

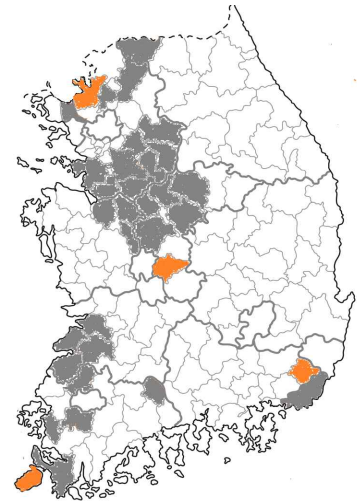
'16년 51주차(12.18-12.24) 주간 국내외 감염병 동향

- ☑ (국내) **조류인플루엔자** 국내 가금류농가에서 AI H5N6 감염 환축 발생 지속
- ☑ (국외) **지카** 베트남 제외 대부분의 국가에서 환자 증가 추세 없음

국내 주요 감염병 발생 현황

〈조류인플루엔자 국내 가금류농가에서 AI H5N6 감염 환축 발생 지속〉

- 지난 주 4개지역* 가금농장에서 AI H5N6 환축 추가 발생, 인체감염 사례 발생 없음
 - * 신규발생지역: 경기 파주, 충북 옥천, 전남 진도, 경남 양산(주황색 표시)
 - * '16.11.16일부터 현재까지 총 34개 지역의 가금류 농가에서 AI(H5N6) (의심)환축 발생
- AI 인체감염 예방을 위해,
 - 예방적 항바이러스제(타미플루) 투약
 - 고위험군 대상 계절인플루엔자 백신 예방접종
 - 개인보호구 착용, 손위생 등 예방교육 실시
 - 농장종사자, 살처분 및 현장 투입인력의 증상발생 모니터링 실시(마지막 노출 후 10일간)
 - * 11.17일 이후 총 13,019명 증상발생 모니터링
- 국외 AI H7N9 인체감염사례 보고
 - 중국 안후이성 5명, 장쑤성 1명, 푸젠성 1명, 홍콩 1명 환자 발생
 - * 이 중 2명은 가금류 접촉력 확인, 나머지는 노출력 미확인
 - * '16-17절기 환자 총 17명(사망 2), '13년 이후 전세계 824명 발생(사망 322)



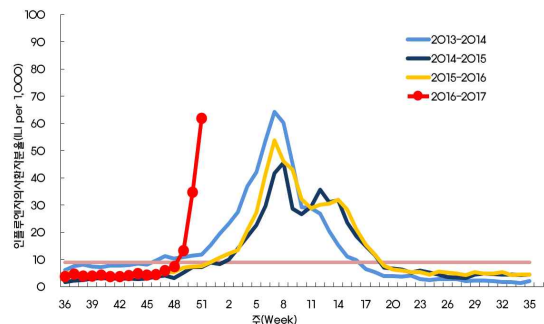
〈계절인플루엔자 예년보다 이른 유행과 함께 초중고 학생 중심으로 급증세〉

- 인플루엔자 의사환자 분율 외래환자 1,000명당 61.8명
 - * 지난 5주간 의사환자 분율 변동(외래환자 1,000명당 발생): 5.9명 → 7.3명 → 13.3명 → 34.8명 → 61.8명
 - * 유행주의보 발령: 12.8일(2016-17절기 유행기준: 8.9명/1,000명)
- (연령) 7-18세에서 많이 발생

<단위: 발생분율(1,000명)>

전체	0-6세	7-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
61.8	59.6	153.0	51.5	22.2	9.0

- 현재 분리되는 인플루엔자 바이러스는 모두 A(H3N2)형



<최근 4절기 주별 인플루엔자의사환자 분율>

국내·외 메르스 발생 현황

사우디아라비아 낙타접촉에 의한 감염 산발적 발생 지속

국의 발생현황

- 발생보고 지역이 아닌 감염지역 기준으로 집계
- 전체** '16.1월 이후 총 244명 발생, 82명 사망
- 주간** 51주차(12.18~12.24) 5명 발생*, 4명 사망
- * 사우디아라비아 5명(1차감염 4명, 가족간 2차감염 1명)

구분	계	1-6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
총계	244	156	12	9	9	14	21	23
사우디	235	149	12	8	9 ²⁾	14	20	23
오만	3	2	-	-	-	-	1	-
UAE	3	3	-	-	-	-	-	-
카타르	2	2	-	-	-	-	-	-
쿠웨이트	1	0	-	1 ¹⁾	-	-	-	-

국가별, 월별 메르스 환자 발생현황 ('16년)

- 태국에서 확진 받은 쿠웨이트 국적 환자 1명
- 오스트리아에서 확진 받은 사우디 국적 환자 1명

국내 의심환자 신고 현황

- 전체** 16.1.1~12.24 의심환자 총 195명 발생 확인
- 주간** 51주차(12.18~12.24) 동안 37명 신고 (이 중, 6명 의심환자로 분류 후 관리)

성별/연령	국적	여행국가	검사결과	
			메르스	배제진단
여/66	대한민국	UAE	음성	Influenza A(H3N2)
남/31	대한민국	UAE, 이집트	음성	Influenza A(H3N2)
남/61	대한민국	이란	음성	Influenza A(H3N2)
남/46	대한민국	스페인, UAE	음성	Influenza A(H3N2)
남/63	UAE	UAE	음성	음성
남/55	대한민국	UAE	음성	Influenza A(H3N2)

신규 의심환자 현황(제51주)

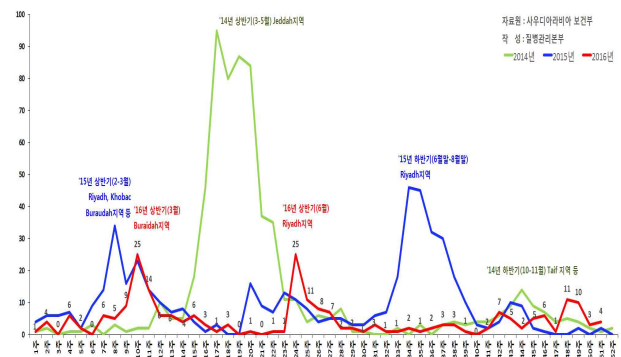
사우디아라비아 발생 세부현황

최근 발생현황

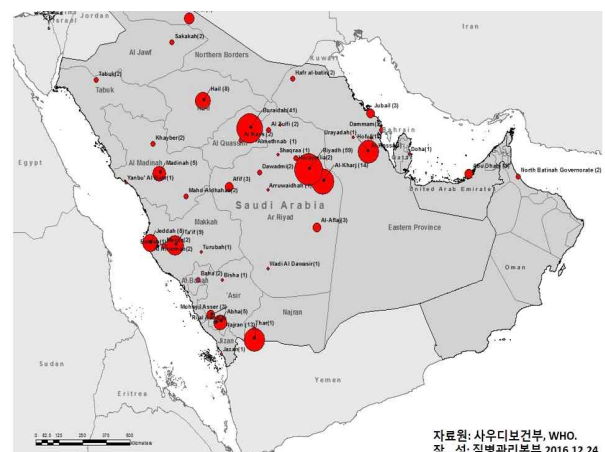
- '16.1월 이후 총 235명 발생, 81명 사망(치명률 34.5%)
- Makkah시 가족간 2차 감염 무증상자 1명 발생(남, 24세)
- 낙타접촉에 의한 감염 산발적 발생 중

구분	계	1-6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
총계	235	149	12	8	9	14	20	23
1차감염	143	68	11	5	9	9	19	22
2차감염	71	61	1	2	0	5	1	1
조사중	21	20	0	1	0	0	0	0

사우디아라비아 감염경로별 메르스 환자 발생현황('16년)



사우디아라비아 주별 환자 발생 현황 ('14.1.1~16.12.24)



'16년 사우디아라비아 지역별 환자 발생 현황(51주 누적)

자료원: 사우디보건부, WHO, 질병관리본부, 2016.12.24

국외 지카바이러스 감염증 발생 현황

대부분의 국가에서 환자 증가 추세 없으나, 베트남에서 지속 발생 보고

국외 발생현황

현황 최근발생국가 70개국, 과거 발생국가 6개국(총 76개국)

* **지난 주 대비 변동사항 없음**

지역	최근 발생국가 (2015~)	과거 발생국가 (2007~2014)
아시아 (11개국)	라오스, 말레이시아, 몰디브, 베트남, 싱가포르, 인도네시아, 태국, 캄보디아, 필리핀	방글라데시
중남미 (48개국)	가이아나 공화국, 과들루프, 과테말라, 그레나다, 니카라과, 네덜란드령 보네르-세인트유스타티우스-사바, 네덜란드령 신티마르텐, 네덜란드령 아루바, 네덜란드령 퀴라소, 도미니카공화국, 도미니카 연방, 마르티니크, 멕시코, 영국령 몬트세랫, 미국령 버진아일랜드, 비하마, 바베이도스, 베네수엘라, 벨리즈, 볼리비아, 브라질, 수리남, 세인트 빈센트 그레나딘, 세인트 루시아, 세인트키츠네비스 연방, 아르헨티나, 아이티, 앤티가바부다, 에콰도르, 엘살바도르, 영국령 버진아일랜드, 영국령 앵귤라, 영국령 케이맨제도, 영국령 터크스카이코스군도, 온두라스, 자메이카, 코스타리카, 콜롬비아, 쿠바, 트리니다드 토바고, 파나마, 파라과이, 페루, 푸에르토리코, 프랑스령 기아나, 프랑스령 생마르탱, 프랑스령 생바르텔레미	칠레(이스터섬)
북미 (1개국)	미국(플로리다 주 Miami-Dade county (Miami city 포함), Broward county, Pinellas county, Palm Beach county 및 텍사스 주 Cameron county)	-
오세 아니아 (13개국)	마셜제도, 마이크로네시아, 미국령사모아, 바누아투, 사모아, 솔로몬제도, 통가, 파푸아뉴기니, 프랑스령 뉴칼레도니아, 팔라우 공화국, 피지	쿡제도, 프랑스령 폴리네시아
아프리카 (4개국)	기니비사우, 카보베르데	가봉, 세네갈

미국 텍사스 주 및 플로리다 주 환자 발생현황 업데이트

- (텍사스주) 지역내 감염 환자 1명 추가 발견

* '16년 텍사스주 지역 내 감염 사례(누적):
1명(11.28) → 5명(12.9) → 6명(12.22)

- (플로리다주 Miami-Dade 카운티) 12.21이후 발생 없음

* '16년 플로리다주 거주자 중 지역 내 감염자(누적):
33명(8.17) → 64명(9.12) → 153명(10.12) → 253명(12.21)

동남아시아 지역, 감염자 지속 보고

- (베트남) 호치민시 중심으로 신규환자 지속 발생(12.22)
 - * '16년 베트남 자국내 감염환자 총 155명(호치민시 거주자 145)
- (싱가포르) 지난 2주간 환자 없음, 현재까지 총 457명 보고(12.23)
 - * 최근 5주 환자발생 현황:
1명(47주) → 2명(48주) → 1명(49주) → 0명(50주) → 0명(51주)

최근 연구 내용

• 브라질, 지카바이러스 감염 임신부 및 신생아 분석 연구

: '15.9~'16.5월 임신부 345명 중 182명(53%)의 혈액 또는 소변에서 지카바이러스 확인, 감염시기는 임신 6-39주차로 상이, 주요 증상은 발진, 관절통, 결막염, 두통이었으며 발열은 27%가 경험

: 이 중 지카바이러스 감염 신생아를 출산한 임신부가 134명, 비감염 신생아를 출산한 임신부가 73명으로, 비감염 신생아를 출산한 임신부 중 42%는 치쿤구니아열 감염, 지카 감염 신생아를 출산한 임신부는 3%($p < 0.001$)가 감염

: 지카 감염 여성으로부터 태어난 신생아 중 42%는 비정상적인 임상-영상 결과 확인, 4명은 소두증으로 확인, 임신부의 감염 시점과 상관없이 adverse outcome이 발생

Brazil P et al, Zika Virus Infection in Pregnant Women in Rio de Janeiro, NEJM, December 2016, <http://dx.doi.org/10.1056/NEJMMoa160241>

• 영국, 정액에서 지카바이러스 RNA 확인

: 해외에서 지카바이러스 감염된 남성 23명의 정액 검사 실시하여 13명(56.5%)에게서 높은 viral load 확인하였으며, 9명(39.1%)에게서는 지카바이러스 RNA 미확인

: 환자 4명의 정액에서 바이러스 clearance를 확인, 환자 한 명에게서 증상발현 후 131일까지 지카바이러스 RNA 확인

Atkinson B, Thorburn F, Petridou C, Bailey D, Hewson R, Simpson AJH, et al. Presence and persistence of Zika virus RNA in semen, United Kingdom, 2016. Emerg Infect Dis. 2017 Apr, <http://dx.doi.org/10.3201/eid2304.161692>

• 과들루프, 지카바이러스 감염 후 중증 혈소판감소증 사례 소개

: 2016년 5-8월간 지카바이러스 감염 후 중증 혈소판감소증(혈소판수 $< 50 \times 10^9/L$)으로 과들루프 대학병원에 입원한 환자 7명 분석

: 이전 발표된 지카바이러스 감염 후 혈소판감소증 감소 사례 9건과 금번 과들루프 7건 분석 결과, 16명 모두 1) 중증 또는 심한(profound) 혈소판감소증(혈소판 수 $< 20 \times 10^9/L$)을 보였으며, 2) 출혈증상을 경험(1명 제외), 3) 지카바이러스 감염 이후 혈소판감소증 경험, 4) 이후 RT-PCR에서 12명 중 11명의 소변에서 지카바이러스 RNA가 남아있음을 확인

: 본 연구는 지카바이러스와 ITP와의 연관성을 제시하며, 지카바이러스가 면역매개성 중증 혈소판감소증을 유발 가능함을 강조

Boyer Chammard T, Schepers K, Breurec S, Messiaen T, Destrem A-L, Mahevas M, et al. Severe thrombocytopenia after Zika virus infection, Guadeloupe, 2016. Emerg Infect Dis. 2017 Apr, <http://dx.doi.org/10.3201/eid2304.161967>