

# 流感

监测周报

30/2016年

2016年第30周 总第398期

(2016年7月25日-2016年7月31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 2016 年 7 月 31 日)

· 2016 年第 30 周, 我国南、北方省份流感活动均处于非流行季节水平, 仅检测到极少的流感病毒。

· 2016 年 3 月以来 (以采样日期统计), 甲型 H1N1 流感病毒 260 株 (99.2%) 为 A/California/7/2009 的类似株; A(H3N2) 亚型流感病毒 25 株 (80.6%) 为 A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2) (鸡胚株) 的类似株, 31 株 (100%) 为 A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2) (细胞株) 的类似株, B(Yamagata) 系 174 株 (97.8%) 为 B/Phuket/3073/2013 类似株, B(Victoria) 系 564 株 (82.9%) 为 B/Brisbane/60/2008 的类似株。

· 2016 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 A(H3N2) 亚型和 B 型流感病毒均对神经氨酸酶抑制剂敏感; 4 株甲型 H1N1 对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度降低, 其余甲型 H1N1 型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

# 摘要

## 一、暴发疫情

2016 年第 30 周 (2016 年 7 月 25 - 31 日), 全国 (未含港澳台地区, 下同) 未报告流感样病例暴发疫情 (10 例及以上)。



## 二、流感样病例报告

2016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2.9%，低于前一周水平（3.1%）、2014和2015年同期水平（3.5%和3.6%）。

2016年第30周，北方省份哨点医院报告的ILI%为2.5%，与前一周水平和2014年同期水平相同（均为2.5%），高于2015年同期水平（2.4%）。

## 三、病原学监测

2016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3342份，流感病毒阳性标本44份（1.3%），其中，A型流感21份（47.7%），B型流感23份（52.3%）。第30周，南方省份流感检测阳性率为1.6%，低于前一周（2.2%）持平；北方省份流感检测阳性率为0.2%，低于前一周（0.3%）。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
<b>检测数</b>	<b>2676</b>	<b>666</b>	<b>3342</b>
<b>阳性数（%）</b>	<b>43(1.6%)</b>	<b>1(0.2%)</b>	<b>44(1.3%)</b>
<b>A型</b>	<b>21(48.8%)</b>	<b>0(0)</b>	<b>21(47.7%)</b>
季节性A(H3N2)	16(76.2%)	0(0)	16(76.2%)
甲型(H1N1)	5(23.8%)	0(0)	5(23.8%)
A(unsubtyped)	0(0)	0(0)	0(0)
<b>B型</b>	<b>22(51.2%)</b>	<b>1(100%)</b>	<b>23(52.3%)</b>
B未分系	7(31.8%)	1(100%)	8(34.8%)
Victoria	9(40.9%)	0(0)	9(39.1%)
Yamagata	6(27.3%)	0(0)	6(26.1%)

2016年第30周，国家流感中心对55株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中53株（96.4%）为B/Brisbane/60/2008的类似株，2株（3.6%）为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

2016年第30周，国家流感中心对124株B型流感毒株耐药性监测显示，所有B型流感病毒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。

2016年第30周（2016年7月25－31日），全国（未含港澳台地区，下同）未报告流感样病例暴发疫情（10例及以上）。

## （二）年度暴发疫情概况。

2016年第14周－30周（2016年4月4日－7月31日），全国报告流感样病例暴发疫情（10例及以上）131起，经实验室检测，92起为B型，12起为甲型H1N1，2起为A（H3N2），10起为混合型，2起为其他病毒，3起尚未确定疫情性质，10起检测阴性。

### 1. 时间分布。

2016年第14周－30周，南方省份共报告126起ILI暴发疫情，低于2015年同期报告疫情数（229起）。（图1）

2016年第14周－30周，北方省份共报告5起ILI暴发疫情，与2015年同期报告疫情持平（5起）。（图2）

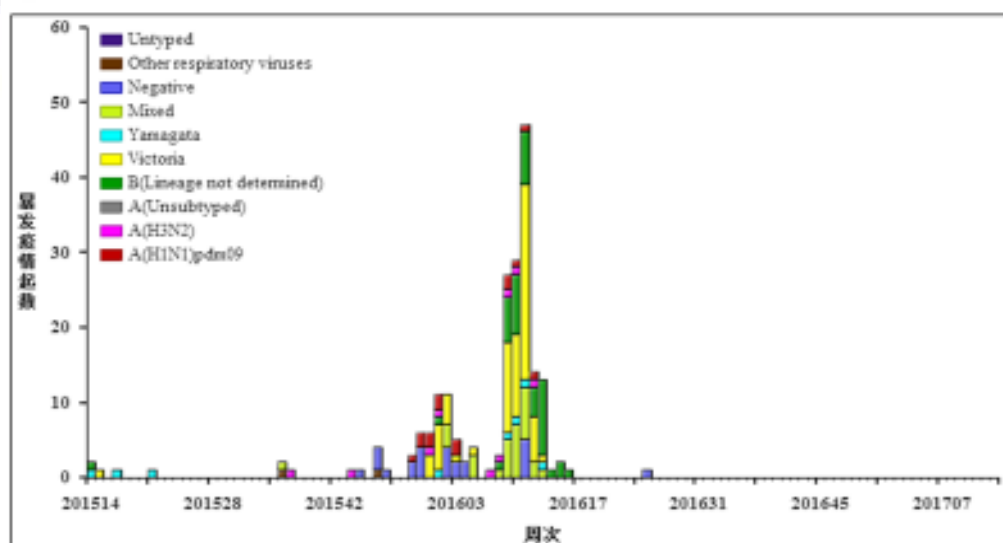


图1 2015 - 2016 年度南方省份报告 ILI 暴发疫情时间分布  
(按疫情报告时间统计)

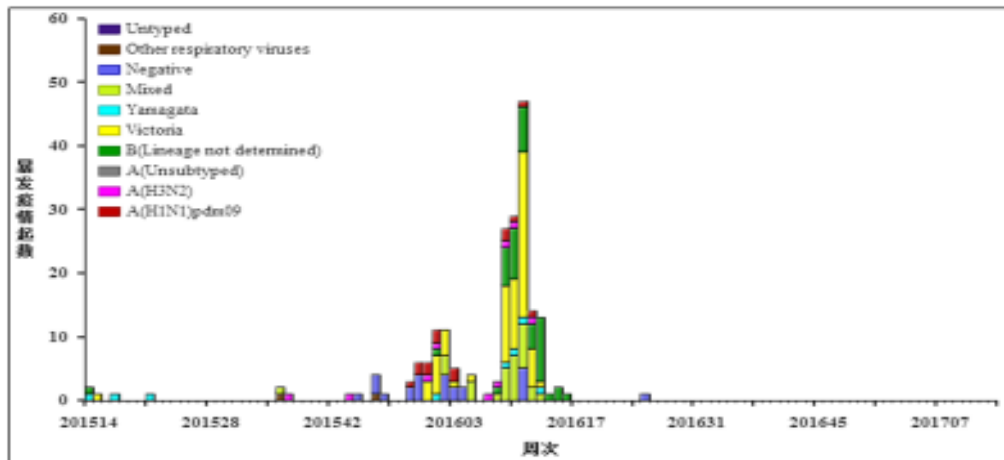


图2 2015 – 2016 年度北方省份报告 ILI 暴发疫情时间分布  
(按疫情报告时间统计)

## 2. 地区分布。

2016 年第 14 周 – 30 周，全国累计报告的 131 起 ILI 暴发疫情，分布于江苏 (21 起)、广东 (20 起)、湖南 (14 起)、广西 (12 起)、安徽、上海 (各 10 起)、贵州 (9 起)、福建 (8 起)、重庆 (7 起)、云南、湖北 (各 5 起)、江西 (4 起)、山东 (3 起)、北京 (2 起)、浙江 (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 8 月 1 日 24 时，全国 554 家国家级流感监测哨点医院有 533 家 (95.1%) 报告了 2016 年第 30 周的 ILI 数据。24 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 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	甘肃省	1
内蒙古	4	青海省	1
陕西省	2	天津市	1
四川省	2		



## （二）南方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2016 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 2.9%，低于前一周水平（3.1%）、2014 和 2015 年同期水平（3.5% 和 3.6%）。（图 3）

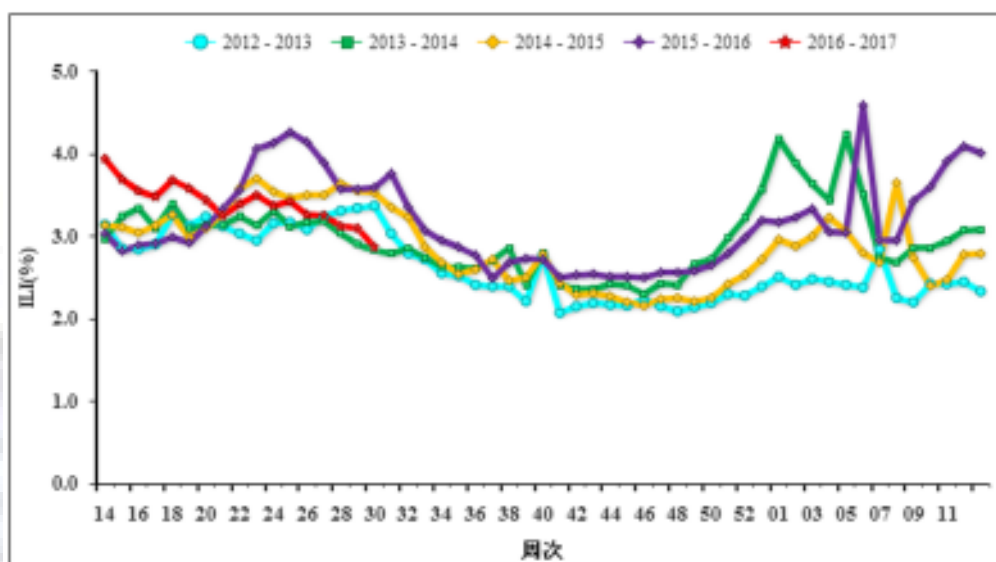


图 3 2012 - 2016 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %

## （三）北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2016 年第 30 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.5%，与前一周水平和 2014 年同期水平相同（均为 2.5%），高于 2015 年同期水平（2.4%）。（图 4）

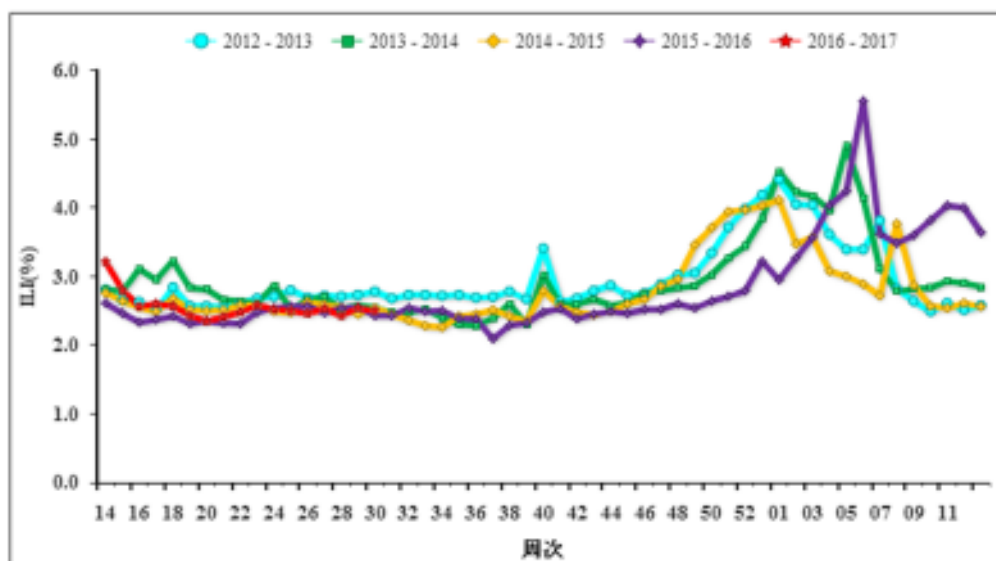


图 4 2012 - 2016 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例 %



# 病原学监测

## (一) 流感样病例监测

### 1. 全国流感病毒分离情况。

2016年第30周, 国家流感中心收到6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55株, 其中江苏省15株、江西省4株、四川省3株、广东省7株、湖南省17株、云南省9株。

截至2016年8月1日数据下载时, 2016年第27周—第30周(2016年7月4日—7月31日)全国各省(自治区、直辖市)有91家网络实验室开展了病毒分离工作, 共分离到111株流感病毒(表3)。

自2016年3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23240株, 其中采样日期在2016年3月1日之后甲型H1N1、A(H3N2)和B型流感毒株14811株。(表4)

表3 2016年第27周—第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
广西	23	0	1	21	1
云南省	19	0	8	10	1
江西省	18	2	0	16	0
江苏省	16	0	5	5	6
湖南省	14	0	0	12	2
福建省	8	0	0	7	1
广东省	7	0	0	3	4
浙江省	2	0	0	2	0
四川省	1	0	0	1	0
安徽省	1	0	0	1	0
贵州省	1	0	0	1	0
上海市	1	0	0	0	1
总计	111	2	14	79	16

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 2016 年 3 月 1 日 - 2016 年 7 月 31 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	136	936	湖北	162	1034	陕西	29	183
北京	48	410	湖南	267	1438	上海	135	666
福建	127	810	吉林	13	140	四川	84	538
甘肃	46	296	江苏	63	244	天津	46	486
广东	221	784	江西	176	743	西藏	0	0
广西	171	1095	辽宁	105	553	新疆	30	190
贵州	0	0	内蒙古	31	205	新疆兵团	0	0
海南	0	0	宁夏	9	67	云南	145	691
河北	42	309	青海	22	156	浙江	110	539
河南	58	281	山东	88	1007	重庆	44	329
黑龙江	50	494	山西	40	187			

## 2. 南方省份

2016 年第 30 周，南方省份检测到流感阳性标本 43 份 (1.6%)，其中 A 型流感阳性标本 21 份 (48.8%)，B 型阳性标本 22 份 (51.2%)。21 份 A 型流感阳性标本中，16 份为 A(H3N2) 流感，5 份为甲型 H1N1 流感；22 份 B 型流感阳性标本中，9 份为 B(Victoria) 系流感，7 份为 B 型流感未分系，6 份为 B(Yamagata) 系流感。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 15 株流感病毒，其中甲型 H1N1 流感 1 株，B(Victoria) 系流感 12 株，B(Yamagata) 系流感 2 株。分离的病毒型别构成见图 6。

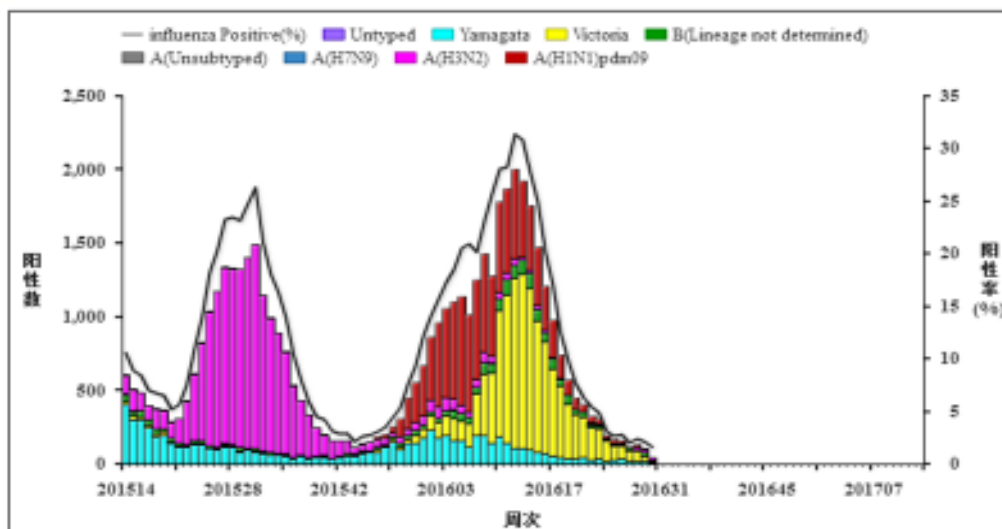


图 5 南方省份 ILI 标本检测结果

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。

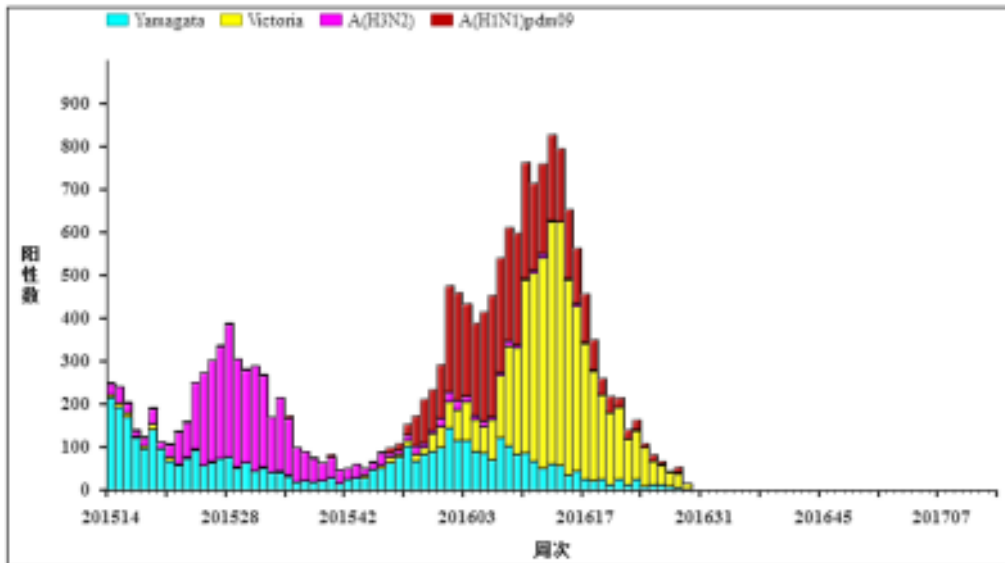


图6 南方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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

2016年第30周，北方省份检测到流感病毒阳性标本1份，为B型流感未分系。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。

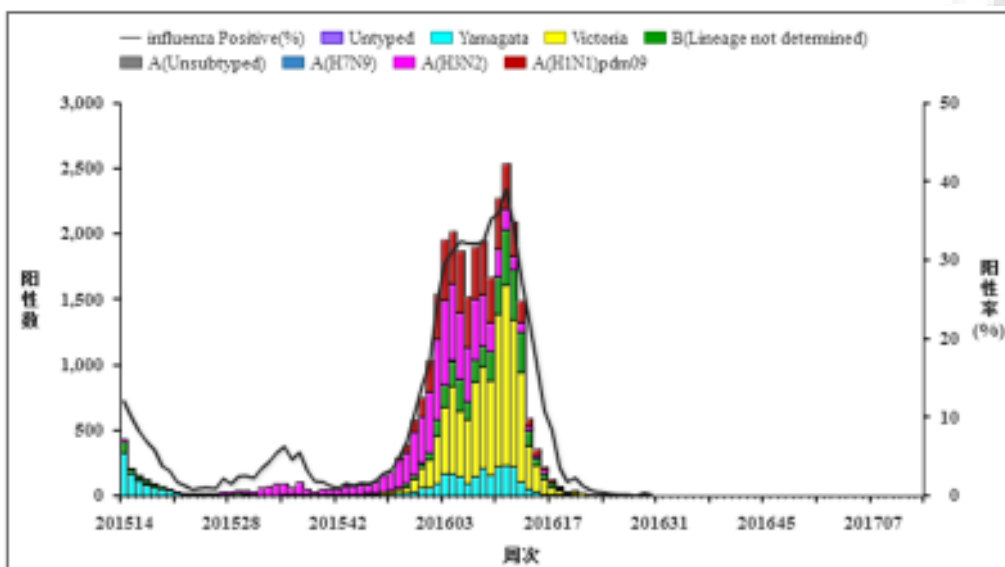


图7 北方省份ILI标本检测结果

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。

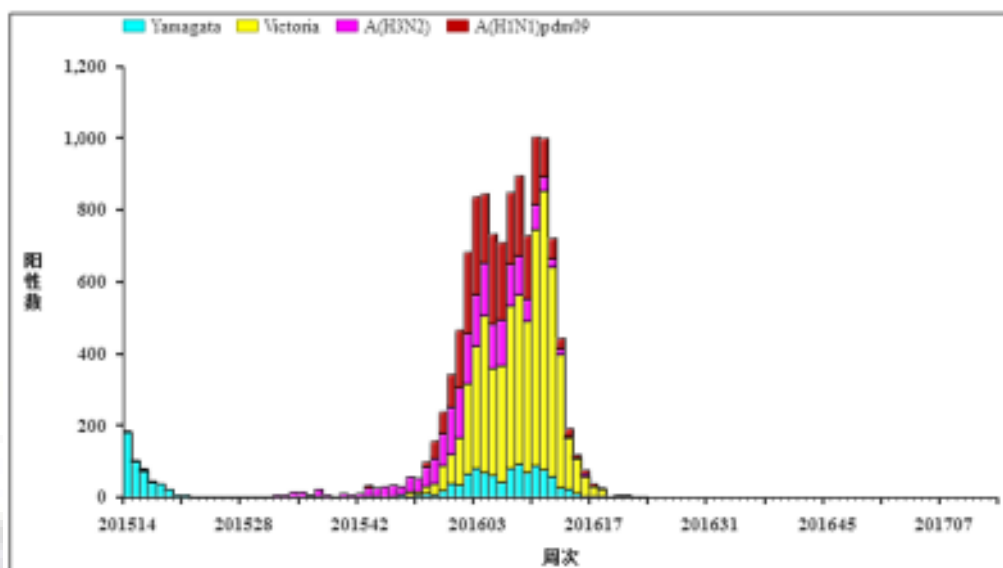


图 8 北方省份 ILI 标本分离毒株型别 / 亚型构成

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

2016 年第 30 周，南方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本 7 份，检测到流感阳性标本 3 份，均为甲型 H1N1 流感。(图 9)

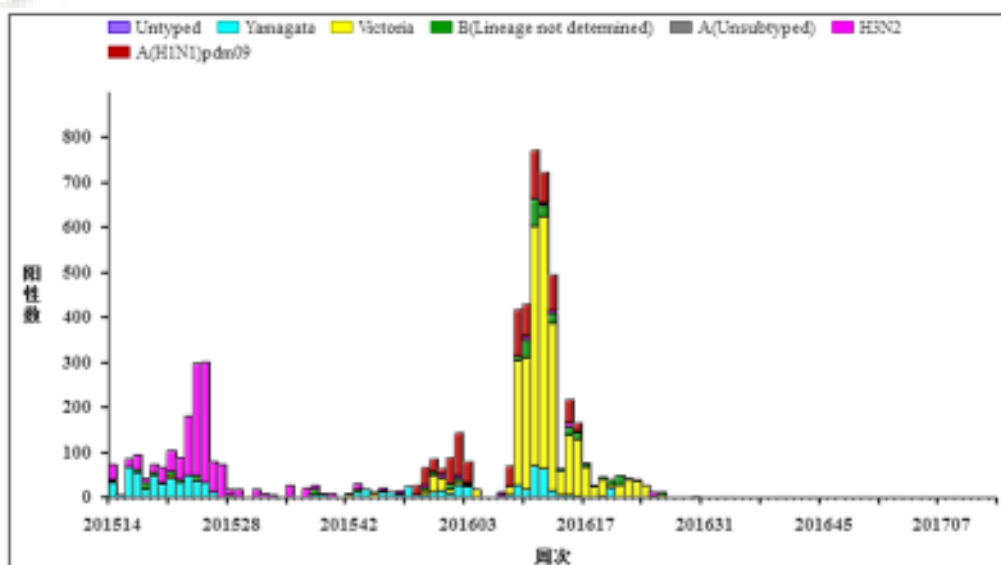


图 9 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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

2016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)

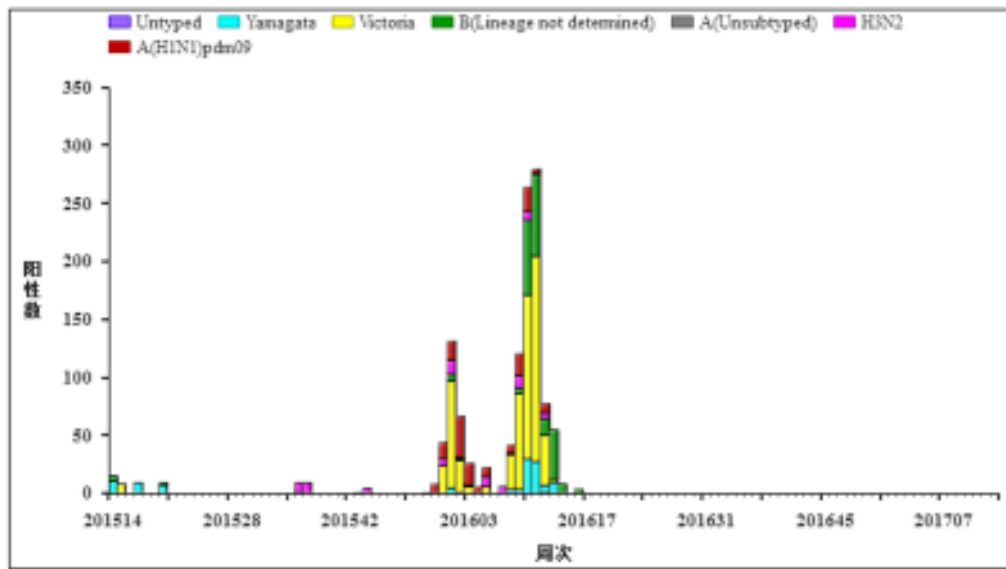


图10 北方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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) 抗原性分析。

2016年第30周，国家流感中心对55株B-0(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中53株(96.4%)为B/Brisbane/60/2008的类似株，2株(3.6%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

2016年3月1日-2016年7月31日(以实验日期统计)，CNIC对625株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析，其中608株(97.3%)为A/California/7/2009的类似株，17株(2.7%)为A/California/7/2009的低反应株；对同期的147株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中110株(74.8%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(鸡胚株)的类似株，37株(25.2%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(鸡胚株)的低反应株；其中138株(93.9%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(细胞株)的类似株，9株(6.1%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(细胞株)的低反应株；对同期的387株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析，其中381株(98.4%)为B/Phuket/3073/2013的类似株，6株(1.6%)为B/Phuket/3073/2013的低反应株；对同期的1015株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中799株(78.7%)为B/Brisbane/60/2008的类似株，216株(21.3%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

2016年3月1日-2016年7月31日(以采样日期统计)，CNIC对262株甲型H1N1流感病毒进行抗原

性分析, 其中 260 株 (99.2%) 为 A/California/7/2009 的类似株, 2 株 (0.8%) 为 A/California/7/2009 的低反应株; 对同期的 31 株 A (H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析, 其中 25 株 (80.6%) 为 A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2) (鸡胚株) 的类似株, 6 株 (19.4%) 为 A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2) (鸡胚株) 的低反应株; 其中 31 株 (100%) 为 A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2) (细胞株) 的类似株; 对同期的 178 株 B (Yamagata) 系流感病毒进行抗原性分析, 其中 174 株 (97.8%) 为 B/Phuket/3073/2013 的类似株, 4 株 (2.2%) 为 B/Phuket/3073/2013 的低反应株; 对同期的 680 株 B (Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析, 其中 564 株 (82.9%) 为 B/Brisbane/60/2008 的类似株, 116 株 (17.1%) 为 B/Brisbane/60/2008 的低反应株。

#### (四) 耐药性分析。

2016 年第 30 周, 国家流感中心对 124 株 B 型流感毒株耐药性监测显示, 所有 B 型流感病毒均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2016 年 3 月 1 日 - 2016 年 7 月 31 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 A (H3N2) 亚型和 B 型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感; 4 株甲型 H1N1 对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度降低, 其余甲型 H1N1 型流感毒株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30周，我国内地报告新增人感染H7N9禽流感实验室确诊病例3例，无死亡病例。2015年10月1日－2016年7月31日，我国内地累计报告人感染H7N9确诊病例116例，死亡44例。截止2016年7月31日，我国累计报告H7N9确诊病例795例，死亡病例320例（含香港16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7月31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	32	12	37.5	18	14	14-81 (58)
江苏	26	9	34.6	18	8	21-91 (54)
广东	14	5	35.7	10	4	34-76 (58.5)
湖南	8	4	50.0	7	1	33-78 (56)
上海	3	1	33.3	2	1	58-66 (60)
福建	11	3	27.3	8	3	26-86 (60)
江西	3	0	0.0	2	1	23-46 (43)
山东	2	1	50.0	2	0	57-58 (57.5)
安徽	6	5	83.3	4	2	45-84 (63)
湖北	1	0	0.0	0	1	43
河北	6	1	16.7	2	4	13-68 (62)
北京	1	1	100.0	1	0	49
河南	1	0	0.0	0	1	54
天津	1	1	100.0	1	0	62
辽宁	1	1	100.0	1	0	66
总计	116	44	37.9	76	40	13-91 (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/](http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/en/))



# 动物禽流感疫情

第 30 周, OIE 报告高致病性禽流行动物疫情 22 起, 来自伊拉克 (11 起)、法国 (1 起) 和科特迪瓦 (10 起)。

表 6 第 30 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
伊拉克	BAGHDAD	2016/06/15	农场	H5	家禽	668000	439799	439799
	BAGHDAD	2016/06/21	农场	H5	家禽	28000	800	800
	BAGHDAD	2016/06/22	农场	H5	家禽	112500	1325	1325
	BAGHDAD	2016/06/29	农场	H5	家禽	15700	160	160
	WASIT	2016/06/29	农场	H5	家禽	539000	51049	51049
	WASIT	2016/07/09	农场	H5	家禽	914000	410	410
	BAGHDAD	2016/07/11	农场	H5	家禽	58000	400	400
	BAGHDAD	2016/07/11	农场	H5	家禽	19335	1500	1500
	BAGHDAD	2016/07/11	农场	H5	家禽	17000	2315	2315
	WASIT	2016/07/12	农场	H5	家禽	146500	7530	7530
	WASIT	2016/07/13	农场	H5	家禽	305000	7660	7660
法国	DORDOGNE	2016/07/19	农场	H5N1	家禽	24000	—	0
科特迪瓦	AGNIBILEKROU	2016/03/12	—	H5N1	家禽	—	1	—
	ABIDJAN	2016/03/12	—	H5N1	家禽	110	1	0
	ABIDJAN	2016/03/12	—	H5N1	家禽	130	1	0
	ABIDJAN	2016/03/12	—	H5N1	家禽	200	1	0
	ABIDJAN	2016/03/12	—	H5N1	家禽	90	1	0
	BOUAKE	2016/05/13	院落	H5N1	家禽	184	184	184
	BOUAKE	2016/05/31	院落	H5N1	家禽	11	4	4
	ABIDJAN	2016/06/24	农场	H5N1	家禽	27453	2483	2483
	ABIDJAN	2016/07/04	农场	H5N1	家禽	1070	507	507
	ABIDJAN	2016/07/04	农场	H5N1	家禽	4100	1070	1070

注: 一为信息不详

(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

南美洲温带地区国家的流感活动有所变化，南非过去几周流感活动稳步上升，而大洋洲整体流感活动仍处于低水平。北半球的温带地区流感活动处于非流行季节水平。

南美洲温带地区，智力和巴拉圭流感样病例活动水平和 SARI 指标继续上升。智力的流感活动有所上升，巴拉圭和乌拉圭的流感活动持续上升。乌拉圭以甲型 H1N1 为主要流行株，智力和巴拉圭以甲型 H1N1 和 B 型流感共同流行。在阿根廷，在过去几周流感活动在高峰后有所下降，而流感样病例、SARI 和肺炎病例活动水平仍然较高，但不再上升。在该地区，RSV 活动仍处于高水平。

南非温带地区，流感检测数持续上升，流感样病例检测以 B 型流感为主，与 A (H3N2) 共同流行。

大洋洲，流感活动略有上升，但仍处于低水平。澳大利亚和新西兰的流感样病例活动处于较低水平。

加勒比地区，呼吸道病毒活动总体处于低水平。少数国家的 SARI 病例和住院病例略有上升，而在古巴继续报告低水平的 B 型流感活动。

美洲中部，萨尔瓦多继续报告以甲型 H1N1 为主的流感活动。巴拿马甲型 H1N1 检测数继续下降，而非流感的呼吸道病毒检测数有所上升。哥斯达黎加继续报告上升的 RSV 活动。

南美洲热带地区，呼吸道病毒的活动在最近几周整体下降，且处于低水平，主要以甲型 H1N1 为主。玻利维亚和哥伦比亚的甲型 H1N1 活动似乎在过去几周已经达到峰值，且要高于前几年的峰值水平。哥伦比亚与之前几年相比，ARI 和 SARI 活动水平有所升高。厄瓜多尔的甲型 H1N1 检测数继续下降。巴西和秘鲁的甲型 H1N1 活动处于低水平，巴西的 SARI 指标继续下降。

非洲北部的温带地区和中部的热带地区，流感活动整体处于低水平，非洲西部以 A (H3N2) 型流感为主，非洲东部和北部以 B 型流感为主。

美洲北部地区和欧洲，流感活动处于低水平且以 B 型流感为主。流感样病例活动水平低于季节性阈值。

亚洲的温带地区流感活动处于低水平，且以 B 型流感为主。

基于 FluNet 上 (截止 2016 年 7 月 22 日 04:17:11 UTC) 2016 年 6 月 27 日—7 月 10 日，全球流感监测实验室共检测了 44063 份标本，2366 份检测结果为阳性，其中 1571 份为 A 型 (66.4%)，795 份为 B 型

(33.6%)。所有 A 已分亚型标本中, 601 (57.2%) 份为甲型 H1N1 流感, 450 (42.8%) 份为 A(H3N2) 流感。所有 B 型已分亚型流感标本中, 105 份 (34%) 为 B(Yamagata) 系, 204 (66%) 为 B(Victoria) 系。

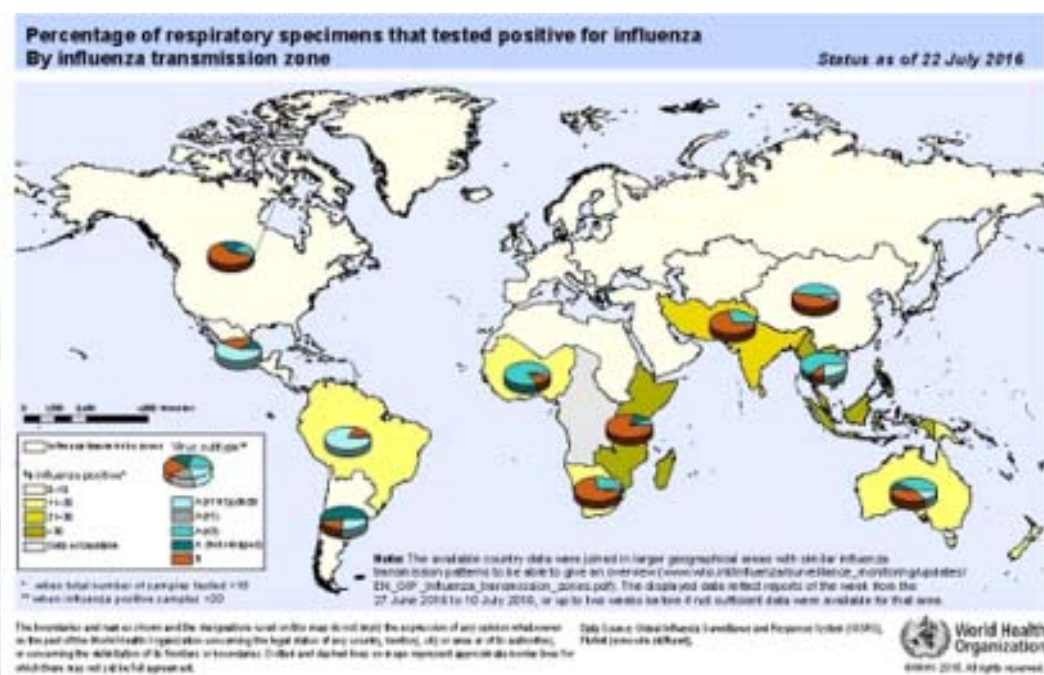


图 11 全球流感监测分布图

## 南半球温带地区

### 南美洲

南美洲地区, 流感和 RSV 处于中等水平, 且大部分地区呈下降趋势。除了智利, 流感活动有所上升。

### 非洲南部

流感样病例检测数继续上升, B 型流感为主要流行株, 且 A(H3N2) 所占比例有所上升。肺炎的患者, RSV 发病率和流感检测数较之前有所下降。

### 大洋洲, 美拉尼西亚和波利尼西亚

整体流感活动处于低水平。在澳大利亚, 流感样病例活动有所上升, 但与以往的流行季节同期比仍较低, 流感病毒检测数处于低水平但有所上升。以 A 型流感活动为主。在新西兰, 流感样病例和 SARI 活动以及流感检测数均处于低水平, 但有所上升。

## 热带地区

### 美洲中部, 加勒比海地区和南美洲地区热带国家

美洲中部, 大多数国家报告了循环的甲型 H1N1 流感活动, 但仍处于中等水平。在该区域, RSV 活



动水平较低且有所下降，而哥斯达黎加这周的RSV活动有所上升。洪都拉斯的SARI活动也有所上升。

加勒比海地区，大多数国家报告了低水平的流感和其他呼吸道病毒活动。多数流行病学指标都处于较低水平且有所下降。

#### 非洲地区

非洲西部，流感活动在过去几周有所下降。加纳主要以A(H3N2)为主，科特迪瓦为A(H3N2)和B型流感共同流行。这两个国家还报告了较低比例的甲型H1N1检测。马达加斯加的流感活动主要以B型流感为主。

#### 亚洲热带地区

整体来说，亚洲南部的流感活动处于低水平，且以B型流感为主。尼泊尔最近几周报告了上升的B型流感检测。而在东南亚整体流感检测数有所下降，以甲型H1N1、A(H3N2)和B型流感共同流行。越南以甲型H1N1、A(H3N2)和B型流感共同流行；新加坡为A(H3N2)和B型流感共同流行，在过去几周，检测数量有所上升。

### 北半球温带地区

#### 北美洲

整体流感活动处于低水平。大多数的流行病学指标处于较低水平且有所下降。

#### 欧洲

欧洲地区的流感活动处于低水平，从2016年第23周所有国家流感活动均处于低强度。哨点和非哨点医院均报告了零星的流感活动，且以B型流感为主。

#### 非洲北部和亚洲西部

B型流感为主要流行株，流感检测数处于低水平（埃及和卡塔尔）。

#### 亚洲北部温带地区

亚洲北部温带地区，流感活动继续处于低水平，以B型流感为主。

(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29周，2016年7月17 – 23日）

第29周，美国的流感活动保持低水平。

第29周，流感样病例门诊监测网络报告的ILI%为0.8%，低于国家基线水平（2.1%）。

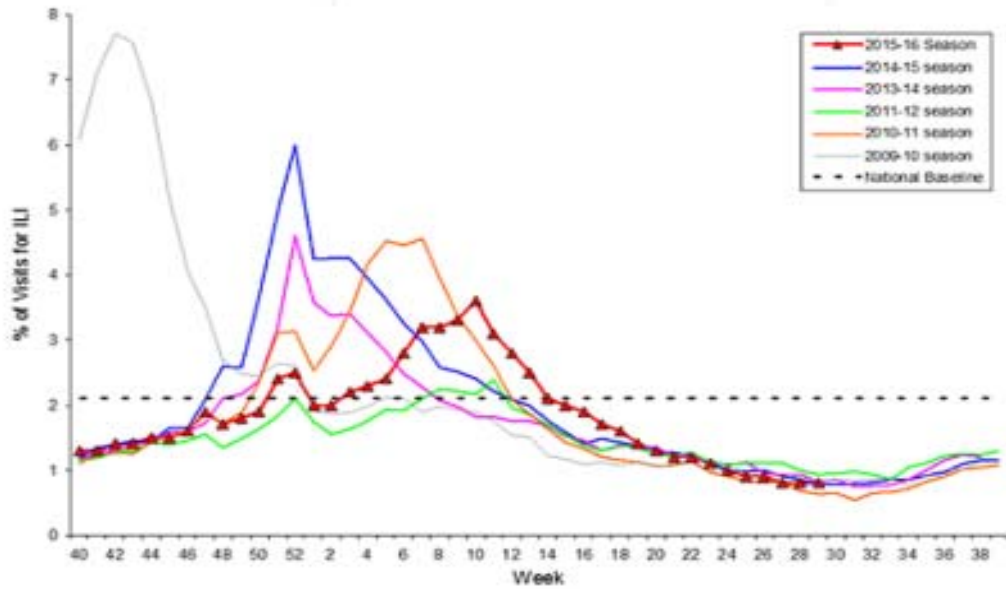


图 12 美国流感样病例监测周分布

第 29 周，临床实验室共检测标本 3883 份，流感病毒阳性 41 份 (1.05%)，其中 A 型 17 份；B 型流感 24 份。

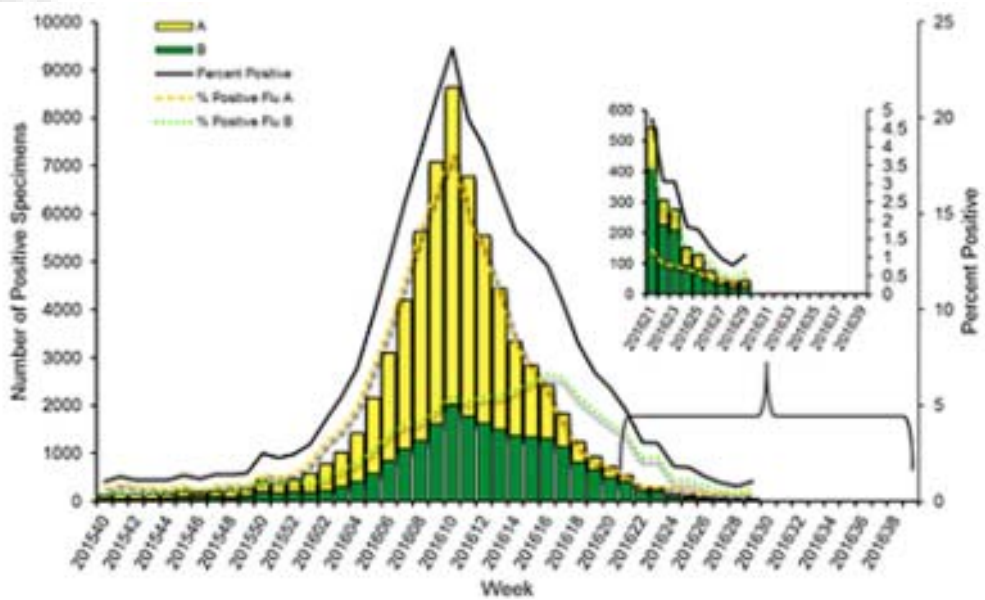


图 13 美国临床实验室流感病原监测周分布

公共卫生实验室共检测标本 78 份，流感病毒阳性 18 份，其中 A 型 11 份；B 型流感 7 份。

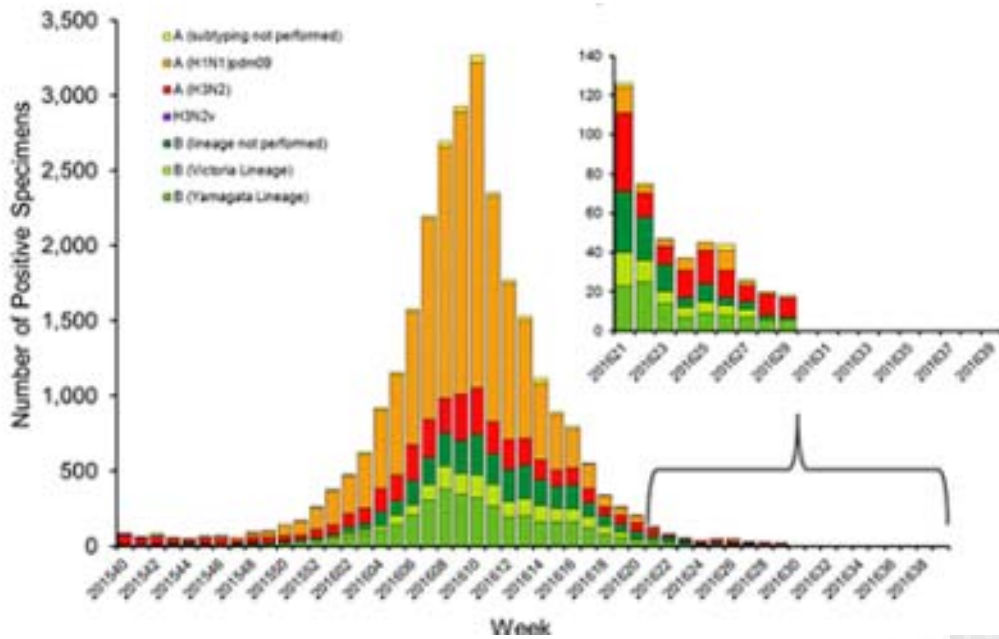


图 14 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 29 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 5.4%，低于流行阈值水平（5.8%）。

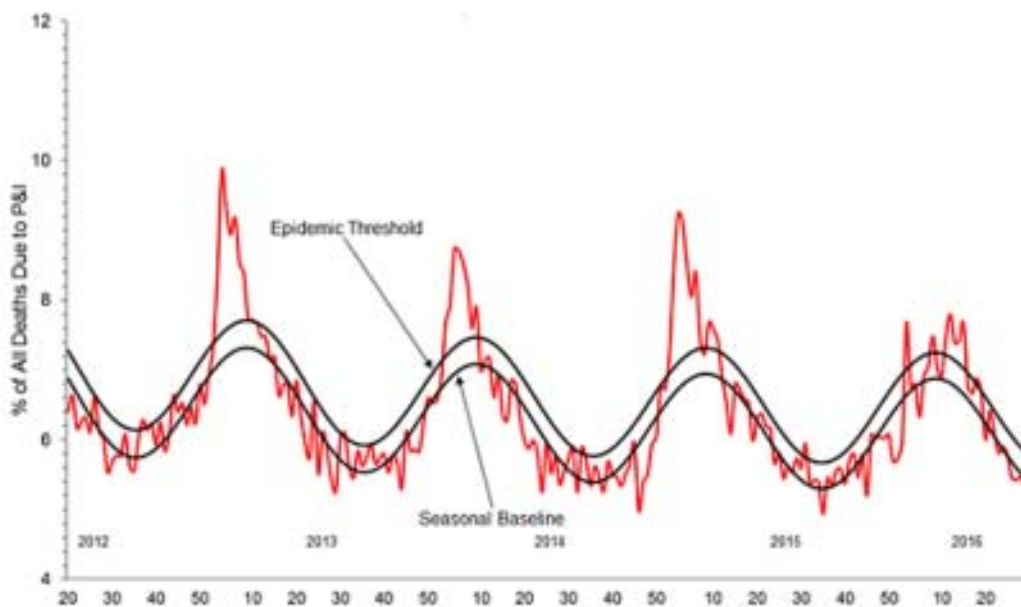


图 15 美国肺炎和流感死亡监测

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 25—28 周，2016 年 6 月 19 日—7 月 16 日）

整体来讲，加拿大的流感活动处于非流行季节水平，且继续下降。自第 15 周开始，A 型流感为主要的流行株。加拿大的一些区域，报告了零星的流感活动，然而大部分地区都没有报告流感活动。

第 25—28 周，流感检测阳性率继续下降，由第 25 周的 1.2%，下降至第 28 周的 0.6%。与前五个流行季节相比，第 28 周的阳性率（0.6%）处于预期范围（0.4%—0.7%），恢复到非流行季节水平。第 25—28 周共报告了 59 起实验室检测阳性病例，A 型的检测数量占比较大，达到 68%。截至目前，72% 的流感监测均为 A 型流感，其中 91% 为 A(H1N1)。

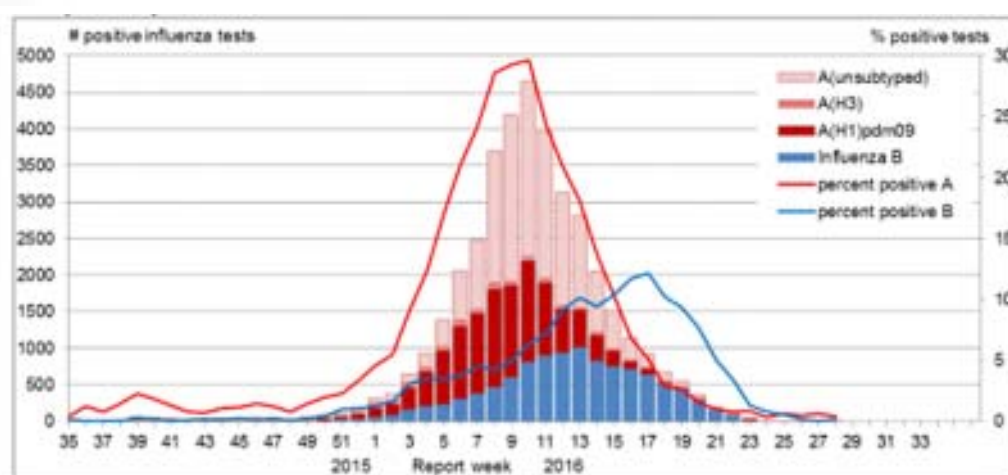


图 16 加拿大流感病原监测周分布

ILI 就诊率较之前几周有所上升，由 24 周的 13.4%，上升至 28 周的 23.4%。

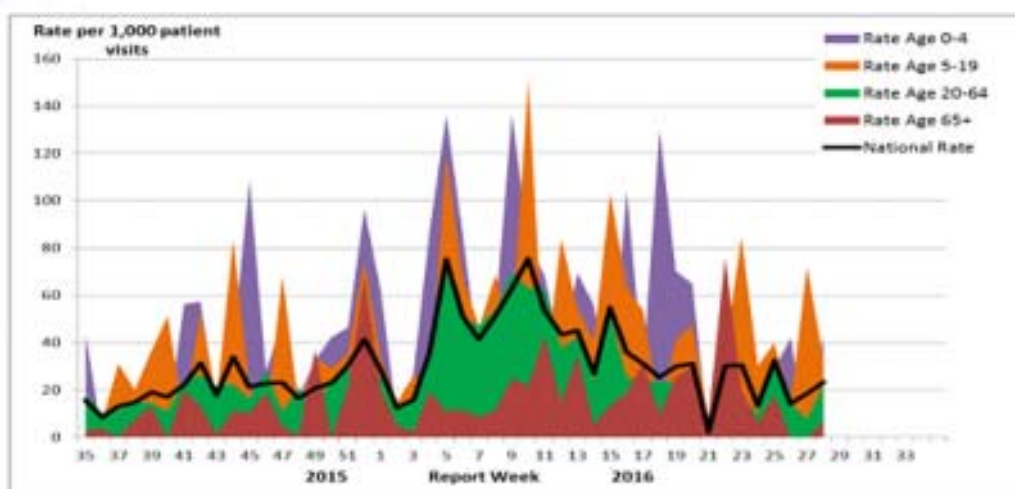


图 17 加拿大流感样病例监测周分布

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>)



### 新西兰（第29周，2016年7月18 – 24日）

第29周，新西兰20个洲的监测哨点共报告96例流感样病例。目前的ILI就诊率为18.2/10万。Tairawhiti就诊率最高，为66.4/10万（4例）；其次为坎特伯雷和Capital and Coast，分别为55.1/10万（35例）和38.9/10万（10例）。

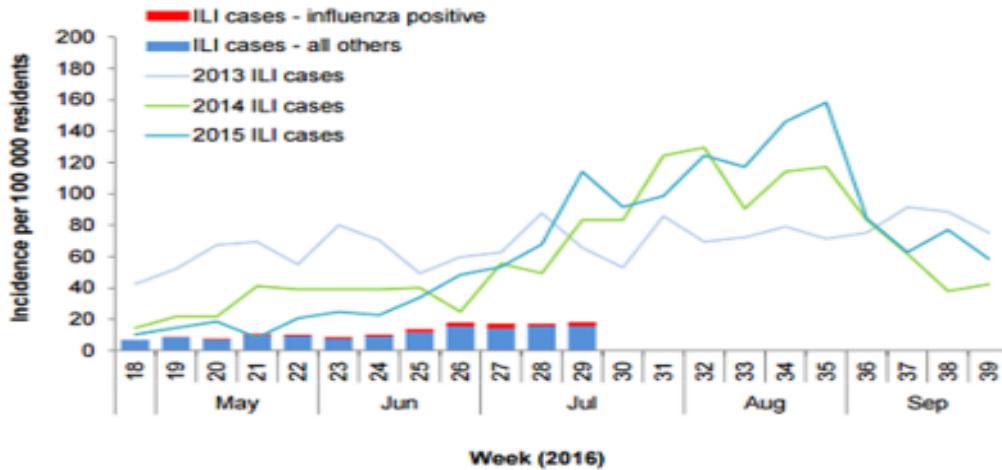


图18 新西兰流感样病例监测周分布

第29周，检测了38份拭子标本，其中14份为流感病毒阳性。

(译自: [http://www.surv.esr.cri.nz/virology/influenza\\_weekly\\_update.php](http://www.surv.esr.cri.nz/virology/influenza_weekly_update.php))

### 香港（第30周，2016年7月17 – 23日）

最新监测数据显示本地的流感活跃程度维持在低水平。

流感可使高危人士引致严重疾病，而健康人士也会受影响。基于季节性流感疫苗安全有效，除有已知禁忌症的人外，所有年满6个月或以上人士均应接种流感疫苗以保障个人健康。

第30周，香港定点普通科诊所报告的流感样病例平均比例是4.1‰，低于前一周水平4.6‰。

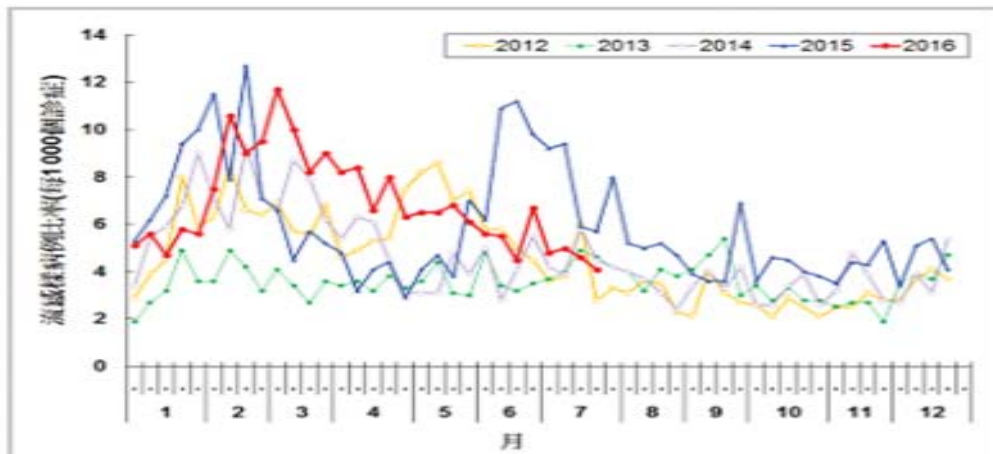


图19 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第 30 周，香港定点私家医生所报告的流感样病例平均比例是 54.1%，高于前一周的 45.5%。

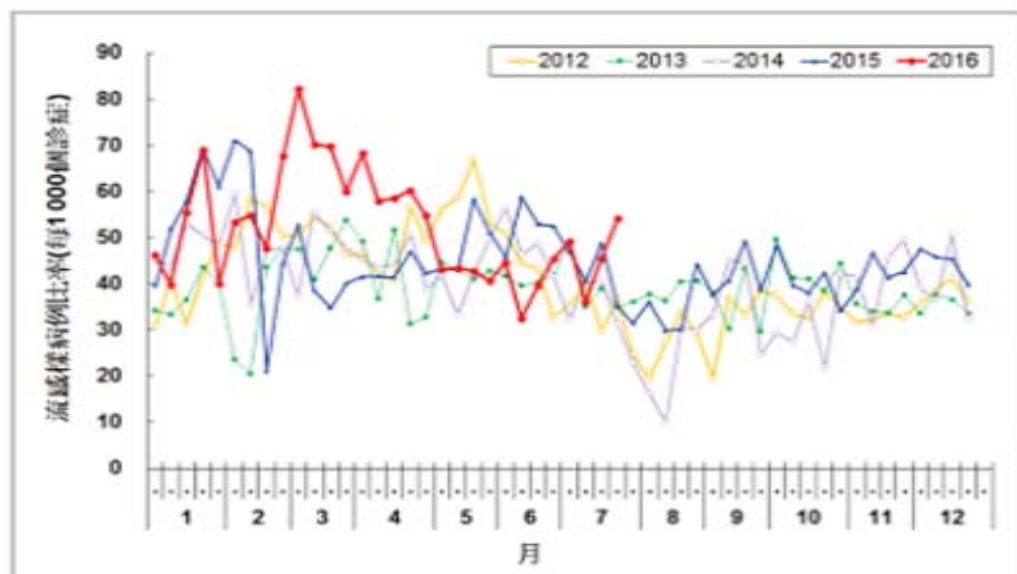


图 20 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

在第 30 周所收集的呼吸道样本中，有 127 个样本（3.96%）检测到季节性流感病毒，当中包括 1 份甲型 H1N1、105 份 A (H3)、16 份 B 型流感和 5 份丙型流感。

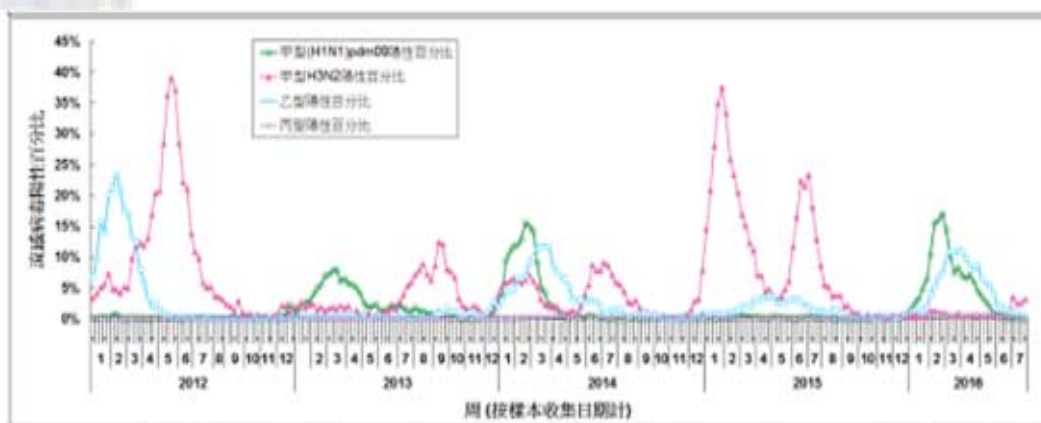


图 21 香港流感病原监测周分布

第 30 周，本中心获得 4 起在学校 / 院舍发生的流感样暴发的报告（共影响 23 人），而前一周获得 1 起（共影响 3 人）。在第 31 周的前 4 天（2016 年 7 月 24 - 27 日）有 1 起在学校 / 院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 4 人）。第 30 周，0 - 4 岁、5 - 9 岁、10 - 64 岁及 65 岁及以上人士在公立医院主要诊断为流感的入院率分别 0.07、0.07、0.02 和 0.18（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.11、0.18、0.02 和 0.20。

（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)）



## 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8月5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。