

# 주간 국내외 감염병 동향

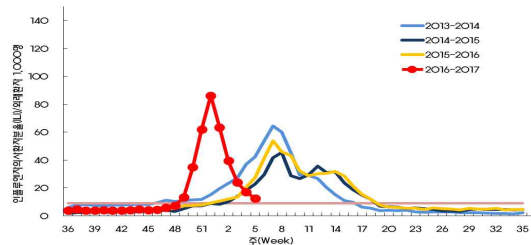
('17.1.26-2.2)

- ☑ (국내) 계절인플루엔자 이른 유행정점 후 감소세 지속중
- ☑ (국외) 중국에서 AI H7N9 인체감염 발생 급증세 지속

## 국내 주요 감염병 발생 현황

### <계절인플루엔자 이른 유행정점 후 감소세 지속중>

- 인플루엔자 의사환자 분율 외래환자 1,000명당 12.5명
- \* 지난 5주간 의사환자 분율 변동(외래환자 1,000명당)  
: 63.5 → 39.4 → 23.9 → 17.0 → 12.5
- \* 유행주의보 발령  
: '16.12.8일('16-'17절기 유행기준: 8.9명/1,000명)

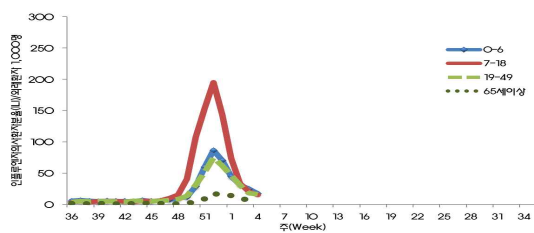


<최근 4절기 주별 인플루엔자의사환자 분율>

- 주로 A(H3N2)형 검출되고 있음
- (연령) 0-6세에서 많이 발생

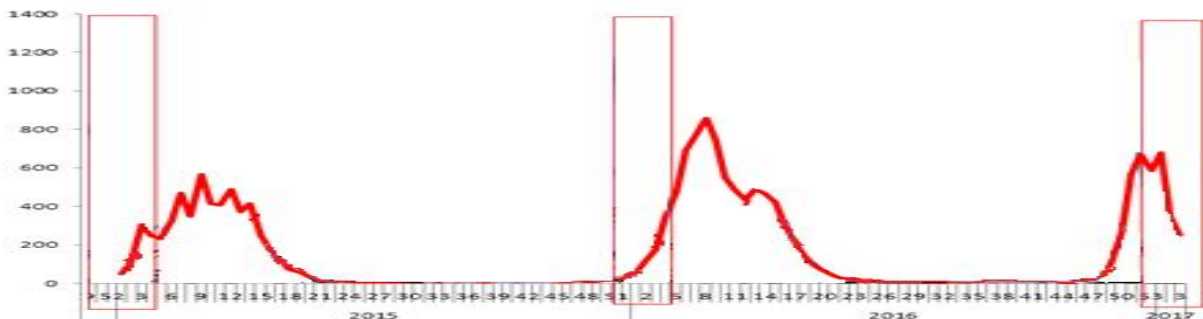
<단위: 발생분율(/1,000명)>

구분	전체	0-6세	7-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
4주	12.5	17.2	15.3	16.1	7.8	4.1
3주	17.0	24.6	20.4	17.6	12.6	6.0
2주	23.9	31.3	33.2	30.4	15.2	10.3
1주	39.4	44.6	73.7	46.0	26.4	14.2



<'16-'17절기 연령별 인플루엔자의사환자 분율>

- (입원환자 현황) 이른 유행정점 이후 인플루엔자 입원환자 발생 수 감소세



<'14-'17년 100개 표본병원의 인플루엔자 발생추이(입원환자)>

## 국내·외 메르스 발생 현황

### 사우디아라비아 1차감염에 의한 산발적 발생 지속

#### 국의 발생현황

- 전체** '17년 총 25명 발생, 8명 사망
- 주간** 1.26-2.2일 동안 5명 발생\*, 2명 사망
- \* 사우디아라비아 5명(1차감염 4, 병원내 2차감염 1)

구분	계	1월	2월	'16년 총계	마지막 보고일
총계	25	24	1	252	-
사우디	25	24	1	243	'17.2.2
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)

#### 국내 의심환자 신고 현황

- 전체** '17.1.26-2.2 의심환자 총 25명 발생 확인
- 주간** '17.1.26-2.2일 동안 19명 신고
- (이 중, 4명 의심환자로 분류 후 관리)

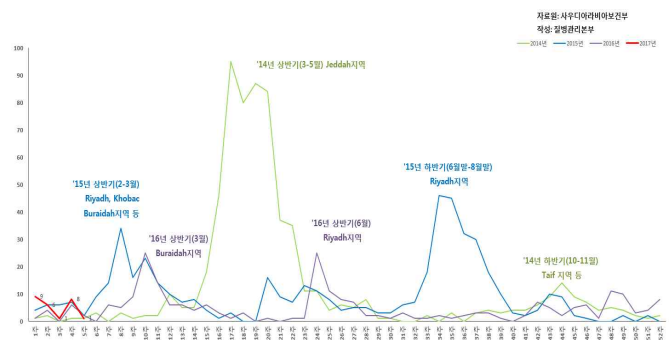
성별/연령	국적	여행국가	검사결과	
			메르스	호흡기바이러스 8종
여/54	대한민국	UAE	음성	Rhinovirus
여/58	대한민국	UAE	음성	Influenza A(H3N2)
남/30	대한민국	카타르	음성	Influenza B
남/24	대한민국	이스라엘	음성	음성

#### 신규 의심환자 현황('17.1.26-2.2)

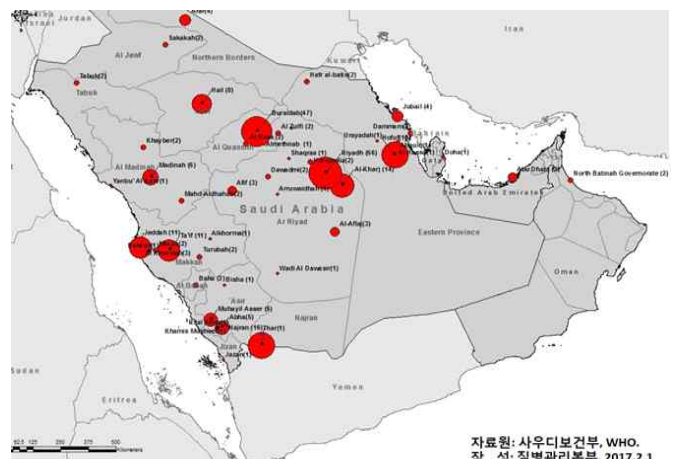
#### 사우디아라비아 발생 세부현황

##### 최근 발생현황

- '17.1월 이후 총 25명 발생, 8명 사망(치명률 32%)
- Jeddah시 병원 내 2차감염 의료인 1명(남, 30세) 발생 보고(1.27)
- \* 1.25일 보고된 Jeddah시 1차감염 환자(1.29 사망)와 연관된 것으로 추정
- 1차감염에 의한 산발적 발생 지속
- \* Buraidah(6명) Riyadh(4명), Hufoof, Jeddah(3명) 등



#### 사우디아라비아 주별 환자 발생 현황 ('14.1.1-'17.2.2)



#### 사우디아라비아 지역별 환자 발생 현황('16.1.1-'17.2.2)

## 국의 지카바이러스 감염증 발생 현황

**환자발생 감소세 지속**  
**미주지역에서 소수 산발 사례 보고**

### 국의 발생현황

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

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, 과테말라, 그레나다, 니카라과, 네덜란드령 보네르-세인트유스타티우스-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)	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

- (북미) 미국 텍사스 주, 플로리다 주에서 산발사례 보고, 멕시코 감소 추세
- (중미) 벨리즈, 파나마 등 일부 국가에서 환자 발생 증가
- (남미) 볼리비아, 파라과이, 페루 등에서 환자발생 증가

### 동남아시아 환자발생 현황

- (싱가포르) 2주간 환자 발생 없음
- \* 최근 5주 환자발생 현황: 0명 → 0명 → 1명 → 0명 → 0명
- 필리핀, 베트남 등 그 외 국가에서도 환자 발생 없음

### 최근 연구 내용

#### 5개 주요 기관\* 지카 감염 환례정의 평가

- : `16.8-9월 싱가포르 유행당시 보고된 359명의 의심환자 코호트를 이용하여 각 기관의 환례정의 민감도, 특이도 평가
- : 미국의 환례정의는 민감도가 높아 유입사례를 통한 자국내 감염발생을 인지하기에 가장 유용하지만 검사 건수 증가로 고비용 발생
- : 자원이 풍부하지 않은 국가에서는 PAHO, ECDC, 싱가포르 보건부의 환례정의가 적절할 것으로 보임(발진 반드시 포함)

Case definition	Sensitivity, %	Specificity, %	PPV, %	NPV, %	LR+ (95% CI)	LR- (95% CI)
United States	100	2	42	100	1.02(1.00-1.04)	0
WHO	38	70	47	61	1.3(0.9-1.7)	0.9(0.8-1.0)
PAHO	49	76	59	68	2.1(1.5-2.8)	0.7(0.6-0.8)
ECDC	56	74	60	70	2.1(1.6-2.8)	0.6(0.5-0.7)
Singapore MOH	54	76	61	70	2.2(1.7-3.0)	0.6(0.5-0.7)

#### <참고> 각 기관별 환례정의

- US CDC: 발열, 발진, 관절통, 결막염 중 1개 이상의 증상
- WHO: 발열 또는 발진과 함께 관절염, 관절통, 결막염 중 1개 이상의 증상
- ECDC: 발열, 발진과 함께 관절염, 관절통, 결막염, 근육통 중 1개 이상의 증상
- PAHO: 발진과 함께 발열, 결막염, 관절통, 근육통 중 2개 이상의 증상
- 싱가포르 보건부: 발열, 발진과 함께 근육통, 관절통, 두통, 결막염 중 1개 이상의 증상

Chow et al. Assessing Sensitivity and specificity of surveillance case definitions for Zika virus disease. Emerging Infectious Disease. 2017;23(4)  
<http://dx.doi.org/10.3201/eid2304.161716>

## 국내·외 조류인플루엔자 발생 현황

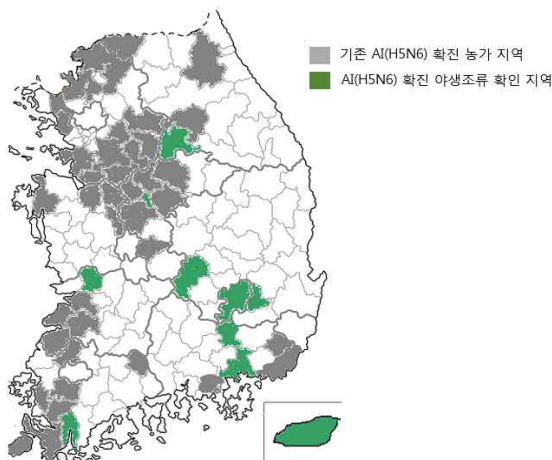
### 중국에서 AI H7N9 인체감염 급증세 지속

#### 국내 발생현황

**전체** '16.11.16일부터 총 41개 지역 가금류 농가에서 AI(H5N6) (악십)환축 발생, 인체감염 사례 발생 없음

**주간** 최근 1주간 추가 감염 발생 지역 없음

- 국내 야생조류 및 분변에서의 고병원성 조류인플루엔자 확인: 총 45건(H5N6 42, H5N8 3)
- \* 야생조류에서만 조류인플루엔자 확인지역: 대구, 강원 원주, 충북 증평, 전북 익산, 전남 강진, 경북 김천, 경남 창원, 창원, 제주(초록색 표시)



참고: 국립환경과학원 야생조류 고병원성 H5N6 AI 발생현황(1.31 기준)

#### 국내 조류 AI(H5N6) 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 20,885명 증상발생 모니터링, 이 중 단순 증상신고자 71명 AI(H5N6) 음성 확인

#### 국외 발생현황

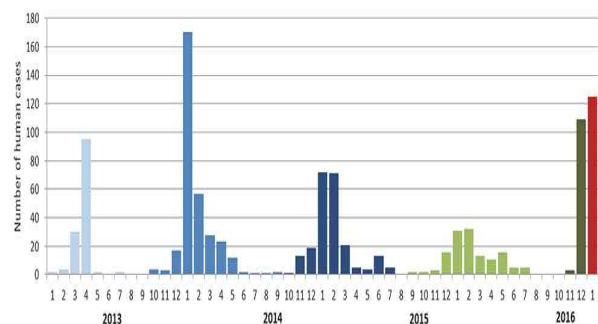
- 중국에서 '16.12월 이후 H7N9 인체감염 발생 급증세
- (H7N9) '16-'17절기 환자 총 262명, '13년 이후 전세계 1,060명 발생확인(WHO IHR, 1.29)
- (H5N6-H9N2) 추가발생 없음

(단위: 명)

구분	H7N9	H5N6	H9N2
'16-'17절기 발생(사망)	262(53)*	2(1)	1(0)
전체누적	1,060(374)	17(10)	29(1)

\* 잠정치로 환자 중복 보고 여부 확인 후 변동 가능성 있음

#### 전세계 조류인플루엔자 이형별 발생 현황



'13-'17년 월별 H7N9 인체감염 발생 현황(증상발현일 기준)



중국 H7N9 인체감염 발생 지역적 분포('16-'17절기)