



대구광역시 감염병 소식지

제 18-45호 51주

발행일 2018. 12. 26.(수)
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단
주소 대구광역시 중구 동덕로 115



조류인플루엔자(Avian Influenza, AI) 인체감염증이란 무엇인가요?

야생조류나 닭, 오리 등에 감염되는 인플루엔자바이러스가 사람에게 감염되어 급성호흡기감염병을 일으키는 것을 말합니다.

AI는 어떠한 경로를 통하여 사람에게 전파되나요?

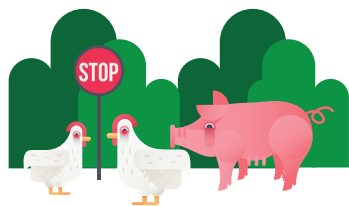
AI 바이러스에 감염된 조류로 인해 오염된 먼지·물·분변 등에 직접적인 접촉으로, 눈·코·입을 통해 전파될 수 있습니다.
(드물지만 오염된 먼지의 흡입을 통한 감염도 가능)

우리나라에서 AI 인체감염 사례가 발생한 적이 있나요?

우리나라에서는 닭, 오리 등 가금류에서 고병원성 AI가 유행한 바 있지만, 현재까지 인체감염 사례는 발생하지 않았습니다.

AI가 유행하는 중에 닭고기나 오리고기를 먹어도 이상은 없나요?

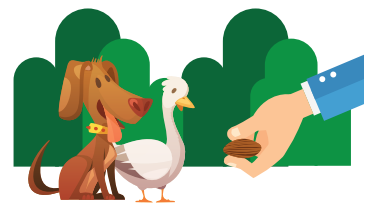
AI 바이러스는 열에 약해서 75°C 이상에서 5분 만에 죽기 때문에 충분히 가열조리를 한 경우 감염 가능성이 없습니다.



철새 도래지나 축산 농가 방문 자제



AI 발생 지역* 해외여행 자제



주인이 없는 새(조류)·고양이·개 등 야생동물을 만지거나 먹이 주지 않기



야생동물이 있는 산, 하천 주변 등과 사람이 많은 곳에 다녀온 후에는 비누로 손을 깨끗이 씻고, 눈·코·입을 만지지 않기

AI 인체감염을 예방하려면 어떻게 해야 하나요?



호흡기 증상이 있을 시 마스크 착용하기
기침·재채기를 할 때 옷소매로 입과 코를 가리기

* 중국 11개 성·시: 광둥성, 광시좡족자치구, 내몽골자치구, 라오닝성, 베이징시, 신장위구르자치구, 안후이성, 윈난성, 장쑤성, 푸젠성, 후난성(검역감염병 오염지역 2018년 9월 9일 기준)

AI 발생농가에서 가금류와 조류 사체를 접촉 후 10일 이내에 발열·기침·목이 아픈 증상이 생기면, 질병관리본부 콜센터 1339로 신고해주시기 바랍니다.



대구광역시 감염병 소식지

제 18-45호 51주

2018. 12. 16. ~ 2018. 12. 22.

발행일 2018. 12. 26.(수)
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

CONTENTS

- ① 주간 감염병 발생 주요 동향
- ② 주간 감염병
- ③ 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황
- ④ 주간 표본감시 현황

① 주간 감염병 발생 주요 동향

대구

- 금주 발생경향 수두 발생이 3주 연속 증가 추세이며, 2군 법정 감염병 중 백일해 확진환자 2건, 홍역 확진환자 1건 발생하여 호흡기 감염병 주의가 요구됨



대구 다빈도 감염병 발생현황

국내

□ 인플루엔자, 환자 발생 증가 지속

- 제50주(12.9~12.15) 인플루엔자 의사환자 비율은 외래환자 1,000명당 48.7명으로 전주(34.0명) 대비 증가
- 50주 연령별 인플루엔자 의사환자 비율은 13~18세 137.0, 7~12세 112.3 순위로 높게 확인됨

□ 수두, 완만한 증가세 지속 (가을학기 시작 후 전반적 증가세 지속)

- 제50주(12.9~12.15) 3,369건 발생, 금년 총 89,671건 발생
- * 47주 2,655건 → 48주 3,282건 → 49주 3,185건 → 50주 3,369건

국외 (질병관리본부, 해외 감염병 소식 참고)

□ 홍역, 우크라이나 · 마다가스카르 환자 발생 급증

- 우크라이나, 예년대비 환자 급증세로 5만 명 접근(12.19.) / '18.1.1~12.15일까지 서부 리비 중심으로 환자 49,518명(사망 16) 발생
- 마다가스카르, 환자 발생 급증 양상 (12.11.) / '17.10.4 ~ '18.12.11일까지 의심환자 9,364명(확진 271) 발생 보고

□ 레지오넬라증, 미국 병원 내 유행에서 사망자 발생(12.18.)

- '18.11.29~12.17일까지 Wisconsin 주 대학병원에서 환자 14명 (사망 3) 발생
- * 사망자는 대부분 중증 기저질환이 있었던 것으로 알려짐

□ DR콩고, 에볼라바이러스병 유행 지속(12.20.)

② 주간감염병 조류인플루엔자 (Avian Influenza)

□ 조류인플루엔자 및 조류인플루엔자 인체감염증 개요

(조류인플루엔자)

- 닭, 칠면조, 오리, 야생조류 등에 감염되는 바이러스로서 병원성에 따라 고병원성·약병원성·비병원성으로 구분
- 가축전염병 예방법상 고병원성 조류인플루엔자(Highly Pathogenic Avian Influenza, HPAI)는 제1종 가축전염병, 저병원성 조류인플루엔자(Low Pathogenic Avian Influenza, LPAI)는 제3종 가축전염병으로 분류
- 동남아시아 일부 지역 및 국내에서의 조류인플루엔자 지속적 발생

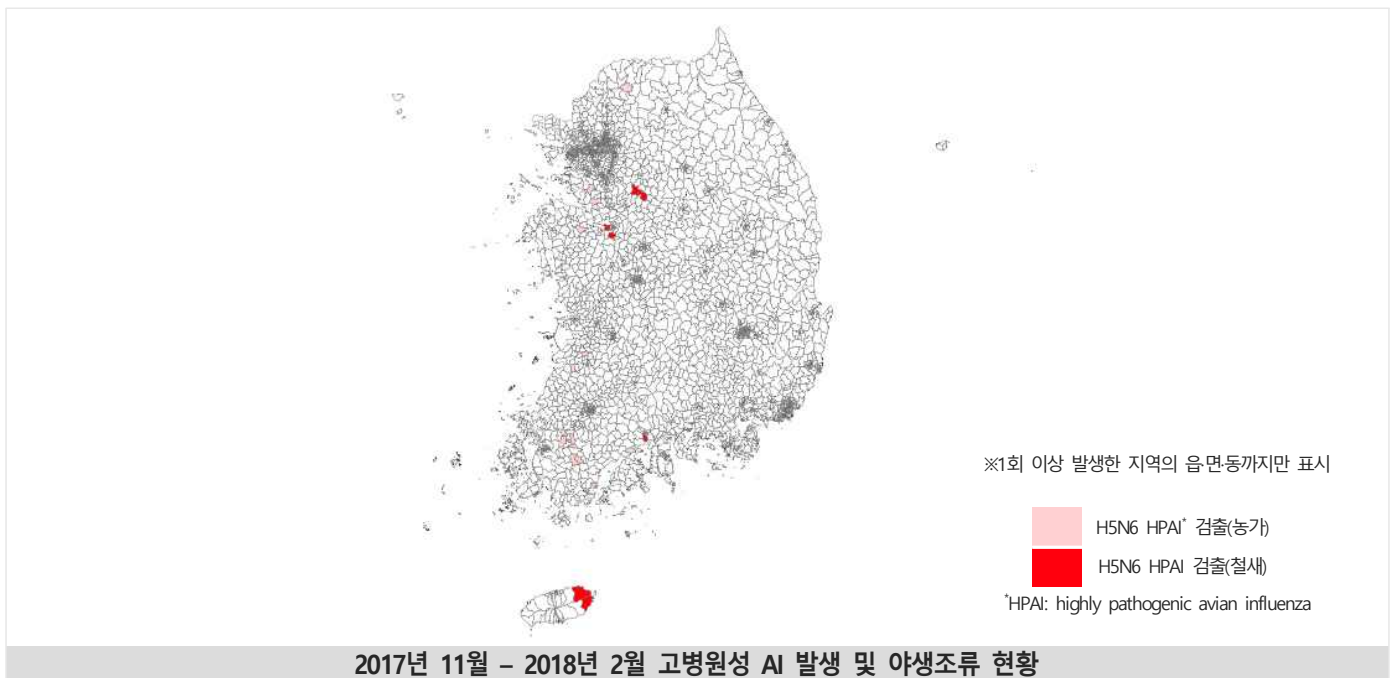
(조류인플루엔자 인체감염증)

- 조류인플루엔자 바이러스의 인체 감염에 의한 급성 호흡기 감염병
- 조류인플루엔자 바이러스는 일반적으로 사람을 감염시키지 않으나, 최근 종간벽(Interspecies barrier)을 넘어 간헐적으로 인체감염을 발생되며, 감염병 예방 및 관리에 관한 법률상 제4군감염병*으로 분류

* 조류인플루엔자 인체감염증을 포함한 동물인플루엔자 인체감염증으로 지정

□ 국내 현황

- 고병원성 AI 발생 및 야생조류 검사 현황(농림축산식품부 AI 항원 검출 농장 현황지도 2018.2.6.)
(농가) 전남, 경기, 충남, 전북에서 발생
(철새) 충남, 제주, 경기, 전남에서 발생



- 농림축산식품부(2018. 12. 12.)

(상황 분석·전망)

- 철새 AI 항원 검출 상황, 과거 발생과 주변국 상황 등 고려 시, 12월~1월은 위험시기로 차단방역 강화 추진
- * (12월~1월) 철새가 가장 많이 서식하며, 그간 야생조류에서 고병원성 AI 항원 검출과 가금에서 고병원성 AI 발생이 가장 많았던(약 47%) 시기

(과거 가금농장 발생)

- 2010년 이후 가금농장에서의 AI 발생은 12월과 1월에 전체 발생(925건)의 약 47%인 436건이 발생하여 이 시기가 발생 위험이 가장 높은 시기로 파악되었음

(해외 발생)

- 우리나라로 오는 겨울철새 이동 경로에 있는 중국과 러시아는 올해 95건의 고병원성 AI가 발생하여 과거보다 발생이 증가했고 최근까지 지속 발생하고 있어 위험도를 가중시키고 있음

* 최근 3년 중국·러시아 발생 추이 : ('16) 16건, ('17) 66건, ('18.12월 현재) 95건

□ 국외 현황

2018년 전세계 조류인플루엔자 인체감염 발생 및 사망 현황

아형	발생국	보고일	보고내용	가금류 접촉력	비고
H5N6	중국	'18.8.19.	- 광시성(Guangxi)의 Laibin 지역에서 환자 1명(남/42세) 발생	있음	* '14년 이후 중국 내 환자 총 20명 (사망 10, 치명률 50%)
		'18.9.30.	- '18.9.25. 광시성(Guangxi)에서 환자 1명(남/22세) 발생	있음	* '14년 이후 중국 내 환자 총 21명 (사망 10, 치명률 50%)
		'18.10.31.	- '18.10.31. 광시성(Guangxi)에서 환자 1명*(남, 44세) 발생 보고	미확인	*10.18일 증상발생 후 입원 중 10.27. 사망 *14년 이후 중국 내 환자 총 22명 발생 (사망 11, 치명률 50%)
		'18.11.23.	- '18.10.29. 장수성(Jiangsu)에서 환자 1명(여, 10세) 발생	정확한 생가금류 노출력은 확인되지 않았으나 가택과 주변 도매시장 환경 검체에서 A/H5 양성 확인	* 10.29일 증상 발생 후 11.3. 폐렴으로 입원치료 중 11.21. 사망 *14년 이후 중국 내 환자 총 23명 발생 (사망 12, 치명률 52%)
H7N9	중국	18.1.12.	- '18.1.10. 신장 위구르 자치구에서 사망 환자 1명(남, 72세) 신규 발생 보고	있음	*1.10일 사망 원인 조사 중
		18.2.12.	- '18.2.1. 광둥성의 Zhongshan에서 환자 1명 신규 발생 보고	-	-
H9N2	중국	18.3.2.	'17.12.29.~'18.3.2.까지 안후이성(9세), 광둥성(3세) 및 베이징시(51세)에서 환자 3명 발생	환자 2명은 광둥성, 베이징시에서 가금류 접촉력 확인	* 안후이성(9세) 여아 '17.12.29. 증상 발생
		18.7.29.	'18.7.21.일 광둥성 광저우에서 환자 1명(여/24세) 발생	없음	* '18년 환자 3명(광둥성 2, 베이징시 1)
		18.8.24.	- '18.7.31. 광둥성 Shenzhen 시에서 환자 1명(24세/여) 발생 임신부(32주차)	가금류 접촉력은 없으나, 농장 방문력이 확인됨 (조리 구역에서 병원체 검출)	* '18년 누적 발생현황: 4명
AI인체 감염 추정	이라크	18.1.21.	- '18.1.18.~21.일까지 살라딘 주 중심 총 사망자 6명* 발생 * 살라딘 주 5명, 바그다드 1명	미확인	* AI 인체감염 추정 사망환자 발생 - 당국은 바그다드에서 AI에 감염된 닭 70,000마리 살처분

□ WHO 위기분석(2018.11.2. - 12.13)

- 현재까지 알려진 사람-동물간 조류인플루엔자 바이러스로 인한 사람-사람 간 전파 가능성은 낮음
- 동물에게 기원한 바이러스에 의한 추가 인체 감염이 예상됨

3 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

시도	감염병	2018년 주별			누계(51주)			연간신고					
		대구광역시			대구광역시			전국	대구	전국	대구	전국	
		51주	50주	49주	2018	2017	5년평균	2018	2017		2016		
1군	콜레라	0	0	0	0	0	0	2(2)	0	5(5)	0	4(1)	
	장티푸스	0	0	0	6(2)	8	5	253(68)	8(4)	128(50)	2	121(12)	
	파라티푸스	0	0	0	3(1)	3	2	54(8)	3(1)	73(19)	6	56(8)	
	세균성이질	0	0	0	23(20)	5	3	226(142)	6(5)	111(69)	4(2)	113(23)	
	장출혈성대장균감염증	1	1	0	12(3)	6	8	141(17)	6(1)	138(16)	4	104(2)	
	A형간염	1	2	0	66	64	53	2,380(5)	66	4,419(37)	109(1)	4,679(26)	
2군	백일해	2	0	1	40	5	2	958	5	318(3)	2	129	
	파상풍	0	0	0	3	1	0	30	1	34	0	24	
	홍역	1	0	0	2	2	3	47(5)	2	7(3)	0	18(9)	
	유행성이하선염	7	11	13	780(1)	643	607	19,041(3)	655	16,924(6)	492	17,057(4)	
	풍진	0	0	0	1	0	1	36	0	7	0	11	
	일본뇌염	0	0	0	1	1	2	17(2)	1	9	2	28	
	수두	131	126	117	4,450	4,350	2,848	93,062(12)	4,471	80,092(18)	2,749(1)	54,060(11)	
	급성B형간염	1	0	0	19	14	7	402(1)	15	391	11	359(1)	
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	0	
	폐렴구균	0	0	0	12	11	4	646(1)	12	523	10	441(1)	
	3군	말라리아	0	0	0	13	4	7	585(40)	4(1)	515(79)	12(3)	673(71)
		결핵	-	24	29	1,194	1,286	1,559	25,835	1,333	28,161	1,466	30,892
		성홍열	4	5	1	425	761	425	15,633(1)	778	22,838(2)	467	11,911(3)
		한센병	0	0	0	0	0	0	6	0	3	1	4
수막구균성수막염		0	0	0	1	1	0	15	1	17	1	6	
레지오넬라증		1	0	0	11	7	2	288	7	198	4	128	
비브리오패혈증		0	0	0	1	2	1	49	2	46	3	56(1)	
발진열		0	0	0	0	0	0	21(1)	0	18	0	18	
프프기무시증		1	1	1	145	213	251	6,798(4)	213	10,528(2)	231	11,105(3)	
렙토스피라증		0	0	0	2	1	1	158(1)	1	103	3	117	
브루셀라증		0	1	0	3	0	1	66(1)	0	6(2)	0	4(3)	
신증후군출혈열		0	0	1	7	3	2	503	3	531	1	575	
매독(1기)		1	0	1	52	41	35	1,521	42	1,454(4)	34	1,067(6)	
매독(2기)		0	0	1	38	29	21	649	29	684	25	481(2)	
매독(선천성)		0	0	0	2	1	2	28	1	10	5	21	
CID/ACD		0	1	0	5	2	3	85	2	36	3	42	
C형간염		15	13	9	524(1)	-	-	10,794(27)	224	6,396(11)	47	6,372	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증		0	0	0	0	-	-	0	0	0	-	-	
카피시넬라상세균속군(CRE)감염증		12	11	13	502	-	-	11,606(2)	229	5,716	-	-	
4군		덴기열	0	0	0	9(9)	6	9	201(201)	6(6)	171(171)	19(19)	313(313)
		큐열	1	1	1	11	1	1	395(3)	1	96(1)	1	81(2)
		라임병	0	0	0	1	1	1	69(11)	1	31(13)	1(1)	27(9)
	유버저	0	0	0	0	0	0	2(2)	0	2(2)	0	4(4)	
	치쿤구니아열	0	0	0	0	0	0	12(12)	0	5(5)	1(1)	10(10)	
	중증열성혈소판감소증후군	0	0	0	3	5	4	259	5	272	4	165	
	중증호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	1(1)	0	0	0	0	
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	1	0	10(10)	1(1)	11(11)	1(1)	16(16)	

* 51주(2018.12.16.~12.22.) 감염병 신고현황은 2018.12.26.(수) 질병관리본부 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
 * 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, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종 인플루엔자, 야토병, 웨스트니일열, 진드기매개뇌염, 신종감염병증후군은 제외함
 * 결핵은 50주(2018.12.9.~2018.12.15.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리본부 「주간건강과질병 11권 51호」 및 「2017 결핵환자 신고현황 연보」 참고
 * C형간염의 경우 2016년 이전자료는 표본감시 자료이고, 2017년 자료는 6월 3일 이후 전수감시 자료임(상반기 표본감시 자료 미포함)
 * VRSA 감염증, CRE 감염증의 경우 전수감시감염병 지정된 2017년 6월 이후 자료임
 * () 괄호 안은 국외유입 사례

4 주간 표본감시 현황

주간 표본감시현황은 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 50주차 자료를 기준으로 작성

인플루엔자 표본감시

인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) : 전국 200개(성인100, 소아100), 대구10개(성인5, 소아5)

전국 기준 인플루엔자 **전주 대비 증가**

* 2018-2019절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.3명, 2018.11.16(금) 유행주의보 발령됨

주별 인플루엔자 의사환자(IU) 분율 현황 (2018-2019절기)

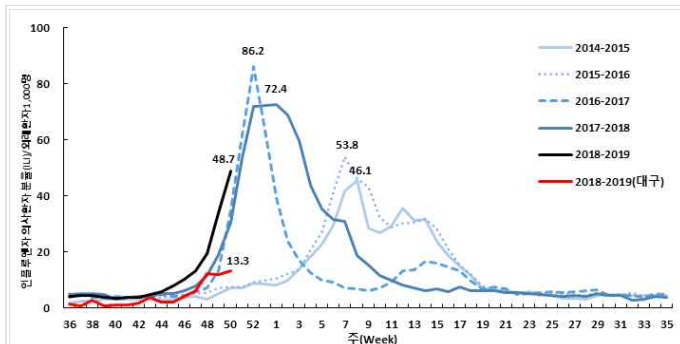
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	41주	42주	43주	44주	45주	46주	47주	48주	49주	50주
전국	3.7	3.8	4.9	5.7	7.8	10.1	13.2	19.2	34.0	48.7
대구	0.9	1.6	3.6	2.0	2.1	4.2	6.1	12.2	11.8	13.3

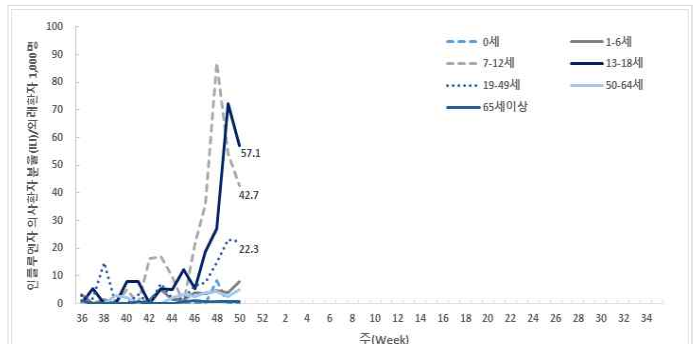
50주차 연령별 인플루엔자 의사환자(IU) 분율 현황 (2018-2019절기)

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	48.7	17.5	46.1	112.3	137.0	54.9	22.2	8.0
대구	13.3	0.0	8.0	42.7	57.1	22.3	5.0	0.9



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



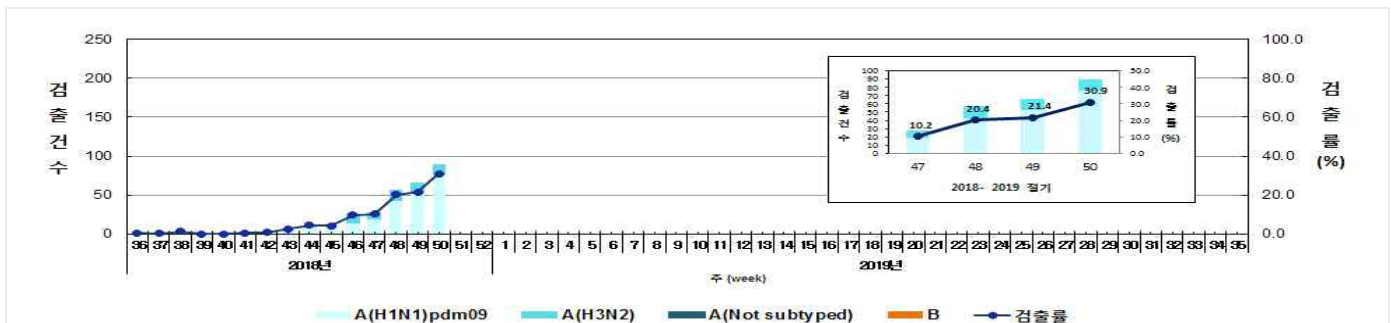
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (대구)

2018-2019절기 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
50주	90 (100.0)	76 (84.4)	14 (15.6)	0 (0.0)	0 (0.0)
절기누계*	304 (100.0)	233 (76.6)	71 (23.4)	0 (0.0)	0 (0.0)

* 절기누계 : 2018-2019 절기 36주 ~ 50주('18.9.2. ~ '19.12.15.)



주별 인플루엔자 바이러스 검출현황 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

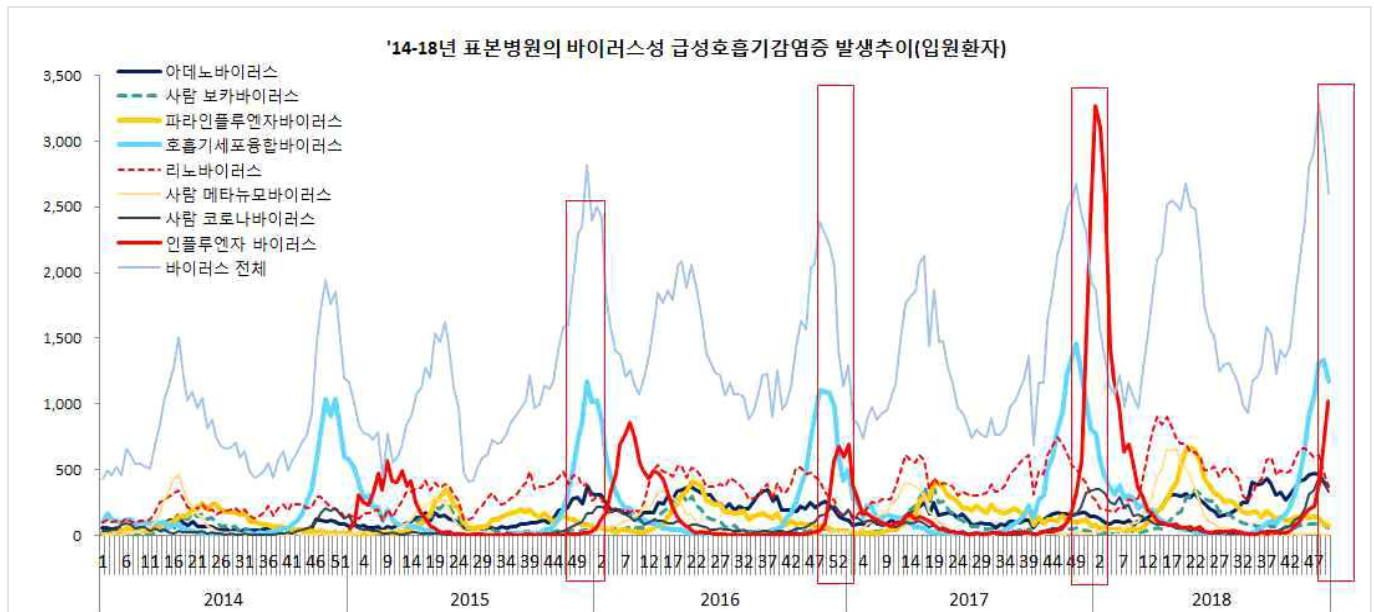
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - * 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

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	12,856	5,263	10,391	13,641	24,915	7,018	6,306	6,650	246
	50주	372	58	74	1,167	372	9	335	203	9
대구	누적	164	81	269	551	676	181	164	195	3
	48주	10	2	1	53	14	1	15	8	0
	49주	15	2	2	63	10	0	17	6	0
	50주	9	1	1	49	12	0	15	7	0

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



바이러스성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)



세균성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)

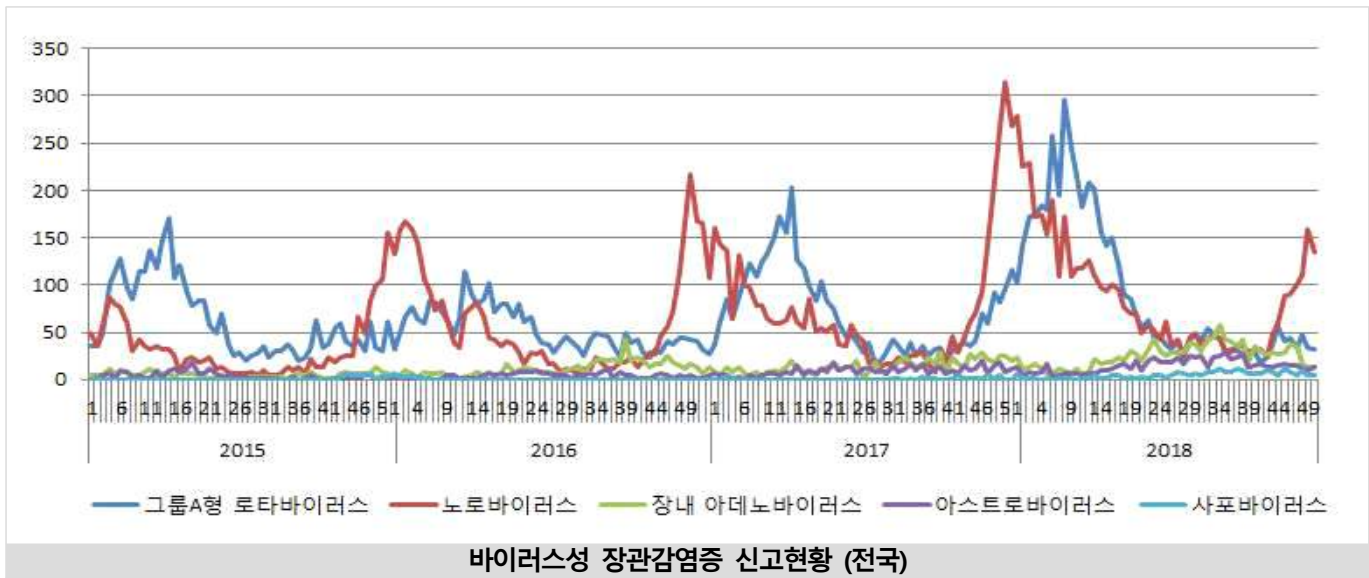
장관감염증 표본감시

- 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	4,627	4,274	1,256	739	239
	50주	33	134	14	13	4
대구	누적	125	51	17	15	2
	48주	1	0	0	0	0
	49주	1	0	0	1	0
	50주	0	0	0	0	0



주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듐 퍼프린젠스	항색포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누적	2,360	136	165	2,605	2,434	156	5	99	3
	50주	19	1	2	32	45	1	0	0	0
대구	누적	74	2	1	22	41	0	0	1	0
	48주	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	49주	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	50주	0	0	0	0	0	0	0	0	0

