

주간 국내외 감염병 동향

('18.3.22-3.29)

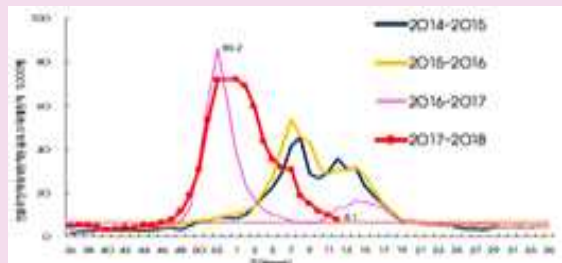
국내 주요 감염병 발생 현황

인플루엔자 감소추세 지속

제12주('18.3.18-3.24) 외래환자 1,000명 당 인플루엔자 의사환자 8.0명으로 지난주(9.8)에 비해 감소

* 최근 4주간 변동 : 9주 15.1명 → 10주 11.7명 → 11주 9.8명 → 12주 8.1명(유행기준: 외래환자 1,000명당 6.6명)

* 12주 연령별 분율은 7-12세 12.4명, 1-6세 11.0명, 19-49세 9.3명, 13-18세 8.9명 순으로 확인되며 0세(4.2→4.8명) 이외 전 연령층에서 감소하고있으며 A(H3N2), B형에서 높은 검출률 지속(65세 이상에서 B형 검출률 높음)



유행성이하선염 유행 시기 접어들어 증가세

제12주('18.3.18-3.24) 398건 신고, 금년 총 3,046건

* 최근 4주: 9주(2.25~3.3) 218건 → 10주(3.4~3.10) 300건 → 11주(3.11~3.17) 330건 → 12주(3.18~3.24) 398건

* 계절적 유행 시기(4-6월)로 단체생활을 하는 유치원, 학교 등에서 발생률 증가하고 있음. 알려진 기초감염재생산지수(R0) 4-7이며 전파 시기는 증상발생 1~3일 전부터 증상발생 후 5일까지(격리)이며 환자 및 의사환자* 진료 시 지체 없이 관할 보건소에 신고 * 의사환자 임상증상 기준: 2일(48시간) 이상 지속되는 타액선 부위의 종창과 압통

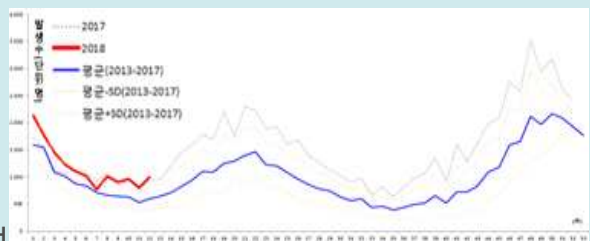


수두 전년대비 높은 발생 지속

제12주('18.3.18-3.24) 1,002건 신고, 금년 총 14,021건

* 최근 4주: 9주(2.25~3.3) 911건 → 10주(3.4~3.10) 968건 → 11주(3.11~3.17) 804건 → 12주(3.18~3.24) 1,002건

* 어린이집(0-3세), 유치원(4-6세), 초등학교(7-12세) 연령대에서 약 76.0% 발생. 알려진 기초감염재생산지수(R0)는 7이며 전파 시기는 발진발생 1~2일 전부터 병변에 가피가 생길 때 까지(격리). 예방접종자 중 가피가 형성되지 않은 경우는 24시간동안 새로운 피부병변이 생기지 않을 때 까지 격리하도록 함. 환자 및 의사환자 진료시 지체 없이 관할보건소에 신고



국내·외 메르스 발생 현황

가족 내 2차 감염 및 산발사례 발생

국의 발생현황

전체 '18.1.1-3.28 총 63명 발생, 16명 사망

주간 '18.3.22-3.28 환자 4명*발생

* 사우디아라비아 4명 - 2차 감염 1명(가정 내 접촉)

〈국가별 메르스 환자 발생현황('18년)〉

구분	계	1월	2월	3월	마지막 발생	'16년 총계	'17년 총계
총계	63	23	23	17	-	252	250
사우디	62	23	23	16	'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

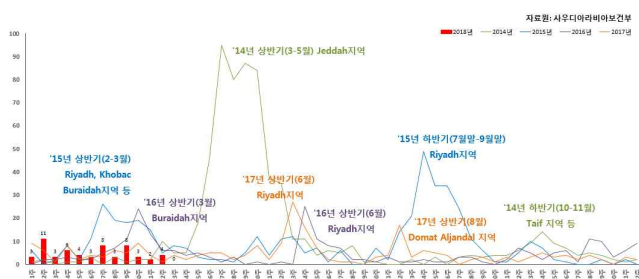
전체 '18.1.1-3.28 총 62명 발생, 16명 사망

주간 '18.3.22-3.28 환자 4명 발생

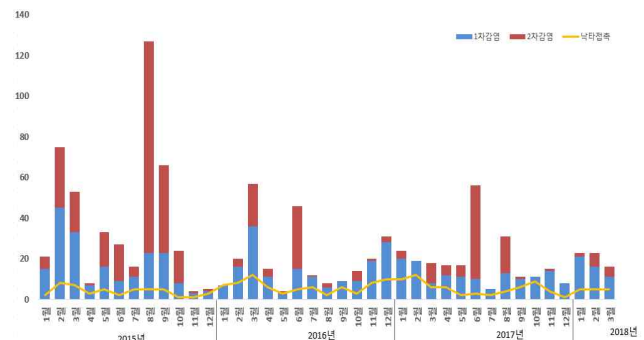
〈'18년 사우디 감염경로별 환자 발생 현황〉

구분	계	1월	2월	3월
계	62	23	23	16
1차감염	49	21	16	11
2차감염	13	2	7 ¹⁾	5

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



〈주별 발생 현황 ('14-'18.3.28)〉



〈감염경로별 환자 현황 ('15.1.1-'18.3.28)〉

국내 의심환자 신고 현황

전체 '18.1.1-3.28. 총 의심환자 79명(전원 MERS-CoV 음성)

주간 '18.3.20-3.28. 의심환자 9명

〈신규 의심환자 현황('18.3.20-3.28)〉

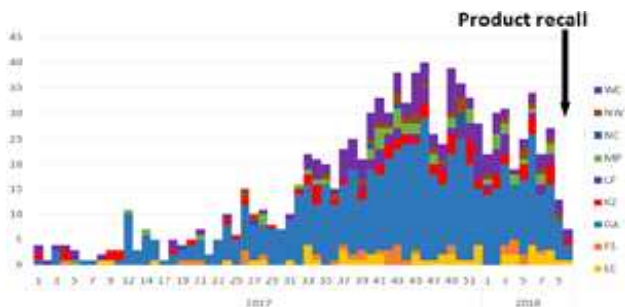
성별/연령	국적	여행국가	검사결과	
			메르스	호흡기바이러스 8종
남/51	대한민국	UAE	음성	음성
남/56	대한민국	UAE	음성	음성
남/61	대한민국	이스라엘	음성	Influenza B
여/39	대한민국	UAE	음성	음성
남/75	대한민국	이스라엘, 요르단	음성	Human metapneumovirus
여/53	대한민국	UAE	음성	Human metapneumovirus
여/63	대한민국	UAE	음성	음성
여/29	대한민국	UAE	음성	음성
여/30	대한민국	UAE	음성	Human metapneumovirus

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

국외 리스테리아 발생 현황

남아프리카공화국

- '17.1.1~18.3.14일까지 총 978명(사망 183, 치명률 27%) 발생
- Gauteng주 59%, Western Cape주 12%, KwaZulu-Natal주 7% 발생
- 감염원으로 확인된 2개 식품업체 제품 수출국인 아프리카지역 16개 국가에 대해 감시 강화



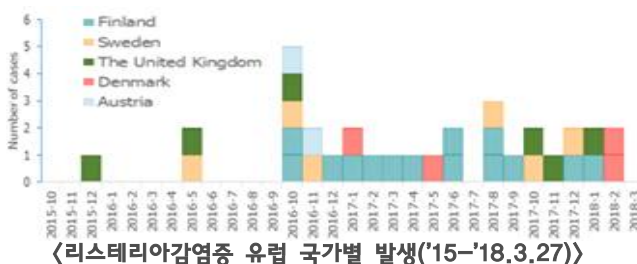
〈리스트테리아 환자 발생 현황('17.1.1~'18.3.14)〉

나미비아

- '17.3.13일 확진환자 1명, 증상발생 2주전 비엔나소세이지 섭취, 남아프리카공화국 유행과 연관여부 조사 중

EU 5개 회원국

- 냉동육수 관련 유럽 5개국(오스트리아, 덴마크, 핀란드, 스웨덴, 영국)에서 3.8일까지 환자 32명(사망 6) 발생
- 헝가리, 폴란드에서 가공, 생산된 제품으로 유전자염기서열 분석결과 *L.monocytogenes* 확인, 제품회수



〈리스트테리아감염증 유럽 국가별 발생('15-'18.3.27)〉

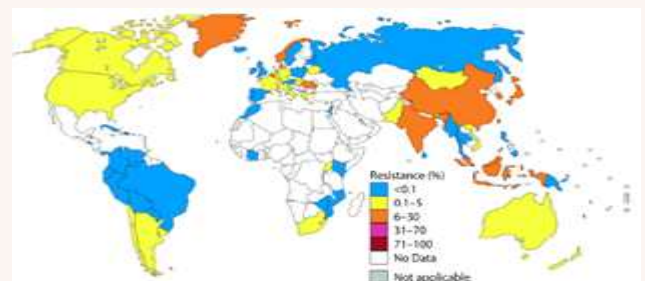
상황평가

- 감염원 확인 및 해당제품에 대한 회수조치가 진행되었으나 리스테리아감염증의 최대잠복기가 길어(최대 70일) 당분간 추가환자가 발생될 것으로 예상
- 임신부, 신생아 및 면역기능 저하자에서 주로 발생하며 4°C이하에서도 생존하여 감염된 냉동식품을 통해 감염가능. 유증상자 내원시 섭취력 확인. 환자, 의사환자 진료시 관찰 보건소 또는 1339로 신고

국외 항생제 내성 임질균 현황

발생현황

- 매년 7,800만명의 감염자 중 WHO의 서태평양 지역에서 약 3,520만명, 동남아 1,140만명, 아프리카 1,140만명, 아메리카 1,100만명, 유럽 470만명, 동부지중해 450만명 발생
- WHO는 현재 치료제로 사용되고 있는 항생제 내성 모니터링 결과 azithromycin에 대한 내성이 증가(81%)하였고, cephalosporins계(cefixime, ceftriaxone)에 대한 내성(66%)도 나타남
- 현재 미CDC는 *N.gonorrhoeae*를 '긴급한 위협'으로 분류하여 관리



〈Cephalosporins 대한 내성(%) / WHO GASP '11~'14〉



〈Azithromycin 대한 내성(%) / WHO GASP '11~'14〉

영국

- '18.3.27일 *Neisseria gonorrhoeae* with high-level resistance의 첫 사례 보고, 현재 유럽에서 적용하고 있는 치료제 azithromycin(고도내성), ceftriaxone(내성) 반응을 보임

상황평가

- ECDC는 대안치료법이 없다는 것을 고려할 때 중요한 문제인 것으로 보고 항생제 내성사례가 미보고 되지 않도록 감시강화
- 부적절한 항생제 사용에 따른 저항 및 치료실패로 내성을 보일 수 있어 치료기준에 준한 항생제 및 용량사용 권장(WHO)