



| | | | | | | |
|---|----------|---|---|-----------|--|--|
|  | | 보 도 자 료 | | 수도권매립지 종료 | | |
| | | 배포일자 2021년 7월 8일(목) 총 2매 |  환경특별시 인천 | | | |
| 담당 부서 | 보건환경 연구원 | 담당자 | • 매개체감염병과 장진섭 ☎440-5441 • 담당자 이동건 ☎440-5444 | | | |
| 사진 <input type="checkbox"/> 없음 <input checked="" type="checkbox"/> 있음 | | 참고자료 <input type="checkbox"/> 없음 <input checked="" type="checkbox"/> 있음 | | | | |
| 보 도 시 점 | | 배포 즉시 보도하여 주시기 바랍니다. | | | | |

인천시, 해외유입 모기매개감염병 감시사업 운영

- Dengue, Zika 바이러스 환자주변 매개모기 서식과 병원체 감염에 대한 감시 -

인천광역시(시장 박남춘)는 숲모기류*에 물려 발생하는 Dengue와 Zika 바이러스감염증의 국내 유입 시 신속한 대응을 통한 국내 전파 방지를 위해 질병관리청과 함께 해외유입 모기매개 감염병 감시사업을 운영한다고 밝혔다.

* 이집트숲모기(*Aedes aegypti*)에 의해 주로 전파되나 국내 서식 종인 흰줄숲모기(*Aedes albopictus*)에 의해서도 전파됨

보건환경연구원은 매년 환자 주변뿐만 아니라 공항인근 매개모기 다발생 지역의 모니터링을 수행하고 있으며, 19년에는 인천국제공항이 있는 영종도에서 채집된 모기의 병원체 검사를 통해 Dengue 바이러스 유전자가 검출됨을 확인된 바 있다.

매년 모기 개체수가 증가하는 7월부터 10월까지 인천 전지역(10개 군·구) 환자 발생 지역 반경 200m 내 6지점을 선정하고 증상발현일 기준 3주 동안(주 2회) 매개모기를 채집해 종 분류 및 동정, 병원체 검사를 실시한다.

올해는 매개모기의 포집율을 향상시키기 위해 채집지역과 방법을 변경*해 운영하고 있으며, 현재(26주차) 838마리가 채집되었고, 병원체는 검출되지 않았다.

* 채집지역: (기존) 을왕산, 오성산 → (변경) 을왕산, 오성산, 운서동
채집방법: (기존) 유문등법 → (변경) 유문등법, BG-sentinel Trap

뎡기열은 발열, 두통, 오한, 근육통이 주 증상으로 동남아 및 중남미에서 유행하고 있으며 해외여행 등으로 해외에서 감염돼 국내로 유입되는 사례가 발생하고 있다.

현재는 코로나19 확산 장기화로 해외여행이 줄어들면서 뎡기열 신고가 감소하고 있다. 질병관리청 감염병포털에 따르면 뎡기열 신고 건수는 19년 273명, 작년 43명에 이어 올해는 6월말 기준 0건이다.

지카바이러스감염증은 반점구진성 발진, 관절통, 근육통, 결막염, 발열, 두통 등이 주 증상이며, 올해 현재까지 국내 발생은 없으나 20년 1명, 19년 3명의 해외 유입 사례가 보고되었다.

권문주 인천시 보건환경연구원장은 “해외 여행이 재개되면 국내 환자 유입 가능성은 언제든지 있으므로 매개체 감염병 감시사업을 통한 감염병 예방에 최선을 다하겠다.” 라고 말했다.

붙임 1. 뎡기열, 지카바이러스감염증 질병개요

2. 뎡기열, 지카바이러스감염증 매개모기 특징(출처: 질병관리청)

| 구 분 | 내 용 |
|-------------|---|
| 병원체 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 뎡기 바이러스(Dengue virus) - 4개 혈청형 : DEN-1, DEN-2, DEN-3, DEN-4 |
| 병원소 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 모기/사람 |
| 매개체 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 숲모기를 통해 전파 - 주로 이집트숲모기(<i>Aedes aegypti</i>)에 의해 주로 매개되나 흰줄숲모기(<i>Aedes albopictus</i>)에 의해서도 매개됨 ※ 국내에서는 흰줄숲모기가 서식하나 현재까지 국내 서식하는 흰줄숲모기 바이러스 미검출 |
| 전파경로 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 모기 ↔ 사람 : 이집트숲모기, 흰줄숲모기 ■ 사람 ↔ 사람 : 수혈, 성접촉, 태반, 모유 등 |
| 발생현황 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 국내에서는 2000년에 법정감염병으로 지정되었으며, 국내발생은 없으나 해외 유입 사례가 매년 200~300건 신고됨. 주요 추정감염지역은 필리핀, 태국, 캄보디아, 인도네시아 등 동남아시아 지역임 ■ 열대와 아열대지방에 걸쳐 전 세계적 분포, 세계보건기구는 뎡기유행률이 급격히 증가하는 추세이며, 매년 약 1억명의 환자가 발생하는 것으로 보고 |
| 주요증상 및 임상경과 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 뎡기바이러스에 감염되어도 증상이 나타나지 않는 불현성 감염자가 70~80% ■ 급성 발열성 질환 - 주요증상 : 갑작스런 고열, 두통, 근육통, 관절통, 백혈구감소증, 혈소판감소증 등 ■ 중증 뎡기열(뎡기출혈열, 뎡기쇼크증후군 등) - 성인보다 소아에서 주로 발생 - 주요증상 : 심한 복통, 지속적인 구토, 빠른 호흡, 잇몸출혈, 피로, 피가 섞인 구토 등 - <u>이전에 뎡기바이러스에 감염된자가 다른 혈청형에 재감염되면 중증 뎡기열로 진행하기 쉬움</u> - 혈장유출, 체액저류, 호흡곤란, 심한출혈, 장기부전 등의 합병증으로 사망에 이르기도 함 |
| 진 단 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 검체(혈액, 뇌척수액)에서 Dengue virus 분리 ■ 검체(혈액)에서 특이항원 검출 ■ 회복기 혈청의 항체가가 급성기에 비하여 4배이상 증가 ■ 검체(혈액, 뇌척수액)에서 특이항원 IgM 항체 검출 ■ 검체(혈액, 뇌척수액 등)에서 특이 유전자 검출 |
| 치 료 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 대증치료, 출혈성경향이 있으므로 수액 보충 필요 ■ 아스피린 등 출혈 위험을 증가시키는 약제 금지 ■ 환자를 조기 발견, 치료하여 중증발현을 막는 것이 필요 |
| 환자 관리 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 환자격리 : 혈액 및 체액격리(헌혈 금지) ■ 접촉자격리 : 필요 없음 |
| 예 방 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 모기에 물리지 않는 것이 가장 중요 ※ 모기접촉을 미연에 방지 ■ 방충망, 모기장, 기피제 사용 ■ 긴소매, 긴바지를 입어 노출부위 최소화 |
| 법정감염병 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제3급 법정감염병(2020년 1월 1일 기준, 제4군 → 제3급으로 변경) |

| 구 분 | 내 용 |
|-------------|--|
| 병원체 | ■ 지카 바이러스(Zika virus) |
| 병원소 | ■ 모기/사람 |
| 매개체 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 숲모기를 통해 전파 <ul style="list-style-type: none"> - 주로 이집트숲모기(<i>Aedes aegypti</i>)에 의해 주로 매개되나 흰줄숲모기(<i>Aedes albopictus</i>)에 의해서도 매개됨 ※ 국내에서는 흰줄숲모기가 서식하나, 현재까지 국내 서식하는 흰줄숲모기 바이러스 미검출 |
| 전파경로 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 모기 ↔ 사람 : 이집트숲모기, 흰줄숲모기 ■ 사람 ↔ 사람 : 성접촉, 수직감염, 수혈감염 등 |
| 발생현황 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 국내에서는 2016년1월29일에 법정감염병으로 지정되었으며, 국내발생은 없으나 해외 유입 사례가 2016년 17건(무증상 1례 포함), 2017년 10건 신고됨. 주요 추정감염지역은 동남아시아(필리핀, 베트남, 태국 등), 중남미(브라질, 과테말라, 도미니카공화국 등) 지역임 |
| 주요증상 및 임상경과 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 지카바이러스에 감염되어도 증상이 나타나지 않는 불현성 감염자가 약80% ■ 임상증상 <ul style="list-style-type: none"> - 반점구진성 발진, 관절통, 근육통, 결막염, 발열, 두통 등 ■ 예후 <ul style="list-style-type: none"> - 대부분은 특별한 증상없이 회복됨 - 신생아감염(소두증 등), 길랑바레 증후군 등이 발생할 경우 예후에 악영향을 미칠 수 있음 - 대규모 유행 시 사망자가 보고된 바 있으나 질병과의 관련성은 불명확함 |
| 진 단 | <p><확인진단></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 검체(혈액, 소변 등)에서 ZIKA VIRUS 분리 ■ 회복기 혈청의 항체가가 급성기에 비하여 4배이상 증가 ■ 검체(혈액)에서 특이항체 검출 ■ 검체(혈액, 소변 등)에서 특이 유전자 검출 <p><추정진단></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 검체(혈액)에서 ELISA를 이용하여 특이 IgM 항체 검출 |
| 치 료 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 충분한 휴식과 수분섭취로 대부분 회복, 증상이 지속되면 의료기관에 방문하여 해열제, 진통제 등을 치료받아 치료 실시 ■ 환자를 조기 발견, 치료하여 중증발현을 막는 것이 필요 |
| 환자 관리 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 환자격리 : 혈액 및 체액격리(헌혈 금지) ■ 접촉자격리 : 필요 없음 |
| 예 방 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 모기에 물리지 않는 것이 가장 중요 <ul style="list-style-type: none"> ※ 모기접촉을 미연에 방지 ■ 방충망, 모기장, 기피제 사용 ■ 긴소매, 긴바지를 입어 노출부위 최소화 |
| 법정감염병 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제3급 법정감염병(2020년 1월 1일 기준, 제4군 → 제3급으로 변경) |

| | 흰줄숲모기 | 이집트숲모기 |
|----|--|---|
| 형태 |  |  Wold Mosquito program |
| 분포 |  PNAS, 2006 |  Ae. aegypti map https://gis.snhs.uk/AnophelesAegypti/ |
| 특징 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 한국, 일본, 동남아시아, 프랑스, 오스트레일리아, 뉴우기니, 하와이 등 에 서식 ■ 뎡기열을 매개하는 종 ■ 성충의 가슴 등판 중앙에 흰색 줄무늬 하나가 특징 ■ 인공용기(폐타이어, 항아리, 스티로폼 용기 뿐아니라 바위구멍, 나무구멍에 서식 ■ 주로 낮 시간에 활발히 활동하나 사람이 숲에 들어가서 기회가 주어지면 언제든지 흡혈 가능함 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 아프리카, 아시아, 호주, 미국남부, 중남미, 태평양 등 열대 및 아열대 지방에 세계적으로 분포 ■ 황열과 뎡기를 매개하는 중요 종 ■ 성충의 가슴 등판에 은색 하프모양의 무늬가 특징 ■ 인공용기에 서식하며 옥내외에서 사람을 주로 흡혈 ■ 일몰 전후에 가장 활발하게 활동 ■ 도시형 모기 |