

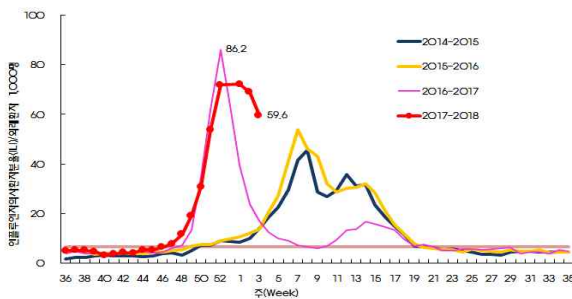
# 주간 국내외 감염병 동향

('18.1.19-1.25)

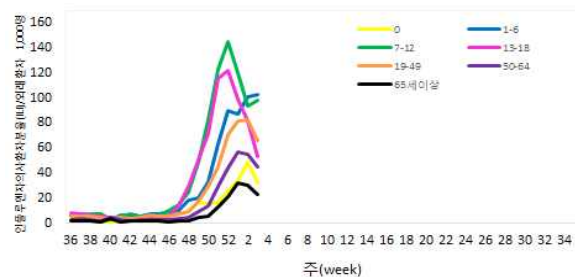
## 국내 주요 감염병 발생 현황

### 〈국내 계절인플루엔자 유행 감소세로 전환〉

- 제3주('18.1.14-1.20) 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명 당 59.6명으로 지난 주(69.0)보다 감소
  - \* 지난 4주간 의사환자 분율 변동: '17년 52주 71.8 → '18년 1주 72.1 → 2주 69.0 → 3주 59.6
  - \* 유행주의보 발령: '17.12.1일('17-'18절기 유행기준: 6.6명/1,000명)
- 1-6세의 의사환자 분율이 103.1명으로 가장 높음

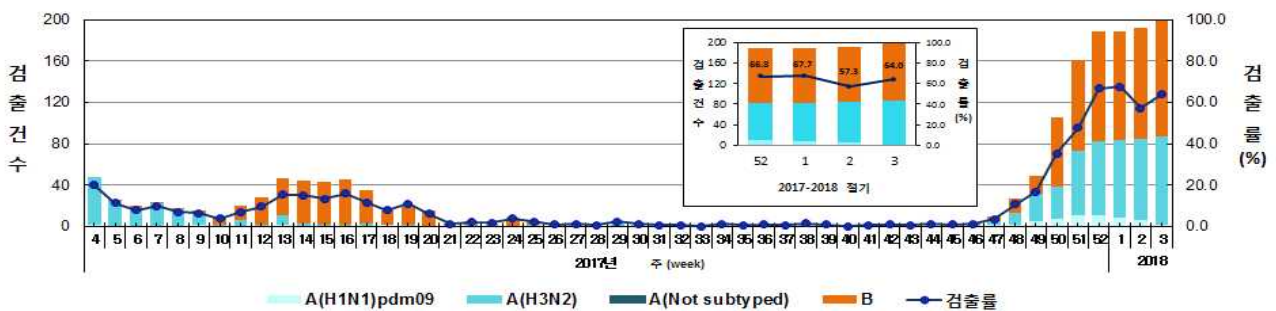


〈주별 인플루엔자 의사환자 분율 현황〉



〈연령별 인플루엔자 의사환자 분율〉

- 국내 검출 인플루엔자 바이러스 분석 결과 이번 절기 총 1,140건 검출 ⇒ A(H1N1)pdm09 54건, A(H3N2) 458건, B형 628건
  - \* 제3주 311개 검체 중 199건 양성(64.0%) ⇒ A(H1N1)pdm09형 2건, A(H3N2)형 85건, B형 112건
  - \* A(H1N1), A(H3N2), B형이 모두 지속적으로 검출되고 있으며, 특히 A(H3N2), B형에서 높은 검출률 지속
  - \* 연령별 바이러스 검출 현황 상 7-18세에서 B형 검출률이 높음



〈주별 바이러스 검출 현황〉

## 국내-외 메르스 발생 현황

사우디아라비아 1차 감염에 의한 산발적 발생 지속

### 국의 발생현황

**전체** '18.1.1-1.23. 총 17명 발생, 8명 사망

**주간** '18.1.16-1.23일간 환자 3명\* 발생

\* 사우디아라비아 3명(1차 감염 3)

\* '17년 중동지역 총 250명 발생, 80명 사망  
- 사우디 238명(사망 79), UAE 6명(사망 1), 카타르 3명, 오만 3명

### 〈국가별 메르스 환자 발생현황('18년)〉

구분	계	1월	2월	3월	마지막 발생	'16년 총계	'17년 총계
총계	17	17	-	-	-	252	250
사우디	17	17	-	-	'18.1	243	238
카타르	0	-	-	-	'17.5	2	3
UAE	0	-	-	-	'17.9	3	6
오만	0	-	-	-	'17.12	3	3
쿠웨이트	0	-	-	-	'16.8	1	0

\* 발생보고 지역이 아닌 감염지역 기준으로 집계

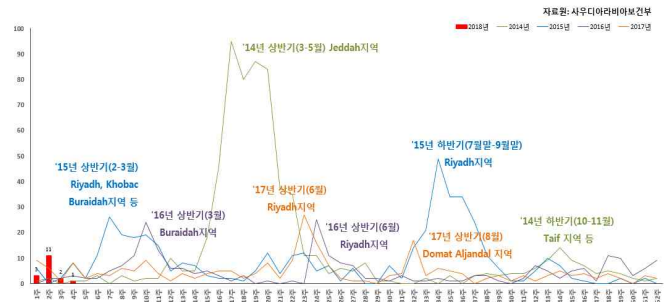
### 사우디 발생현황

**전체** '18.1.1-1.23. 총 17명 발생, 8명 사망

**주간** '18.1.16-1.23. 총 3명 발생

### 〈'18년 사우디 감염경로별 환자 발생 현황〉

구분	계	1월	2월	3월
계	17	17	-	-
1차감염	16	16	-	-
2차감염	1	1	-	-



〈사우디 주별 발생 현황 ('14-'18.1.23.)〉

### 국내 의심환자 신고 현황

**전체** '18.1.1-1.24. 총 의심환자 30명(전원 MERS-CoV 음성)

**주간** '18.1.17-1.24. 의심환자 14명

### 〈신규 의심환자 현황('18.1.17-1.24.)〉

성별/연령	국적	여행국가	검사결과	
			메르스	호흡기바이러스 8종
남/67	대한민국	카타르	음성	Influenza B
여/36	대한민국	UAE, 오만	음성	Influenza B, Rhinovirus
남/59	대한민국	UAE	음성	Influenza A(H3N2)
여/23	대한민국	UAE	음성	Influenza A(H3N2)
여/26	대한민국	카타르	음성	Influenza A(H3N2)
남/49	대한민국	UAE	음성	Rhinovirus
여/2	대한민국	UAE	음성	Bocavirus
여/70	대한민국	UAE	음성	Influenza B
남/5	대한민국	UAE	음성	Influenza B
남/25	UAE	UAE	음성	Influenza B
남/50	대한민국	이란	음성	Influenza B
여/48	대한민국	UAE	음성	Influenza B
남/42	대한민국	UAE	음성	Influenza A(H3N2)
남/61	대한민국	UAE	음성	Influenza A(H1N1)

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

## 국외 리프트밸리열 발생 현황

### 아프리카 지역 리프트밸리열 환자 발생 지속

#### 발생현황

- 아프리카 남수단, 우간다, 감비아에서 리프트밸리열 환자 발생 보고
- (남수단) '17.12월-'18.1.19일까지 Eastern Lake 주에서 의심환자 총 13명(사망 3) 발생
  - \* 의심환자 혈액 검사 검사 중이며, 감염의심 가축 검사 결과 1건에서 IgG 양성 확인
- (우간다) '17.8월-'18.1.19일까지 중부 Kiboga, Buikwe, Mityana 지역에서 환자 총 5명(사망 3) 발생 보고
- (감비아) 감비아 거주 한국인 1명(남, 52세) 리프트밸리열 추정으로 사망('17.12.31)
  - \* '17.12.5-12.12일까지 동료 2명, 가족 1명과 함께 세네갈, 기니비사우 여행
  - \* '17.12.10일 증상 발현, 입원 치료 중 출혈 증상으로 사망, 혈액검사 결과 리프트밸리열 IgM 양성 확인, 밀접접촉자 3명 음성
- 리프트밸리열은 주로 아프리카 지역 및 아라비아 반도(이집트, 사우디아라비아) 등에서 유행 발생 보고



<리프트밸리열 발생국가 분포지도(미국CDC)>

<p><b>토착화 국가로 상당 규모의 유행이 발생한 국가 (지도 파란색 표시)</b></p>	<p>이집트, 사우디아라비아, 예멘, 모리타니아, 세네갈, <b>감비아</b>, 수단, <b>남수단</b>, 케냐, 탄자니아, 잠비아, 짐바브웨, 모잠비크, 마다가스카르, 나미비아, 남아프리카</p>
<p><b>소수 사례 발생, 바이러스 검출, 또는 혈청학적 근거가 확인된 국가 (초록색 표시)</b></p>	<p>말리, 차드, 에티오피아, 소말리아, 기니, 부르키나파소, 나이지리아, 카메룬, 중앙아프리카, 가봉, 콩고, 콩고민주공화국, <b>우간다</b>, 앙골라, 보츠와나, 니제르</p>
<p><b>리프트밸리열 발생 미확인</b></p>	<p>기타 국가</p>

<리프트밸리열 발생국가(미국CDC)>

#### 상황평가

- 아프리카 내 기발생 국가(남수단, 우간다, 감비아)에서 리프트밸리열 환자가 지속 발생하고 있는 상황으로, 발생 지역 및 주변 지역에서 감염된 가축 또는 모기 물림을 통한 추가 환자 발생은 가능. 특히 남수단 내전으로 인해 많은 수의 난민이 우간다로 이동하고 있고, 감비아 또한 주변국과의 가축 이동이 빈번한 것으로 알려져 발생 지역이 확대될 가능성이 있음
- 감염자가 국내에 유입되더라도 사람간 직접 접촉에 의한 전파 사례는 보고된 적이 없어 추가 전파 가능성은 낮으며, 국내 동절기에는 모기 월동이 어려워 국내 서식 모기를 통한 전파 가능성은 매우 낮을 것으로 예상
- 국내 진단체계가 갖추어져 있으나, 증상이 인플루엔자 증상과 유사하고 질병에 대한 인지도가 높지 않아 유입 사례 발생할 경우 신속한 진단이 어려울 수 있음

#### 리프트밸리열(Rift valley fever)이란…….

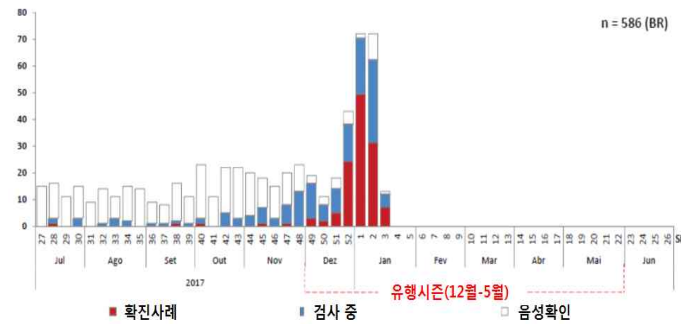
- \* (정의) Bunyaviridae *Phlebovirus*에 의한 급성 열성 질환으로 인수공통감염병, 감염된 모기에 물리거나 감염된 동물(소, 염소, 낙타 등)의 혈액, 체액 또는 조직에 접촉 시 감염되며 잠복기는 2-6일
- \* (증상) 열, 허약감, 요통, 어지럼증 등 인플루엔자 유사 증상이 2-7일간 지속, 약 50%의 감염자에서 무증상이거나 가벼운 증상, 일부(8-10%)에서 중증으로 진행 가능. 전체 환자의 1% 미만에서 출혈 증상 발생하며, 그 중 약 50%가 사망
- \* (고위험군) 발생지역 여행자 또는 가축업 종사자, 수의사, 도축업자 등 동물과 직접적인 접촉이 많은 직종
- \* (치료) 바이러스에 대한 치료제는 없으며 대증치료 실시, 감염된 동물과의 접촉, 모기 물림 방지로 예방

### 국의 황열 발생 현황

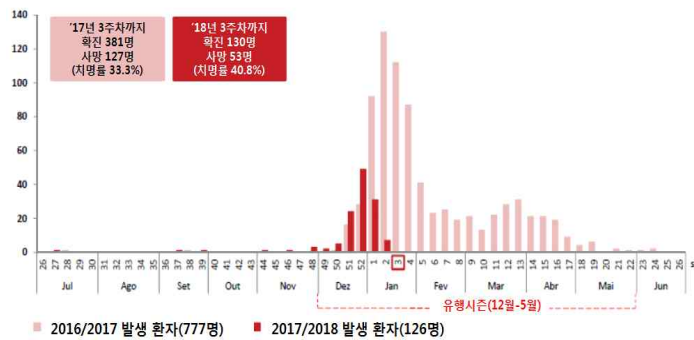
브라질, 유행시기 접어들어 환자 발생 증가

#### 발생현황

- '17.7.2~'18.1.23일까지 의심환자 총 601명(확진 130, 사망 53, 검사 중 162, 배제 309) 발생
  - \* 확진자 치명률 40.8%
  - \* 환자 대부분 남부지역에서 발생
- 당국은 상파울루시 동물원과 식물원 폐쇄 조치(1.23~) 및 상파울루시를 시작으로 예방접종 실시(1.25~)



<'17-'18년 브라질 내 황열 환자 발생 현황>



<'16-'17년 및 '17-'18년 환자발생 비교>

#### 상황평가

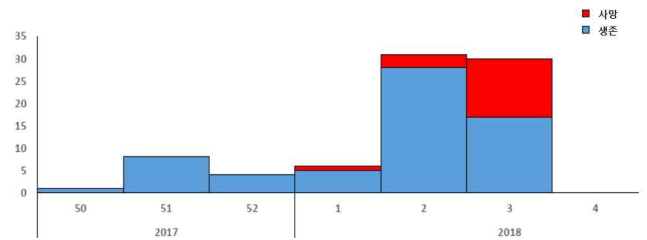
- 현재 브라질에서 황열 유행 시기에 접어들어 환자 발생이 증가세를 보이고 있음. 인체 및 동물 감염사례가 상파울루 및 리우데자네이루 주 등 기존 위험지역이 아니었던 도시 지역 중심으로 보고되고 있어 도심 내 *Aedes aegypti* 모기에 의한 전파로 이어져 환자 수 급증할 수 있는 상황에 대한 우려가 증가하고 있는 상황
- 또한 다가오는 2.9-2.14일 개최 예정인 대규모 카니발 축제에 상파울루 및 리우데자네이루 주 등 현지 방문자 수가 증가할 것으로 예측됨에 따라 여행자 및 거주자의 지속 주의 및 해당국가 방문 전 예방접종 권고 필요

### 국의 라싸열 발생 현황

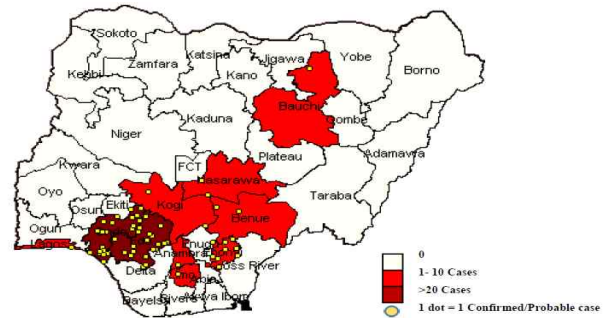
나이지리아, 계절적인 유행시기로 발생 증가

#### 발생현황

- '18.1.1-1.21일까지 10개 지역\*에서 의심환자 총 107명(확진 61, 사망 16) 발생
  - \* Edo, Ondo, Bauchi, Nasarawa, Ebonyi, Anambra, Benue, Kogi, Imo, Lagos
  - \* 4개 지역에서 10명의 의료인이 감염된 것으로 확인(Ebonyi 7(사망 3), Nasarawa 1, Kogi 1(사망 1), Benue 1)
- 보건당국은 Ebonyi주와 Ondo주에 신속대응팀 파견하였으며, 긴급상황센터 설치(1.22)하여 대응 중
- Edo주의 한 전문병원에 1주일 내 22명의 확진환자가 입원하였으며, Ondo주의 한 병원은 10개의 격리병상 갖추었으나 현재 모두 사용 중으로 보건당국이 추가 텐트 및 병상 제공 예정



<'17년 50주- '18년 3주 확진·추정 환자 발생 현황>



<나이지리아 라싸열 환자 발생 지역(1.21일 기준)>

#### 상황평가

- 12월 이후 라싸열 유행 시기에 접어들어 환자 발생이 증가하고 있는 상황, 특히 '18년 3주차에는 한국 교민이 많이 거주하는 곳으로 알려진 Lagos주('17.11월 유행 종료 선언)에서 환자 1명 발생 보고 되어 추가 환자 발생에 대한 지속 모니터링 필요
- 발병 초기 비특이적인 증상(발열, 무기력증, 근육통 등)으로 인해 다른 질병으로 오인되어 환자발견이 제대로 되지 않을 가능성이 있으므로 출혈열 증상을 보이는 환자가 의료기관 방문 시 유행 지역 방문력 확인 필요

의심환자 내원 시 [관할보건소](#) 또는 1339로 신고 당부 드립니다.