

2025 年 5 月全球传染病事件风险评估

摘要：目的 对 2025 年 5 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 5 月监测到 11 种重点关注传染病在全球 41 个国家形成突发事件或暴发疫情。对我国的输入风险方面，高风险事件 3 个，中风险事件 22 个；海外旅行风险方面，高风险事件 14 个，中风险事件 29 个。**结论** 建议重点关注亚洲的登革热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北美洲、大洋洲、亚洲和南美洲的登革热疫情，巴西、留尼汪岛和毛里求斯的基孔肯雅热疫情。相较 2025 年 4 月，2025 年 5 月还需一般关注洪都拉斯、法属波利尼西亚、汤加、基里巴斯的登革热疫情，巴西的基孔肯雅热疫情，埃塞俄比亚的猴痘病例，澳大利亚的麻疹疫情，乍得、几内亚、布基纳法索、科特迪瓦、苏丹、巴布亚新几内亚的脊髓灰质炎病例，日本和澳大利亚的百日咳疫情，纳米比亚、苏丹、南苏丹的霍乱疫情，尼日利亚的热沙拉疫情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 May 2025

Abstract: Objectives To detect global infectious disease events occurring outside mainland China in May 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 May 2025, 11 concerned infectious diseases were detected to form events or outbreaks in 41 countries worldwide. In terms of importation risk to China, there are 3 high-risk events and 22 medium-risk events; in terms of international travel risk, there are 14 high-risk events and 29 medium-risk events. **Conclusion** It is recommended to pay close attention to dengue fever in Asia, which may pose import risks. In terms of overseas travel risks, it is recommended that international travelers pay close attention to dengue fever in North America, Oceania, Asia and South America, chikungunya fever in Brazil, Reunion Island and Republic of Mauritius. Compared to April 2025, general attention should be paid to dengue fever in Honduras, French Polynesia, Tonga and Kiribati, mpox in Ethiopia, measles in Australia, polio in Chad, Guinea, Burkina Faso, Ivory Coast, Sudan, Papua New Guinea, pertussis in Japan and Australia, Cholera in Namibia, Sudan and South Sudan, lassa fever in Nigeria in May 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 5 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 5 月全球传染病事件发生情况采取数据截至 2025 年 5 月 31 日，评估范围、信息来源、评估方法、数据处理方法见《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 5 月，监测到登革热、基孔肯雅热、猴痘、麻疹、脊髓灰质炎、黄热病、中东呼吸综合征、百日咳、霍乱、拉沙热、炭疽在全球 41 个国家形成突发事件或暴发疫情。对我国的输入风险方面，高风险事件 3 个，中风险事件 22 个，低风险事件 24 个。海外旅行风险方面，高风险事件 14 个，中风险事件 29 个，低风险事件 6 个。详见表 1。

表 1 全球重点传染病事件和风险评估结果（2025 年 5 月）

Table 1 Global Priority Infectious Disease Events and Risk Assessment Results (May, 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
登革热	北美洲	洪都拉斯	2025-1-1	2025-5-17	6 256	4	中	高

基孔肯雅热	大洋洲	墨西哥	2025-1-1	2025-5-10	36 231	18	中	高	
		法属波利尼 西亚	2023-11-27	2025-5-18	208/1 816	-	中	高	
		萨摩亚	2025-4-17	2025-5-18	110	1	中	高	
		汤加	2025-2-19	2025-5-26	793	3	中	高	
		基里巴斯	2025-4-24	2025-5-12	163/55	-	中	高	
	亚洲	新加坡	2025-1-1	2025-5-31	2 136	-	高	高	
		斯里兰卡	2025-1-1	2025-5-11	19 215	-	高	高	
		孟加拉国	2025-1-1	2025-5-31	4 345	23	高	高	
	南美洲	巴西	2025-1-1	2025-5-17	2 453 184	940	中	高	
		哥伦比亚	2025-1-1	2025-5-10	67 591	38	中	高	
猴痘	南美洲	巴西	2025-1-1	2025-5-17	141 436/57 739	75	中	高	
	非洲	留尼汪岛	2024-8-1	2025-5-4	47 500+	12	中	高	
		毛里求斯	2025-3-15	2025-5-14	373	-	中	高	
	欧洲	北马其顿	2025-5-24	2025-5-24	2	-	低	中	
	亚洲	菲律宾	2025-1-1	2025-5-28	12	-	低	中	
	非洲	塞拉利昂	2025-1-1	2025-5-23	3 011	14	低	中	
		多哥	2025-5-16	2025-5-21	3	-	低	中	
		加纳	2025-5-15	2025-5-26	100/9	-	低	中	
		利比里亚	2024-1-1	2025-5-19	82	-	低	中	
		埃塞俄比亚	2025-5-29	2025-5-29	3	-	低	中	
麻疹		马拉维	2025-4-1	2025-5-26	11	-	低	中	
	北美洲	刚果（金）	2025-1-1	2025-5-18	21 452	-	低	中	
		美国	2025-1-1	2025-5-22	1 088	3	低	低	
		墨西哥	2025-1-1	2025-5-9	1 033	-	低	中	
		加拿大	2025-1-1	2025-5-17	318/2 197	-	低	低	
	欧洲	西班牙	2025-1-1	2025-5-11	229	-	低	低	
	大洋洲	澳大利亚	2025-1-1	2025-5-27	77	-	中	低	
	非洲	乍得	2025-5-8	2025-5-14	1	-	低	中	
		几内亚	2025-5-1	2025-5-7	1	-	低	中	
		布基纳法索	2025-5-8	2025-5-14	1	-	低	中	
脊髓灰质炎		科特迪瓦	2025-5-8	2025-5-14	1	-	低	中	
		埃塞俄比亚	2025-5-8	2025-5-14	5	-	低	中	
		苏丹	2025-5-8	2025-5-21	2	-	低	中	
		巴布亚新几 内亚	2025-4-10	2025-5-9	2	-	低	中	
	黄热病	尼日利亚	2025-5-15	2025-5-21	1	-	低	中	
		厄瓜多尔	2025-4-24	2025-5-6	6	4	中	中	
		哥伦比亚	2025-1-1	2025-5-11	63	25	中	中	
	中东呼吸综合征	亚洲	沙特阿拉伯	2025-3-1	2025-4-21	9	2	中	低
	百日咳	亚洲	日本	2025-1-1	2025-5-19	1 792	-	中	中
		北美洲	墨西哥	2025-1-1	2025-5-23	978	51	低	中
霍乱	大洋洲	澳大利亚	2025-1-1	2025-5-26	2 384	-	中	中	
		新西兰	2025-1-1	2025-5-16	1 326	-	低	中	
	非洲	安哥拉	2025-1-1	2025-5-22	21 967	660	中	中	
		纳米比亚	2025-1-1	2025-5-17	21 084	630	中	中	

拉沙热 炭疽	非洲 亚洲	苏丹	2024-7-1	2025-5-6	60 993	1 632	中	中
		南苏丹	2024-9-1	2025-5-20	65 180+	1 240	中	中
		尼日利亚	2025-1-1	2025-5-18	5 118/733	138	中	中
		泰国	2025-5-1	2025-5-28	5	1	低	低

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，本期的高风险事件包括亚洲国家新加坡、斯里兰卡和孟加拉国的登革热疫情；中风险事件分布在北美洲、大洋洲、非洲、南美洲和亚洲，包括洪都拉斯、法属波利尼西亚、萨摩亚、汤加、基里巴斯、巴西、哥伦比亚、墨西哥的登革热疫情，留尼汪岛、巴西和毛里求斯的基孔肯雅热疫情，澳大利亚的麻疹疫情，厄瓜多尔和哥伦比亚的黄热病疫情，沙特阿拉伯的中东呼吸综合征病例，日本和澳大利亚的百日咳疫情，安哥拉、纳米比亚、苏丹、南苏丹的霍乱疫情，尼日利亚的拉沙热疫情；其余为低风险事件。

新加坡自 1 月 1 日至 5 月 31 日共报告登革热病例 2 136 例。流行病学第 21 周（5 月 25 日至 5 月 31 日），新加坡报告了 118 例登革热新增病例，与前一周报告的病例数相同。截至 5 月 26 日，当地报告了 21 个活跃的登革热群组，其中 2 个为红色警报（即病例数达到 10 例或以上）。自 2023 年 9 月以来，DENV-2 一直占据主导地位，2023 年 DENV-1 和 DENV-3 曾有过周期性的主导。

孟加拉国 5 月报告新增登革热病例 1 773 例，比上月增加 1 072 例，死亡 3 例，比上月减少 4 例。截至 5 月 31 日，本年度累计报告登革热病例 4 345 例，死亡 23 例，确诊病例男性占 59.5%，女性占 40.5%，死亡病例男性占 56.5%，女性占 43.5%。

斯里兰卡今年截至 5 月 11 日已报告 19 215 例登革热病例，仅在 5 月的前 10 天就已经报告了 1 669 例新增病例。1 月份报告了 4 936 例，2 月份报告了 3 665 例，3 月份报告了 3 770 例，4 月份报告了 5 175 例。大多数病例都来自科伦坡、甘帕哈、卡卢塔拉、拉特纳普拉、巴蒂卡洛、特里尔科勒、坎迪、马塔勒、加勒和马特拉地区。

北美洲国家洪都拉斯登革热病例正在增加，2025 年初截至流行病学第 20 周（5 月 11 日至 5 月 17 日），卫生监测部门报告了 6 256 例登革热疑似病例，103 例为重症登革热，4 例死亡。与 2024 年同期统计的病例相比，今年病例减少了约 10 000 例；截至 5 月 10 日，墨西哥累计确诊登革热病例 36 231 例，重症 143 例，死亡 18 例。大洋洲登革热疫情依然持续，法属波利尼西亚自 2023 年 11 月 27 日至 2025 年 5 月 18 日累计报告了 2 024 例登革热病例，包括 1 816 例确诊病例和 208 例疑似病例；萨摩亚自 4 月 17 日宣布登革热疫情以来，截至 5 月 19 日，累计确诊病例总数达到 110 例，1 例死亡，在已确诊血清型的 20 例病例中，85%为 DENV-1,15%为 DENV-2；汤加自 2 月 19 日宣布登革热暴发以来，截至 5 月 26 日报告病例总数达 793 例，已报告 3 例与登革热相关的死亡；基里巴斯卫生部于 4 月 24 日确认发生登革热疫情，截至 5 月 22 日，累计报告 55 例登革热确诊病例和 163 例疑似登革热病例。南美洲国家登革热疫情形势严峻，截至 5 月 17 日，巴西登革热累计确诊病例 2 453 184 例，重症登革热病例 1,528 例，死亡 940 例；截至 5 月 10 日，哥伦比亚登革热累计确诊病例 67 591 例，重症病例 662 例，死亡 38 例。

毛里求斯 3 月 15 日至 5 月 14 日期间，累计报告 373 例基孔肯雅热病例，其中 339 例本地病例，34 例输入病例；巴西今年截至 5 月 17 日，累计报告基孔肯雅热疑似病例 141 436 例，确诊病例 57 739 例，死亡 75 例；留尼汪岛截至 5 月 4 日已报告超过 47 500 例基孔肯雅热病例和 12 例相关死亡病例，住院病例 340 例，约 43%的住院患者是 65 岁以上的成年人，约 25%是 6 个月以下的儿童。

截至 5 月 27 日，澳大利亚累计报告 77 例麻疹病例，这些病例主要是在维多利亚州（31 例）。

哥伦比亚截至 5 月 11 日累计报告黄热病病例 63 例，死亡 25 例，托利马省受疫情影响最严重，有 43 例病例和 25 例死亡；厄瓜多尔公共卫生部 5 月 12 日报告 6 例黄热病病例，其中 4 例死亡。

沙特阿拉伯报告 3 月 1 日至 4 月 21 日期间的 9 例中东呼吸综合征病例，2 例死亡。其中 7 例病例在利雅得被发现，包括 6 名卫生和护理人员因护理同一患者而感染，4 人无症状，2 人仅表现出轻度、非特异性症状。世卫组织建议实施有针对性的感染预防和控制措施。

澳大利亚昆士兰州卫生部 5 月 26 日发布数据, 昆士兰州自 2025 年初以来报告 2 384 例百日咳病例, 几乎是 2023-2024 年平均值的 3 倍多; 日本百日咳疫情继续延续, 5 月 5 日至 5 月 11 日全国报告的百日咳感染人数达到 1 792 例, 比前一周增加 2.6%;

安哥拉截至 5 月 22 日报告本年度累计霍乱病例 21 967 例, 死亡 660 例; 纳米比亚卫生部 5 月 17 日报告了 191 例新增霍乱病例, 累计病例总数升至 21 084 例, 死亡病例升至 630 例; 苏丹自 2024 年 7 月暴发霍乱疫情以来, 截至 2025 年 5 月 6 日, 该国霍乱累计病例已达到 60 993 例, 包括 1 632 例死亡; 南苏丹自 2024 年 9 月报告首例霍乱病例以来, 截至 2025 年 5 月 20 日已报告超过 65 180 例病例和 1 240 多例死亡。

尼日利亚截至流行病学第 20 周 (2025 年 5 月 12 日至 5 月 18 日) 累计报告拉沙热疑似病例 5 118 例, 确诊病例 733 例, 死亡 141 例, 病死率 19.2%, 高于 2024 年同期的病死率 18.3%。

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新加坡、斯里兰卡、孟加拉国、法属波利尼西亚、萨摩亚、汤加、斯里兰卡、基里巴斯、洪都拉斯、巴西、哥伦比亚、墨西哥的登革热疫情, 巴西、法国和毛里求斯的基孔肯雅热疫情; 中风险事件分布在非洲、大洋洲、南美洲、亚洲、北美洲和欧洲, 包括菲律宾、埃塞俄比亚、塞拉利昂、多哥、加纳、利比里亚、北马其顿、马拉维、刚果 (金) 的猴痘疫情, 墨西哥的麻疹疫情, 乍得、几内亚、布基纳法索、科特迪瓦、埃塞俄比亚、苏丹、巴布亚新几内亚、尼日利亚的脊髓灰质炎病例, 厄瓜多尔和哥伦比亚的黄热病疫情, 日本、新西兰、墨西哥、澳大利亚的百日咳疫情, 安哥拉、纳米比亚、苏丹、南苏丹的霍乱疫情, 尼日利亚的拉沙热疫情; 其余为低风险事件。

非洲地区猴痘病例多发, 埃塞俄比亚 5 月 29 日报告其首批猴痘病例, 是一名 21 天大的婴儿和该婴儿的父母, 这使得报告猴痘疫情的非洲国家数量增加到 25 个; 塞拉利昂卫生部 5 月 23 日发布报告, 自年初以来, 塞拉利昂的猴痘病例数已达到 3 011 例, 包括 14 例死亡病例, 塞拉利昂的 16 个地区现在都有猴痘病例; 5 月 16 日, 多哥宣布发现首例猴痘病例, 截至 5 月 21 日, 又报告 2 例新增病例, 使首都洛美累计病例达到 3 例; 加纳卫生服务局 5 月 26 日报告 100 例猴痘疑似病例中 9 例为确诊病例; 利比里亚 5 月 19 日报告 4 例新增猴痘病例, 累计确诊病例达 82 例, 此次疫情是在邻国塞拉利昂报告病例激增之后发生的; 马拉维卫生部 5 月 26 日报告新增 3 例猴痘病例, 使该国自 4 月报告首例以来的病例总数达到 11 例; 刚果民主共和国自 2024 年 1 月至 2025 年 5 月 18 日以来, 累计报告猴痘病例达到 21 452 例, 其中 88 例新增病例发生在首都金沙萨, 30 例病例出现在恩多洛监狱。截至 5 月 26 日, 菲律宾流行病学部门在南科他巴托确认了 11 例猴痘病例, 尚未有死亡报告。欧洲的北马其顿 5 月 24 日报告了该国前 2 例猴痘确诊病例。

5 月 1 日至 5 月 21 日, 乍得报告一例 cVDPV2 病例, 几内亚报告 1 例 cVDPV3 病例, 布基纳法索报告 1 例 cVDPV2 病例, 科特迪瓦报告 1 例 cVDPV2 病例, 埃塞俄比亚报告 5 例 cVDPV2 病例, 苏丹报告 2 例 cVDPV2 病例, 尼日利亚报告 1 例 cVDPV2 病例。巴布亚新几内亚 5 月 9 日向世卫组织报告, 在莫罗贝省 2 名健康儿童的粪便标本中检测到 II 型脊灰疫苗衍生病毒循环 (cVDPV2)。

在截至 5 月 23 日的一周内, 新西兰百日咳病例数从截至 5 月 16 日当周的 45 例增加到 50 例, 使自 2025 年初以来报告的病例总数达到 1 326 例; 截至 5 月 23 日, 墨西哥 2025 年累计报告 978 例百日咳确诊病例, 51 例死亡, 病例最多的州是奇瓦瓦州、墨西哥城和阿瓜斯卡连特斯州。

2.4 动物疫情

本月监测发现以下动物疫情事件。**亚洲:** 菲律宾报告家禽感染 H5N9 高致病性禽流感。**美洲:** 加拿大报告牛炭疽; 美国报告浣熊感染狂犬病; 美国报告蝙蝠感染狂犬病; 萨尔瓦多报告吼猴黄热病; 巴西报告家禽 H5N1 高致病性禽流感。**欧洲:** 荷兰报告野禽感染 H5N1 高致病性禽流感; 瑞典报告野禽感染 H5N1 高致病性禽流感。**非洲:** 津巴布韦报告牛感染口蹄疫; 南非报告牛感染口蹄疫。

3 讨论

2025 年 5 月全球传染病事件监测登革热、基孔肯雅热、猴痘、麻疹、脊髓灰质炎、黄热病、中东呼吸综合征、百日咳、霍乱、拉沙热、炭疽在全球 41 个国家个国家形成突发事件或暴发疫情。对我国的输入风险方面, 建议重点关注亚洲国家新加坡、斯里兰卡和孟加拉国的登革热疫情, 一般关注洪都拉斯、法属波利尼西亚、萨摩亚、汤加、基里巴斯、巴西、哥伦比亚、墨西哥的登革热疫情, 留尼汪岛、巴西和毛里

求斯基孔肯雅热疫情，澳大利亚的麻疹疫情，沙特阿拉伯的中东呼吸综合征病例，厄瓜多尔和哥伦比亚的黄热病疫情，日本和澳大利亚的百日咳疫情，安哥拉、纳米比亚、苏丹、南苏丹的霍乱疫情，尼日利亚的拉沙热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北美洲国家洪都拉斯和墨西哥、亚洲国家新加坡、斯里兰卡、孟加拉国和大洋洲国家法属波利尼西亚、萨摩亚、汤加、基里巴斯以及南美洲国家的巴西、哥伦比亚墨西哥的登革热疫情，南美洲国家巴西、非洲的留尼汪岛和毛里求斯基孔肯雅热疫情，一般关注欧洲的北马其顿、亚洲国家菲律宾、非洲国家塞拉利昂、多哥、加纳、利比里亚、埃塞俄比亚、马拉维、刚果（金）的猴痘疫情，北美洲国家墨西哥的麻疹疫情，非洲国家乍得、几内亚、布基纳法索、科特迪瓦、埃塞俄比亚、苏丹、巴布亚新几内亚、尼日利亚的脊髓灰质炎病例，南美洲国家厄瓜多尔和哥伦比亚的黄热病疫情，亚洲国家日本、北美洲国家墨西哥、大洋洲国家新西兰和澳大利亚的百日咳疫情，非洲国家安哥拉、纳米比亚、苏丹、南苏丹的霍乱疫情，非洲国家尼日利亚的拉沙热疫情。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。