

# 주간 국내외 감염병 동향

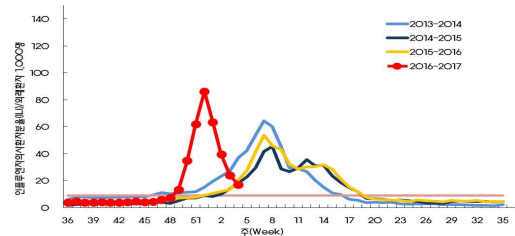
('17.1.20-1.25)

- ☑ (국내) 계절인플루엔자 유행정점 이후 4주 연속 감소세
- ☑ (국외) 중국에서 AI H7N9 인체감염 발생 급증세 지속

## 국내 주요 감염병 발생 현황

### <계절인플루엔자 유행 정점 이후 4주 연속 감소세>

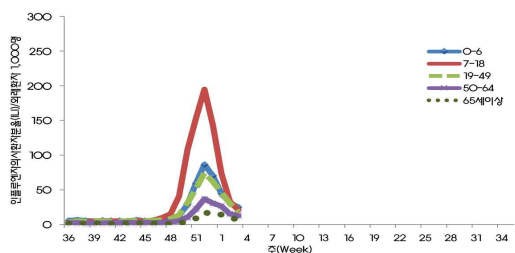
- 인플루엔자 의사환자 분율 외래환자 1,000명당 17.0명
- \* 지난 5주간 의사환자 분율 변동(외래환자 1,000명당)  
: 86.2 → 63.5 → 39.4 → 23.9 → 17.0
- \* 유행주의보 발령  
: '16.12.8일('16-'17절기 유행기준: 8.9명/1,000명)



<최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율>

- (연령) 0-6세에서 많이 발생
  - \* 지난주까지 7-18세에서 가장 많이 발생하였음
- <단위: 발생분율(1,000명)>

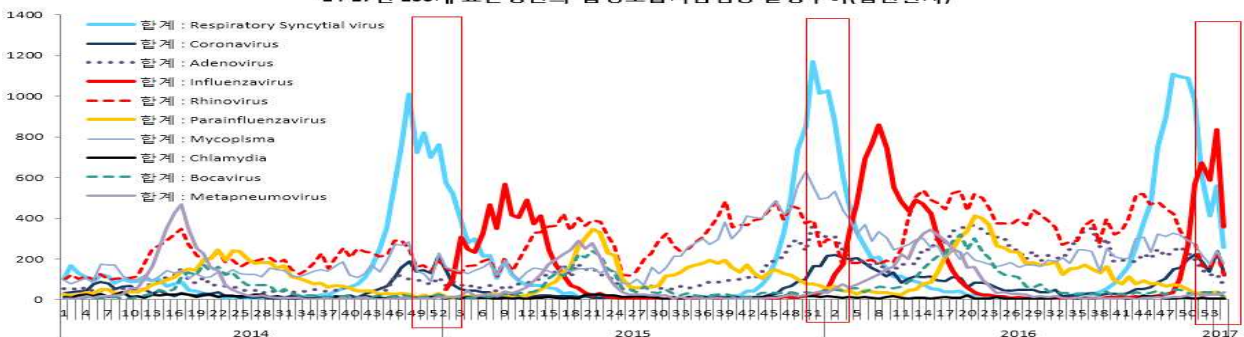
구분	전체	0-6세	7-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
3주	17.0	24.6	20.4	17.6	12.6	6.0
2주	23.9	31.3	33.2	30.4	15.2	10.3
1주	39.4	44.6	73.7	46.0	26.4	14.2



<'16-'17절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율>

- 주로 A(H3N2)형 검출되고 있음
- (입원환자 현황) 이른 유행정점 이후 인플루엔자 입원환자 발생 수 감소세

'14-17년 100개 표본병원의 급성호흡기감염증 발생추이(입원환자)



## 국내·외 메르스 발생 현황

### 사우디아라비아 1차감염에 의한 산발적 발생 지속

#### 국의 발생현황

- 전체** '17년 총 20명 발생, 6명 사망
- 주간** 1.20-1.25일 동안 5명 발생\*, 1명 사망
- \* 사우디아라비아 5명(모두 1차감염)

구분	계	1월	'16년 총계	마지막 보고일
총계	20	20	252	-
사우디	20	20	243	'17.1.25
오만	0	-	3	'16.11.30
UAE	0	-	3	'16.6.20
카타르	0	-	2	'16.6.12
쿠웨이트	0	-	1	'16.8.18

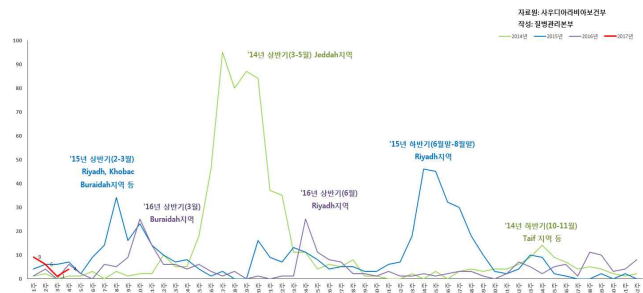
\* 발생보고 지역이 아닌 감염지역 기준으로 집계

#### 국가별, 월별 메르스 환자 발생현황 ('17년)

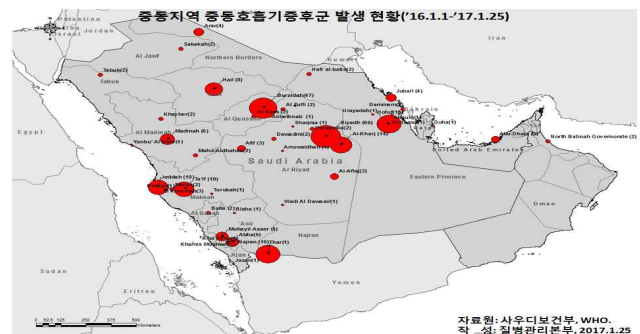
#### 사우디아라비아 발생 세부현황

##### 최근 발생현황

- '17.1월 이후 총 20명 발생, 6명 사망(치명률 30.0%)
- \* Buraidah(6명) Riyadh(4명), Hufoof(3명), Jeddah(2명), Madinah, Najran, Taif, Jubail, AlQararah(각 1명)
- 1차감염에 의한 산발적 발생 지속



#### 사우디아라비아 주별 환자 발생 현황 ('14.1.1-'17.1.25)



#### 사우디아라비아 지역별 환자 발생 현황('16.1.1-'17.1.25)

#### 최근 연구 내용

- '12-'15년 사우디아라비아 메르스 유행·비유행 사례 특성 비교
- : '12.9월-'15.11월에 발생한 1,250명(유행 485, 비유행 765)의 메르스 환자 분석 결과, 비유행시기에 비해 유행 시 50대 이상 고령자가 많고(58% vs 47%), 병원 내 감염사례가 많았으며(40% vs 29%), 환자의 치명률이 높았음(51% vs 38%)
- Alhamlan FS, Majumber MS, Brownstein JS, et al. Case characteristics among Middle East respiratory syndrome coronavirus outbreak and non-outbreak cases in Saudi Arabia from 2012 to 2015. *BMJ Open* 2017;7:e011865. doi:10.1136/bmjopen-2016-011865

#### 국내 의심환자 신고 현황

- 전체** '17.1.1-1.25 의심환자 총 21명 발생 확인
- 주간** '17.1.20-1.25일 동안 25명 신고
- (이 중, 4명 의심환자로 분류 후 관리)

성별/연령	국적	여행국가	검사결과	
			메르스	호흡기바이러스 8종
여/56	대한민국	이스라엘	음성	Influenza A(H3N2)
남/32	대한민국	사우디, 터키	음성	음성
여/32	대한민국	이탈리아, UAE	음성	Influenza A(H3N2)
여/32	대한민국	세이셸, UAE	음성	음성

#### 신규 의심환자 현황('17.1.20-1.25)

## 국의 지카바이러스 감염증 발생 현황

탄자니아, 신규 발생국으로 추가  
동남아 지역에서 소수 산발 사례 보고

### 국의 발생현황

#### 탄자니아, 신규 발생국으로 추가

- 자국내 감염환자 발생 근거 확인되어 최근 발생국으로 추가
- \* 최근 발생국가 71개국 → 72개국으로 변경

#### 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, 과들루프, 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)	-
오세아니아 (13개국)	마셜제도, 마이크로네시아, 미국령사모아, 바누아투, 사모아, 솔로몬제도, 통가, 파푸아뉴기니, 프랑스령 뉴칼레도니아, 팔라우 공화국, 피지	쿡제도, 프랑스령 폴리네시아
아프리카 (6개국)	기니비사우, 앙골라, 카보베르데, <b>탄자니아</b>	가봉, 세네갈

### 싱가포르 환자 발생현황

- '17년 신규 환자 1명 발생(12.22일 이후 최초 발생)
- \* 최근 5주 환자발생 현황:  
0명('16년 51주) → 1명(52주) → 0명('17년 1주) → 0명(2주) → 1명(3주)

### 최근 연구 내용

- HIV 감염 여성의 질에서 지카바이러스 분리(1.19, Eurosurveillance)
  - : 2016년 여름 마르티니크·과들루프 여행한 HIV 양성 40대 프랑스 여성의 질 검체에서 지카바이러스 분리 성공(증상 발현 후 3일 뒤 혈장, 소변, 질 swab을 통해 지카바이러스 RNA 확인, 10일째 되는 날 채취한 질 및 자궁내 검체에서는 지카바이러스 RNA 확인 실패하였으나 이후 질 검체에서 지카바이러스 분리 성공)
  - : 해당여성은 잘 관리되고 있는 HIV 환자로, 비 HIV 환자와 비교 해볼 때 특별히 임상적 차이점이 없어 HIV 감염이 지카바이러스 감염에 영향을 미쳤을 가능성은 낮다고 판단
  - Penot P, Brichler S, Guillemot J, Lascoux-Combe C, Taulera O, Gordien E, Leparac-Goffart I, Molina J. Infectious Zika virus in vaginal secretions from an HIV-infected woman, France, August 2016. Euro Surveill. 2017;22(3):pii=30444. <http://dx.doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2017.22.3.30444>
- 2014-2015년 프랑스령 폴리네시아 유행에 대한 지카 바이러스 연구 실시(1.13, EID)
  - : '13.10~'14.4월 프랑스령 폴리네시아 지카 유행 후 '14.2-3월 무작위 샘플링으로 선정된 196명의 실험 대상자 혈청 검사 결과 지카 바이러스 혈청항체양성률은 43%로 확인
  - : 유행당시 전체인구의 약 11.5%가 지카바이러스 의심증상으로 의료기관 방문한 것과 비교해 볼 때, 실제 감염된 대다수의 사람들은 의료기관을 방문하지 않았음을 보여주며 이는 그 사람들이 무증상이거나 증상이 가벼웠기 때문으로 추정
  - Aubry M, Teissier A, Huart M, Merceron S, Vanhomwegen J, Roche C, et al. Zika virus seroprevalence, French Polynesia, 2014-2015. Emerg Infect Dis. 2017 Apr. <http://dx.doi.org/10.3201/eid2304.161549>

## 국내·외 조류인플루엔자 발생 현황

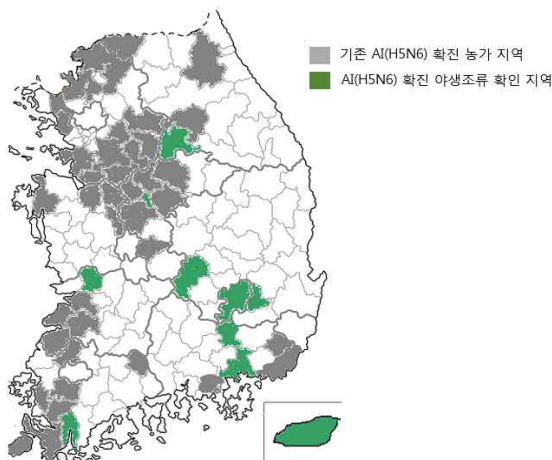
### 중국에서 AI H7N9 인체감염 급증세 지속

#### 국내 발생현황

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

**주간** 최근 1주간 추가 감염 발생 지역 없음

- 국내 야생조류 및 분변에서의 고병원성 조류인플루엔자 확인: 총 43건(H5N6 41, H5N8 2)
- \* 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(1.17 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 20,681명 증상발생 모니터링, 이 중 단순 증상신고자 69명 AI(H5N6) 음성 확인

#### 국외 발생현황

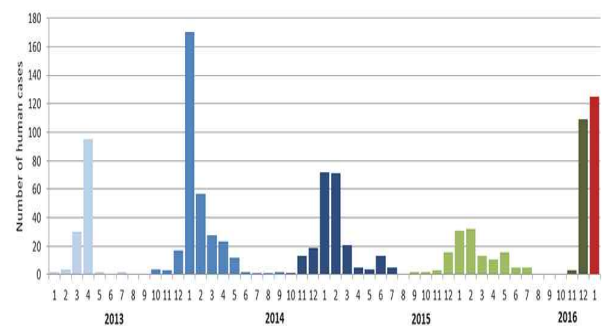
- 중국에서 '16.12월 이후 H7N9 인체감염 발생 급증세
- (H7N9) '16-'17절기 환자 총 233명, '13년 이후 전세계 1,040명 발생확인(FAO, 1.24)
- (H5N6-H9N2) 추가발생 없음

(단위: 명)

구분	H7N9	H5N6	H9N2
'16-'17절기 발생(사망)	233(47)*	2(1)	1(0)
전체누적	1,040(368)	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)