

# 주간 국내외 감염병 동향

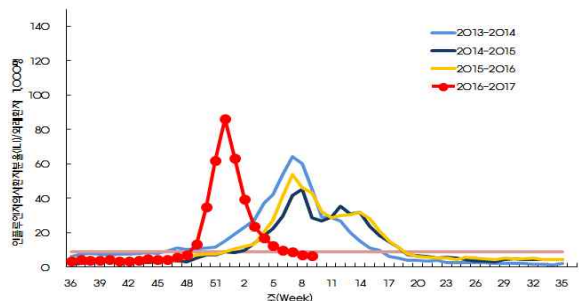
('17.2.24-3.2)

- ☑ (국내) 계절인플루엔자 2주째 유행주의보 수준 이하로 감소
- ☑ (국외) 중국에서 AI(H7N9) 인체감염 발생 지속

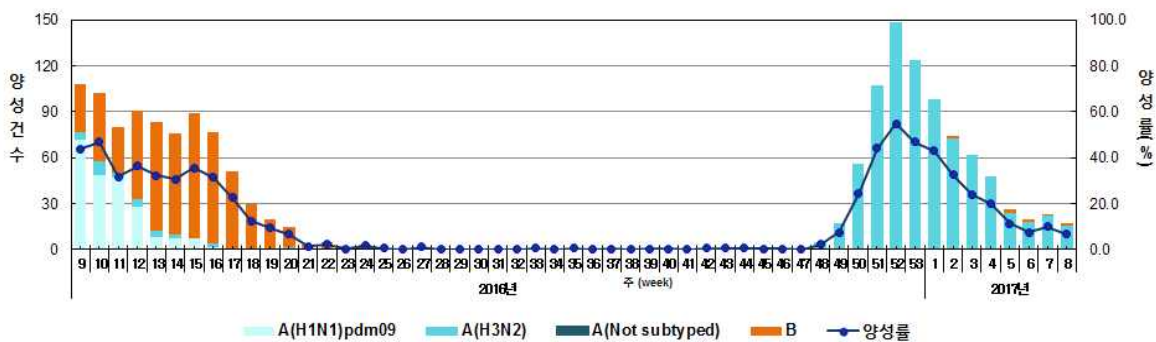
## 국내 주요 감염병 발생 현황

### <계절인플루엔자 인플루엔자 유행 경계 수준 이하로 감소 지속 >

- 제8주(2.19-2.25) 인플루엔자 의사환자 분율 외래환자 1,000명당 6.7명으로 지난주(7.1) 대비 감소
  - \* 지난 5주간 의사환자 분율 변동(외래환자 1,000명당) : 12.5(4주) → 9.9(5주) → 9.0(6주) → 7.1(7주) → 6.7(8주)
  - \* 유행주의보 발령 : '16.12.8일('16-'17절기 유행기준: 8.9명/1,000명)
- (연령) 19-49세에서 많이 발생, 65세 이상에서 가장 낮음
- 주로 A(H3N2)형 검출되고 있음
  - \* 2016-2017절기 바이러스 검출 총 834(A(H3N2)형 826건, B형 7건, A(H1N1)pdm09형 1건)



<최근 4절기 주별 인플루엔자의사환자 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

### 사우디아라비아 1차감염에 의한 산발적 발생 지속

#### 국외 발생현황

**전체** '17년 총 42명 발생, 12명 사망(치명률 28.6%)

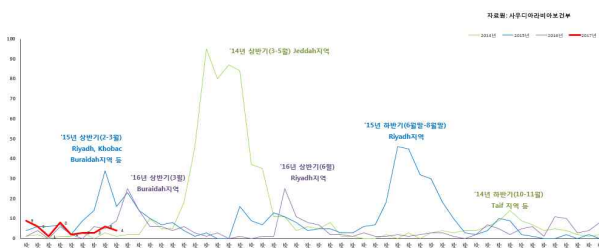
\* 사우디아라비아에서만 발생(1차감염 38명, 2차감염 4명)

**주간** 2.24-3.2일 동안 4명 발생\*, 0명 사망

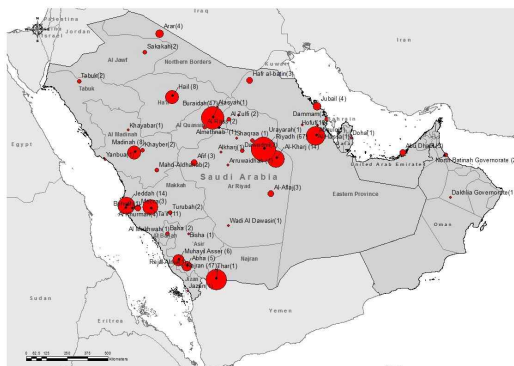
구분	계	1월	2월	3월	'16년 총계	마지막 보고일
총계	42	24	18	0	252	-
사우디	42	24	18	0	243	'17.2.28
오만	0	-	-	-	3	'16.11.30
UAE	0	-	-	-	3	'16.6.20
카타르	0	-	-	-	2	'16.6.12
쿠웨이트	0	-	-	-	1	'16.8.18

\* 발생보고 지역이 아닌 감염지역 기준으로 집계

#### 국가별, 월별 메르스 환자 발생현황 ('17년)



#### 사우디아라비아 주별 환자 발생 현황 ('14.1.1-'17.3.2)



#### 사우디아라비아 지역별 환자 발생 현황('16.1.1-'17.3.2)

#### 국내 의심환자 신고 현황

**전체** '17.1.1-3.2 의심환자 총 41명 발생 확인

**주간** '17.2.24-3.2일 동안 18명 신고  
(이 중, 3명 의심환자로 분류 후 관리)

성별/연령	국적	여행국가	검사결과	
			메르스	호흡기바이러스 8종
남/33	대한민국	이란 (UAE 경유)	음성	Influenza A(H3N2)
여/5	UAE	UAE 거주	음성	Metapneumo-virus
남/48	대한민국	UAE	음성	Rhinovirus

#### 신규 의심환자 현황('17.2.24-3.2)

#### 최신 연구 내용

- '15년 대전 메르스 병원 유행의 높은 치명률과 그 위험요인 분석

: 대전 내 메르스 병원 유행 두곳에서 감염 확인된 25명의 자료 비교·분석

: 25명 중 사망 11명(44%), 65세 이상 15명(60%), 남성 13명(52%), 입원환자 14명(56%)

: 병원 내 전파는 병원상환(환기, 밀집도, 병동 입원환자의 기저질환 등)의 영향을 받음

: 사망 위험요인으로 흡연자, 기존폐렴환자, 잠복기 5일 이내, 호흡근관과 객담 有, 백혈구 증가(leukocytosis), BUN/Creatinine 수치 증가 확인

Nam HS et al. High fatality rates and associated factors in two hospital outbreaks of MERS in Daejeon, the Republic of Korea. *International Journal of Infectious Diseases* 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijid.2017.02.008>

## 국내·외 조류인플루엔자 발생 현황

### 중국에서 AI(H7N9) 인체감염 발생 증가세 지속

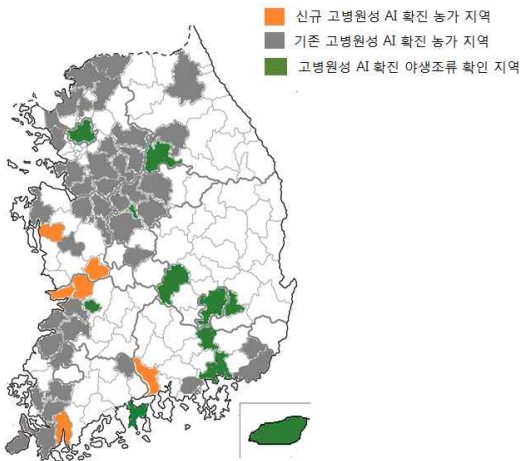
#### 국내 발생현황

**전체** '16.11.16일부터 총 48개 지역 가금류 농가에서 고병원성 조류인플루엔자 (의심)환축 발생, 인체 감염 사례 발생 없음

**주간** 최근 1주간 전남 강진, 충남 홍성, 논산, 전북 익산, 군산, 경남 하동 농장에서 추가 발생

● 국내 야생조류 및 분변에서의 고병원성 조류인플루엔자 확인: 총 59건(H5N6 49, H5N8 10)

\* 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(2.21 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
  - 농장증사자, 살처분 및 현장 투입인력의 증상발생 모니터링 실시(마지막 노출 후 10일간)
- \* 11.17일 이후 총 22,075명 증상발생 모니터링, 이 중 단순 증상신고자 72명 AI(H5N6) 음성 확인

#### 국의 발생현황

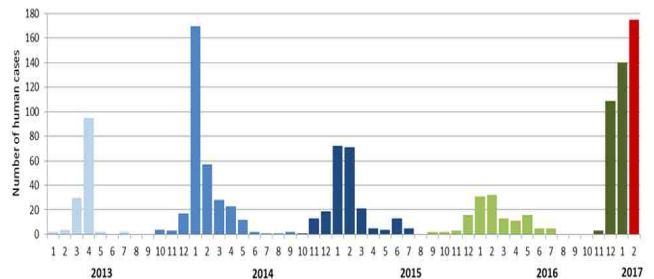
- 중국에서 '16.12월 이후 H7N9 인체감염 발생 지속
- (H7N9) '16-'17절기 환자 총 461명(홍콩보건부, 2.27), 사망 99명(중국위생위, 1.31)
- '13년 이후 전세계 1,259명 발생확인(홍콩보건부, 2.27)
- (H5N1) 이집트에서 환자 2명(사망 1)보고
  - \* '16.10월 발생이후 첫 신규발생 사례로 '16년에는 이집트에서만 인체감염사례 보고(10명 확진, 사망 3)
- (H5N6-H9N2) 추가발생 없음

(단위: 명)

구분	H7N9	H5N1	H5N6	H9N2
'16-'17절기 발생(사망)	461(99)*	2(1)	2(1)	1(0)
전체누적	1,259 (432, 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 H7N9 인체감염 발생 현황(증상발현일 기준, FAO)



#### 중국 H7N9 인체감염 발생 지역적 분포('16-'17절기)

## 국외 지카바이러스 감염증 발생 현황

동남아시아 및 미주지역 환자발생 감소세 지속

### 국외 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, 과테말라, 그레나다, 니카라과, 네덜란드령 보네르-세인트유스티우스-사바, 네덜란드령 신트마르텐, 네덜란드령 아루바, 네덜란드령 퀴라소, 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)	미셜제도, 마이크로네시아, 미국령사모아, 바누아투, 사모아, 솔로몬제도, 통가, 파푸아뉴기니, 프랑스령 뉴칼레도니아, 팔라우 공화국, 피지	쿡제도, 프랑스령 폴리네시아
아프리카 (6개국)	기니비사우, 앙골라, 카보베르데, 탄자니아	가봉, 세네갈

### 동남아시아 환자발생 현황

- (싱가포르) 9주차 환자 1명 발생 보고, 현재까지 총 463명 보고(3.2)

\* 최근 5주 환자발생 현황: 0명 → 2명 → 1명 → 0명 → 1명

### 미주지역 환자발생 현황

- (미국) 최근 환자 발생 보고 없음

### 최근 연구 내용

#### • 지역별 이집트숲모기의 지카바이러스 주(strain)별 전파 차이 연구

: '15년 이후 이집트숲모기의 지카바이러스 전파력 확인을 위해 각 세네갈(아프리카), 캄보디아(아시아), 멕시코(중남미) 바이러스 주에 감염된 쥐의 혈액을 섭취한 모기(브라질, 도미니카공화국, 미국)를 관찰

: 아프리카주의 감염력이 아시아, 중남미 바이러스 주보다 강하며, 지카바이러스를 포함한 혈액(blood meal)을 인공적으로 만들어 섭취한 것보다 viremia가 있는 쥐로부터 혈액을 섭취한 모기가 더 감염력 있음을 확인

Sotelo et al. Persistence of Zika virus in body fluids -preliminary report. New England Journal of Medicine 2017. <http://dx.doi.org/10.1056/NEJMMoa1613108>

#### • 미국의 지카바이러스 유행 전(2013-2014년) 선천적 기형아 패턴 분석

: 2016.1.15.-9.22동안 지카바이러스에 감염된 산모로부터 태어난 선천성 기형아 수가 이전보다 약 20배 증가하였음을 확인 (출산 1,000건당 2.86명 v.s. 58.8명)

: 이는 수직감염과 선천성 기형과의 연관성을 보여주는 근거가 됨  
Cragan J et al., Baseline Prevalence of Birth Defects Associated with Congenital Zika Virus Infection - Massachusetts, North Carolina, and Atlanta, Georgia, 2013-2015. MMR 2017, <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6608a4>

#### ※ 지카바이러스 관련 위험평가

- 한국인의 주 방문지역인 동남아시아에서 환자 발생이 감소세에 들어 서면서 국내 유입 환자 수도 전반적으로 감소할 것으로 예상
- 하지만 해외유입 환자에 의한 국내 전파 방지를 위해 흰줄숲모기 출현 시기에 대한 모니터링 필요
- 기존 발생국가에서 아시아, 아프리카 국가에서도 소두증 환자 발생 사례가 보고되기 시작하는 상황으로 향후 발생 추세 지속 모니터링 필요