

주간 국내외 감염병 동향

('17.12.1-12.7)

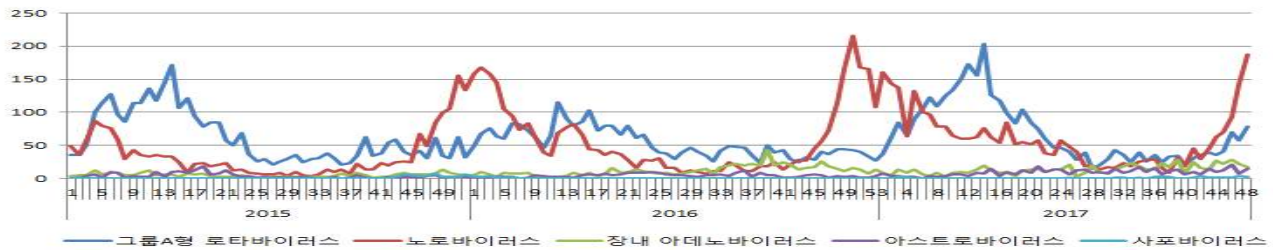
국내 주요 감염병 발생 현황

〈노로바이러스 발생 급증〉

● 48주(11.26~12.2) 188건 발생, 금년 총 2,905건

* 45주(11.5~11.11) 70건, 46주(11.12~11.18) 93건, 47주(11.19~11.25) 142건

- 노로바이러스는 저항성이 강하여 오염된 물의 배수시스템 처리 농도인 10mg/L 이상의 염소농도에서 불활성화 됨. 음용수의 경우 잔류염소 2mg/L 이상 시 살균효과 유지
- 임상 증상은 48-72시간 동안 유지되나 바이러스는 평균 4주까지 배출됨. 환자의 토사물, 분변을 통한 병원 감염이 확산되지 않도록 린넨 관리, 손 씻기 등 위생관리 주의.



〈최근 3년간(2015-2017) 바이러스성 장관감염증 신고 현황〉

〈호흡기세포융합바이러스(RSV) 감염증 높은 발생 지속〉

● 48주(11.26~12.2) 1,112건 발생, 금년 총 9,495건

* 45주(11.5~11.11) 788건, 46주(11.12~11.18) 903건, 47주(11.19~11.25) 1,208건

* 세기관지염의 어린이가 80%와 폐렴을 앓는 유아의 50%가 RSV 감염이 원인, 소아병동에서 생기는 병원감염의 가장 대표적인 원인 병원체로, 일회용장갑 사용, 가운의 착용 등 감염병 예방수칙 이행으로 의료기관 내 전파 차단을 위한 예방관리 필요

2017년	HAdV		HRSV		HPIV		HRV		HMPV		IFV	
	신고수	증감율 ¹⁾	신고수	증감율	신고수	증감율	신고수	증감율	신고수	증감율	신고수	증감율
45주	171	9.6%	788	35.6%	110	-4.3%	711	8.7%	11	10.0%	44	340.0%
46주	160	-6.4%	903	14.6%	145	31.8%	683	-3.9%	8	-27.3%	42	-4.5%
47주	156	-2.5%	1,208	33.8%	99	-31.7%	591	-13.5%	12	50.0%	87	107.1%
48주	127	-18.6%	1,112	-7.9%	80	-19.2%	413	-30.1%	11	-8.3%	121	39.1%
누계	5,941	-	9,495	-	7,421	-	19,240	-	4,303	-	4026	-
2016년8주	237	-46.4%	1,108	0.4%	75	6.7%	422	-2.1%	13	-15.4%	36	236.1%

1) 전주 대비 증감율, 2) 전년 동기간 대비 증감율

- HAdV:아데노바이러스, HBoV:보카바이러스, HPIV:파라인플루엔자바이러스, HRV:리노바이러스, HMPV:메타뉴모바이러스, IFV:인플루엔자바이러스

〈급성호흡기감염증 바이러스별 환자 신고현황〉

국내·외 메르스 발생 현황

사우디아라비아 산발적 환자 발생

국의 발생현황

전체 '17년 총 243명 발생, 73명 사망

주간 11.30-12.6일간 환자 3명* 사망 1명

* '17년 사우디아라비아 232명(사망 72), 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	243	201	13	11	16	2	252	-
사우디	232	193	11	11	15	2	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

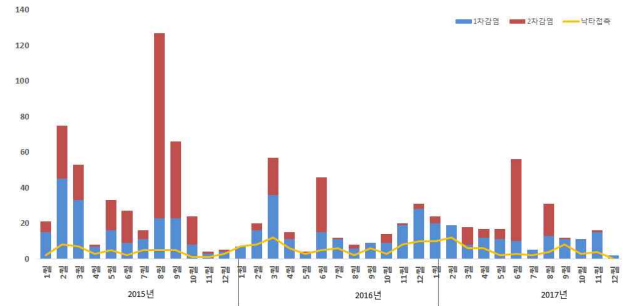
사우디 발생현황

'17년 총 232명 발생, 72명 사망

48주간 11.30-12.6일 동안 3명(1차 감염), 사망 1명

〈'17년 사우디 감염경로별 환자 발생 현황〉

구분	계	1-8월	9월	10월	11월	12월
계	232	193	11	11	15	2
1차감염	135	98	10	11	14	2
2차감염	91	89	1	0	1	-
조사중	6	6	0	0	0	-



〈사우디 감염경로별 발생현황 ('15.1.1-'17.12.6)〉



〈사우디 주별 발생 현황 ('14-'17.12.6.)〉

국내 의심환자 신고 현황

전체 '17.1.1-12.6 의심환자 총 188

주간 '17.11.29-12.6일 동안 의심환자 5명(전원 MERS-CoV 음성)

〈신규 의심환자 현황('17.11.17-12.6)〉

성별/연령	국적	여행국가	검사결과	
			메르스	호흡기바이러스 8종
남/56	대한민국	사우디, UAE	음성	influenza B
여/27	대한민국	UAE	음성	Rhinovirus
남/67	UAE	UAE	음성	음성
여/33	대한민국	UAE	음성	Human coronavirus (OC43)
여/61	대한민국	UAE, 요르단	음성	음성

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

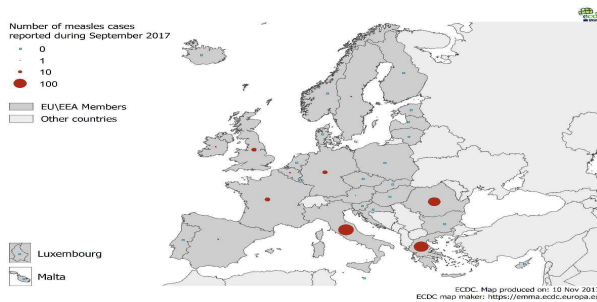
국외 감염병 발생 현황

유럽, 베네수엘라(미주) 홍역 환자 발생 지속

<유럽 국가 홍역 발생 현황>

2016년부터 현재까지 유럽 국가에게서 홍역 유행이 지속되고 있음(2017.9.30일까지 총 15,941명 확진)

* 루마니아, 독일, 이탈리아에 이어 그리스에서도 홍역환자 발생 급증



<'17년 9월 유럽 홍역발생 지역 현황>

그리스

'17.5월-11.30일까지 남부지방(Attica, Peloponnese) 중심으로 604명(확진 372, 사망 1) 발생

- * 누적환자 발생: 10.26 326명 → 11.9 405명 → 11.30 604명
- * 예방접종을 1회접종 또는 미접종자 1-9세 어린이, 25-44세 성인(의료진 포함)에서 주로 발생

루마니아

'16-'17.11.24까지 9,946명 발생, 사망 36명

- * 2016년: 1,969, 2017년: 7,977(11.24까지)
- * 예방접종을 완료하지 못한 1-9세 어린이, 25-44세 성인(의료진 포함)에서 주로 발생

이탈리아

'17.1.1-11.28일까지 4,854명 발생(의료종사자 313명)

- * 백신미접종자 88%, 1회접종자 6%, 의료종사자 313명

베네수엘라(미주지역)

'17.8월말부터 현재까지 Boliver주 중심으로 773명 발생

- * 대부분 1세 이하의 영아에게서 발생

상황평가

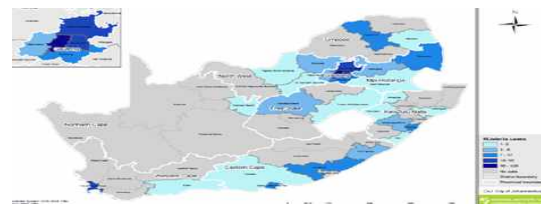
- 유럽 국가 체류·여행자들을 통해 유입사례 가능성을 배제할 수 없으며 미주지역(아르헨티나, 캐나다, 미국, 베네수엘라)에서 백신 미접종자에서 보고되고 있으며, 모두 해외유입과 연관성이 있는 것으로 보고
- 해외유입 건 발생 시 국내 백신미접종자(생후 12개월 전 연령, 2회접종 미완료 대상자)에게 전파가능성 있어 유증상자 확인 시 전파 차단을 위한 조치 필요
- ※ EU/EEA 국가 중 벨기에, 프랑스, 이탈리아, 루마니아는 홍역 풍토지역

남아프리카공화국, 리스테리아감염증 환자 발생

남아프리카공화국

'17.1.1-11.29일까지 전 지역에서 557명 발생 보고

- * 이 중 453명(81.3%)이 세 지역(Gauteng, Western Cape, KwaZulu-Natal)에서 집중발생, 연령별로는 신생아 37%, 15-49세 33% 차지
- * *Listeria monocytogenes* 분리 동정 확인



<남아프리카공화국 지역별 발생현황>

상황평가

- ECDC는 남아프리카공화국 전 지역에 걸친 국가적 유행(National outbreak)으로, 감염원이 확인되지 않는 한 지속될 것으로 판단(감염원은 폭넓게 섭취되는 가공 식품으로 추정)
- 국내 유입 및 지역사회 내 전파 가능성은 낮으나 남아프리카공화국 여행 시 감염주의

<리스트테리아 감염증 일반적 특성>

*Listeria monocytogenes*의 감염에 의한 위장관염

- 전파경로: 오염된 육류, 우유, 연성치즈, 채소 등을 섭취할 경우 감염, 드물지만 병원감염을 일으키며 감염된 가축으로부터 직접전파 가능
- 잠복기/증상: 2~3주(최대 70일)/발열, 두통, 설사, 오심, 근육통, 폐혈증, 중추신경계 감염의 선행 증상으로 위장관염 발생
- 진단: 대변, 직장도말에서 *L. monocytogenes* 분리 동정
- 치료/관리: 항생제(페니실린, 암피실린 등)/환자, 보균자 배설물에 오염된 물품 소독
- 예방: 손 씻기, 음식 익혀먹기, 끓인 물 섭취, 살균된 우유 섭취 등

<홍역 의심환자 진료 시 조치사항>

- 유증상자 방문 시 여행력 확인
- 홍역의심환자 진료 시에는 즉시 격리조치
- 지체 없어 관할보건소 또는 웹(<http://is.cdc.go.kr>), 1339 등의 방법으로 신고
- ※ 홍역 격리 기간: 전염기간(발진 발생 4일전부터 발진 발생 후 4일)
- ※ 격리비용 지원: 전염기간 중 격리입원 시작일 부터 격리 입원 해제일 까지(실험실 검사결과 음성자는 관련 사실을 확인한 날까지 지원)