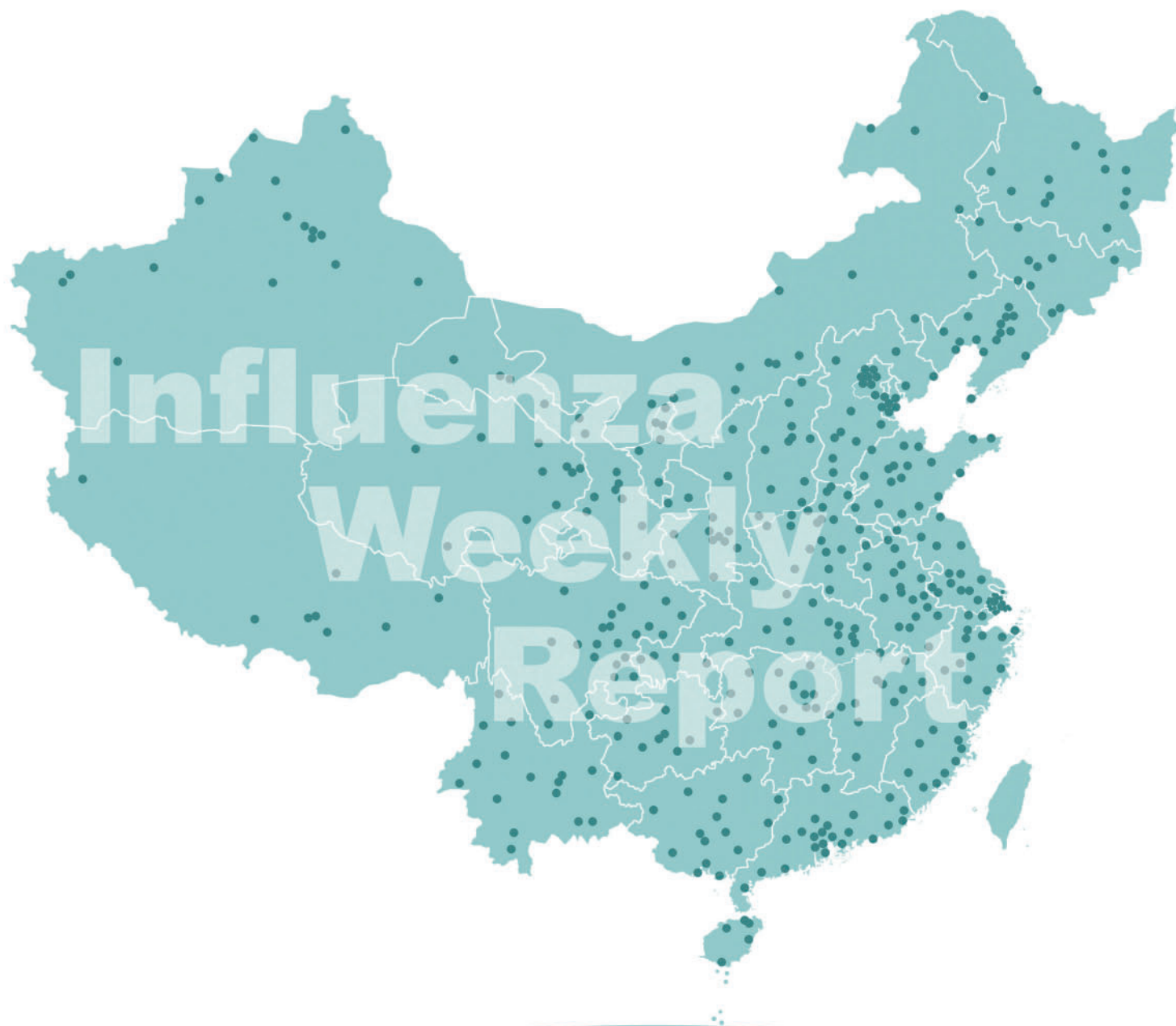


流感

监测周报

11 / 2022 年

2022 年第 11 周 总第 692 期
(2022 年 3 月 14 日 - 2022 年 3 月 20 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
02	一、流感样病例报告
04	二、病原学监测
08	三、暴发疫情
10	四、人感染动物源性流感病毒疫情
10	五、动物禽流感疫情
12	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 2022 年 3 月 20 日）

- 监测数据显示，本周南北方省份仍处于流感高发季节，南北方省份流感病毒检测阳性率下降，仍高于去年同期。目前监测到的流感病毒中 B(Victoria) 系占绝对优势。本周报告 16 起 B 型流感暴发疫情。
- 2021 年 4 月 5 日 – 2022 年 3 月 20 日（以实验日期统计），B(Victoria) 系 1405 株（32.5%）为 B/Washington/02/2019 的类似株。
- 2021 年 4 月 5 日以来，耐药性监测显示，所有 B 型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂和聚合酶抑制剂敏感。

摘要

一、流感样病例报告

2022 年第 11 周（2022 年 3 月 14 日 – 2022 年 3 月 20 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.3%，高于前一周水平（3.8%），高于 2019-2021 年同期水平（4.1%、2.7% 和 2.8%）。

2022 年第 11 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.4%，与前一周水平（2.4%）持平，低于 2019-2020 年同期水平（3.3% 和 2.5%），高于 2021 年同期水平（1.9%）。

二、病原学监测

2022 年第 11 周，全国（未含港澳台地区，下同）流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本 8624 份。南方省份检测到 800 份流感病毒阳性标本，其中 33 份为 A(H3N2) 亚型流感，767 份为 B 型流感，其中 10 份为 B 未分系，其余均为 B(Victoria)。北方省份检测到 654 份流感病毒阳性标本，其中 12 份为 B 未分系，其余 642 份均为 B(Victoria)。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 11 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	4386	4238	8624
阳性数(%)	800(18.2%)	654(15.4%)	1454(16.9%)
A 型	33(4.1%)	0	33(2.3%)
A(H3N2)	33(100%)	0	33(100%)
甲型(H1N1)	0	0	0
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	767(95.9%)	654(100%)	1421(97.7%)
B 未分系	10(1.3%)	12(1.8%)	22(1.5%)
Victoria	757(98.7%)	642(98.2%)	1399(98.5%)
Yamagata	0	0	0

2022 年第 11 周，国家流感中心对 210 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 89 株（42.4%）为 B/Washington/02/2019 的类似株，121 株（57.6%）为 B/Washington/02/2019 的低反应株。

三、暴发疫情

2022 年第 11 周，全国共报告 19 起流感样病例暴发疫情。经检测，8 起为 B(Victoria)，8 起为 B 型未分系，1 起为 A(H3N2)，2 起为流感阴性。

流感样病例报告

（一）南方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2022 年第 11 周（2022 年 3 月 14 日 – 2022 年 3 月 20 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.3%，高于前一周水平（3.8%），高于 2019-2021 年同期水平（4.1%、2.7% 和 2.8%）。（图 1）

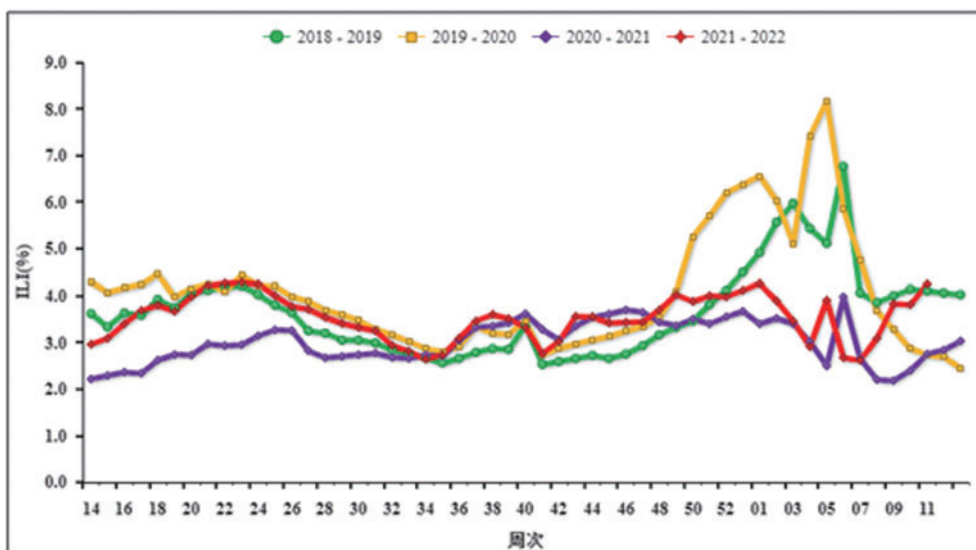


图 1 2019 – 2022 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %

(二) 北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2022 年第 11 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.4%，与前一周水平（2.4%）持平，低于 2019-2020 年同期水平（3.3% 和 2.5%），高于 2021 年同期水平（1.9%）。（图 2）

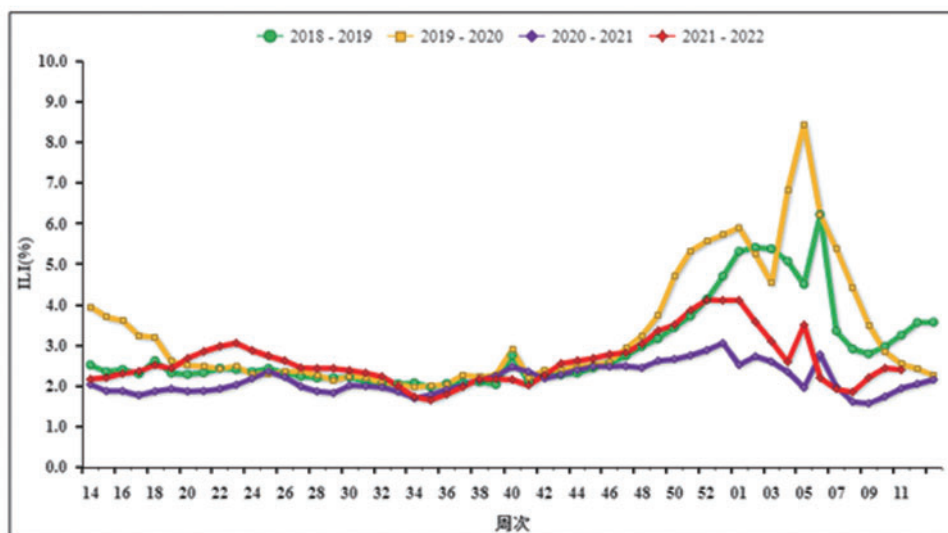


图 2 2019 – 2022 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例 %



病原学监测

(一) 流感样病例监测。

1. 南方省份。

2022 年第 11 周南方省份检测到 800 份流感病毒阳性标本，其中 33 份为 A(H3N2) 亚型流感，767 份为 B 型流感，其中 10 份为 B 未分系，其余均为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。2022 年第 10 周，南方省份网络实验室共分离到 173 株流感病毒，其中 1 份为 A(H3N2) 亚型流感，其余均为 B(Victoria)。分离的病毒型别构成见图 4。

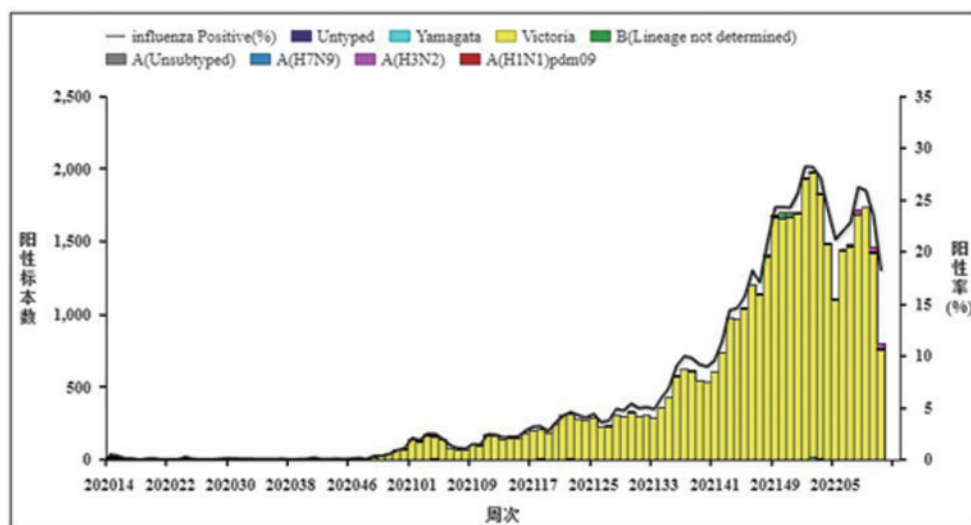


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和 CNIC 结果不一致的以 CNIC 复核结果为准。



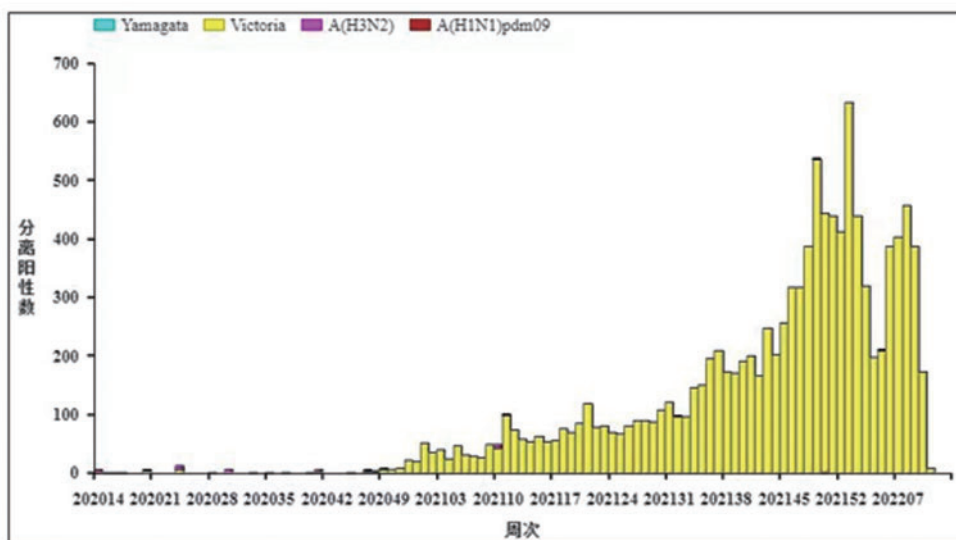


图 4 南方省份 ILI 标本分离毒株型别 / 亚型构成

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。

2. 北方省份。

2022 年第 11 周北方省份检测到 654 份流感病毒阳性标本，其中 12 份为 B 未分系，其余 642 份均为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 5。2022 年第 10 周，北方省份网络实验室共分离到 108 株流感病毒，其中 1 份为 A(H3N2) 亚型流感，其余均为 B(Victoria)。分离的病毒型别构成见图 6。

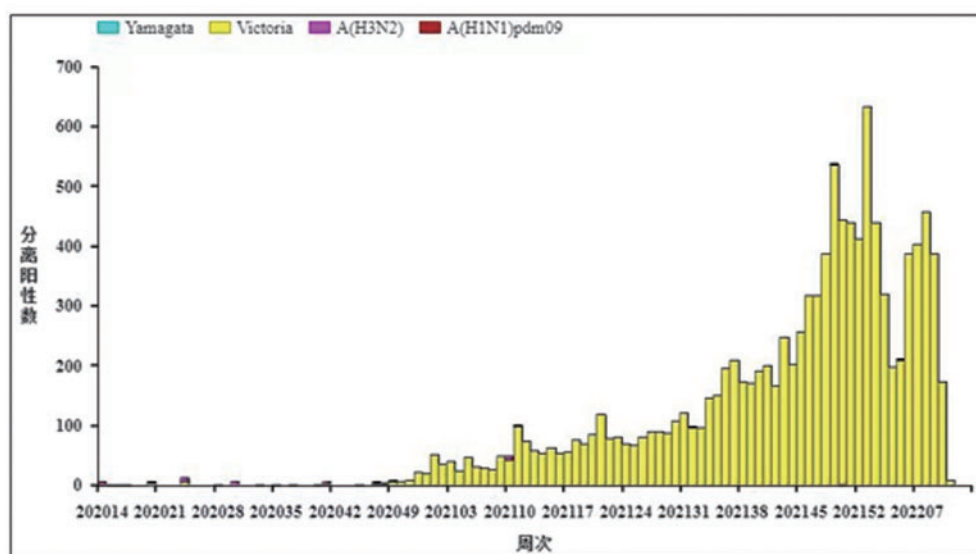


图 5 北方省份 ILI 标本检测结果

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。

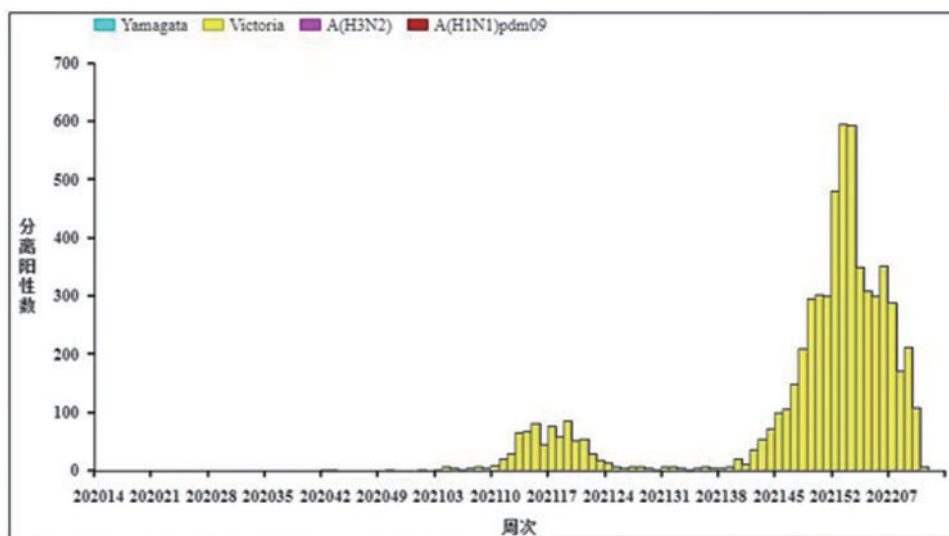


图 6 北方省份 ILI 标本分离毒株型别 / 亚型构成

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。

2022 年第 11 周，南方省份网络实验室收检到 226 份流感样病例暴发疫情标本，检测到流感阳性标本 155 份，其中 24 份为 A(H3N2) 亚型流感，131 份为 B(Victoria)。 (图 7)

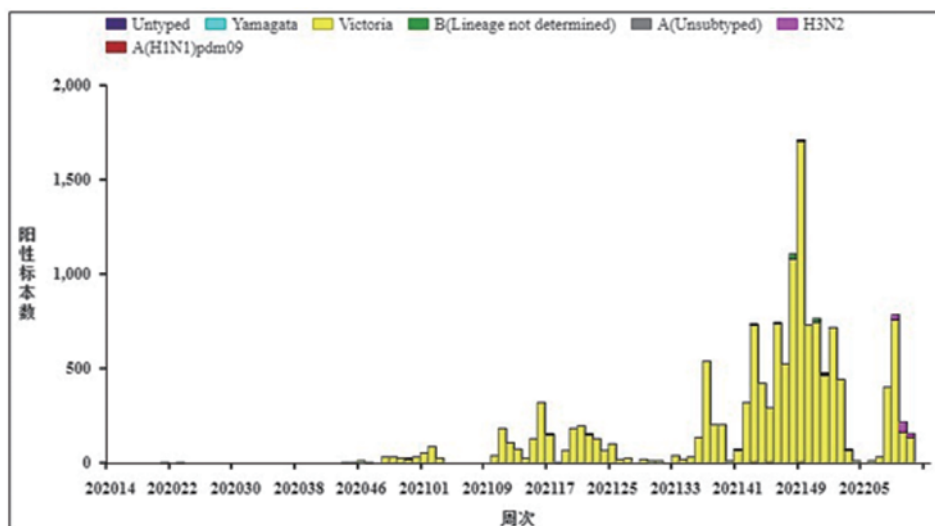
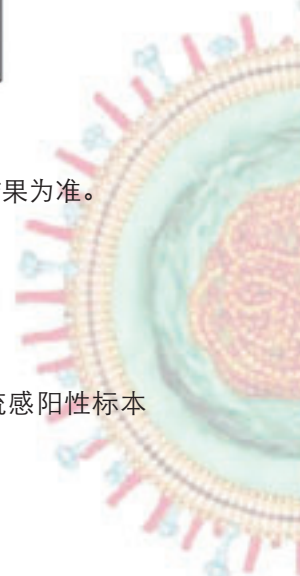


图 7 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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。

2022 年第 11 周，北方省份网络实验室收检到 101 份流感样病例暴发疫情标本，检测到流感阳性标本 55 份，均为 B(Victoria)。(图 8)

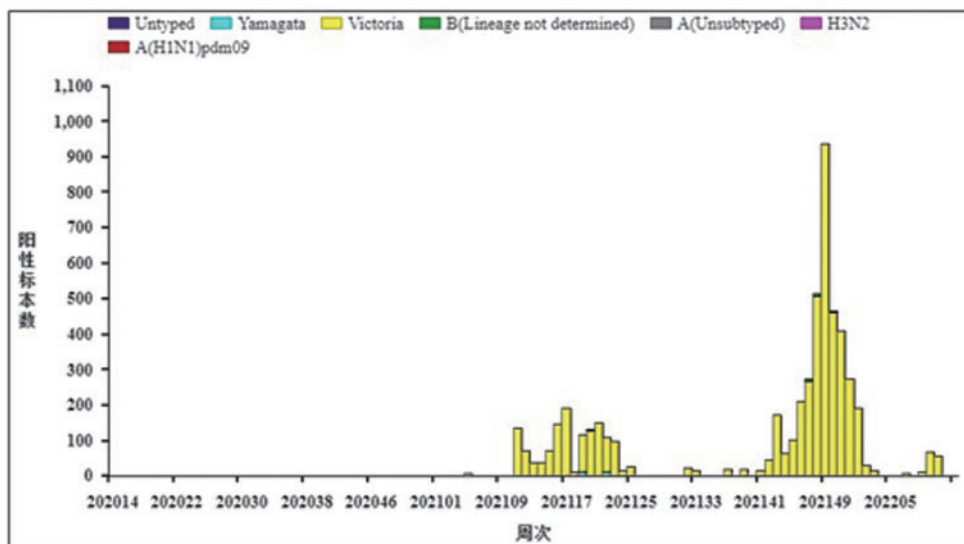


图 8 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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。

2022 年第 11 周，国家流感中心对 210 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 89 株 (42.4%) 为 B/Washington/02/2019 的类似株，121 株 (57.6%) 为 B/Washington/02/2019 的低反应株。

2021 年 4 月 5 日 – 2022 年 3 月 20 日（以实验日期统计），CNIC 对 4329 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 1405 株 (32.5%) 为 B/Washington/02/2019 的类似株，2924 株 (67.5%) 为 B/Washington/02/2019 的低反应株。

（四）耐药性分析。

2021 年 4 月 5 日 – 2022 年 3 月 20 日，CNIC 耐药监测数据显示，所有 B 型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂和聚合酶抑制剂敏感。



暴发疫情

流感样病例暴发疫情定义：一周内，同一地区或单位内出现 10 例及以上流感样病例，经县（区）级疾病预防控制中心核实确认，并通过“中国流感监测信息系统”报告的疫情事件定义为 1 起流感样病例暴发疫情。

（一）本周新增报告的暴发疫情概况。

2022 年第 11 周，全国共报告 19 起流感样病例暴发疫情。经检测，8 起为 B(Victoria)，8 起为 B 型未分系，1 起为 A(H3N2)，2 起为流感阴性。

（二）暴发疫情概况。

2021 年第 14 周 -2022 年第 11 周（2021 年 4 月 5 日 -2022 年 3 月 20 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）1834 起，经实验室检测，1499 起为 B(Victoria)，258 起为 B 型未分系，2 起为 B(Yamagata)，3 起为 A(H3N2)，4 起为混合感染，56 起为流感阴性，6 起为其他病原，6 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2021 年第 14 周 -2022 年第 11 周，南方省份共报告 1371 起 ILI 暴发疫情，高于 2020 年同期报告疫情（100 起）。（图 9）

2021 年第 14 周 -2022 年第 11 周，北方省份共报告 463 起 ILI 暴发疫情，高于 2020 年同期报告疫情数（22 起）。（图 10）

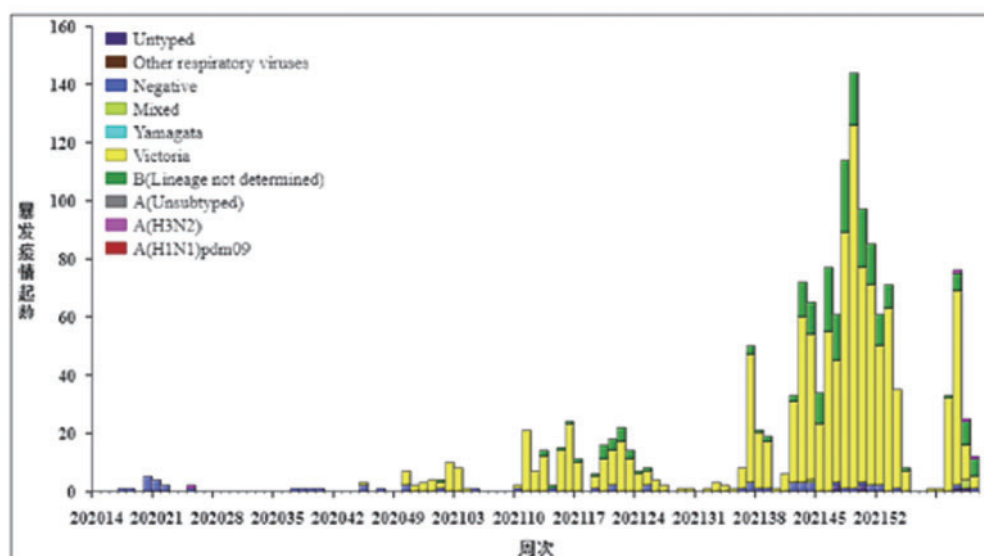


图 9 2020 – 2022 年度南方省份报告 ILI 暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

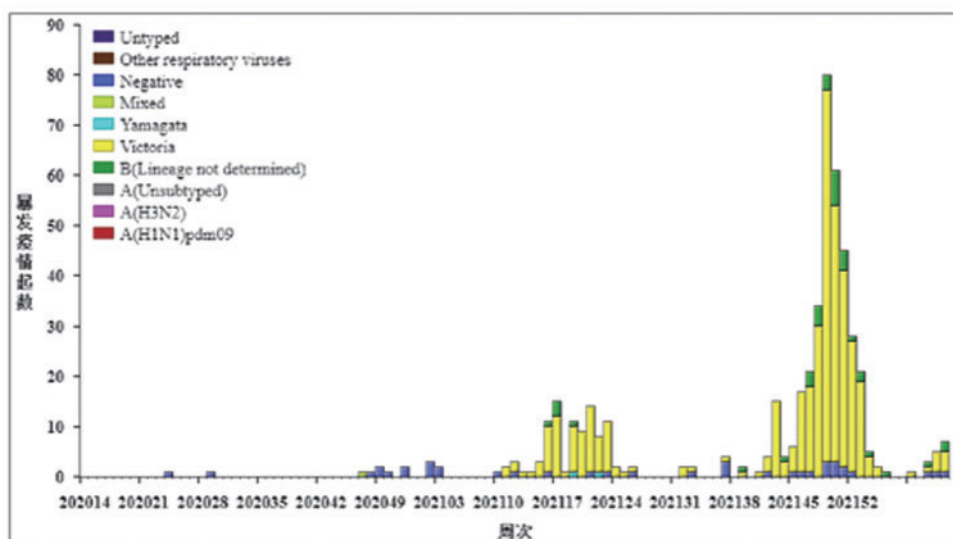


图 10 2020 – 2022 年度北方省份报告 ILI 暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2021 年第 14 周 -2022 年第 11 周，全国报告 ILI 暴发疫情 1834 起，分布在 30 个省份及直辖市（表 2）。

表 2 2021 年第 14 周 -2022 年第 11 周各省份报告暴发疫情起数

省份	暴发疫情起数（起）	省份	暴发疫情起数（起）
山东省	266	陕西省	25
广西	241	北京市	23
广东省	223	贵州省	22
江苏省	172	上海市	17
安徽省	120	江西省	16
福建省	104	内蒙古	14
重庆市	85	山西省	12
湖南省	84	天津市	12
四川省	80	辽宁省	11
浙江省	66	新疆	9
湖北省	63	宁夏	6
河南省	52	青海省	4
云南省	48	西藏	2
海南省	30	河北省	1
甘肃省	25	黑龙江省	1



人感染动物源性流感病毒疫情

第 11 周，WHO 未报告人感染 H5N1 高致病性禽流感病例。

第 11 周，我国未报告人感染 H5N6 高致病性禽流感病例。

表 3 2022 年 1 月 22 日 -3 月 1 日中国向 WHO 报告 8 例 H5N6 病例

发病日期	报告省份	性别	年龄	住院日期	报告时病情	家禽暴露史
2021.11.17	广西	女	12	2021.11.20	死亡 2021.12.04	有
2021.11.18	广西	男	79	2021.11.22	死亡 2021.12.03	有
2022.01.12	广西	男	50	2022.01.13	重症	有
2022.01.15	江苏	男	35	2022.01.19	重症	有
2022.01.20	江苏	女	6	2022.01.25	重症	有
2022.01.23	四川	男	48	2022.01.24	重症	有
2022.01.28	福建	男	46	2022.02.03	死亡 2022.02.10	有
2022.01.31	广西	男	35	2022.02.05	重症	有

(译自: <https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/avian-influenza/monthly-risk-assessment-summary>)

动物禽流感疫情

2022 年 3 月 14 日 -3 月 20 日，OIE 共通报 12 起高致病性禽流感动物疫情事件。





表 4 全球动物感染高致病性禽流感疫情事件

国家/地区	感染禽流感的亚型	
	H5N1	合计
日本	1	1
尼泊尔	1	1
南非	1	1
加拿大	1	1
美国	1	1
英国	1	1
罗马尼亚	1	1
荷兰	1	1
意大利	1	1
德国	2	2
法国	1	1
合计	12	12

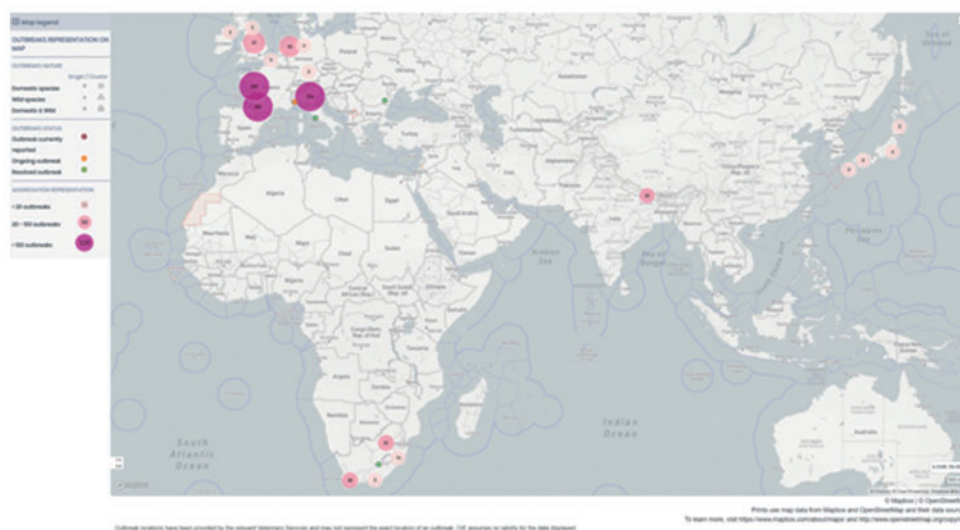
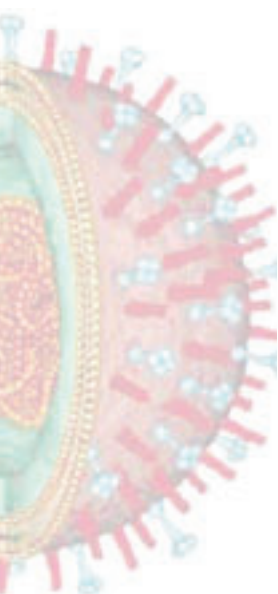


图 11 全球报告动物感染高致病性禽流感疫情空间分布

(译自: <https://wahis.oie.int/#/home>)



其他国家 / 地区 流感监测情况

美国（第 10 周，2022 年 3 月 6-12 日）

美国大部分地区流感活动上升。

第 10 周，在全国范围内，通过 ILINet 报告的患者就诊中有 1.7% 是由于呼吸道疾病引起的，包括发烧伴咳嗽或咽痛，也称为 ILI，该比例低于国家基线。诸多呼吸道病毒共同流行，流感病毒感染对 ILI 的相对影响可能因地点而异。

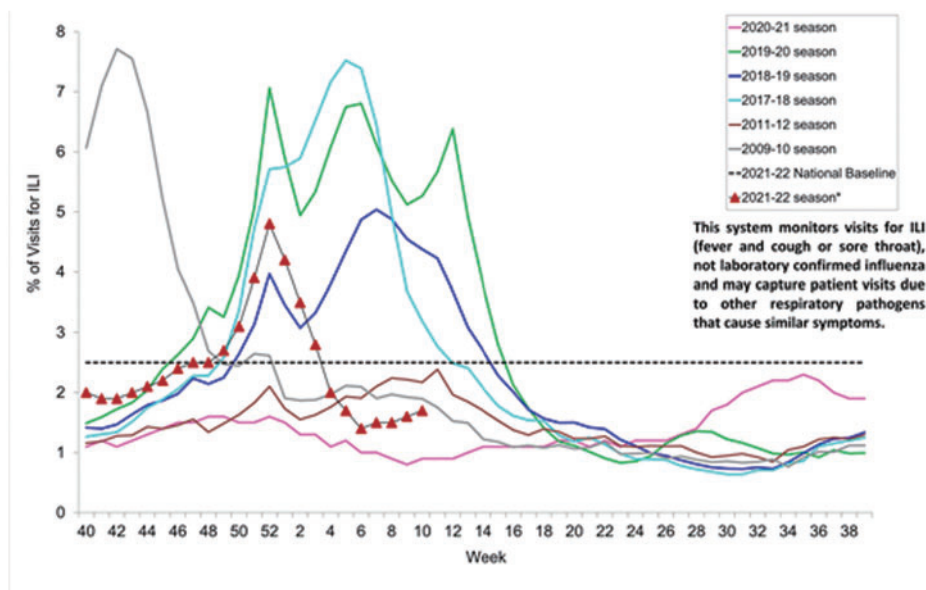


图 12 美国 ILI 监测周分布

第 10 周，临床实验室共检测样本 39267 份，检出 2685 份 (6.8%) 流感病毒阳性：其中 A 型 2655 份 (98.9%)，B 型 30 份 (1.1%)。自 2021 年 40 周起，临床实验室累计检测样本 1819313 份，累计检出 53042 份 (2.9%) 流感病毒阳性：其中 A 型累计检出 51897 份 (97.8%)，B 型累计检出 1145 份 (2.2%)。



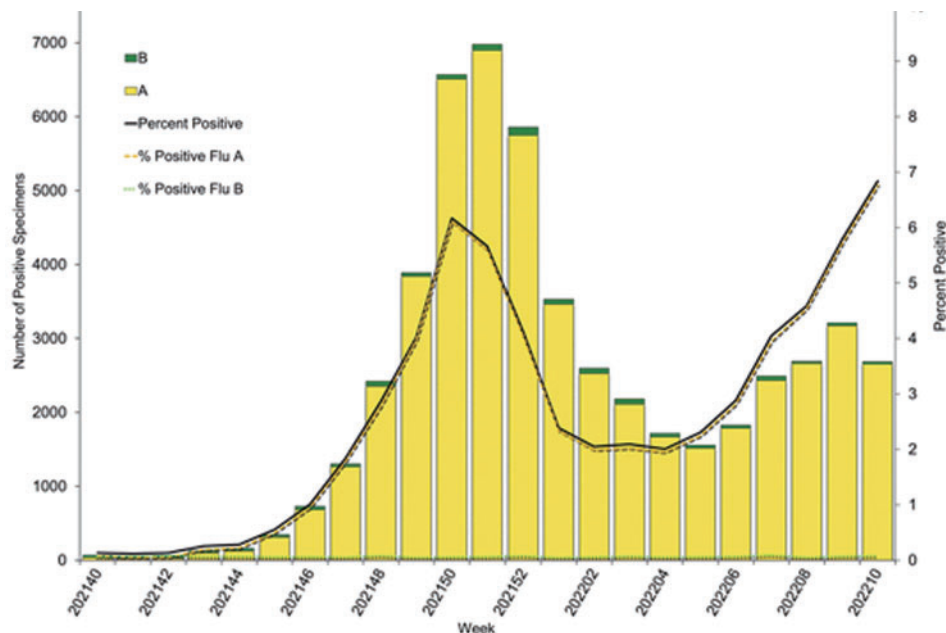


图 13 美国临床实验室流感病原监测周分布

第 10 周，美国公共卫生实验室共检测样本 12542 份，检出 347 流感阳性样本，其中 A 型 347 份 (100%)，无 B 型。在 A 型样本中，196 份 (100%) 为 A(H3N2) 亚型流感、151 份 A 型 (分型未显示)。

自 2021 年 40 周起，美国公共卫生实验室累计检测样本 683949 份，累计检出 14558 份流感阳性样本，其中 A 型共 14456 份 (99.3%)，B 型 102 份 (0.7%)。在 A 型样本中，5 份 (<0.1%) 甲型 H1N1 流感、9714 份 (99.9%) 为 A(H3N2) 亚型流感、1 份 (<0.1%) H3N2v 型、4736 份 A 型 (分型未显示)；在 B 型样本中，1 份 (2.9%) 为 B(Yamagata) 系流感、33 份 (97.1%) 为 B(Victoria) 系流感、68 份 B 型 (分系未显示)。

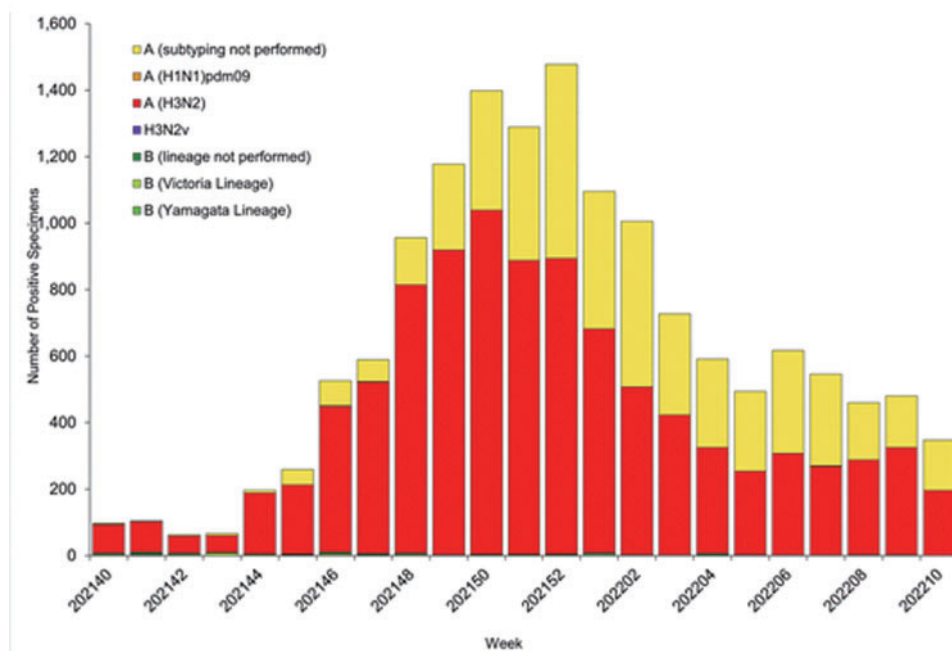


图 14 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 10 周，报告死于肺炎、流感、COVID-19 的死亡人数占全部死亡人数的 10.8%，高于同期流行阈值水平 7.2%。在本周的 1890 个 PIC 死亡人群中，有 1215 人死于 COVID-19、15 人为流感死亡患者。表明新冠是 PIC 死亡人数增加的主要原因。

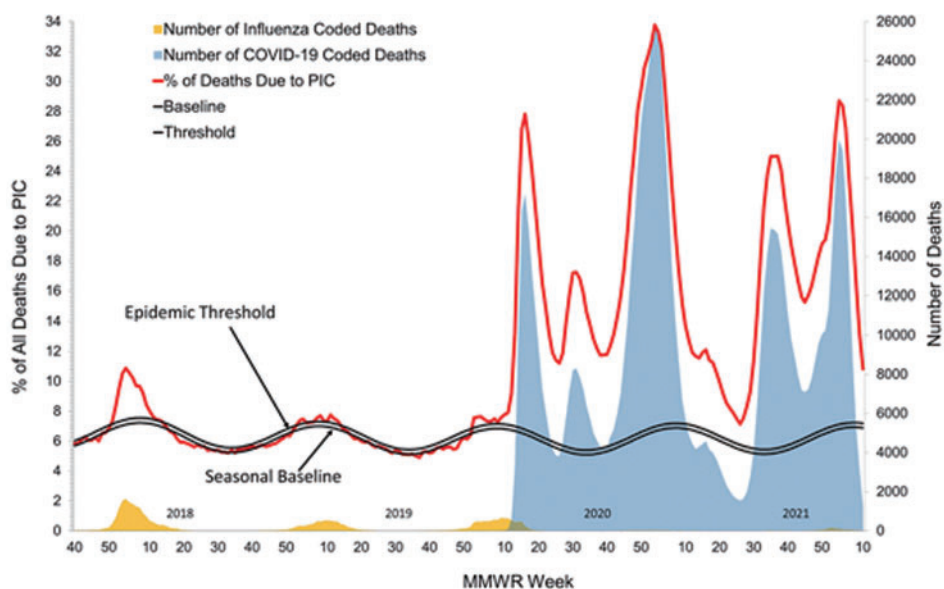


图 15 美国肺炎、流感和 COVID-19 死亡监测

(译自: <https://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm>)



中国香港（第 11 周，2022 年 3 月 6-12 日）

最新监测数据显示，本地季节性流感活跃程度维持在低水平。

第 11 周，香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 3.1%，低于前一周的 3.6%。

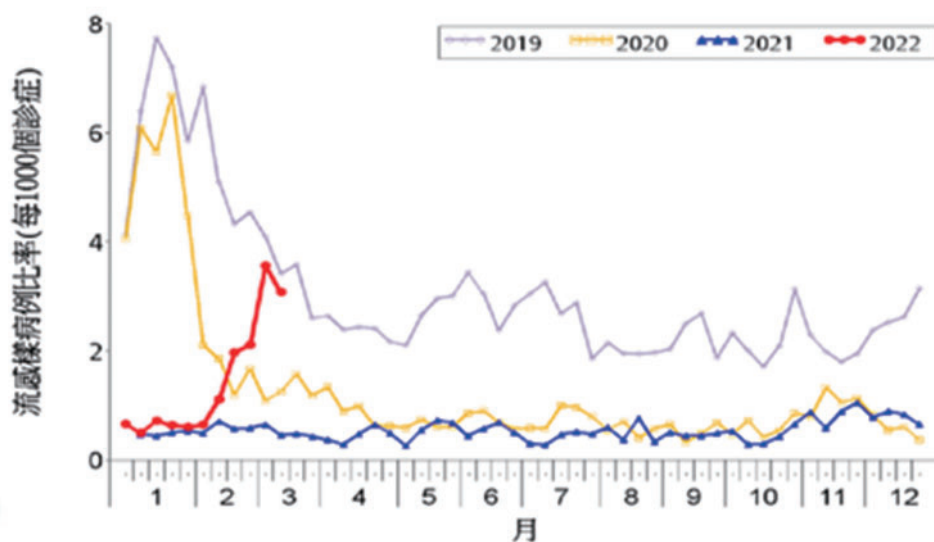


图 16 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

第 11 周，香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 17.3%，高于前一周的 14.2%。

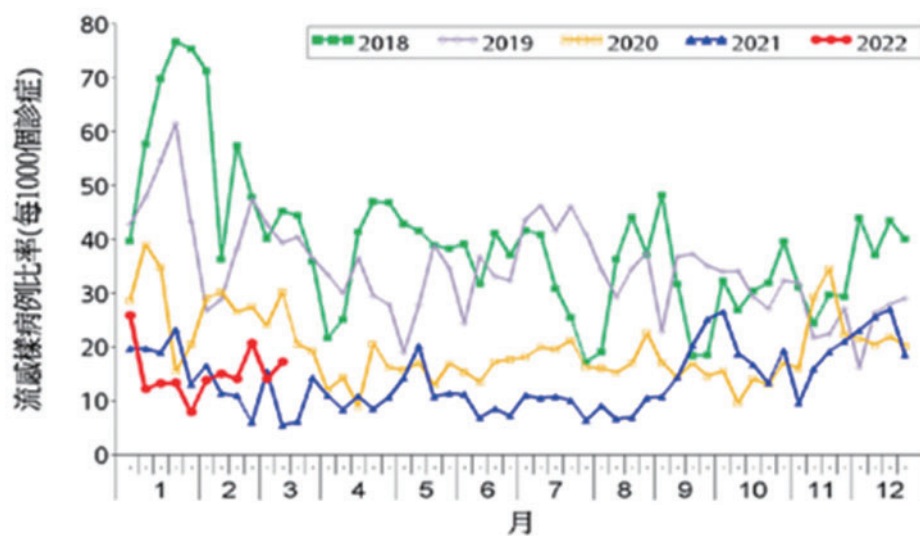


图 17 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

在第 11 周所收集到的 1317 个呼吸道样本，没有流感阳性样本检出，流感病毒阳性率低于 9.21% 的基线水平。

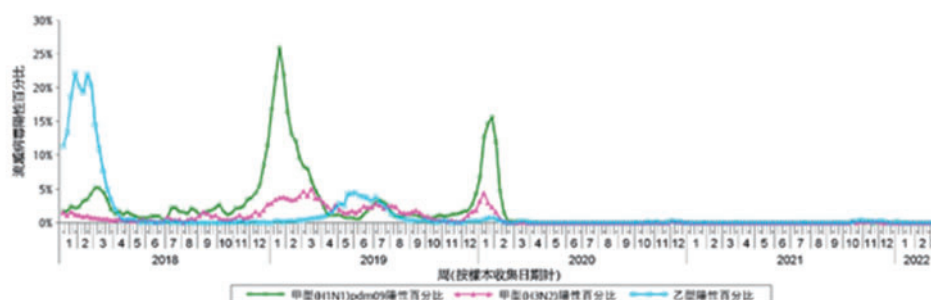


图 18 香港流感病原监测周分布

第 11 周，本中心没有收到学校 / 院校流感样疾病暴发的报告。第 12 周的前 4 天未收到学校 / 院校流感样疾病暴发的报告。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0（该年龄组别每 1 万人口计），整体流感入院率低于 0.25 的基线水平，与上一周持平。0-5 岁、6-11 岁、12-17 岁、18-49 岁、50-64 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为 0、0、0、0、0 和 0（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0、0、0、0、0 和 0 例。

（摘自：<https://www.chp.gov.hk/tc/resources/29/304.html>）

中国台湾（第 10 周，2022 年 3 月 6-12 日）

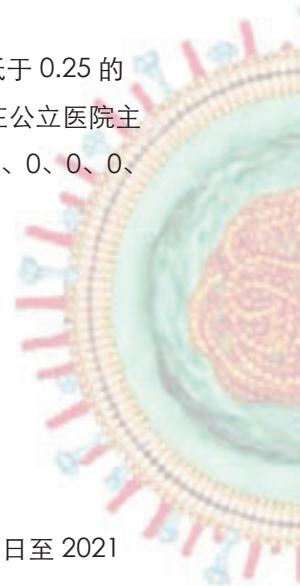
流感样病例就诊趋势略升。

社区流感病毒活动强度低，近 4 周社区主要检出为其他呼吸道病毒。

流感样病例门急诊就诊人次较前一周上升。

本流感季（自 2021 年 10 月 1 日起）尚无流感并发重症病例。上个流感季（2020 年 10 月 1 日至 2021 年 9 月 30 日）累计 2 例流感并发重症确诊病例（1 例 H3N2、1 例 A 未分型），其中 1 例死亡。

实验室传染病自动通报系统报告流感病毒阳性检测数低，近 4 周检出流感病毒 A 型占 15%，B 型占 85%。



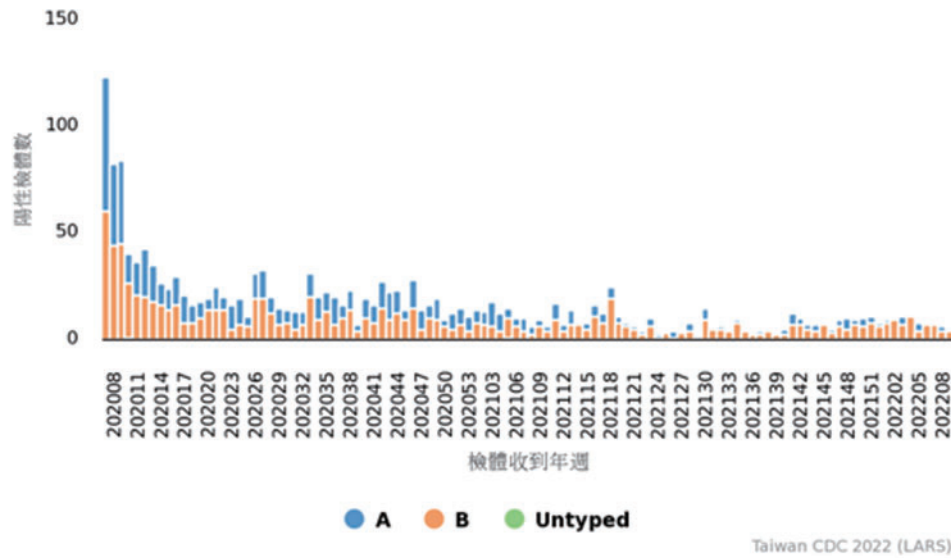


图 19 台湾地区 2020-2021 年流感阳性数趋势

第 10 周门诊类流感就诊病例百分比分别为 0.3% 和 4.8%，急诊类流感就诊百分比低于流行阈值 11.0%。门诊类流感总就诊计 22398 人次，较前一周上升。

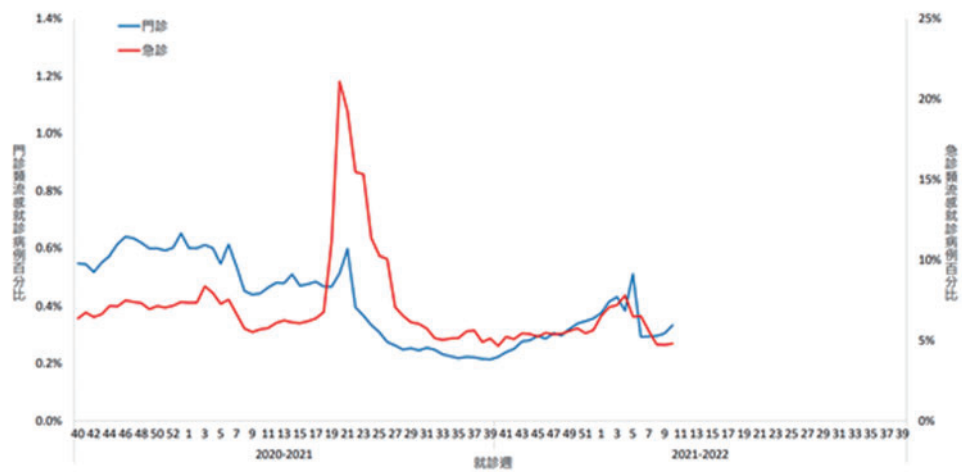


图 20 台湾地区门诊及急诊流感样病例百分比



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：2022 年 3 月 24 日

发行范围：国家卫生健康委员会领导、疾病预防控制局、卫生应急办公室、
医政医管局；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 (<https://ivdc.chinacdc.cn/cnic/>) 提供下载。