

발행일 | 2019.9.19.(목) 통권 제80호  
 발행처 | 인천광역시 감염병관리지원단  
 발행인 | 조승연  
 주 소 | 인천광역시청 2층 감염병관리지원단  
 전 화 | 032-440-8031

# ICDC Weekly

www.icdc.incheon.kr

## CONTENTS

- ① 주간 감염병 NEWS
- ② 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
  - ②-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황(수족구병)
- ③ 국내외 감염병 감시정보
- ④ [홍보자료] 아프리카돼지열병은 사람에게 감염되지 않습니다

## ① 주간 감염병 News

### + 인천

- 37주차는 수두 28건, A형간염 21건, 카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 감염증 19건, 유행성이하선염 15건, C형간염 10건 등의 순으로 신고
- 37주차 해외유입감염병은 뎅기열 2건(태국 1건, 베트남 1건) 신고
  - 뎅기열 2건은 모두 확진환자

단위: 신고수



### ■ A형간염 유행 지속

- (현황) 37주차(9.8.~9.14.) A형간염 21건 신고, 금년(1-37주차) 총 844건, 전년 동기간(135건) 대비 신고 증가  
 최근 4주 신고 현황: 34주 24건 → 35주 32건 → 36주 21건 → 37주 21건  
 30-40대에서 집중적으로 발생(2019년 1-37주차 844건 중 30-40대 625건(74.1%) 신고)
- (예방) 12~23개월의 모든 소아, A형간염에 대한 면역력이 없는 고위험군 소아청소년이나 성인은 예방접종 완료, 올바른 손씻기 및 음식 익혀먹기, 물 끓여 마시기, 위생적으로 조리하기 등 예방수칙 준수 당부 [☞ 예방수칙 바로가기](#)

### + [질병관리본부] 2019년도 A형간염 유행에 따른 심층역학조사 결과 발표(2019.9.11.) [☞ 바로가기](#)

- 2019년 A형간염 유행 심층역학조사 결과 주요 원인은 오염된 조개젓으로 확인
- A형간염 안정성이 확인될 때까지 조개젓 섭취 중단 권고, 식약처 조개젓 전수조사 실시

## 2 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

단위: 신고수

구 분	2019				동기간대비(1-37주)				이전해(전체) 신고수					해외 유입	
	37주	36주	35주	34주	2019	2018	증감	5년평균	2018	2017	2016	2015	2014		
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	장티푸스	1	.	1	.	8	8	-	7	9	10	7	2	11	.
	파라티푸스	.	.	.	.	1	1	-	2	1	7	1	1	6	.
	세균성이질	.	1	.	.	6	15	▼	9	18	6	11	12	27	.
	장출혈성대장균감염증	2	.	.	.	12	9	▲	7	12	8	13	1	12	.
A형간염	21	21	32	24	844	135	▲	336	169	461	301	207	111	.	
2군	백일해	.	1	.	.	16	42	▼	16	53	34	5	5	5	.
	파상풍	.	.	.	.	.	2	▼	1	2	2	2	0	1	.
	홍역	.	.	.	.	11	.	▲	3	0	0	0	2	54	.
	유행성이하선염	15	21	8	18	594	756	▼	602	970	848	700	753	838	.
	풍진	.	.	.	.	2	.	▲	0	0	0	0	0	0	.
	일본뇌염	.	.	.	.	.	.	.	0	0	2	1	3	1	.
	수두	28	38	22	32	2,781	2,687	▲	2,322	4,369	5,356	2,597	2,453	2,525	.
	급성B형간염	.	.	.	.	11	14	▼	12	23	23	17	10	14	.
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	0	0	1	0	0	0	.
	페렴구균	1	.	1	.	21	29	▼	22	46	30	31	21	1	.
	3군	말라리아	1	4	6	5	80	66	▲	75	82	80	84	108	131
성홍열		4	3	5	3	282	602	▼	443	722	1,179	500	279	204	.
한센병		.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
수막구균성수막염		.	.	.	.	1	2	▼	1	2	0	0	0	0	.
레지오넬라증		.	1	2	.	21	16	▲	11	24	15	9	4	2	.
비브리오패혈증		.	.	.	.	.	4	▼	2	6	4	4	3	3	.
발진열		.	1	1	.	4	.	▲	1	2	0	3	0	1	.
쯔쯔가무시증		.	2	1	1	14	25	▼	17	68	91	117	105	58	.
렙토스피라증		.	1	.	1	3	.	▲	1	2	0	1	1	1	.
브루셀라증		.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
공수병		.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
신증후군출혈열		1	.	.	.	3	4	▼	3	10	5	7	7	4	.
매독(1기)		2	2	1	5	71	98	▼	75	132	142	106	54	57	.
매독(2기)		1	.	1	.	31	43	▼	33	63	67	44	12	12	.
매독(선천성)		.	.	.	.	1	3	▼	1	4	0	1	1	4	.
CJD/vCJD		.	.	.	.	1	.	▲	1	1	1	3	1	3	.
C형간염		10	15	27	30	640	631	▲	636	826	478	-	-	-	.
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	-	-	-	.	
카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증	19	26	35	25	878	862	▲	870	1,206	614	-	-	-	.	
4군	Deng기열	2	.	.	1	13	6	▲	8	8	9	17	10	8	2
	큐열	.	.	.	.	6	3	▲	2	3	2	0	0	0	.
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	라임병	.	2	1	1	6	5	▲	2	6	2	0	1	1	.
	유비저	.	.	.	.	1	.	▲	0	0	0	0	0	0	.
	치쿤구니아열	.	.	.	.	.	1	▼	0	1	0	0	0	0	.
	중증열성혈소판감소증후군	.	.	.	.	3	.	▲	1	1	4	3	4	0	.
	중동호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	1	-	.
	지카바이러스감염증	.	.	.	.	1	.	▲	0	0	0	4	-	-	.

- 37주차(2019.9.8~2019.9.14) 법정감염병 신고 현황은 2019.9.18.(수) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2019년 자료는 변동가능한 잠정통계임  
 - 5년평균은 최근 5년(2015-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며, C형간염, 카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증은 최근 2년(2018-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임  
 - 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 감염병별 신고범위에 따라 감염병자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음  
 - 법령개정을 반영하여, 폐렴구균은 2014년 9월 이후, 중동호흡기증후군은 2015년 이후, 지카바이러스감염증은 2016년 1월 이후 자료임  
 - C형간염, 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증, 카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증은 2017년 지정감염병에서 제3군감염병으로 구분 변경되었으며, 2017년 6월 이후 자료임  
 - B형간염은 감염병 진단기준 고시 개정에 따라 2016년 1월부터 급성B형간염에 한해 신고함

## 2-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

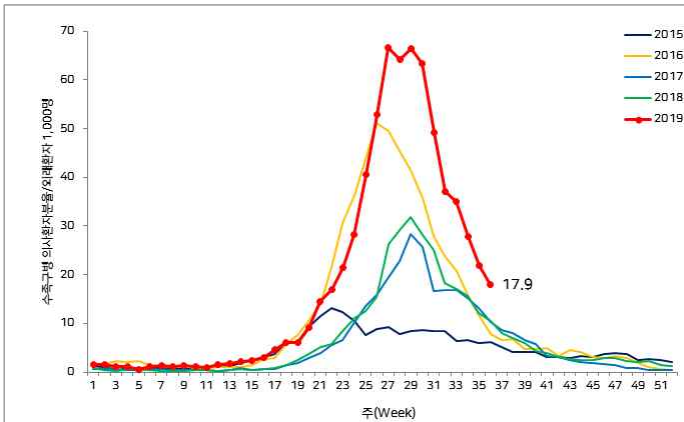
### 수족구병 표본감시 현황

#### 주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

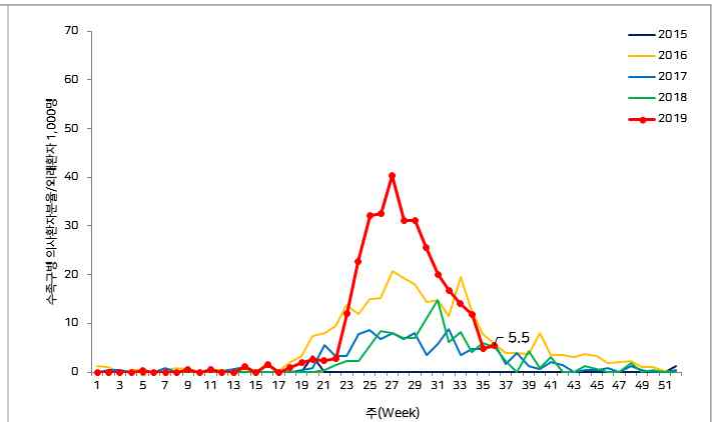
- (전국) 36주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 17.9명으로 전주(21.8명) 대비 감소
- (인천) 36주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 5.5명으로 전주(4.9명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분		2019년							
		29주	30주	31주	32주	33주	34주	35주	36주
전국	전체	66.4	63.3	49.2	37.0	35.0	27.9	21.8	17.9
	0-6세	77.6	73.1	57.0	43.7	42.3	34.3	26.5	22.4
	7-18세	22.3	20.4	17.2	11.7	7.4	5.4	4.0	2.6
인천	전체	31.2	25.5	20.0	16.7	14.1	11.8	4.9	5.5
	0-6세	34.0	31.2	24.1	21.0	18.0	16.1	6.2	8.1
	7-18세	21.1	5.7	7.5	3.2	3.0	0.0	0.0	0.0



2015-2019년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



2015-2019년 주별 수족구병 의사환자 분율(인천)

#### 2019년 36주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

전체 17.9

0-6세 22.4

7-18세 2.6

#### 2019년 36주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(인천)

전체 5.5

0-6세 8.1

7-18세 0.0

- 36주차(2019.9.1~2019.9.7.) 수족구병 표본감시 현황은 2019.9.18.(수) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2019년도 36주차 감염병 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 수족구병 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 수족구병 의사환자\* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- \* 의사환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입한 것으로 의심이 되나 감염병환자로 확인되기 전 단계에 있는 사람
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병총괄과 / 전국 95개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)
- \* 인천광역시 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원): 6개

### 3 국내외 감염병 감시정보

#### + 국내 감염병 감시정보

##### ■ A형간염 환자 발생 증가, 예방수칙 준수 당부

- 2019년 A형간염 신고건수가 전년 동기간 대비 증가함에 따라, A형간염 예방을 위해 음식 익혀먹기 등 안전한 식생활을 당부하고, 고위험군\*\*은 A형간염 예방접종 권고
  - \* 37주차(9.8.~9.14.) A형간염 323명 발생
  - \* 2019년 1~37주차 A형간염 신고건수는 14,650명으로 전년 동기간(1,854명) 대비 690% 증가
  - \* 신고된 환자의 73.3%가 30~40대(30대 36.9%, 40대 36.3%)로 최근 A형간염 환자들 중 30~40대가 가장 큰 비율을 차지하는 것은 낮은 항체양성률과 관련 있을 것으로 추정
  - \* 최근 4주 A형간염 발생 현황: 34주 660명 → 35주 634명 → 36주 554명 → 37주 323명
  - \* 월별 발생 현황(2019.9.14. 기준)

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월(~9.14.)
A형간염(명)	430	590	1,238	1,701	2,275	2,244	2,523	2,755	877

\*\* 고위험군

질환별	· 만성 간질환자, 간이식 환자, 혈액제제를 자주 투여 받는 혈우병 환자 등
직업 및 상황별	· 외식업 종사자, 보육시설 종사자, A형간염 바이러스에 노출될 위험이 있는 의료인 및 실험실 종사자 · A형간염 유행지역 여행자 또는 근무 예정자, 남성 동성애자, 약물 중독자, 최근 2주 이내 A형간염 환자와의 접촉자

- A형간염 예방을 위해서 끓인 물 마시기, 음식 익혀먹기, 위생적인 조리과정 준수, 올바른 손씻기 등 예방수칙 준수
- A형간염에 대한 면역력(A형간염 진단, A형간염 항체 양성, A형간염 백신 접종력 중 1가지)이 없는 30~40대는 특히 A형간염 예방을 위해 주의하며, 12~23개월의 모든 소아, A형간염에 대한 면역력이 없는 고위험군 소아청소년이나 성인은 예방접종 권고

##### ■ 보도자료

- [\[질병관리본부\] 다제내성결핵 퇴치를 위한 결핵진료지침 개정 공청회 개최](#) (2019.9.16.)
- [\[질병관리본부\] 아프리카돼지열병은 사람에게 감염되지 않습니다](#) (2019.9.17.)
- [\[질병관리본부\] 어린이 인플루엔자 무료접종, 오늘부터 시작](#) (2019.9.17.)

#### + 국외 감염병 감시정보

※ 질병관리본부 감염병 뉴스레터 No.4 Issue 16(2019.9.16.) 인용

##### ■ DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속

- 2018.5.11.~2019.9.10. DR콩고 북키부(North Kivu)주, 이투리(Ituri)주 및 남키부(South Kivu)주에서 에볼라바이러스병 환자 3,091명(확진 2,980명, 사망 2,074명) 발생
  - \* 지난 21일 동안 주요 발생 지역: Kalunguta(30명/157명, 19%), Beni(28명/157명, 18%), Mambasa(25명/157명, 16%)
  - \* 지역별 누적발생 현황: Beni 678명, Katwa 673명, Mabalako 389명, Butembo 286명, Mandima 277명
- (우간다 유입사례) 2019.8.29. DR콩고 인접 지역인 카세세(Kasese)주에서 확진자 1명(사망) 발생, 이후 추가 발생 없음

2019.09.17

# 아프리카돼지열병은 돼지에게만 감염되는 바이러스로 사람은 감염되지 않습니다

국내에 유통되는 돼지고기는 도축장에서 검사하여  
질병에 감염되지 않은 것만 시중에 공급되므로  
**안심하시고 드셔도 됩니다**

( 출처 : 농림축산식품부 )

