

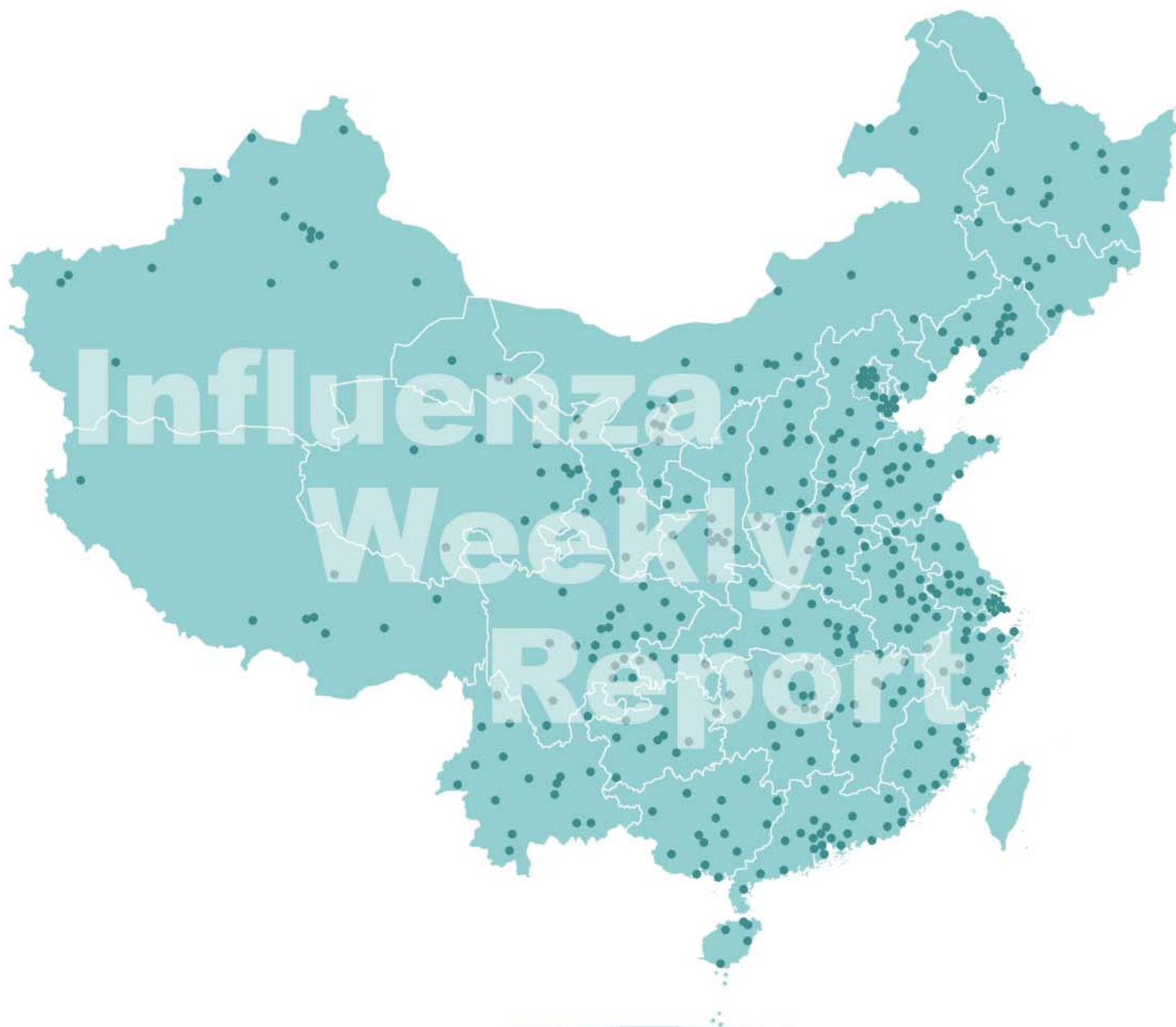
流感

监测周报

30/2015年

2015年第30周 总第345期

(2015年7月20日-2015年7月26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H5N1 高致病性禽流感疫情
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 7 月 26 日)

· 2015年第30周,我国南方省份仍处于夏季流感流行季节,检测到的流感病毒主要是A(H3N2);北方省份流感活动水平极低,仅零星检测到流感病毒。

· 2015年3月以来,甲型H1N1流感病毒13株(100%)为A/California/7/2009的类似株,A(H3N2)亚型流感病毒126株(70.4%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(鸡胚株)的低反应株,B(Yamagata)系465株(94.5%)为B/Massachusetts/2/2012类似株,B(Victoria)系27株(61.4%)为B/Brisbane/60/2008的类似株。

· 2015年3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均对神经氨酸酶抑制剂敏感;4株A(H3N2)亚型、2株B型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低,其余A(H3N2)亚型、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30周(2015年7月20-26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)1起,经检测流感病毒阴性。共报告病例14例,无死亡病例。



二、流感样病例报告

2015年第30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3.6%, 与前一周 (3.6%) 持平, 高于2011 – 2014年同期水平 (2.7%、3.4%、2.8%和3.5%)。

2015年第30周, 北方省份哨点医院报告的ILI%为2.5%, 低于前一周及2012年同期水平 (2.6%和2.8%), 与2011、2013及2014年同期水平 (均为2.5%) 持平。

三、病原学监测

2015年第30周, 全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本 3927份, 流感病毒阳性标本835份 (21.3%), 其中, A型流感768份 (92.0%), B型流感67份 (8.0%)。第30周, 南方省份流感检测阳性率为25.8%, 高于前一周 (25.0%); 北方省份流感检测阳性率为2.2%, 略高于前一周 (2.1%)。南、北方省份检测到的流感各型别及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30周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	3165	762	3927
阳性数 (%)	818(25.8%)	17(2.2%)	835(21.3%)
A 型	752(91.9%)	16(94.1%)	768(92.0%)
季节性 A(H3N2)	739(98.3%)	16(100%)	755(98.3%)
甲型(H1N1)	0(0)	0(0)	0(0)
A(unsubtyped)	13(1.7%)	0(0)	13(1.7%)
B 型	66(8.1%)	1(5.9%)	67(8.0%)
B 未分系	17(25.8%)	0(0)	17(25.4%)
Victoria	3(4.5%)	0(0)	3(4.5%)
Yamagata	46(69.7%)	1(100%)	47(70.1%)

2015年第30周, 国家流感中心对17株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析, 其中5株 (29.4%) 为A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2) (鸡胚株) 的类似株, 12株 (70.6%) 为A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2) (鸡胚株) 的低反应株; 对10株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析, 其中4株 (40%) 为B/Brisbane/60/2008的类似株, 6株 (60%) 为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

2015年第30周, 国家流感中心对53株A(H3N2)、62株B型流感毒株耐药性监测显示, 1株B型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低, 其余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30周（2015年7月20－26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）1起，经检测流感病毒阴性。共报告病例14例，无死亡病例。

（二）年度暴发疫情概况。

2015年第14－30周（2015年3月30日－7月26日），全国累计报告ILI暴发疫情（病例数10例及以上）236起，其中B型流感暴发疫情72起，A(H3N2)暴发疫情127起，混合型暴发疫情23起，流感病毒阴性暴发疫情11起，未确定疫情性质的疫情3起。

1. 时间分布。

2015年第14－30周，南方省份共报告231起ILI暴发疫情，高于2014年同期报告疫情数（157起）。(图1)

2015年第14－30周，北方省份共报告5起ILI暴发疫情，低于2014年同期报告疫情（12起）。(图2)

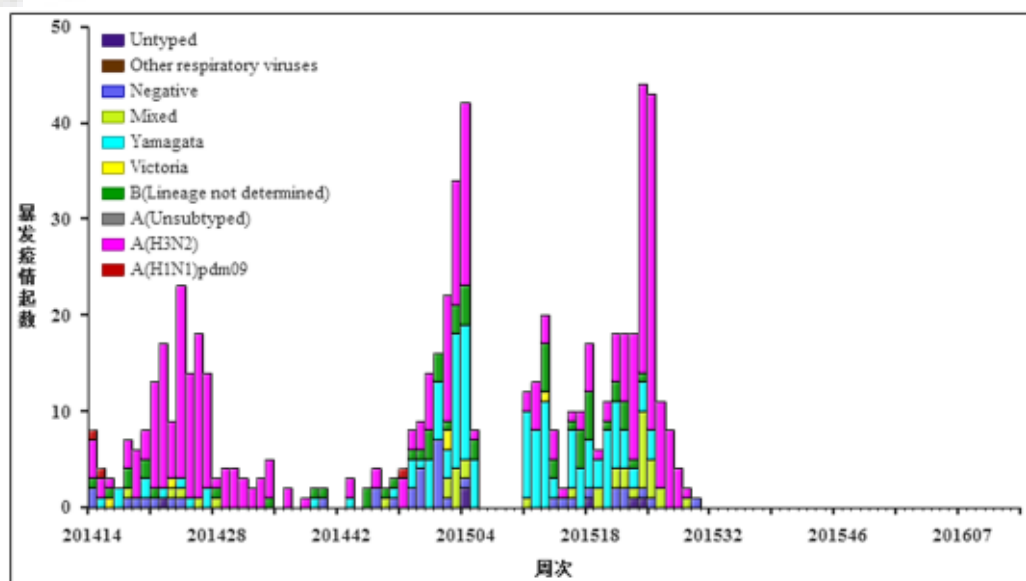


图1 2014—2016年度南方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

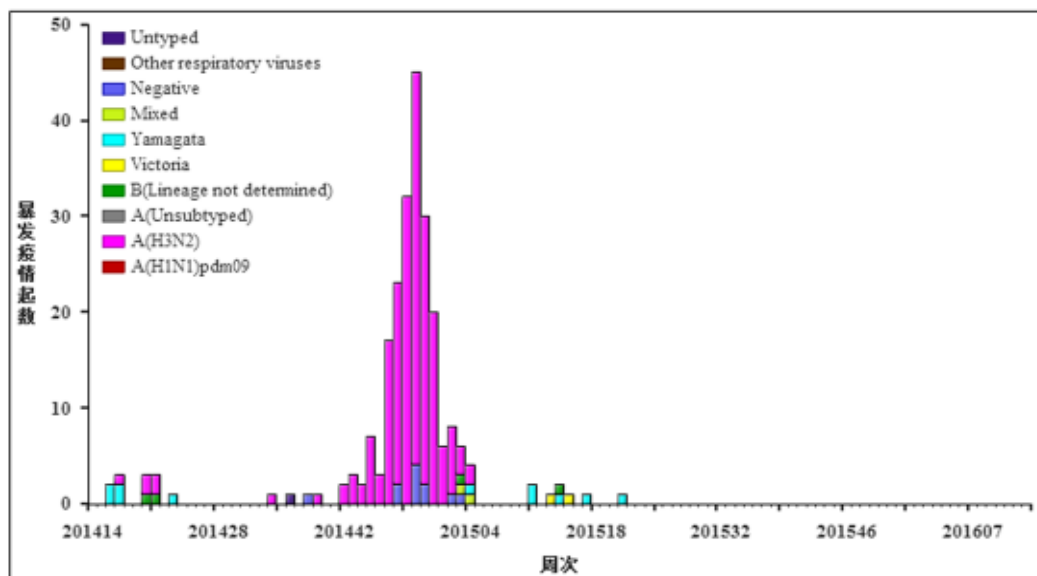


图2 2014—2016年度北方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2015年第14—30周, 全国累计报告的236起ILI暴发疫情, 分布于广东(80起)、广西(59起)、湖南(34起)、重庆(11起)、湖北(10起)、贵州(9起)、福建(8起)、江西(6起)、安徽、海南、江苏(各3起), 甘肃、四川、云南(各2起), 山东、辽宁、山西、浙江(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2015年7月27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30周的ILI数据。23个省份的及时报告率达到100%。

表 2 2015 年第 30 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	安徽省	1
内蒙古	5	建设兵团	1
四川省	3	陕西省	1
青海省	2	云南省	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30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3.6%，与前一周（3.6%）持平，高于2011－2014年同期水平（2.7%、3.4%、2.8%和3.5%）。(图3)

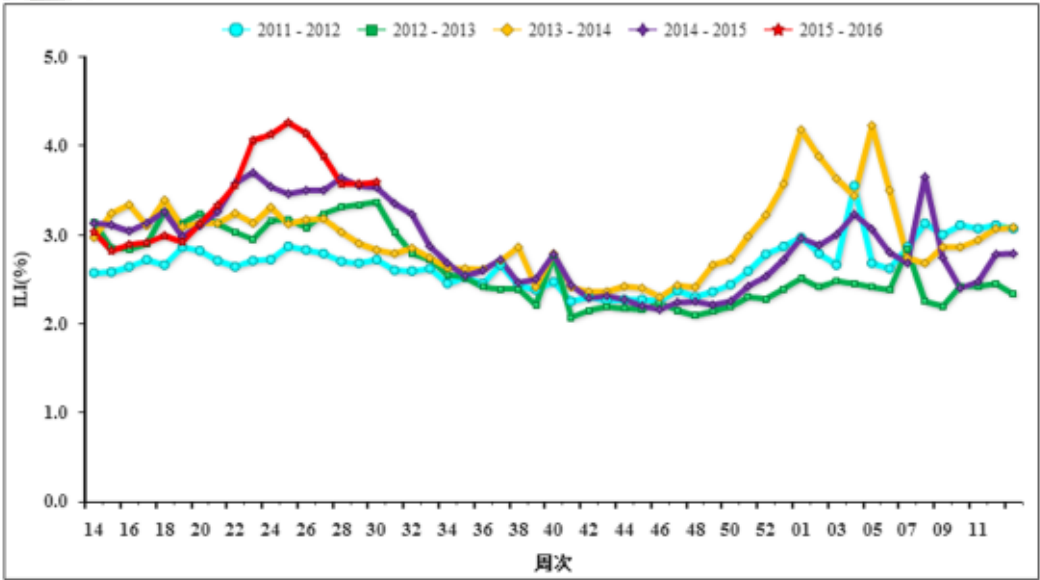


图 3 2011－2016 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %

（三）北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2015年第30周，北方省份哨点医院报告的ILI%为2.5%，低于前一周及2012年同期水平（2.6%和2.8%），与2011、2013及2014年同期水平（均为2.5%）持平。(图4)

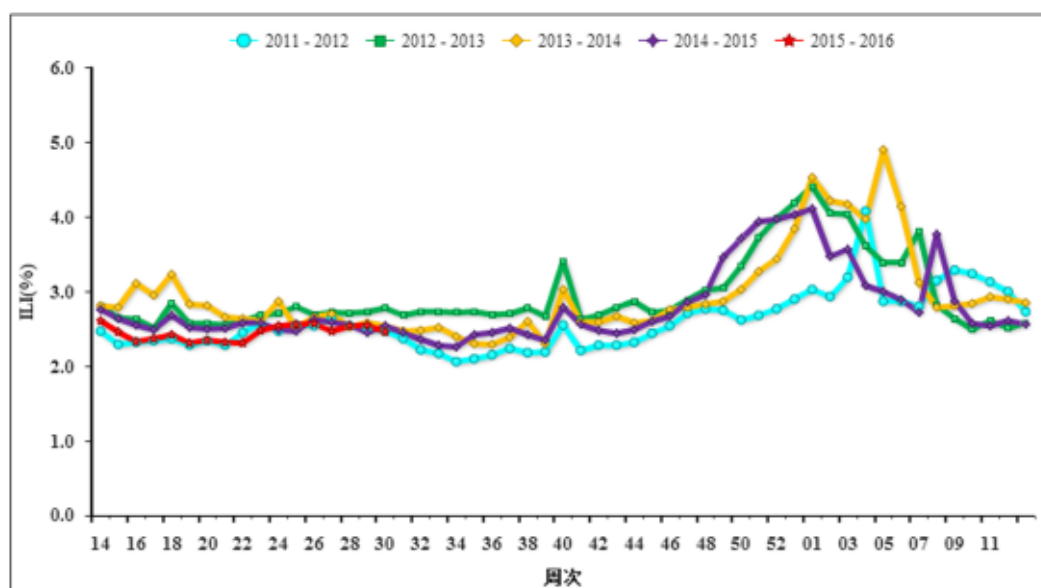


图4 2011—2016年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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7月27日数据下载时, 2015年第27—30周(2015年6月29日—7月26日)全国各省(市、区)有130家网络实验室开展了病毒分离工作, 共分离到530株流感病毒(表3)。2015年第30周, 国家流感中心收到11个省(自治区、直辖市)上送的甲型H1N1、A(H3N2)和B型流感毒株共计327株, 其中广西75株、上海28株、辽宁3株、江西78株、湖北26株、江苏5株、北京5株、广东86株、湖南11株、浙江7株、云南3株。

自 2015 年 3 月 2 日 (2015 年第 10 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 7159 株, 其中采样日期在 2015 年 3 月 2 日之后甲型 H1N1、A (H3N2) 和 B 型流感毒株 4744 株。(表 4)

表 3 2015 年第 27 – 30 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
广东省	76	28	2	0	46
江西省	76	67	0	0	9
广西	56	36	0	0	20
安徽省	49	49	0	0	0
上海市	46	45	0	0	1
福建省	42	16	0	0	26
重庆市	40	39	0	0	1
湖南省	34	25	0	0	9
湖北省	33	32	0	0	1
云南省	32	13	0	0	19
浙江省	21	21	0	0	0
江苏省	15	10	0	0	5
贵州省	5	3	0	0	2
四川省	3	2	0	0	1
北京市	2	2	0	0	0
总计	530	388	2	0	140

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 2015 年 3 月 2 日 – 2015 年 7 月 26 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	44	237	湖北	40	177	陕西	3	12
北京	28	266	湖南	97	329	上海	49	189
福建	65	388	吉林	11	31	四川	43	160
甘肃	11	76	江苏	38	179	天津	6	24
广东	149	630	江西	98	444	西藏	0	0
广西	77	479	辽宁	32	163	新疆	13	52
贵州	19	70	内蒙古	5	20	新疆兵团	0	0
海南	0	0	宁夏	1	1	云南	71	268
河北	21	128	青海	2	3	浙江	31	114
河南	12	33	山东	4	19	重庆	0	0
黑龙江	33	236	山西	6	16			



2. 南方省份。

2015年第30周，南方省份检测到流感阳性标本818份（25.8%），其中A型流感阳性标本752份（91.9%），B型阳性标本66份（8.1%）。752份A型流感阳性标本中，739份为A(H3N2)流感，13份为A型流感未分亚型；66份B型流感阳性标本中，46份为B(Yamagata)系流感，3份为B(Victoria)系流感，17份为B型流感未分系。各型别具体数据见表1和图5。第29周，南方省份网络实验室共分离到62株流感病毒，其中A(H3N2)流感42株，B(Yamagata)系流感20株。分离的病毒型别构成见图6。

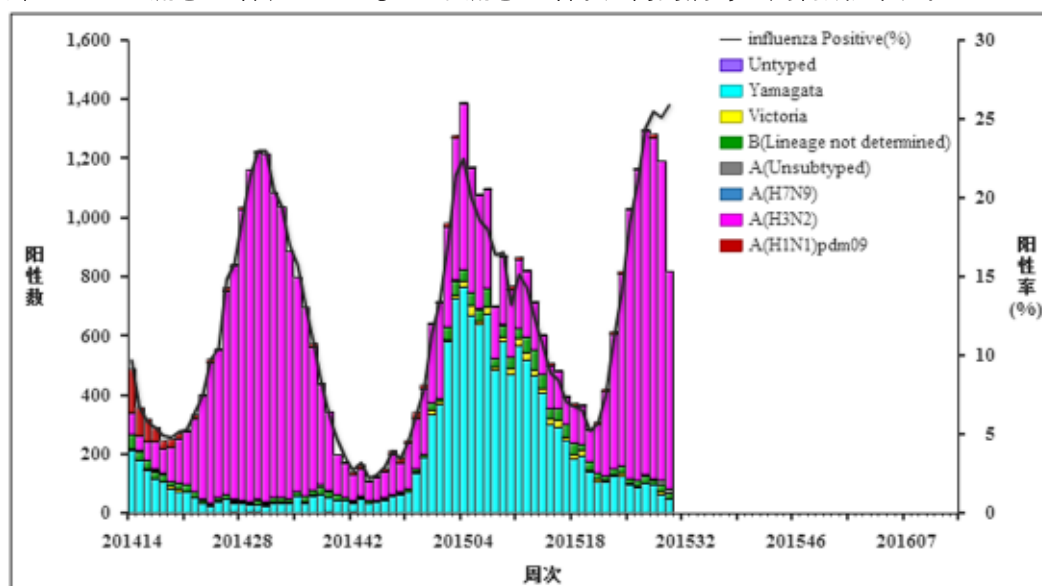


图5 南方省份ILI标本检测结果

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。

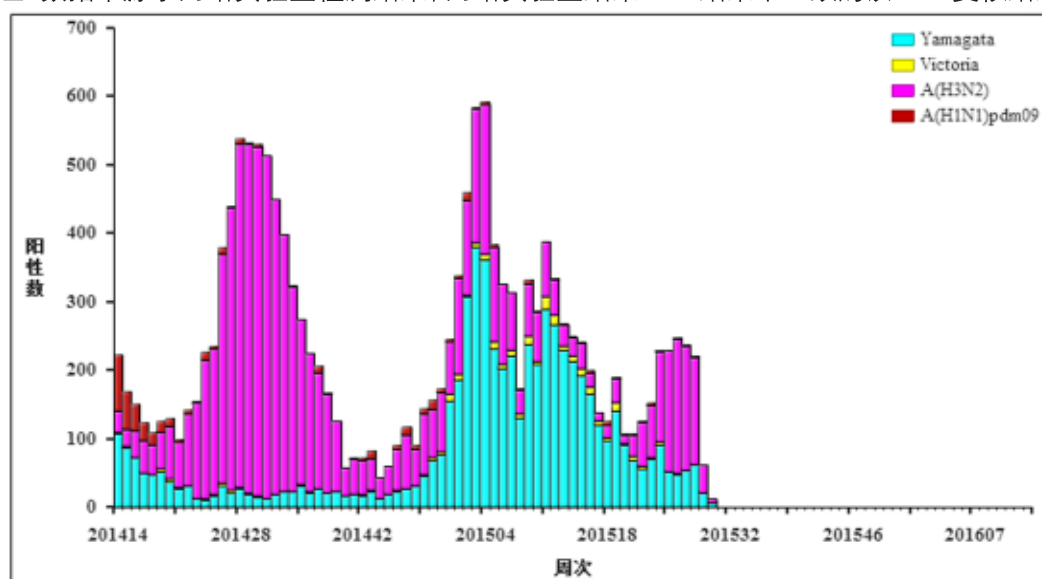


图6 南方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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30周，北方省份检测到流感病毒阳性标本17份（2.2%），其中A型流感阳性标本16份（94.1%），B型流感1份（5.9%）。16份A型流感阳性标本均为A（H3N2）流感，1份B（Yamagata）流感阳性。各型别具体数据见表1和图7。第29周，北方省份网络实验室未分离到流感病毒。分离的病毒型别构成见图8。

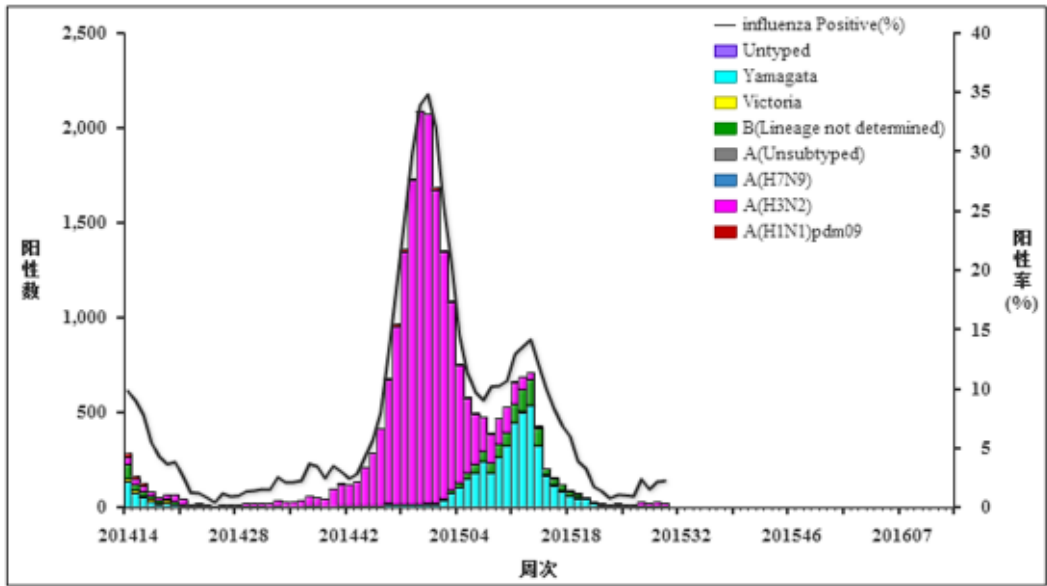


图7 北方省份ILI标本检测结果

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。

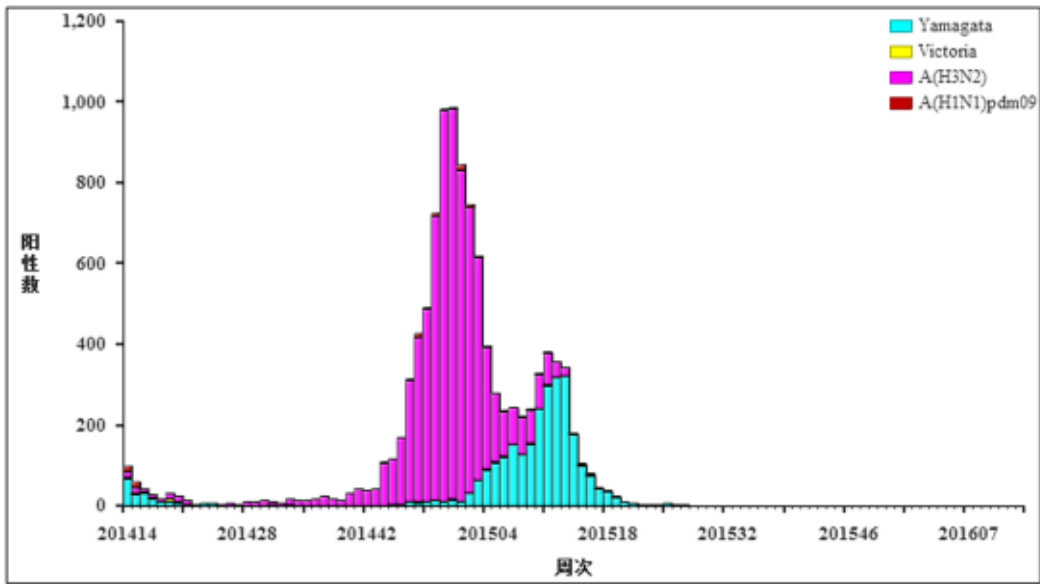


图8 北方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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 30 周，南方省份网络实验室未收检到流感样病例暴发疫情标本。(图 9)

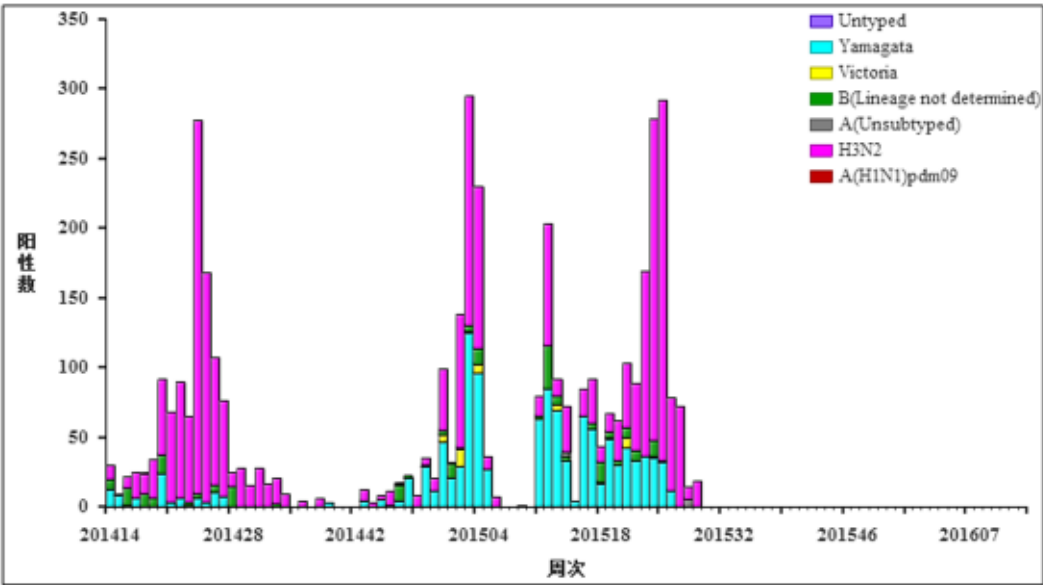


图 9 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 30 周，北方省份网络实验室未收检到流感样病例暴发疫情标本。(图 10)

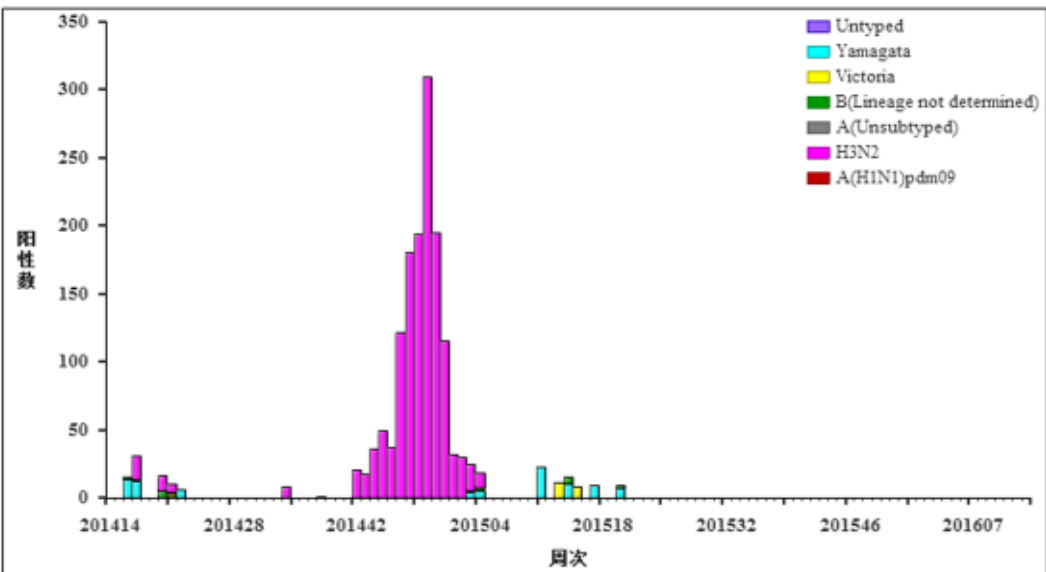


图 10 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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30周, 国家流感中心对17株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析, 其中5株(29.4%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(鸡胚株)的类似株, 12株(70.6%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(鸡胚株)的低反应株; 对10株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析, 其中4株(40%)为B/Brisbane/60/2008的类似株, 6株(60%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

2015年3月2日—2015年7月26日(以采样日期统计), CNIC对13株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析, 13株(100%)为A/California/7/2009的类似株; 对同期的179株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析, 其中53株(29.6%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(鸡胚株)的类似株, 126株(70.4%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(鸡胚株)的低反应株; 对同期的492株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析, 其中465株(94.5%)为B/Massachusetts/2/2012的类似株, 27株(5.5%)为B/Massachusetts/2/2012的低反应株; 对同期的44株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析, 27株(61.4%)为B/Brisbane/60/2008的类似株, 17株(38.6%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

（四）耐药性分析。

2015年第30周, 国家流感中心对53株A(H3N2)、62株B型流感毒株耐药性监测显示, 1株B型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低, 其余A(H3N2)、B型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2015年3月2日—2015年7月26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均对神经氨酸酶抑制剂敏感; 4株A(H3N2)亚型、2株B型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低, 其余A(H3N2)亚型、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30周, 我国内地无新增报告人感染H7N9禽流感确诊病例, 也无既往死亡病例报告。2014年10月1日—2015年7月26日, 我国内地累计报告人感染H7N9确诊病例217例, 死亡病例97例。截止2015年7月26日, 我国累计报H7N9确诊病例673例, 死亡病例272例 (含香港13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7月26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	72	31	43.1	50	22	0.75-84(52)
浙江	45	23	51.1	29	15	20-80(58)
福建	41	12	29.3	30	11	1-88(53)
江苏	22	13	59.1	14	7	27-78(57)
安徽	14	5	35.7	9	4	3-79(58)
上海	6	2	33.3	4	1	38-75(56.5)
新疆	4	4	100.0	3	1	65-83(78.5)
兵团	3	3	100.0	2	1	45-68(54)
江西	3	0	0.0	2	1	34-74(39)
湖南	2	1	50.0	0	2	52-63(57.5)
山东	2	1	50.0	2	0	59 (58-60)
贵州	1	1	100.0	1	0	44
湖北	1	0	0.0	1	0	50
北京	1	1	100.0	1	0	60
总计	217	97	44.7	148	65	0.75-88(56)

*: 按现住址统计。

(二) 人感染 H5N1 高致病性禽流感病毒疫情。

第30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 30 周, OIE 报告高致病性禽流感动物疫情共 9 起, 分别来自加纳 (2 起)、中国 (4 起)、越南 (2 起) 和德国 (1 起)。

表 6 第 30 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
加纳	GREATER ACCRA	2015/07/01	农场	H5N1	家禽	5176	2447	2447
	GREATER ACCRA	2015/07/11	村落	H5N1	家禽	11	3	3
中国	内蒙古	2015/05/11	自然保护区	H5N1	鸕鹚科	—	—	300
	西藏	2015/05/11	—	H5N1	长脖鹅	—	—	415
越南	VINH LONG	2015/07/18	院落	H5N1	家禽	300	300	117
	NGHE AN	2015/07/12	院落	H5N6	家禽	605	—	256
德国	NIEDERSACHSEN	2015/07/24	农场	H7N7	家禽	10104	50	50
中国	台北	2015/07/13	农场	H5N2	家禽	4135	1503	1503
	台北	2015/07/14	农场	H5N2	家禽	18500	5610	5610

— : 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 28 周，2015 年 7 月 12 – 18 日）

第 28 周，美国流感活动继续下降。

第 28 周，流感样病例门诊监测网络报告的 ILI% 为 0.8%，水平低于国家基线（2.0%）。

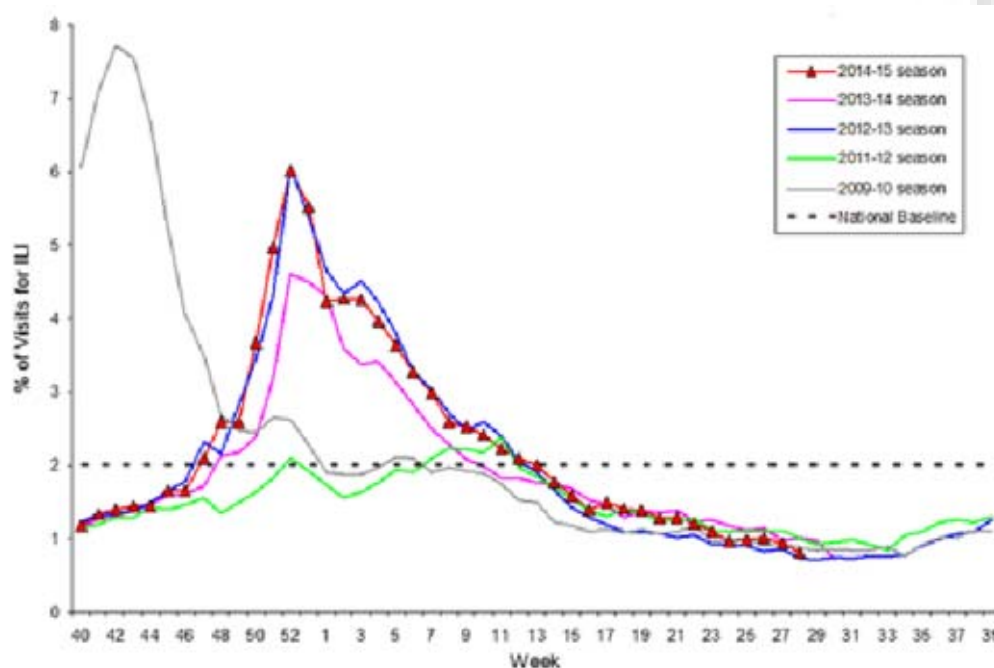


图 11 美国流感样病例监测周分布

第 28 周，共检测标本 3435 份，流感病毒阳性 43 份（1.25%），其中 A 型 21 份，包括 11 份 A(H3)、1 份甲型 H1N1 和 9 份 A 未分亚型；B 型流感 22 份。

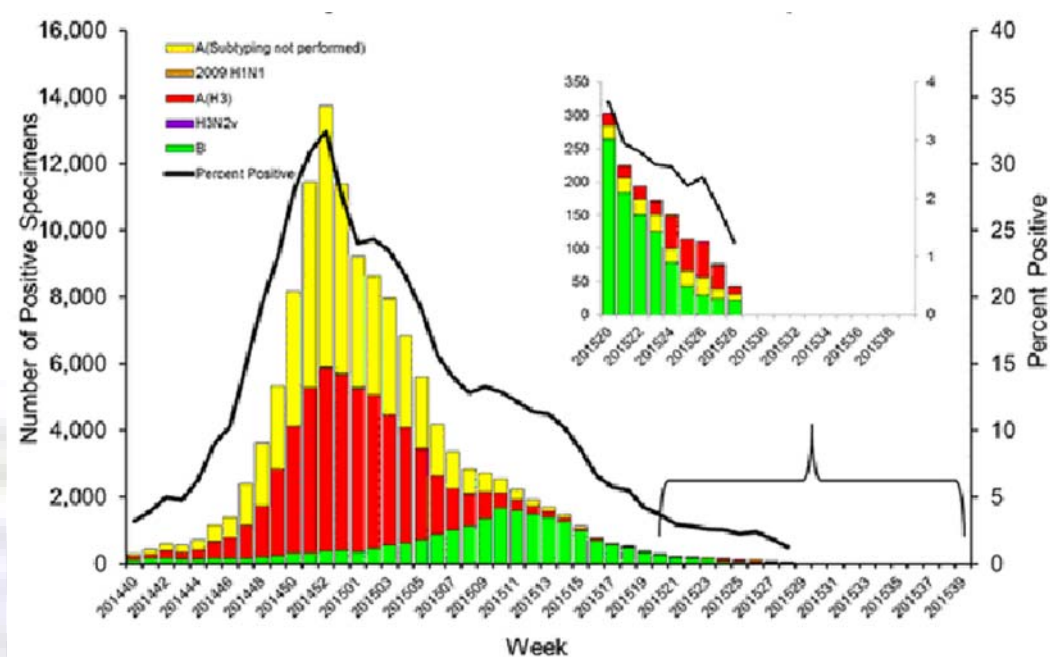


图 12 美国流感病原监测周分布

第28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5.5%,低于流行阈值5.9%。

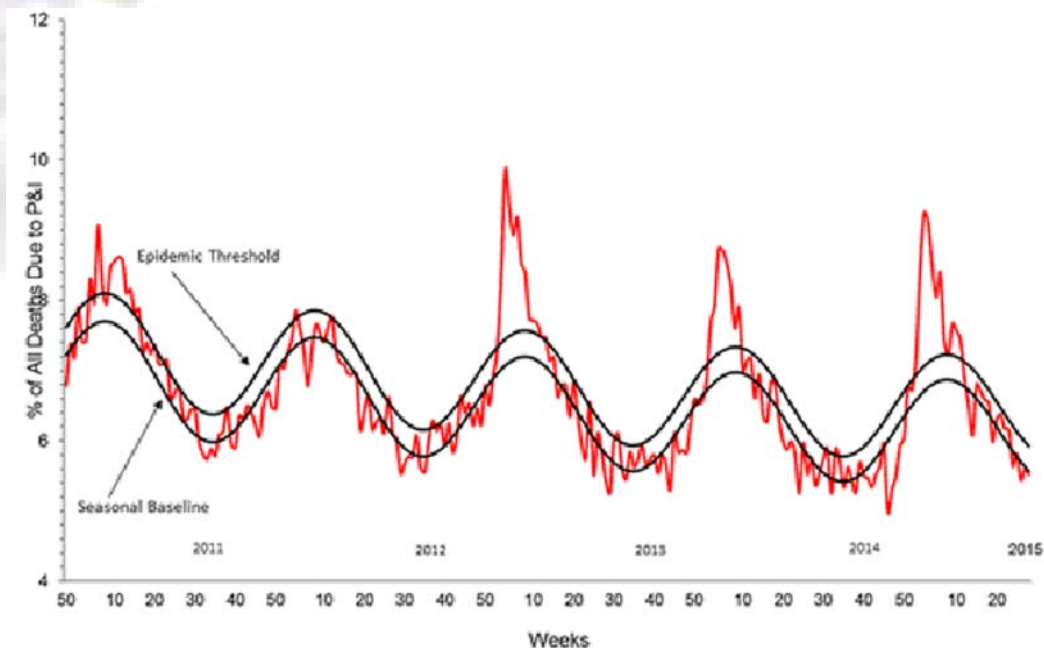


图 13 美国肺炎和流感死亡监测

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 27 – 28 周，2015 年 7 月 5 – 18 日）

第 27 – 28 周，总的来说，流感活动在加拿大报告地区保持低水平。在过去几周，A(H3N2)的报告数有所上升，然而在 27 – 28 周流感实验室检测数量仍然较低。28 周报告 7905 例住院病例和 598 例死亡病例，较去年同期有所上升（5414 例住院病例和 340 例死亡病例）。

流感检测数处于非流行季节水平，检测的阳性率在过去三周均小于 2%。在 27 – 28 周，报告的大多数地区流感检测数量较低。在过去几周，A(H3N2)的报告数有所上升。65 岁以上年龄组的主要流行株为甲型流感，占检测数量的 62%。

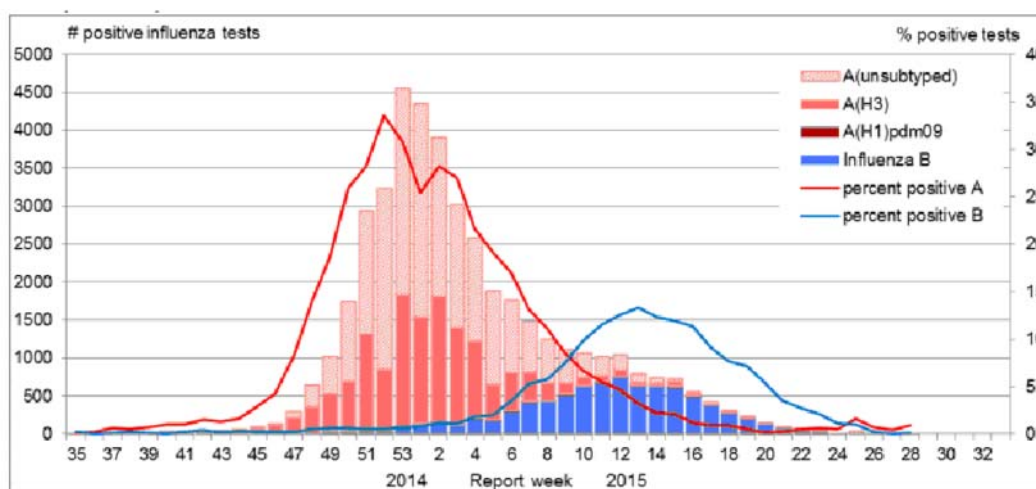


图 14 加拿大流感病原监测周分布

ILI 就诊率由 27 周的 20.1‰ 下降至 28 周的 9.9‰。

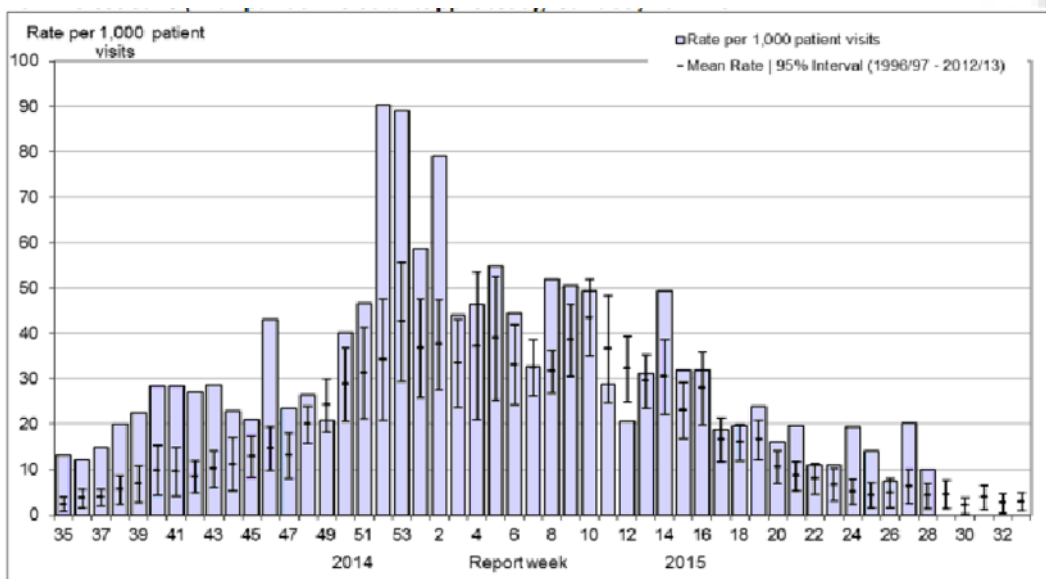


图 15 加拿大流感样病例监测周分布

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>)

新西兰（第 29 周，2015 年 7 月 13 – 19 日）

第29周，新西兰20个地区卫生局中的17个地区卫生局，55个全科医生监测哨点共报告184例流感样病例，ILI就诊率为59.9/10万。目前的ILI就诊率高于基线水平。南坎特伯雷ILI就诊率最高，为133.5/10万（8例）；其次为坎特伯雷和威特马塔港，分别为118.2/10万（73例）和102/10万（22例）。

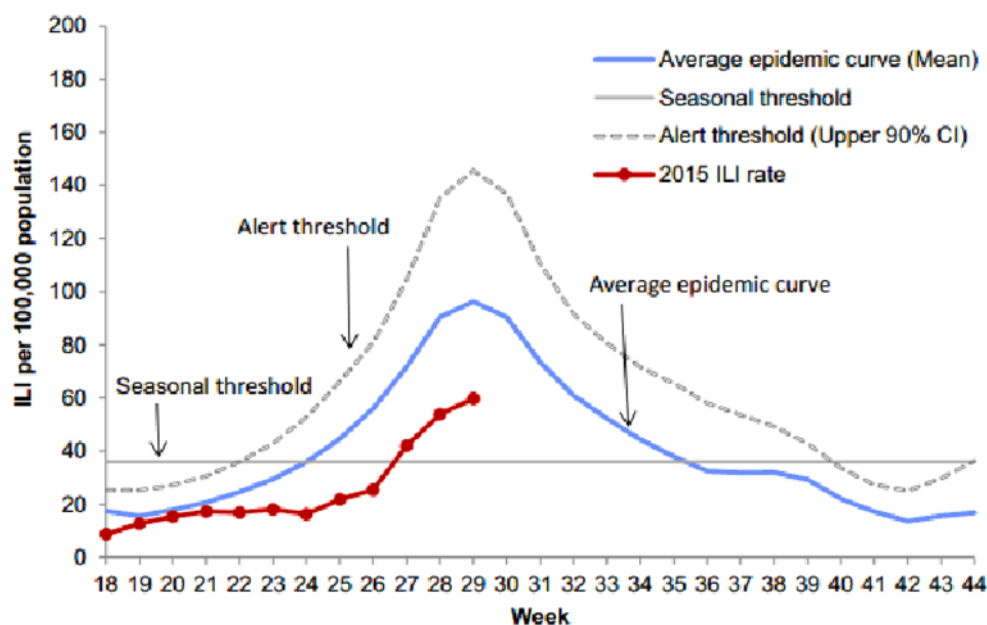


图 16 新西兰流感样病例监测周分布

第29周，共收到791份拭子标本，54份为哨点监测来源，737份为非哨点监测来源。共检测到20株B型流感病毒，3株A(H3N2)流感病毒和15份A未分型。

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

香港（第 29 周，2015 年 7 月 12 – 18 日）

香港现在处于夏季流感季节。最新的监测数据显示本地流感活跃程度于六月底至七月初达到高峰后持续下降。

第29周，香港定点普通科诊所报告的流感样病例个案平均比例下降至5.9‰，低于前一周的9.4‰。

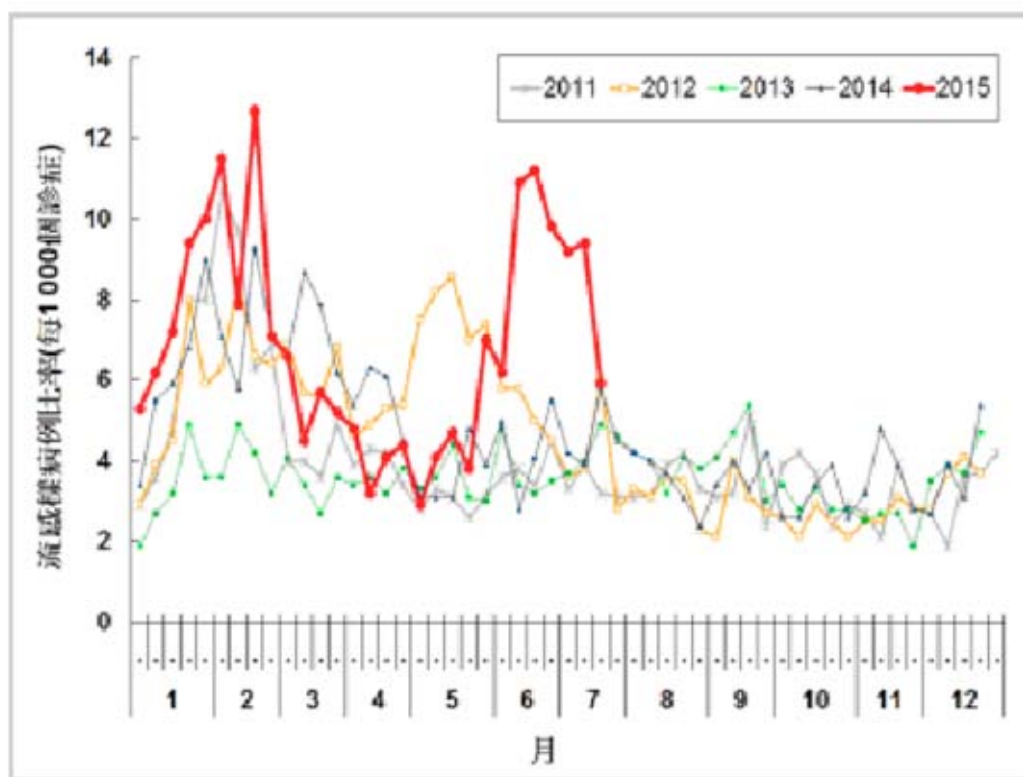


图 17 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第29周,香港定点私家医生所报告的流感样病例个案平均比例上升至48.8‰,高于前一周的40.5‰。

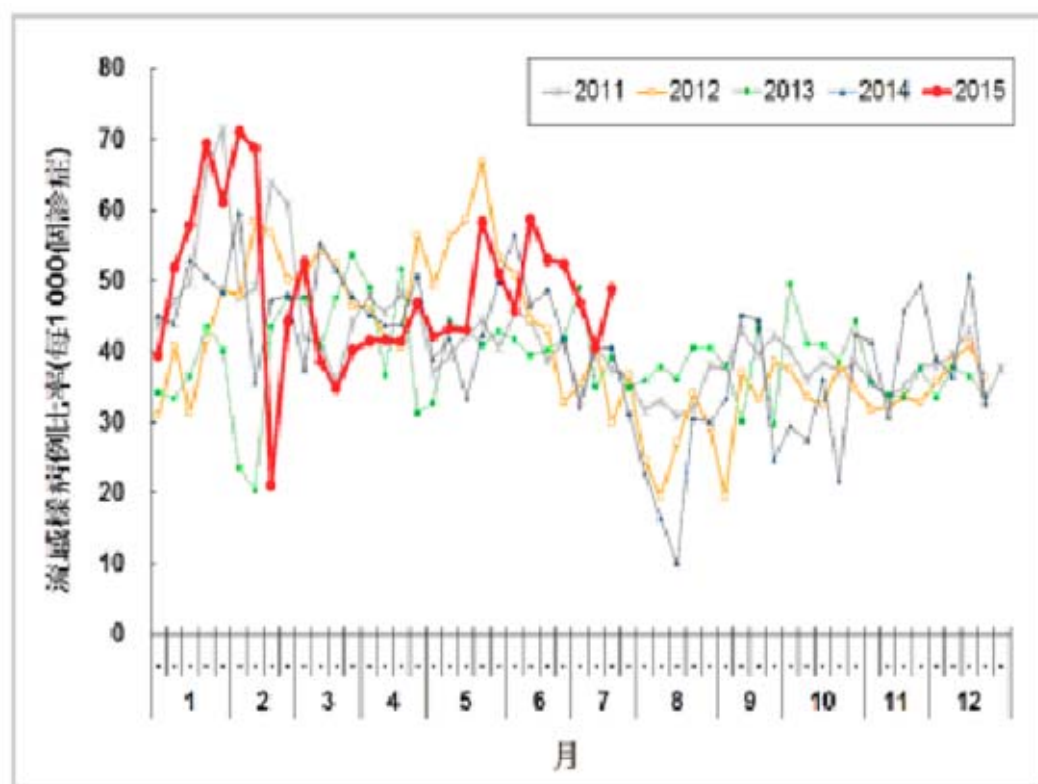


图 18 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

第29周, 香港公共卫生检测中心共检测到464份流感病毒阳性标本, 其中包括413份A(H3)、5份甲型H1N1、44份B型流感和2份丙型流感。

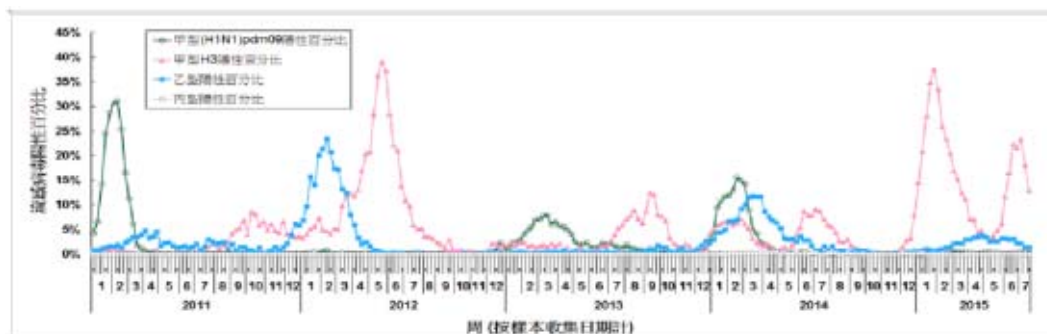


图 19 香港流感病原监测周分布

2015年第29周, 本中心获得1起在学校/院舍发生的流感样暴发的报告(共影响6人), 而前一周所录得数字为4起(共影响15人)。第30周的前4天(2015年7月19-22日)有1起在学校发生的流感样暴发的报告(共影响4人)。过去四星期的暴发个案主要发生于安老院舍(63.6%)及学校(24.2%)。第29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0.99、0.06和0.81(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：2015年7月30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。