

주간 국내외 감염병 동향

('17.1.6-1.12)

- ☑ (국내) 계절인플루엔자 예년보다 이른 유행정점 이후 감소추세
- ☑ (국외) 중국에서 12월 이후 AI H7N9 인체감염 발생 급증

국내 주요 감염병 발생 현황

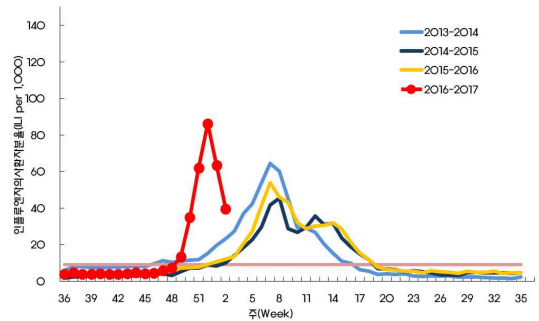
<계절인플루엔자 예년보다 이른 유행정점 이후 감소추세>

- 인플루엔자 의사환자 분율 외래환자 1,000명당 39.4명
- * 지난 5주간 의사환자 분율 변동(외래환자 1,000명당 발생):
34.8명 → 61.8명 → 86.2 → 63.5 → 39.4
- * 유행주의보 발령: 12.8일(2016-17절기 유행기준: 8.9명/1,000명)
- (연령) 7-18세에서 많이 발생

<단위: 발생분율/(1,000명)>

전체	0-6세	7-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
39.4	44.6	73.7	46.0	26.4	14.2

- 현재 분리되는 인플루엔자 바이러스는 모두 A(H3N2)형



<최근 4절기 주별 인플루엔자의사환자 분율>

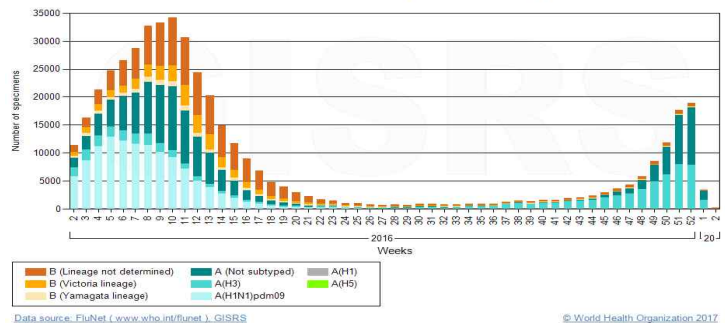
◆ 국외 인플루엔자 발생 현황

- 북반구의 인플루엔자 발생은 증가 중
- 미국, 유럽과 동아시아지역의 국가들은 유행기준을 넘어섬, A(H3N2)형이 우세
- '16-'17 시즌 백신주와 항원성이 유사한 것으로 확인

- * 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

Northern hemisphere

Number of specimens positive for influenza by subtype



<북반구 인플루엔자 분리현황>

* 참고: WHO Influenza Update N280

국내·외 메르스 발생 현황

**사우디아라비아 Buraidah시 의료기관 내 2차감염 2명 발생,
그 외 지역 1차감염에 의한 산발적 발생 증가**

국의 발생현황

- ◆ 발생보고 지역이 아닌 감염지역 기준으로 집계
- 전체** '17년 총 12명 발생, 5명 사망
- 주간** 1.6-1.12일 동안 5명 발생*, 3명 사망
- * 사우디아라비아 5명(1차감염 3명, 병원내 2차감염 2명)

구분	계	1월	'16년 총계	마지막 보고일
총계	12	12	252	-
사우디	12	12	243	'17.1.11
오만	0	-	3	'16.11.30
UAE	0	-	3	'16.6.20
카타르	0	-	2	'16.6.12
쿠웨이트	0	-	1	'16.8.18

국가별, 월별 메르스 환자 발생현황 ('17년)

국내 의심환자 신고 현황

- 전체** '17.1.1-1.11 의심환자 총 6명 발생 확인
- 주간** '17.1.6-1.11일 동안 12명 신고
(이 중, 3명 의심환자로 분류 후 관리)

성별/연령	국적	여행국가	검사결과	
			메르스	배제진단
여/27	몽골	UAE	음성	음성
남/52	대한민국	UAE	음성	음성
남/11	대한민국	UAE	음성	음성

신규 의심환자 현황('17.1.6-1.11)

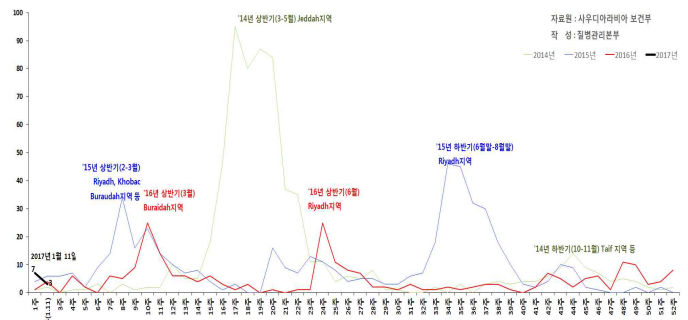
사우디아라비아 발생 세부현황

최근 발생현황

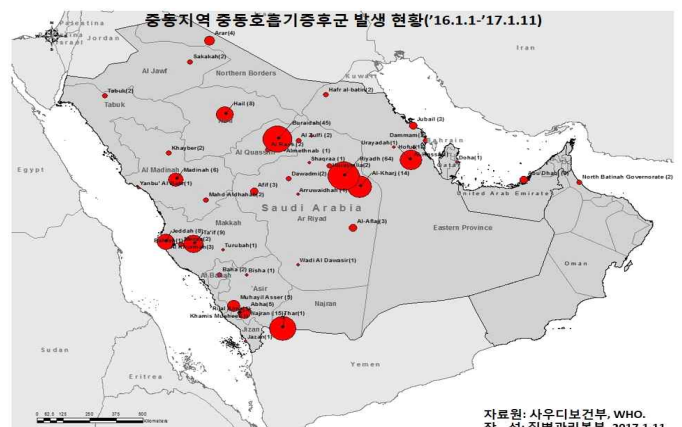
- '17.1월 이후 총 12명 발생, 5명 사망(치명률 41.7%)
- Buraidah시 의료기관 내 감염 2명 발생, 모두 사망

- ◆ '17년 1월 Buraidah시 MERS-CoV 발생 총 6명(사망 4)
 - (1.2-5) 1차감염에 의한 환자 4명 발생, 이 중 2명 사망
 - (1.6) 의료기관 내 2차감염 환자 1명 발생(비의료인) → 사망(1.10)
 - (1.10) 의료기관 내 2차감염 환자 1명 발생(비의료인) → 사망(1.11)
- * MERS-CoV 감염환자와 동일 의료기관에 입원한 환자에게로 감염 전파된 것으로 추정되나, 자세한 역학적 정보 및 병원명 미공개

- * Buraidah시는 '16년 3월 King Fahad Specialist 병원 내 유행으로 인해 2차감염자 총 20명(의료인 6명) 발생 보고된 바 있음
- 그 외 지역 1차감염에 의한 산발적 발생 지속



사우디아라비아 주별 환자 발생 현황 ('14.1.1-'17.1.11)



사우디아라비아 지역별 환자 발생 현황('16.1.1-'17.1.11)

국의 지카바이러스 감염증 발생 현황

아프리카 앙골라에서 신규 환자 발생 보고
발생국가 총 77개국으로 증가

국의 발생현황

앙골라, 자국내 감염사례 최초 확인

- 신규환자 2명 확인(자국민 1, 프랑스인 1)되어 최근 발생 국가로 추가, 역학적 세부사항 미공개

현황 최근발생국가 71개국, 과거 발생국가 6개국(총 77개국)

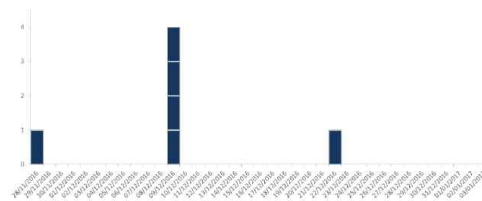
지역	최근 발생국가 (2015~)	과거 발생국가 (2007~2014)
아시아 (11개국)	라오스, 말레이시아, 몰디브, 베트남, 싱가포르, 인도네시아, 태국, 캄보디아, 필리핀	방글라데시
중남미 (48개국)	가이아나 공화국, 과들루프, 과테말라, 그레나다, 니카라과, 네덜란드령 보네르-세인트유스티우스-사바, 네덜란드령 신트마르텐, 네덜란드령 아루바, 네덜란드령 퀴라소, 도미니카공화국, 도미니카 연방, 마르티니크, 멕시코, 영국령 몬트세캬, 미국령 버진아일랜드, 바하마, 바베이도스, 베네수엘라, 벨리즈, 볼리비아, 브라질, 수리남, 세인트 빈센트 그레나딘, 세인트 루시아, 세인트키츠네비스 연방, 아르헨티나, 아이티, 앤티가바부다, 에콰도르, 엘살바도르, 영국령 버진아일랜드, 영국령 앵귤라, 영국령 케이맨제도, 영국령 터크스카이코스군도, 온두라스, 자메이카, 코스타리카, 콜롬비아, 쿠바, 트리니다드 토바고, 파나마, 파라과이, 페루, 푸에르토리코, 프랑스령 기아나, 프랑스령 생마르탱, 프랑스령 생바르텔레미	칠레(이스터섬)
북미 (1개국)	미국(플로리다 주 Miami-Dade county (Miami city 포함), Broward county, Pinellas county, Palm Beach county 및 텍사스 주 Cameron county)	-
오세 아니아 (13개국)	마셜제도, 마이크로네시아, 미국령사모아, 바누아투, 사모아, 솔로몬제도, 통가, 파푸아뉴기니, 프랑스령 뉴칼레도니아, 팔라우 공화국, 피지	쿡제도, 프랑스령 폴리네시아
아프리카 (4개국)	기니비사우, 앙골라 , 카보베르데	가봉, 세네갈

싱가포르, '17년 신규 환자 발생 없음

- * 최근 5주 환자발생 현황:
1명(49주) → 0명(50주) → 0명(51주) → 1명(52주) → 0명(1주)

미국 텍사스 주 및 플로리다 주 환자 발생현황

- (텍사스 주) 12.22일 이후 추가환자 발생 없음



'16.11.28~'17.1.3 텍사스 주 환자 발생현황

- (플로리다 주) 12.28일 이후 추가환자 발생 없음
- * '16년 플로리다 주 거주자 중 지역 내 감염자(누적):
33명(8.17) → 64명(9.12) → 153명(10.12) → 256명(12.28)

최신 연구동향

- 지카바이러스 감염과 선천적 뇌 장애 및 길랭-바레증후군과의 연관성을 확인하는 체계적 문헌 고찰 실시

- : (방법) 1) 인과(causality) 프레임워크 개발하여 선천적 뇌 장애와 길랭-바레증후군(GBS)과의 연관성 확인, 2) '16.5.30일까지 나온 발표자료 및 비공식(unpublished) 자료의 체계적 문헌 고찰 실시
- : (결과 - 선천적 뇌 장애) 지카바이러스 감염 임신부에게서(특히 임신 1기에) 태아 장애 보고, 선천적 뇌 장애의 위험은 임신부가 임신 기간 중 지카바이러스 감염 되지 않았을 때보다 50배 이상 큼, 실험 결과 지카바이러스가 사람 뇌에서 복제하고 태반을 통과할 수 있음을 확인
- : (결과 - GBS) 미주지역 국가에서 지카바이러스 감염과 GBS 발생의 연관성 보이는 사례들 보고, 감시 보고서 검토 결과 지카 의심 질환 발생 추이와 GBS 발생 추이가 유사, 2013-14 프랑스령 폴리네시아 유행 당시 지카바이러스 감염 환자 4,000명 당 1명에게서 GBS 발생, 당시 GBS 환자와 일반 환자 비교하여 GBS 환자에게서 지카 감염 환자가 30배 이상 많음
- : (결론) 본 체계적 문헌 고찰은 지카바이러스가 선천성 장애와 GBS의 원인임을 확인하는 충분한 근거를 제시

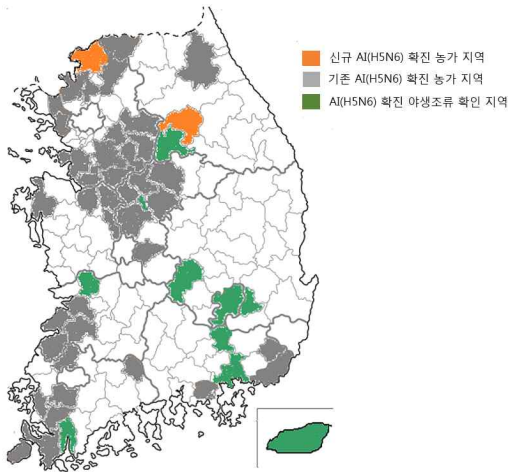
Krauer F, Riesen M, Reveiz L, Oladapo OT, MartõÁñez-Vega R, Porgo TV, et al. (2017) Zika Virus Infection as a Cause of Congenital Brain Abnormalities and Guillain-Barre Syndrome: Systematic Review. PLoS Med 14(1): e1002203. <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pmed.1002203>

국내·외 조류인플루엔자 발생 현황

국내 가금류농가에서 AI H5N6 감염 신규발생 감소
중국에서 12월 이후 AI H7N9 인체감염 발생 급증

국내 발생현황

- 전체** '16.11.16일부터 총 41개 지역 가금류 농가에서 AI(H5N6) (악십)환축 발생, 인체감염 사례 발생 없음
- 주간** 최근 1주간 2개지역* 가금농장에서 추가 발생
* 신규발생지역: 강원 횡성, 경기 연천(주황색 표시)
- 국내 야생조류 및 분변에서의 조류인플루엔자 확인 18개지역 총 41건(H5N6 39, H5N8 2)
 - * 야생조류에서만 조류인플루엔자 확인지역: 대구, 강원 원주, 충북 증평, 전북 익산, 전남 강진, 경북 김천, 경산, 경남 창원, 창원, 제주(초록색 표시)



참고: 국립환경과학원 야생조류 고병원성 H5N6 AI 발생현황(1.9 기준)
국내 AI(H5N6) 야생 조류 확진사례 지역적 분포

- 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 10일간)
- * 11.17일 이후 총 19,858명 증상발생 모니터링

국의 발생현황

- 중국에서 '16.12월 이후 H7N9 인체감염 발생 급증
- (H7N9) '16년 11-12월 발생사례 115명 추가 보고되어 총 137명 발생(사망 36)
- * 기보고 사례 증 사람간 전파 의심사례 2건(가족, 의료기관 내 클러스터) 확인
- (H5N6-H9N2) 추가발생 없음

(단위: 명)

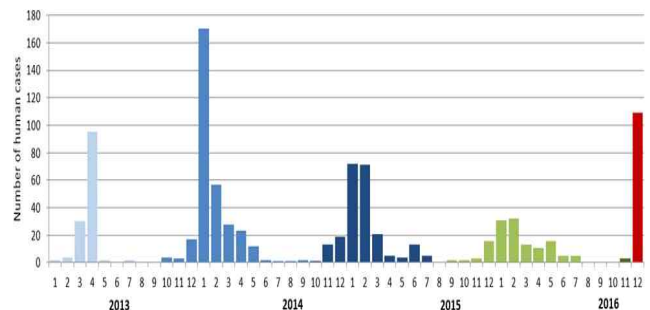
구분	H7N9	H5N6	H9N2
'16-'17절기 발생(사망)	137(36)	2(1)	1(0)
전체누적	944(356)	17(10)	29(1)

전세계 조류인플루엔자 아형별 발생 현황



중국 H7N9 인체감염 발생 지역적 분포('16-'17절기)

출처: FAO H7N9 situation update



'13-'17년 월별 H7N9 인체감염 발생 현황(증상발현일 기준)