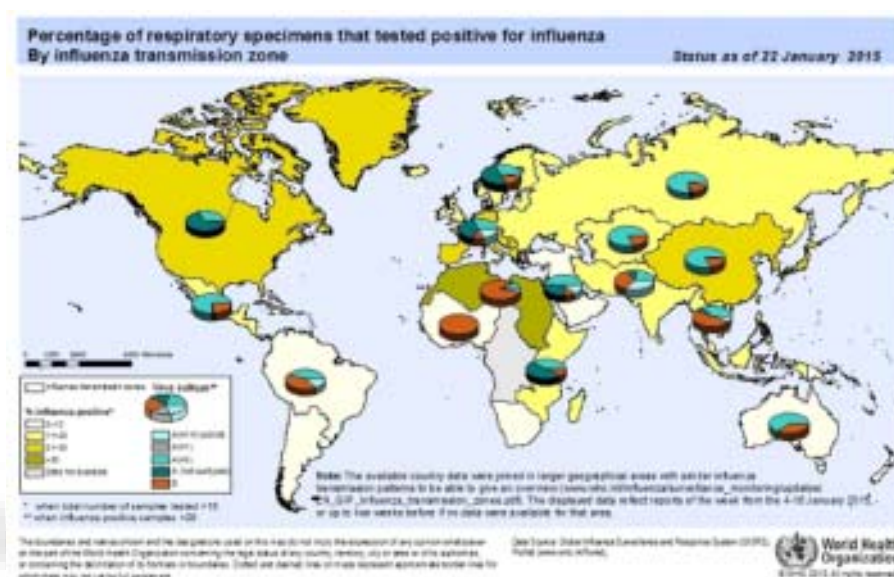


图 11 全球流感监测分布图

## 北半球温带地区

### 北美洲

北美国家仍然处于流感流行季节,流感活动水平在大部分国家仍然较高。主要流行株为A(H3N2)。与2012–2013年的流行季节以A(H3N2)为主要流行株的流行模式类似。

加拿大流感活动继续上升,流感样病例活动高于预期水平,ILI%在过去的几周急剧增至34%,大部分地区都报告了广泛的流感活动。已经确诊的流感暴发疫情的数量进一步增加,主要是由长期治疗机构记录报告的。A(H3N2)仍为主要流行株。实验室检出的流感病毒中,98%为A型,其中99.7%为A(H3N2)。报告了年龄的病例中,70%的病例年龄在65岁以上。成人住院病例大部分均为65岁以上。RSV成为除了流感外最常检测到的病毒。

美国流感活动水平已经达到峰值,流行高峰持续的时间和跨度都与2012–2013年的流行季节相似。流感的阳性率达到峰值30.4%。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比例高于流行阈值6.9%。与流感相关的住院率达到最高,且年龄组以65岁以上占较大比例。在7515份流感阳性标本中,96%为A型,4%为B型流感。在A型已分亚型中,99%为A(H3N2)。流感病毒抗原性分析表明:2014年10月1日到2015年1月3日收集和分析的A(H3N2)病毒中,68.4%的抗原性与北半球疫苗株不同,但大多数A(H3N2)病毒的抗原性与2015年南半球流感疫苗株类似。在美国,所有已测试最近流行的流感病毒都对神经氨酸酶抑制剂敏感。

墨西哥,ARI活动进入流行季节,A(H3N2)为主要流行株。。

### 欧洲



在欧洲已经进入流行季节。与上一周相比流感活动继续上升，但在大多数国家流感活动水平仍然保持较低。在2015年的第一周，采集到509份样本，其中来自19—30个国家的80份（16%）为流感病毒阳性。流感活动水平最高出现在西北部的国家。A(H3N2)仍为主要流行株。与美国的监测结果类似，欧洲的病毒数据表明，相当一部分的A(H3N2)病毒与A(H3N2)疫苗不匹配。所有的A(H3N2)和A(H1N1)亚型流感病毒，均对神经氨酸酶抑制剂，奥司他韦和扎那米韦敏感。

#### 非洲北部地区

阿尔及利亚，摩洛哥和突尼斯的B型流感检测数量有所减少。阿尔及利亚报告的甲型H1N1和A(H3N2)流感疫情有所增加。在埃及流感活动有所下降，且主要流行株为A(H3N2)。

#### 亚洲西部和中部地区

亚洲西部和中部地区流感活动水平较低且有所下降。乌兹别克斯坦流感活动有所下降，以A(H3N2)病毒为主。巴林流感活动有所下降，以甲型(H1N1)病毒为主。伊朗流感活动水平上升，甲型(H1N1)病毒为主要流行株，A(H3N2)和B型流感活动水平仍然保持较低。

#### 东亚

亚洲东部地区流感活动水平已达到峰值。

中国北方片区，流感活动有所下降，主要流行株为A(H3N2)，ILI%由上周的4.1%降至3.5%。日本ILI活动水平有所上升，但流感病毒检测数量有所下降，以A(H3N2)为主要流行株。蒙古ILI活动水平继续上升且超过阈值，以A(H3N2)为主要流行株。

### 热带地区

#### 美洲/中美洲和加勒比热带国家

整体流感活动仍然处于低水平。

古巴，A(H3N2)检测数在过去几周有所下降。美洲中部，流感活动在A(H3N2)流感病毒感染峰值（2014年秋天）过后有所下降。RSV活动水平下降，但仍然是主要流行病毒。南美洲的热带地区，ILI流感活动水平、SARI和实验室确诊流感病例数仍处于低点。

#### 中非热带地区

非洲地区流感活动只在少数国家报告。科特迪瓦和加纳主要以B型流感为主且流感活动有所下降。马达加斯加流感活动以A(H3N2)以及B型流感为主，且水平有所下降。

#### 亚洲热带地区

大部分南亚和东南亚国家，流感活动保持低水平。老挝和越南主要以B型流感为主。

#### 南半球温带地区

南半球国家的流感活动仍处于非流行季水平，只有美属萨摩亚，纽埃，所罗门群岛和瓦努阿图流感样活动水平较高。

(译自: [http://www.who.int/influenza/surveillance\\_monitoring/updates/latest\\_update\\_GIP\\_surveillance/en/index.html](http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/index.html))

### 美国 (第 2 周, 2015 年 1 月 11 - 17 日)

第 2 周, 美国流感活动仍持续升高。

第 2 周, 流感样病例门诊监测网络报告的 ILI% 为 4.5%, 高于国家基线 (2.0%)。

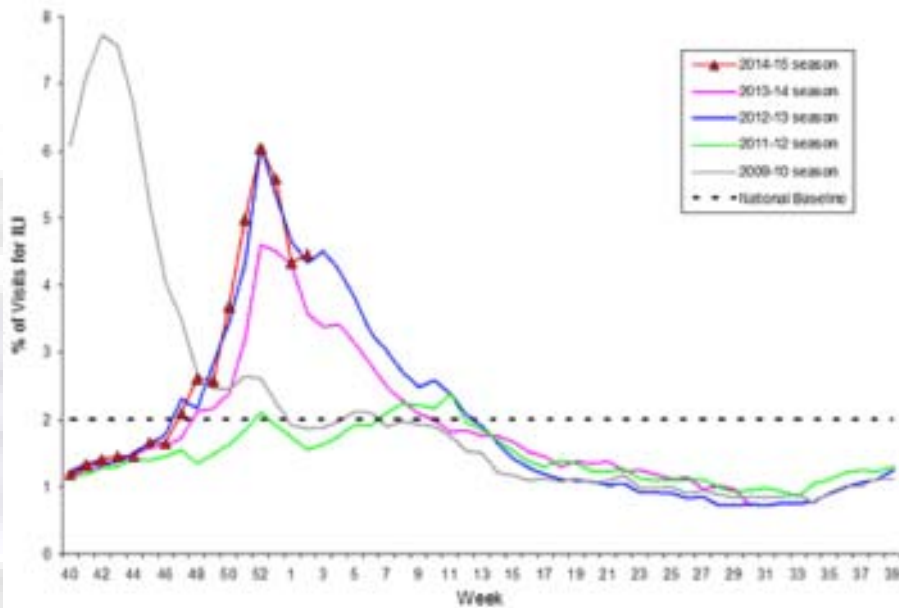


图 12 美国流感样病例监测周分布

第 2 周, 共检测标本 26205 份, 流感病毒阳性 5104 份 (19.5%), 其中 A 型 4800 份 (94%), 包括 1821 份 A (H3)、3 份甲型 H1N1 和 2976 份 A 未分亚型; B 型流感 304 份 (6%)。

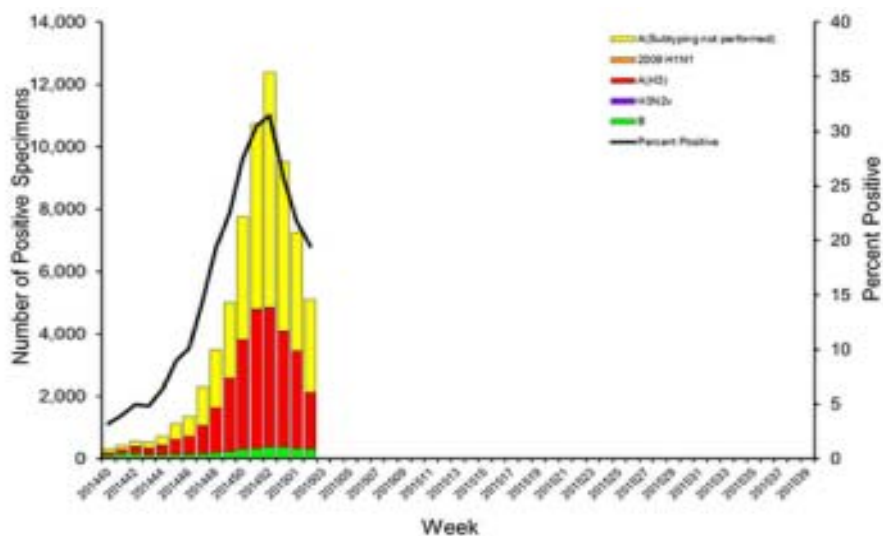


图 13 美国流感病原监测周分布



第2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9.3%, 高于流行阈值7.1%。

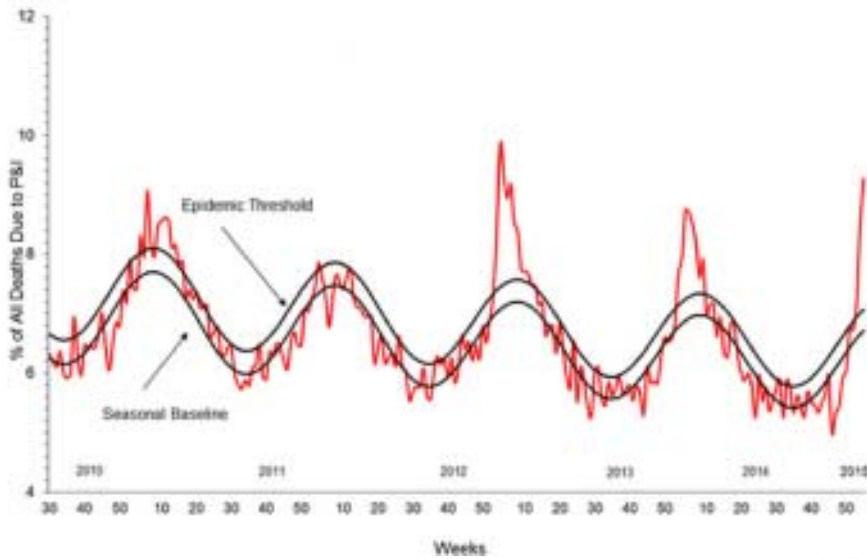


图 14 美国肺炎和流感死亡监测

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 2 周, 2015 年 1 月 11 – 17 日)

第 2 周, 流感活动水平较前一周有显著下降, 只有少部分地区报告了一般水平的流感活动。许多地区继续报告流感活动呈散发状态。几个指标 (实验室检测数量, 住院率, 和 ILI 就诊率) 较前一周有所下降, 这表明加拿大的流感季节高峰可能已经过去。

第 2 周, 流感病毒检测阳性数由第 1 周的 4579 株降至 3761 株, 然而阳性率由 26.4% 上升至 29.5%。这说明流感病毒实验室检测阳性率的峰值是在 52 周 (35.9%), 流感病毒检测阳性数的峰值是在 53 周。迄今为止, 97% 为 A 型流感, 主要为 A(H3)。

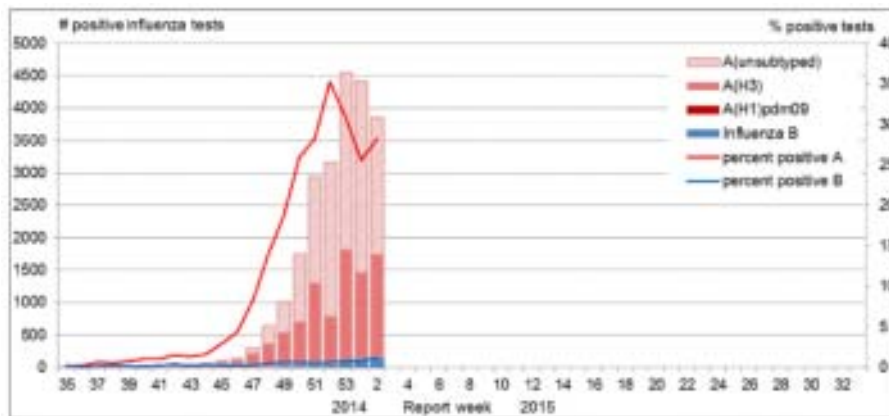


图 15 加拿大流感病原监测周分布

ILI 就诊率有所下降，在第 2 周降至 37.7%，在预期范围之内。

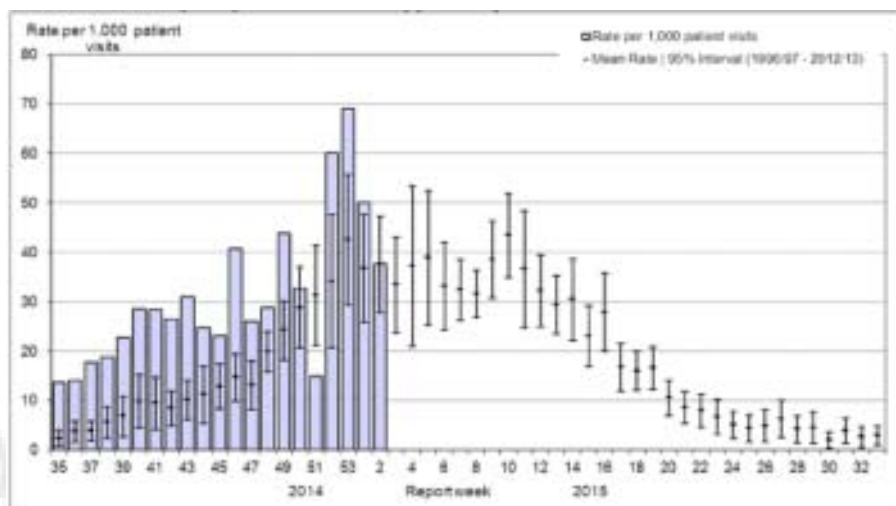


图 16 加拿大流感样病例监测周分布

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 3 周，2015 年 1 月 11 – 17 日）

整体流感活跃程度持续上升，主要流行病毒为 A(H3N2) 流感。

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 7.2%。

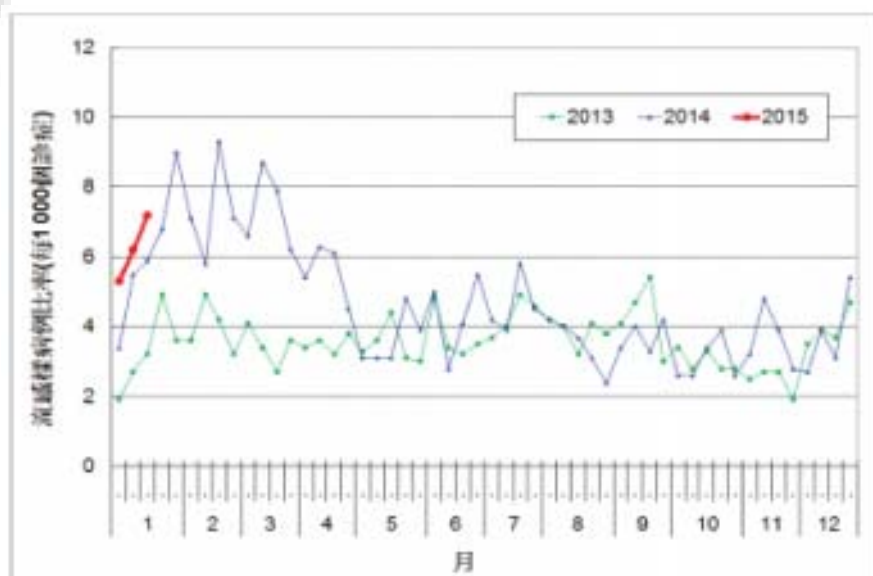


图 17 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第 3 周，香港定点私家医生所报告的流感样病例个案平均数为 57.9%。

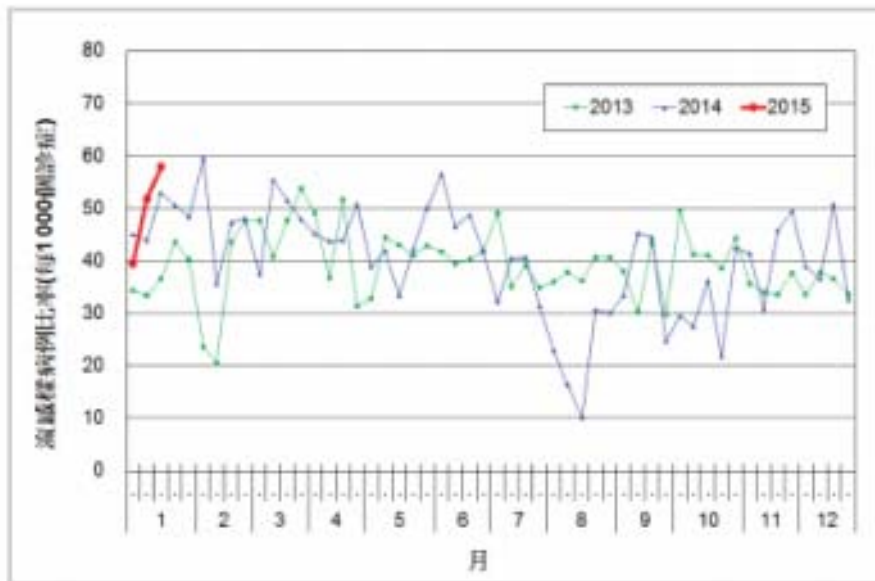


图 18 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

第3周, 香港公共卫生检测中心共检测到971份流感病毒阳性标本, 其中包括930份A(H3)、3份A(H1N1)、35份B型流感和3份C型流感。



图 19 香港流感病原监测周分布

2015年第3周, 本中心获得41起在学校/院舍发生的流感样暴发的报告。2015年第4周的前4天(2015年1月18-21日)有34起在学校发生的流感样暴发的报告。第2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2.34、0.21和2.45(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](http://www.chp.gov.hk/tc/guideline1_year/29/134/441/304.html))

### 台湾地区（第 1 周，2015 年 1 月 4 – 10 日）

台湾地区流感疫情已进入流行期；近期社区检出病毒型别以 A(H3N2) 型为主。

2014 年第 53 周，社区流感病毒阳性率为 9.2%，阳性检测中 90.9% 为 A 型流感病毒。

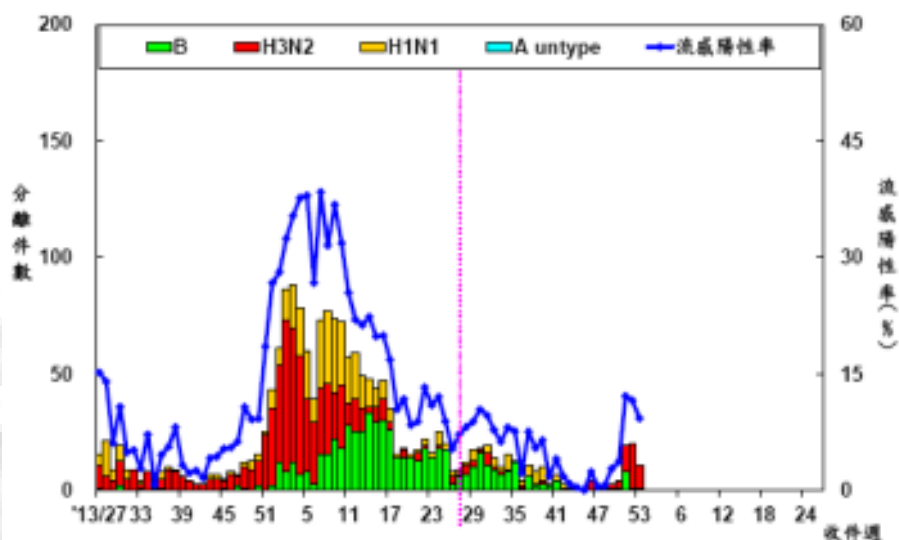


图 20 台湾地区 2012 – 2014 流感病毒分型

2015 年第 2 周，新增 11 例流感并发重症病例，新增 1 例流感并发重症死亡病例。2014 年 8 月 1 日起累计 69 例流感并发重症病例，15 例流感并发重症死亡病例。

2015 年第 2 周，门诊 ILI 就诊人数为 64713 人次，百分比为 1.26%，与前一周 1.21% 相比持平。急诊 ILI 百分比为 9.77%，与前一周 9.95% 略降。门诊类 ILI 就诊病例百分比比较前一周持平，急诊类 ILI 就诊病例百分比比较前一周略降。

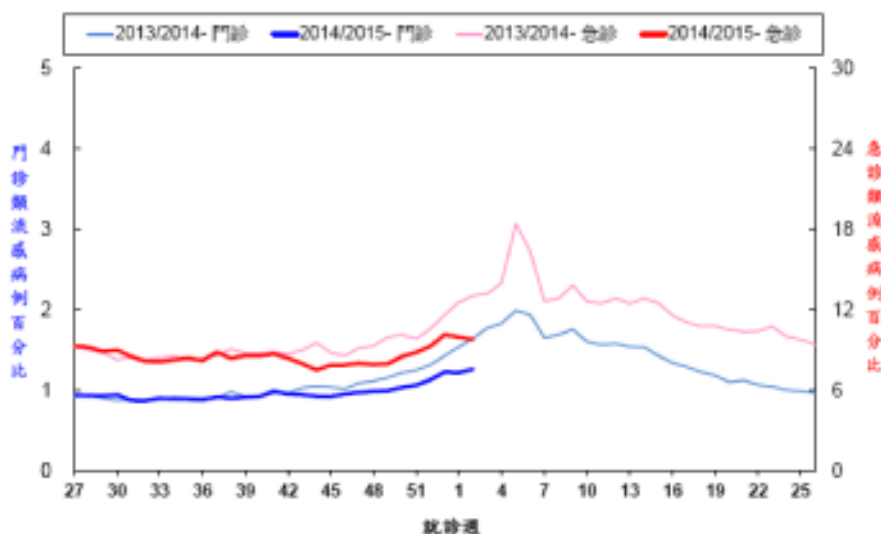


图 21 台湾地区门诊及急诊流感样病例百分比

(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29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。