

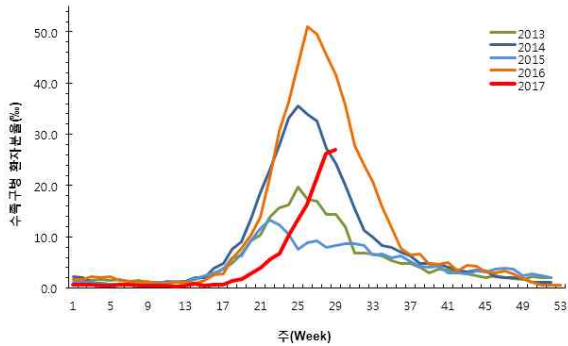
# 주간 국내외 감염병 동향

('17.7.21-7.27)

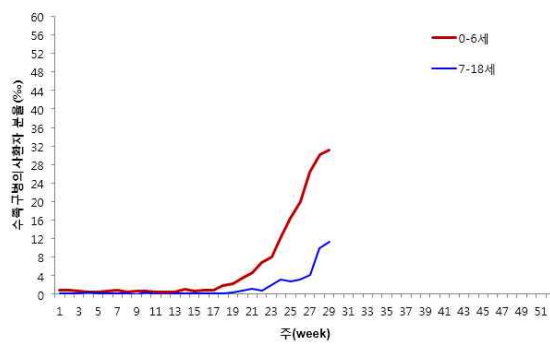
## 국내 주요 감염병 발생 현황

### 〈수족구병 유행 정점 양상〉

- 제29주(7.16~22) 외래환자 1,000명 당 수족구병 의사환자 26.7명, 지난주(25.7명)에 비해 증가
- \* 제28주(7.9~15)까지 엔테로바이러스감염증 의심사례 시험 검사 의뢰 847건 중 184건에서 검출(양성률 21.0%) 되었으며, 수족구병(포진성구협염) 증상에서 77건, 합병증 동반 수족구병에서 4건, 무균성 수막염 증상에서 62건, 기타 증상에서 41건이 양성



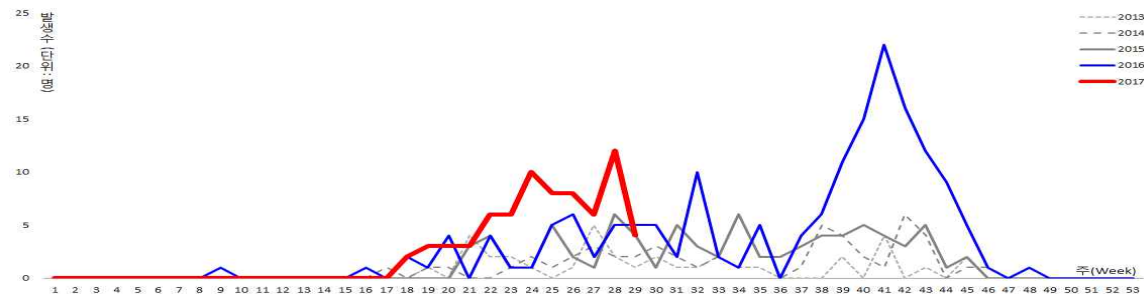
〈최근 5년간(2013-2017) 주별 수족구 발생 현황〉



〈'17년 연령별 수족구 발생 현황〉

### 〈SFTS 예년대비 발생 증가 양상 지속〉

- 제29주(7.16~22) 4건 발생, 금년 총 71건
- \* 환자 발생은 전년 동기간 대비 61.4% 증가('16년 44명→'17년 71명)
- \* 금년 총 사망보고 17건: 제주 3명, 경북 3명, 강원 3건, 경기 3명, 충남 3명, 전북 1건, 경남 1건



〈최근 5년간(2013-2017) 주별 SFTS 발생 현황〉

## 국내-외 메르스 발생 현황

### 사우디아라비아에서 산발적 발생 지속

#### 국외 발생현황

**전체** '17년 총 166명 발생, 49명 사망

\* 사우디아라비아 159명(사망 48), 카타르 3명, 아랍에미리트 4명(사망 1)

**주간** 7.21-27일 동안 2명\* 발생, 1명 사망

\* 사우디아라비아 2명

#### 〈국가별 메르스 환자 발생현황('17년)〉

구분	계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	'16년 총계	마지막 발생
총계	166	24	19	19	20	20	59	5	252	-
사우디	159	24	19	18	17	17	59*	5	243	'17.7월
카타르	3	-	-	1	1	1	-	-	2	'17.5월
UAE	4	-	-	-	2	2	-	-	3	'17.5월
오만	0	-	-	-	-	-	-	-	3	'16.11월
쿠웨이트	0	-	-	-	-	-	-	-	1	'16.8월

\* 발생보고 지역이 아닌 감염지역 기준으로 집계

\* 사우디아라비아 리야드시 감염 후 레바논에서 확진 받은 자 1명 포함

#### 국내 의심환자 신고 현황

**전체** '17.1.1- 7.26일 의심환자 총 117명(모두 MERS 음성)

**주간** '17.7.19-26일 동안 의심환자 3명

#### 〈신규 의심환자 현황('17.7.19-7.26)〉

성별/연령	국적	여행국가	검사결과	
			메르스	호흡기바이러스 8종
여/16	사우디	사우디	음성	Influenza A(H1N1)
남/47	대한민국	UAE	음성	음성
남/35	대한민국	이란	음성	Human Coronavirus (OC43)

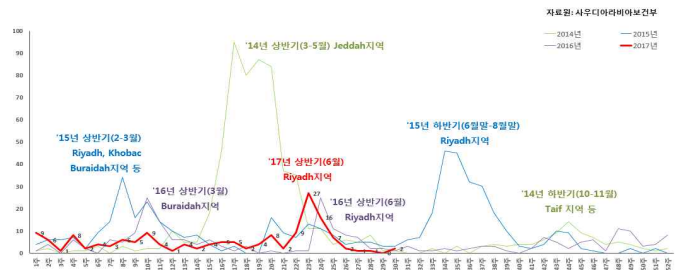
#### 사우디 발생현황

**전체** '17년 총 159명 발생, 48명 사망

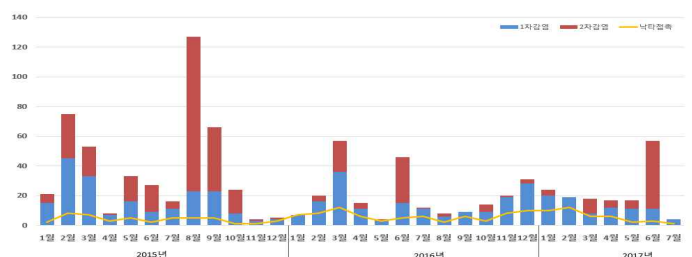
**주간** 7.21-27일 동안 2명(1차 감염) 발생, 1명 사망

#### 〈'17년 사우디 감염경로별 환자 발생 현황〉

구분	계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월
계	159	24	19	18	17	17	59	5
1차감염	84	20	19	8	12	11	10	4
2차감염	71	4	0	10	5	6	46	0
조사중	4	0	0	0	0	0	3	1



#### 〈사우디 주별 환자 발생 현황 ('14.1.1-'17.7.27)〉



#### 〈사우디 감염경로별 환자 발생 현황 ('14.1.1-'17.7.27)〉

#### WHO 위험평가(7.21)

- 전반적인 역학적 특성, 전파양상, 임상증상, 바이러스 특성 등은 현재까지 지속되어 오던 것과 유사하여 위험평가는 변화 없음 : 주로 낙타와의 직·간접 접촉 및 산발적인 병원 유행에 의한 발생이 대부분이며, 현재까지 의료기관 내 제한적인 사람들 간 전파 양상이 MERS-CoV 감염의 두드러진 특성임
- 호흡기 증상을 보이는 환자의 경우 중동여행력 및 의료기관 방문 이력, 낙타접촉력 확인이 매우 중요
- MERS-CoV 확진 전 적절한 감염관리 조치 없이 에어로졸 발생 시술 시행 시 사람들 간 전파 및 환경오염이 일어나는 것으로 보임 : MERS-CoV 의심환자를 다룰 시, 접촉감염관리수칙 및 eye protection이 꼭 필요하며 에어로졸 발생 시술 시에는 공기감염 관리수칙을 준수하여야함

## 국외 지카바이러스감염증 발생 현황

### 미국 텍사스 주에서 '17년 첫 환자 발생

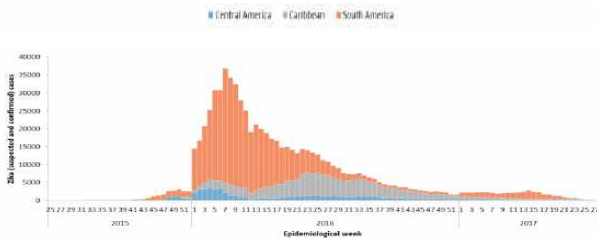
#### 발생현황

#### 미국 텍사스 주에서 '17년 미국 첫 자국 내 감염자 발생 보고(7.26)

- 텍사스 Hildago 카운티 거주자 중 환자 1명 발생, 최근 해당지역 외 여행력, 및 기타 위험요소 노출력 없음
- \* Hildago 카운티는 멕시코 접경지역에 위치, '16년 발생 보고된 Cameron 카운티와 인접
- \* '16년 미국 자국내 감염 환자 수: 플로리다 주 285명, 텍사스 주 6명
- 주보건부는 환자 감시 및 모기방제 강화, 지역 내 합동 전략팀 구성하여 지카바이러스 대응, 감염 예방주의 당부

#### 남미지역 발생현황

- '17년 상반기 일부 국가(아르헨티나, 볼리비아, 브라질, 에콰도르)에서 환자발생 증가세 보였으나 전반적으로 '16년에 비해 크게 감소한 상황



〈'15-'17년 미주지역 지카바이러스감염증 환자발생 현황〉

#### 발생국가 현황

최근발생국가 76개국, 과거 발생국가 9개국(총 85개국)(6.30)

- WHO 분류기준 업데이트에 따라 과들루프 및 마르티니크를 과거 발생국가로 이동
- \* 최근 발생국가 78개국 → 76개국, 과거 발생국가 7개국 → 9개국으로 변경, 전체 국가는 85개국으로 동일

지역	최근 발생국가	과거 발생국가
아시아 (11개국)	라오스, 말레이시아, 몰디브, 베트남, 싱가포르, 인도네시아, 방글라데시, 태국, 캄보디아, 필리핀, 인도	-
중남미 (48개국)	멕시코, 브라질, 콜롬비아 등 44개국	칠레(이스터섬), 프랑스령 생바르텔레미, 과들루프, 마르티니크
북미 (1개국)	미국(플로리다 주 Miami-Dade county, Broward county, Pinellas county, Palm Beach county 및 텍사스 주 Cameron county)	-
오세아니아 (13개국)	마셜제도, 마이크로네시아, 사모아, 솔로몬제도, 통가, 파푸아뉴기니, 팔라우 공화국, 피지	쿡제도, 프랑스령 폴리네시아, 프랑스령 뉴칼레도니아, 바누아투, 미국령사모아
아프리카 (12개국)	기니비사우, 카보베르데 등 12개국	-

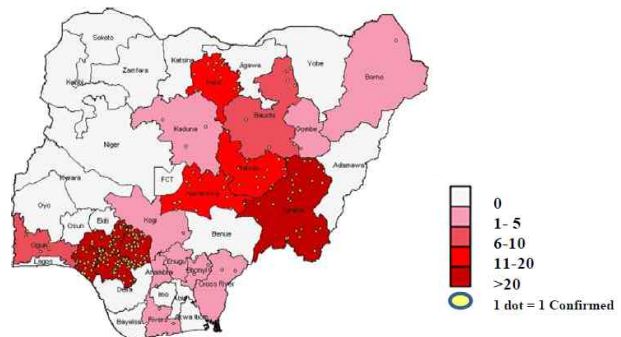
## 국외 라싸열 발생 현황

### 나이지리아에서 환자발생 지속

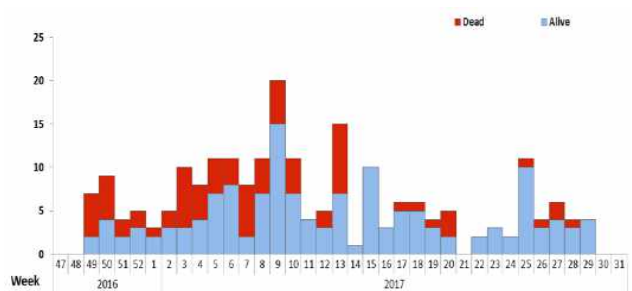
#### 국외 발생현황

나이지리아 '16.12월부터 '17년 29주차(7.21)까지 17개주에서

- 총 218명 발생(확진 204, 추정 14, 사망 78)
- 29주차 기준 총 3개 주\*에서 환자 발생 중
  - \* Ondo, Edo, Plateau
- Anambra 주에서 42일간(잠복기x2) 환자발생 보고 없어 해당 지역 내 유행 종료 선언
- 확진환자 치명률: 35.8%
- 지난보고 대비 변동: 6.9일 189명(확진 175, 사망 73) → 7.21일 218명(확진 204, 사망 78)



〈나이지리아 지역별 환자 발생 현황('17.7.21 기준)〉



〈나이지리아 주차별 환자 발생 현황('16.12월-'17.7.21)〉

#### 위험평가

- 서아프리카 건기(12월-2월) 중 가장 많이 발생하나 현재 나이지리아를 중심으로 유행 지속 중
- 발병 초기 비특이적인 증상(발열, 무기력증, 근육통 등)으로 인해 다른 질병으로 인지될 수 있어 환자발견이 제대로 되지 않을 가능성이 있음
- 출혈열 증상을 보이는 환자가 의료기관 방문 시 유행지역 방문력 확인 필요