

全球呼吸道病毒活动每周更新 第52周，截止日期为2025年12月28日 更新编号559

全球流感监测和响应系统 (GISRS)

共同循环 流感 SARS-CoV-2 呼吸道合胞病毒

摘要

年末假日季节可能会影响一个或多个地区的监测检测和报告实践。在全球范围内，流感活动持续增加，过去几周阳性率超过25%。SARS-CoV-2活动总体保持稳定和较低水平。在北半球的温带和亚热带地区，流感占主导地位，阳性率约为30%，在热带地区超过10%。在南半球的温带和亚热带地区，SARS-CoV-2占主导地位，阳性率约为10%。[图 1a，1b，1c 和 1维]

q 流感

在全球范围内，流感病例的检出似乎有所下降；然而，这可能是由于某些地区报告延迟而导致的假象。在所有区域，第52周流感病例中，甲型流感病毒占主导地位。[图 2]

在北半球，非洲和东南亚的少数国家流感阳性率升高(>10%)。中美洲、加勒比海、北非、欧洲以及西亚、南亚和东亚的部分国家阳性率超过30%。在中美洲、加勒比海、北非、欧洲以及西亚和东南亚的国家观察到活动增加。[图 3 和 4]

在南半球,流感活动总体保持稳定和低水平,但在热带和亚热带南美的一些国家报告了阳性率升高(>10%)。[图 3 和 4]

在阳性率升高的区域，除热带南美地区外，所有地区均以甲型流感病毒(H3N2)为主，热带南美地区以甲型流感病毒(H1N1)pdm09为主。[图 5 和 6]

q sars-cov-2

全球范围内，SARS-CoV-2阳性率保持稳定且较低，一些国家报告在温带南美洲和西南、东欧地区阳性率升高(>10%)。西南欧某国阳性率超过20%。温带南美洲和东非个别国家活动有小幅增加。[图 7 和 8]

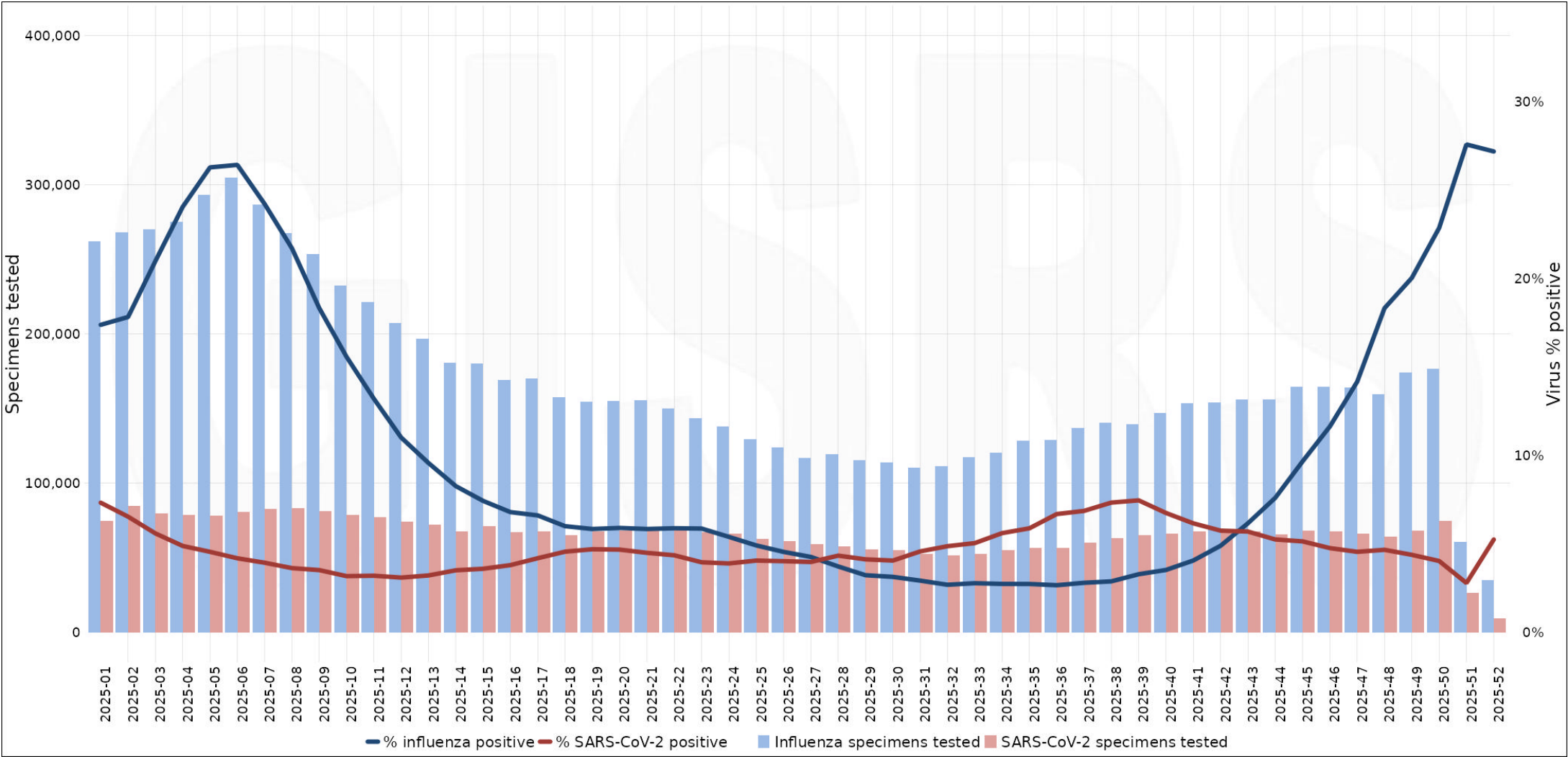
q 呼吸道合胞病毒 (RSV)

呼吸道合胞病毒活性总体稳定且较低，尽管在中美洲的几个国家报告了较高的阳性百分比(>10%)。

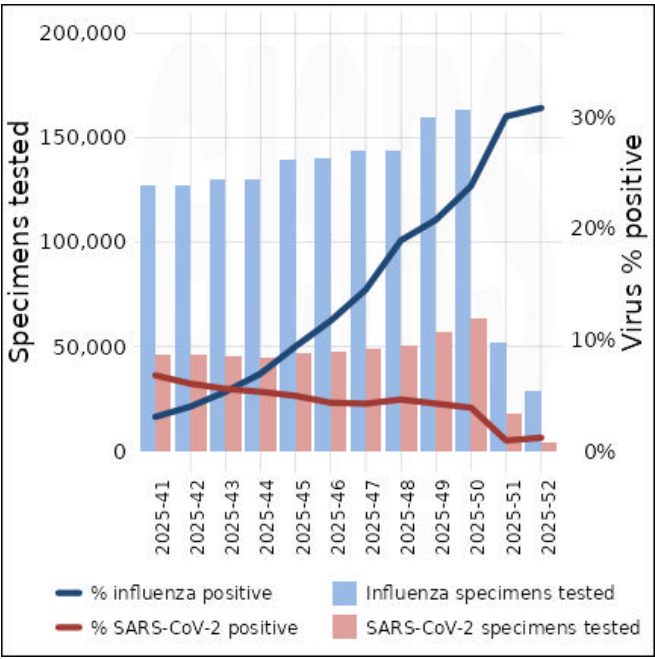
加勒比地区、西部非洲、北部欧洲以及西部和南部亚洲。在中美洲和加勒比地区以及西部亚洲的个别国家报告了活动增加。[图 9 和 10 在中美洲、加勒比地区、西非、北欧以及西亚和南亚的少数国家，RSV和流感活动均有所上升。

流感与SARS-CoV-2的共同循环

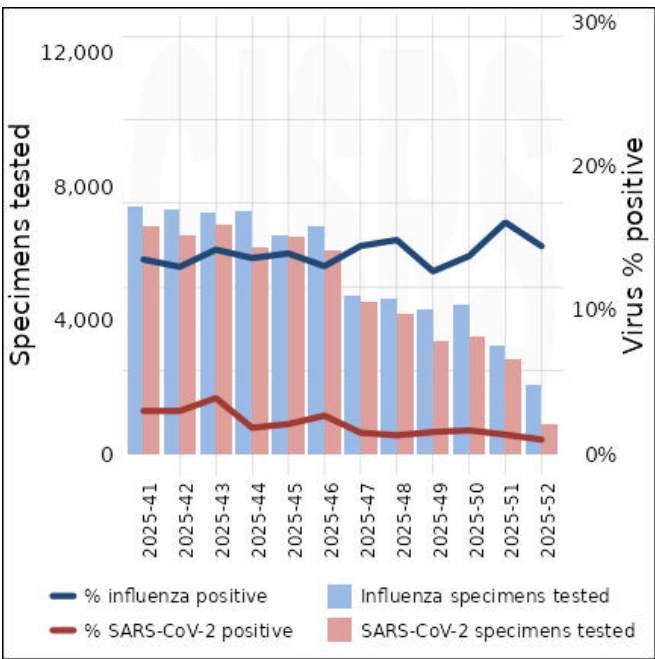
1a) 全球范围内流感及SARS-CoV-2病毒标本检测周数和阳性百分比 (过去12个月)



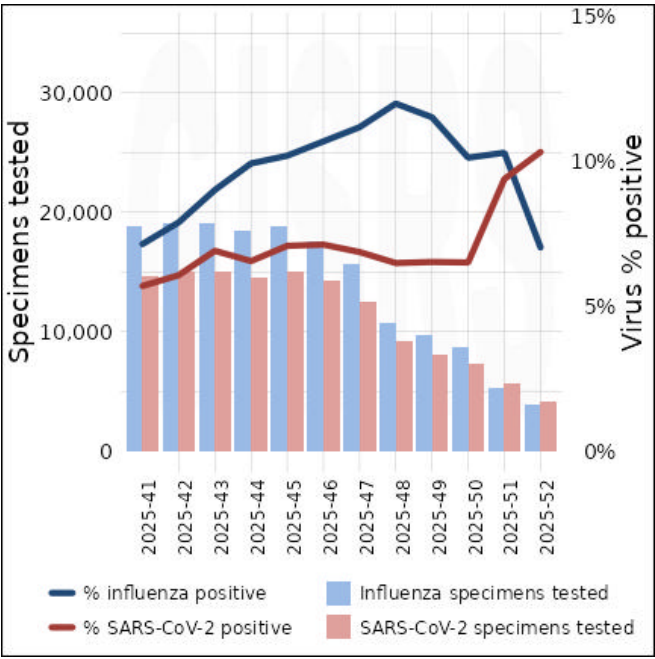
1b) 北半球温带和亚热带地区流感病毒和SARS-CoV-2病毒检测样本数及阳性百分比



1c) 热带地区流感及SARS-CoV-2病毒样本检测周数和阳性百分比

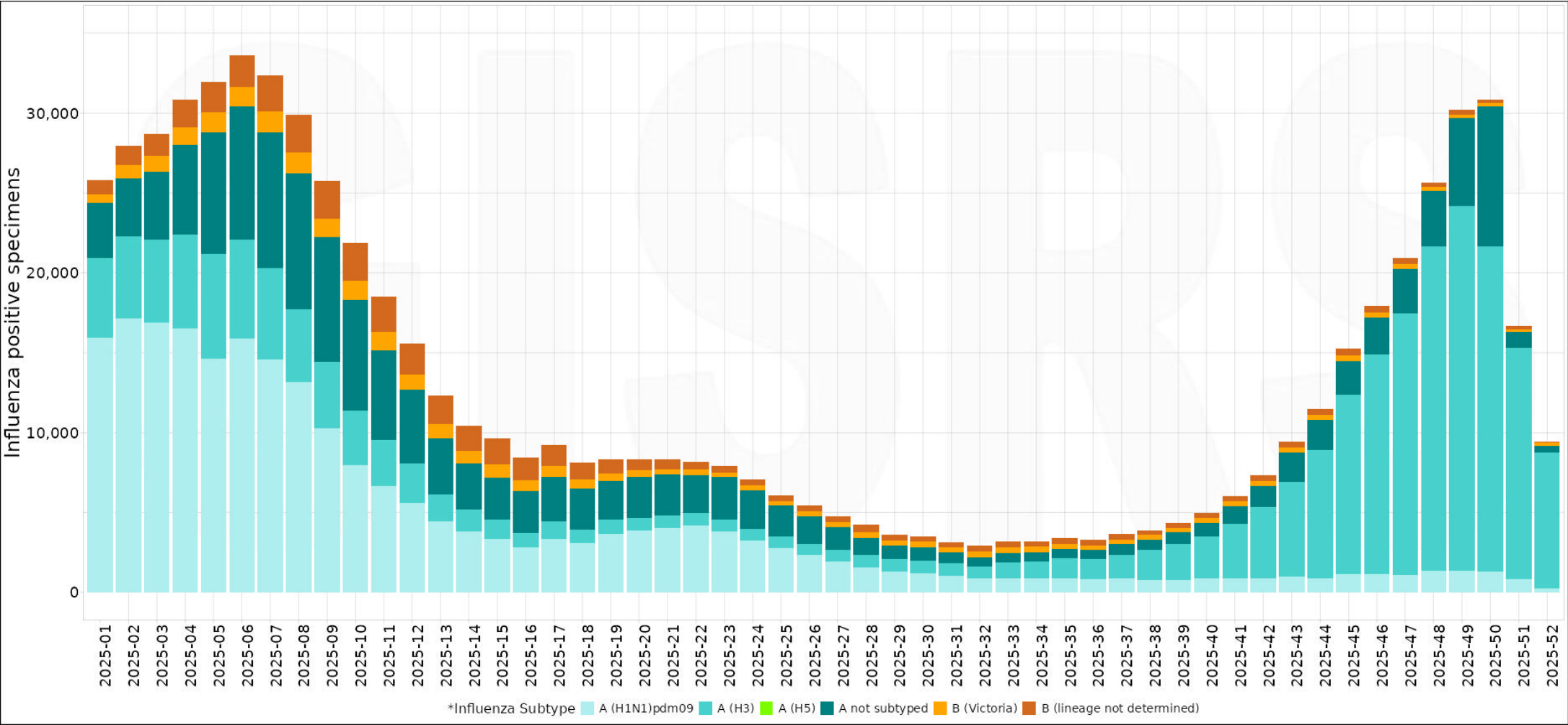


1d) 南半球温带和亚热带地区流感病毒和SARS-CoV-2病毒检测样本数量及阳性百分比

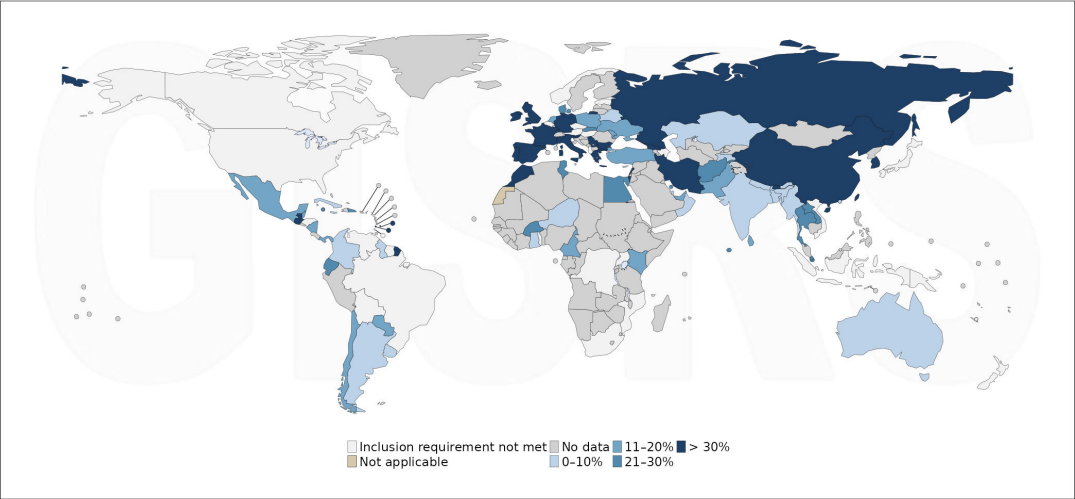


流感

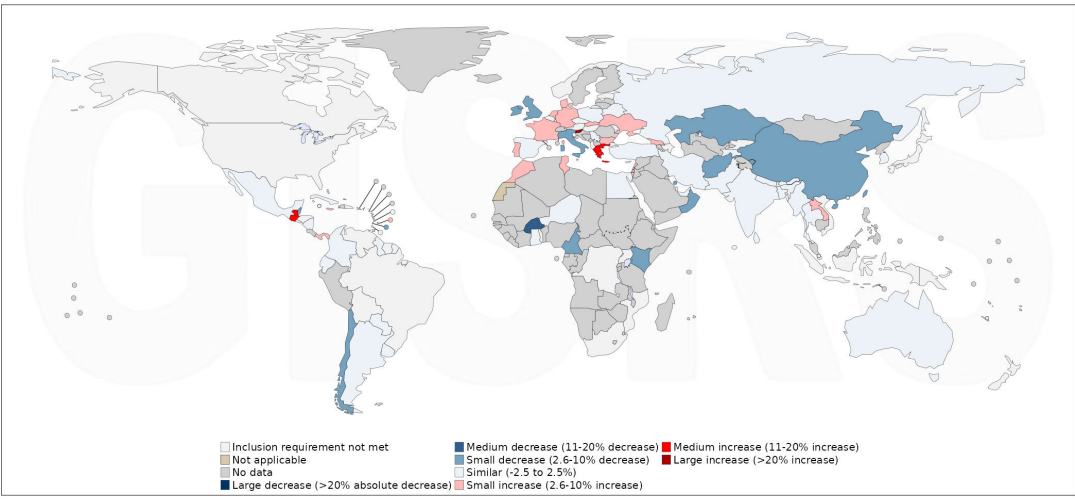
2) 全球层面按类型和亚型统计的流感病毒阳性标本周数 (过去12个月)



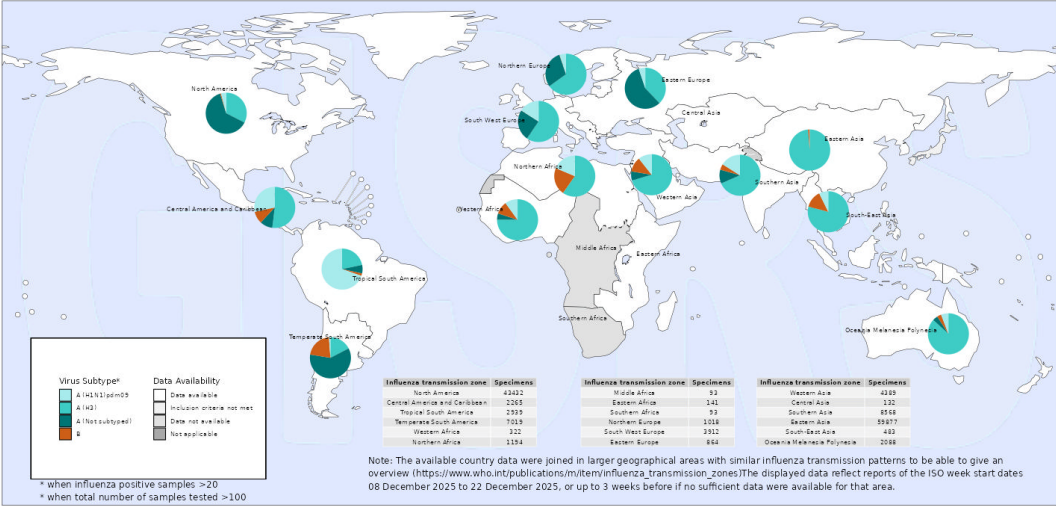
3) 检测呈阳性的标本比例 (年-周：2025-52)



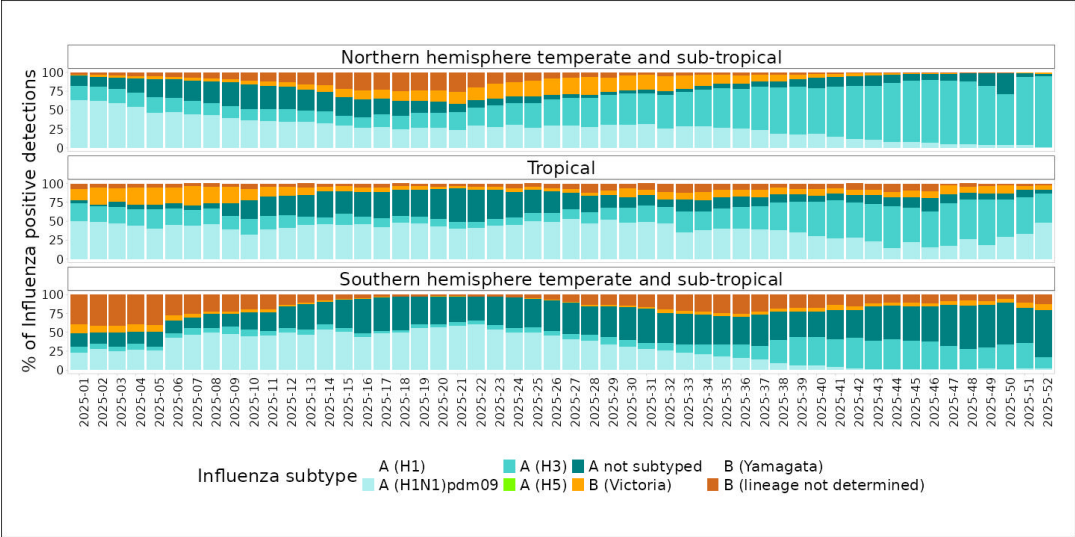
4) 检测呈阳性的标本比例变化 (年份-周次：2025-52)



5) 流感病毒类型和亚型的比例
流感传播区 (年-周：2025-52)

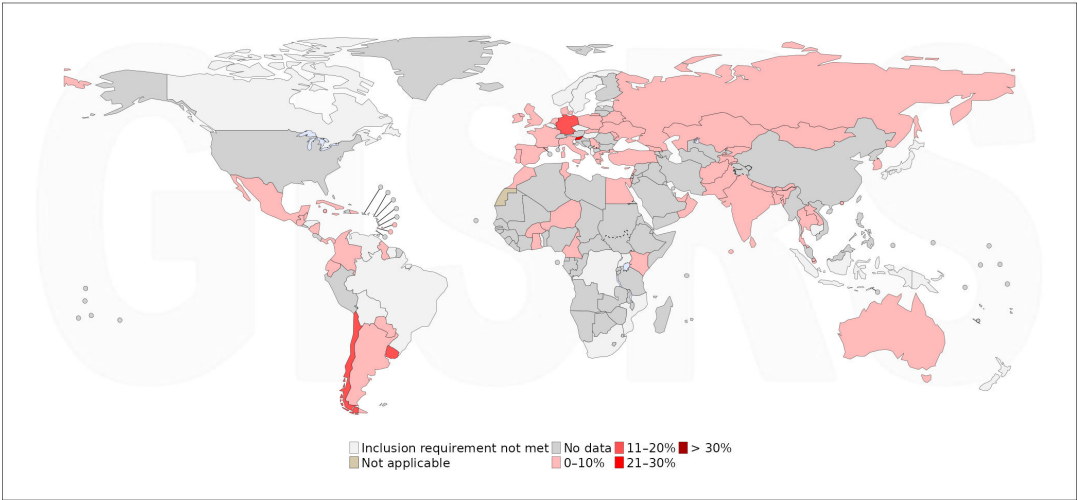


6) 各地理区域流感病毒类型和亚型的周分布 (过去12个月)

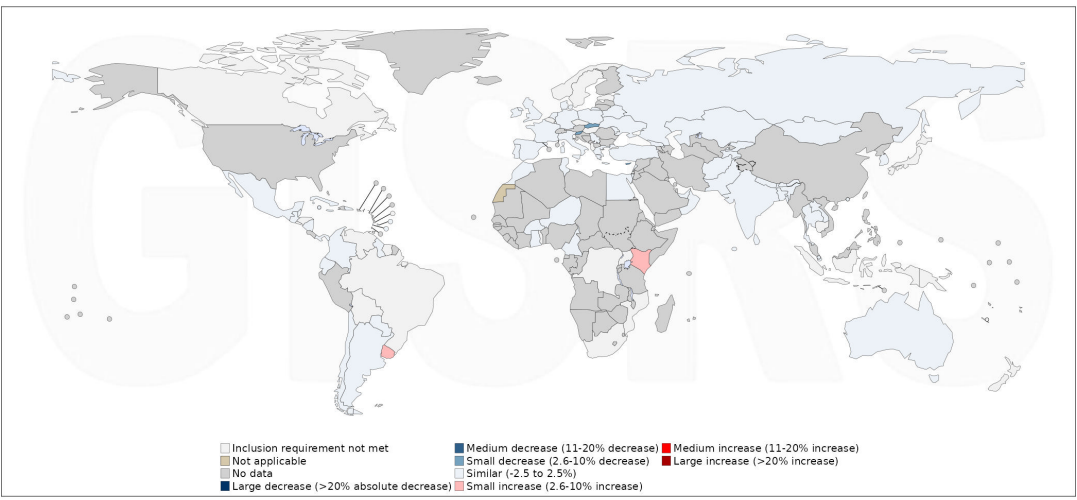


sars-cov-2

7) 检测呈阳性的样本比例 (年份-周数：2025-52)

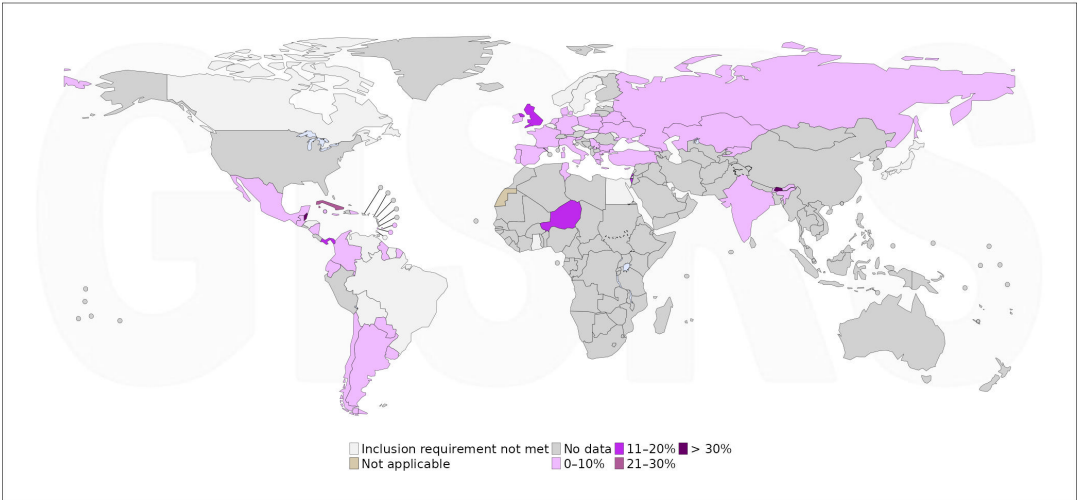


8) 检测呈阳性的样本比例变化 (年份-周数：2025-52)

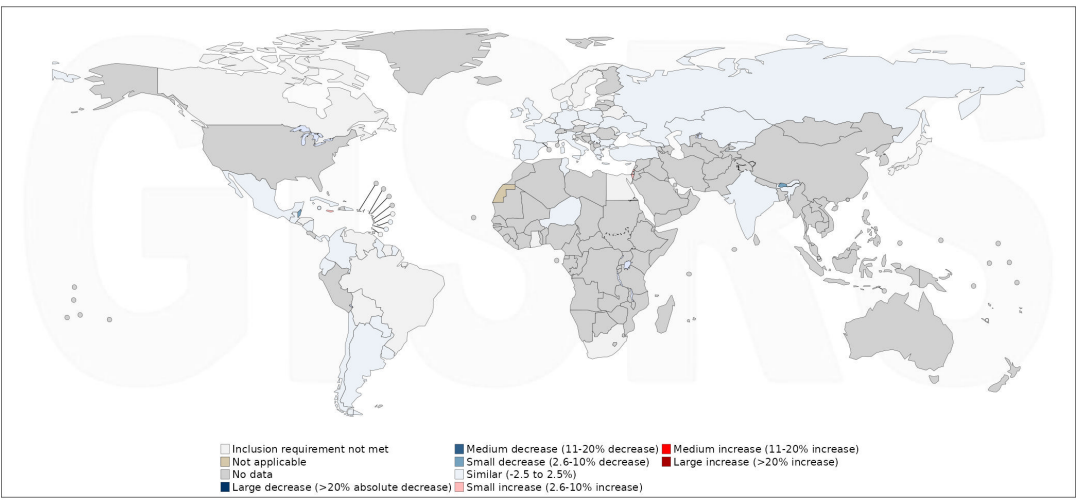


呼吸道合胞病毒

9) 检测呈RSV阳性的样本比例 (年-周：2025-52)



10) 检测呈阳性的标本比例变化 (年份-周数：2025-52)



附加信息

数据和方法

本报告中呈现的数据来源于国家、地区和领土（CATs）进行病毒学监测，并通过参与或合作提交给WHO FluNet。 [全球流感监测和响应系统 \(GIRS\)](#) 这些CATs采用多种方法监测呼吸道病毒活动，这可能导致本报告与其他地方发布的其他监测摘要之间存在差异。

这份报告包括来自双方的病毒学数据 [哨点监测和其他系统进行的监测](#) 由于监测策略的差异，应谨慎解释在CATs之间直接比较阳性百分比。 [数据源](#) 每台CAT的用途由世界卫生组织地区办事处和相应的报告实体会共同决定。

为评估趋势，将流感或SARS-CoV-2检测阳性的标本比例在3周内进行平滑处理。该分析仅包括在至少两周内检测了10个或更多标本的国家。计算了每种病毒平滑阳性率每周的变化，作为与前一周的绝对差异。这些绝对变化被分类并在比例变化地图中进行可视化。按监测来源分层分析可通过 [呼吸商城](#) 。

The [流感传播区](#) 该地图基于过去3周的数据聚合，从当前周倒推，直到每个流感传播区域内达到100个检测样本的最低阈值。仅当某个区域内总阳性百分比时，地图上才会显示饼图。 [流感传播区](#) 地图比例尺为20%或更高。所有趋势分析均基于ISO 8601日历周的编号。

活动总结按CAT地理分组组织。这些分组仅用于地理参考，并不暗示各分组内呼吸道病毒传播模式的统一性。需要注意的是，流感、SARS-CoV-2和RSV的检测样本可能并非来自监测系统中的相同样本来源。

建议引用： 全球呼吸道病毒活动：第559期每周更新（2025年第52周）。日内瓦：世界卫生组织；2026；许可：[CC BY-NC-SA 3.0 IGO](#) 。

免责声明： 在本出版物中使用的名称和材料的表述不意味着世界卫生组织对任何国家、领土、城市或地区的法律地位，或其当局，或对其边界或边界的划定，表示任何意见。地图上的虚线和虚线代表近似边界线，可能尚未达成完全一致。

提及特定公司或某些制造商的产品，并不意味着世卫组织优先推荐或认可它们，而非提及的同类性质的其他产品。除错误和遗漏外，专有产品的名称以首字母大写区分。

世界卫生组织已采取一切合理预防措施来核实本出版物中包含的信息。然而，已发布的材料正被无任何明示或暗示的保证分发。材料解释和使用的责任在于读者。在任何情况下，世界卫生组织均不对因使用其材料而导致的任何损害负责。

额外监控输出： [世界卫生组织流感监测产出](#)
联系方式： fluupdate@who.int 或 [点击此处订阅](#) 发送到邮件列表。

总结是由世界卫生组织全球流感规划基于RespiMart最后更新于2026年1月05日 14:18:10（世界标准时间）生成的