

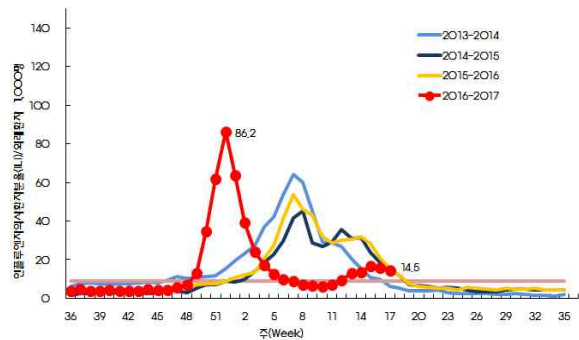
주간 국내외 감염병 동향

('17.4.21-4.27)

국내 주요 감염병 발생 현황

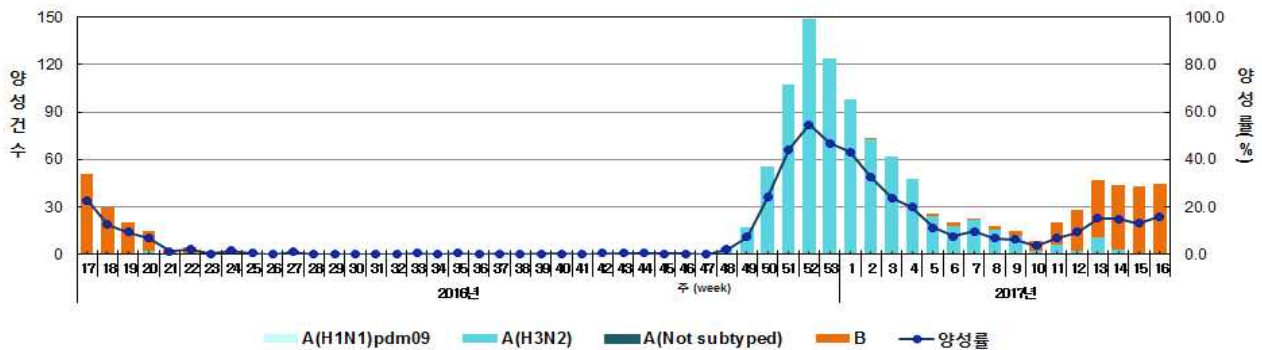
<계절인플루엔자 완만한 감소세, B형 중심의 검출 양상 지속>

- 제16주(4.16-4.22) 인플루엔자 의사환자 분율 외래환자 1,000명당 14.5명으로 지난주(15.8) 대비 감소
 - * 지난 5주간 의사환자 분율 변동(외래환자 1,000명당) : 12주 13.1 → 13주 13.7 → 14주 16.7 → 15주 15.8 → 16주 14.5
 - * 유행주의보 발령 : '16.12.8일('16-'17절기 유행기준: 8.9명/1,000명)
- (연령) 7-18세에서 가장 많이 발생하였으며, 65세 이상에서 가장 낮게 발생



<최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율>

- 주로 A(H3N2)형이 검출되고 있으며, B형이 증가하고 있음
 - * 2016-2017절기 바이러스 검출 총 1,086건 중 A(H3N2)형 862건, B형 221건, A(H1N1)pdm09형 3건
 - ⇒ 지난 주 대비 A(H3N2)형은 1건, B형은 44건, A(H1N1)pdm09형은 0건 증가



<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 1,2차 감염에 의한 산발적 발생 지속

국의 발생현황

전체 '17년 총 78명 발생, 26명 사망(치명률 33.3%)

* 사우디아라비아 74명, 카타르 2명, 아랍에미리트 2명

주간 4.20-4.26일 동안 5명* 발생, 2명 사망

* 사우디아라비아 5명(1차감염 1, 2차감염 4),

국가별, 월별 메르스 환자 발생현황 ('17년)

구분	계	1월	2월	3월	4월	'16년 총계	마지막 보고일
총계	78	24	19	19	16	252	-
사우디	74	24	19	18	13	243	'17.4월
카타르	2	-	-	1	1	2	'17.4월
UAE	2	-	-	-	2	3	'17.4월
오만	0	-	-	-	-	3	'16.11월
쿠웨이트	0	-	-	-	-	1	'16.8월

* 발생보고 지역이 아닌 감염지역 기준으로 집계

사우디 발생현황

전체 '17년 총 74명 발생, 25명 사망(치명률 33.8%)

주간 4.20-4.26일동안 5명 발생, 2명 사망

* 1차감염 1명, 2차감염 4명

- 4월 Wadi Aldwasir시 메르스 환자 발생현황
 - 총 5명(1차감염 1명, 2차감염 4명) 발생 보고
 - (4.19) 55세 남성, 1차 감염에 의한 발생으로 감염경로 조사중 → (4.20) 사망
 - (4.21) 가구 내 접촉에 의한 2차 감염 2명, 병원 내 의료진 감염 1명 접촉자 조사에서 확인됨, 모두 무증상
 - (4.26) 가구 내 접촉에 의한 2차감염 1명 발생, 무증상
- ※ Wadi Aldwasir시는 '17.3월 병원 내 유행으로 7명 발생(비의료인 5명, 의료인 2명) 보고되었음

구분	계	1월	2월	3월	4월
계	74	24	19	18	13
1차감염	55	20	19	8	8
2차감염	19	4	0	10	5

'17년 사우디 감염경로별 환자 발생 현황

국내 의심환자 신고 현황

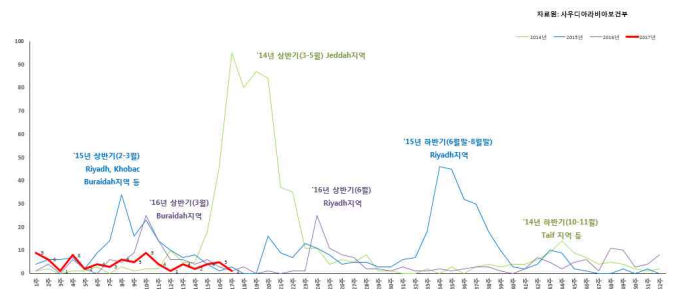
전체 '17.1.1-4.18 의심환자 총 71명 발생 보고

주간 '17.4.12-4.18일 동안 25명 신고

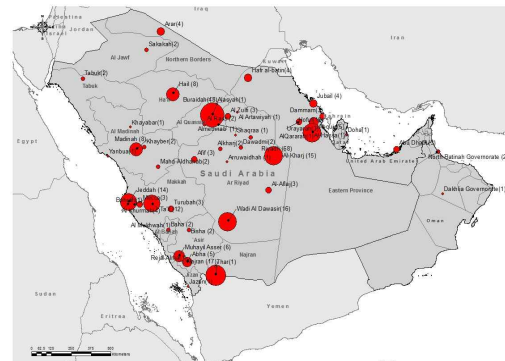
(이 중, 4명 의심환자로 분류 후 관리)

신규 의심환자 현황('17.4.18-4.25)

성별/연령	국적	여행국가	메르스	검사결과 호흡기바이러스 8종
남/25	대한민국	카타르	음성	Rhinovirus
여/25	UAE	UAE	음성	Human adenovirus
남/51	대한민국	쿠웨이트	음성	Rhinovirus
남/36	대한민국	쿠웨이트	음성	Human metapneumovirus



사우디 주별 환자 발생 현황 ('14.1.1-'17.4.26)



사우디 지역별 발생 현황 ('16.1.1-'17.4.26)

국내외 조류인플루엔자 발생 현황

H7N9 환자 발생 지속 중이며 완만한 감소세
- 지린성에서 확진되어 발생지역 확대 -

국내 발생현황

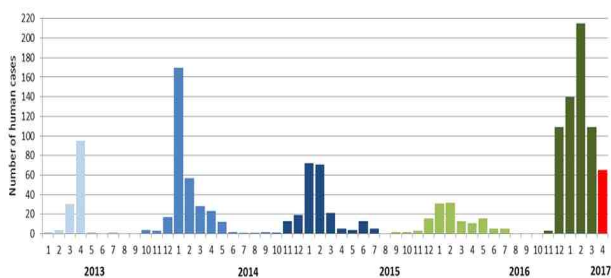
전체 '16.11.16일부터 총 51개 지역 가금류 농가에서 고병원성 조류인플루엔자 (의심)환축 발생
주간 최근 1주간 0개 농장에서 추가 발생

국의 발생현황

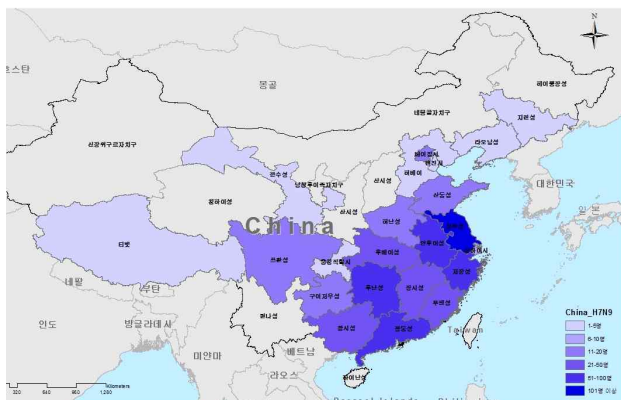
- 중국에서 A(H7N9) 인체감염 발생 지속중이며 일시 증가 양상
- (H7N9) '16-'17절기 환자 총 624명(홍콩보건부, 4.24), 사망 207명(중국위생위, 3.31)
* '13년 이후 총 1,444명 발생(사망 545)(FAO, 4.26)
- 지린성에서 확진되어 발생지역 확대

전세계 조류인플루엔자 아형별 발생 현황(단위: 명)

구분	A(H7N9)	A(H5N1)	A(H5N6)	A(H9N2)
'16-'17절기 발생(사망)	624(207)	2(1)	2(1)	2(0)
전체누적	1,444(545)	858(453)	17(10)	30(1)



'13-'17년 월별 A(H7N9) 인체감염 발생 현황(FAO)



중국 A(H7N9) 인체감염 발생 지역적 분포('16-'17절기)

국의 지카바이러스감염증 발생 현황

동남아시아 및 미주지역 소수 산발 발생 지속

국의 발생현황

현황 최근발생국가 78개국, 과거 발생국가 6개국(총 84개국)
* WHO 분류기준 업데이트에 따라 미국령사모아가 최근 발생 국가에서 과거 발생국가로 이동

지역	최근 발생국가	과거 발생국가
아시아 (10개국)	라오스, 말레이시아, 몰디브, 베트남, 싱가포르, 인도네시아, 태국, 캄보디아, 필리핀	-
중남미 (48개국)	멕시코, 브라질, 콜롬비아 외 47개국	칠레(이스터섬)
북미 (1개국)	미국(플로리다 주 Miami-Dade county, Broward county, Pinellas county, Palm Beach county 및 텍사스 주 Cameron county)	-
오세아니아 (13개국)	마셜제도, 마이크로네시아, 미국령사모아, 사모아, 솔로몬제도, 통가, 파푸아뉴기니, 팔라우 공화국, 피지	쿡제도, 프랑스령 폴리네시아, 프랑스령 뉴칼레도니아, 바누아투, 미국령사모아
아프리카 (12개국)	기니비사우, 카보베르데 외 10개국	-

최근 연구 내용

- 브라질, 선천적 지카바이러스 감염 신생아 관찰 연구 결과
: 선천적 지카 감염 신생아 103명 전원 소두증 확인, 이 중 23명의 뇌척수액을 검사하여 지카 IgM 확인
: 에코심박동기록기(echocardiographic) 검사 실시하여 선천성 심장질환, apical muscular ventricular septal defect, large membranous ventricular septal defect을 확인하여 선천적 지카 감염이 선천성 심장질환과의 연관성이 있음을 제시
Cavalcanti DD, Alves LV, Furtado GJ, Santos CC, Feitosa FG, Ribeiro MC, et al. (2017) Echocardiographic findings in infants with presumed congenital Zika syndrome: Retrospective case series study. PLoS ONE 12(4): e0175065. <https://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0175065>

- '16년 지카바이러스 감염 청소년에서 인지장애 확인
: '16년, 지카바이러스 발생 국가 여행한 청소년에서 인지(cognitive) 및 신경심리학적(neuropsychological) 변화가 발생한 사례를 확인
: 단일광자방출단층촬영(single-photon emission computed tomography) 및 신경심리학적 검사를 통해 지카바이러스 감염이 신경심리학적, 인지능력 관련 증상을 일으킬 수 있음을 확인

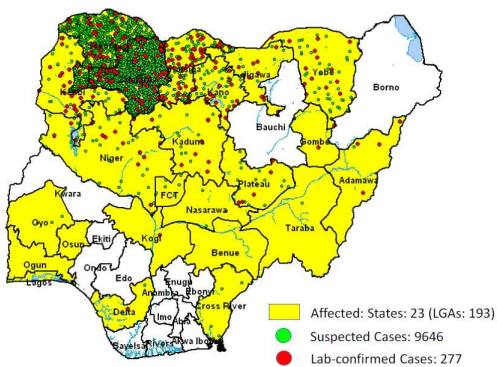
Zucker J, Neu N, Chiriboga CA, Hinton VJ, Leonardo M, Sheikh A, et al. Zika virus-associated cognitive impairment in adolescent, 2016. Emerg Infect Dis. 2017 Jun. <https://dx.doi.org/10.3201/eid2306.162029>

국외 수막구균성수막염 발생 현황

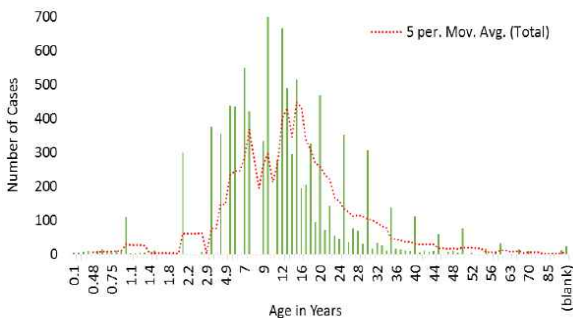
나이지리아 북서부지역 환자 발생 급증세 지속

나이지리아 발생 현황

- '16.12월부터 발생한 유행으로 현재까지 의심환자 9,646명 (사망 839) 발생 보고(4.22, NCDC)
- * 치명률 8.7%
- * 확진자 대부분이 *Neisseria meningitidis* serotype C, 확진자의 48%가 5-14세의 어린이



'17년 1-15주 나이지리아 환자발생 분포 현황(4.22, NCDC)
발생지역(노랑), 의심환자(초록), 확진(빨강)



나이지리아 연령별 환자 발생현황(4.22, NCDC)

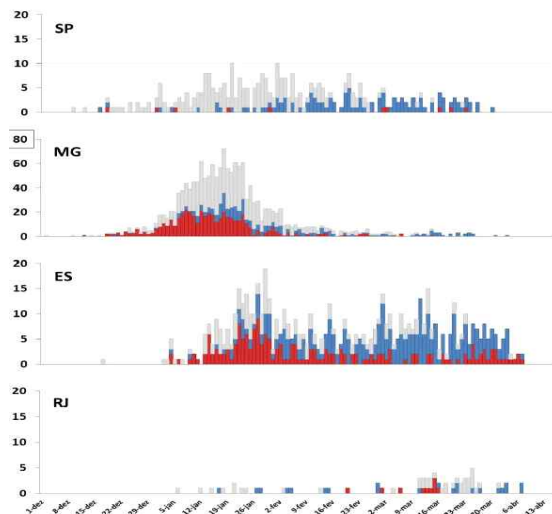
- Plateau 지역에서 신규 확진 환자 확인되어 현재 Zamfara, Sokoto, Katsina, Kebbi, Niger, Yobe 및 Plateau 주, 총 7개 주에서 환자 발생 중
- 유행발생 위험이 높은 아프리카 중부지방의 '수막염 벨트 (Meningitis Belt)' 지역 방문 시 감염 가능성이 존재하므로 해당 국가를 방문할 경우 출국 최소 10일 전에 수막구균 백신 접종 권고 필요
- 또한 귀국 후 10일 이내 발열, 두통, 구토, 경부 경직 등 뇌수막염 의심증상 발생 시 즉각적인 항생제 투여를 통해 사망률과 후유증을 줄일 수 있으며, 반드시 환자의 해외 여행력 확인 필요

국외 황열 발생 현황

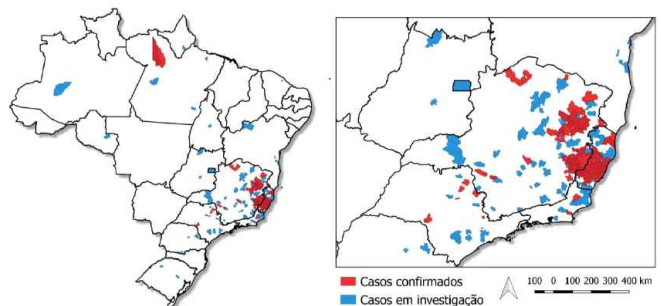
브라질에서 환자발생 지속 양상

브라질 발생 현황

- 15개주에서 '16.12월부터 의심환자 2,900명(확진 681, 사망 372) 발생 보고(4.20)
- * 기존 환자 발생 5개 주(Minas Gerais, Espirito Santo, Rio de Janeiro, Sao Paulo, Para) 외 신규 지역 (Tocantins)에서 환자 발생 확인
- * Minas Gerais에서 최대 발생: 의심환자 1,568(확진 471)
- * 확진환자 치명률: 34.4%(확진 681명, 사망 234명)
- * '08년(50명) 이후 최대 발생, '16년 3개 주에서 환자 7명(사망 5) 보고



브라질 '16.12월 이후 4개 지역 환자 발생 현황(4.20, 브라질보건부)
확진(빨강), 조사중(파랑), 환자아님(회색)



'17년 확진환자 발생(빨강), 환자 조사 중(파랑) 지역(4.20, 브라질보건부)

- 추가 환자 발생이 지속되고 있으며, 기존 예방접종 권장 지역 이외의 지역으로 발생이 확산됨에 따라 WHO가 접종 권장지역 지속 확대 중
- 브라질 방문객 대상 황열 예방접종 독려 필요