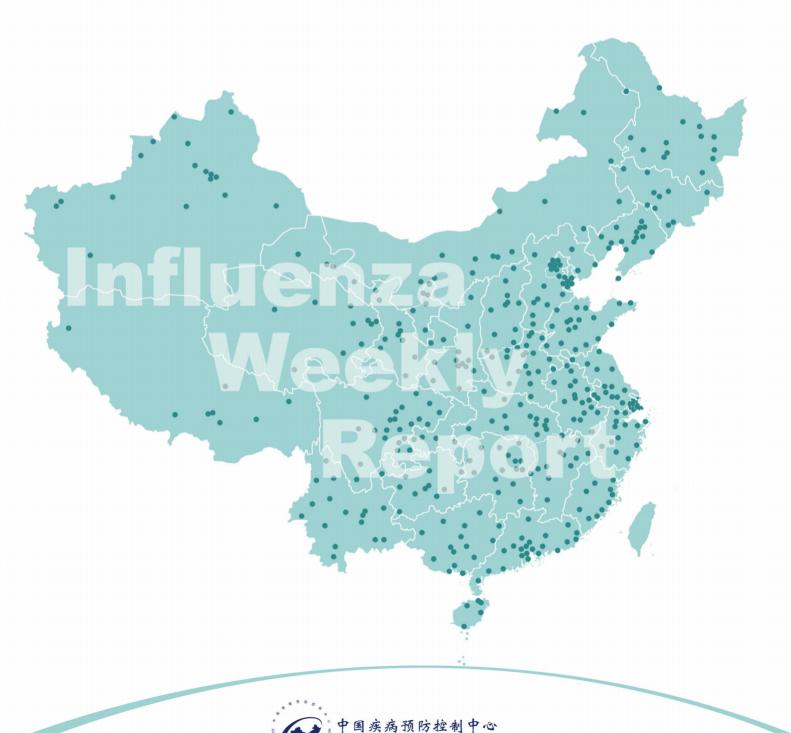


2025年第43周 总第880期

(2025年10月20日-2025年10月26日)



病毒病预防控制所



# 目 录

## **CONTENTS**

01	·····································	
03	一、流感样病例报告	312
<b>0</b> 5	二、病原学监测	8
80	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	27

## 中国流感流行情况概要(截至2025年10月26日)

- · 监测数据显示,本周南方省份流感活动上升,北方部分省份上升。全国共报告 144 起流感样病例 暴发疫情。
- · 国家流感中心对 2025 年 3 月 31 日 2025 年 10 月 26 日 (以实验日期统计) 期间收检的部分流感病毒毒株进行抗原性分析, 结果显示: 在 A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒毒株中有 98.4% (1026/1043) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株; 在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 56.7% (190/335) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株, 91.6% (307/335) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株; 在 B(Victoria)系流感病毒毒株中有 98.2% (215/219) 为 B/Austria/1359417/2021 的类似株。
- ·国家流感中心对 2025 年 3 月 31 日以来收检的部分流感病毒毒株进行耐药性分析,结果显示:在 A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒毒株中有 4.2% (30/716) 对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低或高度降低,其余 A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感;所有 A(H3N2)亚型和 B 型流感病毒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 型流感病毒毒株均对聚合酶抑制剂敏感。

# 摘要

#### 一、流感样病例报告

2025 年第 43 周(2025 年 10 月 20 日 – 2025 年 10 月 26 日),南方省份哨点医院报告的 LI%为 4.1%,高于前一周水平(3.8%),高于 2022 年和 2024 年同期水平(3.2%和 3.3%),低于 2023 年同期水平(5.6%)。

2025 年第 43 周,北方省份哨点医院报告的 LI%为 3.6%,高于前一周水平(2.8%),高于 2022 年和 2024 年同期水平(2.7%和 3.2%),低于 2023 年同期水平(4.2%)。

#### 二、病原学监测

2025 年第 43 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 19768 份。南方省份检测到 1013 份流感病毒阳性标本,其中 32 份为 A(H1N1)pdm09,926 份为 A(H3N2),55 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 580 份流感病毒阳性标本,其中 5 份为 A(H1N1)pdm09,569 份为 A(H3N2),6 份为 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 43 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	10154	9614	19768
阳性数(%)	1013(10.0%)	580(6.0%)	1593(8.1%)
A 型	958(94.6%)	574(99.0%)	1532(96.2%)
A(H1N1)pdm09	32(3.3%)	5(0.9%)	37(2.4%)
A(H3N2)	926(96.7%)	569(99.1%)	1495(97.6%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B型	55(5.4%)	6(1.0%)	61(3.8%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	55(100.0%)	6(100.0%)	61(100.0%)
Yamagata	0	0	0

## 三、暴发疫情

2025 年第 43 周,全国共报告 144 起流感样病例暴发疫情。经检测,113 起为 A(H3N2),2 起为 A(H1N1)pdm09,1 起为 A 型(亚型未显示),4 起为混合型,6 起为流感阴性,18 起暂未获得病原检测结果。



## (一) 南方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2025 年第 43 周(2025 年 10 月 20 日 – 2025 年 10 月 26 日),南方省份哨点医院报告的 ILI%为 4.1%,高于前一周水平(3.8%),高于 2022 年和 2024 年同期水平(3.2%和 3.3%),低于 2023 年同期水平(5.6%)。(图 1)

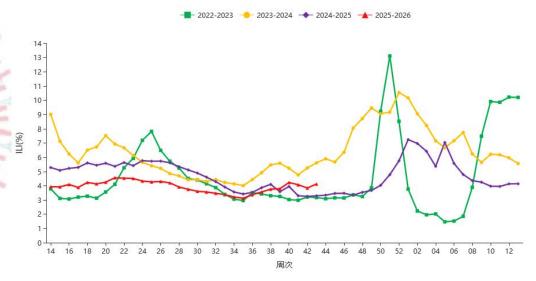


图 1 2022 – 2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例% 注:数据来源于国家级哨点医院。

# (二) 北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2025 年第 43 周,北方省份哨点医院报告的 ILI%为 3.6%,高于前一周水平(2.8%),高于 2022 年和 2024 年同期水平(2.7%和 3.2%),低于 2023 年同期水平(4.2%)。(图 2)



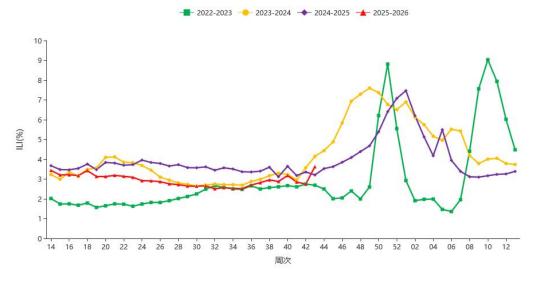


图 2 2022 – 2026 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%注: 数据来源于国家级哨点医院。





#### (一) 流感样病例监测

#### 1. 南方省份。

2025 年第 43 周,南方省份检测到 1013 份流感病毒阳性标本,其中 32 份为 A(H1N1)pdm09,926 份为 A(H3N2),55 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

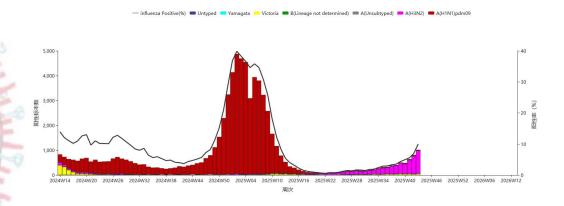


图 3 南方省份 LI 标本检测结果

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。

2025 年第 43 周,北方省份检测到 580 份流感病毒阳性标本,其中 5 份为 A(H1N1)pdm09,569 份为 A(H3N2),6 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表1 和图 4。

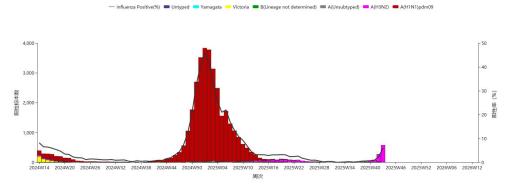


图 4 北方省份 LI 标本检测结果

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。



## (二) ILI 暴发疫情实验室检测结果

#### 1. 南方省份。

2025 年第 43 周,南方省份网络实验室共收检到 426 份流感样病例暴发疫情标本,其中 16 份为 A(H1N1)pdm09,410 份为 A(H3N2)。(图 5)

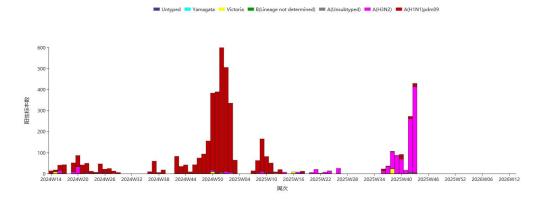


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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。

2025 年第 43 周,北方省份网络实验室共收检到 316 份流感样病例暴发疫情标本,均为 A(H3N2)。 (图 6)

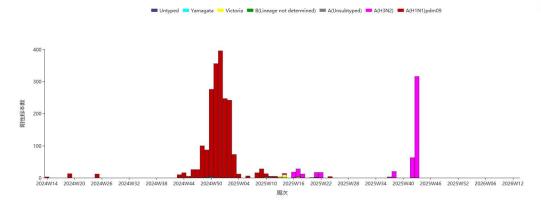


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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

2025年3月31日-2025年10月26日(以实验日期统计), CNIC对1043株A(H1N1)pdm09亚型流感毒株进行抗原性分析,其中1026株(98.4%)为A/Victoria/4897/2022的类似株,17株(1.6%)为A/Victoria/4897/2022的低反应株。对335株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中190株(56.7%)为A/Croatia/10136RV/2023(鸡胚株)的类似株,145株(43.3%)为A/Croatia/10136RV/2023



(鸡胚株)的低反应株; 其中 307 株 (91.6%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株)的类似株, 28 株 (8.4%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株)的低反应株。对 219 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,其中 215 株 (98.2%)为 B/Austria/1359417/2021的类似株, 4 株 (1.8%)为 B/Austria/1359417/2021的低反应株。

#### (四) 耐药性分析

2025年3月31日-2025年10月26日,CNIC 耐药监测数据显示,除30株A(H1N1)pdm09亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低或高度降低外,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。

2025 年第 43 周,全国共报告 144 起流感样病例暴发疫情。经检测,113 起为 A(H3N2), 2 起为 A(H1N1)pdm09, 1 起为 A 型(亚型未显示),4 起为混合型,6 起为流感阴性,18 起暂未获得病原检测结果。

#### (二) 暴发疫情概况。

2025 年第 14-43 周 (2025 年 3 月 31 日-2025 年 10 月 26 日),全国报告流感样病例暴发疫情 (10 例及以上) 279 起,经实验室检测,209 起为 A(H3N2),8 起为 A(H1N1)pdm09,4 起为 A型(亚型未显示),4 起为 B(Victoria),10 起为混合型,17 起为流感阴性,27 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2025 年第 14-43 周,南方省份共报告 174 起 ILI 暴发疫情,高于 2024 年同期报告疫情起数 (115起)。(图 7)

2025 年第 14-43 周, 北方省份共报告 105 起 ILI 暴发疫情, 高于 2024 年同期报告疫情起数 (23 起)。 (图 8)

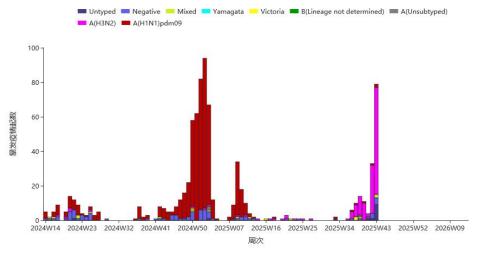


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布 (按疫情报告时间统计)

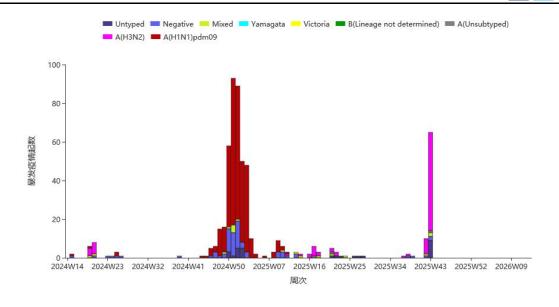


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布 (按疫情报告时间统计)

#### 2. 地区分布。

2025年第14-43周,全国共报告 ILI 暴发疫情 279起,分布在7个地区(表2)。

表 2 2025 年第 14-43 周各地区报告暴发疫情起数

地区	暴发疫情起数(起)	地区	暴发疫情起数(起)		
西南地区	112	华中地区	12		
华南地区	34	东北地区	9		
西北地区	63	华北地区	9		
华东地区	40				

注: 暴发疫情报告受各地监测能力及监测敏感度等因素影响。各地区省市如下:

东北地区:黑龙江,吉林,辽宁;

华北地区:北京,河北,内蒙古,山西,天津;

华东地区:安徽,福建,江苏,江西,山东,上海,浙江;

华南地区:广东,广西,海南;华中地区:河南,湖北,湖南;

西北地区: 甘肃,建设兵团,宁夏,青海,陕西,新疆;

西南地区:贵州,四川,西藏,云南,重庆。



# 人感染动物源性流感病毒疫情

本周, 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 )

# 动物禽流感疫情

2025年10月19-25日,世界动物卫生组织共通报16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	禽流感亚型			
国家/地区	H5N1	待报	合计	
東埔寨	1		1	
法国	1		1	
德国	3		3	
意大利	1		1	
日本		1	1	
荷兰	1		1	
波兰	1		1	
斯洛伐克	1		1	
西班牙	1		1	
英国	4		4	
美国	1		1	
合计	15	1	16	

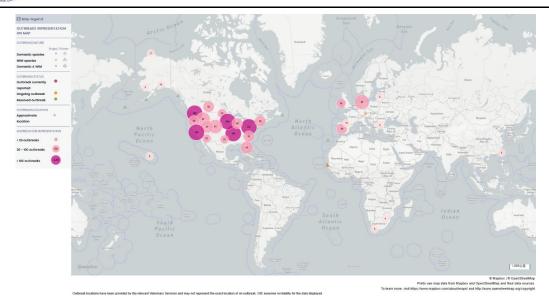


图 9 全球报告动物感染高致病性禽流感疫情空间分布

(译自: <a href="https://wahis.woah.org/#/home">https://wahis.woah.org/#/home</a>)

# 其他国家/地区流感监测情况

#### 全球 (第41周, 数据截至2025年10月12日)

#### 流感监测

全球范围内,流感活动仍低,A型继续占优。南北半球和各传播区域表现出不同的模式。

北半球温带地区,流感活动水平低且稳定。中美洲和加勒比地区、北非、北欧有所升高,其中西非和中非、西亚、南亚和东南亚地区的流感阳性率超过30%。中美洲和加勒比地区、西非和东非、西亚、南亚和东南亚的部分国家流感活动呈上升趋势。

南半球,大部分国家报告流感活动低且稳定,温带南美洲、东非和东南亚的个别国家报告流感阳性率升高(>10%),东南亚的一个国家流感阳性率超过30%。目前南半球未观察到流感活动呈上升趋势。

在流感阳性率较高的传播区域,A(H1N1)pdm09 在中美洲和加勒比地区、北非和中非居多,A(H3N2)在东非、西亚、南亚和东南亚、温带南美州为主导,西非和北欧报告 A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2)共同流行。



#### 新冠病毒 (SARS-CoV-2) 监测

全球范围内,新冠阳性率仍呈低水平,但略有上升,北美、中美洲和加勒比地区、热带南美洲、欧洲、西亚和东亚的一些国家监测到新冠阳性率超过 10%。中美洲和加勒比地区、热带南美洲的个别国家报告小幅增长。

#### 呼吸道合胞病毒 (RSV) 监测

在一些中美洲和加勒比国家、南美洲热带和温带地区的部分国家仍处于较高水平,其中中美洲和加勒比地区有个别国家呼吸道合胞病毒(RSV)阳性率超过 30%。多数国家 RSV 阳性率保持稳定,仅中美洲和加勒比地区的两个国家报告小幅上升。

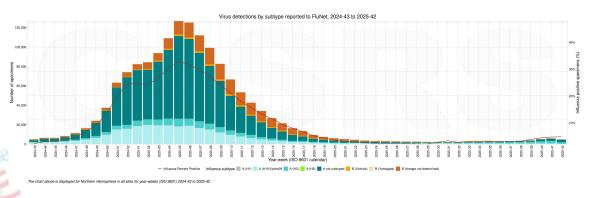


图 10 北半球流感病毒流行情况

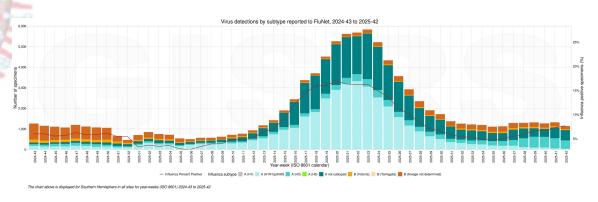


图 11 南半球流感病毒流行情况

#### (译自:

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



#### 美国(第38周,数据截至2025年9月20日。暂未更新。)

第38周,美国全境季节性流感活动水平低。

本周通过 ILINet 报告的就诊患者中有 1.7%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)。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。

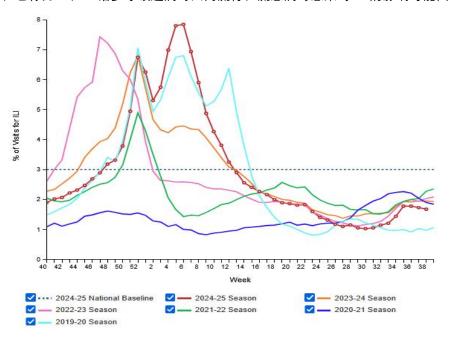


图 12 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 45194 份,检出 160 份(0.4%)流感病毒阳性:其中 A 型 140 份(87.5%), B 型 20 份(12.5%)。

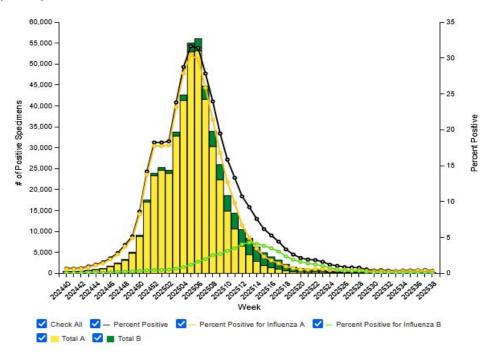


图 13 美国临床实验室流感病原监测周分布



本周美国公共卫生实验室共检测样本 371 份,检出 27 份流感阳性样本,其中 25 份 (92.6%)为 A型,2 份 (7.4%)为 B型。在 15 份 (60.0%)已分型的 A型样本中,6 份 (40.0%)为 A(H1N1)pdm09亚型,9 份 (60.0%)为 A(H3N2)亚型,10 份 (40.0%)为 A型 (分型未显示)。2 份 B型未分系。

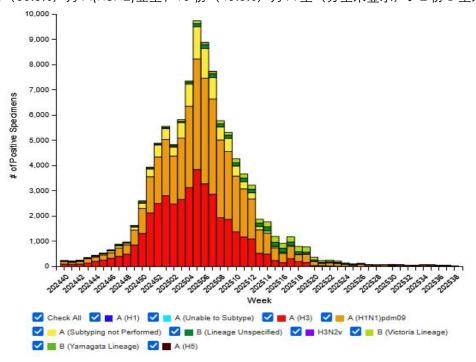


图 14 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告死于流感的死亡人数占全部死亡人数的 0.03%。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。

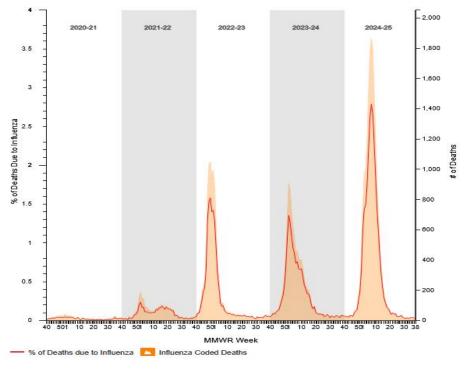


图 15 美国流感死亡监测

(译自: <a href="https://www.cdc.gov/fluview/index.html">https://www.cdc.gov/fluview/index.html</a>)



#### 中国香港(第42周, 2025年10月12-18日)

香港正处于夏季流感季节。最新监测数据显示,本地香港流感活跃程度维持在高水平。本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 17.9%,高于上周的 13.8%。

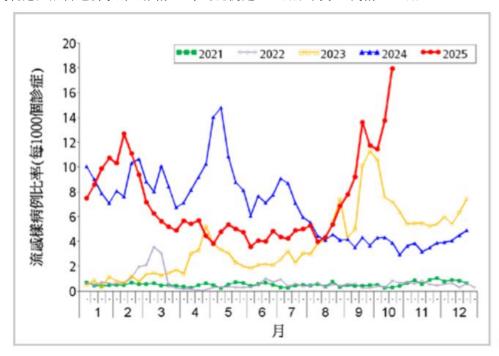


图 16 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 55.1%, 高于上周的 50.0%。

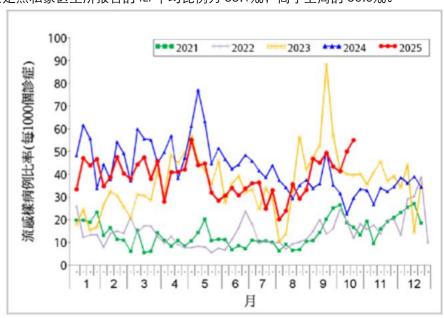


图 17 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 9449 份呼吸道样本,检出 1119 份(11.84%)流感阳性样本,已分型的流感阳性样本包括 100 份(9%) A(H1N1)pdm09、966 份(89%) A(H3N2)和 23 份(2%) B 型流感。流感病毒阳性率为 11.84%,高于 4.94%的基线水平,低于前一周的 12.02%。

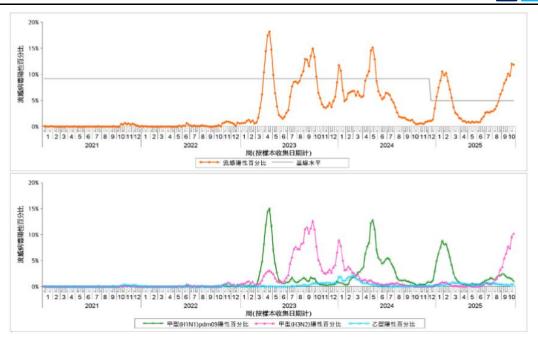


图 18 香港流感病原监测周分布(上图为整体阳性率;下图为流感病毒分型阳性率)

本周有 182 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告(共影响 1715 人),对比上周 84 起流感样疾病暴发的报告(共影响 908 人)。第 43 的前四天收到 116 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告(共影响 1002 人)。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.78(该年龄组别每 1 万人口计),对比前一周的 0.77,高于 0.27 的基线水平。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 4.25、4.48、2.25、0.16、0.16 和 1.08 例(该年龄组别每 1 万人口计),对比前一周的 3.58、3.26、1.32、0.16、0.17 和 1.54 例。

(摘自: https://www.chp.gov.hk/tc/resources/29/100148.html)

#### 中国台湾(第42周, 2025年10月12-18日)

流感疫情处于流行期,门急诊就诊人次及百分比较前一周下降,尚需观察疫情变化;重症通报数处高点,须留意重症病例发生风险; 社区流感病毒以 A(H3N2)为主。

近四周实验室监测显示,社区呼吸道病原体以流感病毒居多。流感病毒以 A(H3N2)为主,其占比呈上升趋势,其次为 A(H1N1)pdm09。

本流感季(自2025年10月1日起)累计119例流感并发重症病例,其中6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较前一周升高,近期呈明显上升;近 4 周检出流感病毒 A 型占 98%,B 型占 2%。

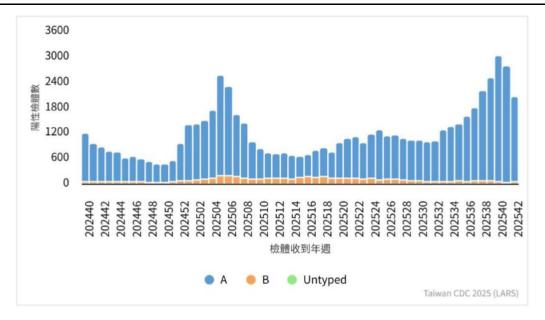


图 19 台湾省流感阳性数趋势

门诊、急诊流感样病例百分比分别为 2.0%和 11.7%,处于流感流行期;门急诊流感就诊人次为 128915人次,较前一周下降。

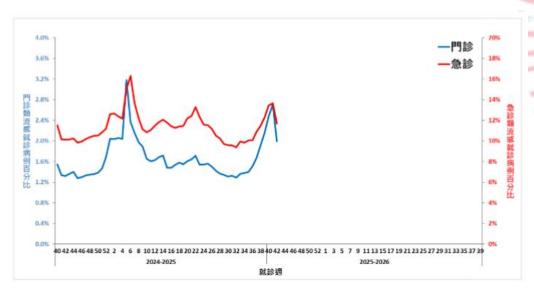


图 20 台湾省门诊及急诊流感样病例百分比





# 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

郎 编: 102206

话: 010 - 58900863 电 真: 010 - 58900863

电子邮箱: fluchina@ivdc.chinacdc.cn

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: 2025年10月28日

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