

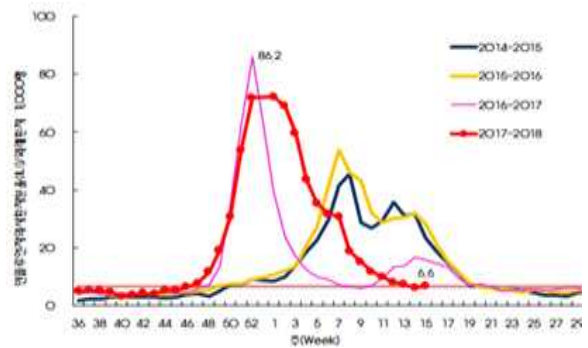
주간 국내외 감염병 동향

('18.4.13-4.19)

국내 주요 감염병 발생 현황

<인플루엔자, 유행기준 이하로 발생 지속>

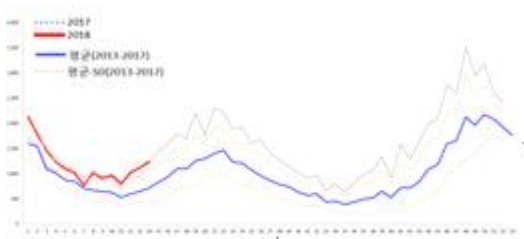
- 15주(4.8~4.14) 외래환자 1,000명 당 인플루엔자 의사환자 6.6명으로 지난주(6.2)에 비해 증가
 - * 최근 4주: 12주 8.0명 → 13주 7.2명 → 14주 6.2명 → 15주 6.6명
 - * 국내검출 인플루엔자 바이러스 분석결과: 이번 절기 총 1,951건 검출, [B형: 1,098건, A(H1N1)pdm09: 85건, A(H3N2): 768건]
 - * 모든 연령층에서 감소세 유지, 1-6세의 의사환자 분율이 10.4명, 19-49세의 의사환자분율 8.3명



<주별 인플루엔자 의사환자 분율>

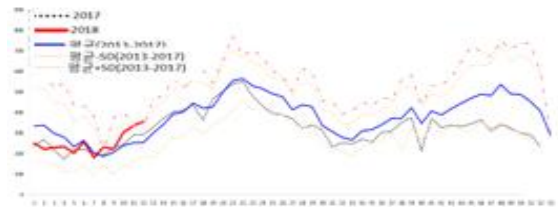
<수두·유행성이하선염, 봄철 유행기간 환자발생 증가>

- 제15주(4.15~4.17) 328건 금년 총 17,624건
 - * 최근 4주: 12주(3.18~3.24) 1,022건, 13주(3.25~3.31) 1,119 건, 14주(4.1~4.7) 1,238건 발생
 - * 집단생활을 하는 0-3세(어린이집), 4-6세(유치원), 7-12세(초등학교)에서 주로 발생



<주별 수두 발생현황>

- 제15주(4.15~4.17) 133건 금년 총 4,234건
 - * 최근 4주: 112주(3.18~3.24) 357건, 13주(3.25~3.31) 348건, 14주(4.1~4.7) 431건 발생
 - * 중·고등학생의 발생 비중 감소('14년 53.8%→'17년 9.0%, '18년 6.9%), 0-12세의 발생 비중 증가('14년 32.3%→'17년 77%, '18년 79%)



<주별 유행성이하선염 발생현황>

의사환자 진료 시 개인위생 수칙 준수, 전염력이 있는 동안 격리 안내 및 관할보건소 신고

국내·외 메르스 발생 현황

낙타접촉에 의한 1차 감염사례 보고

국외 발생현황

전체 '18.1.1-4.19 총 72명 발생, 20명 사망

주간 '18.4.13-4.19 환자 3명*발생

* 사우디아라비아 3명 - 1차 감염 3명(낙타접촉 2)

〈국가별 메르스 환자 발생현황('18년)〉

구분	계	1월	2월	3월	4월	마지막 발생	'16년 총계	'17년 총계
총계	72	23	23	19	7	-	252	250
사우디	71	23	23	18	7	'18.4	243	238
카타르	0	-	-	-	-	'17.5	2	3
UAE	0	-	-	-	-	'17.9	3	6
오만	1	-	-	1	-	'18.3	3	3
쿠웨이트	0	-	-	-	-	'16.8	1	0

* 발생보고 지역이 아닌 감염지역 기준으로 집계

사우디 발생현황

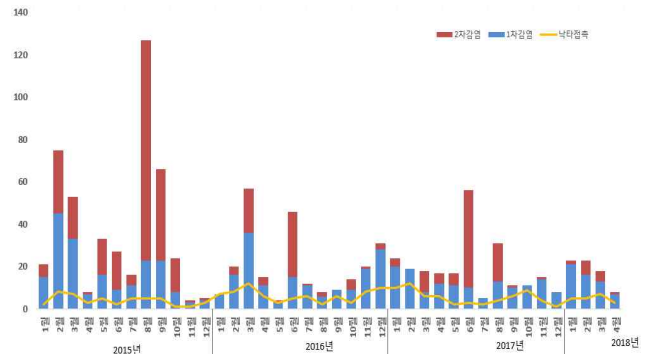
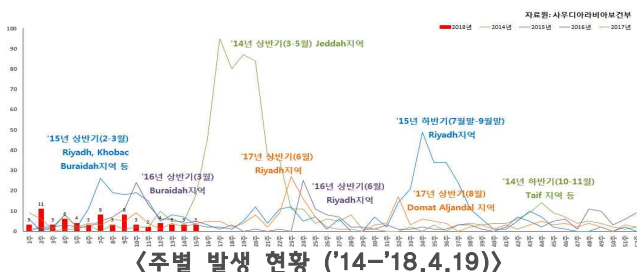
전체 '18.1.1-4.19 총 71명 발생, 20명 사망

주간 '18.4.13-4.19 환자 3명, 사망 3명 발생

〈'18년 사우디 감염경로별 환자 발생 현황〉

구분	계	1월	2월	3월	4월
계	71	23	23	18	7
1차감염	57	21	16	14	6
2차감염	14	2	7 ¹⁾	4	1

1) Hafar Al-Batin 시 병원 내 2차 감염에 의한 집단발생 1건 (무증상 의료인 3)-'18.2.4



〈감염경로별 환자 현황 ('15.1.1-'18.4.19)〉

국내 의심환자 신고 현황

전체 '18.1.1-4.19. 총 의심환자 91명(전원 MERS-CoV 음성)

주간 '18.4.11-4.19. 의심환자 7명

〈신규 의심환자 현황('18.4.11-4.19)〉

성별/연령	국적	여행국가	검사결과	
			메르스	호흡기바이러스 8종
여/47	대한민국	요르단	음성	음성
남/28	이란	이란	음성	HRV 양성
여/63	대한민국	UAE	음성	음성
여/35	대한민국	UAE	음성	음성
여/31	대한민국	UAE	음성	Human metapneumo virus 양성
여/27	대한민국	UAE	음성	음성
남/52	대한민국	UAE	음성	음성

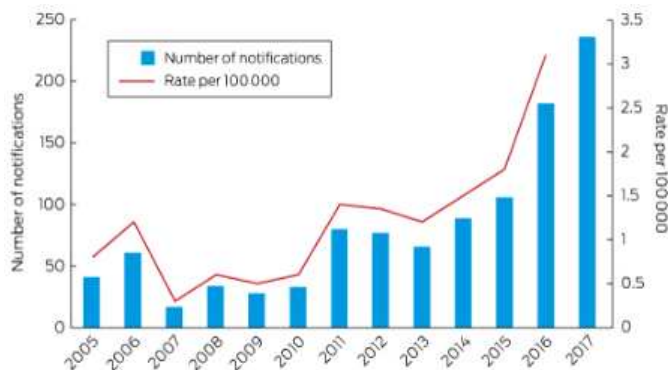
* 메르스 신고대상 방문 국가(지역): 바레인, 이라크, 이란, 이스라엘, 요르단, 쿠웨이트, 레바논, 오만, 카타르, 시리아, 사우디아라비아, 아랍에미리트, 예멘

국외 감염병 발생 현황

호주, 빅토리아에서 브룰리 궤양 환자 발생 증가

발생현황

- 호주 남동부 빅토리아 주에서 4월 중순 이후 환자가 발생하고 있으며, 지난 4년간 빅토리아 주에서 박테리아에 의한 브룰리 궤양이 400% 급증, 2016년 182건에 비해 2017년에 보고된 사례는 275건으로 급증한 상태
- * 연간 약 2,000건의 브룰리궤양 사례가 전 세계적으로 보고되고 있으며, 대부분의 경우 사하라이남, 아프리카 지역의 농촌 지역에서 발생
- * 서아프리카 베냉, 코트디부아르, 가나에서 전 세계 발생 사례의 절반을 보고하고 있음



<'04-'16년 호주 빅토리아 주에서 Mycobacterium ulcerans 발생 현황, 브룰리 궤양 사진>

상황평가

- 호주에서 브룰리 궤양이 확산하게 된 원인과 감염경로가 정확히 확인되지 않은 상태, 덥고 습한 환경에 확산되기 쉽고, 쥐 또는 모기를 통해 전파 되었을 가능성이 있는 것으로 추정
- 호주 빅토리아 주는 호수 대도시인 멜버른과 그레이트 오션로드 등 관광지가 밀집된 도시로 여행 시 주의가 필요
- 유증상자 내원 시 여행력 확인하고 진료 후 손 씻기 등 위생수칙 준수

브룰리궤양이란?

- 세균인 *Mycobacterium ulcerans*에 의한 피부병으로 첫 증상은 통증이 없는 부종으로 시작
- 궤양은 시간이 지남에 따라 커지고 외모에 영구적인 변화, 장애를 유발
- 대개 팔, 다리에 발생하지만 얼굴과 몸에서도 발생함
- 어떻게 사람에게 전파되는지 정확하지 않지만 세균이 있는 환경과 토양을 통해 감염되거나 모기에 의해 전파될 가능성이 있는 것으로 추정
- 항생제로 치료 가능(Rifampicin, Clarithromycin)

* 참고자료: Daniel P O'Brien, Tackling the worsening epidemic of Buruli ulcer in Australia in an information Void:time for an urgent scientific response, Med J Aust 2018;208(7):287-289