

流感

监测周报

6/2015年

2015年第6周 总第321期

(2015年2月2日-2015年2月8日)



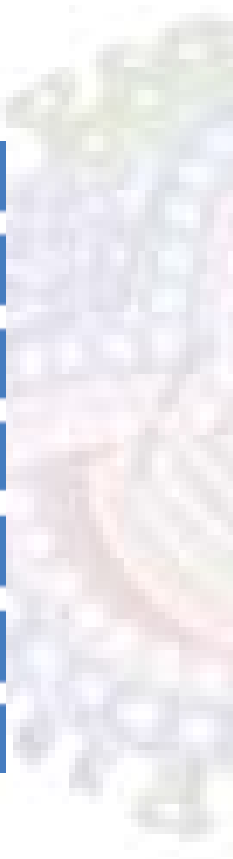
中国疾病预防控制中心
病毒病预防控制所



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 2 月 8 日）

· 2015 年第 6 周，我国南、北方省份的流感活动均处于流感流行季节水平，南方省份 B 型和 A (H3N2) 流感病毒共同流行，北方省份流感活动水平已经明显下降，流行的主要病毒仍为 A (H3N2)。

· 2014 年 10 月以来，甲型 H1N1 流感病毒 31 株 (100%) 为 A/California/7/2009 的类似株，A (H3N2) 亚型流感病毒 379 株 (94.5%) 为 A/Texas/50/2012 (H3N2) (鸡胚株) 的低反应株，B (Yamagata) 系 190 株 (96.9%) 为 B/Massachusetts/2/2012 类似株，B (Victoria) 系 2 株 (12.5%) 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 6 周 (2015 年 2 月 2 - 8 日)，全国 (未含港澳台地区，下同) 未报告流感样病例暴发疫情 (病例数 10 例及以上)。



二、流感样病例报告

2015年第6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2.8%,低于前一周以及2011和2014年同期水平(分别为3.0%, 2.9%和3.5%),高于2012年和2013年同期水平(2.7%和2.5%)。

2015年第6周,北方省份哨点医院报告的ILI%为2.9%,低于前一周和2013和2014年同期水平(3.0%, 3.5%和4.2%),与2012年同期水平持平(2.9%),高于2011年同期水平(2.8%)。

三、病原学监测

2015年第6周,全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本4830份,流感病毒阳性标本830份(17.2%),其中,A型流感366份(44.1%),B型流感464份(55.9%)。第6周,南方省份流感检测阳性率为21.8%,低于前一周(22.9%);北方省份流感检测阳性率为10.8%,低于前一周(11.4%)。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6周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	2800	2030	4830
阳性数(%)	610(21.8%)	220(10.8%)	830(17.2%)
A型	235(38.5%)	131(59.5%)	366(44.1%)
季节性A(H3N2)	231(98.3%)	127(96.9%)	358(97.8%)
甲型(H1N1)	3(1.3%)	3(2.3%)	6(1.6%)
A(unsubtyped)	1(0.4%)	1(0.8%)	2(0.5%)
B型	375(61.5%)	89(40.5%)	464(55.9%)
B未分系	39(10.4%)	31(34.8%)	70(15.1%)
Victoria	3(0.8%)	2(2.2%)	5(1.1%)
Yamagata	333(88.8%)	56(62.9%)	389(83.8%)

2015年第6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35株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中12株(34.3%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的类似株,23株(65.7%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;对54株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中54株均为B/Massachusetts/2/2012的类似株;对6株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,6株均为B/Brisbane/60/2008的类似株。

2015年第6周,国家流感中心对124株A(H3N2)、56株B型流感毒株耐药性监测显示,所有A(H3N2)、B型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。

2015年第6周(2015年2月2-8日),全国(未含港澳台地区,下同)未报告流感样病例暴发疫情(病例数10例及以上)。

（二）年度暴发疫情概况。

2014年第14周-2015年第6周(2014年3月31日-2015年2月8日),全国累计报告ILI暴发疫情(病例数10例及以上)571起,其中A(H3)暴发疫情395起,B型流感暴发疫情113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4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1起。

1. 时间分布。

2014年第14-2015年第6周,南方省份共报告349起ILI暴发疫情,低于2013-2014年同期报告疫情(455起)。(图1)

2014年第14-2015年第6周,北方省份共报告222起ILI暴发疫情,高于2013-2014年同期报告疫情(70起)。(图2)

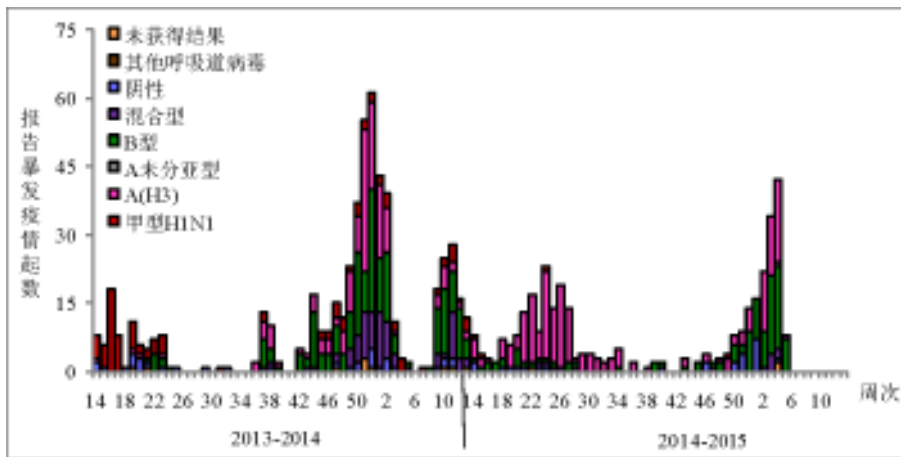


图1 2013 – 2015 年度南方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

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。

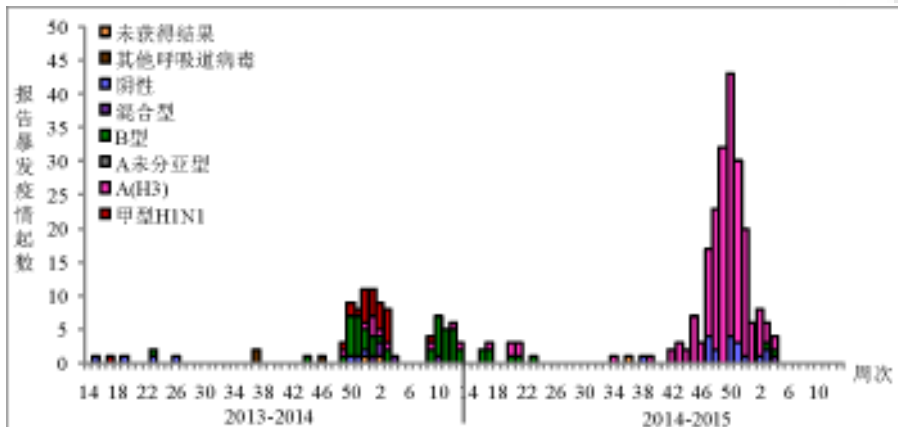


图2 2013 – 2015 年度北方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2014年第14周 – 2015年第6周, 全国累计报告的571起ILI暴发疫情, 分布于广东 (87起), 山东 (73起), 江苏 (57起), 北京 (54起), 重庆 (31起), 湖南 (30起), 上海 (27起), 广西 (24起), 天津 (20起), 安徽 (17起), 黑龙江、湖北 (各15起), 福建、新疆 (各14起), 贵州 (13起), 河北、浙江 (各11起), 云南 (10起), 辽宁、海南 (各6起), 山西、陕西、甘肃、江西 (各5起), 内蒙古 (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2月9日24时,全国554家国家级流感监测哨点医院有534家(96.4%)报告了2015年第6周的ILI数据。23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 6 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	广东省	1
内蒙古	3	黑龙江省	1
四川省	3	湖北省	1
河南省	2		
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6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%,低于前一周以及2011和2014年同期水平(分别为3.0%,2.9%和3.5%),高于2012年和2013年同期水平(2.7%和2.5%)。(图3)

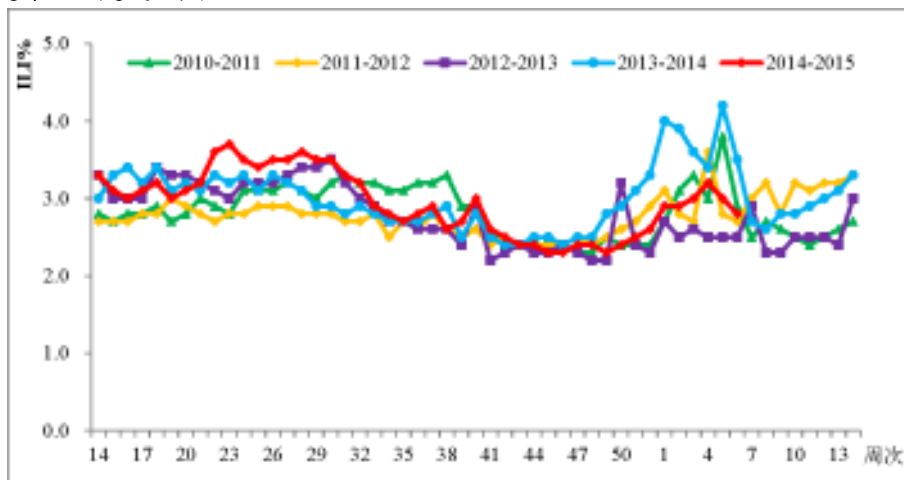


图 3 2010 - 2015 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %



(三) 北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2015年第6周, 北方省份哨点医院报告的ILI%为2.9%, 低于前一周和2013和2014年同期水平(3.0%, 3.5%和4.2%), 与2012年同期水平持平(2.9%), 高于2011年同期水平(2.8%)。(图4)

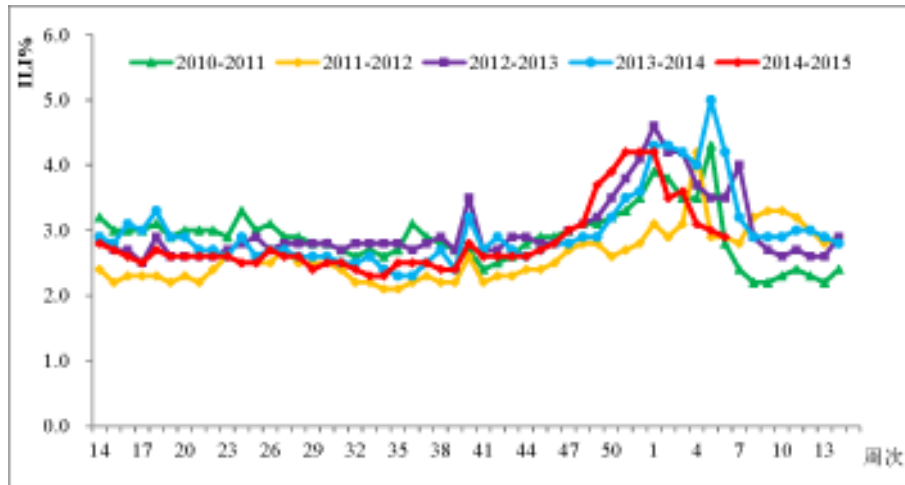


图4 2010 - 2015 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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2015年2月9日数据下载时, 2015年第3-6周(2015年1月12日-2月8日)全国各省(市、区)有239家网络实验室开展了病毒分离工作, 共分离到1955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8077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7162株。(表4)

表 3 2015 年第 3 – 6 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
上海市	373	26	0	0	347
山东省	195	138	5	0	52
安徽省	164	14	0	3	147
北京市	122	80	0	1	41
云南省	122	109	8	0	5
辽宁省	104	89	0	0	15
浙江省	95	15	0	2	78
黑龙江省	85	81	0	0	4
河北省	62	46	0	0	16
广西省	57	29	0	0	28
河南省	56	55	0	0	1
湖北省	54	44	0	0	10
甘肃省	53	50	0	2	1
广东省	53	36	1	0	16
天津市	53	33	0	0	20
四川省	50	10	0	0	40
吉林省	40	39	0	0	1
贵州省	36	32	0	0	4
湖南省	34	7	0	0	27
江西省	29	5	0	8	16
山西省	29	26	0	0	3
陕西省	28	23	0	0	5
重庆市	26	11	0	0	15
江苏省	16	2	1	0	13
新疆	12	9	0	0	3
宁夏	4	4	0	0	0
福建省	2	0	0	0	2
内蒙古	1	1	0	0	0
总计	1955	1014	15	16	910



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2月8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	55	413	湖北	18	102	陕西	38	386
北京	46	546	湖南	35	122	上海	54	579
福建	13	38	吉林	33	262	四川	50	235
甘肃	32	280	江苏	54	242	天津	24	505
广东	32	79	江西	19	48	西藏	0	0
广西	31	138	辽宁	53	356	新疆	42	285
贵州	48	127	内蒙古	4	49	新疆兵团	0	0
海南	0	0	宁夏	4	26	云南	101	310
河北	21	368	青海	1	8	浙江	38	123
河南	104	529	山东	59	466	重庆	3	7
黑龙江	50	342	山西	20	191			

2. 南方省份。

2015年第6周,南方省份检测到流感阳性标本610份(21.8%),其中A型流感阳性标本235份(38.5%),B型阳性标本375份(61.5%)。235份A型流感阳性标本中,231份为A(H3N2)流感,3份为甲型H1N1流感,1份为A(未分亚型);375份B型流感阳性标本中,333份为B(Yamagata)系流感,3份为B(Victoria)系流感,39份为B型流感未分系。各型别具体数据见表1和图5。第5周,南方省份网络实验室共分离到139株流感病毒,A(H3N2)流感42株,甲型H1N1流感4株,B(Yamagata)系流感93株。分离的病毒型别构成见图6。

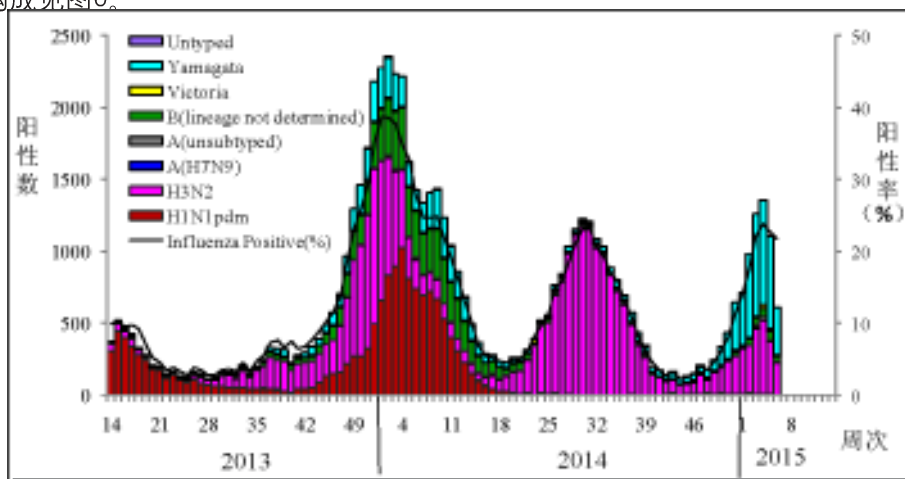


图5 南方省份ILI标本检测结果

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。

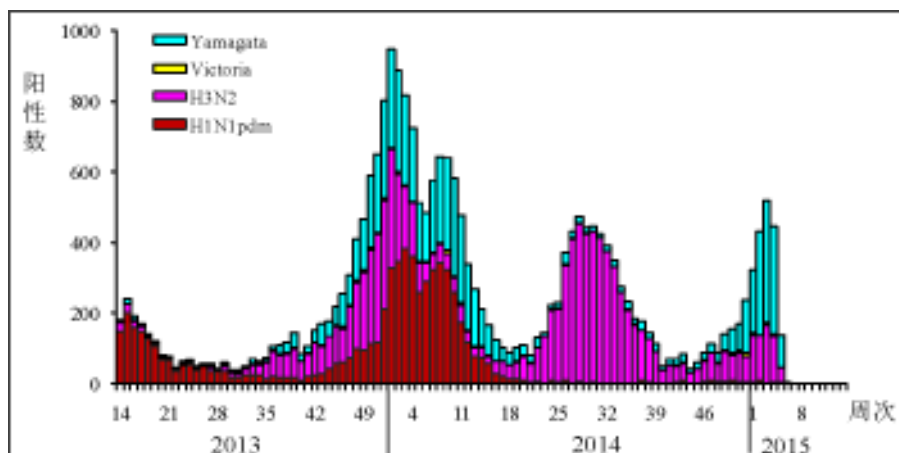


图 6 南方省份 IILI 标本分离毒株型别 / 亚型构成

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6周，北方省份检测到流感病毒阳性标本220份（10.8%），其中A型流感131份（59.5%），B型流感89份（40.5%）。131份A型流感阳性标本中，127份A(H3N2)流感，3份甲型H1N1，1份A（未分亚型）；89份B型流感阳性标本中，56份B(Yamagata)系流感，2份B(Victoria)系流感，31份B未分系流感。各型别具体数据见表1和图7。第5周，北方省份网络实验室分离到77株流感病毒，A(H3N2)流感48株，甲型H1N1流感3株，B(Yamagata)系流感25株，B(Victoria)系流感1株。分离的病毒型别构成见图8。

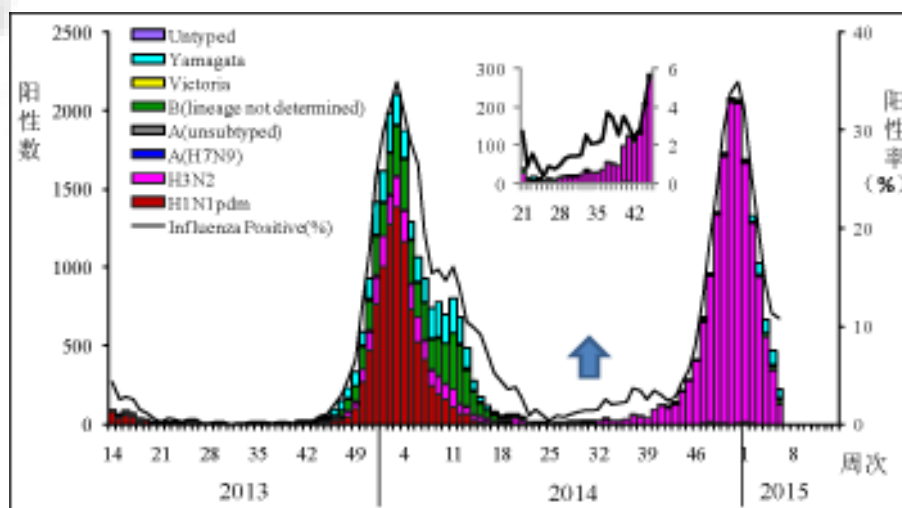


图 7 北方省份 IILI 标本检测结果

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。

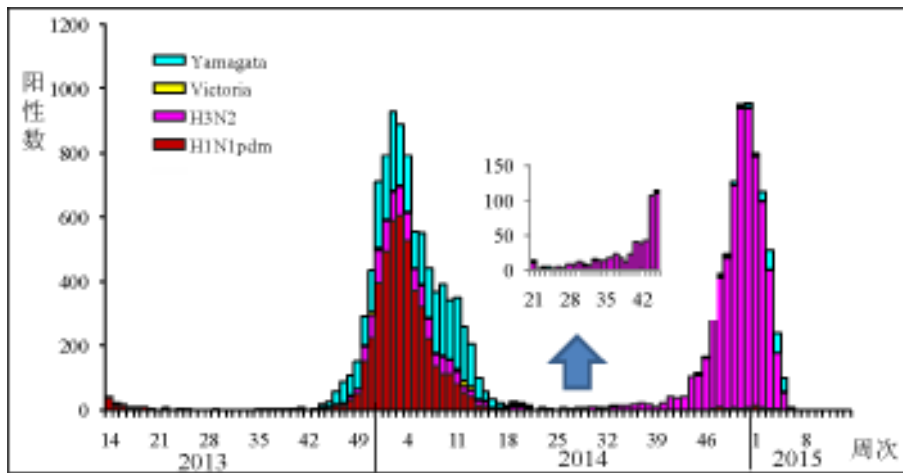


图8 北方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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6周，南方省份网络实验室收到流感样病例暴发疫情标本10份，检测到5份阳性标本，均为A(H3N2)流感。(图9)

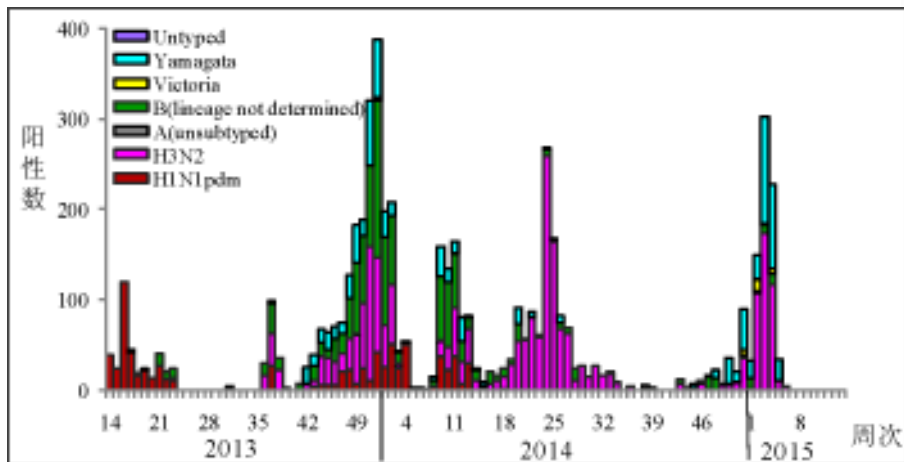


图9 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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。

2015年第6周，北方省份网络实验室未收到流感样病例暴发疫情标本。(图10)

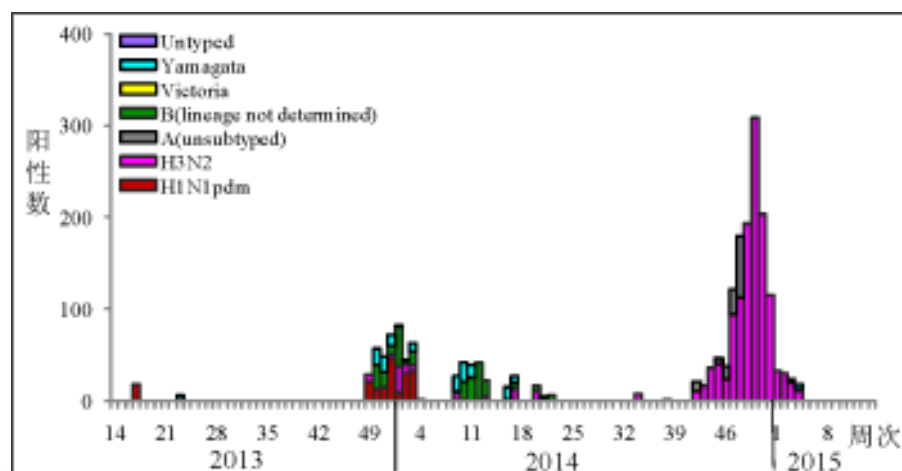


图 10 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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。

2015年第6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35株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中12株(34.3%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的类似株,23株(65.7%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;对54株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,54株均为B/Massachusetts/2/2012的类似株;对6株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,6株均为B/Brisbane/60/2008的类似株。

2014年10月1日—2015年2月8日(以采样日期统计),CNIC对31株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,31株(100%)均为A/California/7/2009的类似株;对同期的401株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中22株(5.5%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的类似株,379株(94.5%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;对同期的196株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中190株(96.9%)为B/Massachusetts/2/2012的类似株,6株(3.1%)为B/Massachusetts/2/2012的低反应株;对同期的16株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,其中2株(12.5%)为B/Brisbane/60/2008的类似株,14株(87.5%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

(四) 耐药性分析。

2015年第6周,国家流感中心对124株A(H3N2)、56株B型流感毒株耐药性监测显示,所有A(H3N2)、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2月8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6周, 我国内地报告人感染H7N9禽流感确诊病例17例, 发生在广东(11例)、浙江(4例)、福建和江苏(各1例); 死亡4例, 广东(3例), 福建(1例), 其中3例为既往病例死亡, 1例为当周病例死亡。2014年10月1日-2015年2月8日, 我国内地累计报告人感染H7N9确诊病例129例, 死亡病例39例。截止2015年2月8日, 我国累计报H7N9确诊病例584例, 死亡病例214例(含香港12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10月1日-2015年2月8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	
广东	44	11	25.0	29	15	0.75-33(51.5)
福建	37	9	24.3	27	10	1-88(56)
浙江	21	2	9.5	13	8	20-75(56)
江苏	15	8	53.3	9	6	37-78(56)
新疆	4	4	100.0	3	1	65-83(78.5)
兵团	3	3	100.0	2	1	45-68(54)
上海	3	1	33.3	2	1	38-75(68)
江西	1	0	0.0	1	0	34
山东	1	1	100.0	1	0	60
总计	129	39	30.2	87	42	0.75-88(55)

*: 按现住址统计。

(二) 人感染 H5N1 高致病性禽流感病毒疫情。

第6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/)

动物禽流感疫情

第6周, OIE报告高致病性禽流感动动物疫情181起, 分别来自以色列(4起)、尼日利亚(10起)、越南(1起)、美国(4起)、保加利亚(1起), 中国(160起)和加拿大(1起)。

表 6 第 6 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
以色列	HAMERKAZ	2015/01/27	农场	H5N1	家禽	87000	2900	730
尼日利亚	JIGAWA, KANO, PLATEAU, BAUCHI	2015/01/21、26、28、30	农场	H5N1	家禽	49057	1509	1509
越南	CA MAU	2015/01/30	村庄	H5	家禽	824	260	260
美国	WASHINGTON, CALIFORNIA, IDAHO, NEVADA	2015/01/23、24、29、30	—	H5N8	雁鸭科	—	—	—
保加利亚	BURGAS	2015/01/30	院落	H5N1	家禽	22	22	20
中国	台北	2015/01/19-30	农场	H5N2	家禽	660131	129432	128132
	台北	2015/01/21-29	农场	H5N8	家禽	224963	46230	46230
	湖南	2015/02/02	农场	H5N6	家禽	7476	3400	2600
加拿大	BRITISH COLUMBIA	2015/02/02	院落	H5N1	家禽	94	94	81

—: 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)



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。

在北美地区，流感活动高峰已经过去，主要流行株为 A (H3N2)。

在欧洲地区已经进入流感流行季节，特别是世界卫生组织欧洲区的西部和中部地区。主要流行株为 A (H3N2)。

非洲北部和中东地区流感活动水平已达到峰值，且主要流行株为 A (H3N2) 和 B 型流感病毒。阿尔及利亚和伊朗流感活动有所上升，且以甲型 H1N1 为主。

亚洲温带地区，流感活动水平在中国北部达到峰值，而日本和朝鲜流感活动仍在持续上升，主要流行株为 A (H3N2)。

美洲热带地区，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，流感活动在中国的南方、中国香港和印度都有显著上升。

南半球仍未进入流感流行季节。

基于 FluNet 上 (截止 2015 年 2 月 5 日 10:20 UTC) 第 2 周—第 3 周 (2015 年 1 月 11 日—2015 年 1 月 24 日) 全球流感监测实验室共检测了 135489 份标本，32188 份检测结果为阳性，其中 28139 份为 A 型 (87.4%)，4049 份为 B 型 (12.6%)。所有 A 已分亚型标本中，1151 (7.6%) 份为甲型 H1N1 流感，13968 (92.4%) 份为 A (H3N2) 流感。所有 B 型已分亚型流感标本中，1463 份 (99%) 为 B (Yamagata) 系，15 份 (1.0%) 为 B (Victoria) 系。

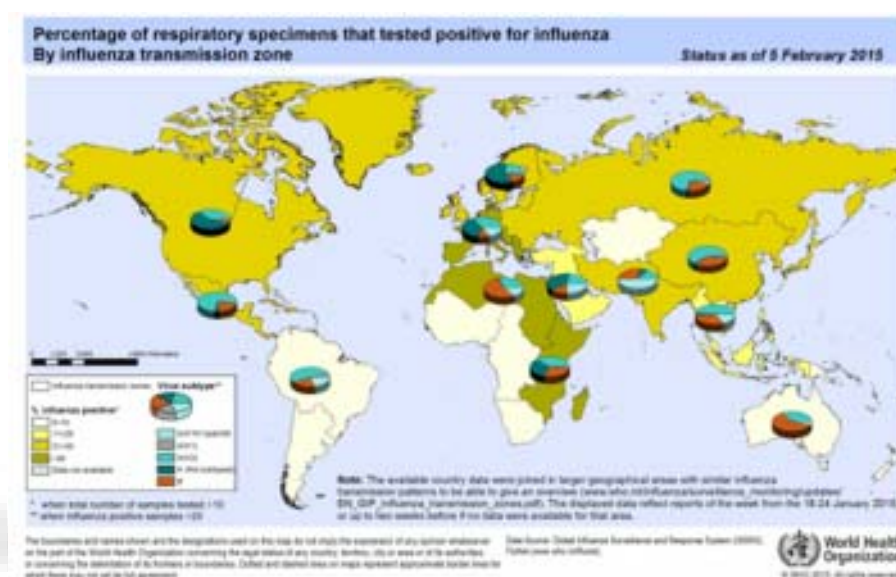


图 11 全球流感监测分布图

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，流感样病例活动水平高峰已经过去，流感检测数量与之前的更新数据相比也有所下降。标本中的阳性率已下降至27.4%(与之前更新的34%相比)。流感暴发疫情的数量也下降到前一周的一半以上。A(H3N2)仍为主要流行株。实验室检出的流感病毒中，94.5%为A型，其中99.6%为A(H3N2)。实验室检测、住院和死亡病例中，报告了年龄的病例中绝大多数在65岁以上。RSV成为除了流感外最常检测到的病毒。

美国流感样病例活动水平已经在2014年底达到峰值，流行高峰持续的时间和跨度都与2012—2013年的流行季节相似。流感的阳性率由峰值30.4%下降至19.9%。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进一步升至9.1%，高于流行阈值6.9%，略低于2012—2013年流行季节值。与流感相关的住院率继续上升，且年龄组在65岁以上占较大比例。在11077份流感阳性标本中，97%为A型，2.6%为B型流感。在A型已分亚型中，99.7%为A(H3N2)。

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，已经进入流感流行季节，特别是世界卫生组织欧洲区的西部和中部地区。其中26个国家流感活动有所上升，且流感病毒阳性率达到48%。在这些阳性标本中，87%为A型，13%为B型。在A型已分亚型中，78%为A(H3N2)，22%为甲型H1N1病毒。最近几个星期在法国，荷兰，葡萄牙，西



班牙和英国的全部死亡病例中，绝大多数的年龄在65岁以上。与美国和加拿大的监测结果类似，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，对奥司他韦和扎那米韦敏感。

非洲北部地区

在非洲北部地区，B型流感检测数量有所减少，而甲型H1N1和A(H3N2)流感疫情有所增加。

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。

东亚

亚洲东部地区，流感活动水平在中国的北方地区达到峰值。在日本每个哨点的流感病例数量在过去几周大幅度升高。朝鲜ILI活动水平达到18%，超过阈值12%。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，而波多黎各的ILI流感活动水平较高，牙买加的SARI活动有所上升，可能与A(H3N2)流感病毒有关。

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，流感活动主要在东非报告。马达加斯加，卢旺达和坦桑尼亚联合共和国报告了A(H3N2)和B型的实验室确诊病例，在卢旺达还报告了甲型H1N1病例。

亚洲热带地区

在中国的南方省份ILI流感活动有所上升，以A(H3N2)和B型流感病毒为主，在香港A(H3N2)为主要流行株。新加坡平均每天的门诊报告急性呼吸道感染数量有所上升。在香港，年龄在65岁及以上的成年人的住院率较高，超过了过去几年的最高水平。

印度流感活动有所增加，甲型H1N1为主要流行株。斯里兰卡以A(H3N2)和B型流感病毒为主。

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。

(译自: http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/index.html)

美国（第4周，2015年1月25 – 31日）

第4周，美国流感活动下降，但仍维持较高水平。

第 4 周，流感样病例门诊监测网络报告的 ILI% 为 4.1%，高于国家基线 (2.0%)。

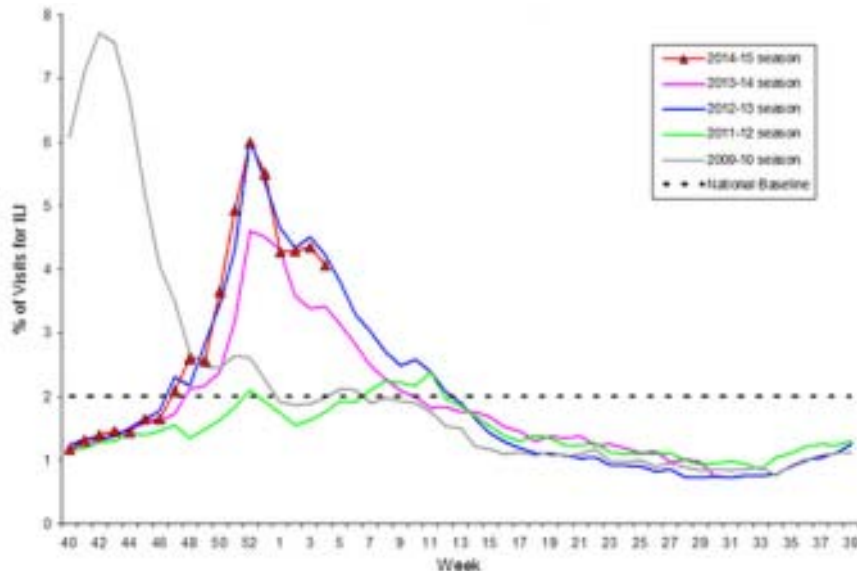


图 12 美国流感样病例监测周分布

第 4 周，共检测标本 22122 份，流感病毒阳性 3869 份 (17.5%)，其中 A 型 3535 份 (91.4%)，包括 1345 份 A (H3)、5 份甲型 H1N1 和 2185 份 A 未分亚型；B 型流感 334 份 (8.6%)。

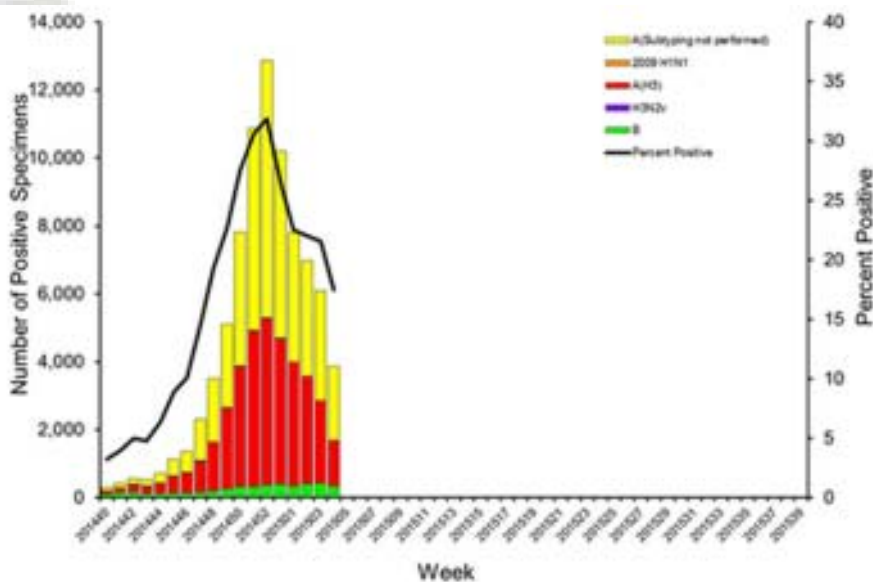


图 13 美国流感病原监测周分布

第 4 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 8.5%，高于流行阈值 7.2%。

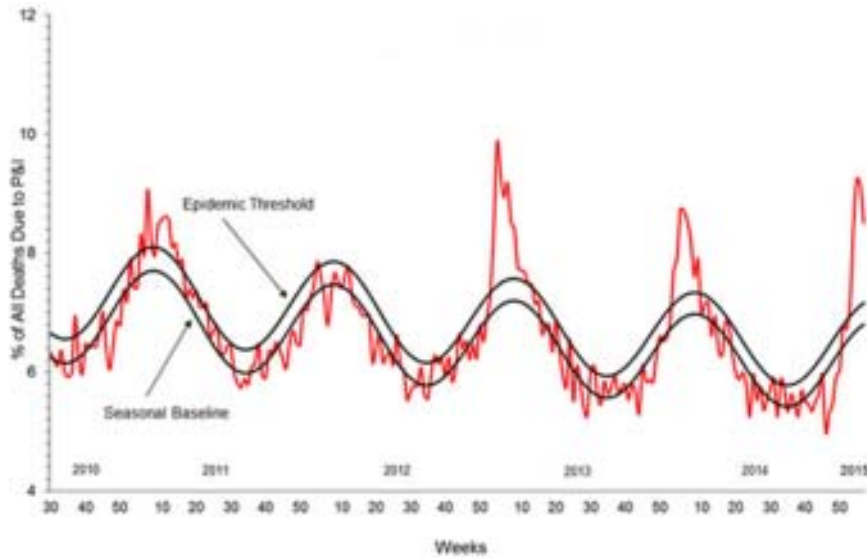


图 14 美国肺炎和流感死亡监测

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 4 周, 2015 年 1 月 25 – 31 日)

第 4 周, 所有流感指标均继续下降, 表明加拿大的流行季节已过高峰期。A (H3N2) 仍为主要流行株。

第 4 周, 流感病毒检测阳性数由第 3 周的 2959 株降至 2388 株, 阳性率也由 28.3% 下降至 25%。迄今为止, 97% 为 A 型流感, 主要为 A (H3)。

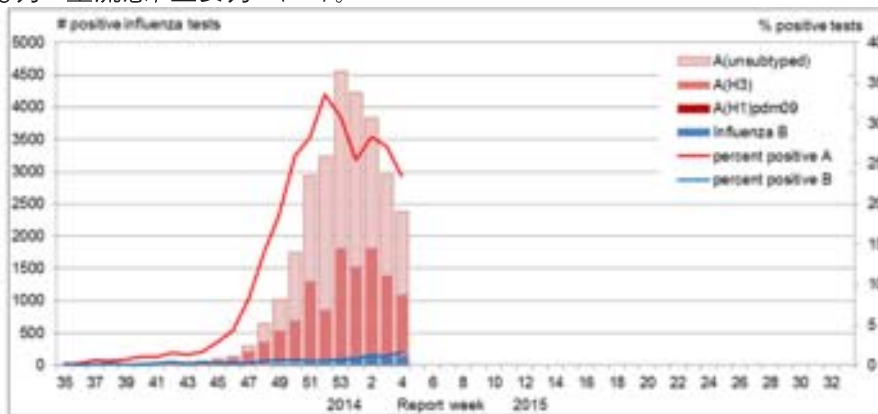


图 15 加拿大流感病原监测周分布

ILI 就诊率在第 4 周与上周相同, 为 66.8%, 高于预期水平。

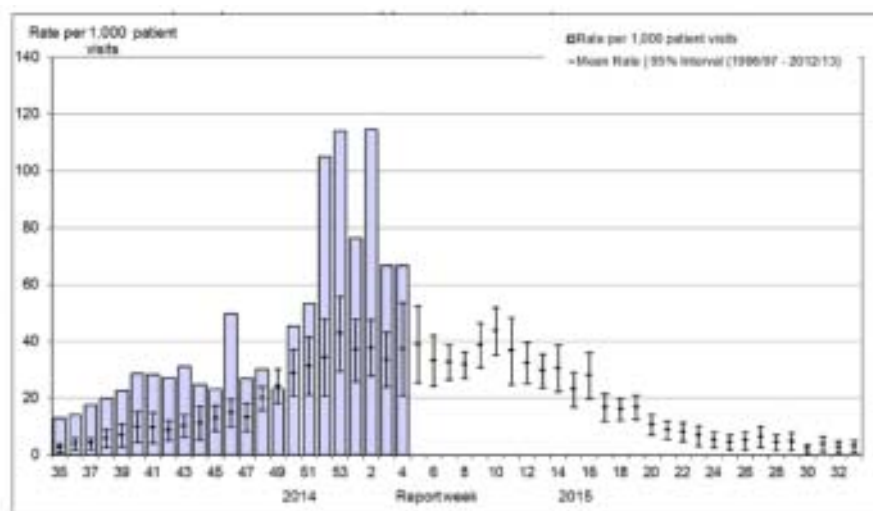


图 16 加拿大流感样病例监测周分布

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 5 周，2015 年 1 月 25 – 31 日）

整体流感活跃程度自 2014 年 12 月底起持续上升，现今的活跃程度处于非常高的水平，并已超越过去数年的高峰水平。市民需保持警觉，因为流感活跃程度有机会进一步上升。主要流行病毒为 A (H3N2) 流感。

第 5 周，香港定点普通科诊所报告的流感样病例个案平均数为 10‰，稍高于前一周的 9.4‰。

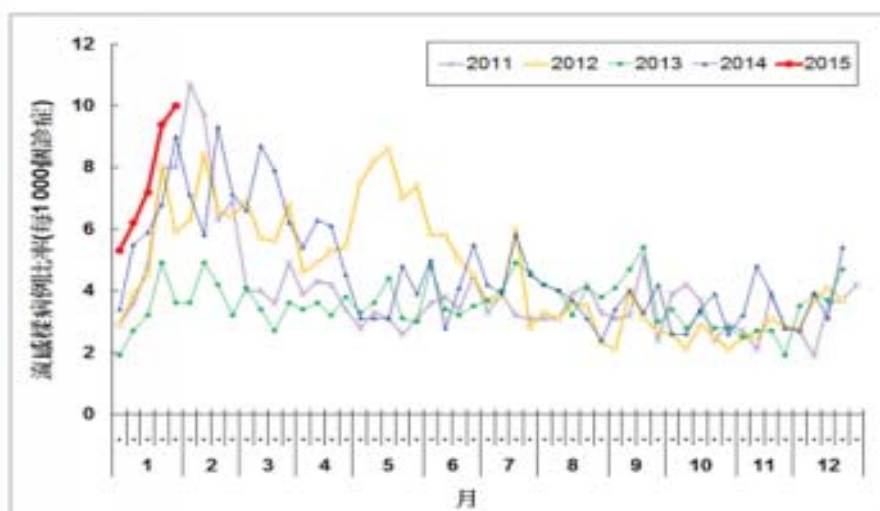


图 17 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第 5 周，香港定点私家医生所报告的流感样病例个案平均数为 61.1‰，前一周比例为 69.4‰。

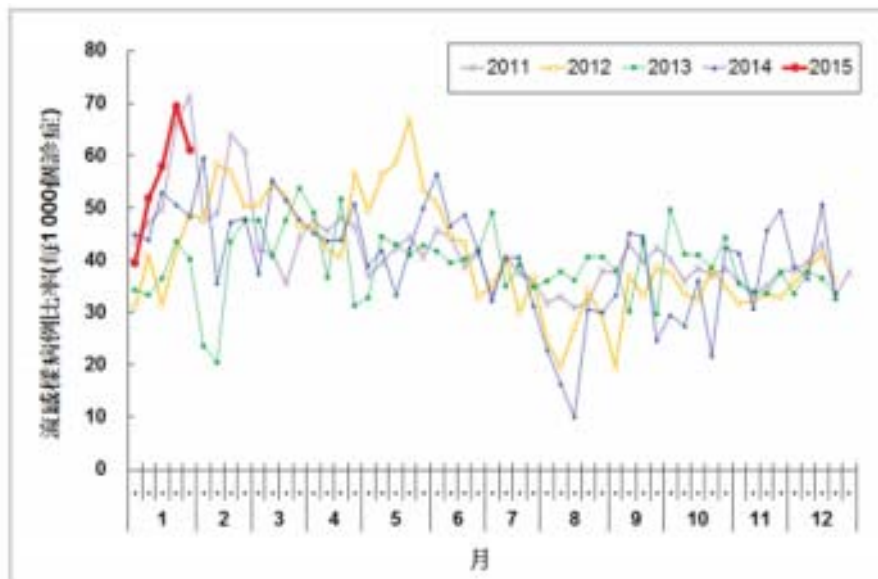


图 18 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

第5周, 香港公共卫生检测中心共检测到1994份流感病毒阳性标本, 其中包括1935份A(H3)、15份A(H1N1)、38份B型流感和6份丙型流感。

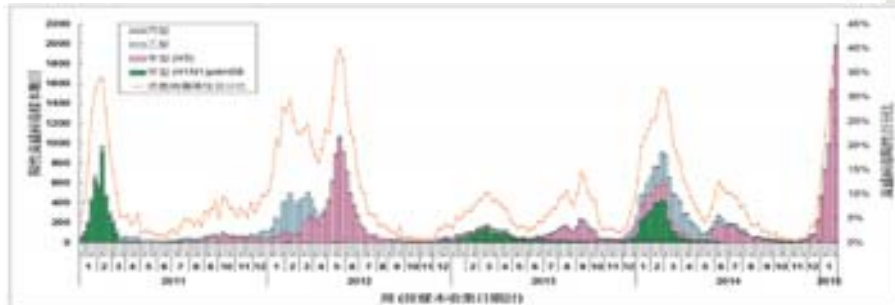


图 19 香港流感病原监测周分布

2015年第5周, 本中心获得95起在学校/院舍发生的流感样暴发的报告。2015年第6周的前4天(2015年2月1-4日)有30起在学校发生的流感样暴发的报告。第5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2.49、0.28和4.56(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4周, 2015年1月25-31日)

台湾地区流感疫情已进入流行高峰期, 近期社区检出病毒型别以A(H3N2)型为主。2015年第2周, 社区流感病毒阳性率为21.9%, 阳性检测中97.6%为A型流感病毒。

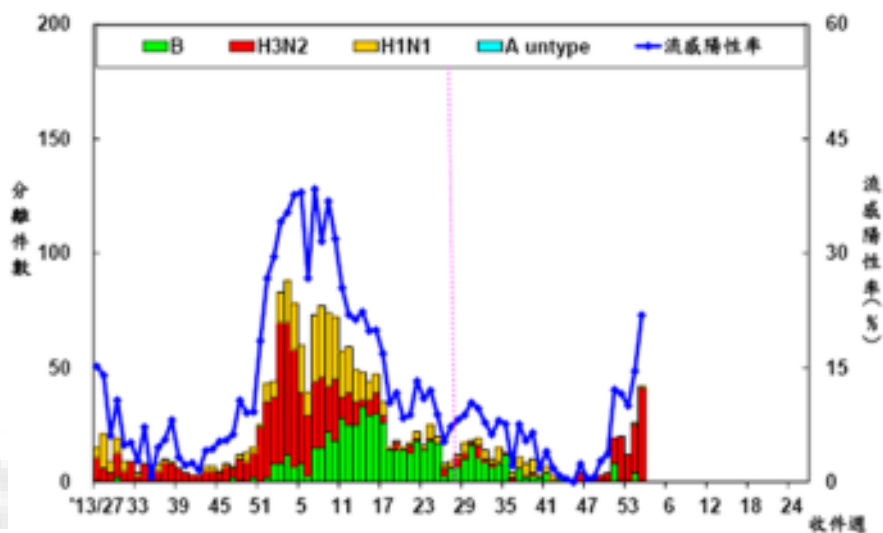


图 20 台湾地区 2012 – 2014 流感病毒分型

2015年第4周, 新增14例流感并发重症病例。自2014年8月1日起累计88例流感并发重症病例, 16例流感并发重症死亡病例。

2015年第4周, 门诊ILI就诊人数为70267人次, 百分比为1.4%, 与前一周1.3%相比略升。急诊ILI百分比为10%, 与前一周9.9%持平。门诊类ILI就诊病例百分比较前一周略升, 急诊类ILI就诊病例百分比较前一周持平。

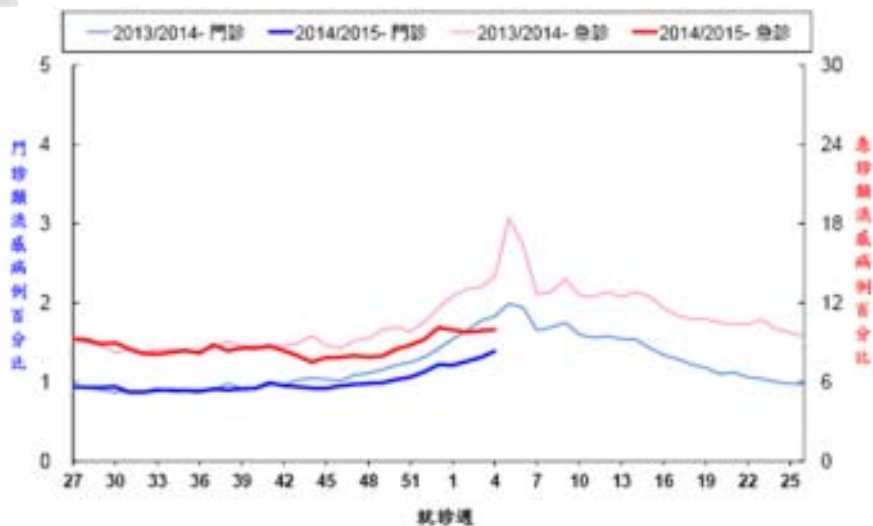


图 21 台湾地区门诊及急诊流感样病例百分比

(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2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。