

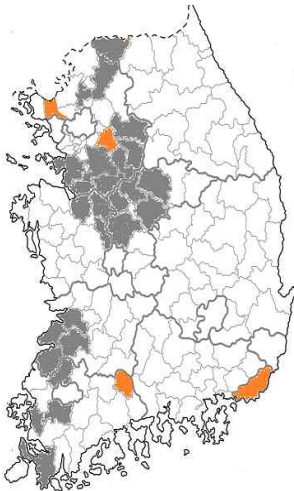
'16년 50주차(12.11-12.17) 주간 국내외 감염병 동향

- ☑ (국내) 계절인플루엔자 예년보다 이른 유행과 함께 급격한 증가세
- ☑ (국외) 지카 미주 지역 일부 국가 외 환자 발생 감소 중

국내 주요 감염병 발생 현황

<조류인플루엔자 AI H5N6 감염 환축 발생 지속>

- 지난 주 4개지역* 가금농장에서 AI H5N6 환축 추가 발생, 인체감염 사례 발생 없음
- * 신규발생지역: 경기 광주, 김포, 부산 기장, 전남 구례(주황색 표시)
- * '16.11.16일부터 현재까지 총 30개 지역의 가금류 농장에서 AI(H5N6) (의심)환축 발생

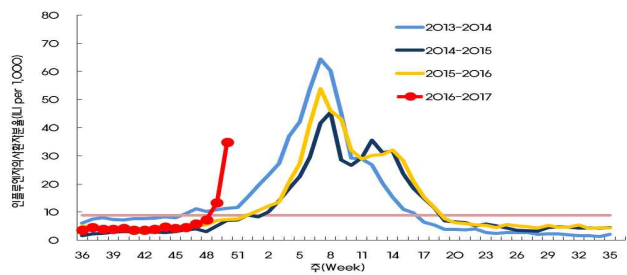


- AI 인체감염 예방을 위해,
 - 예방적 항바이러스제(타미플루) 투약
 - 고위험군 대상 계절인플루엔자 백신 예방접종
 - 개인보호구 착용, 손위생 등 예방교육 실시
 - 농장종사자, 살처분 및 현장 투입인력의 증상발생 모니터링 실시(마지막 노출 후 10일 동안 실시)
- * 11.17일 이후 총 8,071명 증상발생 모니터링

<계절인플루엔자 예년보다 이른 유행과 함께 급격한 증가세>

- 인플루엔자 의사환자 분을 외래환자 1,000명당 34.8명
- * 유행주의보 발령: 12.8일 (2016-17절기 유행기준: 8.9명/1,000명)
- (연령) 7-18세에서 많이 발생

전체	0-6	7-18	19-49	50-64	65세 이상
34.8	29.0	107.7	31.1	10.3	4.4



<최근 4절기 주별 인플루엔자의사환자 분율>

- 현재 분리되는 인플루엔자 바이러스는 모두 A(H3N2)형으로 백신주와 항원성이 유사함
- WHO '16-17절기 북반구 백신 권장주(3가 백신)
 - A/California/7/2009 (H1N1)pdm09-like virus
 - A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2)-like virus
 - B/Brisbane/60/2008-like virus
 - 4가 백신의 경우 B/Phuket/3073/2013-like virus 포함

- * 인플루엔자 우선접종 권장대상자
 - 만 65세 이상 노인(무료접종), 생후 6~59개월 소아(6~12개월 미만 무료접종), 만성질환자, 임신부 등

국내·외 메르스 발생 현황

사우디아라비아 낙타접촉에 의한 감염 산발적 발생 지속

국의 발생현황

- 발생보고 지역이 아닌 감염지역 기준으로 집계
- 전체** '16.1월 이후 총 239명 발생, 76명 사망
- 주간** 50주차(12.11~12.17) 3명 발생*, 1명 사망
- * 사우디아라비아 3명, 모두 1차 감염

구분	계	1-6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
총계	239	156	12	9	9	14	21	18
사우디	230	149	12	8	9 ²⁾	14	20	18
오만	3	2	-	-	-	-	1	-
UAE	3	3	-	-	-	-	-	-
카타르	2	2	-	-	-	-	-	-
쿠웨이트	1	0	-	1 ¹⁾	-	-	-	-

국가별, 월별 메르스 환자 발생현황 ('16년)

- 태국에서 확진 받은 쿠웨이트 국적 환자 1명
- 오스트리아에서 확진 받은 사우디 국적 환자 1명

국내 의심환자 신고 현황

- 전체** 16.1.1~12.17 의심환자 총 189명 발생 확인
- 주간** 50주차(12.11~12.17) 동안 15명 신고 (이 중, 5명 의심환자로 분류 후 관리)

성별/연령	국적	여행국가	검사결과	
			메르스	배제진단
여/28	대한민국	UAE, 오만	음성	Influenza B
남/43	대한민국	UAE	음성	Influenza A(H3N2)
여/65	대한민국	카타르	음성	Influenza A(H3N2)
남/3	대한민국	UAE	음성	음성
남/39	대한민국	사우디	음성	음성

신규 의심환자 현황(제50주)

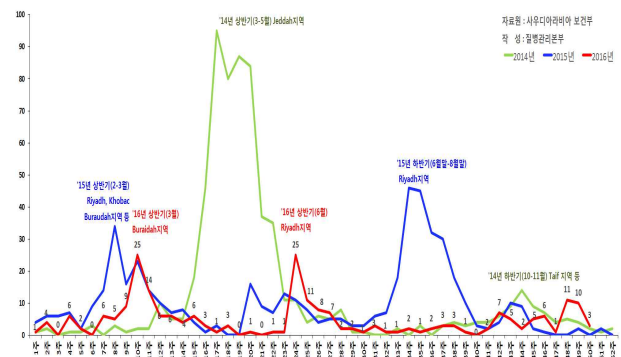
사우디아라비아 발생 세부현황

최근 발생현황

- '16.1월 이후 총 230명 발생, 75명 사망(치명률 32.6%)
- 낙타접촉에 의한 감염 산발적 발생 중

구분	계	1-6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
총계	230	149	12	8	9	14	20	18
1차감염	139	68	11	5	9	9	19	18
2차감염	70	61	1	2	0	5	1	0
조사중	21	20	0	1	0	0	0	0

사우디아라비아 감염경로별 메르스 환자 발생현황('16년)



사우디아라비아 주별 환자 발생 현황 ('14.1.1-16.12.17)

최신 연구내용

- 2015년 우리나라 메르스 유행에서 보여진 MERS-CoV 감염전파의 역학적 위험요인 분석

감염전파자(22명)는 아닌자(164명)보다 1)증상발현부터 격리까지의 시간이 길고, 2) 격리 전 폐렴진단이 많고, 3) 격리 전 입원 및 응급실 방문 비율이 높고, 4) 접촉자수 많고, 5) CT값 낮음

감염전파는 환자(host)의 전염력과 격리 전 접촉자수에, super-spreading event는 격리 전 접촉자수와 병원방문수에 영향을 받는 것으로 확인됨

SW Kim et al. Risk factors for transmission of Middle East respiratory syndrome coronavirus infection during the 2015 outbreak in South Korea, Clin Infect Dis 2016, doi:10.1093/cid/ciw768

국의 지카바이러스 감염증 발생 현황

미주 지역 일부 국가 외 환자 발생 감소 중, 베트남에서 지속 증가

국의 발생현황

현황 최근발생국가 70개국, 과거 발생국가 6개국(총 76개국)

지역	최근 발생국가 (2015~)	과거 발생국가 (2007~2014)
아시아 (10개국)	라오스, 말레이시아, 몰디브, 베트남, 싱가포르, 인도네시아, 태국, 캄보디아, 필리핀	방글라데시
중남미 (48개국)	멕시코, 브라질, 콜롬비아 등 47개국	칠레(이스터섬)
북미 (1개국)	미국(플로리다 주 Miami-Dade county, Broward county, Pinellas county, Palm Beach county 및 텍사스 주 Cameron county)	-
오세 아니아 (13개국)	솔로몬제도, 파푸아뉴기니 등 11개국	쿡제도, 프랑스령 폴리네시아
아프리카 (4개국)	기니비사우, 카보베르데	가봉, 세네갈

미얀마, 최근 발생국가에서 제외

- 최근 발생국가로 추가되었던 미얀마의 사례가 자국내 감염에 의한 발생이 아님이 확인되어 발생국가에서 제외
- 환자의 남편이 지카바이러스 발생국가로 여러 번 여행한 이력이 확인되어 사람간 전파로 추정
- * 최근 발생국가 71개국 → 70개국으로 변경
과거 발생국가 6개국으로 동일

동남아시아 지역, 감염자 지속 보고

- (베트남) 호치민시 중심으로 신규환자 지속 발생(12.18)
- * '16년 베트남 자국내 감염환자 총 149명(호치민시 거주자 139)
- (싱가포르) 환자 발생 감소 추세 지속, 총 457명 보고(12.16)
- * 최근 5주 환자발생 현황:
4명(45주) → 3명(46주) → 1명(47주) → 2명(48주) → 1명(49주)
- (말레이시아) 8번째 환자 확인
- * 혈액, 소변 검사 결과 양성 확인, 정확한 감염경로 조사 중

미주지역 발생현황

- (북미) 멕시코 지난 6주간 감소 추세
- (중미) 파나마에서 32-45주차(8~11월 중순) 증가추세 지속, 그 외 국가에서 환자 발생 감소
- (카리브해) 영국령 앵귤라에서 지난 6주간 증가추세 지속, 프랑스령 생마르탱에서 응급실 환자 증가하나 전체 환자 발생규모는 감소 중, 그 외 국가에서는 감소
- (남미) 파라과이에서 지난 한 달간 증가 추세 보임, 페루 증가 추세 지속, 그 외 국가에서 감소 중

최근 연구 내용

- 콜롬비아, 임신기간 지카바이러스 감염과 소두증 연관성 연구
 - : '15.8.9~'16.11.12동안 콜롬비아에서 지카바이러스 의심환자 105,000명(임신부 약 20,000명) 발생
 - : 2016년에 전년대비 소두증 발생률 4배 증가, '16년 7월(정점 시기)에는 전년 동기 대비 9배 증가
 - * 10,000명 당 2.1명 (2015) → 10,000명 당 9.6명 (2016)
 - : 지카바이러스 발생 유행 정점 시기로부터 약 24주 뒤 소두증 정점이 보고된 것으로 보아 임신 기간 중 가장 큰 위험기간은 임신 1기와 임신2기 초기일 가능성 제시
 - Cuevas EL, Tong VT, Roza N, et al. Preliminary Report of Microcephaly Potentially Associated with Zika Virus Infection During Pregnancy - Colombia, January-November 2016. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. ePub: 9 December 2016.
<http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6549e1>
- 뇌 및 태반 조직에서 지카바이러스 RNA 복제 확인
 - : 52명(사망한 소두증 신생아 8, 임신기간 지카바이러스 감염 의심 여성 44)의 조직 검사하여 32명에게서 지카바이러스 RNA 확인
 - : 소두증 관련 사례 총 13건 중 12명이 지카바이러스 양성, 사망한 신생아 8명 모두의 뇌 조직에서 지카바이러스 확인, 그들의 산모는 모두 임신 1기에 증상 발현
 - : 본 연구는 임신 1기 또는 2기 때 여성의 태반에서, 그리고 소두증 신생아의 뇌 조직에서 지카바이러스 RNA 복제가 발생한다는 근거를 제시
 - Bhatnagar J, Rabeneck DB, Martines RB, ReaganSteiner S, Ermias Y, Estetter LBC, et al. Zika virus RNA replication and persistence in brain and placental tissue. Emerg Infect Dis. 2017 Mar.
<http://dx.doi.org/10.3201/eid2303.161499>
- 미국, 임신 중 지카바이러스 감염으로 인한 선천적 기형 연구
 - : 임신 중 지카바이러스 감염 의심되는 여성 총 442명 중 26명 (6%)이 하나 이상의 지카 감염증 관련 선천적 기형을 가진 아이를 출산, 특히 임신 1기에 감염된 여성 중 11%가 선천적 기형아를 임신
 - : 총 442명 중 18명(4%)이 소두증 확진, 이는 신생아 10,000명당 7명(0.07%) 발생하는 미국의 소두증 출산율에 비해 상당한 차이를 보임
 - Honein M et al, Birth Defects Among Fetuses and Infants of US Women With Evidence of Possible Zika Virus Infection During Pregnancy, Journal of American Medical Association, December 2016,
<http://dx.doi.org/10.1001/jama.2016.19006>