

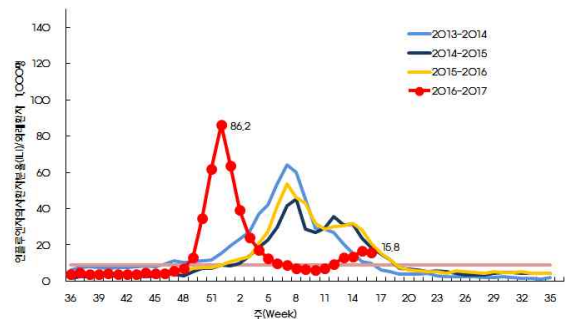
주간 국내외 감염병 동향

('17.4.14-4.20)

국내 주요 감염병 발생 현황

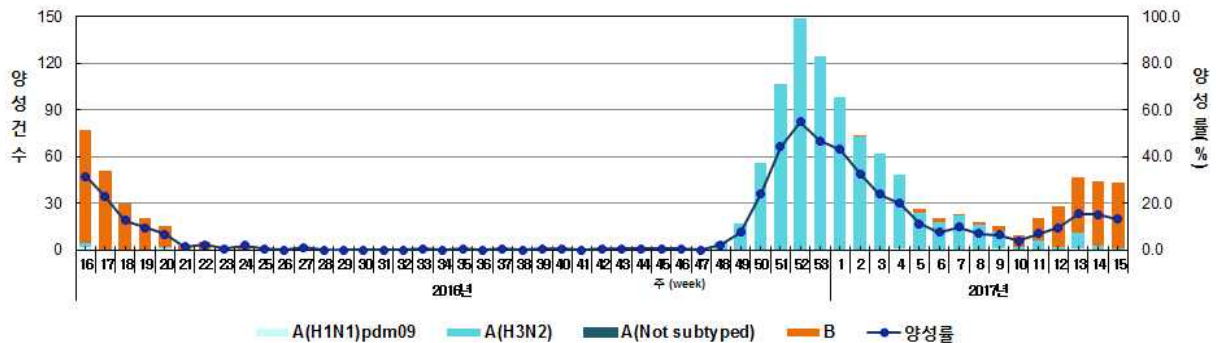
<계절인플루엔자 B형 중심으로 지속 증가>

- 제15주(4.9-4.15) 인플루엔자 의사환자 분율 외래환자 1,000명당 15.8명으로 지난주(16.7) 대비 감소
- * 지난 5주간 의사환자 분율 변동(외래환자 1,000명당) : 11주 9.3 → 12주 13.1 → 13주 13.7 → 14주 16.7 → 15주 15.8
- * 유행주의보 발령 : '16.12.8일('16-'17절기 유행기준: 8.9명/1,000명)
- (연령) 7-18세에서 가장 많이 발생하였으며, 65세 이상에서 가장 낮게 발생



<최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율>

- 주로 A(H3N2)형이 검출되고 있으며, B형이 증가하고 있음
- * 2016-2017절기 바이러스 검출 총 1,041건 중 A(H3N2)형 861건, B형 177건, A(H1N1)pdm09형 3건
- ⇒ 지난 주 대비 A(H3N2)형은 1건, B형은 42건, A(H1N1)pdm09형은 0건 증가



<국내 인플루엔자 바이러스 감시 결과>

- 국내검출 인플루엔자 바이러스 분석결과 북반구 백신주(A/Hongkong/4801/2014 (Clade: 3C.2a))와 항원성이 유사하고, 항바이러스제 내성 분석결과 Oseltamivir 감수성 확인

국내·외 메르스 발생 현황

사우디아라비아 산발적 발생 지속,
아랍에미리트, 카타르 '17년 두 번째 환자 발생

국외 발생현황

전체 '17년 총 73명 발생, 24명 사망(치명률 32.9%)

* 사우디아라비아 69명, 카타르 2명, 아랍에미리트 2명

주간 4.14-4.19일 동안 5명* 발생, 0명 사망

* 사우디아라비아 3명(모두 1차감염), 카타르 1명(1차감염),
아랍에미리트 1명(가구 내 접촉에 의한 2차감염)

국가별, 월별 메르스 환자 발생현황 ('17년)

구분	계	1월	2월	3월	4월	'16년 총계	마지막 보고일
총계	73	24	19	19	11	252	-
사우디	69	24	19	18	8	243	'17.4.11
카타르	2	-	-	1	1	2	'17.4.18
UAE	2	-	-	-	2	3	'17.4.11

* 발생보고 지역이 아닌 감염지역 기준으로 집계

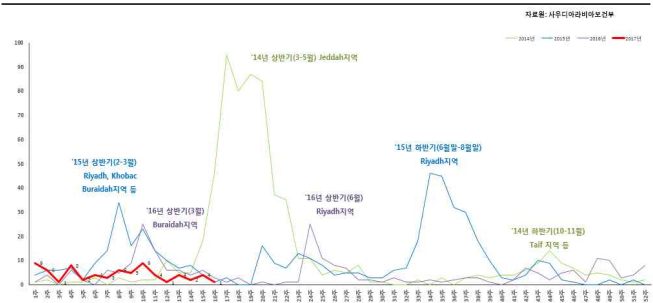
사우디 발생현황

전체 '17년 총 69명 발생, 23명 사망(치명률 33.3%)

주간 4.14-4.19일동안 3명 발생, 0명 사망

* 모두 1차감염에 의한 발생

구분	계	1월	2월	3월	4월
계	69	24	19	18	8
'17년 1차감염	54	20	19	8	7
2차감염	15	4	0	10	1



국내 의심환자 신고 현황

전체 '17.1.1-4.18 의심환자 총 71명 발생 보고

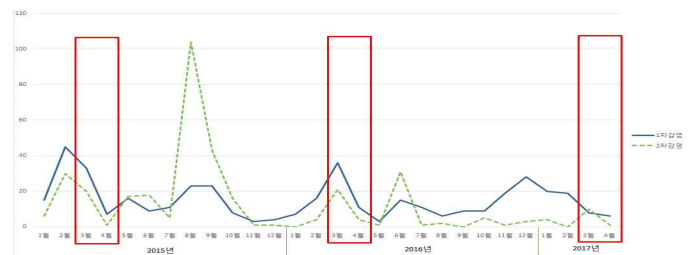
주간 '17.4.12-4.18일 동안 25명 신고

(이 중, 4명 의심환자로 분류 후 관리)

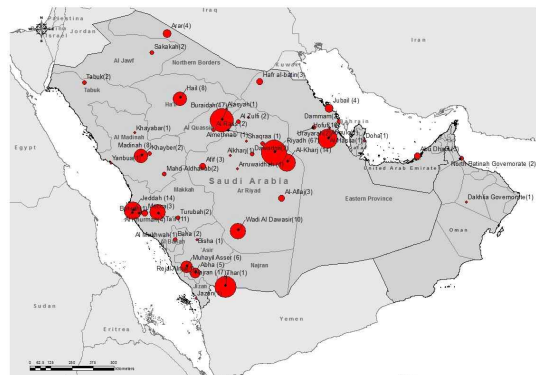
신규 의심환자 현황('17.4.12-4.18)

성별/연령	국적	여행국가	검사결과	
			메르스	호흡기바이러스 8종
남/39	대한민국	UAE	음성	음성
여/25	대한민국	UAE, 영국	음성	Human parainfluenza (type III)
여/63	대한민국	터키, 요르단, 이스라엘	음성	음성
여/28	대한민국	UAE	음성	Influenza A(H1N1)pdm09

사우디아라비아 주별 환자 발생 현황 ('14.1.1-'17.4.19)



사우디아라비아 감염경로별 월별 발생 현황 ('15.1.1-'17.4.19)



사우디아라비아 지역별 발생 현황 ('16.1.1-'17.4.19)

국내·외 조류인플루엔자 발생 현황

H7N9 발생 지속중이나 완만한 감소세 지속
 - 베이징시, 텐진시에서 확진되어 발생지역 확대 -

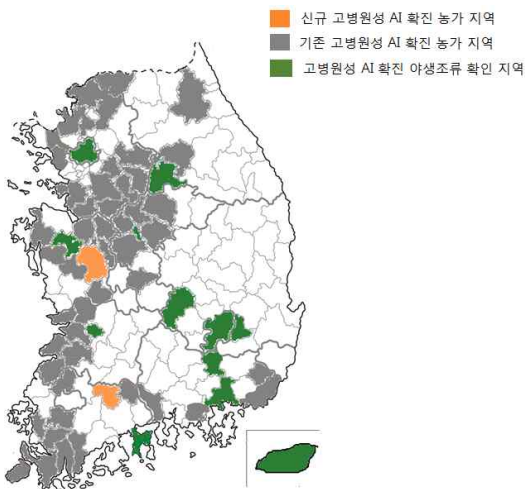
국내 발생현황

전체 '16.11.16일부터 총 51개 지역 가금류 농가에서
 고병원성 조류인플루엔자 (의심)환축 발생

주간 최근 1주간 0개 농장에서 추가 발생

- 국내 야생조류 및 분변에서의 고병원성 조류인플루엔자 확인: 총 65건(A(H5N6) 52, A(H5N8) 13)

* 야생조류에서만 조류인플루엔자 확인지역: 서울, 대구, 경기 용인, 강원 원주, 충북 증평, 충남 예산, 전북 익산, 전주, 경북 김천, 경산, 경남 창원, 창녕, 제주(초록색 표시)



참고: 국립환경과학원 야생조류 고병원성 A(H7N9) 발생현황(4.20기준)

국내 고병원성 조류인플루엔자 확진사례 지역적 분포

- AI 인체감염 예방을 위해
 - 예방적 항바이러스제(타미플루) 투약
 - 고위험군 대상 계절인플루엔자 백신 예방접종
 - 개인보호구 착용, 손위생 등 예방교육 실시
 - 농장중사자, 살처분 및 현장 투입인력의 증상발생 모니터링 실시(마지막 노출 후 10일간)

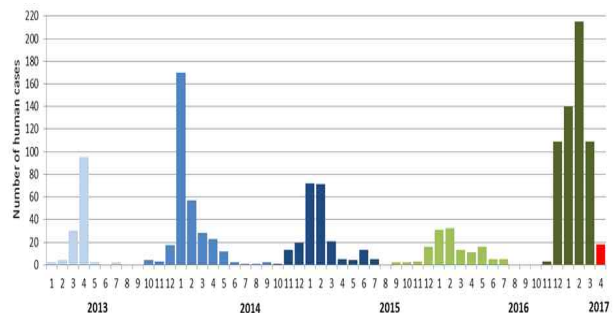
* 11.17일 이후 총 25,946명 증상발생 모니터링, 이 중 단순 증상신고자 76명 AI A(H5N6)/A(H5N8) 음성 확인(4.15)

국의 발생현황

- 중국에서 A(H7N9) 인체감염 발생 지속중이나 완만한 감소세 지속
- (H7N9) '16-'17절기 환자 총 595명(홍콩보건부, 4.15), 사망 207명(중국위생위, 3.31)
- * '13년 이후 총 1,397명 발생(사망 535)(FAO, 4.12)
- 베이징시, 텐진시에서 H7N9 확진되어 발생 지역 확대

전세계 조류인플루엔자 아형별 발생 현황(단위: 명)

구분	A(H7N9)	A(H5N1)	A(H5N6)	A(H9N2)
'16-'17절기 발생(사망)	595(207)	2(1)	2(1)	2(0)
전체누적	1,397(535)	858(453)	17(10)	30(1)



'13-'17년 월별 A(H7N9) 인체감염 발생 현황(FAO)



중국 A(H7N9) 인체감염 발생 지역적 분포('16-'17절기)

국의 지카바이러스감염증 발생 현황

동남아시아 및 미주지역 소수 산발 발생 지속

국의 발생현황

현황 최근발생국가 79개국, 과거 발생국가 5개국(총 84개국)

* 지난 주 대비 변동사항 없음

지역	최근 발생국가	과거 발생국가
아시아 (10개국)	라오스, 말레이시아, 몰디브, 베트남, 싱가포르, 인도네시아, 태국, 캄보디아, 필리핀	-
중남미 (48개국)	멕시코, 브라질, 콜롬비아 외 47개국	칠레(이스터섬)
북미 (1개국)	미국(플로리다 주 Miami-Dade county, Broward county, Pinellas county, Palm Beach county 및 텍사스 주 Cameron county)	-
오세아니아 (13개국)	솔로몬제도, 파푸아뉴기니 외 7개국	바누아투 외 3개국
아프리카 (12개국)	기니비사우, 카보베르데 외 10개국	-

최근 연구 내용

• 지카바이러스 감시를 통한 간질 감시 향상

: 지카바이러스 발생 지역에서 간질 감시시스템을 강화함으로써 선천적 지카바이러스 감염으로 인한 신생아의 지카바이러스 관련 간질을 빠르게 확인하고 간질로 인한 질병 부담 완화가 가능할 것으로 예상

Pastula D et al., Enhanced Epilepsy Surveillance and Awareness in the Age of Zika. American Medical Association, 2017, <http://doi.org/10.1001/jamaneurol.2017.0215>

• 지카바이러스 감염 여성의 모유 및 기타 모유 관련 체액에서 지카바이러스 전파 확인

: 총 472개의 기록 중에 포함기준(inclusion criteria)에 해당하는 사례 확인하여, 출산 직후부터 모유수유를 시작하였으나 지카바이러스 감염 확인된 여성 3명의 사례를 검토

: 3명 중 2명이 출산한 신생아에게서 지카바이러스 감염 확인하였고, 3명의 여성 모두의 모유에서 지카바이러스 양성 확인(3명의 모유에서 모두 PCR 양성, 1명은 culture 양성), 3명 모두의 혈청에서 양성 확인

Colt S, Garcia-Casal MN, Peña-Rosas JP, Finkelstein JL, Rayco-Solon P, Weise Prinzo ZC, et al. (2017) Transmission of Zika virus through breast milk and other breastfeeding-related bodily fluids: A systematic review. PLoS Negl Trop Dis 11(4): e0005528. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0005528>

국의 수막구균성수막염 발생 현황

나이지리아 북서부지역 환자 발생 급증세 지속

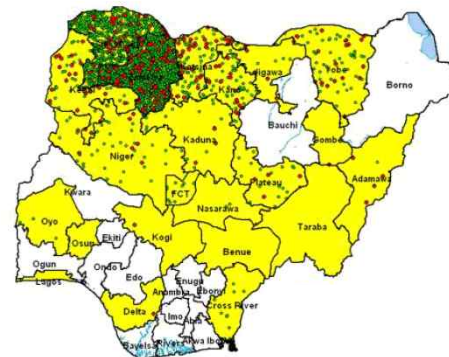
국의 발생현황

나이지리아 발생 현황

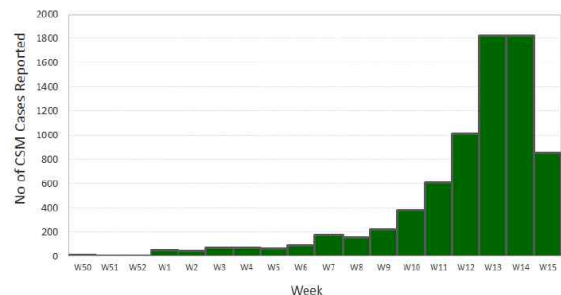
- '16.12월부터 발생한 유행으로 현재까지 의심환자 8,057명 (사망 745) 발생 보고(4.17, NCDC)

* 치명률 9.2%

* 확진자의 68%가 *Neisseria meningitidis* serotype C로 확인, 5-14세의 어린이가 환자의 약 51%를 차지



'17년 1-15주 나이지리아 환자발생 분포 현황(4.17, NCDC)



나이지리아 주별 환자 발생현황(4.17, NCDC)

- 현재 유행은 Zamfara, Sokoto, Katsina, Kebbi, Niger, Yobe 주에서 발생하고 있으며, Yobe 주에서는 *N. meningitidis* serotype A 혈청형만 확인된 상태

- 유행발생 위험이 높은 아프리카 중부지방의 '수막염 벨트(Meningitis Belt)' 지역 방문 시 감염 가능성이 존재하므로 해당 국가를 방문할 경우 출국 최소 10일 전에 수막구균 백신 접종 권고 필요

- 또한 귀국 후 10일 이내 발열, 두통, 구토, 경부 경직 등 뇌수막염 의심증상 발생 시 즉각적인 항생제 투여를 통해 사망률과 후유증을 줄일 수 있으며, 반드시 환자의 해외 여행력 확인 필요