



# 주간 국내외 감염병 동향

('17.11.3~11.09)

## 국내 주요 감염병 발생 현황

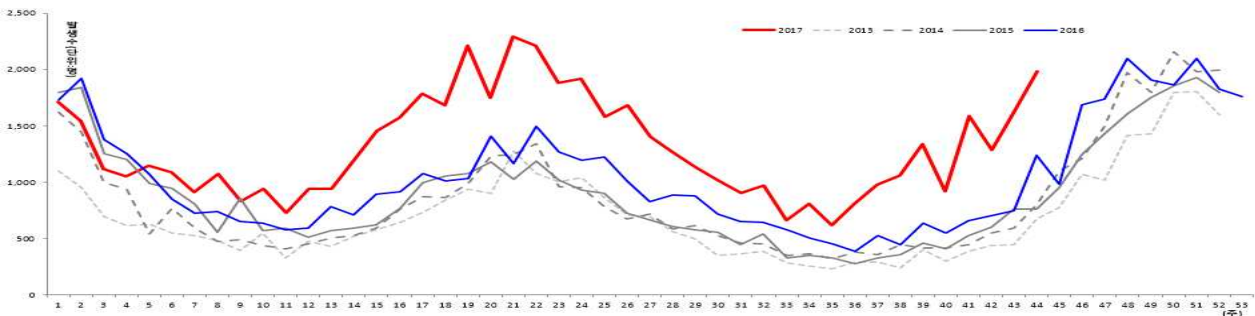
### 〈수두 발생 증가 지속〉

● 44주(10.29~11.4) 1,986건 발생, 금년 총 57,722건

\* 41주(10.8~10.14) 1,588건, 42주(10.15~10.21) 1,288건, 43주(10.22~10.28) 1,636건 발생

- 연중 발생하나 4~6월, 11~1월에 증가

- 환자는 모든 피부 병변에 가피가 형성될 때까지 격리, 예방접종을 시행한 대상자는 가피가 생기지 않을 수 있으므로 24시간 동안 새로운 피부병변이 생기지 않을 때 까지 격리



〈최근 5년간(2013~2017) 주별 수두 발생 현황〉

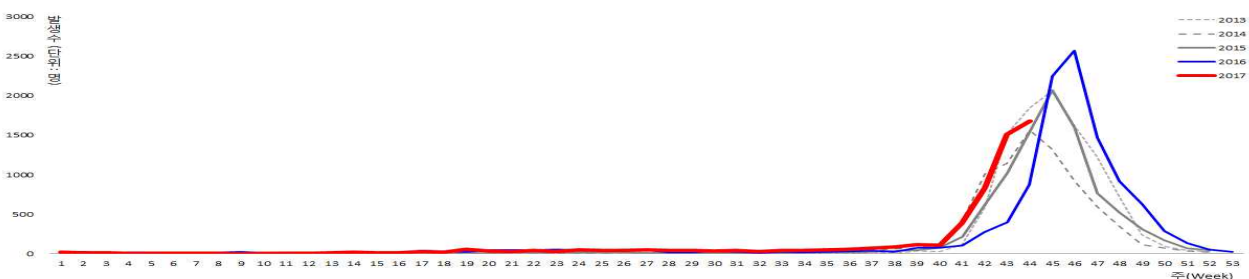
### 〈프프가무시증 높은 발생 지속〉

● 44주(10.29~11.4) 1,678건, 금년 총 6,612건

\* 41주(10.8~10.14) 386건, 42주(10.15~10.21) 834건, 43주(10.22~10.28) 1,512건

\* 유행 시기(9월~11월)에 진입하여 환자발생 증가. 전년 동기간 대비 12.5% 증가('16년 5,879명→'17년 6,612명)

\* 유증상자 중 야외활동력이 있는 경우 해당질환 확인 필요, 선택약제는 Doxycycline



〈최근 5년간(2013~2017) 주별 프프가무시증 발생 현황〉

## 국내-외 메르스 발생 현황

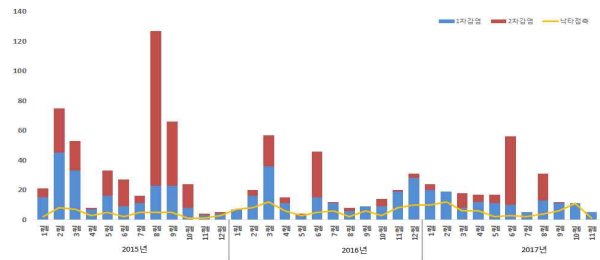
'17년 오만 두 번째 환자 발생  
사우디아라비아 산발적 발생 지속

### 국의 발생현황

**전체** '17년 총 231명 발생, 69명 사망

**주간** 11.3~11.10일 동안 환자 6명\*, 사망 1명 발생

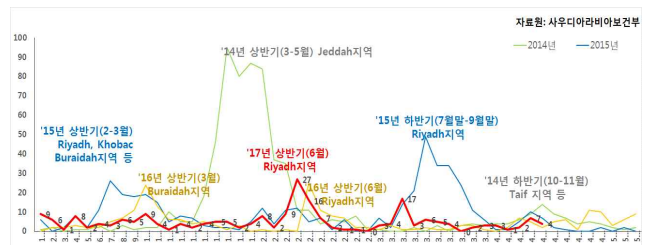
- \* (오만) 남, 27세, 10.19일 증상발생 → 10.29검체 채취 → 11.2일 PCR양성 확인되어 10.30일부터 격리, 접촉자 대상으로 마지막 접촉일 부터 14일간 모니터링 진행 중
- \* '17년 사우디아라비아 221명(사망 68), 카타르 3명, UAE 6명(사망 1), 오만 2명 발생



〈사우디 감염경로별 발생현황 ('15.1.1-'17.11.9.)〉

### 〈국가별 메르스 환자 발생현황('17년)〉

구분	계	1-8월	9월	10월	11월	'16년 총계	마지막 발생
총계	232	201	13	11	7	252	-
사우디	221	193	11	11	6	243	'17.11월
카타르	3	3	-	-	-	2	'17.5월
UAE	6	5	1	-	-	3	'17.9월
오만	2	-	1	-	1	3	'17.11월
쿠웨이트	0	-	-	-	-	1	'16.8월



〈사우디 주별 발생 현황 ('14-'17.11.9.)〉

- \* 발생보고 지역이 아닌 감염지역 기준으로 집계
- \* 사우디아라비아 리야드시 감염 후 레바논에서 확진 받은 자 1명 포함

### 사우디 발생현황

'17년 총 221명 발생, 68명 사망

44주간 11.3-11.10일 동안 5명(1차 감염)

### 〈'17년 사우디 감염경로별 환자 발생 현황〉

구분	계	1-8월	9월	10월	11월
계	221	193	11	11	6
1차감염	125	98	10	11	6
2차감염	90	89	1	0	0
조사중	6	6	0	0	0

### 국내 의심환자 신고 현황

**전체** '17.1.1-11.8일 의심환자 총 170명

**주간** '17.11.1-11.8일 동안 의심환자 2명

### 〈신규 의심환자 현황('17.11.1-11.8)〉

성별/연령	국적	여행국가	검사결과	
			메르스	호흡기바이러스 8종
여/O	UAE	UAE	음성	Rhinovirus, RSV
남/34	대한민국	사우디, UAE	음성	음성

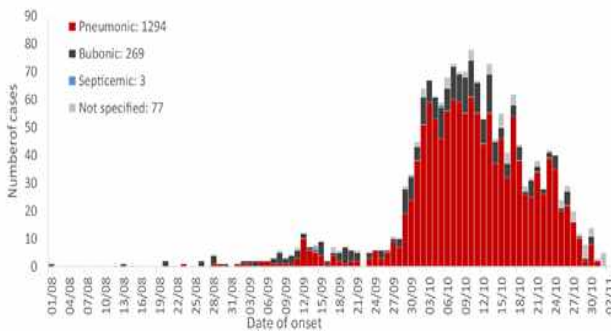
- \* 메르스 신고대상 방문 국가(지역): 바레인, 이라크, 이란, 이스라엘, 요르단, 쿠웨이트, 레바논, 오만, 카타르, 사우디, 시리아, 아랍에미리트, 예멘

## 국외 감염병 발생 현황

### 마다가스카르 페스트 환자발생 감소세

#### 발생현황

- '17.8.1~11.3, 환자 총 1,947명(사망 143, 치명률 7.3%) 발생
- \* 페 페스트 환자 약 1,437명(74%), 전체 보고된 환자 중 71명 의료인
- \* 조사된 접촉자 6,908명 중 6,066명(88%) 모니터링 기간 종료



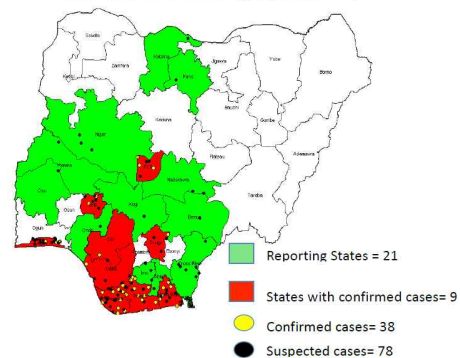
〈마다가스카르 환자발생 현황〉

### 나이지리아, 원숭이폭스 환자 발생 지속

#### 발생현황

- '17.9.5~11.2일까지 21개 주에서 의심환자 116명(사망 0) 발생
- \* 1976년 2건, 1978년 1건 이후 첫 유행 보고

Distribution of MPX Outbreak in Nigeria, November 02, 2017



〈 나이지리아 원숭이폭스 발생 지역〉

#### WHO 위험평가

##### 10.9

- (마다가스카르 국내) 22개 주 중 14개 주에서 발생 중이며 주로 인구가 밀집해 있는 대도시를 중심으로 발생 중이므로, 추가전파 가능성 매우 높음(Very high)
- (아프리카 지역) 인도양 연안 국가 및 아프리카 국가들로부터 여행자가 적지 않으므로 위험도는 중간(Moderate)
- (전세계) 전세계 위험도는 낮음(Low)



##### 11.6

- (마다가스카르 국내) 환자 발생은 감소중이나 4월까지 계절적 호발기간이 지속되므로 국가 내 추가전파 가능성은 여전히 높음(High)
- (아프리카 지역) 잠복기가 짧고 주변국의 검역을 강화하고 있어 아프리카 지역 내 추가 전파 가능성은 완화되고 있는 상황(Moderate to Low)
- (전세계) 전세계 위험도는 낮음(Low)

#### 국내 발생 위험평가

- 마다가스카르 현지 환자 발생이 감소하고 있는 상황이나, 여전히 수도에서는 환자가 발생하고 있고, 페스트의 계절적 호발시기가 내년 4월까지 지속되며, 페 페스트 환자가 70% 이상인 것을 고려할 때 지속적인 주의 필요
- 의료기관에서 페스트 의심사례가 인지되는 경우, 즉시 질병관리본부 콜센터(1339)로 신고 당부

#### ※ 원숭이폭스 일반 특성

- \* 잠복기: 일반적으로 7~14일(5~21일)
- \* 증상: 발열, 두통, 근육통, 요통, 림프절 비대, 오한, 허약감 등을 시작으로 발진, 수포, 농포로 발전되어 2-4주 지속
- \* 치료: 원숭이폭스 전용 치료제는 없으며 항바이러스제(Cidofovir, Brincidofovir, Tecovirimat)와 Vaccinia immunoglobulin 사용
- \* 예방: 천연두 백신이 교차면역으로 인해 약 85%예방 효과가 있는 것으로 보고됨

#### 2003년 미국 유행 사례 및 CDC 권고사항

##### ◆ 미국 5개 주, 총 47명(확진 37, 추정 10) 발생(사망 0)

- 첫 환자는 위스콘신주 거주 3살 여아로, '03.5.11일 구입한 프레리독에 물린(5.13일) 후 발열과 연조직염(Cellulitis)으로 입원
- 환자 및 프레리독에서 서아프리카에서 유행하던 유전자형\*과 동일한 원숭이폭스 바이러스 확인
- \* 서아프리카지역에서 유행하는 바이러스 유전자형은 증상이 경하여 사망 및 사람 간 전파사례 보고 없음

##### ◆ 원숭이폭스 환자 발생 시 병원 내 감염관리 권고사항(미CDC)

- 표준, 접촉, 비말 감염예방관리 수칙 항상 적용
- \* 필요 시, 공기감염 예방관리 수칙 적용 권고
- 환자 1인 음압시설 격리
- 개인보호구 권고사항: 가운, 장갑, N95마스크, 안면마스크 또는 고글 등