

주간 국내외 감염병 동향

('17.12.15-12.21)

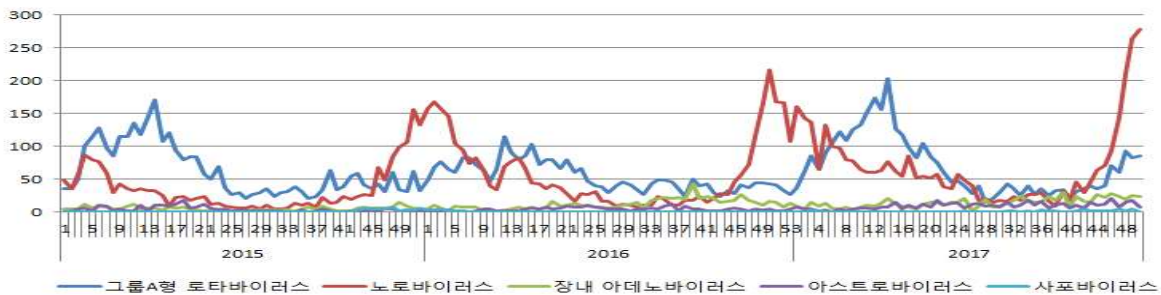
국내 주요 감염병 발생 현황

〈장관감염증, 노로바이러스 발생 증가〉

● 50주(12.10~12.16) 278건 발생, 금년 총 3,472건

* 47주(11.19~11.25) 144건, 48주(11.26~12.2) 210건, 49주(12.3~12.9) 264건 발생

- 예년과 비슷한 시기(11월 말)부터 검출 증가하여 '18.2월까지 바이러스 검출률이 높을 것으로 예상
- 노로바이러스는 증상이 개선된 후에도 2주간 대변에서 생존, 따라서 해당기간 동안 자주 손 씻는 것이 중요하며 증상이 있는 의료종사자, 조리종사자, 요양시설 종사자는 업무 제한
- 오염된 표면은 1,000-5,000ppm의 염소표백제 용액(물 3.8L 당 가정용 표백제(2.5%) 5-25 tablespoons)으로 소독-CDC/EPA 기준



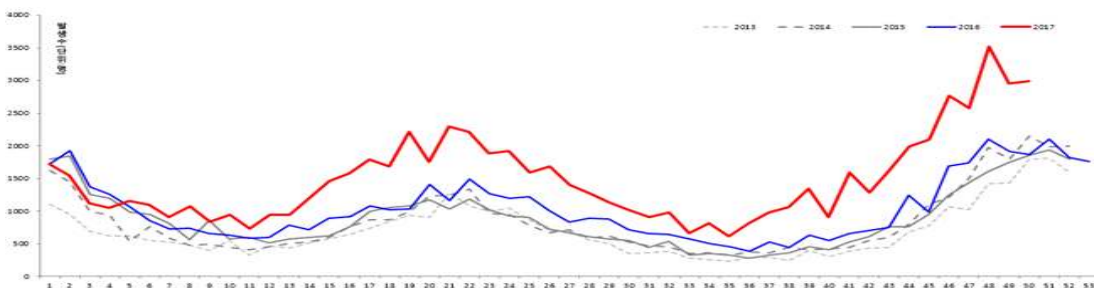
〈바이러스성 장관감염증 신고현황(2015-2017)〉

〈수두환자, 높은 발생 지속〉

● 50주(12.10~12.16) 2,987건 발생, 금년 총 74,727건

* 47주(11.19~11.25) 2,574건, 48주(11.26~12.2) 3,522건, 49주(12.3~12.9) 2,950건 발생

- 연중 발생하나 4-6월, 11-1월에 증가. 집단발생 규모는 크지 않으나 집단발생 건수 증가 추세. 유증상자 진료 시 신고 강조



〈최근 5년간 주별 수두발생 현황(2013-2017)〉

국내·외 메르스 발생 현황

사우디아라비아 환자 발생 감소

국의 발생현황

전체 '17.1.1-12.20 총 244명 발생, 75명 사망

주간 12.15-12.20일간 사망 1명

* '17년 사우디아라비아 233명(사망 74), 카타르 3명, 오만 2명 UAE 6명(사망 1) 발생

<국가별 메르스 환자 발생현황('17년)>

구분	계	1-8월	9월	10월	11월	12월	'16년 총계	마지막 발생
총계	244	201	13	11	16	3	252	-
사우디	233	193	11	11	15	3	243	'17.12
카타르	3	3	-	-	-	-	2	'17.5
UAE	6	5	1	-	-	-	3	'17.9
오만	2	-	1	-	1	-	3	'17.11
쿠웨이트	0	-	-	-	-	-	1	'16.8

* 발생보고 지역이 아닌 감염지역 기준으로 집계
* 사우디아라비아 리야드 시 감염 후 레바논에서 확진 받은 1명 포함

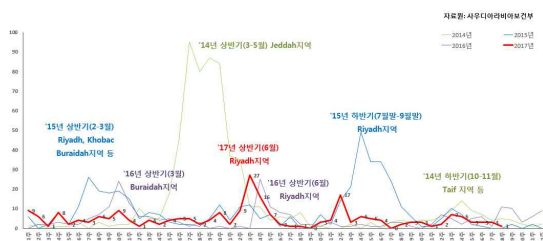
사우디 발생현황

전체 '17.1.1-12.20 총 233명 발생, 74명 사망

주간 12.15-12.20일간 사망 1명

<'17년 사우디 감염경로별 환자 발생 현황>

구분	계	1-8월	9월	10월	11월	12월
계	233	193	11	11	15	3
1차감염	136	98	10	11	14	3
2차감염	91	89	1	0	1	-
조사중	6	6	0	0	0	-



<사우디 주별 발생 현황 ('14-'17.12.20.)>

국내 의심환자 신고 현황

전체 '17.1.1-12.13 총 의심환자 198명(전원 MERS-CoV 음성)

주간 '17.12.6-12.13 의심환자 5명

<신규 의심환자 현황('17.12.13-12.20)>

성별/연령	국적	여행국가	검사결과	
			메르스	호흡기바이러스 8종
여/26	대한민국	UAE	음성	Influenza A(H3N2)
남/27	대한민국	UAE	음성	Human coronavirus (229E)
여/6	대한민국	UAE	음성	Adenovirus
남/54	대한민국	UAE	음성	Influenza A(H3N2)
여/69	이라크	UAE, 이라크	음성	음성

* 메르스 신고대상 방문 국가(지역): 바레인, 이라크, 이란, 이스라엘, 요르단, 쿠웨이트, 레바논, 오만, 카타르, 시리아, 사우디아라비아, 아랍에미리트, 예멘

<최근 연구 내용>

• Zoonotic origin and transmission of Middle East Respiratory Syndrome coronavirus in the UAE

: C. R. Paden, M. F. B. M. Yusof, Z. M. Al Hammadi, K. Queen et al.
* US national library of medicine national institutes of Health, November 2017

- 낙타는 MERS-CoV의 중요한 reservoir로, UAE 낙타에서 채취한 MERS-CoV의 서열을 분석한 결과 이 바이러스가 animal reservoir에서 반복적으로 출현한 것으로 확인
- MERS-CoV는 zoonotic reservoir에서 출현하여 사람 간 전파되고 높은 사망률을 가져오는 인간 병원체로 집단사례에서 확인한 MERS-CoV genome sequences 간의 밀접한 유전적 관계를 확인. 향후 역학 연구에 도움이 될 것으로 시사

• Healthcare worker infected with MERS-CoV during cardiopulmonary resuscitation in Korea, 2015

: Hae-Sung Nam, Mi-Yeon Yeon, Jung Wan Park, Jee-Young Hong, Ji Woong Son
* US national library of medicine national institutes of Health, November 2017

- 심폐소생술 시행 중 MERS-CoV에 감염된 의료인 사례연구
- 의료진이 CPR 중 에어로졸을 통한 호흡기 침투, 땀을 닦는 과정에서 환자의 체액에 노출, 착·탈의 과정 등에서 MERS-CoV에 감염되는 경로 파악
- MERS 환자에 대한 CPR 수행 시간과 의료진의 보호구 착용여부, 착·탈의 과정과 잘못된 행동으로 감염이 전파

국외 감염병 발생 현황

아메리카 디프테리아 환자 발생지속

브라질

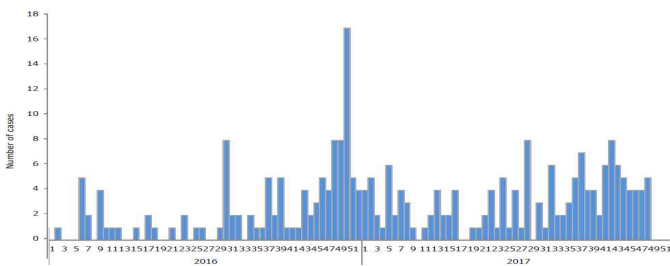
'17.12.2일까지 총 42명 발생, 확진 4명*

- * 에이커, 상파울루, 미나스제라이스에서 확진자 발생: 2명은 백신 미접종자, 2명은 백신 불완전 접종자, 이 중 1건은 imported case(베네수엘라)

아이티

'17.1.1~12.2일까지 총 152명 발생, 확진 64명, 치명률 10%

- * '14년 말~'17.12.2일까지 총 348명 발생, 사망 46명
- * 확진자 중 52명(81%)이 서부 아르티보니트 주에서 발생
- * 10세 미만 어린이가 76%, 여성이 59% 차지
- * 백신 미접종자 89%, 백신 접종자가 11%



〈주별 발생 현황(2016-2017)〉

베네수엘라

'17.1.1~12.2일까지 총 609명 발생, 확진 227명, 치명률 21%

- * 확진자(198명) 중 14%가 백신 접종자, 56%는 여성, 72%가 11세 이상
- * '16년 7월 Bolivar주 Sifontes시에서 시작된 유행이 21개 지역으로 확산
- * 해당국 보건부는 2018년 백신접종 홍보를 위한 캠페인 예정

상황평가

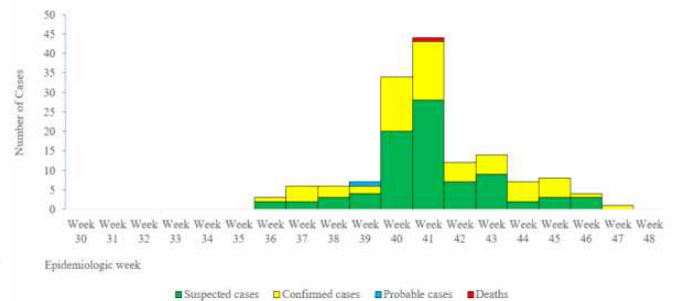
- WHO/PAHO는 예방접종률이 낮은 나라에서 발생률이 높아 백신 접종을 완료해 줄 것을 회원국에게 권고
- 조기 감시체계를 강화하고 사례확인 시 적기에 치료가 될 수 있도록 당부

나이지리아 원숭이폭스 환자발생 지속

나이지리아

'17.9.5~12.9일까지 22개 주에서 의심환자 175명(사망 1), 확진 61명 발생

- * 환자 발생은 감소추세이나 '10.27일 보고이후 발생지역 확산 (15개→22개주)
- * 인체감염환자 발생 주(state)별 역학적 연관성은 조사 중이며, 유전자분석 결과 여러 경로를 통한 감염으로 확인되고 있음
- * 대부분은 주로 21-40세 성인에서 발생, 환자를 치료했던 의료진 1명 포함.
- * 접촉력이 확인된 149명 중 11명(7%)은 사람 간 전파사례로 확인



〈나이지리아 원숭이폭스 발생 현황(36주-49주/2017)〉

- * 원숭이폭스 : monkeypox 바이러스에 의한 인수공통질환으로 주로 감염된 동물과의 접촉(사냥, 물림, 긁힘)에 의해 감염되며, 감염된 동물의 섭취에 의한 감염, 감염된 사람의 체액·혈액·비말을 통해 사람 간 전파도 가능

상황평가

- 1978년 이후 처음 나이지리아에서 유행이 보고되었으나 현재 유행통제가 효과적으로 되고 있는 상황으로 판단되며 발생 수는 계속 감소할 것으로 예상됨
- 원숭이폭스 사례의 국내 유입 및 전파 가능성은 낮으나 여행자 또는 감염된 동물 유입에 의한 전파 가능성 있어 의심환자 진료 시 보건당국에 신고

〈디프테리아 의심환자 진료 시 조치사항〉

- 환자, 의사환자 진료 시 비말격리
- 지체 없이 관할보건소 또는 웹보고(<http://is.cdc.go.kr>), 1339 전화 등의 방법으로 신고
- * 디프테리아는 발열과 함께 삼출물에 의해 인두부를 덮는 특징적인 막(Pseudo-membranous) 또는 폐쇄성 기관 후두염(Obstructive laryngotracheitis) 증상으로 발현되고, 드물게 피부, 결막 등을 침범함. 환자의 비말이나 호흡기 분비물, 디프테리아 상처 분비물을 통해 사람 간 전파됨