2023년 제18주
(4. 30.~5. 6.)

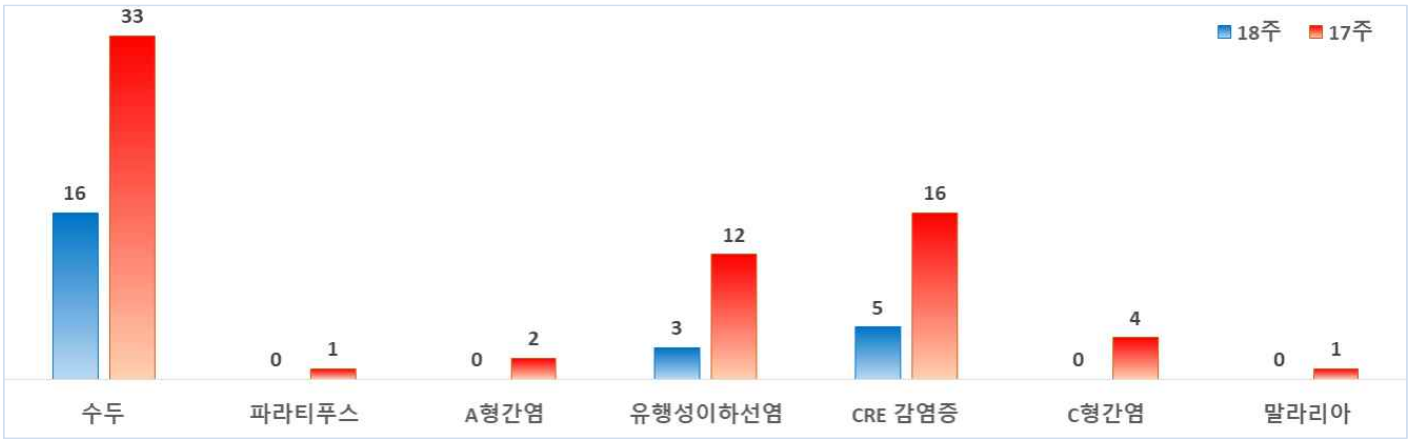
감염병 발생정보

• 강원도보건환경연구원 감염병연구부 • 홈페이지 : https://www.gihe.re.kr/

1 주간 주요 감염병 발생 현황

강원도

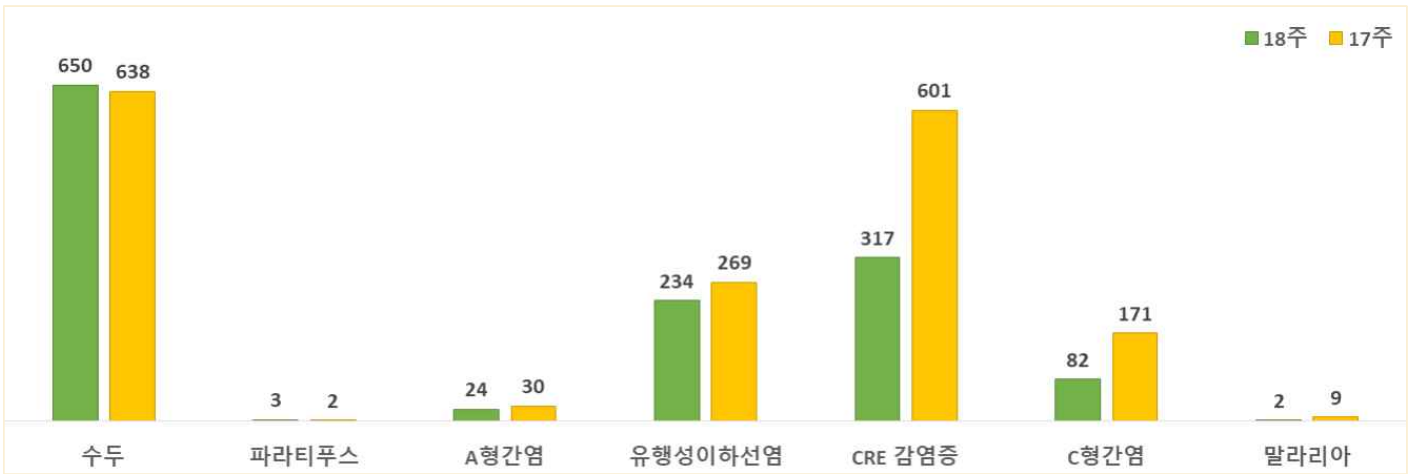
○ 강원도 18주차 발생 감염병은 수두, CRE 감염증, 유행성이하선염 등의 순이었으며, 지난주(17주차)보다 수두, CRE 감염증, 유행성이하선염, 파라티푸스, A·C형간염 등은 감소하였음.



○ 18주까지의 누적 발생 경향을 보면, 지난해 같은 기간보다 수두, 유행성이하선염, CRE 감염증 등은 증가하였고, A·E형간염, 레지오넬라증, 쯔쯔가무시증 등은 감소하였음.

전국

○ 전국 18주차 주요 감염병 발생 현황은 수두, CRE 감염증, 유행성이하선염 등의 순이었으며, 지난주(17주차)보다 수두, 파라티푸스 등은 증가하였고, CRE 감염증, 유행성이하선염 등은 감소하였음.



※ 감염병 발생현황은 질병관리청 감염병포털('23. 5. 12. 9시 조회기준) 자료를 근거로 작성되었으며, 추후 변경될 수 있습니다.

참고 법정감염병 발생현황(2023년 18주, 4. 30.~5. 6.)

<질병관리청 감염병포털 통계자료 : '23. 5. 12. 9시 조회기준>

질병군	감염병명	주별				누계(18주)				연간현황			
		강원도		전국		강원도			전국	2022		2021	
		18주	17주	18주	17주	2023	2022	증감	2023	강원	전국	강원	전국
1급	에볼라바이러스병	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	마버그열	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	라싸열	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0		1	0	0	0	0
	동물인플루엔자 인체감염증	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
2급	수두	16	33	650	638	301	127	▲	7,409	491	18,861	608	20,823
	홍역	0	0	0	0	0	0		3	0	0	0	0
	콜레라	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	장티푸스	0	0	2	0	0	0		9	0	40	2	60
	파라티푸스	0	1	3	2	1	0	▲	10	2	32	0	28
	세균성이질	0	0	1	2	0	0		21	0	32	0	17
	장출혈성대장균감염증	0	0	2	2	2	0	▲	34	6	211	4	165
	A형간염	0	2	24	30	14	25	▼	499	42	1,958	155	6,585
	백일해	0	0	0	3	0	1	▼	15	1	33	0	20
	유행성이하선염	3	12	234	269	93	84	▲	2,791	221	6,464	374	9,694
	풍진(2018년이전)	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	풍진(선천성)	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	풍진(후천성)	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	폴리오	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	수막구균 감염증	0	0	0	1	0	0		3	0	3	0	2
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0		1	0	1	0	1
	폐렴구균 감염증	0	0	12	5	8	4	▲	159	11	346	6	264
	한센병	0	0	0	0	0	0		0	0	2	0	5
	성홍열	0	0	12	10	7	7		172	15	511	17	682
	VRSA[1]	0	0	0	0	0	0		0	0	1	0	2
	CRE[2]	5	16	317	601	237	167	▲	11,165	714	30,930	502	23,217
	E형간염	0	0	5	5	18	23	▼	165	49	540	41	485
3급	파상풍	0	0	0	2	0	0		6	0	23	0	22
	B형간염	0	0	3	0	3	2	▲	103	6	342	15	449
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0		1	1	11	1	23
	C형간염	0	4	82	171	47	43	▲	2,726	128	8,459	219	10,127
	말라리아	0	1	2	9	4	0	▲	54	15	420	8	294
	레지오넬라증	0	0	3	10	2	3	▼	151	10	425	7	380
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0		0	1	46	0	52
	발진티푸스	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	발진열	0	0	0	0	0	0		2	0	4	0	9
	쯔쯔가무시증	0	0	16	34	0	2	▼	335	26	6,262	28	5,906
	렙토스피라증	0	0	0	0	0	0		7	2	125	6	144
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0		1	0	5	0	4
	공수병	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	신증후군출혈열	0	0	7	3	5	0	▲	56	13	306	32	316
	CJD 및 vCJD[3]	0	0	0	0	0	1	▼	11	1	62	3	67
	황열	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	뎅기열	0	0	1	0	1	0	▲	46	4	103	1	3
	큐열	0	0	1	1	0	0		12	1	60	0	45
	웨스트나일열	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	라임병	0	0	0	0	0	0		1	0	22	0	8
	진드기매개뇌염	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	유비저	0	0	0	0	0	0		1	0	2	0	2
	치쿤구니야열	0	0	0	0	1	0	▲	7	0	8	0	0
	중증열성혈소판감소증후군	1	0	1	2	1	0	▲	4	28	193	19	172
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0		1	0	3	0	0

- 1급 감염병은 해외에서 발생이 많아 국내유입 가능성이 있는 감염병만 작성(추후 발생이 있으면 추가 예정)
- '22년, '23년 통계는 변동 가능한 잠정통계임

[1] VRSA : 반코마이신내성황색포도알균감염증

[2] CRE : 카바페넴내성장내세균속균종감염증

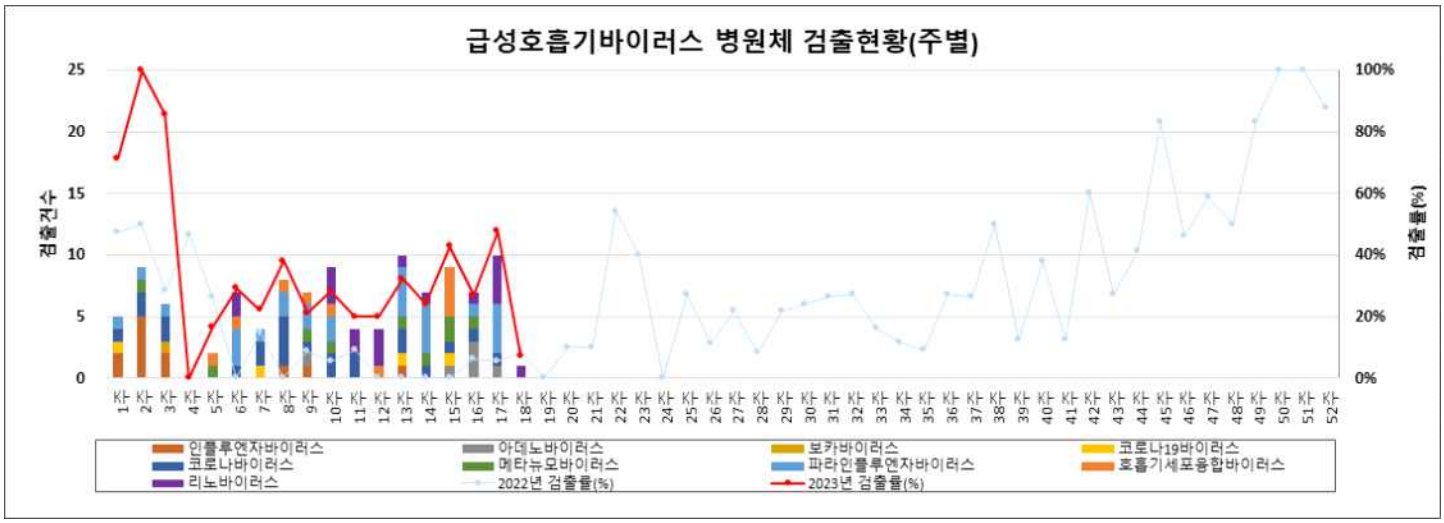
[3] CJD/vCJD : 크로이츠펠트-야콥병(CJD) 및 변종크로이츠펠트-야콥병(vCJD)

2 병원체 감시 주간 정보(강원도)

1 인플루엔자 및 호흡기바이러스 감염증 병원체감시(K-RISS)

- 협력병원*에 내원한 호흡기감염증 의심환자 검체에 대한 원인병원체 검사(주 1회)
  * 협력병원 : 우리소아과, 이명호내과, 전창호내과
- 원인병원체
  (바이러스 9종) 인플루엔자바이러스(IFV), 아데노바이러스(hAdV), 파라인플루엔자바이러스(hPIV), 호흡기세포융합바이러스(hRSV), 코로나바이러스(hCoV), 리노바이러스(hRV), 보카바이러스(hBoV), 메타뉴모바이러스(hMPV), 코로나19 바이러스(SARS-CoV-2)

- 18주차 호흡기바이러스감염증 검체 14건 중 양성 1건, 양성률 7.1%로서 지난주(47.6%)보다 40.5%p 증가
- 원인병원체는 리노바이러스 1건이었음



- 최근 4주간 급성호흡기감염증 원인바이러스 검출 현황('23. 4. 9. ~ 5. 6.)

- 최근 4주간 급성호흡기감염증 검체 82건 중 양성 27건, 양성률 32.9%로 지난해 같은 기간(5.4%)보다 27.5%p 증가
- 원인병원체별로 비교하면 아데노바이러스, 파라인플루엔자바이러스, 리노바이러스 등 6종 증가, 인플루엔자바이러스는 감소

2023년	주별		검출건수(검출률, %)								
	검체건수	검출건수 (검출률)	인플루엔자 바이러스	아데노 바이러스	보카 바이러스	코로나19 바이러스	코로나 바이러스	메타뉴모 바이러스	파라 인플루엔자 바이러스	호흡기 세포융합 바이러스	리노 바이러스
15주	21	9(42.9)	0(0.0)	1(4.8)	0(0.0)	1(4.8)	1(4.8)	2(9.5)	0(0.0)	4(19)	0(0.0)
16주	26	7(26.9)	0(0.0)	3(11.5)	0(0.0)	0(0.0)	1(3.8)	1(3.8)	1(3.8)	0(0.0)	1(3.8)
17주	21	10(47.6)	0(0.0)	1(4.8)	0(0.0)	0(0.0)	1(4.8)	0(0.0)	4(19.0)	0(0.0)	4(19.0)
18주	14	1(7.1)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	1(7.1)
계(15~18주)	82	27(32.9)	0(0.0)	5(6.1)	0(0.0)	1(1.2)	3(3.7)	3(3.7)	5(6.1)	4(4.9)	6(7.3)
누계(1~18주)	351	109(31.1)	12(3.4)	6(1.7)	1(0.3)	4(1.1)	23(6.6)	9(2.6)	26(7.4)	10(2.8)	18(5.1)
2022년 계(15~18주)	56	3(5.4)	1(1.8)	0(0.0)	0(0.0)	-	2(3.6)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
2022년 누계(1~18주)	263	41(15.6)	1(0.4)	1(0.4)	1(0.4)	-	5(1.9)	0(0.0)	0(0.0)	23(8.7)	10(3.8)

※ 감시대상 병원체 확대 시행(2022년 27주) : 코로나19 바이러스(SARS-CoV-2) 추가

2 수인성·식품매개감염병 병원체감시(EnterNet)

- 협력병원*에 내원한 급성설사질환자 검체에 대한 원인병원체 검사(주 1회)

  * 강원대학교병원, 원주세브란스기독병원, 우리소아과, 이명호내과

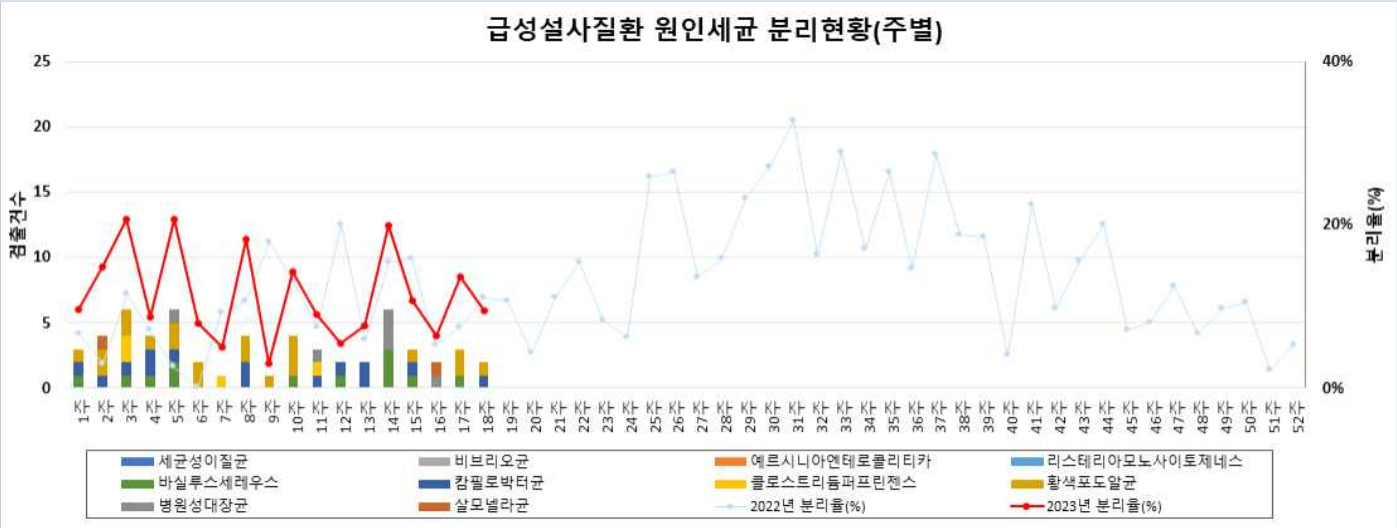
- 원인병원체

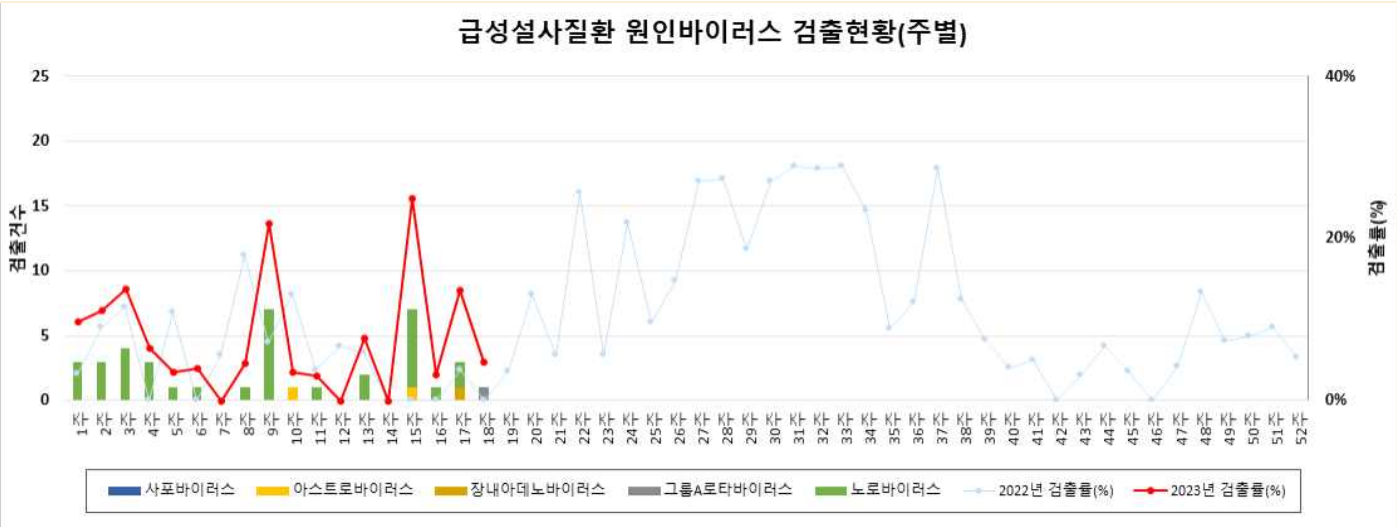
  (세균 10속) 살모넬라균, 병원성대장균, 세균성이질균, 비브리오균, 캄필로박터균, 클로스트리듐 퍼프린젠스, 황색포도알균, 바실루스 세레우스, 리스테리아 모노사이토제네스, 예르시니아 엔테로콜리티카

  (바이러스 5종) 노로바이러스, 그룹 A형 로타바이러스, 장내아데노바이러스, 아스트로바이러스, 사포바이러스

  (원충 4종) 이질아메바, 람블편모충, 작은와포자충, 원포자충

• 18주차 급성설사질환 검체 21건 중 양성 3건, 양성률 14.3%로 지난주(27.3%)보다 13.0%p 감소
- (세균) 황색포도알균 1건, 캄필로박터균 1건 분리, 분리율 9.5%, 지난주(13.6%)보다 4.1%p 감소
- (바이러스) 그룹 A형 로타바이러스 1건 검출, 검출률 4.8%, 지난주(13.6%)보다 8.8%p 감소
- (원충) 모두 불검출, 지난주와 동일





- 최근 4주간 급성설사질환 원인병원체 분리·검출 현황('23. 4. 9. ~ 5. 6.)

• 최근 4주간 급성설사질환 검체 102건 중 양성 22건, 양성률 21.6%로 지난해 같은 기간(10.9%)보다 10.7%p 증가
- (원인세균) 살모넬라균 등 5종 10건 분리, 분리율 9.8%로 지난해 같은 기간(9.8%)과 동일하였고, 분리 균종별로 비교해 보면 병원성대장균, 캄필로박터균 등 3종은 증가, 살모넬라균, 황색포도알균 등 3종은 감소
- (원인바이러스) 노로바이러스 등 4종 12건 검출, 검출률 11.8%로 지난해 같은 기간(1.1%)보다 10.7%p 증가하였고, 종별로는 노로바이러스, 그룹 A형 로타바이러스 등 4종 증가

▹ **세균**

2023년	주별		분리건수(분리율, %)								
	검체건수	분리건수 (분리율)	살모넬라균	병원성 대장균	황색 포도알균	클로스트리듐 퍼프린젠스	캄필로 박터균	바실루스 세레우스	비브리오균	세균성 이질균	기타*
15주	28	3(10.7)	0(0.0)	0(0.0)	1(3.6)	0(0.0)	1(3.6)	1(3.6)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
16주	31	2(6.5)	1(3.2)	1(3.2)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
17주	22	3(13.6)	0(0.0)	0(0.0)	2(9.1)	0(0.0)	0(0.0)	1(4.5)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
18주	21	2(9.5)	0(0.0)	0(0.0)	1(4.8)	0(0.0)	1(4.8)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
계(15~18주)	102	10(9.8)	1(1.0)	1(1.0)	4(3.9)	0(0.0)	2(2.0)	2(2.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
누계(1~18주)	516	58(11.2)	2(0.4)	6(1.2)	20(3.9)	4(0.8)	14(2.7)	12(2.3)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
2022년 계(14~18주)	92	9(9.8)	1(1.1)	0(0.0)	6(6.5)	1(1.1)	1(1.1)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
2022년 누계(1~18주)	451	42(9.3)	3(0.7)	1(0.2)	20(4.4)	6(1.3)	7(1.6)	5(1.1)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)

* 기타: 리스테리아 모노사이토제네스, 예르시니아 엔테로콜리티카

▹ **바이러스**

2023년	주별		검출건수(검출률, %)				
	검체건수	검출건수 (검출률)	노로바이러스	그룹 A형 로타바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로 바이러스	사포바이러스
15주	28	7(25.0)	6(21.4)	0(0.0)	0(0.0)	1(3.6)	0(0.0)
16주	31	1(3.2)	1(3.2)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
17주	22	3(13.6)	2(9.1)	0(0.0)	1(4.5)	0(0.0)	0(0.0)
18주	21	1(4.8)	0(0.0)	1(4.8)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
계(15~18주)	102	12(11.8)	9(8.8)	1(1.0)	1(1.0)	1(1.0)	0(0.0)
누계(1~18주)	516	39(7.6)	35(6.8)	1(0.2)	1(0.2)	2(0.4)	0(0.0)
2022년 계(15~18주)	92	1(1.1)	1(1.1)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
2022년 누계(1~18주)	451	28(6.2)	17(3.8)	2(0.4)	7(1.6)	2(0.4)	0(0.0)

▹ **원충** : 18주까지 검사결과 모두 불검출

3 국내외 감염병 발생 동향

코로나19

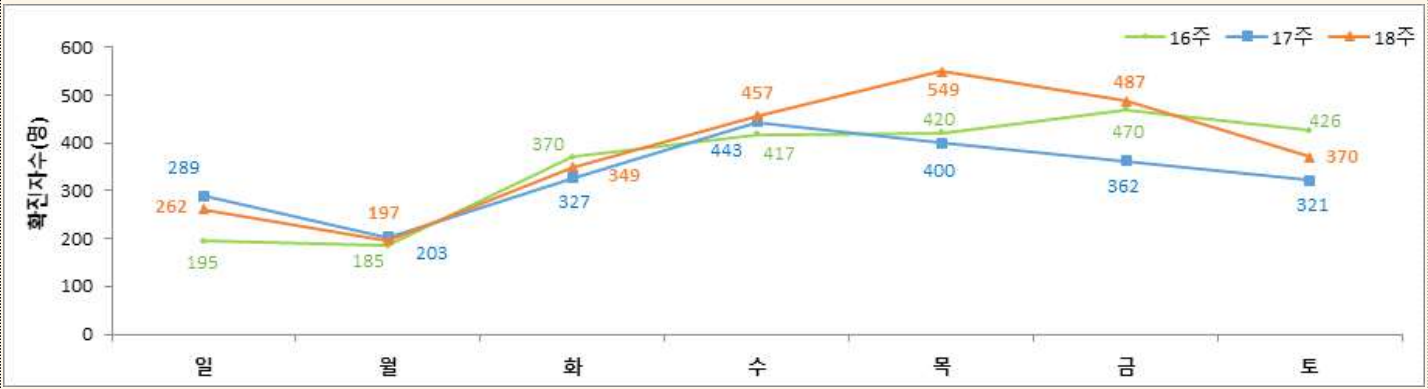
(자료출처 : 질병관리청)

강원도 발생 현황('23. 5. 6. 0시 기준)

○ **코로나바이러스감염증-19 확진자 : 913,967명(사망자 1,327명)**

- 춘천 184,379(209), 원주 222,355(300), 강릉 124,788(380), 동해 52,075(68), 태백 23,413(21), 속초 49,790(82), 삼척 30,638(39), 홍천 38,865(36), 횡성 21,294(28), 영월 17,369(22), 평창 16,796(31), 정선 14,166(23), 철원 30,249(34), 화천 22,201(10), 양구 16,615(12), 인제 22,845(5), 고성 14,960(6), 양양 14,138(21)

○ **요일별 신규확진자 발생현황(최근 3주간)**



○ **전국 확진자 주간 발생 현황**(4. 30.~5. 6.)

- **(금주) 일평균 15,144명**으로 전주 대비 **16.6% 증가**
- **(위중증) 주간 신규 위중증 환자** 전주 대비 **7.3% 증가**(109명→117명)
- **(사망) 주간 신규 사망자** 전주 대비 **23.0% 감소**(61명→47명), 전 연령대의 **인구 10만 명당 누적 사망률은 66.9명**(치명률 0.11%)이며, 누적 사망률은 **80세 이상 976.3명**(치명률 1.91%), **70대 210.8명**(치명률 0.44%), **60대 54.8명**(치명률 0.11%)
- **(주간 감염재생산지수, Rt) 1.09**으로 **전주대비 소폭 증가**(1.05→1.09)

<최근 한달 주간 위험도 평가지표('23. 5. 6. 기준)**>**

구 분		4월 2주 (4. 9.~4. 15.)	4월 3주 (4. 16.~4. 22.)	4월 4주 (4. 23.~4. 29.)	5월 1주 (4. 30.~5. 6.)	증감
주간 일평균 확진자수(명)	국내발생	10,688	12,606	12,988	**15,144**	▲2,156
	수도권	6,597	7,854	7,998	**9,116**	▲1,118
	비수도권	4,086	4,742	4,981	**6,016**	▲1,035
	해외유입	15	24	25	**27**	▲2
감염재생산지수(Rt)		1.00	1.08	1.05	**1.09**	▲0.04
주간 신규확진자수(명), 검역포함		74,816	88,245	90,918	**106,010**	▲15,092
주간 신규 위중증 환자수(명)		89	141	109	**117**	▲8
주간 사망 환자 수(명)		46	45	61	**47**	▼14

※ 잠정통계로 향후 변동 가능

<주간 위중증 환자 및 사망자 발생 현황('23. 5. 6. 0시 기준)>



- **(권역별)** 일평균 환자수는 4월 4주차 이후 모든 권역에서 증가함.

< 전국(국내발생) / 권역별 주간 일평균 환자 추이('23. 5. 6. 기준, 단위: 명) >

구분	4월 1주 (4. 2.~4. 8.)	4월 2주 (4. 9.~4. 15.)	4월 3주 (4. 16.~4. 22.)	4월 4주 (4. 23.~4. 29.)	5월 1주 (4. 30.~5. 6.)
전국	10,700.7	10,672.1	12,582.0	12,960.4	15,117.1
수도권	6,434.1	6,592.1	7,848.3	7,987.9	9,111.4
서울	2,614.7	2,690.0	3,279.1	3,330.0	3,644.0
경기	3,120.4	3,191.0	3,753.1	3,785.6	4,478.1
인천	699.0	711.1	816.0	872.3	989.3
비수도권	4,266.6	4,080.0	4,733.7	4,972.6	6,005.7
충청권	1,262.4	1,172.9	1,394.0	1,367.4	1,654.1
호남권	1,140.9	1,095.9	1,198.0	1,248.1	1,487.6
경북권	730.7	668.1	761.0	788.3	891.1
경남권	748.0	745.4	884.4	1,083.0	1,399.3
강원권	256.1	279.9	354.4	334.3	380.7
제주권	128.4	117.9	141.9	151.4	192.9

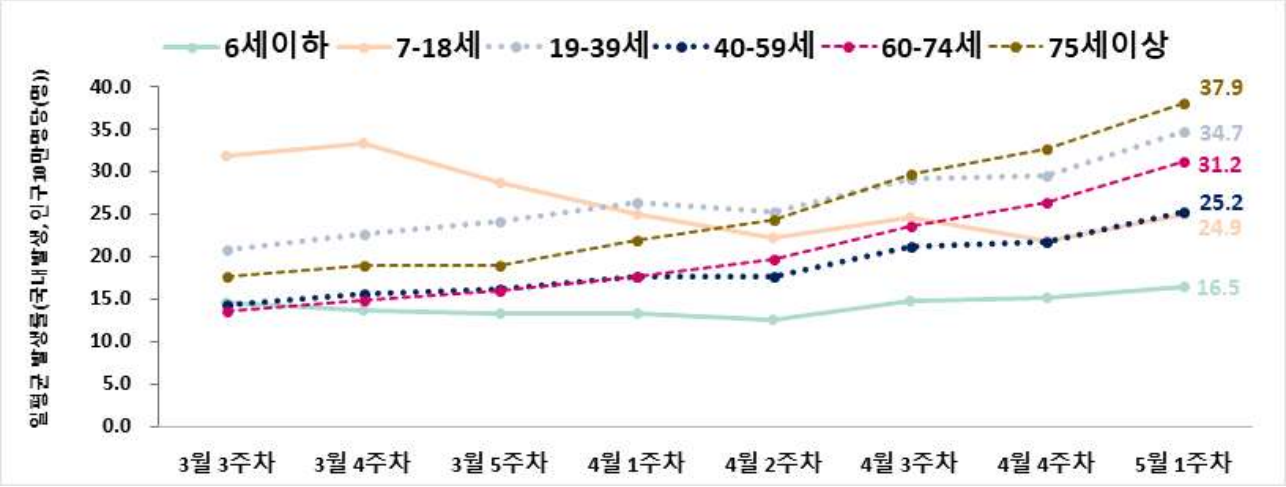
- **(연령별)** 모든 연령대에서 전주 대비 일평균 발생률이 증가함.
  - 일평균 발생률은 80세 이상(39.8명), 30~39세(36.7명), , 70~79세(35.6명) 순으로, 젊은연령층 및 고령층에서 높았음.

<연령별 발생 현황(명, %)>

구분		4월 3주			4월 4주			5월 1주			누적 발생		
		확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	발생률
계		88,243	(100.0)	24.5	90,898	(100.0)	25.2	106,010	(100.0)	29.4	31,263,004	(100.0)	60,777
연령별	0-9세	3,794	(4.3)	15.3	3,762	(4.1)	15.2	4,023	(3.8)	16.3	3,133,555	(10.0)	88,703
	10-19세	8,890	(10.1)	27.0	7,798	(8.6)	23.7	9,287	(8.8)	28.2	3,881,144	(12.4)	82,521
	20-29세	12,524	(14.2)	27.9	12,378	(13.6)	27.6	14,881	(14.0)	33.1	4,553,592	(14.6)	70,959
	30-39세	14,352	(16.3)	31.0	14,919	(16.4)	32.2	17,014	(16.0)	36.7	4,583,192	(14.7)	69,279
	40-49세	12,938	(14.7)	22.9	13,000	(14.3)	23.0	15,032	(14.2)	26.6	4,758,352	(15.2)	58,941
	50-59세	11,810	(13.4)	19.6	12,462	(13.7)	20.7	14,489	(13.7)	24.0	4,084,897	(13.1)	47,432
	60-69세	11,812	(13.4)	22.8	13,148	(14.5)	25.4	15,449	(14.6)	29.8	3,427,492	(11.0)	46,295
	70-79세	7,262	(8.2)	27.1	8,109	(8.9)	30.3	9,547	(9.0)	35.6	1,762,782	(5.6)	46,077
	80세이상	4,861	(5.5)	30.8	5,322	(5.9)	33.7	6,288	(5.9)	39.8	1,077,998	(3.4)	47,782

* 발생률: (인구 10만 명당 발생률) = (확진자수)/(행정안전부 주민등록인구, '22.12월 기준) x 100,000(명)

< 최근 8주간('23. 3. 12.~5. 6.) 연령군별 주간 일평균 발생률(인구10만명당) 추이>



- **(변이바이러스 검출현황)**

  • 오미크론 XBB.1.5의 검출률은 25.8%로 전주 대비 1.9%p 감소하였고, XBB.1.9.1 검출률은 17.2%(+2.4%p), XBB.1.9.2는 14.0%(+3.3%p), XBB.1.16은 9.9%(+4.2%p)로 XBB 세부계통의 증가추세가 지속되고 있다.

<국내감염 변이바이러스 검출률('23. 5. 6. 기준)>

구 분	분석 주차	오미크론 세부계통 검출률(%)								
		XBB.1.5	XBB.1.9.1	XBB.1.9.2	XBB.1.16	XBB*	BN.1	BA.2.75**	BA.5	기타
전체	4월2주	22.1	12.2	6.7	2.7	3.6	32.0	11.5	7.5	1.7
	4월3주	26.2	12.4	8.7	5.0	4.4	24.1	10.7	6.7	1.8
	4월4주	27.7	14.8	10.7	5.7	5.3	18.2	10.2	5.6	1.8
	5월1주	**25.8**	**17.2**	**14.0**	**9.9**	**7.5**	**13.2**	**6.6**	**3.8**	**2.0**
국내감염	4월2주	21.8	11.9	6.7	1.8	3.0	33.3	11.9	7.9	1.7
	4월3주	26.1	12.2	8.4	4.6	3.9	25.1	11.0	7.1	1.6
	4월4주	27.7	14.6	10.7	5.3	4.8	19.2	10.2	5.9	1.6
	5월1주	**26.0**	**16.9**	**14.5**	**8.6**	**7.3**	**13.5**	**6.9**	**4.0**	**2.3**
해외유입	4월2주	26.9	16.7	7.7	19.2	14.1	6.4	5.1	0.0	3.9
	4월3주	29.7	17.6	16.2	13.5	14.9	1.4	5.3	0.0	1.4
	4월4주	27.7	18.1	9.6	14.5	14.5	1.2	9.6	1.2	3.6
	5월1주	**22.8**	**20.7**	**6.5**	**29.3**	**10.9**	**7.6**	**2.2**	**0.0**	**0.0**
강원권	4월2주	20.8	16.7	8.3	4.2	4.2	25.0	16.7	4.2	0.0
	4월3주	31.6	7.9	2.6	0.0	2.6	44.7	5.3	5.3	0.0
	4월4주	37.1	8.6	8.6	2.9	2.9	31.4	0.0	8.6	0.0
	5월1주	**36.4**	**9.1**	**18.2**	**9.1**	**2.3**	**13.6**	**4.5**	**4.5**	**2.3**

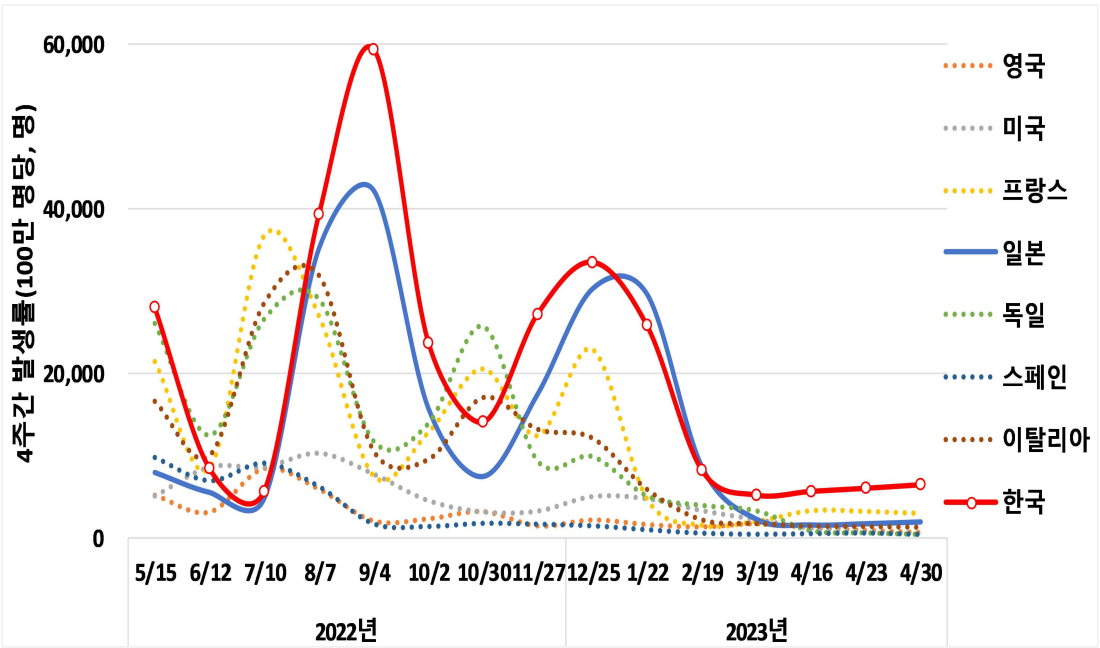
* XBB는 XBB.1.5, XBB.1.9.1, XBB.1.9.2, XBB.1.16을 제외한 XBB의 모든 세부계통 포함
** BA.2.75는 BN.1을 제외한 BA.2.75의 모든 세부계통 포함
※ 유전체분석 결과를 기반으로 별도 산출된 통계자료, (검출률) = (변이검출건수) ÷ (변이분석건수) × 100(%)

해외 발생 동향

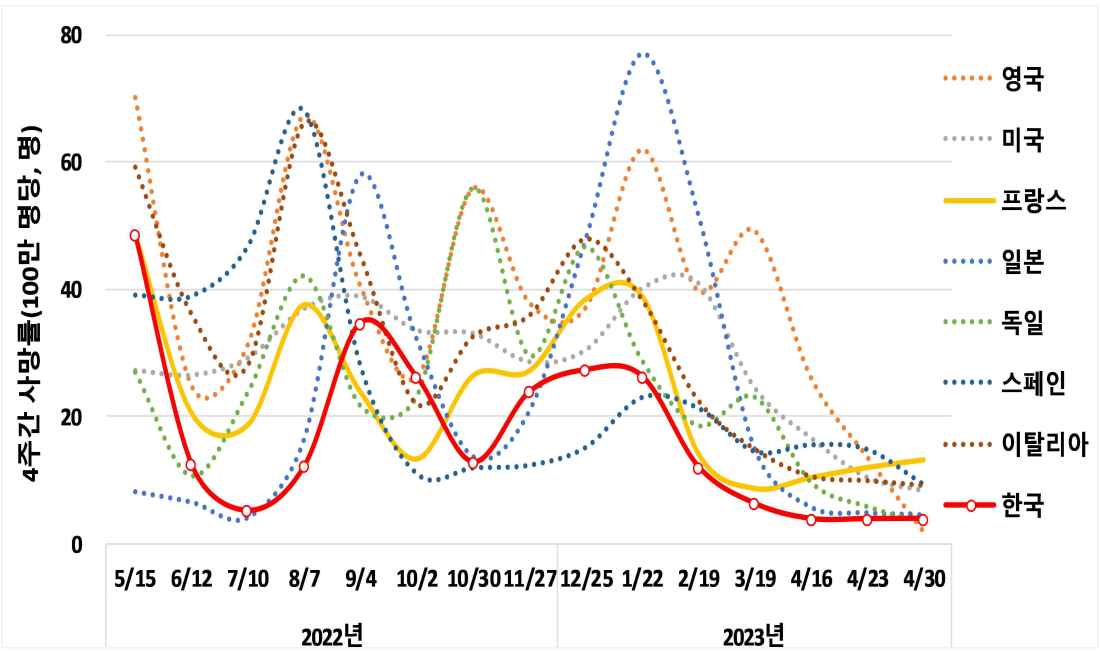
○ 전 세계 총 765,180,259명(사망 6,924,926명) 발생 보고(4. 30. 기준)

- 최근 4주간 신규확진자 2,779,198명(-17%), 신규 사망자 17,459명(-30%) 발생
- 국가별로 최근 4주간 미국(392,480명, -37%), 대한민국(330,509명, +22%), 일본(251,158명, +24%), 프랑스(197,190명, +2%) 순으로 높은 발생 보고

<주요국 인구 100만 명당 확진자 수 추이('22. 5. 15.~'23. 4. 30., 4주 단위, WHO)>



<주요국 인구 100만 명당 사망자 수 추이('22. 5. 15.~'23. 4. 30., 4주 단위, WHO)>



* (점선) 발생 감소세 국가, (실선) 발생 증가세 국가(한국 제외)

기타(해외)

(자료출처 : 질병관리청)

법정 [E형 간염/남수단] E형 간염 35건 발생, 5건 사망 보고

▶ (발생현황) 남수단 와우(Wau)시 E형 간염 집단발생(4.14)선언

- ‘23년 4월 14일, 남수단 서부에 위치한 바흐 엘가잘(Bahr el-Ghazal)주의 수도 와우(Wau)시에서 E형 간염 집단발생이 선포됨
- 총 확진 35명, 의심 91명, 사망 5명(CFR 5.5%)이며, 3월 22일 집단 황달증상 및 사망사례가 발생하였고, 와우시 북쪽 지방 나자렛(Nazareth village) 마을에서 확인됨
- E형간염은 사람(HEV 유전자형 Ⅰ, Ⅱ 형), 사람 및 동물(HEV 유전자형 Ⅲ, Ⅳ, Ⅶ형)에 의한 감염으로 전 세계적으로 보고되고 있으며, 감염경로로는 대변-구강 경로(사람 간 접촉, 오염된 음식 또는 물의 섭취), 바이러스에 식품 섭취를 통한 직접 또는 교차 감염, 주사기를 통한 감염이나 혈액제제를 통한 감염, 임신부로부터 태아로의 수직감염 등이 있음

법정 [뎅기열/스리랑카] 스리랑카, 뎅기열 23년 4개월간 3만여건 발생

▶ (발생현황)스리랑카 뎅기열 전년 동기간 대비 41.9% 증가

- 스리랑카에서 뎅기열은 26개 지역에서 ’23년 4개월간 3만 여 건 발생하였고, ‘22년 1만 7천건 대비 43% 증가한 것으로 보고됨
- 17주차(~‘23.4.30) 1,896건으로, 전년 동기간 1,102건 대비 41.9% 증가
- 기열의 추정 매개체는 흰줄숲모기(Aedes albopitus)로 3-14일의 잠복기 후 발열, 두통, 오한, 근육통 등 증상이 생기며, 현재 예방백신이나 치료제는 없음
- 최근 필리핀, 베트남, 싱가포르, 말레이시아 등 동남아시아 지역에서 유행하고 있으며, 해외여행 증가로 감염 주의가 필요함

법정 [치쿤구니야열/파라과이] 치쿤구니야열 대규모 발생 지속 확산 중

▶ (발생현황) 치쿤구니야열 최근 3주간 5,836건 발생 중

- ’22년 10월부터 ‘23년 4월 28일까지, 77,790건의 확진 및 의심 사례가 보고되었으며, 131명이 사망하였고, 파라과이 전역에 걸쳐 발생 중인 것으로 확인됨
- 지난 3주간 발생은 전국에서 5,836건이며 대부분 Central(25%), Asuncion(23%), Alto Parana(10%)로 세 개 지역에 집중되었으나, Central 외부로의 지역 확산이 감지됨
- 치쿤구니야열의 추정 매개체는 숲모기류(Aedes aegypti)로 3-7일의 잠복기 후 급성 발열, 관절통 등의 증상이 생기며, 중증 합병증을 동반하는 것으로 알려져 있음