

# 流感 监测周报

45 / 2024 年

2024年第45周 总第830期

(2024年11月4日-2024年11月10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
- 11 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 2024 年 11 月 10 日）

- 监测数据显示，本周南、北方省份流感病毒检测阳性率略有下降。以 A(H1N1)pdm09 亚型为主。全国共报告 6 起流感样病例暴发疫情。
- 2024 年 4 月 1 日 – 2024 年 11 月 10 日（以实验日期统计），A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒 1327 株（97.4%）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；A(H3N2) 亚型流感病毒 375 株（55.3%）为 A/Thailand/8/2022（鸡胚株）的类似株；442 株（65.2%）为 A/Thailand/8/2022（细胞株）的类似株；B(Victoria) 系 987 株（99.1%）为 B/Austria/1359417/2021 的类似株。
- 2024 年 4 月 1 日以来，耐药性监测显示，除 26 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度降低外，其余 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 A(H3N2) 亚型和 B 型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感，所有 A(H1N1)pdm09、A(H3N2) 亚型和 B 型流感毒株均对聚合酶抑制剂敏感。

## 摘要

### 一、流感样病例报告

2024 年第 45 周（2024 年 11 月 4 日 – 2024 年 11 月 10 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.6%，高于前一周水平（3.4%），高于 2021~2022 年同期水平（3.5% 和 3.2%），低于 2023 年同期水平（5.7%）。

2024 年第 45 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.6%，高于前一周水平（3.5%），高于 2021~2022 年同期水平（2.7% 和 2.0%），低于 2023 年同期水平（4.9%）。

### 二、病原学监测

2024 年第 45 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 15384 份。南方省份检测到 341 份流感病毒阳性标本，其中 332 份为 A(H1N1)pdm09，9 份为 A(H3N2)，无 B 型。北方省份检测到 149 份流感病毒阳性标本，其中 145 份为 A(H1N1)pdm09，4 份为 A(H3N2)，无 B 型。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 45 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	7823	7561	15384
阳性数(%)	341(4.4%)	149(2.0%)	490(3.2%)
A 型	341(100.0%)	149(100.0%)	490(100.0%)
A(H1N1)pdm09	332(97.4%)	145(97.3%)	477(97.3%)
A(H3N2)	9(2.6%)	4(2.7%)	13(2.7%)
A(unsubtyped)	5(1.5%)	4(2.7%)	9(1.8%)
B 型	0(0.0%)	0(0.0%)	0(0.0%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	0	0	0
Yamagata	0	0	0

2024 年第 45 周，国家流感中心对 60 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 60 株（100.0%）均为 A/Victoria/4897/2022 的类似株。

2024 年第 45 周，国家流感中心对 119 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，其中 114 株（95.8%）对神经氨酸酶抑制剂敏感，5 株（4.2%）对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度降低。

### 三、暴发疫情

2024 年第 45 周，全国共报告 6 起流感样病例暴发疫情。经检测，2 起为 A(H1N1)pdm09，4 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。



2024年第45周(2024年11月4日-2024年11月10日),南方省份哨点医院报告的ILI%为3.6%,高于前一周水平(3.4%),高于2021~2022年同期水平(3.5%和3.2%),低于2023年同期水平(5.7%)。(图1)

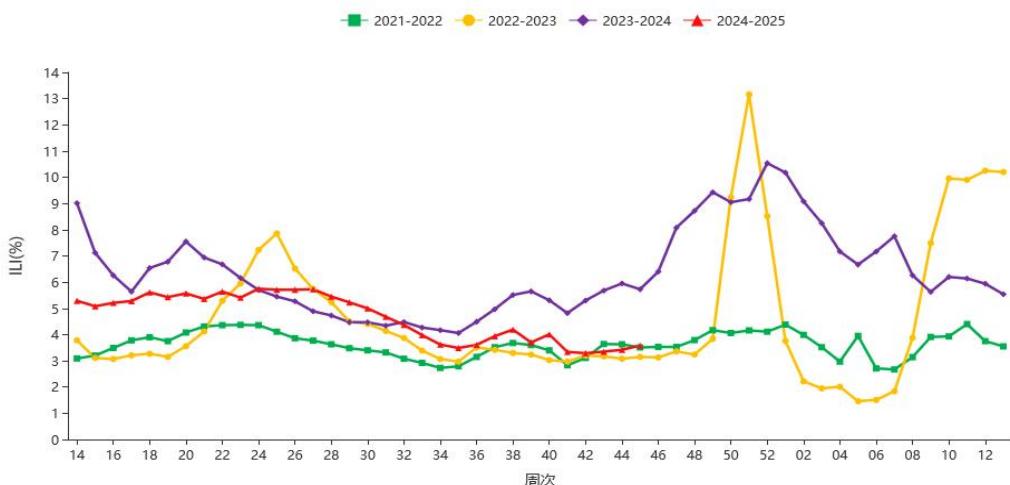


图1 2021–2025年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

注：数据来源于国家级哨点医院。

## (二) 北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2024年第45周,北方省份哨点医院报告的ILI%为3.6%,高于前一周水平(3.5%),高于2021~2022年同期水平(2.7%和2.0%),低于2023年同期水平(4.9%)。(图2)

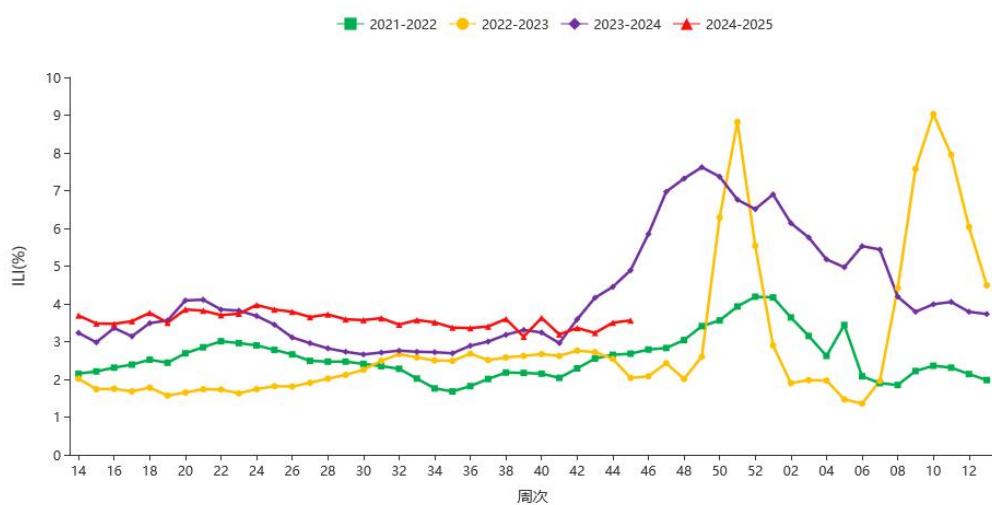


图2 2021–2025年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

注：数据来源于国家级哨点医院。

# 病原学监测

## （一）流感样病例监测

### 1. 南方省份。

2024年第45周，南方省份检测到341份流感病毒阳性标本，其中332份为A(H1N1)pdm09，9份为A(H3N2)，无B型。各型别具体数据见表1和图3。2024年第44周，南方省份网络实验室分离到52株流感病毒，其中50株为A(H1N1)pdm09，2份为A(H3N2)，无B型。分离的病毒型别构成见图4。

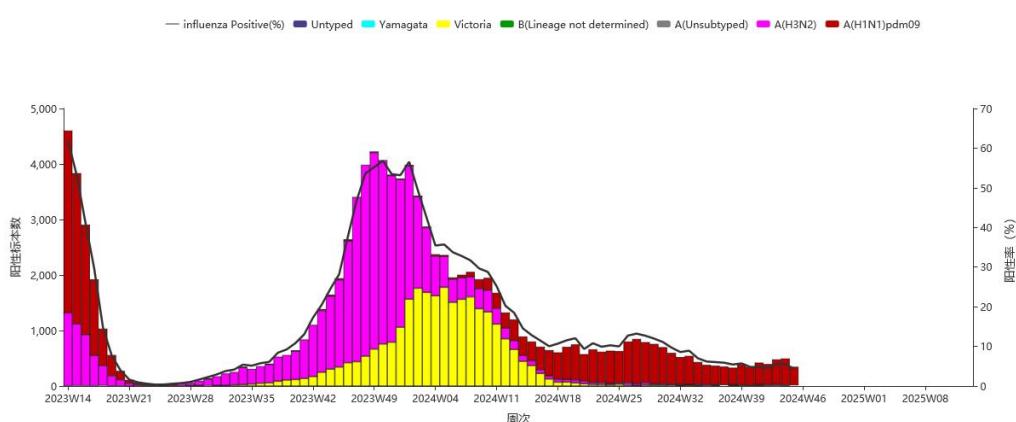


图3 南方省份ILI标本检测结果

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。

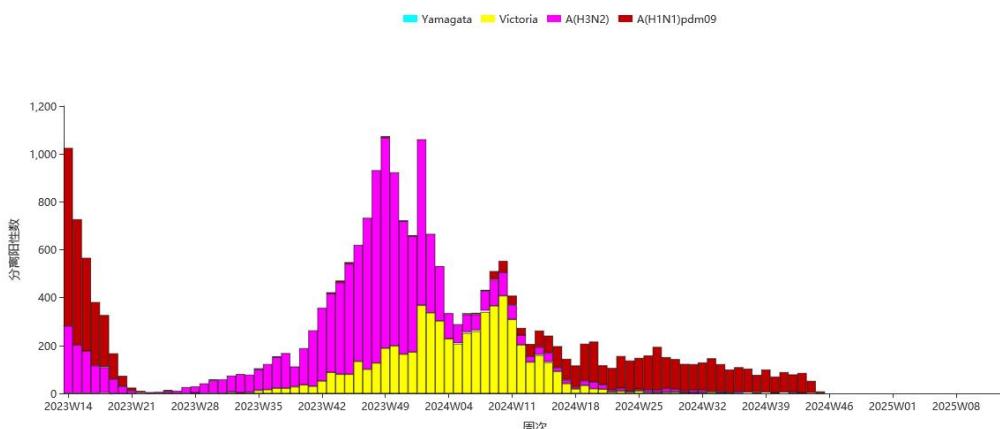


图 4 南方省份 ILI 标本分离毒株型别/亚型构成

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。

2024 年第 45 周，北方省份检测到 149 份流感病毒阳性标本，其中 145 份为 A(H1N1)pdm09，4 份为 A(H3N2)，无 B 型。各型别具体数据见表 1 和图 5。2024 年第 44 周，北方省份网络实验室分离到 17 株流感病毒，均为 A(H1N1)pdm09。分离的病毒型别构成见图 6。

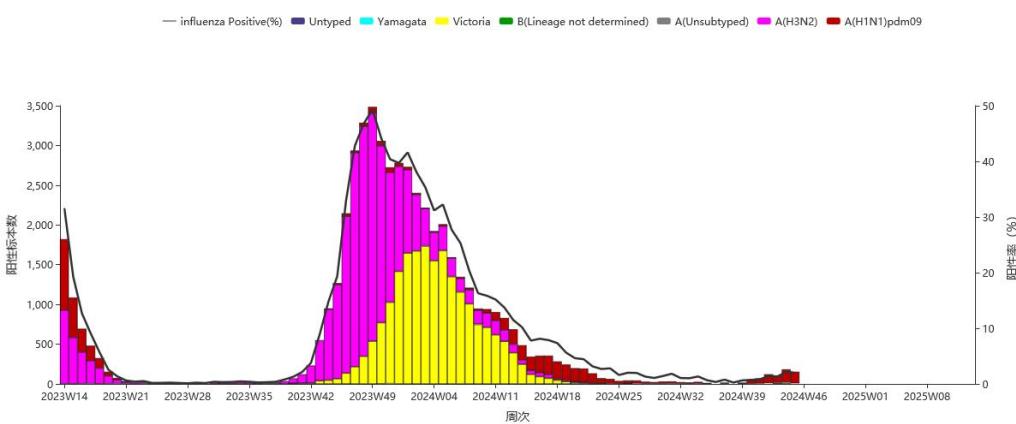


图 5 北方省份 ILI 标本检测结果

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。

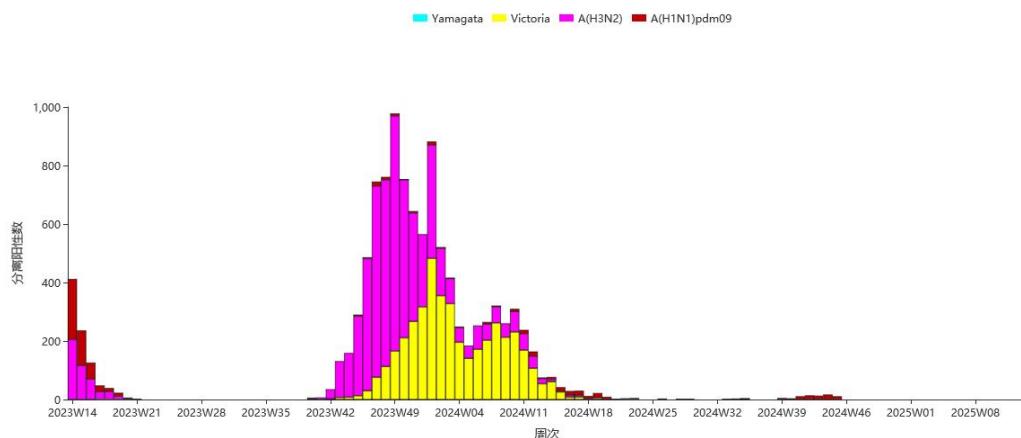


图 6 北方省份 ILI 标本分离毒株型别/亚型构成

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。

2024 年第 45 周，南方省份网络实验室共收检到 37 份流感样病例暴发疫情标本。（图 7）

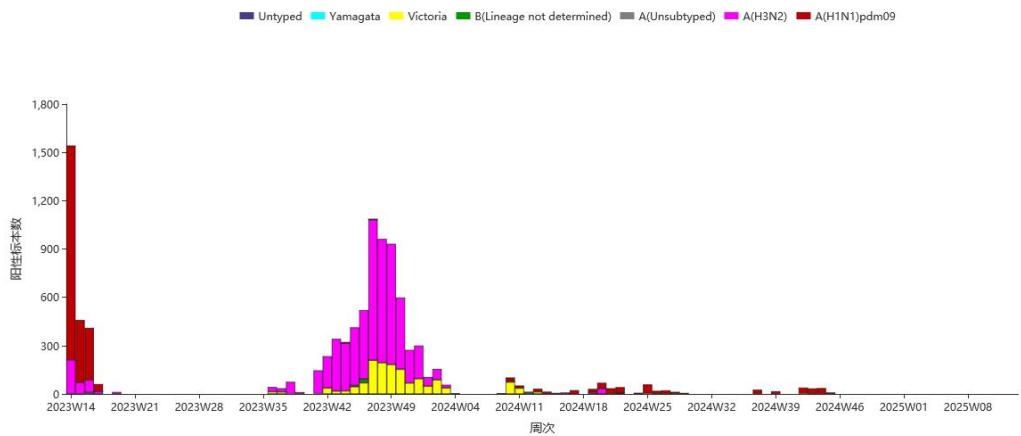


图 7 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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。

2024 年第 45 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 8)

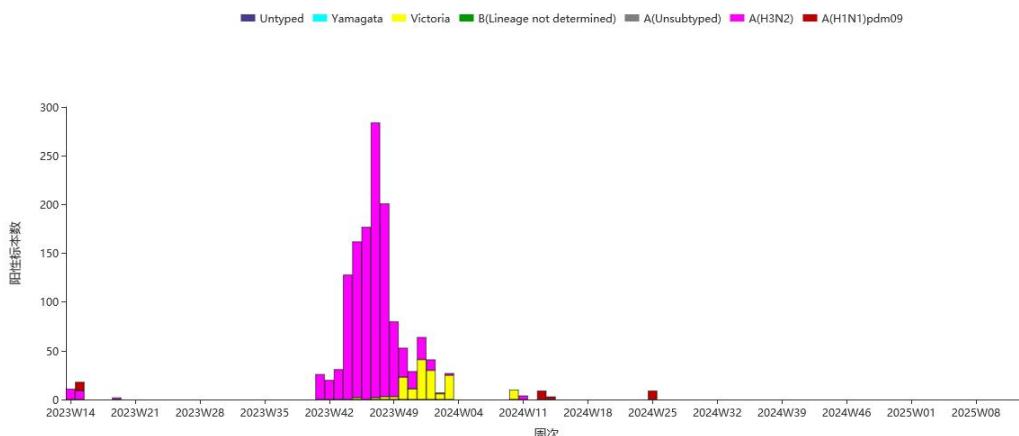


图 8 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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

2024 年第 45 周，国家流感中心对 60 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 60 株 (100.0%) 均为 A/Victoria/4897/2022 的类似株。

2024 年 4 月 1 日 – 2024 年 11 月 10 日（以实验日期统计），CNIC 对 1363 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，1327 株 (97.4%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，36 株 (2.6%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 678 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 375 株 (55.3%) 为 A/Thailand/8/2022 (鸡胚株) 的类似株，303 株 (44.7%) 为 A/Thailand/8/2022 (鸡胚株) 的低反应株；其中 442 株 (65.2%) 为 A/Thailand/8/2022 (细胞株) 的类似株，236 株 (34.8%) 为 A/Thailand/8/2022 (细胞株) 的低反应株。对 996 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 987 株 (99.1%) 为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，9 株 (0.9%) 为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

### (四) 耐药性分析

2024 年第 45 周，国家流感中心对 119 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，其中 114 株 (95.8%) 对神经氨酸酶抑制剂敏感，5 株 (4.2%) 对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度降低。

2024 年 4 月 1 日 – 2024 年 11 月 10 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 26 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度降低外，其余 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 A(H3N2) 亚型和 B 型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。所有 A(H1N1)pdm09、A(H3N2) 亚型和 B 型流感毒株均对聚合酶抑制剂敏感。



# 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）级疾病预防控制机构核实确认，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。

2024 年第 45 周，全国共报告 6 起流感样病例暴发疫情。经检测，2 起为 A(H1N1)pdm09，4 起为流感阴性。

## （二）暴发疫情概况。

2024 年第 14 周-45 周（2024 年 4 月 1 日-2024 年 11 月 10 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）143 起，经实验室检测，85 起为 A(H1N1)pdm09，5 起为 A(H3N2)，1 起为 B(Victoria)，18 起为混合型，34 起为流感阴性。

### 1. 时间分布。

2024 年第 14 周-45 周，南方省份共报告 130 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（1029 起）。（图 9）

2024 年第 14 周-45 周，北方省份共报告 13 起 ILI 暴发疫情，低于 2023 年同期报告疫情起数（102 起）。（图 10）

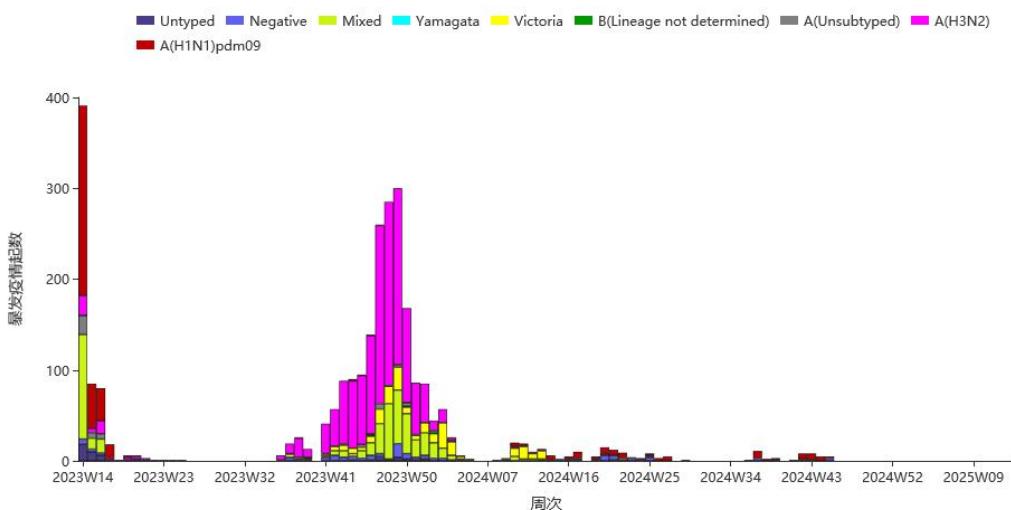


图 9 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)

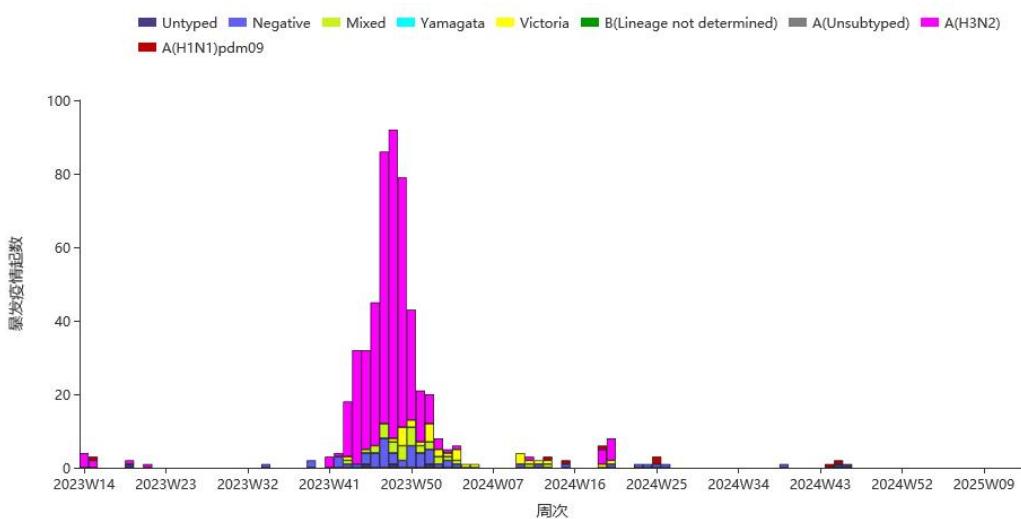


图 10 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)



## 2. 地区分布。

2024年第14周-45周，全国共报告ILI暴发疫情143起，分布在19个省份（表2）。

表2 2024年第14周-45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）
江苏省	48	山东	2
广东省	18	内蒙古	2
四川省	15	浙江省	1
云南省	12	湖北省	1
安徽省	9	西藏	1
广西	8	山西省	1
福建省	7	海南省	1
北京市	7	上海	1
江西省	4	贵州省	1
重庆市	4		

## 人感染动物源性流感病毒疫情

第45周，WHO未通报人感染动物源性流感病毒疫情。

（译自：[https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/avian-influenza/monthly-risk-assessment-summary\\_](https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/avian-influenza/monthly-risk-assessment-summary_)）



# 动物禽流感疫情

2024 年 11 月 3-9 日，世界动物卫生组织共通报 34 起高致病性禽流感动物疫情事件。

表 3 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	H5N3	H5N5	H5(N 待定)	合计
加拿大	1				1
智利	2				2
法国				1	1
德国	3				3
匈牙利	7				7
意大利	2				2
日本	2				2
韩国	2	1			3
摩尔多瓦	1				1
挪威			1		1
波兰	2				2
斯洛文尼亚	1				1
土耳其	1				1
乌克兰	1			1	2
英国	1	2			3
美国	2				2
合计	28	3	1	2	34



(译自：<https://wahis.woah.org/#/event-management>)

## 其他国家/地区 流感监测情况

### 全球（第 43 周，数据截至 2024 年 11 月 7 日）

北半球，大部分温带地区国家流感能力处于间期水平，西非（B型）、中非的一个国家（A(H3N2)亚型）、西亚（A(H1N1)pdm09 亚型）、南亚（A(H1N1)pdm09 亚型和 B 型）和东南亚（A(H1N1)pdm09 亚型）以及中美洲的一个国家（A(H3N2)亚型）略升。中非、南亚活动上升。

南半球，南美洲（A(H3N2)亚型和 B 型）、东非（A(H1N1)pdm09 亚型和 B 型）、大洋洲部分地区（A 型）流感能力仍高。热带南美洲的一个国家报告活动上升，但其他所有国家报告流感能力相似或下降。

SARS-CoV-2 哨点监测显示，欧洲和部分东亚国家，新冠活动仍高。欧洲与前期下降或相近。

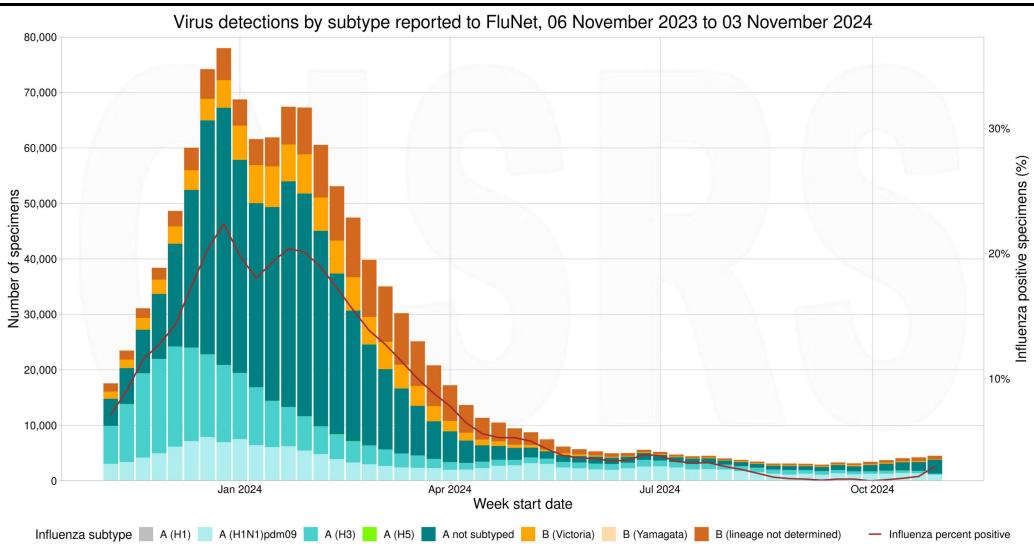


图 11 北半球流感病毒流行情况

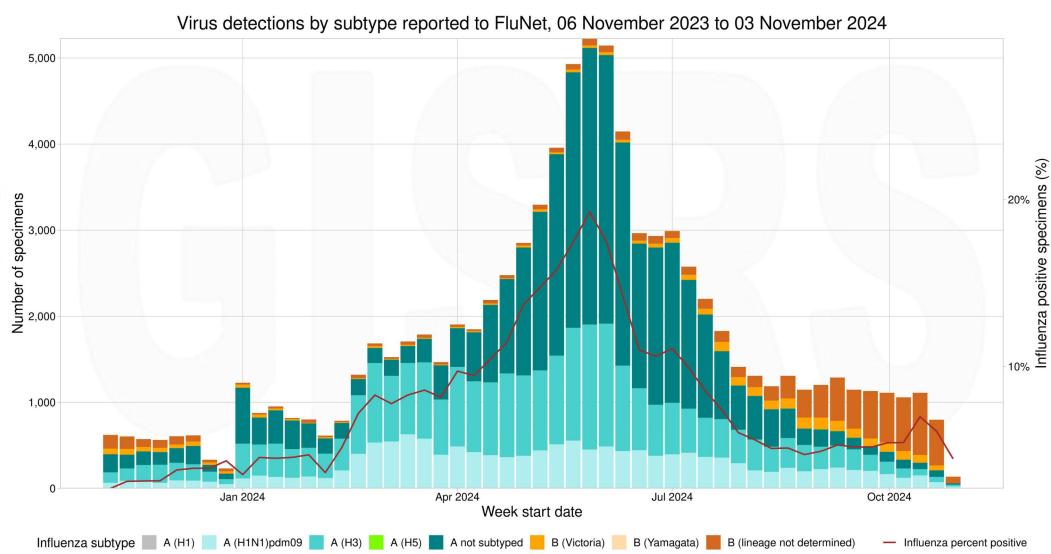


图 12 南半球流感病毒流行情况

(译自：  
<https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/surveillance-and-monitoring/influenza-updates/current-influenza-update> )

## 美国（第 44 周，数据截至 2024 年 11 月 2 日）

美国全国层面季节性流感活动低。

第 44 周，通过 ILINet 报告的就诊患者中有 2.4% 为流感样病例患者（即由于呼吸道疾病引起的，包括发烧伴咳嗽或咽痛，也称为 ILI）。与上周相比上升，但仍低于基线。诸多呼吸道病毒共同流行，流感病毒感染对 ILI 的影响可能因地点而异。

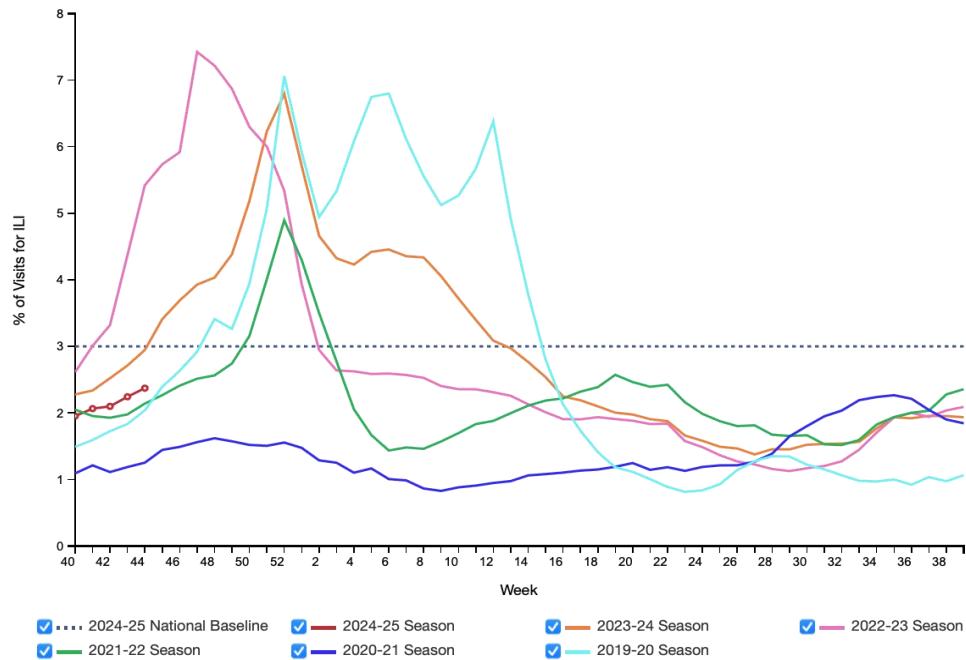


图 13 美国 ILI 监测周分布

第 44 周，临床实验室共检测样本 57221 份，检出 739 份 (1.3%) 流感病毒阳性：其中 A 型 682 份 (92.3%)，B 型 57 (7.7%)。

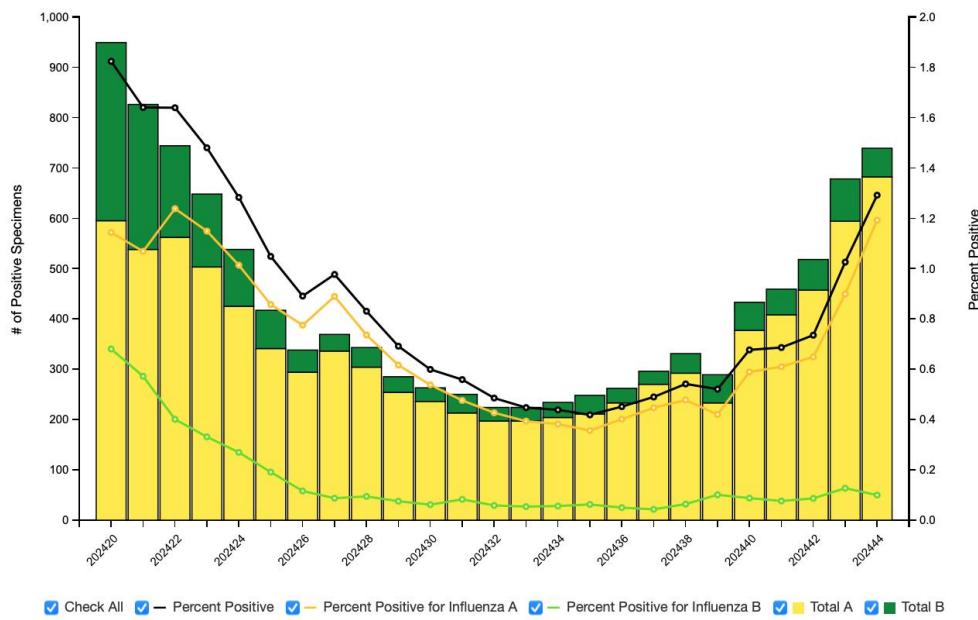


图 14 美国临床实验室流感病原监测周分布





第 44 周，美国公共卫生实验室共检测样本 869 份，检出 134 份流感阳性样本，其中 127 份 (94.8%) 为 A 型，7 份 (5.2%) 为 B 型。在 105 份 (82.7%) 已分型的 A 型样本中，55 份 (52.4%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，46 份 (43.8%) 为 A(H3N2) 亚型，4 份 (3.8%) 为 H5 亚型，22 份 (17.3%) 为 A 型 ( 分型未显示 ) ； 1 份已分系的 B 型样本为 B(Victoria) 系。

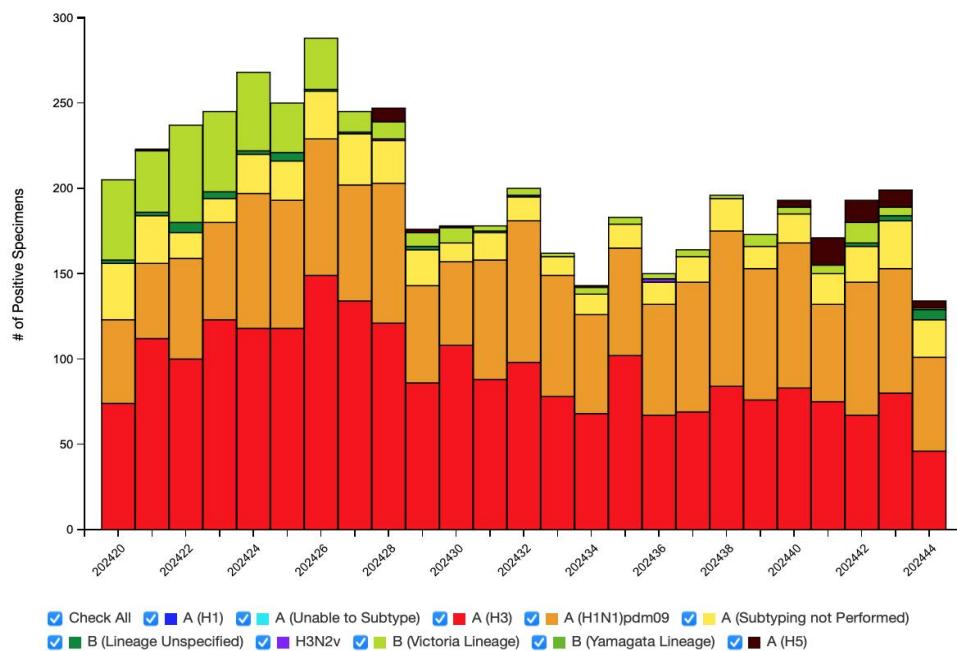


图 15 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 44 周，报告死于流感的死亡人数占全部死亡人数为 0.05%，与上周相近 (<0.1 个百分点的变化)。所提供的数据是初步的，可能会随着接收和处理更多数据而发生变化。

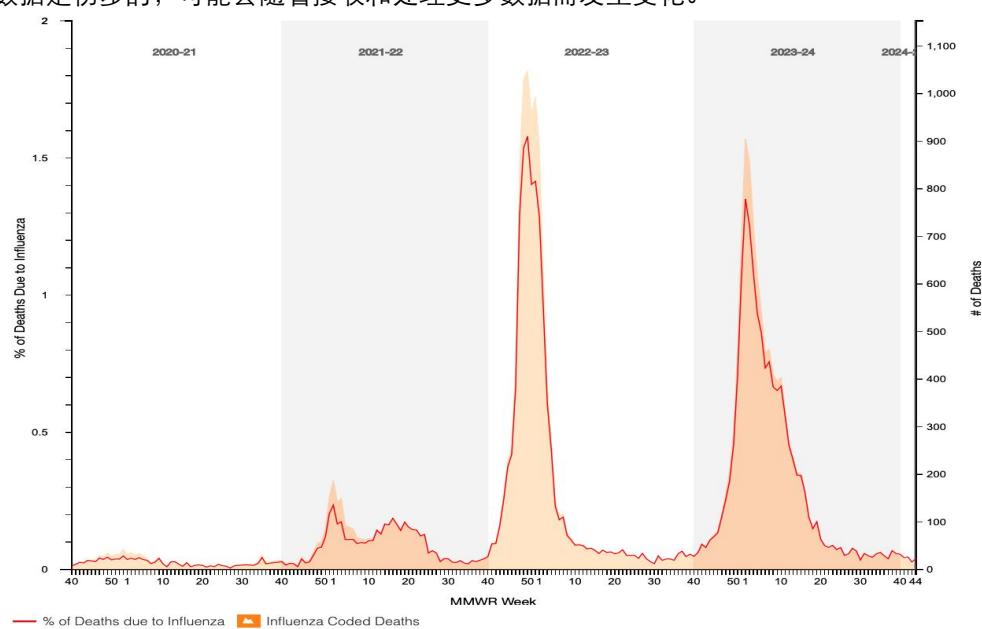


图 16 美国流感死亡监测  
(译自：<https://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm>)

## 中国香港（第 44 周，2024 年 10 月 27 日-11 月 2 日）

最新监测数据显示，香港本地流感活跃程度维持在低水平。

第 43 周，香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 3.6%，高于上周的 2.9%。

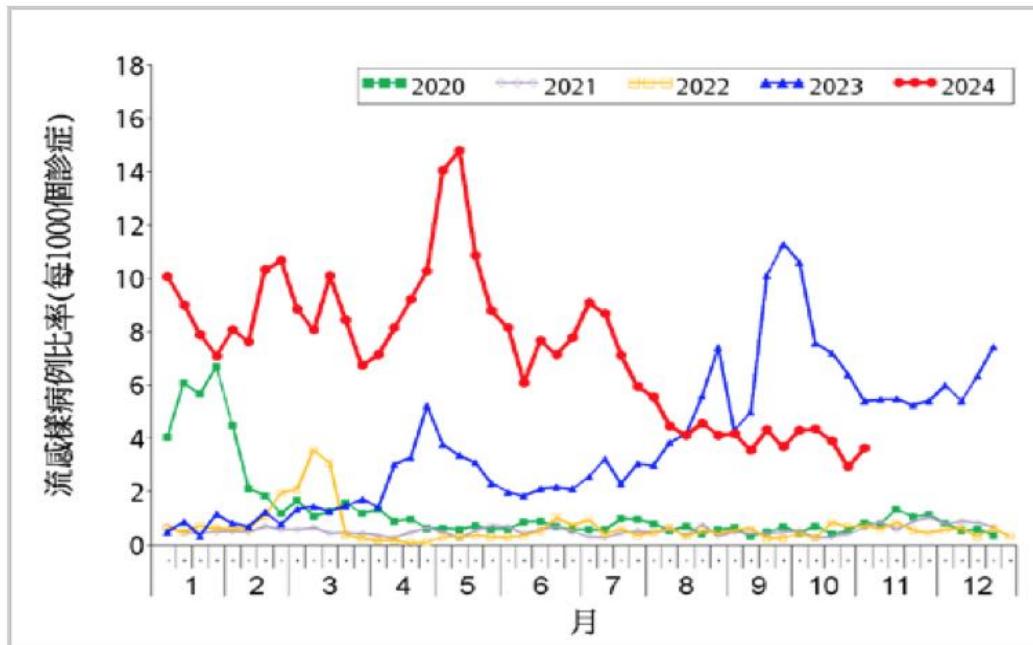


图 17 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

第 44 周，香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 32.9%，低于上周的 33.5%。

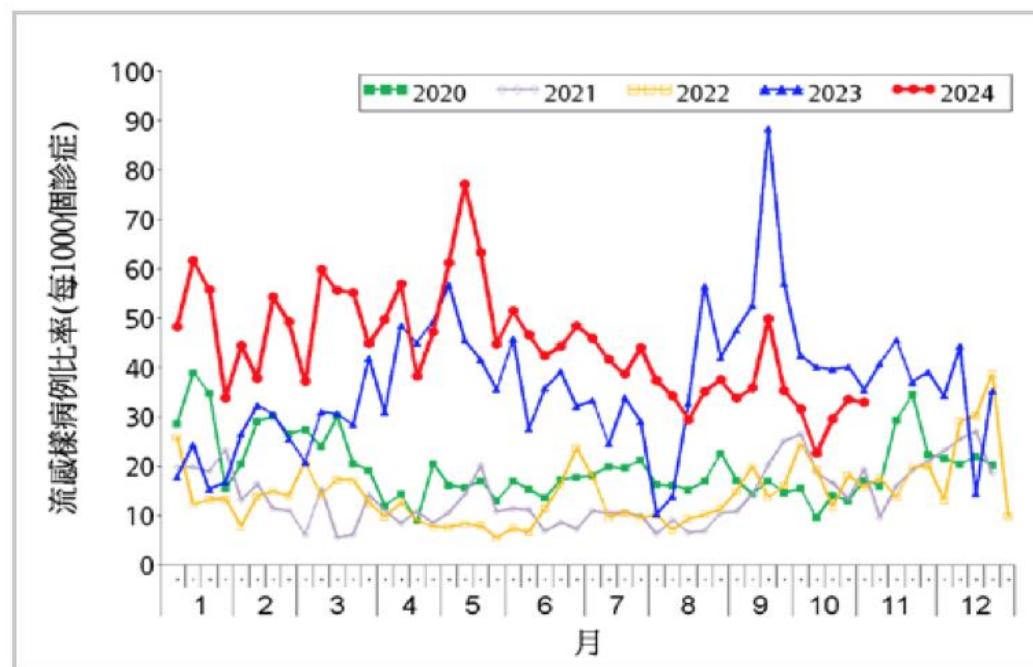


图 18 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

第 44 周收集到 7293 个呼吸道样本，检出 46 份（0.63%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 36 份（78%）为 A(H1N1)pdm09、3 份（7%）为 A(H3N2) 和 7 份（15%）为 B 型流感。流感病毒阳性率为 0.63%，低于 9.21% 的基线水平，高于前一周的 0.50%。

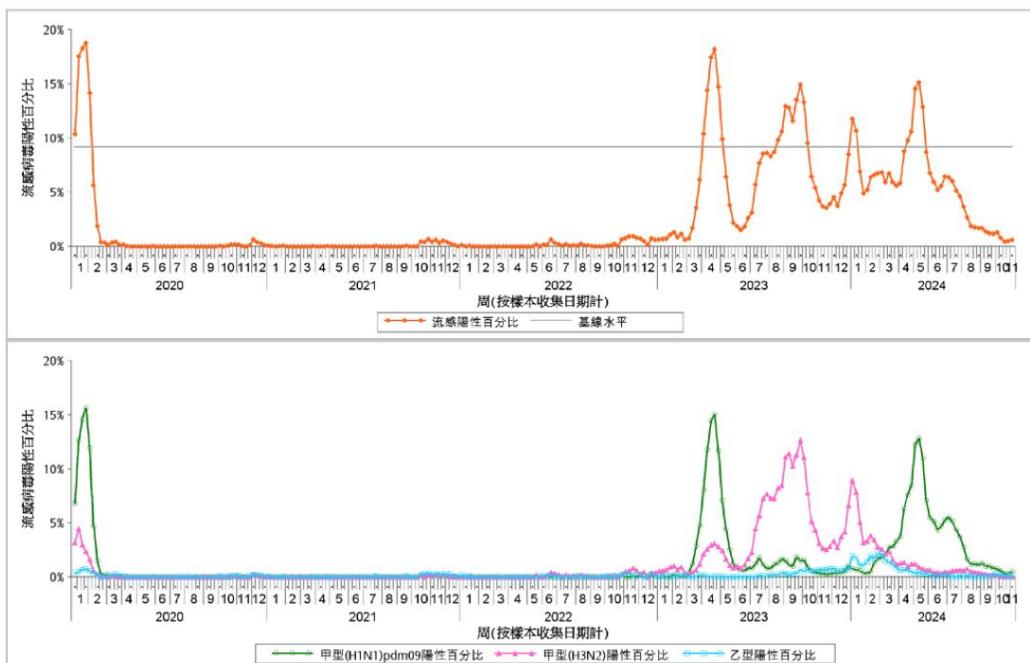


图 19 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

第 44 周，本中心收到 1 起学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 4 人），对比上周 4 起流感样疾病暴发的报告（共影响 21 人）。第 45 周的前四天没有收到学校/院舍发生的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 0.03（该年龄组别每 1 万人口计），低于 0.25 的基线水平，对比前一周的 0.02。0-5 岁、6-11 岁、12-17 岁、18-49 岁、50-64 岁和 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 0.28、0.11、0.00、0.00、0.01 和 0.04 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.08、0.11、0.03、0.00、0.00 和 0.05 例。

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

## 中国台湾（第44周，2024年10月27日-11月2日）

类流感疫情近期上下波动，气温变化大，须持续留意疫情变化及重症病例发生风险。

本流感季（自2024年10月1日起）累计170例流感并发重症病例，其中21例死亡。

实验室传染病自动通报系统报告，流感病毒阳性检出数近期趋势呈上下波动，近4周检出流感病毒A型占93%，B型占7%。

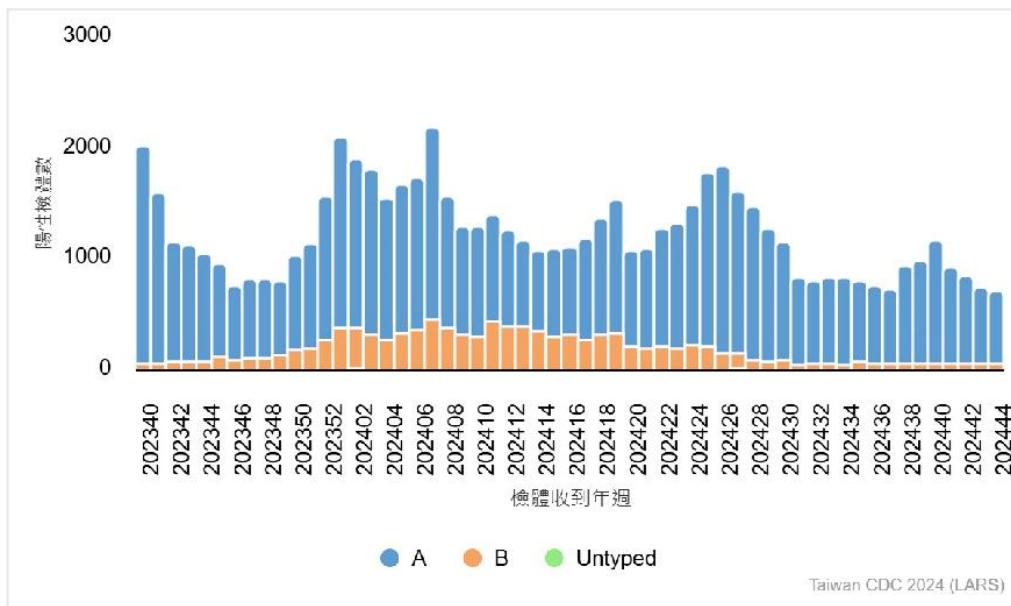


图 20 台湾省流感应阳性数趋势

门诊、急诊流感样病例百分比分别为1.1%和10.2%；门急诊流感就诊人次为66917人次，可能受台风影响部分门诊休诊影响而较前一周下降，仍需持续观察。

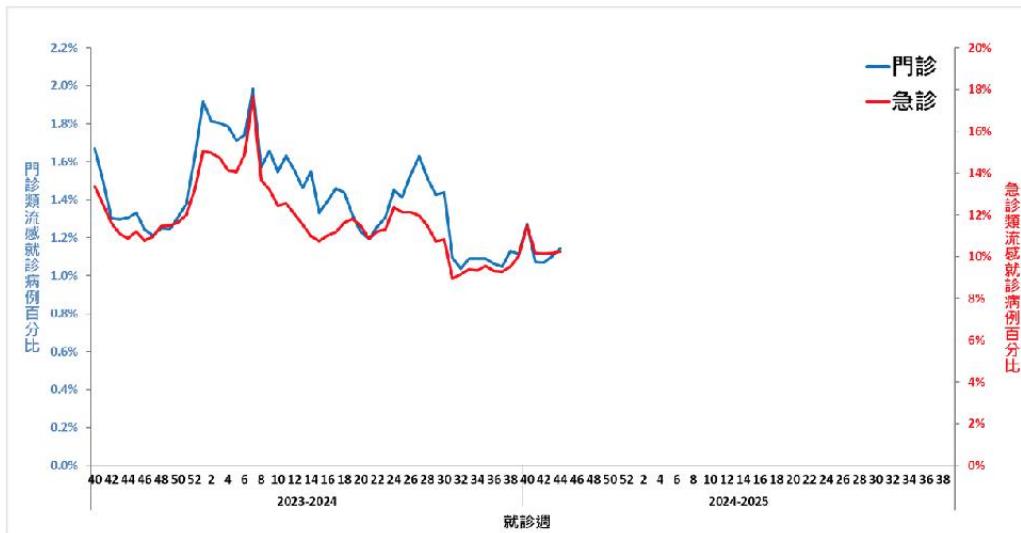


图 21 台湾省门诊及急诊流感样病例百分比



## 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：2024 年 11 月 13 日

下 载：中国国家流感中心网站 (<https://ivdc.chinacdc.cn/cnic>) 或  
中国流感监测信息系统提供下载。