



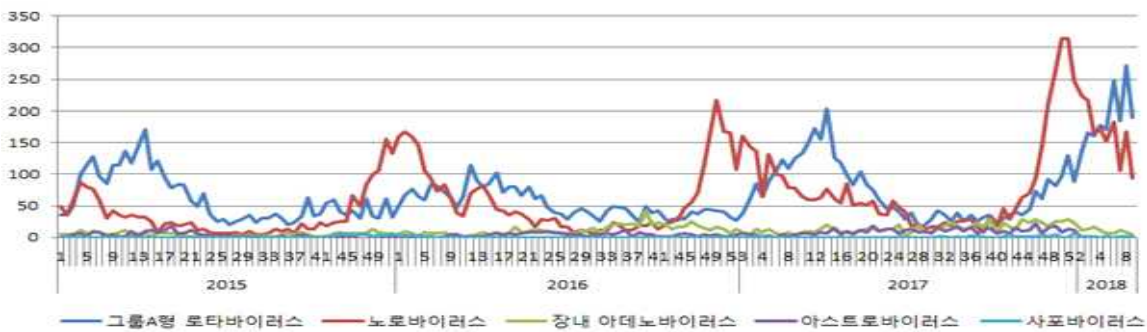
주간 국내외 감염병 동향

('18.3.2-3.8)

국내 주요 감염병 발생 현황

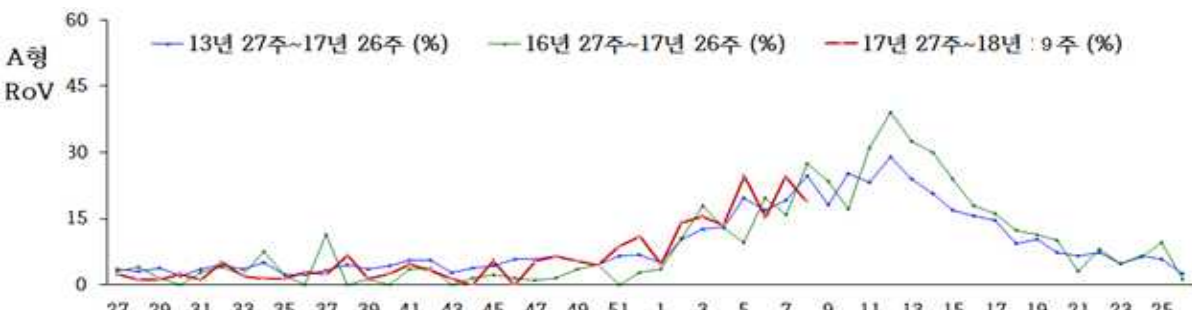
<장관감염증, 로타바이러스 증가세>

- 제9주(2.25-3.3) 189건, 금년 총 1,702건 신고
 - * 최근 4주간 신고 : 6주 248명 → 7주 184명 → 8주 272명 → 9주 189명
 - 주로 3개월~2세 영·유아에서 호발, 모유에 로타바이러스 항체가 있어도 지속적인 감염이나 증증 로타바이러스의 질환을 막지 못하는 것으로 나타났으며,
 - 발병 전후 10~12일에도 대변에 바이러스가 배출될 수 있고 적은 수의 바이러스만으로도 감수성이 있는 사람에게 감염을 일으킬 수 있음
 - 분변-경구로 전염되나 일부 비말에 의한 호흡기감염도 가능하여 병원 내(소아병동) 집단발생에 주의



<주별 바이러스 검출 현황('15~'18.9주)>

- 최근 4주 평균 검출률은 20.6%로 전년 동기간 대비 12.6% 증가
 - * 로타바이러스의 7개(A~G)개의 혈청 군 중 사람에게 로타바이러스성 설사질환을 일으키는 혈청군은 A형이며 ELISA 검사법에 의해 항원 검출



<주별 로타바이러스 검출 현황('17.27주~'18.9주)>

국내-외 메르스 발생 현황

'18년 오만 첫 환자 발생 및 사우디아라비아 환자발생 지속

국의 발생현황

전체 '18.1.1-3.8 총 52명 발생, 13명 사망

주간 '18.3.1-3.8 환자 13명* 발생

* 사우디아라비아 12명 - 1차 감염 7명, 병원 내 환자접촉에 의한 2차 감염 5명

* 오만 1명 - 1차 감염

- '18년 오만 내 첫 환자 발생(WHO IHR '18.3.8)
- (경위)환자(남/74)는 Batinah 거주자로 2.15일 증상발생하여 2.23일 해당지역 병원진료, 결과 폐렴으로 진단 되어 퇴원하였으나 2.24일 증상 심해져 3차병원 ICU에서 입원
- (진단) 2.23일 채취한 호흡기 검체에서 PCR 양성(3.1일)
- (접촉자) 가족 및 의료기관 접촉자 조사 진행 중
- (접촉력) 여행력, 낙타·메르스 환자 직접 접촉력은 없으나 거주지 주변에 낙타농장이 있는 것으로 확인됨

〈국가별 메르스 환자 발생현황('18년)〉

구분	계	1월	2월	3월	마지막 발생	'16년 총계	'17년 총계
총계	52	23	23	6	-	252	250
사우디	51	23	23	5	'18.3	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

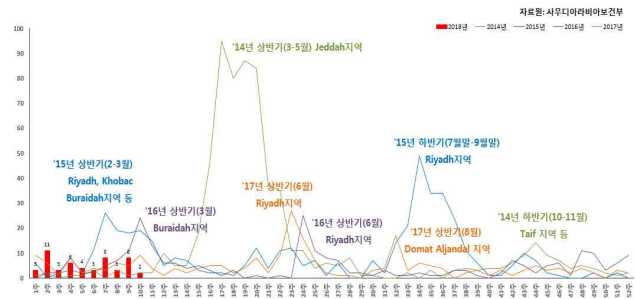
사우디 발생현황

전체 '18.1.1-3.8. 총 51명 발생, 13명 사망

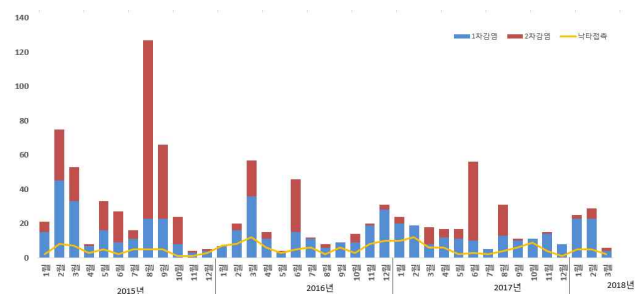
주간 '18.3.1-3.8 환자 12명, 사망 2명 발생

〈'18년 사우디 감염경로별 환자 발생 현황〉

구분	계	1월	2월	3월
계	51	23	23	5
1차감염	40	21	17	2
2차감염	11	2	6	3



〈주별 발생 현황 ('14-'18.3.8)〉



〈감염경로별 환자 현황 ('15.1.1-'18.3.8.)〉

국내 의심환자 신고 현황

전체 '18.1.1-3.7. 총 의심환자 64명(전원 MERS-CoV 음성)

주간 '18.3.1-3.7. 의심환자 6명

〈신규 의심환자 현황('18.3.1-3.7.)〉

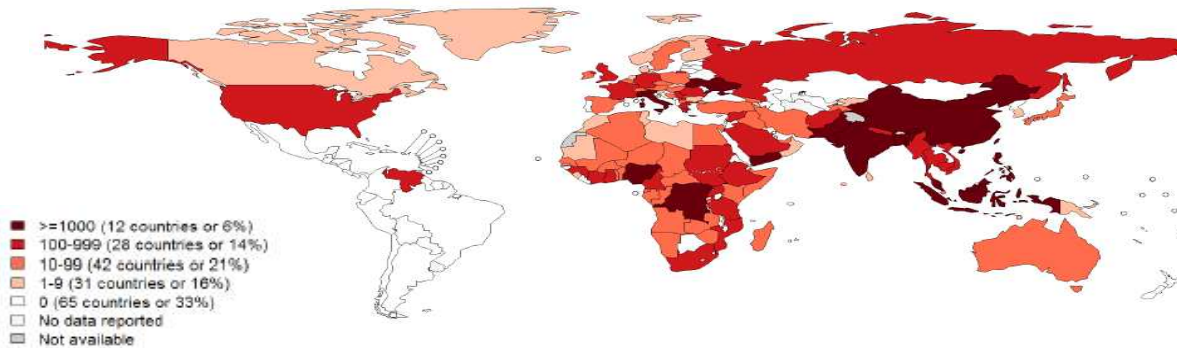
성별/연령	국적	여행국가	검사결과	
			메르스	호흡기바이러스 8종
남/27	대한민국	카타르	음성	Influenza B, Corona virus(NL63)
여/30	대한민국	UAE	음성	음성
남/1	사우디아라비아	사우디아라비아	음성	Corona virus(NL63)
여/37	대한민국	사우디아라비아	음성	음성
남/59	대한민국	UAE	음성	Influenza B
남/46	대한민국	UAE	음성	Influenza B

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

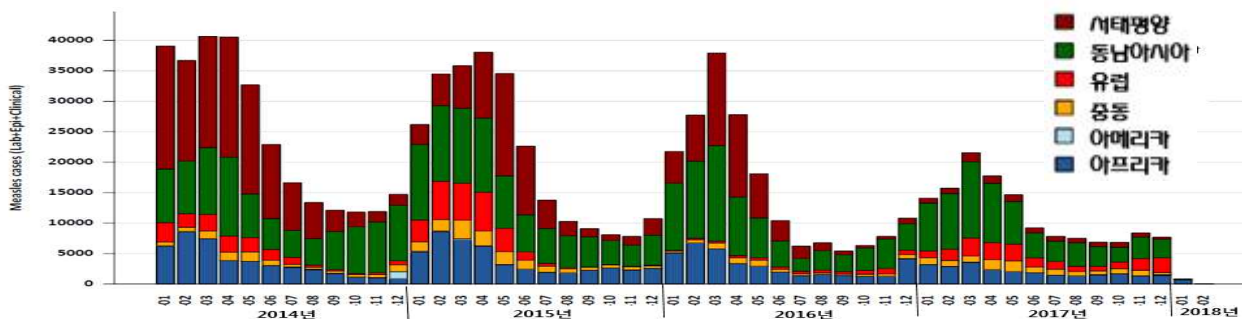
국외 홍역 환자발생 현황

발생현황

- '17.7월~'18.1월까지 WHO 지역 주요발생 10개국은 인도(15,369건), 우크라이나(3,824건), 나이지리아(3,046건), 파키스탄(2335건), 인도네시아(1,869건), 중국(1,335건), 이탈리아(1,194건), 말레이시아(1,127건), 필리핀(1,095건), DR 콩고(1,086건) 순으로 확인
- '17년도 유럽은 30개국 중 28개국에서 환자가 발생하여 총 14,451건(확진 8,786, 사망 30) 발생하였고 루마니아·이탈리아·그리스·독일 등에서 대규모 유행이 보고되고 있음. 이중 예방접종 여부가 확인된 집단(13,610명)의 환자 87%는 백신 미접종, 13%는 백신접종 미완료인 것으로 확인
- 서태평양 지역은 현재까지 8개국에서 퇴치선언(한국, 일본, 캄보디아, 홍콩·마카오, 브루나이, 호주, 뉴질랜드)을 하였으나 중국, 말레이시아, 필리핀, 베트남에서 환자가 지속 발생하고 있음



<국가별 홍역 발생현황('17.7월~'18.1월)>



<월별 홍역 발생현황('14.1월~'18.1월)>

분석

- 홍역 예방접종이 시작되기 전 세계적으로 2~3년마다 유행이 있었고 매년 260만 명이 사망하였으나 각국의 적극적인 예방접종을 통하여 '2016년 홍역으로 인한 사망자가 84%(8,980건) 감소하였고 사망자는 대부분 5세 미만의 백신 미접종 어린이들로 확인
- 서태평양 지역은 '16년 하반기 이후 급격한 환자 감소 후 전체적인 증가는 없으나 국가에 따라 유행발생이 지속되고 아프리카 및 아시아 지역에서의 환자발생은 여전히 높은 상황이며, 매년 1~3월경 모든 WHO 지역의 홍역환자 총 건이 증가하는 것으로 나타남

상황 평가

- WHO는 세계 홍역 및 풍진 전략 계획(2012~2020)에서 2020년까지 홍역 백신 접종률을 1,2차 모두 최소 95% 접종 목표와 추가 5개 지역에서 홍역퇴치를 목표로 하고 전 세계 실험실 네트워크를 지속적으로 강화 예정
- 현재 유행이 지속되고 있는 유럽 전 지역, 미국, 동남아 등은 여행객이 많이 찾는 곳으로, 여행자를 통한 국내 유입 가능성이 있음
- 우리나라는 2014년 이후 홍역 퇴치인증 국가로 유지되고 있으며 MMR 예방접종률이 높아 유입으로 인한 대규모 유행 가능성은 낮으나 예방접종으로 인한 경증화·비정형적인 증상 발현으로 진단이 늦어질 수 있으므로 해외여행자 및 의료기관 대상으로 인식 제고 필요
- 의료기관에서는 유증상자 방문 시 해당지역 여행력 확인하고 의심환자 진료 시 관찰보건소 또는 1339로 신고