

流感

监测周报

8/2016年

2016年第8周 总第376期

(2016年2月22日-2016年2月28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
- 11 四、人感染动物源性流感病毒疫情
- 12 五、动物禽流感疫情
- 13 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 2016 年 2 月 28 日)

· 2016 年第 8 周, 我国南、北方省份流感活动仍均处于流行季节水平, 检测到的 B 型流感比例已经超过 A 型流感。中国大陆地区仍以甲型 H1N1、A(H3N2) 和 B 型流感共同流行。

· 2015 年 10 月以来(以采样日期统计), 甲型 H1N1 流感病毒 120 株(96.8%) 均为 A/California/7/2009 的类似株; A(H3N2) 亚型流感病毒 29 株(34.9%) 为 A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(鸡胚株) 的类似株, 17 株(100%) 均为 A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(细胞株) 的类似株, B(Yamagata) 系 170 株(98.3%) 为 B/Phuket/3073/2013 类似株, B(Victoria) 系 43 株(54.4%) 为 B/Brisbane/60/2008 的类似株。

· 2015 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 型流感病毒均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

摘 要

一、暴发疫情

2016 年第 8 周(2016 年 2 月 22 - 28 日), 全国报告(未含港澳台地区, 下同) 报告流感样病例暴发疫情(10 例及以上) 11 起, 经实验室检测, 4 起甲型 H1N1, 4 起为 B 型, 1 起为混合型, 1 起 A 未分型, 1 起尚未确定疫情性质。共报告病例 279 例, 无死亡病例。



二、流感样病例报告

2016年第8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3.0%，与前一周水平持平（3.0%），高于2014年同期水平（2.7%），低于2015年同期水平（3.7%）。

2016年第8周，北方省份哨点医院报告的ILI%为3.5%，低于前一周水平（3.6%），高于2014年同期水平（2.8%），低于2015年同期水平（3.8%）。

三、病原学监测

2016年第8周，全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本6834份，流感病毒阳性标本1985份（29.0%），其中，A型流感925份（46.6%），B型流感1060份（53.4%）。第8周，南方省份流感检测阳性率为23.7%，高于前一周（21.7%）；北方省份流感检测阳性率为34.9%，低于前一周（35.7%）。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8周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	3586	3248	6834
阳性数 (%)	850(23.7%)	1135(34.9%)	1985(29%)
A 型	483(56.8%)	442(38.9%)	925(46.6%)
季节性 A(H3N2)	52(10.8%)	249(56.3%)	301(32.5%)
甲型(H1N1)	423(87.6%)	187(42.3%)	610(65.9%)
A(unsubtyped)	8(1.6%)	6(1.4%)	14(1.6%)
B 型	367(43.2%)	693(61.1%)	1060(53.4%)
B 未分系	85(23.2%)	235(33.9%)	320(30.2%)
Victoria	193(52.6%)	357(51.5%)	550(51.9%)
Yamagata	89(24.2%)	101(14.6%)	190(17.9%)

2016年第8周，国家流感中心对14株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析，14株（100%）均为A/California/7/2009的类似株。

暴发疫情

（一）本周新增报告的暴发疫情概况。

2016年第8周（2016年2月22－28日），全国报告（未含港澳台地区，下同）报告流感样病例暴发疫情（10例及以上）11起，经实验室检测，4起甲型H1N1，4起为B型，1起为混合型，1起A未分型，1起尚未确定疫情性质。共报告病例279例，无死亡病例。

（二）年度暴发疫情概况。

2015年第14周－2016年第8周（2015年3月30日－2016年2月28日），全国累计报告ILI暴发疫情（病例数10例及以上）453起，其中A(H3N2)暴发疫情157起，B型流感暴发疫情137起，甲型H1N1暴发疫情63起，混合型暴发疫情35起，流感病毒阴性暴发疫情52起，其他病毒4起，A未分型1起，未确定疫情性质的疫情4起。

1. 时间分布。

2015年第14周－2016年第8周，南方省份共报告385起ILI暴发疫情，高于2014－2015年同期报告疫情数（348起）。（图1）

2015年第14周－2016年第8周，北方省份共报告68起ILI暴发疫情，低于2014－2015年同期报告疫情（222起）。（图2）

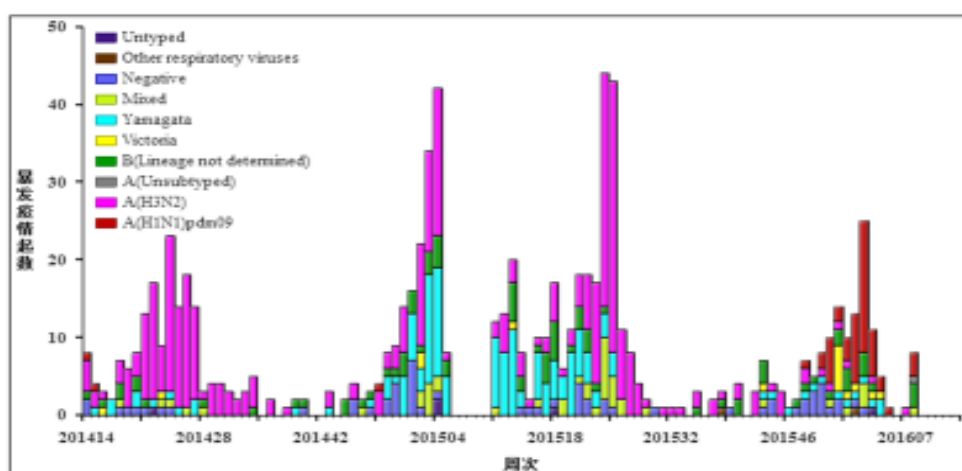


图1 2014－2016年度南方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

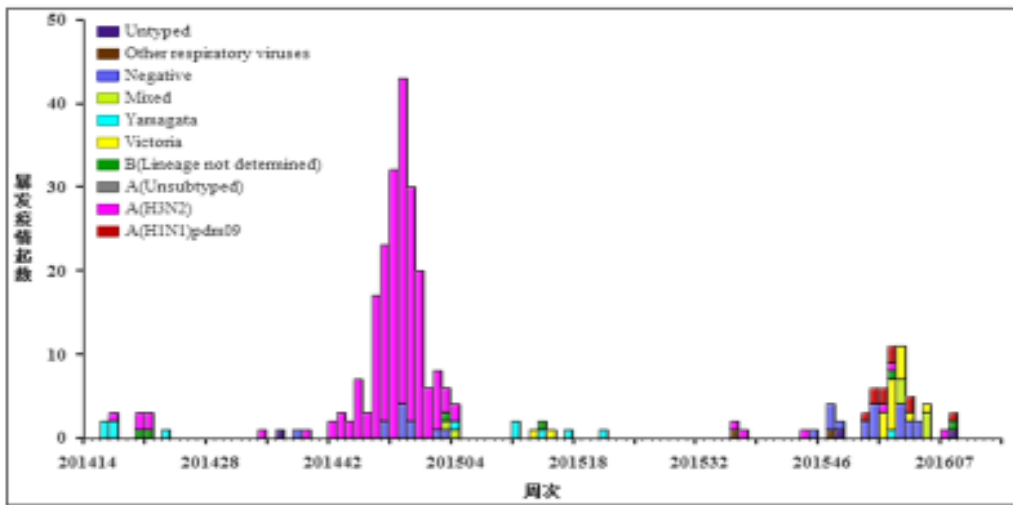


图2 2014 – 2016 年度北方省份报告 ILI 暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2015年第14周 – 2016年第8周，全国累计报告的453起ILI暴发疫情，分布于广东（86起）、广西（66起）、湖南（41起）、山东（39起）、贵州、上海（各31起）、江苏（28起）、重庆、湖北（各20起）、北京（17起）、福建、安徽（各16起）、江西（11起）、浙江（6起）、海南、云南（各5起）、四川（3起）、辽宁、甘肃、陕西、河南、新疆（各2起），山西、天津（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2016年2月29日24时，全国554家国家级流感监测哨点医院有538家（97.1%）报告了2016年第8周的ILI数据。25个省份及新疆生产建设兵团及时报告率达到100%。

表2 2016年第8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	7	福建省	1
内蒙古	3	青海省	1
四川省	3	天津市	1

(二) 南方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2016 年第 8 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 3.0%，与前一周水平持平 (3.0%)，高于 2014 年同期水平 (2.7%)，低于 2015 年同期水平 (3.7%)。(图 3)

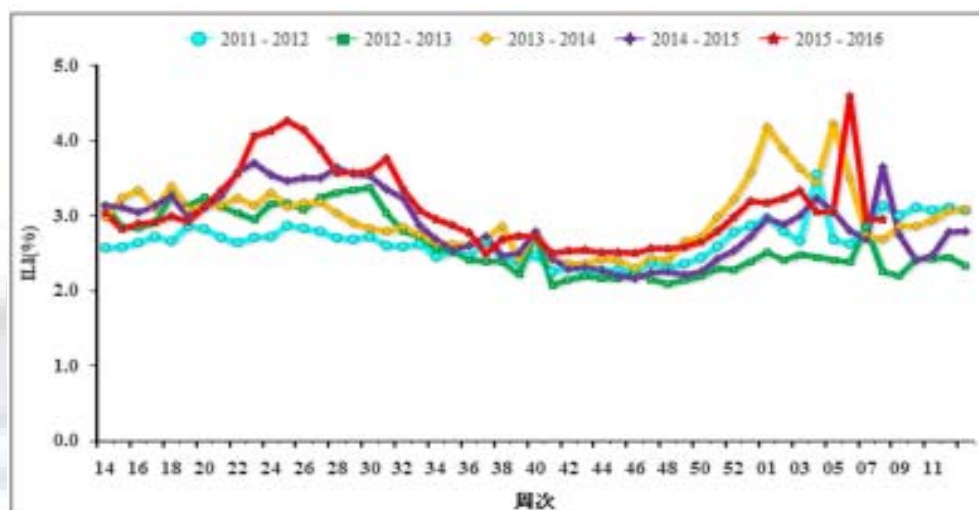


图 3 2011 - 2016 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %

(三) 北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2016 年第 8 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.5%，低于前一周水平 (3.6%)，高于 2014 年同期水平 (2.8%)，低于 2015 年同期水平 (3.8%)。(图 4)

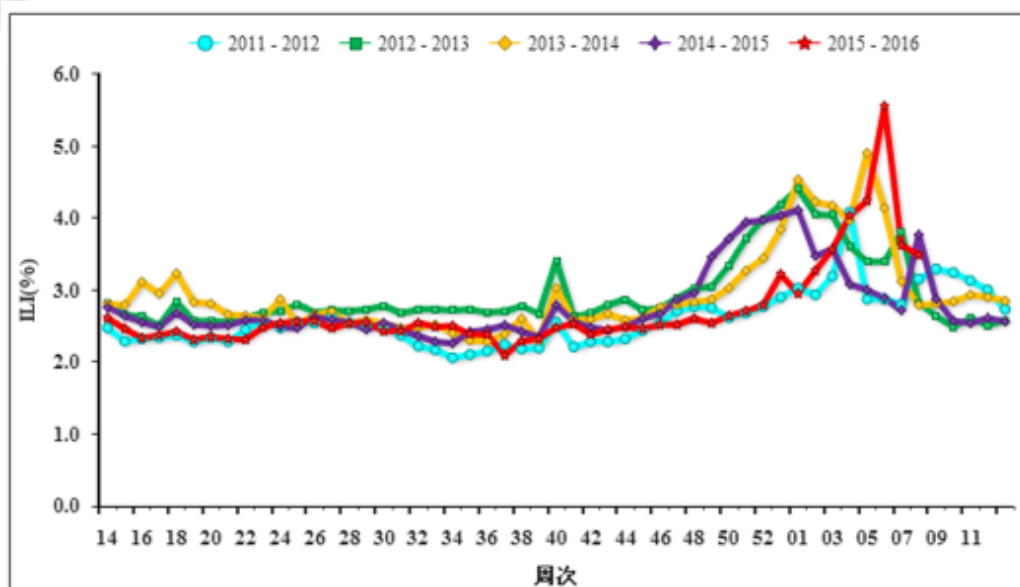


图 4 2011 - 2016 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例 %



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2016年3月1日数据下载时,2016年第5周-2016年第8周(2016年2月1日-2016年2月28日)全国各省(市、区)有204家网络实验室开展了病毒分离工作,共分离到1818株流感病毒(表3)。

2016年第8周,国家流感中心收到17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868株,其中内蒙古27株、黑龙江34株、广西35株、吉林4株、安徽64株、河南280株、甘肃46株、宁夏15株、辽宁51株、四川20株、北京43株、湖北12株、江苏10株、青海76株、广东114株、陕西4株、云南33株。

自2015年10月1日以来,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6919株,其中采样日期在2015年10月1日之后甲型H1N1、A(H3N2)和B型流感毒株5571株。(表4)

表3 2016年第5周-2016年第8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	226	10	166	42	8
北京市	133	4	38	81	10
河南省	128	1	5	118	4
安徽省	127	1	90	28	8
河北省	125	23	10	68	24
湖南省	112	1	96	12	3
浙江省	110	5	94	4	7
云南省	83	3	3	36	41
黑龙江	82	51	7	13	11
甘肃省	80	1	38	39	2
辽宁省	77	9	5	61	2
陕西省	61	2	16	34	9
上海市	59	1	50	5	3
天津市	59	10	18	22	9
湖北省	56	0	17	4	35
广西	50	1	22	3	24
山西省	50	14	11	14	11
四川省	43	0	1	19	23
吉林省	33	16	2	5	10
江西省	27	0	16	11	0
福建省	18	0	11	1	6
江苏省	17	0	13	3	1
广东省	16	0	14	1	1
重庆市	16	0	0	15	1
贵州省	13	0	0	10	3
青海省	11	0	5	5	1
内蒙古	5	0	4	1	0
宁夏	1	0	0	1	0
总计	1818	153	752	656	257

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 10 月 1 日 - 2016 年 2 月 28 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	36	277	湖北	39	175	陕西	22	149
北京	31	233	湖南	37	148	上海	95	716
福建	22	91	吉林	6	58	四川	45	157
甘肃	22	111	江苏	38	176	天津	15	80
广东	7	35	江西	5	10	西藏	0	0
广西	53	201	辽宁	34	149	新疆	0	0
贵州	0	0	内蒙古	15	75	新疆兵团	0	0
海南	1	3	宁夏	23	157	云南	111	525
河北	13	98	青海	12	76	浙江	45	270
河南	65	723	山东	59	357	重庆	10	78
黑龙江	28	312	山西	20	131			

2. 南方省份

2016 年第 8 周, 南方省份检测到流感阳性标本 850 份 (23.7%), 其中 A 型流感阳性标本 483 份 (56.8%), B 型阳性标本 367 份 (43.2%)。483 份 A 型流感阳性标本中, 423 份为甲型 H1N1 流感, 52 份为 A (H3N2) 流感, 8 份 A 型流感未分亚型; 367 份 B 型流感阳性标本中, 89 份为 B (Yamagata) 系流感, 85 份为 B 型流感未分系, 193 份为 B (Victoria) 系流感。各型别具体数据见表 1 和图 5。第 7 周, 南方省份网络实验室共分离到 159 株流感病毒, 其中甲型 H1N1 流感 77 株, A (H3N2) 流感 1 株, B (Yamagata) 系流感 37 株, B (Victoria) 系流感 44 株。分离的病毒型别构成见图 6。

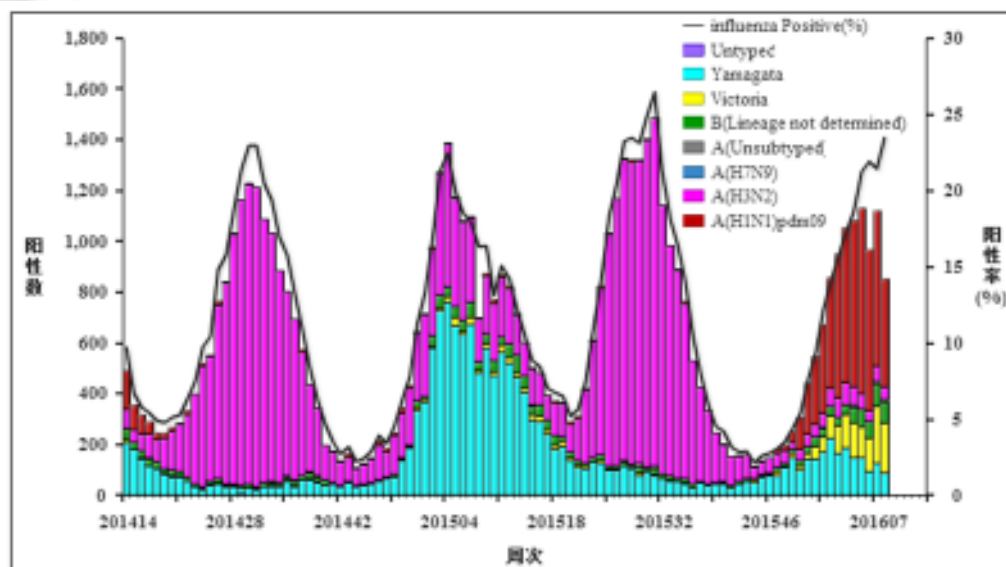


图 5 南方省份 ILI 标本检测结果

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。

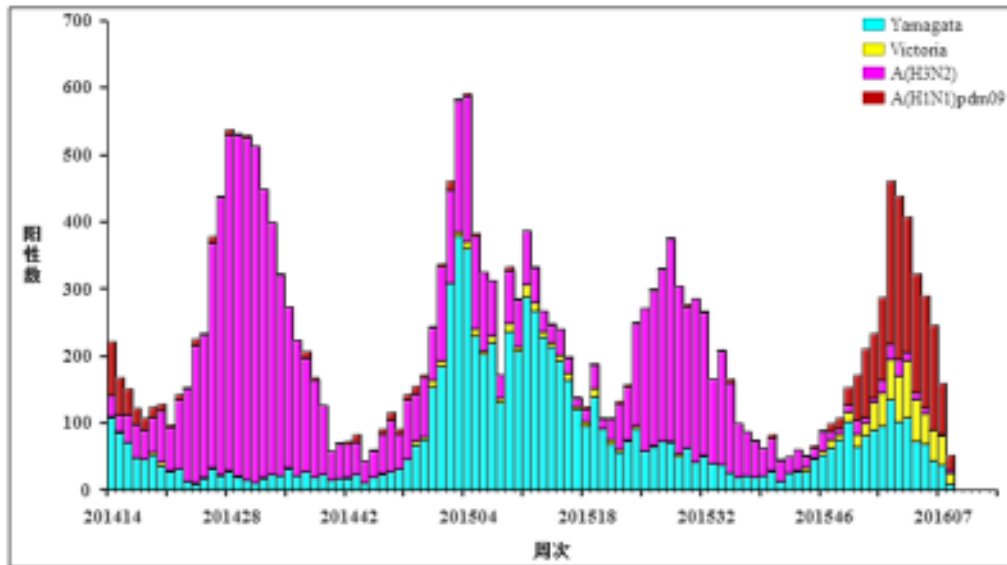


图6 南方省份ILI标本分离毒株亚型构成

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

2016年第8周，北方省份检测到流感病毒阳性标本1135份(34.9%)，其中A型流感阳性标本442份(38.9%)，B型阳性标本693份(61.1%)。442份A型流感阳性标本中，249份为A(H3N2)流感，187份为甲型H1N1流感，6份为A型流感未分亚型；693份B型流感阳性标本中，235份为B型流感未分系，357份为B(Victoria)系流感，101份为B(Yamagata)系流感。各亚型具体数据见表1和图7。第7周，北方省份网络实验室分离到流感病毒246株，其中甲型H1N1流感52株，A(H3N2)流感19株，B(Victoria)系流感143株，B(Yamagata)系流感32株。分离的病毒亚型构成见图8。

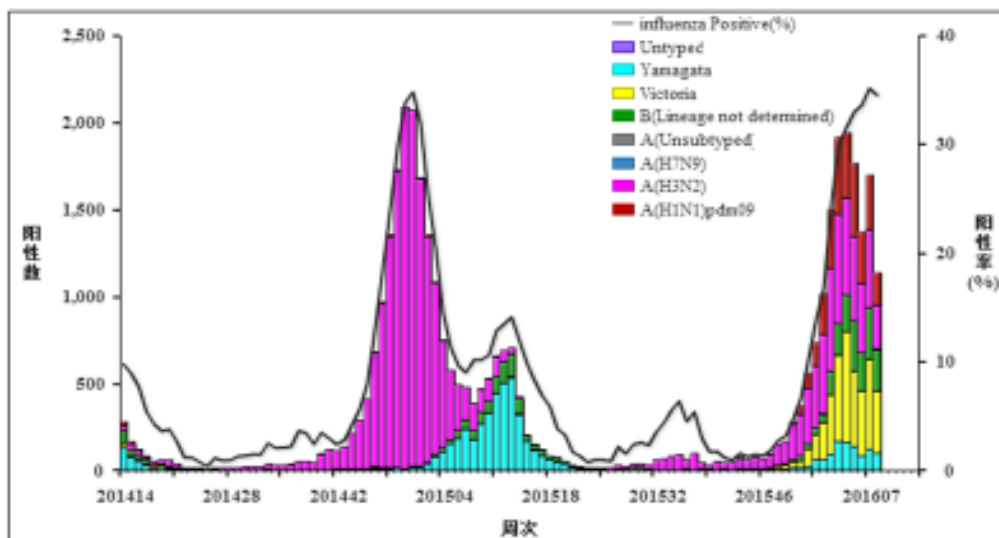


图7 北方省份ILI标本检测结果

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。

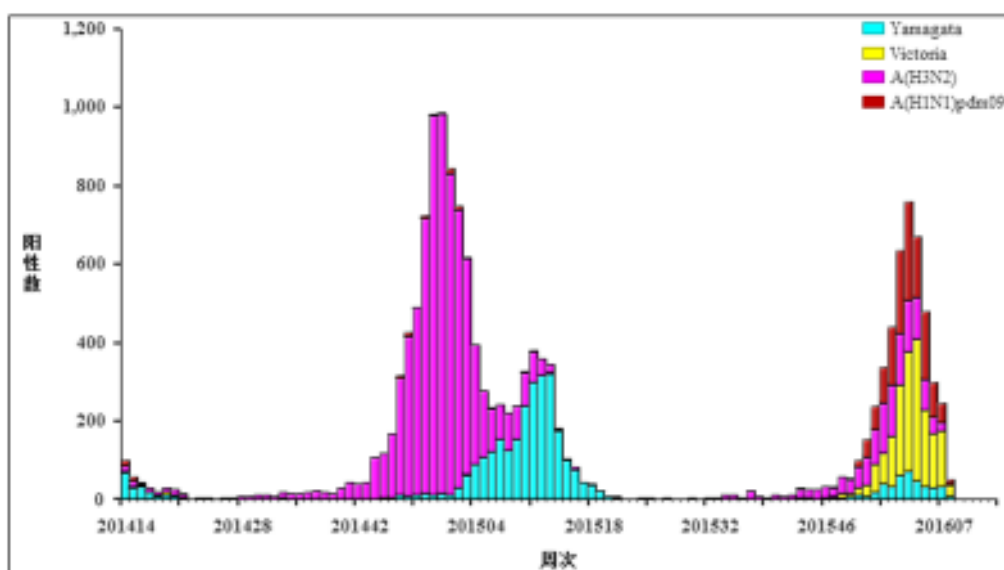


图 8 北方省份 ILI 标本分离毒株型别 / 亚型构成

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

2016 年第 8 周，南方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本 81 份，检测到流感阳性标本 46 份，其中 32 份 A 型流感，14 份 B 型流感。32 份 A 型流感中，26 份为甲型 H1N1 流感，6 份为 A 型流感未分亚型，14 份 B 型流感中，10 份为 B (Victoria) 系流感，1 份为 B (Yamagata) 系流感，3 份为 B 型流感未分系。(图 9)

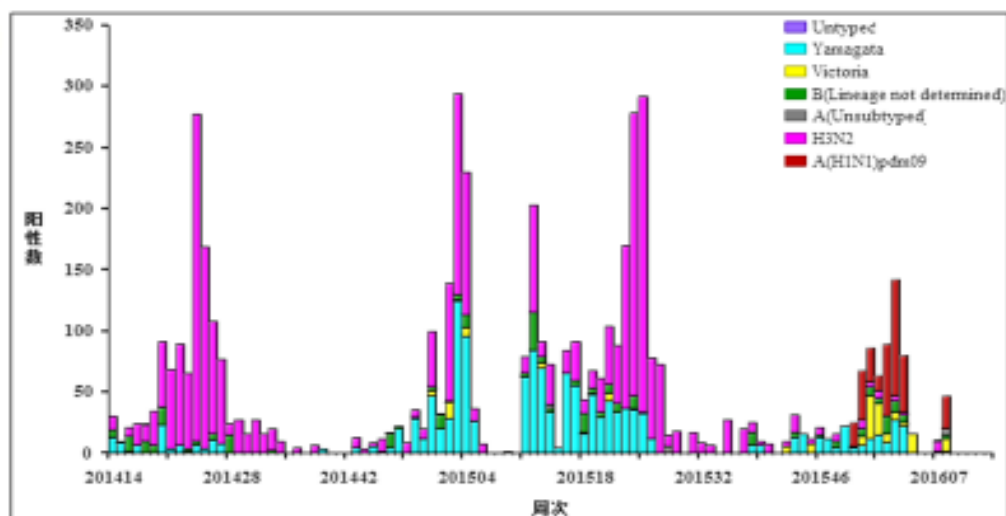


图 9 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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

2016年第8周，北方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本35份，检测到流感阳性标本18份，其中10份A型流感，8份B型流感。10份A型流感中，9份为甲型H1N1流感，1份为A(H3N2)流感；8份B型流感中，4份为B(Victoria)系流感，3份为B(Yamagata)系流感，1份为B型流感未分系。(图10)

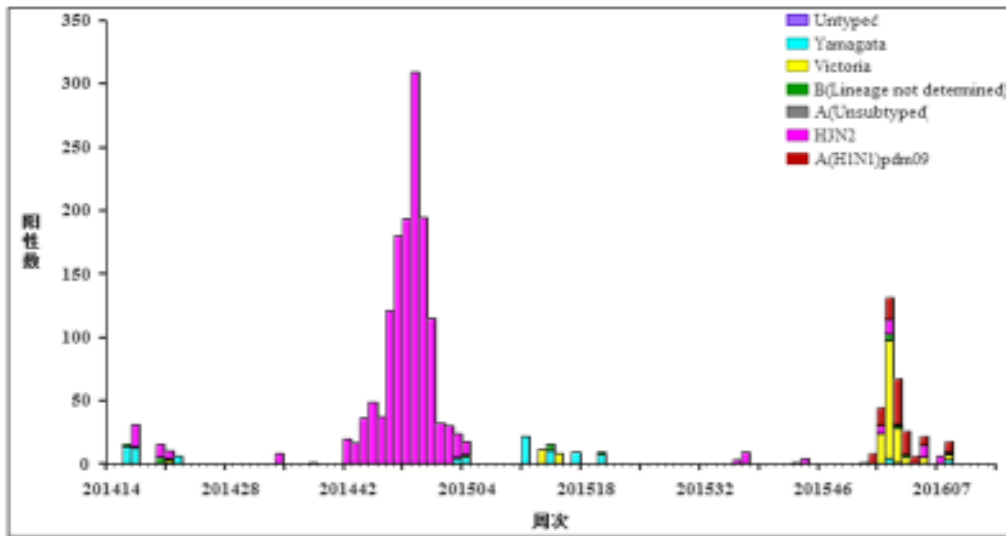


图10 北方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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) 抗原性分析。

2016年第8周，国家流感中心对14株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析，14株(100%)均为A/California/7/2009的类似株。

2015年10月1日-2016年2月28日(以实验日期统计)，CNIC对127株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析，123株(96.9%)为A/California/7/2009的类似株；其中4株(3.1%)为A/California/7/2009的低反应株；对同期的99株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中32株(32.3%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(鸡胚株)的类似株，67株(67.7%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(鸡胚株)的低反应株；其中98株(99.0%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(细胞株)的类似株，1株(1.0%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(细胞株)的低反应株；对同期的238株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析，其中235株(98.7%)为B/Phuket/3073/2013的类似株，3株(1.3%)为B/Phuket/3073/2013的低反应株；对同期的87株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，50株(57.5%)为B/Brisbane/60/2008的类似株，37株(42.5%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

2015年10月1日—2016年2月28日(以采样日期统计), CNIC对124株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析, 120株(96.8%)均为A/California/7/2009的类似株; 4株(3.2%)均为A/California/7/2009的低反应株; 对同期的83株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析, 其中29株(34.9%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(鸡胚株)的类似株, 54株(65.1%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(鸡胚株)的低反应株; 其中83株(100%)均为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(细胞株)的类似株; 对同期的173株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析, 其中170株(98.3%)为B/Phuket/3073/2013的类似株, 3株(1.7%)为B/Phuket/3073/2013的低反应株; 对同期的79株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析, 43株(54.4%)为B/Brisbane/60/2008的类似株, 36株(45.6%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

(四) 耐药性分析。

2015年10月1日—2016年2月28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, 2016年第8周, 我国内地新增人感染H7N9禽流感实验室确诊病例5例, 死亡2例, 其中1例为既往死亡病例。2015年10月1日—2016年2月28日, 我国内地累计报告人感染H7N9确诊病例71例, 死亡21例。截止2016年2月28日, 我国累计报H7N9确诊病例747例, 死亡病例297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
(2015年10月1日-2016年2月28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	
浙江	28	6	21.4	16	12	14-81 (58)
江苏	13	4	30.8	9	4	21-91 (42)
广东	10	3	30.0	7	3	34-76 (59.5)
湖南	8	4	50.0	7	1	33-78 (56)
上海	3	1	33.3	2	1	58-66 (60)
福建	6	2	33.3	4	2	29-74 (59)
江西	1	0	0.0	1	0	46
山东	1	1	100.0	1	0	57
安徽	1	0	0.0	0	1	56
总计	71	21	29.6	47	24	14-91 (58)

*: 按现住址统计。

(二) 人感染H5N1高致病性禽流感病毒疫情。

第8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8周, OIE报告高致病性禽流行动物疫情9起, 来自中国(6起)、法国(2起)和越南(1起)。

表6 第8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
中国	台北	2016/01/30	农场	H5N8	家禽	1200	536	536
	台北	2016/01/29	农场	H5N2	家禽	16012	4420	4420
	台北	2016/02/05	农场	H5N2	家禽	11750	6031	6031
	台北	2016/02/10	农场	H5N2	家禽	3020	832	832
	台北	2016/02/11	农场	H5N2	家禽	9000	5912	5912
	台北	2016/02/14	农场	H5N2	家禽	1343	1064	1064
法国	DORDOGNE	2016/02/16	农场	H5N1	家禽	6000	—	0
	DORDOGNE	2016/02/16	农场	H5N1	家禽	2000	—	0
越南	TRA VINH	2016/02/15	村落	H5N1	家禽	1100	796	796

注: 一为信息不详

(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

全球

全球范围内，北半球地区的流感活动水平继续上升。欧洲一些国家的流感活动处于高水平。在北美、非洲北部、亚洲中部和西部，甲型 H1N1 流感活动继续上升。在亚洲北部的温带国家，各种季节性流感病毒在不同国家以不同的比例继续流行。

欧洲北部、东部和南部报告甲型 H1N1 流感活动继续上升。白俄罗斯、希腊和爱尔兰报告了高强度的流感活动，芬兰、俄罗斯联邦和乌克兰报告了较高水平的流感活动，主要的流行株为甲型 H1N1。

美洲的北部地区、加拿大和美国报告了上升的流感活动，且主要流行株为甲型 H1N1。墨西哥报告了低水平的 A(H3N2) 流感活动。

亚洲的北部地区，流感活动在韩国有所上升，且主要流行株为甲型 H1N1。在中国的北方省份，检测出的病毒型别为甲型 H1N1、A(H3N2) 和 B 型流感。蒙古的流感活动似乎已经达到峰值，主要的流行株为甲型 H1N1。

亚洲西部，以色列和约旦的流感活动处于高水平，阿曼报告流感活动下降。

非洲的东部地区，毛里求斯，报告甲型 H1N1 流感活动上升。在非洲北部，阿尔及利亚和摩洛哥也报告甲型 H1N1 流感活动上升。

美洲的热带地区、美洲中部和加勒比海，大多数国家报告了低水平的流感和呼吸道病毒活动。古巴可和牙买加流感活动继续上升。

亚洲热带地区，南亚和东南亚的国家整体报告了持续低水平的流感活动。

在南半球的温带地区，呼吸道病毒活动处于低水平。

基于 FluNet (截止 2016 年 2 月 18 日 13:53:12 UTC) 2016 年 1 月 25 日—2 月 7 日的的数据，全球流感监测实验室共检测了 154579 份标本，38419 份检测结果为阳性，其中 31846 份为 A 型 (82.9%)，6573 份为 B 型 (17.1%)。所有 A 已分亚型标本中，20503 (86.6%) 份为甲型 H1N1 流感，3163 (13.4%) 份为 A(H3N2) 流感。所有 B 型已分亚型流感标本中，595 份 (28.4%) 为 B(Yamagata) 系，1499 (71.6%) 为 B(Victoria) 系。

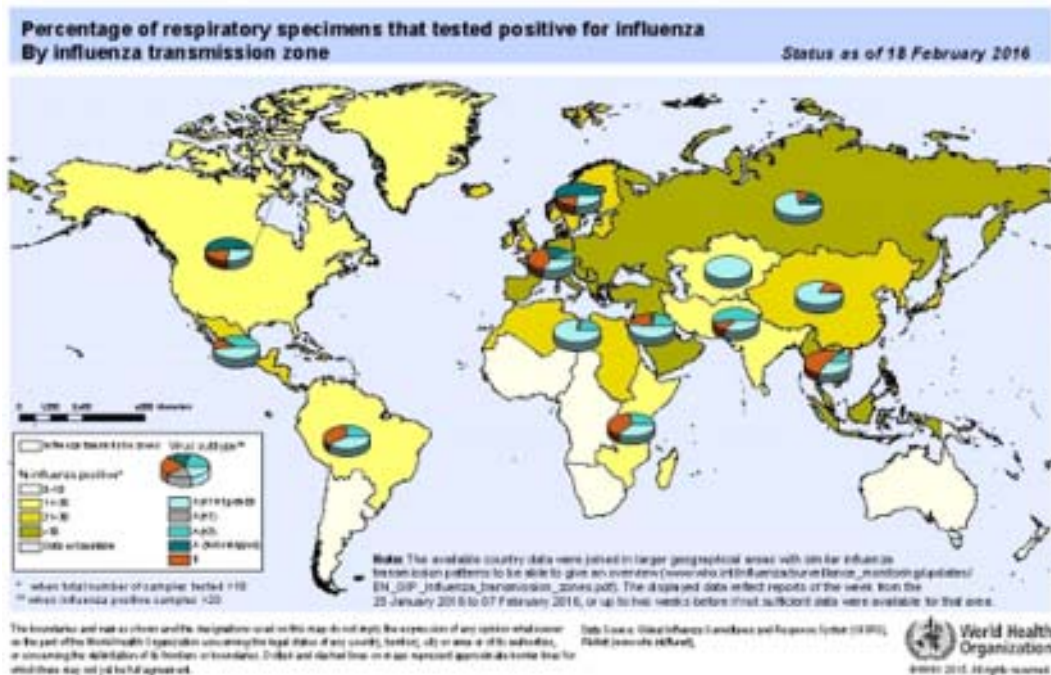


图 11 全球流感监测分布图

北半球温带地区

北美洲

北美洲国家整体流感和其他呼吸活动处于中等水平。

加拿大，季节性流感活动继续上升，到达同期预期水平。甲型H1N1继续作为最近几周的流行株。流感样病例数量继续上升，且0-4岁年龄组的比例较高。年轻以及中年人在此报告期的住院的比例有所上升。

美国，流感活动在此报告期内有所上升。甲型H1N1为主要流行株，其次为A(H3N2)和B型流感。流感样病例活动有所上升，达到2.4%，高于国家基线水平(2.1%)。RSV的活动继续处于高水平。肺炎和流感死亡低于流行阈值水平。

在墨西哥，ARI活动继续上升。流感检测数量进入流行季节水平，主要流行株为A(H3N2)。

欧洲

欧洲的大部分地区，继续报告上升的流感活动。流感监测数以甲型H1N1为主，且占哨点医院检测数量的87%。15-64岁的严重流感病例有所上升，主要为甲型H1N1。在欧洲的北部(丹麦、芬兰、爱尔兰、挪威和瑞典)，甲型H1N1为主要流行株，且芬兰和爱尔兰报告了高强度的流感活动。欧洲南部，流感活动有所上升，甲型H1N1和B型流感共同流行。然而比利时和法国继续报告B型为主的流感活动。在该报告期，白俄罗斯报告了高强度的流感活动以及上升的SARI活动水平。欧洲东部，流感活动水平较高，且以甲型H1N1检测为主。和之前的报告期相同，希腊、俄罗斯联邦和乌克兰报告了高强度的流感活动。

亚洲西部

亚洲西部，以色列和约旦继续报告持续高水平的流感活动，甲型 H1N1 和 B 型流感共同流行。与上一期报告相同，阿曼报告了持续且下降的流感活动，检测到甲型 H1N1、B 型流感和 A (H3N2)。乔治亚州以甲型 H1N1 流感活动为主，报告了持续且高水平流感样病例活动。

亚洲中部

亚洲中部，报告了持续的甲型 H1N1 流感活动，哈萨克斯坦和吉尔吉斯斯坦的 SARI 活动有所升高。

亚洲温带地区北部

在亚洲的温带地区北部，报告了持续的流感活动。在韩国流感活动水平继续上升，最近几周以甲型 H1N1 检测为主，与 B 型流感共同流行。韩国的流感活动继续处于平均水平之上。中国的北方省份，流感样病例活动有所上升，为 A 型和 B 型共同流行。蒙古的流感活动似乎已经达到峰值。

热带地区

美洲中部，加勒比海地区和南美洲地区热带国家

加勒比海、美洲中部和南美洲地区热带国家报告了低水平的且处于预期水平的流感活动，和其他呼吸道病毒活动。

古巴的流感检测数量有所上升，主要以 B 型为主。在牙买加甲型 H1N1 流感活动有所上升，SARI 活动较前年水平有所升高。波多黎各流感样病例活动继续上升。最近几周哥斯达黎加的甲型 H1N1 流感活动有所下降，RSV 活动占主导。

非洲北部（阿尔及利亚和摩洛哥），最近几周报告了上升的甲型 H1N1 流感活动。非洲西部最近几周报告了低水平但持续的流感活动。非洲东部（毛里求斯）报告了上升的甲型 H1N1 流感活动。

亚洲热带地区

在南亚，与前几周相比，报告了持续下降的流感活动。和前几周相同，中国的南方省份主要以甲型 H1N1 流感活动为主。截止第四周，流感样病例活动较之前几周和去年同期有所下降。在香港特别行政区，甲型 H1N1 和 B 型流感共同流行。总体一般门诊以及哨点私人医生的流感样病例活动与最近几周相比有所上升。

东南亚地区（柬埔寨和新加坡），报告了持续的流感活动，以 A 型和 B 型共同流行。在泰国流感活动有所上升，主要以甲型 H1N1 为主，与 B 型流感共同流行。

南半球温带地区

南美洲的温带地区

在南美洲的温带地区，流感和其他呼吸道病毒活动均处于低水平。主要流行株为甲型 H1N1，



其次为 A(H3N2)和 B 型流感。在智利，流感样病例活动缓慢上升，但处于预期水平。流感活动水平较低。阿根廷和巴拉圭 SARI 的活动水平缓慢上升。

非洲南部

南非的流感活动继续处于非流行季节水平。

大洋洲，美拉尼西亚和波利尼西亚

澳大利亚继续报告较低水平的甲型 H1N1 流感活动。在太平洋岛屿，密克罗尼西亚联邦的流感样病例活动水平均高于阈值。

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

美国（第 7 周，2016 年 2 月 14 日 – 20 日）

第 7 周，美国的流感活动有所上升。

第 7 周，流感样病例门诊监测网络报告的 ILI% 为 3.2%，水平高于国家基线（2.1%）。

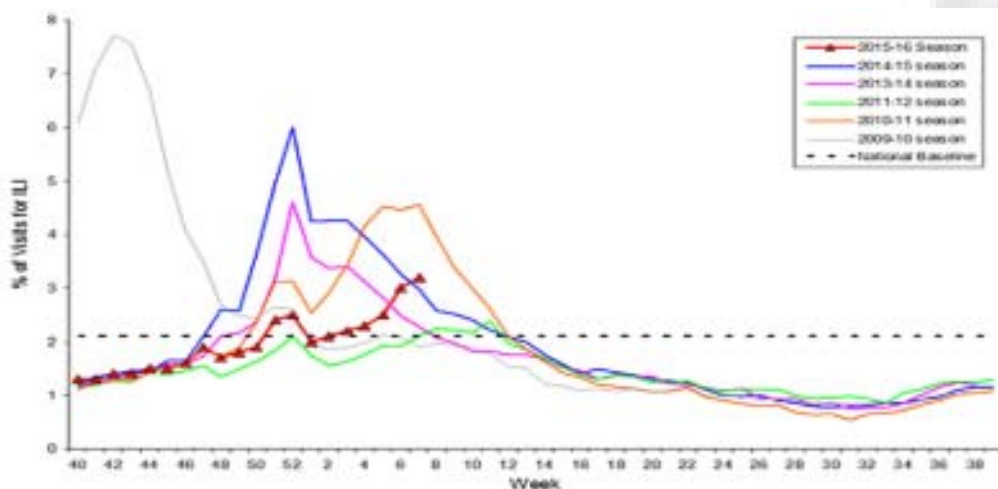


图 12 美国流感样病例监测周分布

第 7 周，临床实验室共检测标本 18844 份，流感病毒阳性 2599 份（13.8%），其中 A 型 1978 份；B 型流感 621 份。

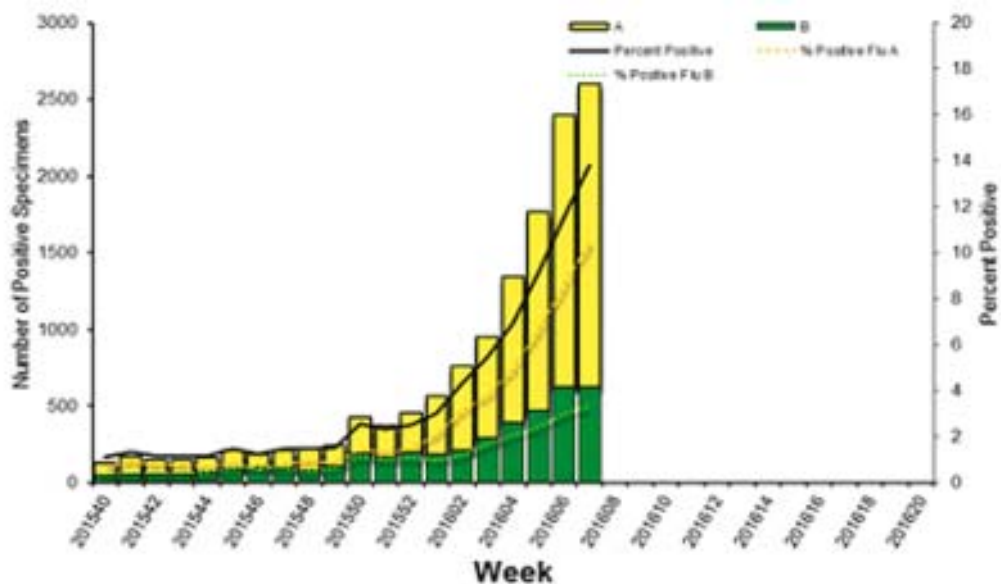


图 13 美国临床实验室流感病原监测周分布

公共卫生实验室共检测标本 1807 份，流感病毒阳性 892 份，其中 A 型 694 份；B 型流感 198 份。

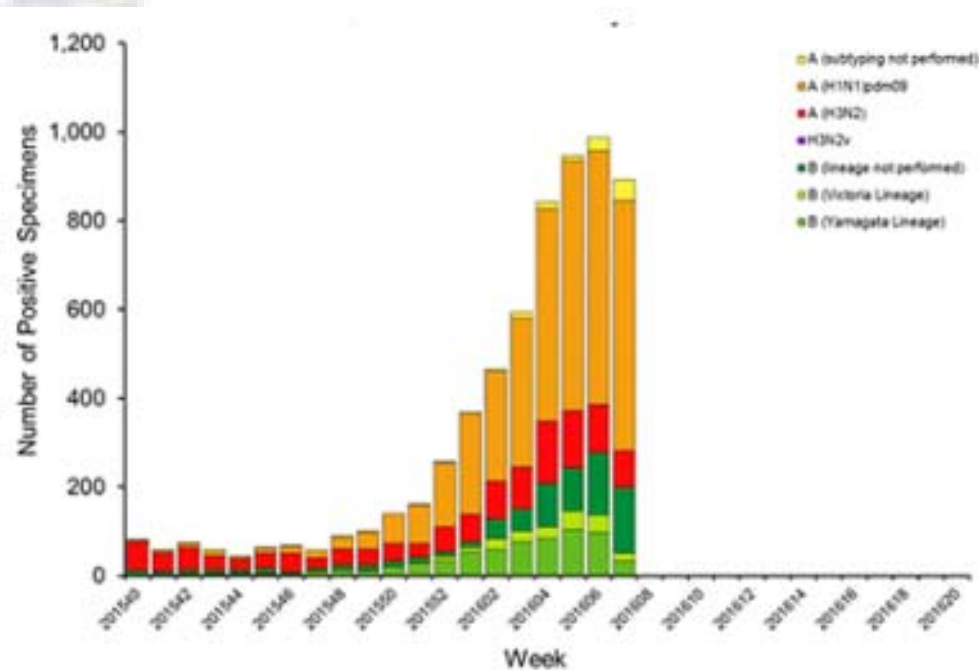


图 14 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 7 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 7.1%，低于流行阈值 7.2%。

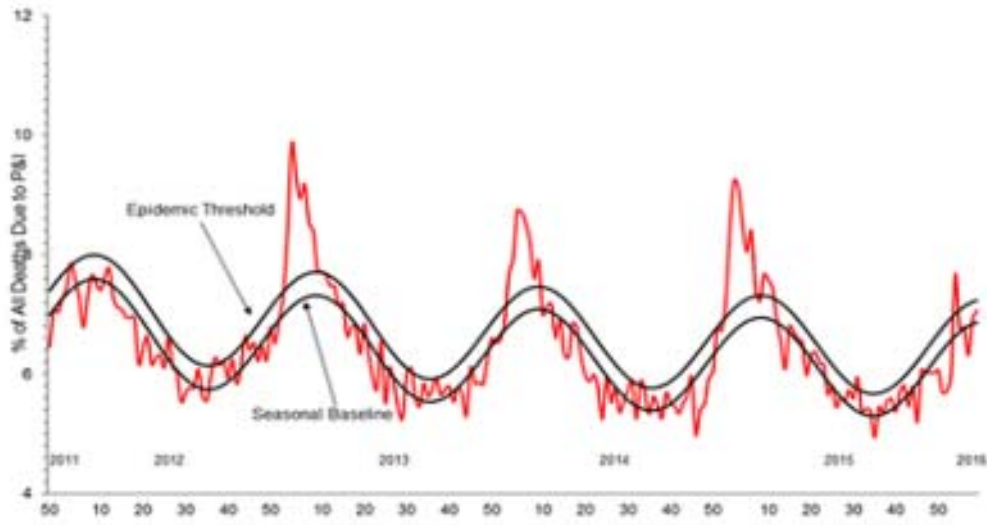


图 15 美国肺炎和流感死亡监测

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 7 周，2016 年 2 月 14 – 20 日）

第 7 周，流感的确诊数量继续向更广的地理区域蔓延。网络上的儿科住院报告数大幅度上升，在第 7 周达到 94 例。

加拿大的实验室确诊流感检测数量继续上升。流感检测阳性率由第 6 周的 25%，上升至第 7 周的 29%。与前五个流行季节相比，第 7 周的阳性率（29%）要高于五年同期平均值，且超过预期值（13.0%—19.7%）。第 7 周报告了 2453 起实验室检测病例。截至目前，83% 的流感监测均为 A 型流感，其中 85% 为 A(H1N1)。

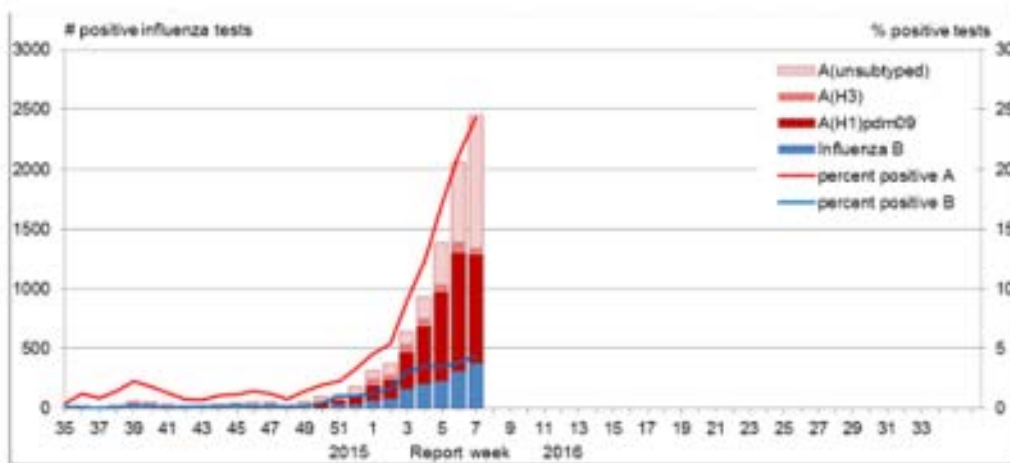


图 16 加拿大流感病原监测周分布

ILI 就诊率由第 6 周的 51.0%，下降至第 7 周的 41.6%。

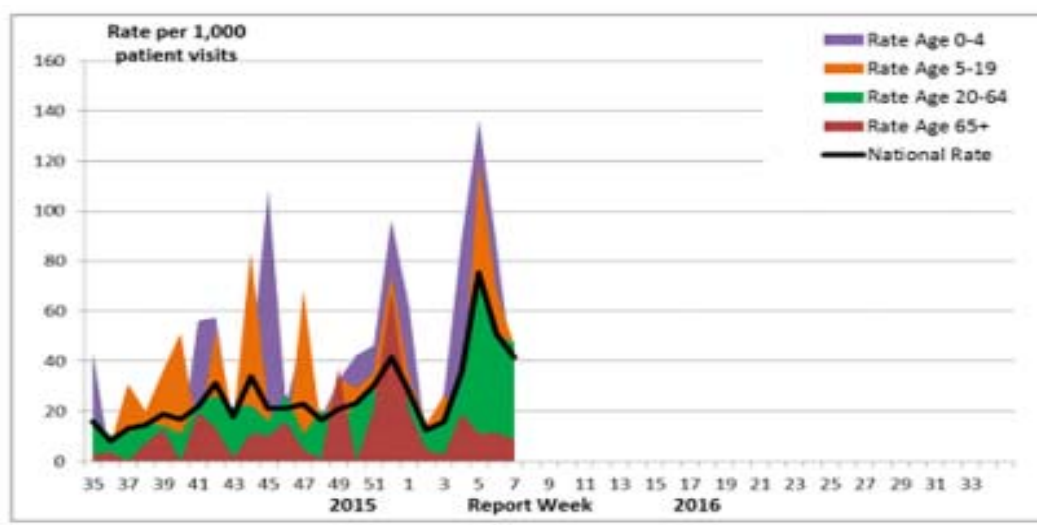


图 17 加拿大流感样病例监测周分布

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 8 周，2016 年 2 月 14 – 20 日）

最新的监测数据显示整体流感活跃程度维持在高水平。

卫生防护中心由 2016 年 1 月 29 日起与医院管理局和私家医院合作，重启加强监测季节性流感严重个案机制，即年龄为 18 岁或以上与流感相关而需入住深切治疗部或死亡的个案。截至 2 月 24 日，本中心共获得 127 起严重流感个案，包括 38 起死亡个案。另外，中心在同期获得 8 起儿童流感相关的严重并发症或死亡个案（年龄小于 18 岁）。

第 8 周，香港定点普通科诊所报告的流感样病例平均比例是 9.0‰，低于前一周的 10.6‰。

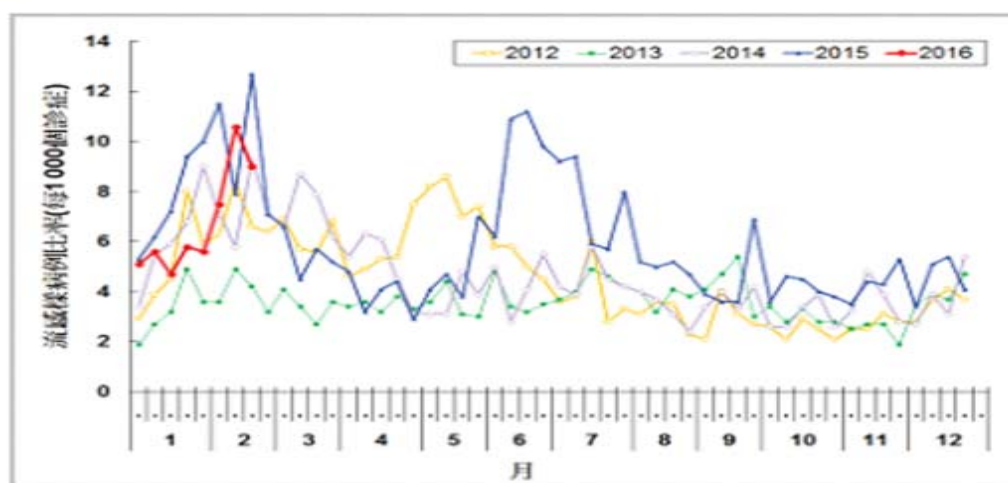


图 18 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第 8 周，香港定点私家医生所报告的流感样病例平均比例是 47.6‰，低于前一周的 54.7‰。

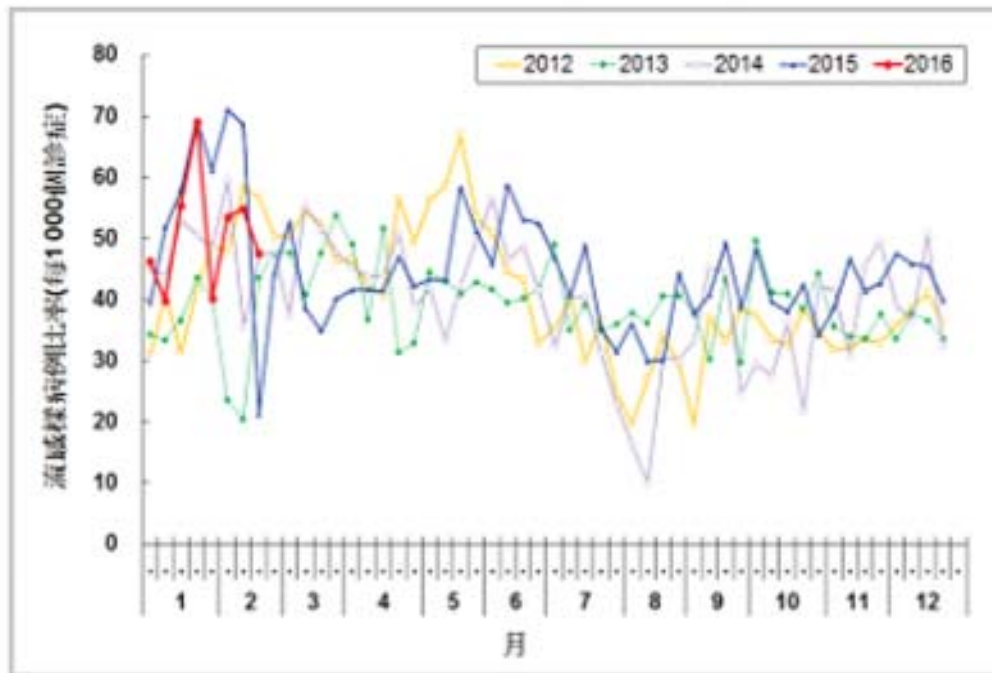


图 19 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

第 8 周，香港公共卫生检测中心共检测到 1185 份流感病毒阳性标本，其中包括 771 份甲型 H1N1、49 份 A(H3)、323 份 B 型流感和 42 份丙型流感。

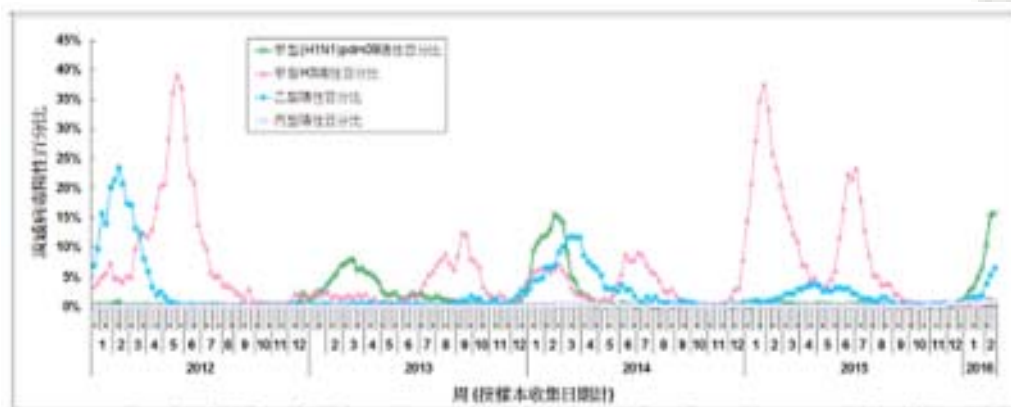


图 20 香港流感病原监测周分布

在第 8 周，本中心获得 6 起在学校/院舍发生的流感样暴发的报告（共影响 60 人），而前一周获得 2 起（共影响 9 人）。在第 9 周的前 4 天（2016 年 2 月 21 - 24 日）有 43 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 215 人）。第 7 周和第 8 周的下降是因为学习农历新年假期造成的。第 8 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 4.56、0.22 和 0.76（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 7 周，2016 年 2 月 14 – 20 日）

流感疫情于农历春节达到最高峰后，现已逐渐下降。近期流行毒株仍以甲型 H1N1 为主，且与疫苗株相近。本季未检出抗药性病毒株。

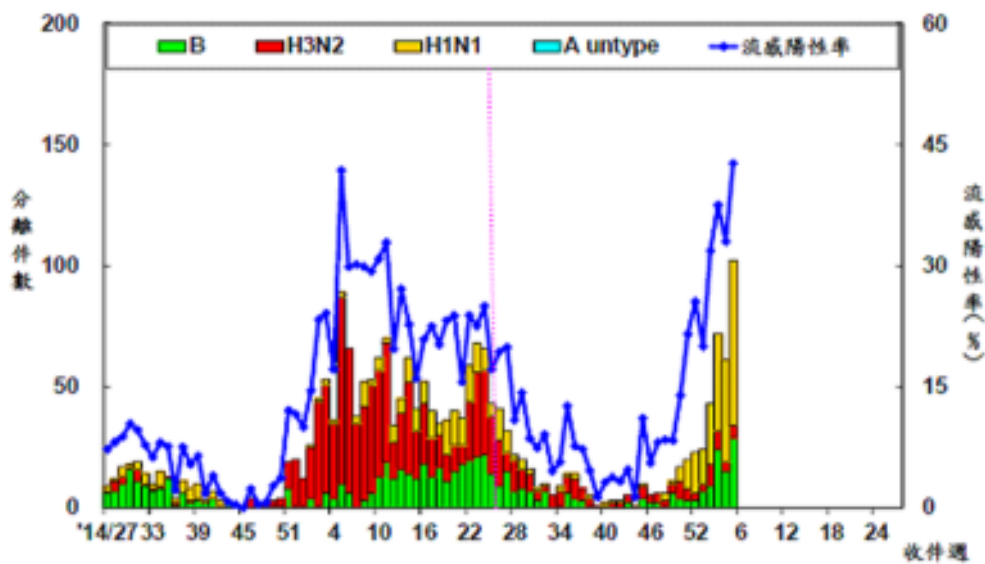


图 21 台湾地区 2014 – 2016 流感病毒分型

2016 年第 7 周新增 320 例流感并发重症确定病例，新增 14 例经审查与流感相关死亡病例。自 2015 年 7 月 1 日起，累计共 771 例流感并发重症病例，69 例流感并发重症死亡病例。

2016 年第 7 周门急诊类流感就診病例百分比，均较前一周春节假期间有所下降。

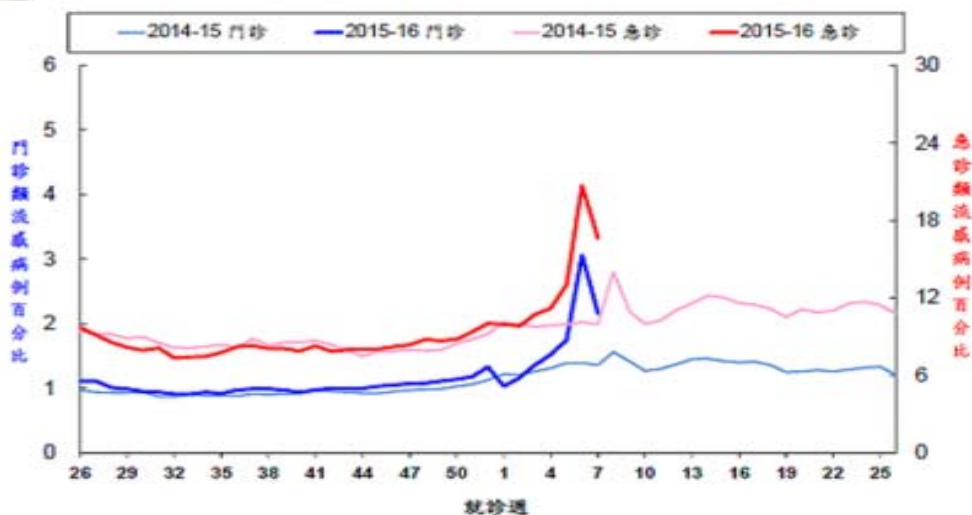


图 22 台湾地区门诊及急诊流感样病例百分比

(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：2016年3月4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。