24주차
2023. 6. 11.~6. 17.

강원특별자치도보건환경연구원

감염병자료실



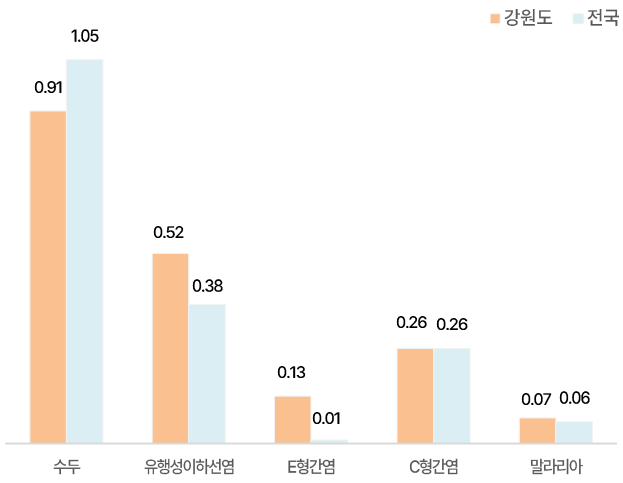
발행일: 2023. 6. 23. 발행처: 강원특별자치도보건환경연구원 감염병연구부 홈페이지: https://www.gihe.re.kr

목 차

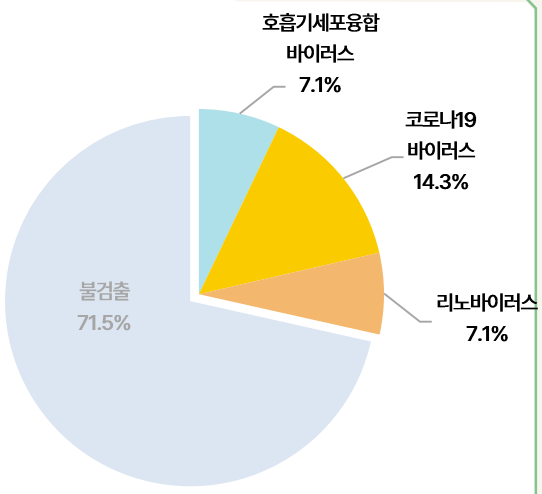
1. 법정감염병 발생 현황
2. 국가 호흡기바이러스 통합감시(K-RISS)
3. 수인성·식품매개감염병 실험실 감시(Enter-Net)
4. 코로나19 발생 현황
5. 해외 감염병 동향(주요뉴스)
6. 이달의 감염병

다빈도 감염병 발생률(24주차)

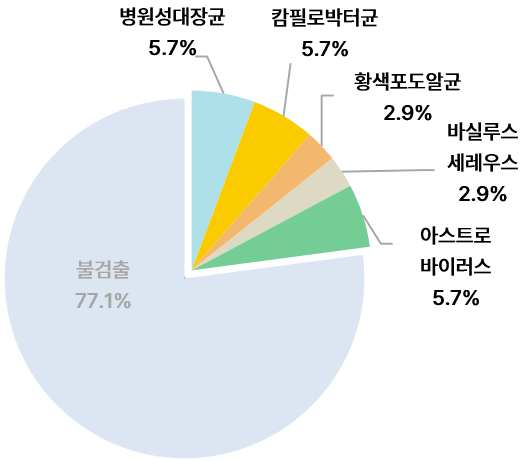
*인구 10만명당 발생률(단위:명)



K-RISS 감시현황



Enter-Net 감시현황



주요뉴스

강원 **[요충증]** 강원특별자치도 보건환경연구원 도내 4개 시군 영유아 대상 '요충감염 실태조사' 실시

국내 **[C형간염]** C형간염 국가건강검진 추진…감염병 감시체계 강화

해외 **[호흡기세포융합바이러스/영국]** GSK(글락소스미스클라인), RSV 백신 아렉스비 EU서 판매 허가

강원특별자치도보건환경연구원

감염병자료실



1. 법정감염병 발생 현황

- (주간 현황) 이번주에는 지난 3주간 평균 신고수 대비 유행성이하선염, E형간염, 말라리아 등 증가, 수두, CRE 감염증, C형간염 등 감소
- (동기간 누적 현황) 올해에는 지난 3년간 평균 신고수 대비 수두, CRE 감염증, 유행성이하선염 등 증가, A형간염, C형간염, 성홍열 등 감소

(단위: 신고수)

구분		주간 현황(2023년)						동기간 누적 현황(1주 ~ 24주)						전국 현황	
		지난 3주				이번주	비교	지난 3년				올해	비교	지난 3년	올해
		21주	22주	23주	평균	24주	증감*	2020	2021	2022	평균	2023	증감*	평균	2023
2급	수두	33	22	13	22.7	14	▼	622	269	190	360.3	455	▲	12,557.7	11,573
	홍역	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		2.3	4
	콜레라	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	장티푸스	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		24.0	12
	파라티푸스	0	0	0	0.0	0		1	0	0	0.3	1	▲	14.0	22
	세균성이질	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		15.7	19
	장출혈성대장균감염증	1	0	1	0.7	0	▼	0	2	2	1.3	4	▲	44.3	60
	A형간염	1	0	1	0.7	0	▼	33	43	29	35.0	16	▼	1,897.0	674
	백일해	0	0	0	0.0	0		0	0	1	0.3	0	▼	46.3	17
	유행성이하선염	6	9	7	7.3	8	▲	171	144	100	138.3	152	▲	3,879.7	4,167
	풍진(2018년 이전)	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	풍진(선천성)	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	풍진(후천성)	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.7	0
	폴리오	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	수막구균감염증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		1.7	6
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.7	1
	폐렴구균감염증	0	2	0	0.7	0	▼	14	1	5	6.7	11	▲	172.7	217
	한센병	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		2.0	0
	성홍열	0	0	0	0.0	0		30	5	8	14.3	8	▼	733.3	243
	VRSA[1] 감염증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		2.0	0
	CRE[2] 감염증	10	11	16	12.3	10	▼	154	223	247	208.0	309	▲	9,437.0	15,309
	E형간염	1	1	1	1.0	2	▲	0	20	33	17.7	25	▲	142.0	215
3급	파상풍	0	0	1	0.3	0	▼	1	0	0	0.3	1	▲	10.3	8
	B형간염	0	0	0	0.0	0		5	6	3	4.7	3	▼	172.7	150
	일본뇌염	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	C형간염	3	5	5	4.3	4	▼	130	112	59	100.3	67	▼	4,840.0	3,604
	말라리아	0	1	0	0.3	1	▲	5	2	1	2.7	8	▲	83.7	204
	레지오넬라증	0	0	0	0.0	0		1	2	5	2.7	2	▼	144.3	205
	비브리오패혈증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		2.0	1
	발진티푸스	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	발진열	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.7	3
	쯔쯔가무시증	0	0	0	0.0	1	▲	4	4	4	4.0	1	▼	355.0	509
	렙토스피라증	0	0	0	0.0	0		0	3	0	1.0	0	▼	25.7	8
	브루셀라증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		2.3	1
	공수병	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	신증후군출혈열	2	0	1	1.0	0	▼	7	16	0	7.7	10	▲	78.0	95
	CJD 및 vCJD[3]	0	0	0	0.0	0		0	1	1	0.7	0	▼	29.0	12
	황열	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	뎅기열	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	1	▲	17.0	54
	큐열	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		23.0	19
	웨스트나일열	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	라임병	0	0	0	0.0	0		1	0	0	0.3	0	▼	4.7	8
	진드기매개뇌염	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	유비저	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		1.0	2
	치쿤구니야열	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	1	▲	1.0	7
	SFTS[4]	0	2	0	0.7	0	▼	1	1	1	1.0	3	▲	27.0	24
	지카바이러스감염증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.3	1

1) 반코마이신내성황색포도알균, 2) 카바페넴내성장내세균속균종, 3) 크로이츠펠트-야콥병 및 변종크로이츠펠트-야콥병, 4) 중증열성혈소판감소증후군

* 지난 3주(또는 3년) 평균 신고수 대비 이번주(또는 올해) 신고수의 증감 비교

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가감염병감시체계에 보고된 자료를 기준(2023.06.21. 조회)으로 작성하였고, 최근 2년 통계는 잠정통계로 추후 변동 가능
- 별도의 감시체계로 운영되는 결핵, HIV/AIDS(후천성면역결핍증)는 집계에서 제외
- 1급 감염병 및 최근 5개년 동안 강원도내 신고 이력이 없는 감염병은 집계에서 제외하였으며, 추후 신고 시 편입 예정
- 지역별 통계는 환자의 주소지 기준으로 집계(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준으로 집계)



2. 국가 호흡기바이러스 통합감시(K-RISS)

- 도내 참여의료기관: 우리소아과의원(춘천), 이명호내과의원(강릉), 전창호내과의원(춘천) (주 1회 검체수거)
- 대상 검체: 참여의료기관에 내원한 호흡기질환 의심환자, 코로나19 음성검체 중 호흡기 유증상자
- 대상 병원체: 호흡기감염병 원인바이러스 9종
- 24주차 의뢰된 검체 14건 중 양성 4건(양성률 28.6%)
  - 원인병원체는 호흡기세포융합바이러스 1건, 리노바이러스 1건, 코로나19 바이러스 2건으로 3종 4건

1) 주간 급성호흡기감염증 원인바이러스 검출 현황

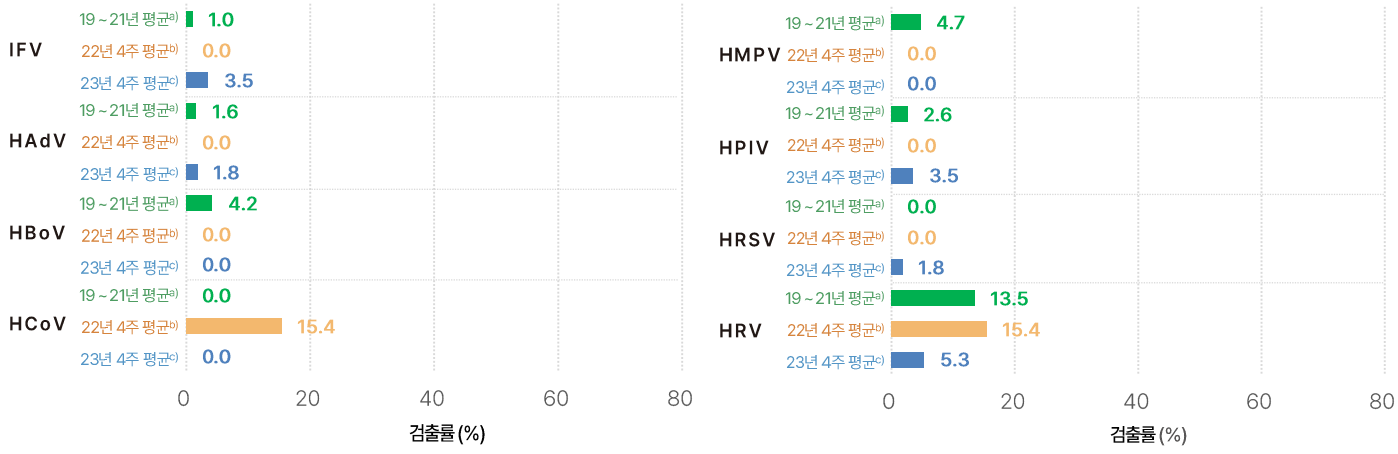
기간	검체 건수	총 검출건수 (검출률,%)	검출건수(검출률, %)								
			IFV	HAdV	HBoV	HCoV	HMPV	HPIV	HRSV	HRV	SARS-CoV-2
24주	14	4 (28.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (7.1)	1 (7.1)	2 (14.3)
2023년 누적†	446	139 (31.2)	16 (3.6)	12 (2.7)	1 (0.2)	25 (5.6)	10 (2.2)	30 (6.7)	12 (2.7)	23 (5.2)	10 (2.2)

† 1주 ~ 24주 (2023. 1. 1. ~ 2023. 6. 17.)

※ IFV: 인플루엔자바이러스, HAdV: 아데노바이러스, HBoV: 보카바이러스, HCoV: 코로나바이러스, HMPV: 메타뉴모바이러스, HPIV: 파라인플루엔자바이러스, HRSV: 호흡기세포융합바이러스, HRV: 리노바이러스, SARS-CoV-2: 코로나19바이러스

2) 급성호흡기감염증 원인병원체 검출률(%)

■ 최근 4주간(21~24주)의 원인병원체 검출현황에 따르면 지난해(2022년)에 비해
- (증가) 인플루엔자바이러스, 아데노바이러스, 파라인플루엔자바이러스, 호흡기세포융합바이러스 4종
- (감소) 코로나바이러스, 리노바이러스 2종



a) 2019년 ~ 2021년 4주간(21주 ~ 24주) 평균 검출률
b) 2022년 4주간(21주 ~ 24주) 평균 검출률
c) 2023년 4주간(21주 ~ 24주) 평균 검출률



3. 수인성· 식품매개감염병 병원체 감시(Enter-Net)

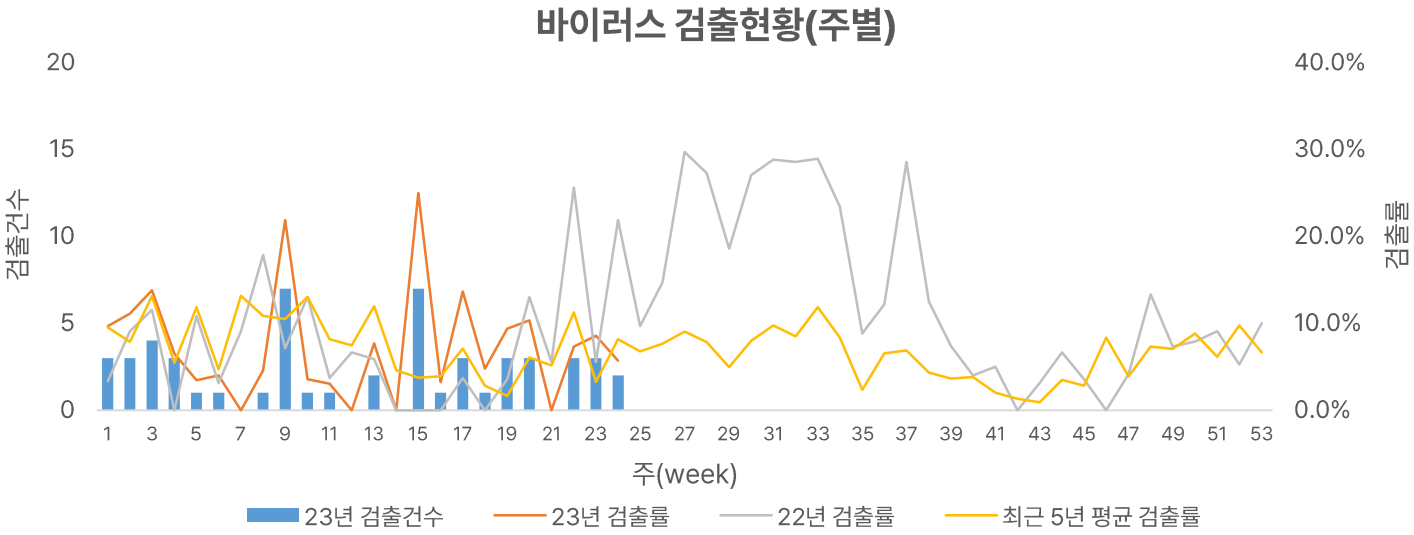
- 도내 참여의료기관: 강원대학교병원, 원주세브란스기독병원, 우리소아과의원, 이명호내과의원(주1회 검체수거)
- 대상 검체: 급성설사질환자의 대변, 직장도말, 구토물 등
- 대상 병원체: 세균 10속, 바이러스 5종, 원충 4종
- 24주차 의뢰된 검체 35건 중 원인병원체 8건 검출·분리(양성률 22.9%)
  - 바이러스성 장관감염 2건(검출률 5.7%), 세균성 장관감염 6건(분리율 17.1%), 원충성 장관감염 없음

1) 주별 바이러스 검출 현황

■ 24주차 바이러스성 장관감염병원체는 아스트로바이러스 2건으로, 지난주(3건)보다 감소

기간	검체 건수	총검출건수 (검출률, %)	검출건수(검출률, %)				
			노로바이러스	그룹 A 로타바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로 바이러스	사포바이러스
24주	35	2 (5.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (5.7)	0 (0.0)
2023년 누적†	727	53 (7.3)	43 (5.9)	4 (0.6)	2 (0.3)	4 (0.6)	0 (0.0)

† 1주 ~ 24주 (2023. 1. 1. ~ 2023. 6. 17.)



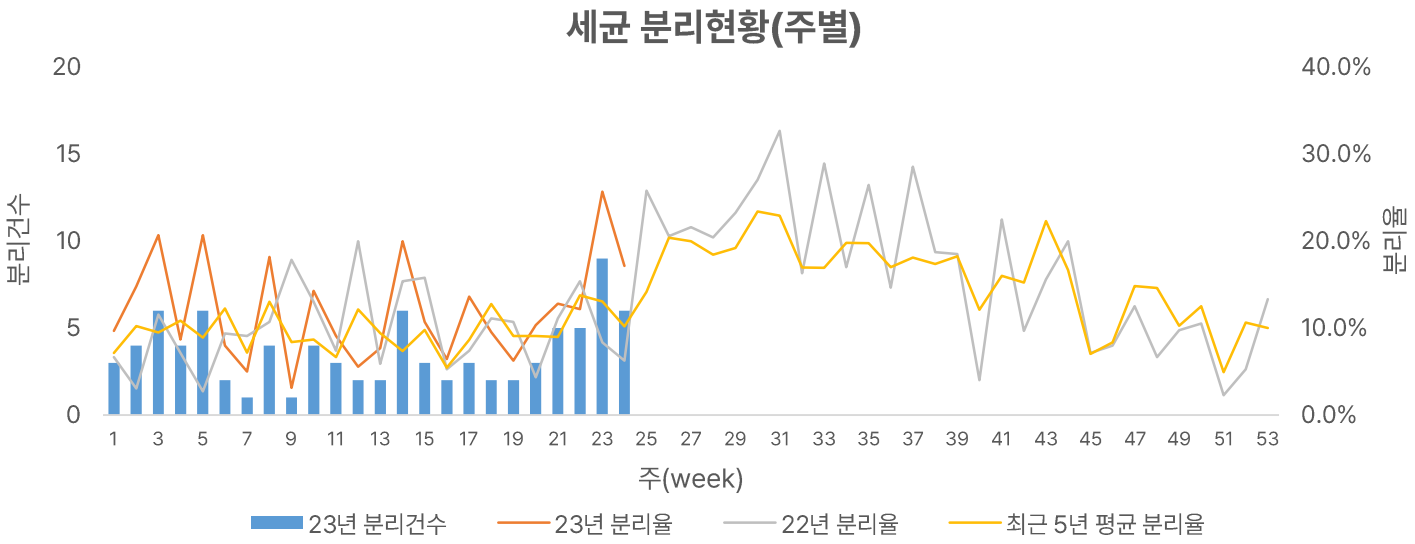
※ 수인성·식품매개감염병 원인 병원체
- 세균(10속): 살모넬라균, 병원성대장균, 세균성이질균, 장염비브리오균, 캄필로박터균, 클로스트리듐퍼프린젠스, 황색포도알균, 바실루스 세레우스, 리스테리아 모노사이토제네스, 예르시니아 엔테로콜리티카
- 바이러스(5종): 노로바이러스, 그룹 A 로타바이러스, 장내아데노바이러스, 아스트로바이러스, 사포바이러스
- 원충(4종): 이질아메바, 람블편모충, 작은와포자충, 원포자충

2) 주별 세균 분리 현황

■ 24주차 세균성 장관감염병원체는 병원성대장균 2건, 캄필로박터균 2건 등 4종 6건으로, 지난주(9건)보다 감소

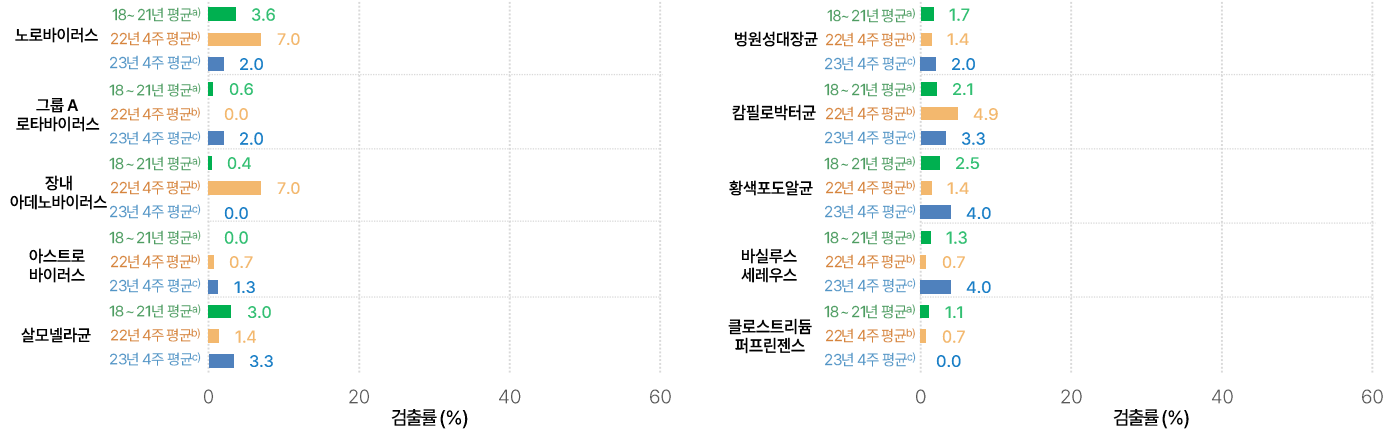
기간	검체 건수	총 분리건수 (분리율, %)	분리건수(분리율, %)						
			살모넬라균	병원성대장균	캄필로박터균	황색포도알균	바실루스 세레우스	클로스트리듐 퍼프린젠스	기타*
24주	35	6 (17.1)	0 (0.0)	2 (5.7)	2 (5.7)	1 (2.9)	1 (2.9)	0 (0.0)	0 (0.0)
2023년 누적	727	88 (12.1)	10 (1.4)	9 (1.2)	20 (2.8)	27 (3.7)	18 (2.5)	4 (0.6)	0 (0.0)

* 기타: 세균성이질균, 장염비브리오, 리스테리아 모노사이토제네스, 예르시니아 엔테로콜리티카



3) 수인성·식품매개감염병 원인병원체 검출률(%)

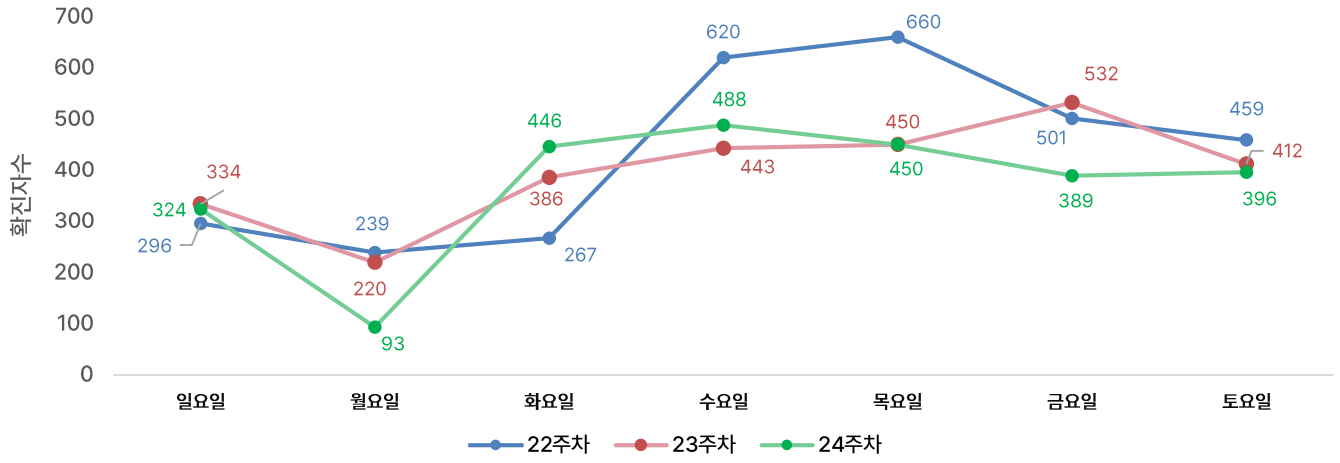
■ 최근 4주간(21~24주)의 원인병원체 검출현황에 따르면 지난해(2022년)에 비해
- (증가) 그룹 A 로타바이러스, 아스트로바이러스, 살모넬라균, 병원성대장균, 황색포도알균, 바실루스 세레우스 등 6종
- (감소) 노로바이러스, 장내 아데노바이러스, 캄필로박터균, 클로스트리듐 퍼프린젠스 등 4종



a) 2018년 ~ 2021년 4주간(21주 ~ 24주) 평균 검출률
b) 2022년 4주간(21주 ~ 24주) 평균 검출률
c) 2023년 4주간(21주 ~ 24주) 평균 검출률

4. 코로나19 발생 현황

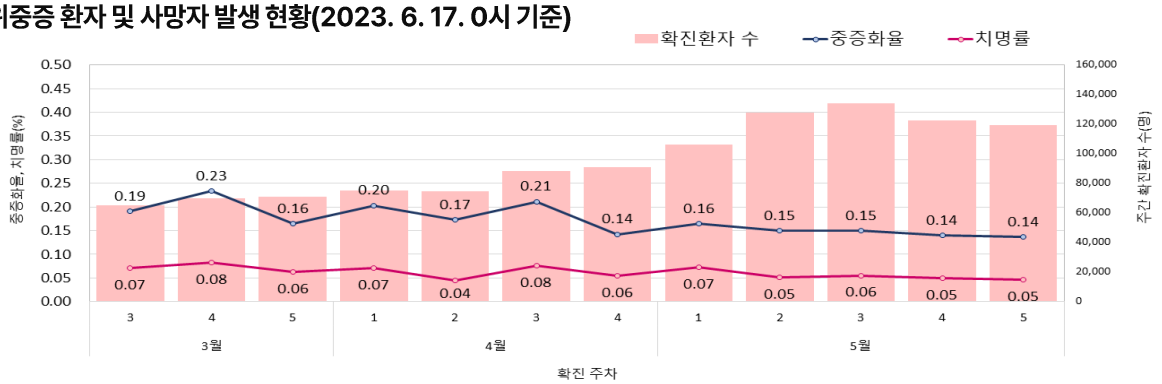
1) 강원도 발생현황(2023. 6. 17. 0시 기준)



구분	계	춘천	원주	강릉	동해	태백	속초	삼척	홍천	횡성	영월	평창	정선	철원	화천	양구	인제	고성	양양
누계(전체)	935,666	188,427	227,093	127,362	53,886	23,698	50,682	31,161	39,458	21,731	17,667	17,024	14,466	30,723	22,575	16,931	23,233	15,225	14,324
인구대비	61.0%	65.7%	62.9%	60.5%	60.4%	60.9%	61.4%	49.2%	58.3%	46.6%	47.0%	41.8%	41.8%	73.5%	97.4%	79.3%	72.4%	55.9%	51.4%
확진자수(금일)	396	92	111	43	41	5	14	17	11	5	5	10	4	2	6	7	14	4	5
사망자수	1,359	214	308	392	70	21	84	40	36	28	22	31	23	36	10	12	5	6	21

2) 전국 발생현황(2023. 6. 17. 0시 기준)

• 주간 위중증 환자 및 사망자 발생 현황(2023. 6. 17. 0시 기준)



• 주간 위험도 평가지표(최근 4주간)

구분		5월 4주 (5. 21.~27.)	5월 5주 (5. 28.~6. 3.)	6월 1주 (6. 4.~10.)	6월 2주 (6. 11.~17.)	증감
주간일평균 확진자수(명)	국내발생	17,530	17,080	16,743	16,166	▼ 577
	- 수도권	9,726	9,300	8,690	8,187	▼ 503
	- 비수도권	7,787	7,766	8,042	7,970	▼ 72
	해외유입	33	28	19	18	▼ 1
감염재생산지수(Rt)		0.96	0.95	1.02	0.98	▼ 0.04
주간 신규확진자수(명), 검역포함		122,709	119,562	117,201	113,160	▼ 4,041
주간 신규 위중증 환자수(명)		150	126	110	109	▼ 1
주간 사망 환자 수(명)		84	70	57	72	▲ 15

※잠정통계로 향후 변동 가능

4. 코로나19 발생 현황

2) 전국 발생현황(2023. 6. 17. 0시 기준)

• **변이바이러스 발생 현황(2023. 6. 17. 0시 기준)**

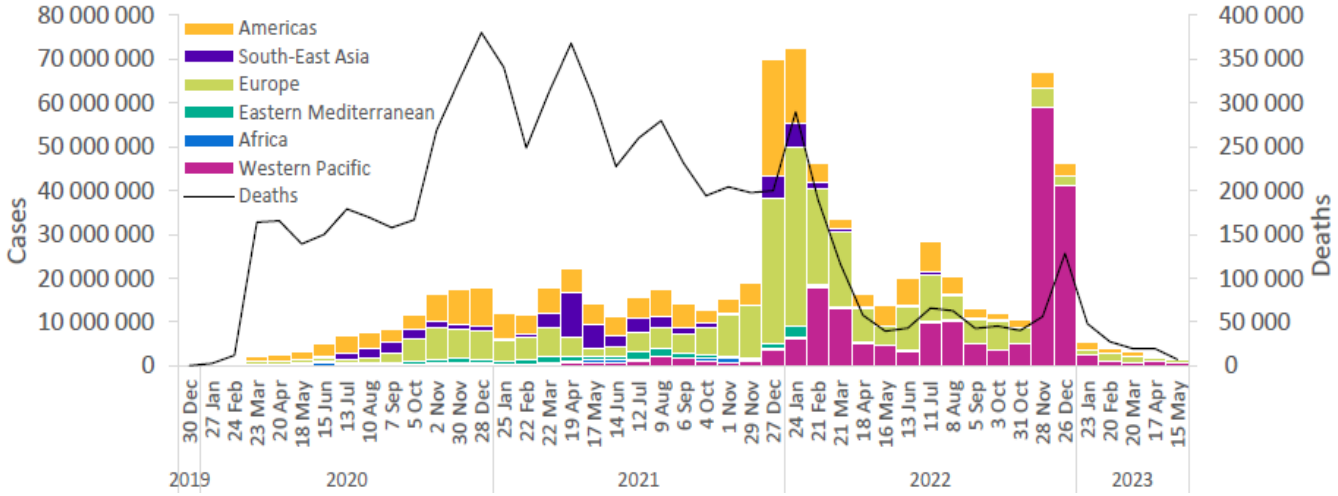
구분	분석주차	오미크론 세부계통 검출률(%)						
		XBB.1.5	XBB.1.9.1	XBB.1.9.2	XBB.1.16	XBB.2.3	XBB[1)]	기타
전체	5월 4주	20.6	23.6	21.6	14.7	6.9	3.3	9.3
	5월 5주	19.6	23.0	19.9	15.0	11.0	4.9	6.6
	6월 1주	15.4	24.7	21.1	16.5	12.3	4.3	5.7
	6월 2주	**13.3**	**25.9**	**19.7**	**18.7**	**13.3**	**4.0**	**5.1**
국내감염	5월 4주	21.0	23.2	23.1	13.1	6.9	3.0	9.7
	5월 5주	19.3	23.3	20.6	13.5	11.5	4.7	7.1
	6월 1주	15.2	24.8	21.5	15.7	12.0	4.3	6.5
	6월 2주	**13.1**	**25.9**	**20.4**	**18.1**	**13.7**	**3.4**	**5.4**
해외유입	5월 4주	17.5	27.7	7.3	31.4	6.6	6.6	2.9
	5월 5주	23.1	19.2	10.6	33.7	3.7	7.7	2.0
	6월 1주	17.7	22.6	16.1	24.2	15.3	4.1	0.0
	6월 2주	**15.8**	**26.3**	**10.5**	**27.2**	**8.8**	**9.6**	**1.8**

[1)] XBB는 XBB.1.5, XBB.1.9.1, XBB.1.9.2, XBB.1.16을 제외한 XBB의 모든 세부계통 포함
※ 유전체분석 결과를 기반으로 별도 산출된 통계자료, (검출률) = (변이검출건수) ÷ (변이분석건수) × 100(%)
- 강원권 분석결과는 2주 단위로 보고

3) 국외 발생현황(2023. 6. 11. 기준)

• **WHO 지역별 확진자·사망자 발생 현황(4주 단위, 6. 11. 기준)**

전 세계 총 767,850,269명(사망 6,942,901명) 발생 보고



* 최근 4주간 신규확진자 1,465,709명(-44%), 신규 사망자 7,300명(-63%) 발생

(확진) 모든 지역에서 확진자 발생 감소

- 감소지역: 서태평양(-19%), 유럽(-47%), 아메리카(-69%), 동남아(-81%), 중동(-67%), 아프리카(-30%)

(사망) 모든 지역에서 발생 감소

- 감소지역: 유럽(-56%), 아메리카(-76%), 서태평양(-41%), 동남아(-51%), 중동(-77%), 아프리카(-55%)



5. 해외 감염병 동향

성매개감염병/영국

(발생현황) 2022년 성매개감염병(임질, 매독, 클라미디아 등) 전년 대비 24% 증가!

❖ 영국보건안전청(UKHSA)이 발표한 2022년 연간 성매개감염병 발생 통계 보고서에 따르면 2021년에 비해 전반적인 발생이 증가한 것으로 나타남

- 보고서에 따르면 성매개감염병의 영향은 15세~24에 사이의 젊은 연령대와 GBMSM (Gay, Bisexual, Man who have sex with man) 집단 및 일부 흑인 집단에서 큰 것 으로 나타남

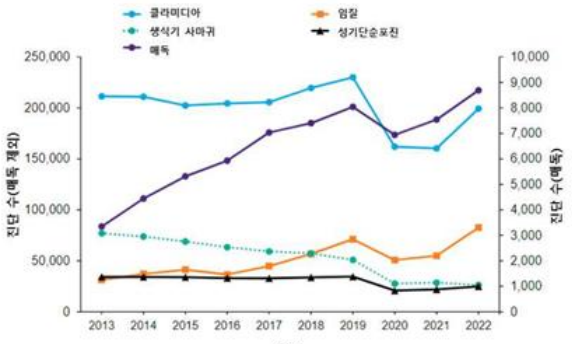
❖ 최근 전세계적으로 매독을 비롯한 성매개감염병 발생이 증가 중인 것으로 보고됨

(미국) 최근 선천성 매독 발생이 증가한 것으로 보고되었으며 , 여러 주(펜실베니아, 미네소타, 노스캐롤라이나, 미시시피 , 온타리오 등)에서 매독 발생이 전년도에 비해 증가한 것으로 보고됨

(캐나다) 브리티시컬럼비아주에서는 20~24세의 젊은 연령층에서 매독 환자가 증가하였으며, 2018년에 비해 약 2배가 증가함

(일본) 2022년 매독 환자가 처음으로 1만명 이상 보고되었으며, 올해도 지속 증가추세이며 작년 동기간 대비 20%이상 증가함

(인도네시아) 2022년 21,000명의 매독환자가 발생하였으며 2016년에 비해 약 75%가 증가하였음



<영국 내 성매개 감염병 신규 진단 건수, 2013-2022>

<매독 질병 개요>

▷ 전파경로: 성접촉, 수직감염, 혈액을 통한 감염

▷ 주요증상 및 임상경과

- 1기 매독: 경성하감(chancre)이 특징적 병변으로, 균이 침입한 부위에 통증이 없는 구진이나 궤양이 발생하여 2~6주 후에 자연소실됨
- 2기 매독: 감염 후 6주~6개월 이후에 발생하며 열, 두통, 권태감, 피부병변(반점, 구진, 농포성 매독진, 편평 콘딜롬), 림프절 종대 등을 보임
- 3기 매독: 고무종(gumma), 심혈관 매독, 신경매독
- 잠복 매독: 임상증상이 없는 시기로 감염 후 1년 이내에는 '조기 잠복 매독'으로 감염성이 높고, 감염 후 1년이 경과한 경우는 '후기 잠복 매독'으로 진단함
- 선천선 매독: 대개 임신 4개월 후에 감염이 발생하며, 발병 시기에 따라 '조기 선천성'과 '후기 선천성'으로 구분함

마버그열/적도기니

(발생현황) 유행기간 내 마버그열 환자 40명 발생, 35명 사망보고

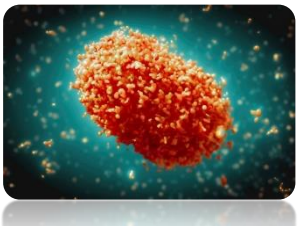
❖ 2023년 2월 12일 적도기니 내 마버그열 첫 환자가 보고된 이후, 117일 만에 보건부는 마버그열 종식 선언을 함

- 2022년 말부터 적도기니의 8개 주 중 4개 주에서 총 40명의 환자(확진 17명, 의심 23건)가 보고되었으며, 의심사례 23명과 확진환자 중 12명이 사망함(총 사망자 35명)
- 2023년 2월 초 첫 확진보고 후에도 4월말까지 환자가 지속 발생하였으며, WHO가 권고한 마지막 노출일로 부터 42일(마버그열 최대 잠복기의 2배)간 추가 환자가 발생하지 않아 적도기니 정부는 6월 8일 공식적으로 종식을 선언함

❖ 현재까지 마버그열 치료제는 없지만 적도기니 유행 당시 지지적 치료를 위하여 램데시비르가 처음 사용된 것으로 보고됨

자료출처: 질병관리청

6. 이달의 감염병



엠폭스(MPOX)

정의 엠폭스(MPOX)는 원숭이두창 바이러스(Monkeypox virus)에 감염되어 발생하는 급성 발진성 감염병으로, *poxviridae*과의 *Orthopoxvirus*속에 속합니다.

감염경로 인수공통감염병으로 원숭이두창 바이러스에 감염된 동물(쥐, 다람쥐, 프레리도그와 같은 설치류 및 원숭이 등)이나 감염된 사람 또는 바이러스에 오염된 물질과 접촉할 경우 감염될 수 있으며, 태반을 통해 감염된 모체에서 태아로 수직감염 발생이 가능합니다.

- (피부병변 부산물) 감염된 동물·사람의 혈액, 체액, 피부 또는 점막병변과의 직·간접 접촉
- (매개물) 감염환자의 체액, 병변이 묻은 매개체(린넨, 의복 등) 접촉을 통한 전파
- (비말) 코, 구강, 인두, 점막, 폐포에 있는 감염비말에 의한 사람간 직접 전파
- (공기) 바이러스가 포함된 미세 에어로졸을 통한 공기전파가 가능하나 흔하지 않음

주요증상 발열, 오한, 림프절 부종, 피로, 근육통 및 요통, 두통, 호흡기 증상(인후통, 코막힘, 기침 등) 등과 같은 증상이 나타나며, 보통 1~4일 후에 발진 증상이 나타납니다. 발진은 얼굴, 입, 손, 발, 가슴, 항문생식기 근처 등에서 나타나며 대체로 반점부터 시작하여 여러 단계로(반점→구진→수포(물집)→농포(고름)→가피(딱지))로 진행되며초기에는 뾰루지나물집처럼 보일 수 있으며, 통증과 가려움증이 동반되기도 합니다.





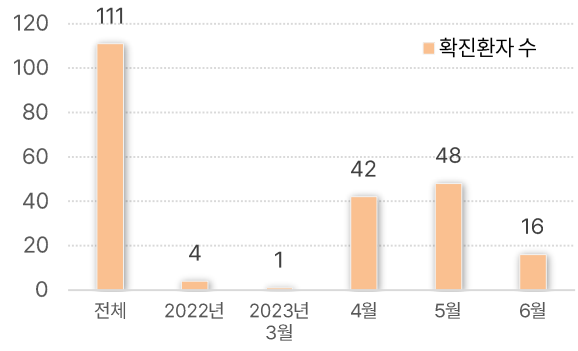

치료/예방

❖ 치료: 대부분 2~4주 자연적으로 치료되며 증상에 따라 대증치료를 실시하며 필요시 항바이러스제(테코비리마트) 치료를 실시합니다.

❖ 예방: 예방접종 실시(3세대 두창 백신 JYNNEOS은 효과성이 입증되어 FDA(미국)과 EMA(유럽)에서 두창과 엠폭스 백신으로 승인받음), 감염된 사람 또는 동물과의 접촉을 피하고 감염된 환자가 사용한 물품(식기, 컵, 침구, 수건 등)과의 접촉을 피하도록 합니다.

발생현황

국내 확진환자 발생현황(2023. 6. 19. 0시 기준)



환자특성

◦ 성별, 국적, 연령대

구분	계	국적		성별		연령대				
		내국인	외국인	남	여	20대	30대	40대	50대	60대
확진환자(명)	111	101	10	109	2	32	63	10	5	1

◦ 추정 감염경로/인지경로

구분	계	지역		접촉경로			인지경로		
		국내감염	해외유입	성 접촉	의료노출	기타	본인 신고	의료기관	접촉자
확진환자(명)	111	106	5	106	1	4	74	35	2

출처: 세계보건기구(WHO), 질병관리청