

2025年1月全球传染病事件风险评估

摘要：目的 对2025年1月中国境外发生的全球传染病事件进行监测，并评估对我国的输入风险和海外旅行风险。方法 运用多种来源的互联网开源情报信息，对重点关注传染病开展基于事件的监测，并采用风险矩阵法，从传播可能性和后果严重性两个维度，整合疾病、国家和事件特异性指标构建指标体系，对传染病境外输入风险和海外旅行风险开展评估。结果 2025年1月监测到18种传染病在全球31个国家形成突发事件或暴发疫情。对我国的输入风险方面，中风险事件12个；海外旅行风险方面，高风险事件5个，中风险事件29个。结论 建议一般关注玻利维亚的查帕雷出血热疫情，澳大利亚、孟加拉国和斯里兰卡的登革热疫情，英国和法国的猴痘疫情，印度的基孔肯雅热疫情，巴基斯坦的脊髓灰质炎疫情，日本的流行性感冒疫情，美国的麻疹疫情，乌干达的苏丹病毒病疫情和印度的寨卡病毒病疫情可能带来的输入风险。海外旅行风险方面，建议出国旅行者重点关注巴西的奥罗普切热、登革热疫情，法属波利尼西亚的登革热疫情，安哥拉的霍乱疫情以及乌干达的苏丹病毒病疫情。相较2024年12月，2025年1月还需一般关注玻利维亚的查帕雷出血热，澳大利亚的登革热，法国的猴痘，巴西的黄热病，乌干达的苏丹病毒病可能带来的感染风险。

关键词：全球传染病；事件监测；风险评估；开源情报

Risk assessment of global infectious disease events in January 2025

Abstract: Objectives To detect global infectious disease events occurring outside mainland China in January 2025 and assess the importation risk to China and international travel risk. **Methods** Utilizing open-source intelligence on the Internet, this study conducts event-based surveillance of priority infectious diseases and adopts the risk matrix methodology to build an indicator system by integrating disease-, country- and event-specific indicators in terms of transmission likelihood and severity of consequences in order to assess the risk of the importation and the risk of international travel. **Results** In January 2025, 18 infectious diseases were detected to form events or outbreaks in 31 countries worldwide. In terms of importation risk to China, there are 12 medium-risk events; in terms of international travel risk, there are 5 high-risk events and 29 medium-risk events. **Conclusion** It is recommended to pay general attention to Chapare haemorrhagic fever outbreak in Bolivia, dengue fever outbreaks in Australia, Bangladesh and Sri Lanka, monkeypox outbreaks in the United Kingdom and France, chikungunya fever outbreak in India, polio outbreak in Pakistan, influenza outbreak in Japan, measles outbreak in the United States of America, Sudanese viral disease outbreak in Uganda and Zika virus disease outbreak in India, which may pose import risks. In terms of overseas travel risks, it is recommended that international travelers pay close attention to Oropouche and dengue fever outbreaks in Brazil, dengue fever outbreak in French Polynesia, cholera outbreak in Angola and Sudanese virus disease outbreak in Uganda. Compared to December 2024, general attention should be paid to Chapare haemorrhagic fever in Bolivia, dengue fever in Australia, monkeypox in France, yellow fever in Brazil, Sudanese virus disease in Uganda in January 2025.

Key words: Global infectious diseases; Event-based surveillance; Risk assessment; Open-source intelligence

近年来全球新发突发传染病疫情频发，对人类的生命健康和经济社会发展造成重大威胁。中国积极推动共建“一带一路”倡议，出入境人员和货物往来频繁，为传染病的跨境传播制造了有利条件，给我国带来了双重风险，包括境外传染病输入传播风险，以及出国人员在海外旅行时感染传染病的风险。互联网开源信息为开展全球传染病监测和风险评估提供了数据资源，现回顾2025年1月全球传染病事件发生情况并报告风险评估结果，为发现和防范输入风险及海外旅行风险提供参考和依据。

1 评估方法和依据

2025年1月全球传染病事件发生情况采取数据截至2025年1月31日，评估范围、信息来源、评估方法、数据处理方法见文献《2024年1月全球传染病事件风险评估》。

2 评估结果

2.1 总体概述

2025年1月，监测埃博拉、奥罗普切热、查帕雷出血热、登革热、猴痘、黄热病、霍乱、基孔肯雅热、脊髓灰质炎、克里米亚-刚果出血热、流行性感、麻疹、马尔堡病毒病、疟疾、甲型H5N1禽流感、乙型脑炎、苏丹病毒病和寨卡病毒病在全球31个国家形成突发事件或暴发疫情。对我国的输入风险方面，中风险事件12个，低风险事件33个。海外旅行风险方面，高风险事件5个，中风险事件29个，低风险事件8个，极低风险事件3个。全球范围内关注登革热、猴痘及霍乱流行情况。详见表1。

表1 全球重点传染病事件和风险评估结果（2025年1月）

Table 1 Global Priority Infectious Disease Events and Risk Assessment Results (January, 2025)

疾病	大洲	国家	统计起始日期	报告截止日期	累计病例数 (疑似/确诊)	累计死亡数	境外输入 风险等级	海外旅行 风险等级
----	----	----	--------	--------	------------------	-------	--------------	--------------

埃博拉	非洲	乌干达	2025-01-30	2025-01-30	1	1	低	低
奥罗普切热	南美洲	巴西	2024-01-01	2025-01-03	85	-	低	高
查帕雷出血热	南美洲	玻利维亚	2025-01-23	2025-01-23	1	1	中	中
登革热	北美洲	墨西哥	2024-01-01	2024-12-01	113 925	303	低	中
	大洋洲	法属波利尼西亚	2023-11-27	2025-01-05	663(625/38)	-	低	高
		澳大利亚	2025-01-17	2025-01-17	1	-	中	中
	非洲	佛得角	2023-06-11	2025-01-16	27 548/18 605	8	低	中
		苏丹	2025-01-13	2025-01-13	131	5	低	中
	南美洲	巴西	2025-01-01	2025-01-15	9 765	1	低	高
	亚洲	孟加拉国	2024-01-01	2025-01-04	101 215	576	中	中
		斯里兰卡	2025-01-01	2025-01-13	2 045	-	中	中
		印度	2024-12-01	2024-12-31	22	-	低	中
猴痘	非洲	刚果（金）	2024-01-01	2024-12-31	12 967	-	低	中
		布隆迪	2024-01-01	2024-12-31	2 861	-	低	中
		乌干达	2024-01-01	2024-12-29	1 353	6	低	中
		肯尼亚	2024-01-01	2025-01-17	33	-	低	中
	欧洲	英国	2024-01-01	2025-01-28	7	-	中	低
		法国	2025-01-07	2025-01-07	1	-	中	中
	亚洲	阿塞拜疆	2025-01-18	2025-01-18	1	-	低	中
黄热病	南美洲	巴西	2025-01-01	2025-01-13	2	-	低	中
霍乱	非洲	苏丹	2024-01-01	2024-12-16	47 365	1 235	低	中
		南苏丹	2024-01-01	2025-01-17	21 389	390	低	中
		加纳	2024-01-01	2024-12-26	359	37	低	中
		安哥拉	2025-01-07	2025-01-15	66	20	低	高
		尼日利亚	2025-01-16	2025-01-16	41	9	低	中
		津巴布韦	2025-01-03	2025-01-03	61	1	低	中
		乌干达	2025-01-07	2025-01-10	67/12	1	低	中
基孔肯雅热	亚洲	印度	2024-01-01	2024-10-31	12 587	-	中	中
脊髓灰质炎	亚洲	巴基斯坦	2024-12-30	2025-01-19	6	-	中	中
克里米亚-刚果出血热	欧洲	葡萄牙	2024-01-01	2024-12-31	4	1	低	极低
	亚洲	印度	2025-01-21	2025-01-29	1	1	低	低
流行性感	亚洲	日本	2024-12-16	2024-12-22	211 049	-	中	中
麻疹	北美洲	美国	2025-01-23	2025-01-31	4	-	中	低
	非洲	摩洛哥	2023-10-01	2025-01-08	19 515	107	低	中
	欧洲	俄罗斯	2025-01-01	2025-01-09	5	-	低	中
	亚洲	巴基斯坦	2024-01-01	2024-12-31	13 000+/6 670	-	低	中
马尔堡病毒病	非洲	坦桑尼亚	2025-01-15	2025-01-15	8+	8+	低	中
疟疾	非洲	南苏丹	2025-01-01	2025-01-05	1	1	低	低
甲型 H5N1 禽流感	北美洲	美国	2024-01-01	2025-01-10	70	-	低	极低
		加拿大	2024-11-08	2024-11-08	1	-	低	极低
	欧洲	英国	2022-01-01	2025-01-28	1	-	低	低
	亚洲	柬埔寨	2023-01-01	2025-01-11	19	-	低	低
乙型脑炎	大洋洲	澳大利亚	2025-01-17	2025-01-17	1	-	低	低
寨卡病毒病	亚洲	印度	2024-01-01	2024-12-31	151	-	中	中

注：数据来自国际组织、卫生部门、学术团体、新闻媒体和社交媒体等正式和非正式的互联网开源信息渠道，累计病例数和累计死亡数按照（疑似/确诊）的格式标注，其中原数据中未明确标明是疑似还是确诊的病例不做特殊标注；“-”表示无数据，“+”表示超过该数值但是具体数值不明确。

2.2 境外输入风险

境外输入风险方面，本期没有高风险事件；中风险事件分布在南美洲、大洋洲、亚洲、欧洲和北美洲，包括玻利维亚的查帕雷出血热疫情，澳大利亚、孟加拉国和斯里兰卡的登革热疫情，英国和法国的猴痘疫情，印度的基孔肯雅热疫情，巴基斯坦的脊髓灰质炎疫情，日本的流行性感冒疫情，美国的麻疹疫情，乌干达的苏丹病毒病疫情和印度的寨卡病毒病疫情等事件；其余均为低风险事件。

2025年1月20日，世卫组织通报玻利维亚报告一例成年男性查帕雷确诊病例。该病毒于2003年在玻利维亚首次被发现，迄今为止已与五次有记录的疫情有关，所有疫情都发生在该国境内。2003年，科恰班巴省查帕雷省报告了1例死亡病例。2019年，拉巴斯省发生了第二次疫情，9例病例，其中4例死亡（病死率：60%）。2021年，拉巴斯省发生第三次疫情，有3例确诊病例（2例死亡）。最近一次疫情发生在2024年，拉巴斯省也有1例实验室确诊病例。

2025年1月17日，澳大利亚昆士兰州一城市出现1例的登革热病毒阳性病例；截至2024年12月31日，孟加拉国2024年自1月以来的登革热病例已达101 214例，总死亡人数增加到575例。2025年1月4日，孟加拉国报告了2025年度首例登革热死亡病例，并在24小时内又有56名患者住院治疗；2025年1月1日至13日，斯里兰卡共报告了2 045例登革热病例，其中44.1%的病例来自斯里兰卡人口最多的西部省。

2025年1月28日，英国卫生安全局（HSA）报告了该国的第7例Ib猴痘分支病例，该病例涉及一名最近前往乌干达的患者；2025年1月7日，法国卫生部报告了该国的首例Ib型猴痘病例，该病例涉及一名来自布列塔尼的人。

2025年1月5日，基孔肯雅热病例在印度马哈拉施特拉邦激增，2024年记录了5 757例，为过去6年来的最高数值。

2024年12月30日至2025年1月19日，巴基斯坦报告了6例新的脊髓灰质炎I型野生脊髓灰质炎病毒（wild poliovirus, WPV1）病例和34例新的WPV1阳性环境样本。

2024年12月16日至12月22日，日本约有5 000家医院和诊所报告了治疗211 049名流感患者。这一数字是前一周报告数字的两倍多。

2025年1月31日，美国德克萨斯州在两周内报告4例麻疹病例，包括2名未接种疫苗的学龄儿童和哈里斯县的2名成年居民（同一家庭，且未接种疫苗）。这是2023年以来该州首次确诊病例。

2025年1月30日，乌干达卫生部宣布乌干达暴发苏丹病毒病疫情。首例患者已于1月29日死亡。截至1月30日，已确认45名接触者，包括34名医护人员和11名家庭成员。

2024年1月1日至12月31日，印度三个邦（古吉拉特邦、卡纳塔克邦和马哈拉施特拉邦）报告了151例寨卡病毒病（Zika virus disease, ZVD）病例。

2.3 海外旅行风险

海外旅行风险方面，本期的高风险事件包括南美洲国家巴西的奥罗普切热、登革热疫情，大洋洲国家法属波利尼西亚的登革热疫情，非洲国家安哥拉的霍乱疫情以及非洲国家乌干达的苏丹病毒病疫情；中风险事件分布在南美洲、北美洲、大洋洲、非洲、亚洲和欧洲，包括玻利维亚的查帕雷出血热疫情，墨西哥、澳大利亚、佛得角、苏丹、孟加拉国、斯里兰卡和印度的登革热疫情，刚果（金）、布隆迪、乌干达、肯尼亚、法国和阿塞拜疆的猴痘疫情，巴西的黄热病疫情，苏丹、南苏丹、加纳、尼日利亚、津巴布韦和乌干达的霍乱疫情，印度的基孔肯雅热疫情，阿富汗和巴基斯坦的脊髓灰质炎疫情，日本的流行性感冒疫情，摩洛哥、俄罗斯和巴基斯坦的麻疹疫情，坦桑尼亚的马尔堡病毒病疫情，印度的寨卡病毒病疫情；其余为低、极低风险事件。

截止至2025年1月3日，巴西米纳斯吉拉斯州皮奥伊市已记录了85例奥罗普切热确诊病例。

2025年第1周（2024年12月30日至2025年1月5日），法属波利尼西亚报告了70例登革热新增病例，其中包括当地居民，以及两名游客。自2023年11月27日以来，共报告了663例病例（625例确诊病例和38例疑似病例）；2025年1月1日至15日，巴西圣保罗州已确诊9 765例登革热病例，其中23

例发展为重症。根据巴西卫生部的疾病监测面板，2025年该州首例登革热死亡病例发生在1月8日，地点是距圣保罗507公里的比里吉。

2025年1月7日，安哥拉卫生部在罗安达省的卡卡科市宣布暴发霍乱疫情，该市人口约为120万。截至1月15日，共报告了332例病例，其中66例确认为霍乱，20例死亡。罗安达省受影响最为严重，占259例。

截至2024年11月25日，墨西哥已确认113925例登革热病例和303例死亡病例。从2024年11月18日到2024年12月1日，新增了3644例病例和41例死亡；2025年1月16日，佛得角报告了49例登革热疑似病例，其中20例确诊。目前，该国累计有27548例疑似病例，18605例确诊病例，以及8例累计死亡病例。

根据世卫组织的最新报告，截至2024年12月31日，非洲19个国家已有17602例猴痘确诊病例，包括60例死亡病例。受影响最严重的国家仍然是刚果（金），已经检测到12967例确诊病例，其次是布隆迪（2861例）和乌干达（1182例）。

截至2024年12月16日，苏丹18个州中的11个州81个地区报告了超过47365例霍乱病例，约1235人死亡，病例死亡率为2.6%，超过了世卫组织可接受（即死亡率经及时治疗后可降低至1%）的标准；截至2025年1月17日，在南苏丹持续蔓延的霍乱已达到21389例病例和390例死亡病例。

2023年10月至2024年12月30日，摩洛哥全国累计麻疹病例数为19515例，死亡107例，死亡人数中有一半以上是12岁以下儿童。2025年1月8日，摩洛哥多所监狱暴发麻疹疫情，已有41人受到影响，引发了该国的健康警报；2024年，根据卫生部门的数据证实，巴基斯坦有超过1.3万例麻疹疑似病例和6670例确诊病例，并有132名儿童死亡。

乌干达的苏丹病毒病，玻利维亚的查帕雷出血热，澳大利亚、孟加拉国和斯里兰卡的登革热，法国的猴痘，印度的基孔肯雅热，巴基斯坦的脊髓灰质炎，日本的流行性感冒以及印度的寨卡病毒病事件详情见2.2。

2.4 动物疫情

本月监测发现以下动物疫情事件。**亚洲：**中国香港、韩国、日本、印度、菲律宾报告动物感染禽流感病毒；韩国报告牛感染结节性皮肤病。**美洲：**美国报告动物感染禽流感病毒；哥伦比亚报告山羊感染炭疽病；阿根廷报告牛感染狂犬病；巴西报告猴子感染黄热病死亡。**欧洲：**葡萄牙报告动物感染禽流感病毒；罗马尼亚报告动物感染旋毛虫病。**非洲：**尼日利亚报告动物感染禽流感病毒；利比亚报告家禽感染新城疫；摩洛哥报告鸡感染疑为新城疫的未知疾病死亡。

3 讨论

2025年1月全球传染病事件监测埃博拉、奥罗普切热、查帕雷出血热、登革热、猴痘、黄热病、霍乱、基孔肯雅热、脊髓灰质炎、克里米亚-刚果出血热、流行性感冒、麻疹、马尔堡病毒病、疟疾、甲型H5N1禽流感、乙型脑炎、苏丹病毒病和寨卡病毒病在全球32个国家形成突发事件或暴发疫情。对我国的输入风险方面，建议一般关注玻利维亚的查帕雷出血热疫情，澳大利亚、孟加拉国和斯里兰卡的登革热疫情，英国和法国的猴痘疫情，印度的基孔肯雅热疫情，巴基斯坦的脊髓灰质炎疫情，日本的流行性感冒疫情，美国的麻疹疫情，乌干达的苏丹病毒病疫情和印度的寨卡病毒病疫情等事件可能带来的输入风险。海外旅行风险方面，建议出国旅行者重点关注南美洲国家巴西的奥罗普切热、登革热疫情，大洋洲国家法属波利尼西亚的登革热疫情，非洲国家安哥拉的霍乱疫情以及非洲国家乌干达的苏丹病毒病疫情，一般关注玻利维亚的查帕雷出血热疫情，墨西哥、澳大利亚、佛得角、苏丹、孟加拉国、斯里兰卡和印度的登革热疫情，刚果（金）、布隆迪、乌干达、肯尼亚、法国和阿塞拜疆的猴痘疫情，巴西的黄热病疫情，苏丹、南苏丹、加纳、尼日利亚、津巴布韦和乌干达的霍乱疫情，印度的基孔肯雅热疫情，阿富汗和巴基斯坦的脊髓灰质炎疫情，日本的流行性感冒疫情，摩洛哥、俄罗斯和巴基斯坦的麻疹疫情，坦桑尼亚的马尔堡病毒病疫情，印度的寨卡病毒病疫情。对于中、高风险事件要持续监测疫情进展，做好风险管理工作，必要时进一步开展专题风险评估。