

# 주간 국내외 감염병 동향

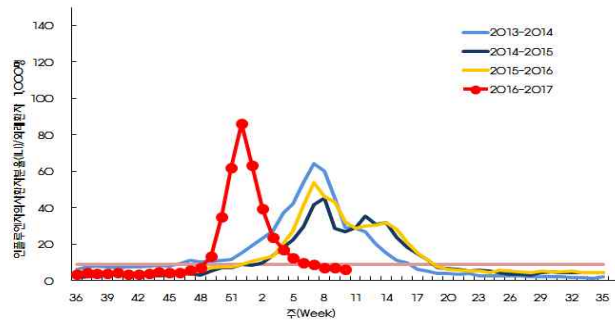
('17.3.3-3.9)

- ☑ (국내) 계절인플루엔자 감소 추세 지속
- ☑ (국외) 중국에서 AI A(H7N9) 인체감염 발생 지속

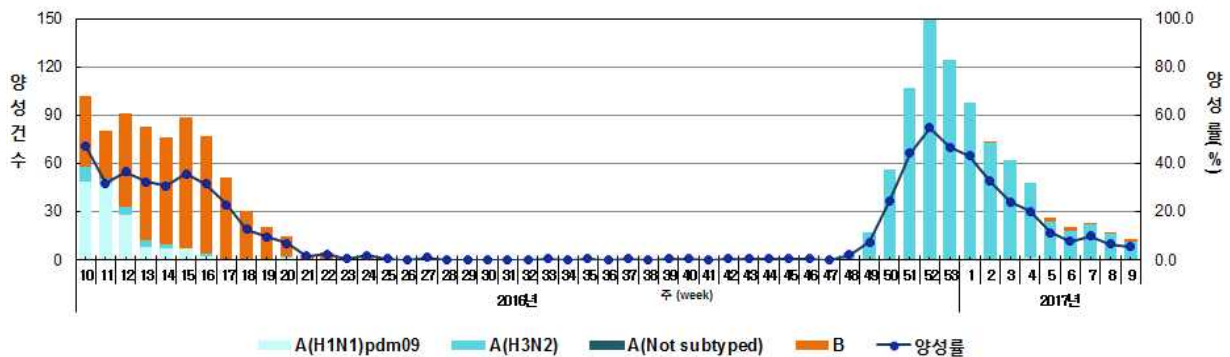
## 국내 주요 감염병 발생 현황

### <계절인플루엔자 인플루엔자 유행주의보 수준 이하로 감소 지속 >

- 제9주(2.26-3.4) 인플루엔자 의사환자 분율 외래환자 1,000명당 6.1명으로 지난주(6.7) 대비 감소
- \* 지난 5주간 의사환자 분율 변동(외래환자 1,000명당)  
: 5주 9.9 → 6주 9.0 → 7주 7.1 → 8주 6.7 → 9주 6.1
- \* 유행주의보 발령  
: '16.12.8일('16-'17절기 유행기준: 8.9명/1,000명)
- (연령) 19-49세 및 0-6세에서 많이 발생, 65세 이상에서 가장 낮게 발생
- 주로 A(H3N2)형이 검출되고 있음



<최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율>



<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

### 사우디아라비아에서 Wadi Aldwasir시 의료기관 내 2차 감염 발생

#### 국의 발생현황

**전체** '17년 총 46명 발생, 13명 사망(치명률 28.3%)

\* 사우디아라비아에서만 발생(1차감염 39명, 2차감염 5명, 조사중 2명)

**주간** 3.3-3.9일 동안 4명 발생, 1명 사망

- Wadi Aldwasir시 의료기관 내 2차감염 1명 발생(3.6)

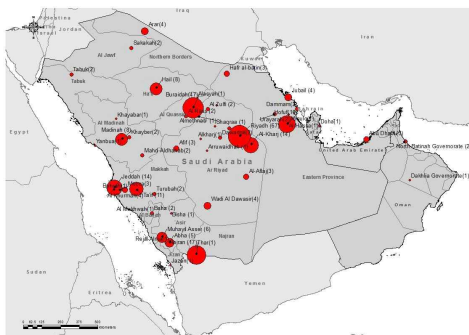
구분	계	1월	2월	3월	'16년 총계	마지막 보고일
총계	46	24	18	4	252	-
사우디	46	24	18	4	243	'17.3.6
오만	0	-	-	-	3	'16.11.30
UAE	0	-	-	-	3	'16.6.20
카타르	0	-	-	-	2	'16.6.12
쿠웨이트	0	-	-	-	1	'16.8.18

\* 발생보고 지역이 아닌 감염지역 기준으로 집계

#### 국가별, 월별 메르스 환자 발생현황 ('17년)



#### 사우디아라비아 주별 환자 발생 현황 ('14.1.1-'17.3.9)



#### 사우디아라비아 지역별 환자 발생 현황('16.1.1-'17.3.9)

#### 국내 의심환자 신고 현황

**전체** '17.1.1-3.9 의심환자 총 45명 신고

**주간** '17.3.3-3.9일 동안 15명 신고  
(이 중, 4명 의심환자로 분류 후 관리)

성별/연령	국적	여행국가	메르스	검사결과 호흡기바이러스 8종
여/45	대한민국	모로코, 스페인 (UAE 경유)	음성	음성
남/37	대한민국	이란 (카타르 경유)	음성	Influenza A(H1N1)
남/67	대한민국	UAE	음성	Human Metapneumo-virus
여/29	대한민국	UAE	음성	Influenza A(H3N2)

#### 신규 의심환자 현황('17.3.3-3.9)

#### 최신 연구 내용

• 사우디 의료 종사자 386명\* 대상 설문조사 결과

\* 간호사 293명, 의사 34명 등

• 환자 격리실, ICU, 응급실 근무자들이 다른 근무자에 비해 더 많은 불안 호소(p=0.031), 여성이 남성에 비해 더 많은 불안 호소(p=0.045)

• 메르스 감염에 대한 불안으로 감염관리는 향상되었으나, 일반적인 사회적 행동(약수, 공공장소 내 행동 수칙 등)에는 큰 변화 없었음

• 메르스 관련 정보 출처로 대학/병원의 안내문이 가장 많이 이용되었으며(86%), 보건부 보도자료 및 웹사이트를 그 다음으로 많이 이용(72.1%)

Bukhari et al. Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV) outbreak perceptions of risk and stress evaluation in nurses. J Infect Dev Ctries 2017.

<http://dx.doi.org/10.3855/jidc.6925>

## 국내·외 조류인플루엔자 발생 현황

중국에서 AI A(H7N9) 인체감염 발생 지속

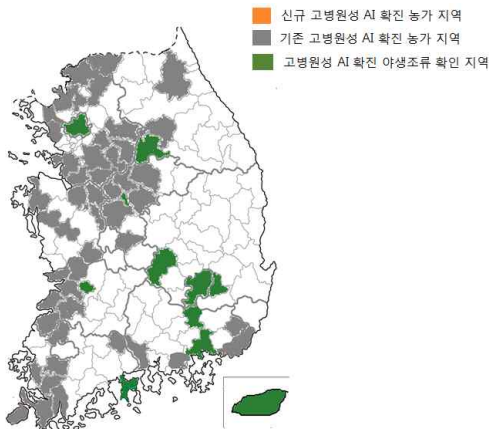
### 국내 발생현황

**전체** '16.11.16일부터 총 48개 지역 가금류 농가에서  
고병원성 조류인플루엔자 (의심)환축 발생

- \* A(H5N6) 40건, A(H5N8) 5건, A(H5N6)/A(H5N8) 3건 발생
- \* 인체감염 사례 발생 없음

**주간** 최근 1주간 0개 농장에서 추가 발생

- 국내 야생조류 및 분변에서의 고병원성 조류인플루엔자 확인: 총 63건(A(H5N6) 51, A(H5N8) 12)
- \* 야생조류에서만 조류인플루엔자 확인지역: 서울, 대구, 경기 용인, 강원 원주, 충북 증평, 전북 익산, 전주, 경북 김천, 경산, 경남 창원, 창녕, 제주(초록색 표시)



참고: 국립환경과학원 야생조류 고병원성 AI 발생현황(3.6 기준)

### 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
  - 농장종사자, 살처분 및 현장 투입인력의 증상발생 모니터링 실시(마지막 노출 후 10일간)
- \* 11.17일 이후 총 23,655명 증상발생 모니터링, 이 중 단순 증상신고자 72명 AI A(H5N6)/A(H5N8) 음성 확인

### 국의 발생현황

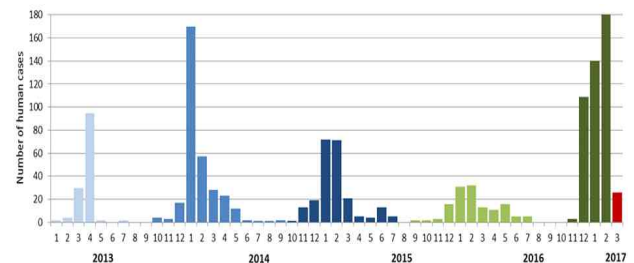
- 중국에서 '16.12월 이후 A(H7N9) 인체감염 발생 지속
- (H7N9) '16-'17절기 환자 총 484명(홍콩보건부, 3.4), 사망 99명(중국위생위, 1.31)
- '13년 이후 전세계 1,282명 발생확인(홍콩보건부, 3.4)
- (H5N1·H5N6·H9N2) 추가발생 없음

(단위: 명)

구분	A(H7N9)	A(H5N1)	A(H5N6)	A(H9N2)
'16-'17절기 발생(사망)	484(99)*	2(1)	2(1)	1(0)
전체누적	1,282 (435, 잠정)	858(453)	17(10)	29(1)

\* 잠정통계로 변동 가능. 이번절기 1.31일까지 누적 사망자 99명 확인

### 전세계 조류인플루엔자 아형별 발생 현황



'13-'17년 월별 A(H7N9) 인체감염 발생 현황(증상발현일 기준, FAO)



중국 A(H7N9) 인체감염 발생 지역적 분포('16-'17절기)

## 국외 지카바이러스 감염증 발생 현황

**동남아시아 및 미주지역 환자발생 감소세 지속**

### 국의 발생현황

**현황** 최근발생국가 **72개국**, 과거 발생국가 **6개국(총 78개국)**

\* 지난 주 대비 변동사항 없음

지역	최근 발생국가 (2015~)	과거 발생국가 (2007~2014)
아시아 (10개국)	라오스, 말레이시아, 몰디브, 베트남, 싱가포르, 인도네시아, 태국, 캄보디아, 필리핀	방글라데시
중남미 (48개국)	가이아나 공화국, 과들루프, 과테말라, 그레나다, 니카라과, 네덜란드령 보네르-세인트유스타티우스-사바, 네덜란드령 신트마르텐, 네덜란드령 아루바, 네덜란드령 퀴라스, 도미니카공화국, 도미니카 연방, 마르티니크, 멕시코, 영국령 몬트세랫, 미국령 버진아일랜드, 바하마, 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 아시아 (13개국)	마셜제도, 마이크로네시아, 미국령사모아, 바누아투, 사모아, 솔로몬제도, 통가, 파푸아뉴기니, 프랑스령 뉴칼레도니아, 팔라우 공화국, 피지	쿡제도, 프랑스령 폴리네시아
아프리카 (6개국)	기니비사우, 앙골라, 카보베르데, 탄자니아	가봉, 세네갈

### 미주지역 환자발생 현황

- (미국) 플로리다주에서 신규환자 3명\* 추가 발견(3.2)
  - \* 2명은 '16.10월경 수집된 검체 통해 확진, 1명은 무증상 감염자로 혈액 기증하여 사전 검사를 통해 발견, '17년 초 감염되었을 것으로 추정
  - \* '16년 이후 미국 플로리다주에서 환자 277명 보고

### 동남아시아 환자발생 현황

- (싱가포르) 9주차 환자 발생 없음, 현재까지 총 463명 보고
  - \* 최근 5주 환자발생 현황: 2명 → 1명 → 0명 → 1명 → 0명

### 최근 연구 내용

- 캐나다, 5개 주 해외유입 환자 임상 및 역학적 특성 분석
  - : '15.10월-'16.9월동안 미주지역 방문 후 귀국한 5개 주에서 신고 된 의심환자 1,118명 중 41명(3.7%)\* 확진
  - : 이는 '16.10월 기준 캐나다 전체 확진자 330명 중 12%
    - \* 41명 중 40명(98%)이 모기를 통한 감염, 성접촉 통한 전파 1건 확인, 임신부 3명 중 2명의 신생아에서 선천성 감염 확인
  - Andrea K et al., Surveillance report of Zika virus among Canadian travellers returning from the Americas, CMAJ 2017 March 6;189:E334-40. <http://dx.doi.org/10.1503/cmaj.161241>
- 지카바이러스 감염 환자 5명에서 혈장보다 전혈에서 더 오래 지카바이러스 RNA 확인
  - : 전혈에서 평균 22일, 혈장에서 평균 10일까지 확인
  - : 유증상 환자의 경우 전혈검사를 통해 더 긴 기간 동안 지카 RNA 확인 가능, viral load가 낮은 무증상 감염자의 경우 혈장검사가 전혈검사보다 덜 sensitive할 수 있음
  - : 증상발현일로부터 28일보다 오래 viremia가 유지됨이 확인되어 지침 내 수혈 등 혈액을 통한 전파 관련 금지 기간을 확대해야 할 필요성 제기
  - Mansuy JM, Mengelle C, Pasquier C, Chapuy-Regaud S, Delobel P, Martin-Blondel G, et al. Zika virus infection and prolonged viremia in whole-blood specimens. Emerg Infect Dis. 2017 May. <http://dx.doi.org/10.3201/eid2305.161631>
- 푸에르토리코, '16.4-8월동안 기증된 혈액 검사하여 지카바이러스 감염증 환자 확인
  - : '15.12월 자국내 감염 확인된 후 '16.4-8월동안 두 기관에 기증된 혈액 검사 결과 평균 viremia 기간 9.9일로 확인
  - : 해당기간 내 누적 발생률 12.9%로 약 469,321명의 사람들이 감염되었을 것으로 추정
    - \* 이를 통해 보고된 환자 수 보다 실제 환자 더 많을 것으로 추정
  - Chevalier MS, Biggerstaff BJ, Basavaraju SV, Bañez Ocfemia MC, Alsina JO, ClimentPeris C, et al. Use of blood donor screening data to estimate Zika virus incidence, Puerto Rico, April-August 2016. Emerg Infect Dis. 2017 May. <http://dx.doi.org/10.3201/eid2305.161873>