



대구광역시 감염병 소식지

제 18-19호 21주

2018.05.20.~2018.05.26.

발행일 2018.05.30.(수)
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

주간 감염병 News

대구	수두(19주 149명→20주 144명→21주 222명), 유행성이하선염(19주 21명→20주 40명→21주 22명)
국내	유행성이하선염·수두 계절적인 유행시기로 높은 발생 지속, 수족구병 증가 시작
국외	니파바이러스 인도에서 '07년 이후 첫 유행 보고 * 사망자 10명(의료진 1 포함) 발생 보고

홍역은 홍역 바이러스(Measles virus) 감염에 의한 급성 발열성 발진성 질환입니다. 면역이 없는 사람에서 90%에 달하는 감염력이 있으며 1/1,000에서 뇌염을 일으킵니다. 5세 미만, 20세 이상, 임산부, 면역저하자, 이식환자는 합병증의 위험이 일반인보다 높습니다.

최근 서울의 한 고등학교에서 3명의 **홍역 환자가 발생***하였습니다. 홍역은 호흡기 비말(침방울 등) 및 공기를 통해 전파되므로 감염예방을 위해 **손씻기, 기침예절 지키기** 등 개인위생을 철저히 준수해야 합니다.

*총 6명의 의심환자 중 5.27.까지 총 3명이 확진되었음

홍역 전파경로

□ 기침 또는 재채기를 통해 **공기로 전파**됩니다.

홍역 증상

□ 초기에 감기처럼 **기침, 콧물, 결막염** 등의 증상이 나타나고, **고열**과 함께 **얼굴에서 시작해서 온 몸에 발진**이 나타납니다.



[그림] 홍역의 발진▲

홍역 예방수칙

□ 홍역은 예방접종으로 예방이 가능하므로 **표준접종일정***에 따라 **접종을 완료**하고, 특히 유럽 등 해외여행을 계획하고 있는 경우에 사전 예방접종을 반드시 확인하여야 합니다.

*1차: 생후 12~15개월, 2차: 만 4~6세에 MMR(홍역·유행성이하선염·풍진) 접종(총 2회 접종)

□ 홍역 의심 증상*이 발생한 경우 다른 사람과의 **접촉을 최소화**하고 관할 **보건소 또는 질병관리본부 콜센터 ☎1339**에 문의하여야 합니다.

*발열, 발진, 기침, 콧물, 결막염 등



대구광역시 감염병 소식지

제 18-19호 21주

2018.05.20.~2018.05.26.

발행일 2018.05.30.(수)
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

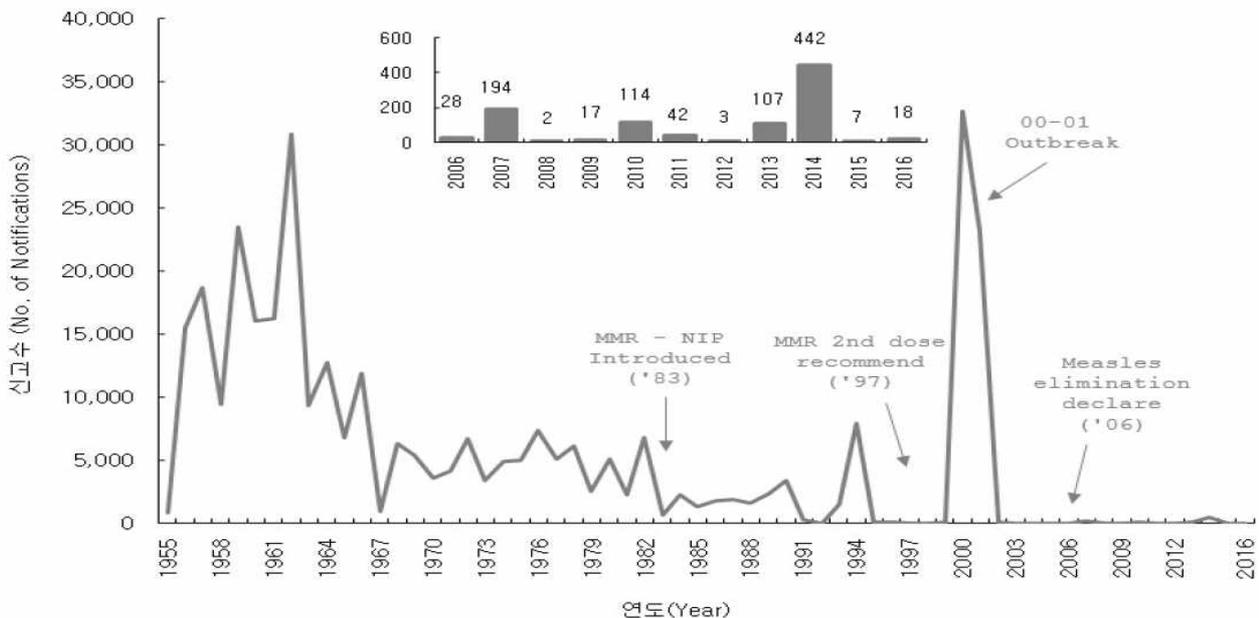
CONTENTS

- ① 주간 감염병
- ② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황
- ③ 주간 표본감시 현황

주간 감염병 발생 주요 동향

- 대구 수두(19주 149명→20주 144명→21주 222명), 유행성이하선염(19주 21명→20주 40명→21주 22명)
- 국내 유행성이하선염-수두 계절적인 유행시기로 높은 발생 지속, 수족구병 증가 시작
- 국외 니파바이러스 인도에서 '07년 이후 첫 유행 보고 * 사망자 10명(의료진 1 포함) 발생 보고

① 주간 감염병 홍역(Measles Virus)



<홍역 연도별 신고현황>1)

- 우리나라는 1965년 홍역 백신이 도입된 이후 80년대 초반에는 5천 명 내외로 홍역 환자발생이 꾸준히 감소하였으나, 홍역 예방접종률(Vaccination coverage)이 질병의 퇴치수준인 95% 이상까지 미치지 못하는 상황에서 감수성자가 유행수준 만큼 누적되어 4-6년 주기로 홍역이 유행
- 1983년 MMR(Measles, Mumps, Rubella) 백신 1회 접종이 정기예방접종 도입되고 국가예방접종사업이 시행되면서 예방접종률이 증가하여 연간 환자발생 수는 2-3천명 내외로 감소하였음 이후 1994년 7천여 명의 환자가 발생하는 큰 규모의 유행이 있었고, 우리나라는 1997년 MMR 2차 접종을 정기예방접종으로 도입, 그 후 MMR 2회 접종실시로 연간 100명 이하로 환자발생이 급격히 감소하는 양상이었음

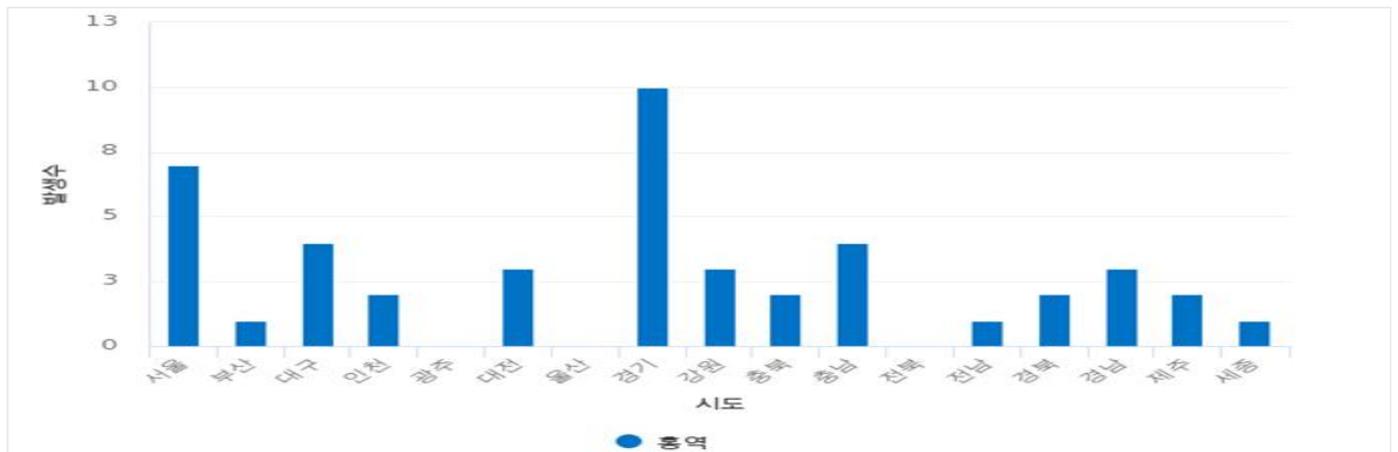
1) 질병관리본부, 2016년 감염병 감시연보

- 예방접종을 하지 않거나 백신접종 후에도 면역획득에 실패(Vaccine failure)한 감수성자가 누적되어 2000-2001년에 이르러 2세 이하와 10세 연령을 중심으로 8개월간 55,696명의 환자가 발생하는 대유행을 겪음
- 이러한 대유행은 국가의 감염병 관리정책을 질병감소에서 질병퇴치의 적극적인 대책으로 전환하는 계기가 되어 홍역퇴치의 기본전략인 95% 이상의 MMR 예방접종률 유지를 위해서 당시 8세에서 16세 연령 군을 대상으로 MR 일제예방접종(Catch-up)과 취약아동 홍역예방접종 확인사업을 실시하였고, 환자발생 감시와 실험실 감시체계를 강화하는 국가홍역퇴치 5개년 사업계획이 수립됨²⁾

홍역 발생 신고건수 현황³⁾

구분	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
전국	17	114	42	3	107	442	7	18	7
대구	0	1	0	0	0	11	0	0	2

- '06년 홍역 퇴치선언 후 '07년 병원중심 지역사회 유행, '10년 중학교 유행, '11년, '13년 병원중심 지역사회 유행이 발생하였으나 토착화된 바이러스에 의한 홍역환자 발생이 36개월 이상 없어 '14년 3월 세계보건기구로부터 국가홍역퇴치인증 획득
- '14년 주변 국가들의 발생 증가로 442명 환자가 확인되었으나 대부분 해외유입 및 해외유입 연관 사례로 확인되었으며, '15년에는 7명, '16년 18명으로 급격히 감소⁴⁾

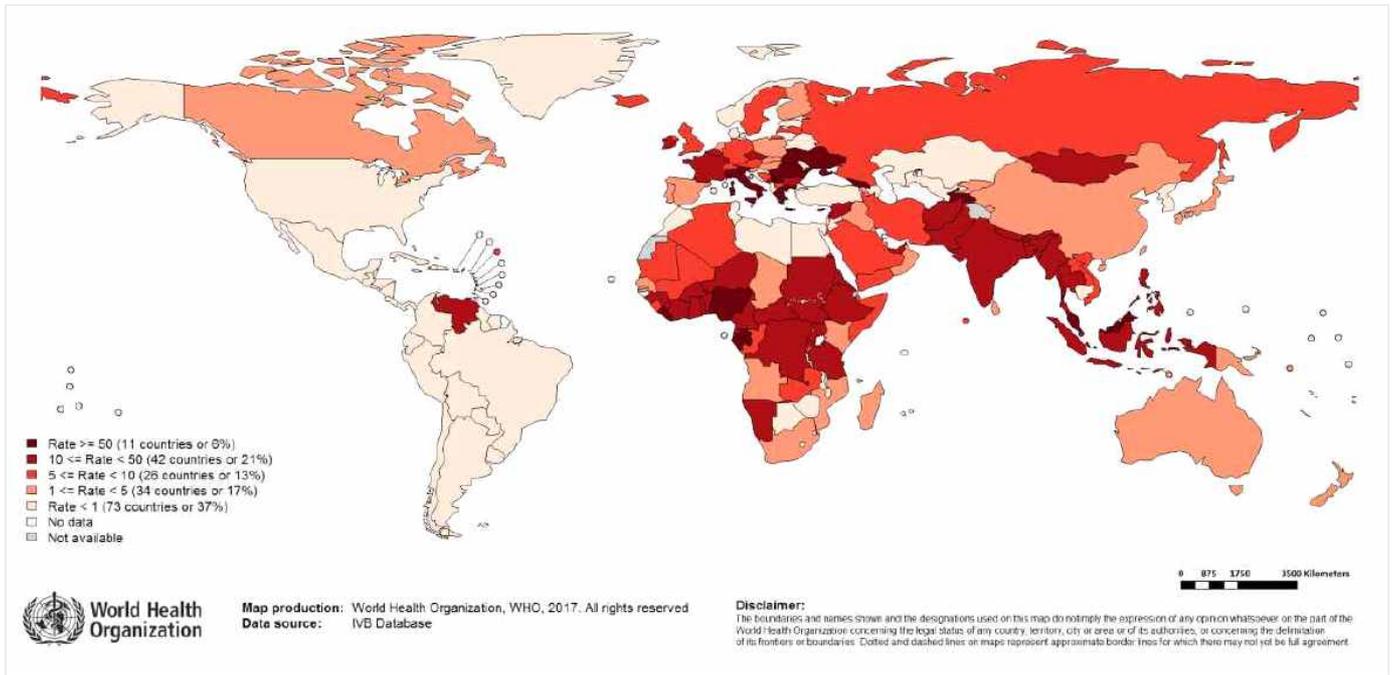


<2018년 홍역 신고건수 시도별 현황>⁵⁾

2018년 5월 29일 누계 기준

- 질병관리본부와 서울시는 최근 한림연예 예술학교에서 3명의 홍역 환자가 발생함에 따라 전파 확산 차단을 위한 조치를 강화한다고 밝힘
- **학교 내 홍역 집단발생** : 해당 학교에서는 5월8일 첫 의심환자 신고 이후, 총 6명의 의심환자가 발생하였으며, 이중 현재(5.27.)까지 총 3명이 확진
- 질병관리본부는 "현재 고등학생의 경우 대부분 홍역 예방접종을 완료(MMR 1차 97.8%, 2차 98.2%)하여 대규모로 유행할 가능성은 낮지만, 일부 미 접종자 및 면역력이 감소한 일부 개인의 경우 드물게 감염이 발생할 수도 있고, 유럽·일본 등에서 홍역 유행이 지속되고 있어 국내유입 가능성이 커지고 있다"고 강조⁶⁾

2) 질병관리본부, 국가홍역퇴치선언 이후 국내 홍역 관리 현황, 2006-2011
 3) 질병관리본부, 감염병 웹통계시스템(<http://stat.cdc.go.kr>)
 4) 질병관리본부, 2018년도 예방접종 대상 감염병 관리지침
 5) 질병관리본부, 감염병 웹통계시스템(<http://stat.cdc.go.kr>)
 6) 질병관리본부, 2018-05-28 보도참고자료



<전 세계 최근 12개월('17.3월-'18.2월) 홍역 발생률>7)

(인구 100만 명당)

- 최근 1년간 전 세계 홍역 발생 보고건수는 인도(51,626), 나이지리아(10,391), 인도네시아(7,790), 우크라이나(7,758), 파키스탄(6,151), 중국(5,492), 이탈리아(5,041), 루마니아(4,474), 방글라데시(3,225), 세르비아(2,827) 순임
- 유럽 연합국가에서도 '17년부터 시작된 유행이 지속 중이며, 최근 브라질, 일본 일부 지역에서도 유행 중
 - ※ 유럽연합 전체 발생 현황: '15년 4,000명 → '16년 4,642명 → '17년 14,600명 → '18.3월 4,809명
 - 프랑스 '18.1.1-'18.5.13일 2,173명 보고
 - 그리스 '18.1.1-'18.5.17일 1,948명 보고
 - 우크라이나 '18.1.1-'18.5.15일 15,261명 (사망8) 보고
 - 일본 환자 발생 지속 중이나 감소추세
 - 오키나와현 '18.3.20-5.19일까지 확진환자 99명 보고
 - 아이치현 '18.4.11-5.14일까지 확진환자 24명 발생
 - ※ 아이치현 주민이 오키나와 방문 중 감염되어 전파
 - 브라질 '18.1.1-4.25일, 2개 주에서 의심환자 693명(확진 103, 사망 2) 발생8)

7) WHO, 2018.14주 update

8) 질병관리본부, 홍역 감염병 뉴스속보 '18년 1호 2018. 5. 28.

2 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

시도	감염병	2018년 주별			누계(21주)				연간신고			
		대구광역시			대구광역시			전국	대구	전국	대구	전국
		21주	20주	19주	2018	2017	5년평균	2018	2017	2016	2016	
1군	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	5(5)	0	4(1)
	장티푸스	0	0	0	5(2)	5	3	155(67)	8(2)	129(19)	2	121(12)
	파라티푸스	0	0	0	0	1	1	17(1)	3	74(10)	6	56(8)
	세균성이질	0	0	0	15(15)	3	1	116(84)	6(3)	112(44)	4(2)	113(23)
	장출혈성대장균감염증	0	0	1	4(2)	1	5	28(7)	6(1)	139(15)	4	104(2)
	A형간염	1	0	1	40	32	26	1,288(2)	67	4,432(17)	109(1)	4,679(26)
2군	백일해	0	0	0	4	1	1	202	5	394(2)	2	129
	파상풍	0	0	0	1	0	0	10	1	33	0	24
	홍역	0	1	1	4	0	1	39	2	26(3)	0	18(9)
	유행성이하선염	22	40	21	327	201	215	7,932(2)	656	16,975(6)	492	17,057(4)
	풍진	0	0	0	2	0	0	33	0	21	0	11
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	1	9	2	28
	수두	222	144	149	1,738	1,508	1,117	33,280(3)	4,471	80,081(18)	2,749(1)	54,060(11)
	급성B형간염	1	0	0	6	5	2	159	15	390	11	359(1)
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	0
	페렴구균	1	0	0	9	9	3	367(1)	12	526	10	441(1)
	3군	말라리아	0	2	0	3	0	1	91(17)	4(1)	529(70)	12(3)
결핵		-	34	26	506	537	626	11,131	1,333	28,161	1,466	30,892
성홍열		19	12	13	263	344	187	9,085	779	22,903(2)	467	11,911(3)
한센병		0	0	0	0	0	0	2	0	3	1	4
수막구균성수막염		0	0	0	0	0	0	8	1	18	1	6
레지오넬라증		1	1	0	6	4	1	120	7	205(1)	4	128
비브리오패혈증		0	0	0	0	0	0	0	1	47	3	56(1)
발진열		0	0	0	0	0	0	4(1)	0	21	0	18
쯔쯔가무시증		1	0	0	8	3	3	699(1)	215	10,614(2)	231	11,105(3)
렙토스피라증		0	0	0	1	0	0	20	1	134	3	117
브루셀라증		0	1	0	8(1)	1	0	57(1)	1(1)	32(3)	0	4(3)
신증후군출혈열		1	0	0	1	0	0	97	5	606	1	575
매독(1기)		0	0	1	26	17	13	672	42	1,458(4)	34	1,067(6)
매독(2기)		2	0	0	13	11	8	271	29	689	25	481(2)
매독(선천성)		0	0	0	1	1	1	13	1	10	5	21
CJD/vCJD		0	0	0	3	2	1	53	8	70	3	42
C형간염		7	10	8	201(1)	-	-	4,616(11)	225	6,413(14)	47	6,372
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증		0	0	0	0	-	-	0	0	0	-	-
카베넴내성장내세균속균종(CRE)감염증		8	12	2	164	-	-	4,111(2)	230	5,366	-	-
4군		Dengue열	0	0	0	2(2)	3	4	71(71)	9(9)	191(191)	19(19)
	큐열	0	1	0	10(1)	0	0	193(1)	6	155(3)	1	81(2)
	라임병	0	0	0	0	1	0	49	2	52(14)	1(1)	27(9)
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	0	2(2)	0	4(4)
	치쿤구니아열	1(1)	0	0	1(1)	0	0	8(8)	0	8(8)	1(1)	10(10)
	중증열성혈소판감소증후군	0	0	0	0	0	0	19	5	272	4	165
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	1	0	0	1(1)	11(11)	1(1)	16(16)

* 21주(2018.5.20.~5.26.) 감염병 신고현황은 2018.5.29.(화) 질병관리본부 감염병웹통계시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성

* 2017, 2018년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음

* 5년 평균은 최근 5년(2013-2017)의 1주부터 해당 주까지 누적 수치들의 평균임

* 최근 5년간 발생이 없었던 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 탄저, 공수병, 페스트, 황열, 바이러스성출혈열, 두창, 보툴리눔독소증, 중증급성호흡기증후군, 동물인플루엔자인체감염증, 신종인플루엔자, 야토병, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염, 신종감염병증후군은 제외함

* 결핵은 20주(2018.5.13.~2018.5.19.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리본부 「주간건강과 질병 11권 21호」 및 「2017 결핵환자 신고현황 연보」 참고

* C형 간염의 경우 2016년 이전자료는 표본감시자료이고, 2017년 자료는 6월3일 이후 전수감시자료임(상반기 표본감시자료 미포함)

* VRSA감염증, CRE감염증의 경우 전수감시 감염병 지정된 2017년 6월 이후 자료임

* 0) 괄호 안은 국외유입사례

3 주간 표본감시 현황

주간 표본감시현황은 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 20주차 자료를 기준으로 작성

인플루엔자 표본감시

인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) : 전국 200개(성인100, 소아100), 대구11개(성인6, 소아5)

전국 기준 인플루엔자 **전주 대비 감소**

* 인플루엔자 유행주의보 해제 기준 : 의사환자 수가 3월 이후에 3주 연속 해당연도 유행기준 이하일 경우, 인플루엔자 자문위원회의 검토를 거쳐 해제 결정 (2017-2018절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.6명)

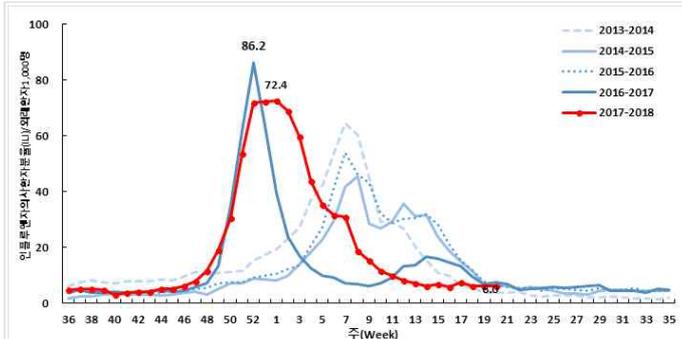
주별 인플루엔자 의사환자(IU) 분율 현황 (2017-2018절기)

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

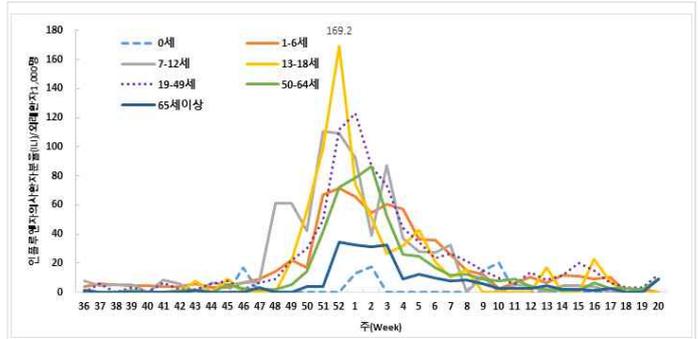
지역	11주	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주	19주	20주
전국	9.8	8.0	7.2	6.2	6.8	5.8	7.6	6.2	6.1	6.0
대구	5.4	6.0	5.2	5.0	6.5	7.6	4.5	0.9	1.5	5.7

19주차 연령별 인플루엔자 의사환자(IU) 분율 현황 (2017-2018절기)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
전국	6.0	6.5	9.5	8.7	7.1	5.8	3.6	2.1
대구	5.7	0.0	0.0	0.0	0.0	12.2	9.2	8.9



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



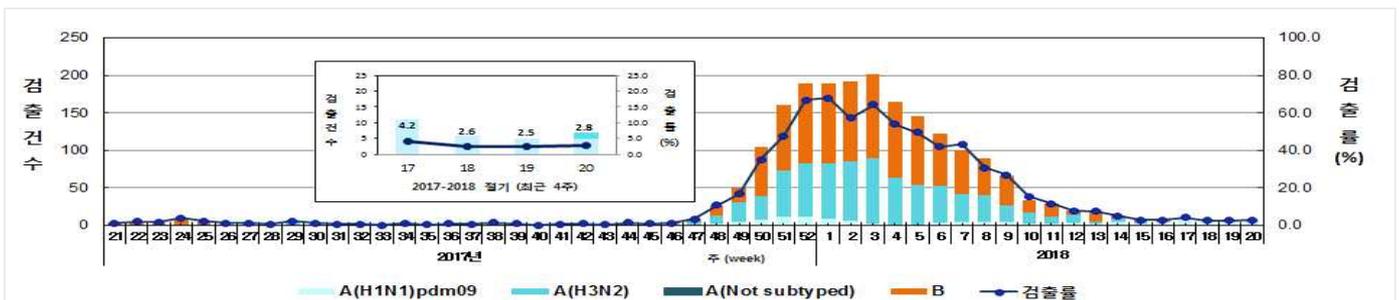
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (대구)

2017-2018절기 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건%)

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
19주	7 (100.0)	5 (71.4)	2 (28.6)	0 (0.0)	0 (0.0)
절기누계*	1,987 (100.0)	117 (5.9)	770 (38.7)	0 (0.0)	1,100 (55.4)

* 절기누계 : 2017-2018 절기 36주 ~ 20주('17.9.3. ~ '18.5.5.)



주별 인플루엔자 바이러스 검출현황 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

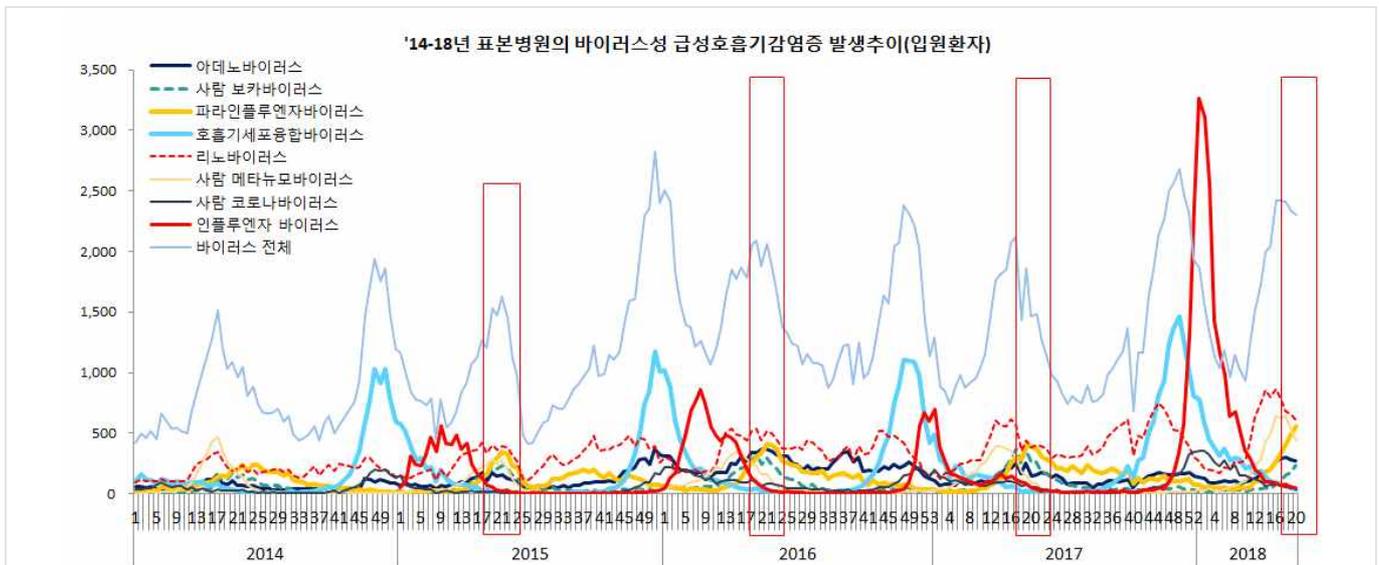
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누적	3,225	1,196	3,210	5,072	9,342	5,006	3,343	2,135	85
	20주	274	232	559	33	606	445	38	112	2
대구	누적	43	19	109	226	298	138	89	77	1
	18주	4	0	11	2	25	21	1	6	0
	19주	4	4	29	3	13	20	2	2	0
	20주	6	7	12	0	22	13	2	4	0

※ HAdV : 아데노바이러스, HBoV : 보카바이러스, HPIV : 파라인플루엔자바이러스, HRSV : 호흡기세포융합바이러스, HRV : 리노(라이노)바이러스, HMPV : 메타뉴모바이러스, HCoV : 코로나바이러스



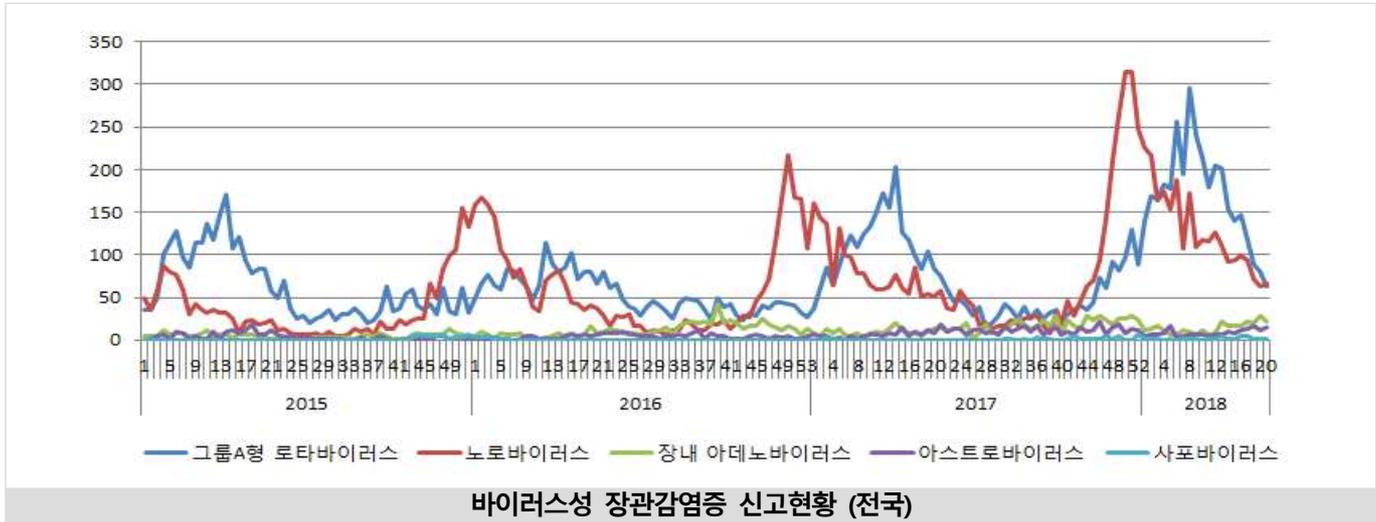
장관감염증 표본감시

- 장관감염증 표본감시 참여기관의 환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계
- 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) * 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누적	3,410	2,559	287	172	35
	20주	63	66	22	15	1
대구	누적	80	35	5	2	0
	18주	1	4	0	0	0
	19주	2	1	2	1	0
	20주	2	1	1	0	0



주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듐 퍼프린젠스	황색포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누적	467	15	23	594	1036	98	0	33	2
	20주	26	1	0	59	38	2	0	2	1
대구	누적	24	0	0	5	12	0	0	0	0
	18주	4	0	0	0	1	0	0	0	0
	19주	2	0	0	0	2	0	0	0	0
	20주	0	0	0	0	0	0	0	0	0

