

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2024. 8. 7.(수) 통권 제253호

발행처 인천광역시 감염병관리지원단

주 소 인천광역시 남동구 정각로 29 인천광역시청 2층

연락처 032-440-8031

01 주간 감염병 소식

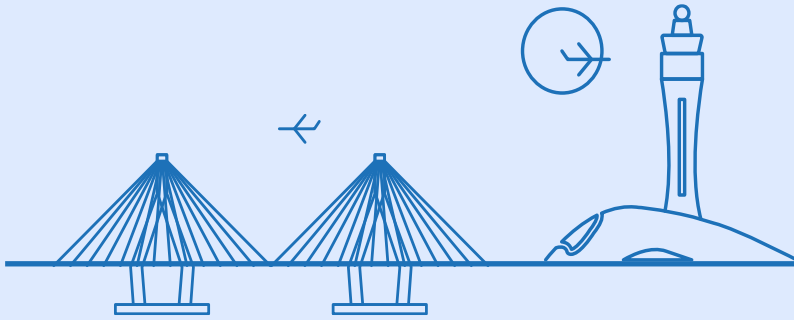
02 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

03 감염병 표본감시 신고 현황

04 국내 감염병 발생동향 * 감염병 동향 포함

05 홍보자료

[부록] 2024년 백일해 발생 현황



01

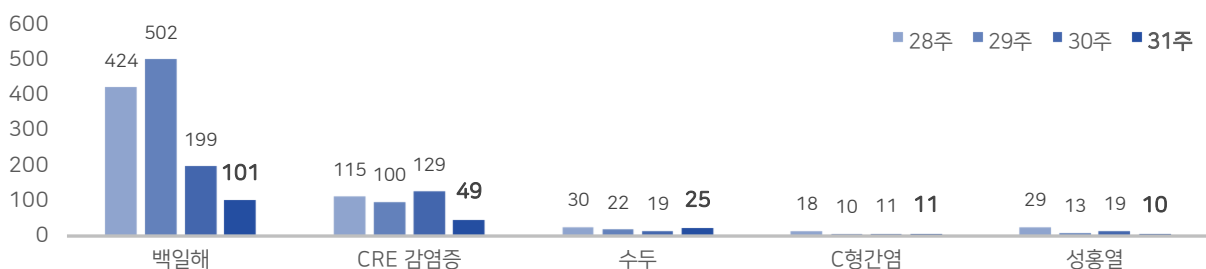
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 30,823건, 수두 19,371건, 백일해 16,419건, 유행성이하선염 4,289건, C형간염 3,979건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 2,659건, 백일해 2,249건, 수두 739건, C형간염 333건, 성홍열 325건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '24. 8. 7.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '24년 누적기간(1주차~31차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 31주차 인천광역시 감염병은 총 209건 신고되었으며, 최근 3주(28~30주) 평균(567건) 대비 358건 감소함
- 신고수 상위 5개 감염병은 백일해 101건, CRE 감염증 49건, 수두 25건, C형간염 11건, 성홍열 10 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분	인천								전국				
	2024				동기간 대비(1-31주)				동기간 대비(1-31주)				
	31주	30주	29주	28주	2024	2023	증감	5년평균	2024	2023	증감	5년평균	
1급													
보툴리눔독소증										1	▼	1	1
수두	25	19	22	30	739	723	▲ 16	768	19,371	15,356	▲ 4,015	16,422	
홍역					2		▲ 2	0	47	4	▲ 43	12	
장티푸스				1	2		▲ 2	1	21	14	▲ 7	24	
파라티푸스					1	2	▼ 1	1	9	12	▼ 3	16	
세균성이질		1			3	1	▲ 2	2	23	23	-	0	22
장출혈성대장균감염증		1			5	2	▲ 3	4	170	122	▲ 48	147	
A형간염	2		1	1	45	40	▲ 5	150	787	853	▼ 66	1,838	
백일해	101	199	502	424	2,249		▲ 2,249	452	16,419	19	▲ 16,400	3,318	
2급													
유행성이하선염	5	7	10	5	221	289	▼ 68	265	4,289	5,366	▼ 1,077	5,005	
풍진												0	
수막구균 감염증								0	12	7	▲ 5	5	
b형헤모필루스인플루엔자									1	1	-	0	1
폐렴구균 감염증					11	29	▼ 18	18	185	267	▼ 82	216	
한센병									2	1	▲ 1	2	
성홍열	10	19	13	29	325	15	▲ 310	95	3,645	384	▲ 3,261	1,330	
VRSA 감염증									1		▲ 1	1	
CRE 감염증	49	129	100	115	2,659	1,677	▲ 982	1,537	30,823	21,613	▲ 9,210	18,362	
E형간염	1	1	3		23	15	▲ 8	13	421	304	▲ 117	326	
3급													
파상풍						1	▼ 1	0	7	11	▼ 4	14	
B형간염					12	10	▲ 2	13	149	197	▼ 48	220	
일본뇌염													
C형간염	11	11	10	18	333	386	▼ 53	419	3,979	4,626	▼ 647	5,506	
말라리아	5	4	4	8	61	68	▼ 7	42	405	488	▼ 83	310	
레지오넬라증		1	1	1	19	13	▲ 6	15	226	272	▼ 46	225	
비브리오패혈증						1	▼ 1	0	10	9	▲ 1	9	
발진열						1	▼ 1	1	13	7	▲ 6	7	
프쯔가무시증					3	5	▼ 2	5	820	715	▲ 105	622	
렙토스피라증						1	▼ 1	1	15	26	▼ 11	32	
브루셀라증									5	3	▲ 2	4	
신증후군출혈열					6	3	▲ 3	3	155	166	▼ 11	134	
CJD/vCJD					1	1	-	0	1	35	47	▼ 12	37
3급													
덴기열			1	1	7	9	▼ 2	4	111	92	▲ 19	54	
큐열						2	▼ 2	1	30	27	▲ 3	35	
라임병						4	▼ 4	1	11	20	▼ 9	10	
유비저									1	2	▼ 1	1	
치쿤구니아열										8	▼ 8	2	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)								1	62	84	▼ 22	78	
지카바이러스 감염증										1	▼ 1	0	
엡폭스						5	▼ 5	3	7	129	▼ 122	68	
매독(1기)		3	1	1	33				622				
매독(2기)		1	2		14				292				
매독(3기)		1			5				36				
매독(선천성)									6				
매독(잠복)			1		38				762				

- 31주차(2024. 7. 28. ~ 2024. 8. 3.) 전수감시 신고 현황은 2024. 8. 7.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계자료를 참고하여 작성하였으며, 매해 통계 자료는 변동 가능한 잠정통계임

- 5년 평균은 최근 5년(2020-2024)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며, E형간염은 최근 4년(2021-2024), 엡폭스는 최근 2년(2023-2024)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가 감염병 감시체계를 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 감염병별 신고범위에 따라 감염병 환자, 감염병 의사환자, 병원체 보유자가 포함될 수 있음

- 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함 (단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)

- 최근 5년(2020-2024)동안 발생이 없었던 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 아토병, 중증급성호흡기증후군, 중동호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 콜레라, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함

감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

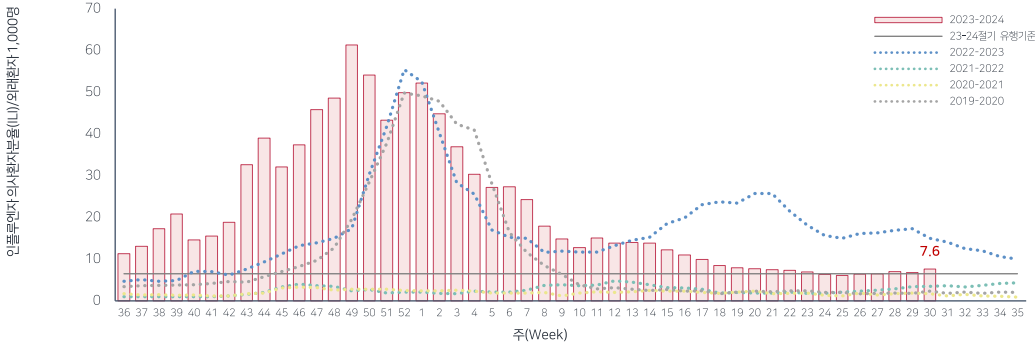
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2023-2024절기)

- (전국) 30주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 7.6명으로 전주(6.8명) 대비 증가
- ※ 2023-2024절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.5명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

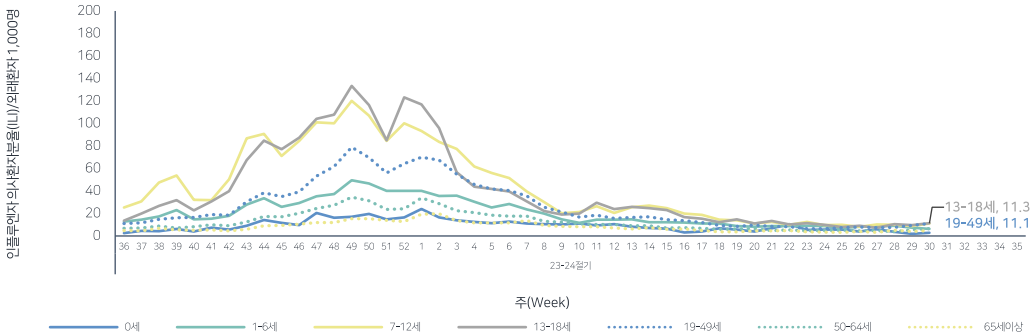
구분	2024년							
	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주
전국	6.9	6.3	6.1	6.4	6.5	7.0	6.8	7.6

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



1) 인플루엔자 의사환자 분율(천분율) = (인플루엔자 의사환자 수 / 총 진료환자 수) x 1,000

2023-2024절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

주별 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자, 코로나19 입원환자 현황

- (전국) 30주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 931명으로 전주(976명) 대비 감소
- (전국) 30주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 28명으로 전주(31명) 대비 감소
- (전국) 30주차 코로나19바이러스 입원환자는 465명으로 전주(226명) 대비 증가

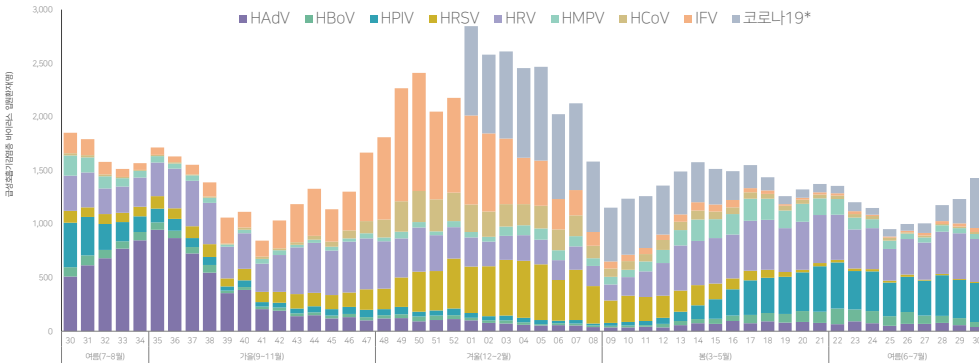
- 30주차(2024.7.21.~2024.7.27.) 표본감시 현황은 2024년도 30주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

* 의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자

- 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 198개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 220개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

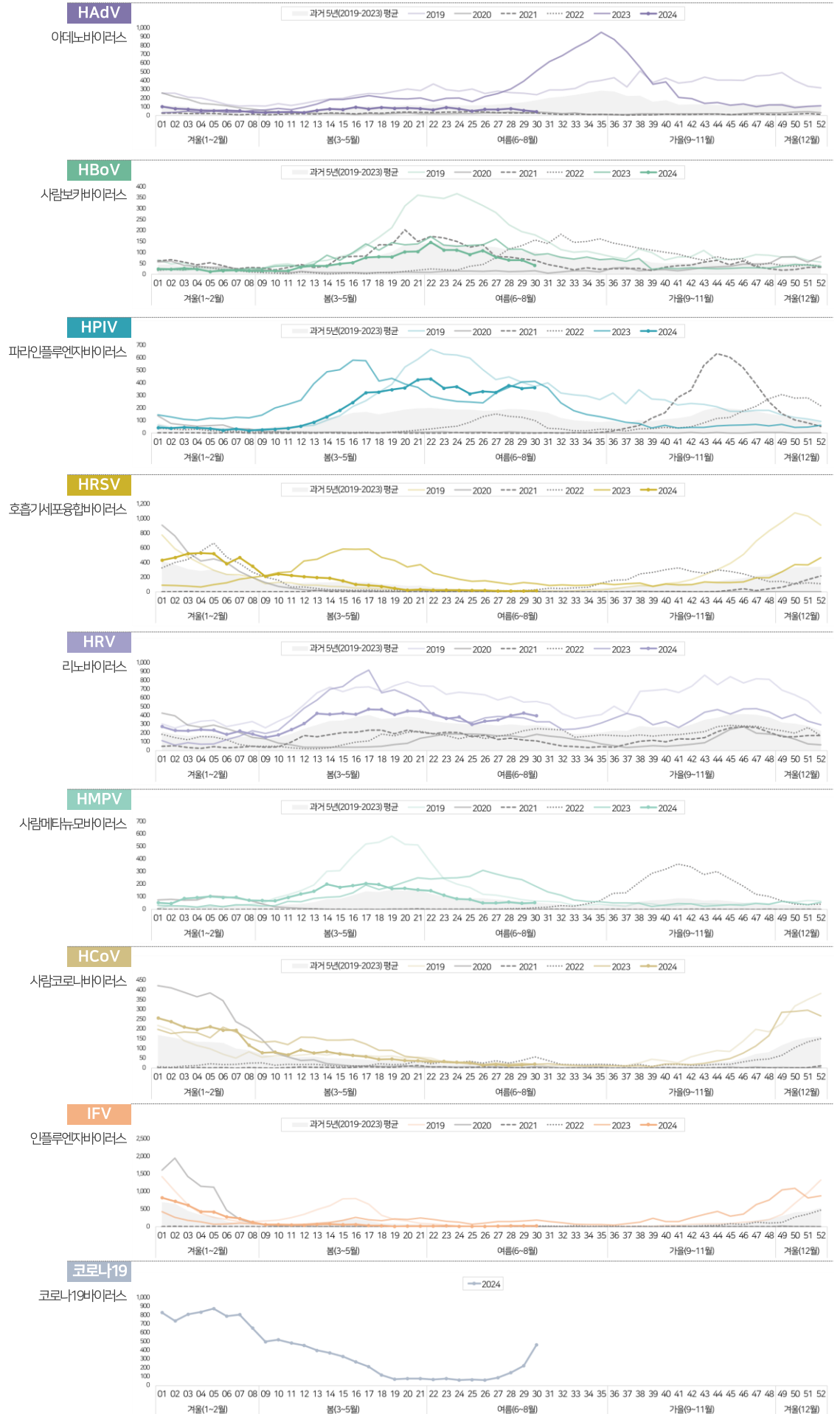


* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

● 최근 5년 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자, 코로나19 입원환자 현황

<전국>



수족구병 표본감시 현황

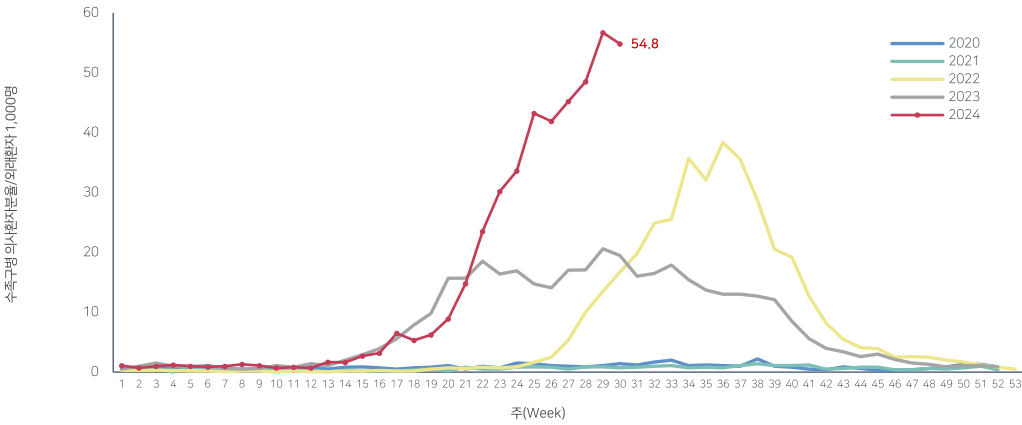
주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

- (전국) 30주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 54.8명으로 전주(56.7명) 대비 감소

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

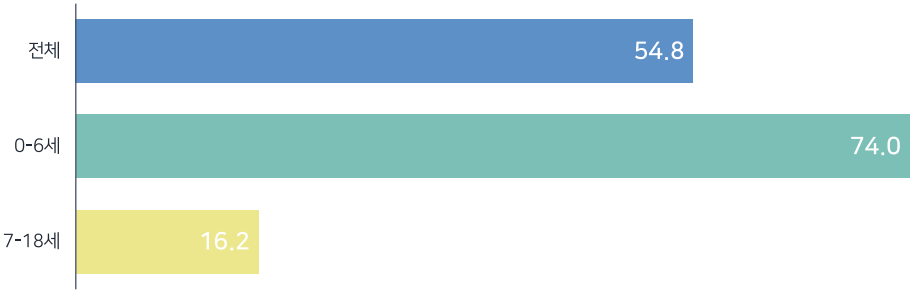
구분	2024년							
	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주
전체	30.2	33.6	43.2	41.9	45.2	48.5	56.7	54.8
전국 0-6세	42.3	49.0	60.4	59.1	62.0	66.9	78.0	74.0
7-18세	6.1	8.7	10.5	9.8	12.4	11.9	18.7	16.2

2020-2024년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



1) 수족구병 의사환자 분율(전분율) =
(수족구병 의사환자 수/총 진료환자 수) x 1,000

2024년 30주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

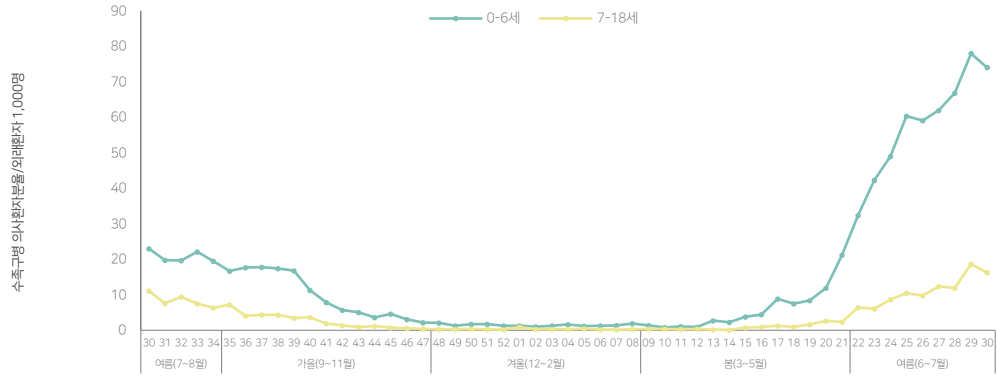


- 30주차(2024.7.21~2024.7.27.) 표본감시 현황은 2024년도 30주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 110개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)



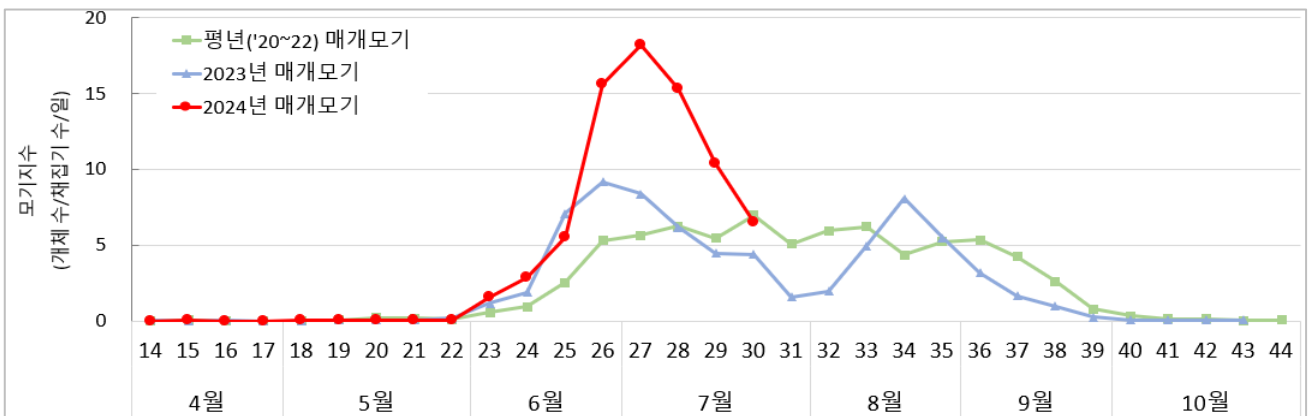
국내·외 감염병 발생동향

국내 전국 말라리아 경보, 매개모기에서 삼일열말라리아 원충 확인

- 2024년 첫 삼일열말라리아 원충 감염 매개모기 확인에 따른 경보 발령
- 위험지역 주민과 방문자는 매개모기 물림에 주의
- 증상발현 시 의료기관 방문하여 신속히 진단받고 해당 지자체는 매개모기 방제 강화

- 2024년 31주차(7. 30.~7. 31.)에 채집된 말라리아 매개모기에서 삼일열원충이 확인되어 8월 7일자로 전국에 말라리아 경보가 발령되었음.
- 질병관리청은 국방부 및 지자체와 협력하여 말라리아 매개모기 조사감시 사업을 통해 개체수 변화 및 감염률을 감시 중이며, 올해는 매개모기 일평균 개체수가 전년 대비 증가(2023년 4.4마리 → 2024년 6.5마리)하였고 특히 지난주(7. 30.~7. 31.) 파주시에서 채집한 모기 102마리 중 4마리(클레인얼룩날개모기)에서 말라리아원충을 검출하였음.
- 올해 7월 31일까지 군집사례 발생 및 매개모기 개체 수 증가에 따라 총 9개 지역*에 경보가 발령되었으며 이번에는 매개모기에서 말라리아 원충이 확인되어 전국에 말라리아 경보를 발령하게 되었음. 다만, 현재까지 말라리아 환자는 총 349명(1. 1.~7. 27.)으로 전년 동기간(450명) 대비 16.9% 감소한 상황임.
- 말라리아 위험지역에서 발생한 군집사례*는 올해 총 24건**(8.3. 기준)이 발생하였음.
 - * 군집사례란? 위험지역 내에서 2명 이상 환자의 증상 발생 간격이 14일 이내 이거나 거주지 간 거리가 1Km 이내인 경우
 - ** 서울 1건(양천구·강서구 1건), 인천 2건(강화군·연수구 각 1건), 경기 20건(파주시 12건, 김포시 5건, 일산서구·일산동구·연천군 각 1건), 강원 1건(철원군 1건)
- 주요 추정 감염경로는 모기가 주로 활동하는 저녁 시간에 야외에서 체육활동(풋살, 테니스, 조깅, 낚시 등)으로 땀이 난 상태에서 휴식할 때, 매개모기의 산란과 생육이 용이한 호수공원 및 물웅덩이 인근에 거주하거나 산책하면서 모기에 물리는 것으로 확인되었음.
- 말라리아 예방을 위해서는 위험지역 주민과 여행객은 모기에 물리지 않도록 야간 활동 자제, 긴 옷 착용 및 기피제 사용, 취침 시 방충망(모기장)을 적극 활용해야 하고 의심 증상(발열, 오한 등) 발생 시 보건소 및 의료기관 등을 방문하여 신속히 검사를 받아야 함.

말라리아 매개모기 발생 현황



※ 출처: 질병관리청 보도자료(2024. 8. 7.)

감염병 동향

소아 마이코플라스마 폐렴 치료 관련

폐렴마이코플라스마(*Mycoplasma pneumoniae*, MP)는 어린이와 청소년에서 지역사회 획득 폐렴의 중요한 원인임.

마크로라이드계 항생제는 1차 치료제로 효과적이지만, 발열 또는 임상적 악화가 지속되면 치료가 복잡해지고 심각한 전신 질환으로 이어질 수 있음. 현재까지 마크로라이드 치료 실패 후 중증, 진행성, 전신성 MP 폐렴을 치료하기 위한 대체 치료 옵션과 최적의 용량 및 기간에 대해서는 충분한 합의가 이루어지지 않았음.

마크로라이드 내성 MP 폐렴과 불응성 MP 폐렴은 임상적으로 발생하는 두 가지 주요 복합 질환임. 현재 동아시아, 특히 중국과 우리나라에서는 대부분의 MP 분리주가 마크로라이드에 내성을 보이는 반면 유럽과 북미에서는 아시아에 비해 유병률이 상당히 낮으며 국가마다 차이가 있음.

폐렴 및 폐 외 증상의 중증도는 숙주 면역 반응의 강도 또는 세균 감염의 파급 정도를 반영할 수 있음. 마크로라이드 내성 MP 균주에 감염된 어린이가 마크로라이드 치료를 받으면 항생제 치료를 연장해도 발열이 지속되고 MP-DNA 부하(균 농도)가 조금밖에 감소하지 않음. 이때 테트라사이클린(독시사이클린 또는 미노사이클린) 및 플루오로퀴놀론(시프로플록사신 또는 레보플록사신)과 같은 대체 2차 약제 사용은 소아에서 마크로라이드 치료 실패 후 임상적 개선을 가져올 수 있음.

(출처: Ding, Guodong, et al. "Challenges in the treatment of pediatric *Mycoplasma pneumoniae* pneumonia." *European Journal of Pediatrics* (2024): 1-11., 질병관리청 감염병 뉴스 2024년 7월호 최신 논문 리뷰(2024. 7. 19.))

한편 대한민국 질병관리청은 2024년 2월 소아 마크로라이드 불응성 마이코플라스마 폐렴 항생제 치료 지침을 개정했음.

- 마이코플라스마 폐렴 환자에서 최근 마크로라이드제(클래리스로마이신, 아지스로마이신, 록시스로마이신) 내성 비율이 증가하고 있으나, 마크로라이드제 내성 여부와 관계없이 마크로라이드제 치료에도 임상적 호전을 보이는 경우가 많기 때문에 소아 마이코플라스마 폐렴의 1차적인 항생제 치료에는 마크로라이드제를 우선 권고함.
- 마크로라이드제 치료 시작 후 48~72시간 이내에 임상적인 호전이 없는 경우(발열 지속, 전신 상태 악화 또는 흉부영상 소견 악화) 또는 환자의 전신 상태가 불량한 경우, 효과와 안전성, 약제 순응도와 선호도를 고려하여 테트라사이클린제(독시사이클린 또는 미노사이클린) 또는 퀴놀론제(레보플록사신 또는 토수플록사신)으로 변경하여 치료할 것을 권고함.

(출처: 질병관리청 보도자료 (2024. 1. 26.), 질병관리청 의료진용 소아 마크로라이드 불응성 마이코플라스마 폐렴 항생제 치료지침(2024. 2. 15.))

소아 마크로라이드 불응성 마이코플라스마 폐렴 항생제 치료 지침 2024

1차 치료제

마크로라이드제(클래리스로마이신, 아지스로마이신, 록시스로마이신)

마크로라이드제 치료 시작 후 48~72시간 이내에 임상적인 호전이 없는 경우(발열 지속, 전신 상태 악화 또는 흉부영상 소견 악화), 테트라사이클린제(독시사이클린 또는 미노사이클린) 또는 퀴놀론제(레보플록사신 또는 토수플록사신) 사용을 권고한다.

2차 치료제

테트라사이클린제

약물명	투여 형태	투여 용량	최대 용량	투여 기간
독시사이클린	경구	1~2 mg/kg/회, 12시간 간격	200 mg/일	7~14일
미노사이클린※	경구	2 mg/kg/회, 12시간 간격	200 mg/일	7~14일

※ 독시사이클린 사용이 어려운 경우에 사용한다.

8세 미만에서는

허가사항 중 사용상의 주의사항을 고려하여 독시사이클린(또는 미노사이클린) 치료로 인한 임상적 이득이 위해를 초과하는 것으로 판단되는 경우에 한하여 사용하며, 치아착색 등 이상반응에 대하여 환자(보호자)에게 충분히 설명 및 동의 후 사용한다.

사용상의 주의 사항

테트라사이클린제의 흡수를 방해할 수 있는 약물, 유제품 식이 전·후 2시간 이상 간격을 두고 복용한다.

퀴놀론제

약물명	투여 형태	투여 용량	최대 용량	투여 기간
레보플록사신	경구 또는 정주	5세 미만; 8~10 mg/kg/회, 12시간 간격 5세 이상; 8~10 mg/kg/회, 24시간 간격	750 mg/일	7~14일
토수플록사신	경구	6 mg/kg/회, 12시간 간격	360 mg/일	7~14일

독시사이클린(또는 미노사이클린) 경구 투여가 불가능하거나, 약물 이상반응이 있는 경우, 환자의 전신 상태가 불량한 경우 사용한다.

- 18세 이하에서는 허가사항 중 사용상의 주의사항을 고려하여 레보플록사신(또는 토수플록사신) 치료로 인한 임상적 이득이 위해를 초과하는 것으로 판단되는 경우에 한하여 사용하며, 근골격계를 포함한 이상 반응에 대하여 환자(보호자)에게 충분히 설명 및 동의 후 사용한다.

사용상의 주의 사항

레보플록사신과 domperidone, hydroxyzine 병용을 금지한다.

퀴놀론제의 흡수를 방해할 수 있는 약물, 유제품 식이 전·후 2시간 이상 간격을 두고 복용한다.



말라리아 예방수칙

모기기피제 사용

상처, 혈관 주변을 피해 손과 팔, 다리 등의 노출부위에 바르고
땀이 나면 효과가 감소하므로 3~4시간 간격으로
발라주세요.

야간활동 자제

말라리아 매개모기는 주로 야간에 활동하므로 일몰 후부터 일출 전까지
야외활동을 자제하세요.

밝은색의 긴 옷 착용

여두문색은 모기를 유인하므로 야간활동 시에는 밝은 색의 긴 옷을
착용하세요.

야외활동 후 샤워

땀을 흘리면 모기를 유인할 수 있으므로 야간활동 및 운동 후에는 반드시
샤워하세요.

가정용 살충제 사용 및 방충망 정비

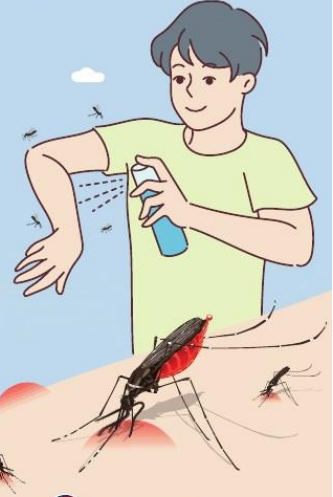
해외여행시 주의사항

- 말라리아는 주로 **아프리카 및 동남아시아 국가에서 발생**하므로 해당 지역을 방문하는 여행객은 예방수칙을 준수하여야 합니다.
- 해외여행 전 방문 국가의 **감염병 발생 정보를 확인***하고, 의료기관을 방문하여 여행지역에 유행하는 말라리아의 약제 내성을 고려한 **예방약을 미리 처방**받아 정해진 복용 수칙에 맞게 복용합니다.
- * 해외감염병NOW (<http://해외감염병now.kr>) 또는 질병관리청 누리집 (<https://www.kdca.go.kr>)에서 확인
- 귀국 후 발열 등 감기와 유사한 증상이 발생하면 **의료기관에 방문**하세요.

1339

건강관리

모기에 물리지 않는 것이 말라리아 예방의 최선입니다!



질병관리청

말라리아란?

- 말라리아는 말라리아 원충에 감염된 모기가 사람을 흡혈하면서 전파되는 감염병입니다.
- 말라리아 매개모기는 봄에 출현하여 가을까지 활동하기 때문에 **4월부터 10월까지** 주의하여야 합니다.
- 주로 물속이나 축사 근처 벽에 휴식하며 일몰 후부터 일출 전까지 활동합니다. 앉아있을 때 잠지를 들고 있으며 비행 소리가 작아 인지하지 못할 수도 있습니다.

열혈날개모기는 검은색의 몸을 가진 날개길이 5mm 정도의 크기임



사람의 피를 빨거나 벽에 붙을 때 45도 각도로 날개 특징이 있음

날개의 흰 반점과 검은 반점이 섞여 있고 축수가 주둥이 길이와 비슷함



말라리아 위험지역

다발생지역(2023년 기준 상위 5개 시·군구)



시·도	시·군·구
인천(10)	중구, 동구, 미추홀구, 연수구, 남동구, 부평구, 계양구, 서구, 강화군, 옹진군
경기(22)	의정부시, 동두천시, 고양시 덕양구, 고양시 일산동구, 고양시 일산서구, 구리시, 남양주시, 파주시, 김포시, 영주시, 포천시, 연천군, 가평군, 부천시, 시흥시, 하남시, 광주시, 양평군, 안산시 단원구, 안산시 상록구, 화성시, 광명시
강원(8)	춘천시, 홍천군, 철원군, 화천군, 양구군, 인제군, 고성군, 속초시
서울(13)	강서구, 마포구, 은평구, 종로구, 성북구, 강북구, 도봉구, 노원구, 중랑구, 광진구, 강동구, 양천구, 구로구

말라리아 발생현황



말라리아 증상

- 우리나라에서 발생하는 말라리아는 **48시간을 주기로 증상이 반복**됩니다. 초기에는 **오한, 발열, 발한** 등이 나타나고 **두통, 설사, 구토** 등의 증상이 동반될 수 있습니다.



- 말라리아 의심증상이 나타나면 **즉시 의료기관에 방문하여 검사**를 받으시기 바랍니다.

모기에 물리지 않는 것이 말라리아 예방의 최선입니다!



야간활동 자제
(해질녘~새벽시간)



야외활동 후 샤워



밝은색의 긴 옷 착용



기피제와 살충제 사용



모기 서식처 제거



방충망 정비

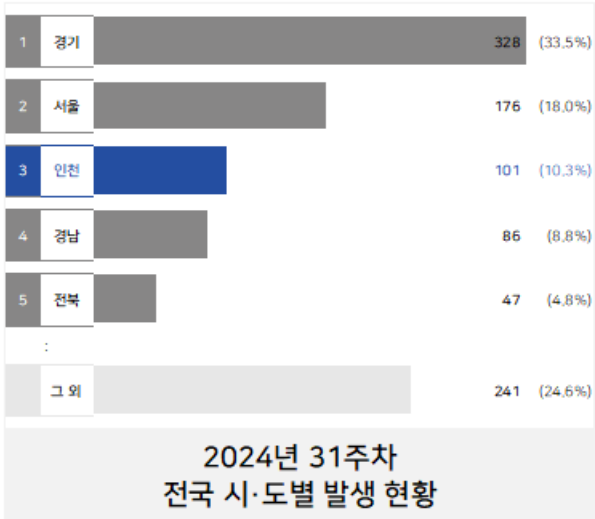
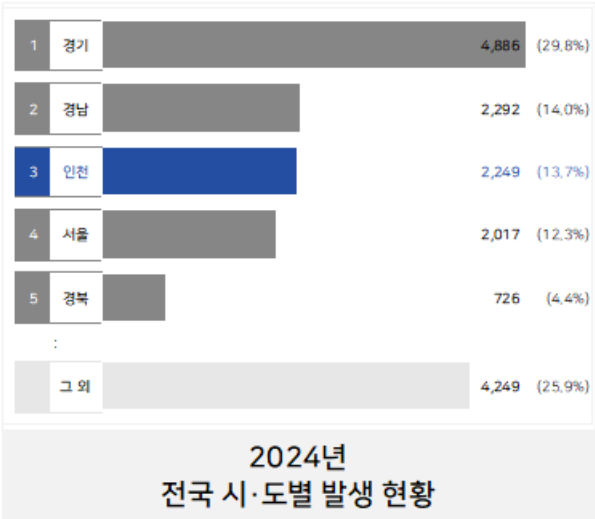
2024년 백일해 발생 현황

- ☞ 발작성 기침 백일해, 전국 학령대 중심 유행 확산 (질병관리청 보도자료, 2024.7.15.)
- ☞ 백일해·마이코플라스마 폐렴 최근 4주 크게 유행 (질병관리청 보도자료, 2024.6.21.)
- ☞ 발작성 기침 백일해 가파른 증가세, 영아 적기 예방접종(2·4·6개월) 가장 중요 (질병관리청 보도자료, 2024.6.7.)
- ☞ 콜록 콜록 백일해, 최근 10년간 동기간(1.1.~4.24.) 대비 최다 발생 !! 우리 아이 예방접종(총 6회) 꼭 챙겨주세요! (질병관리청 보도자료, 2024.4.26.)

※질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음.

1. 전국 시·도별 현황

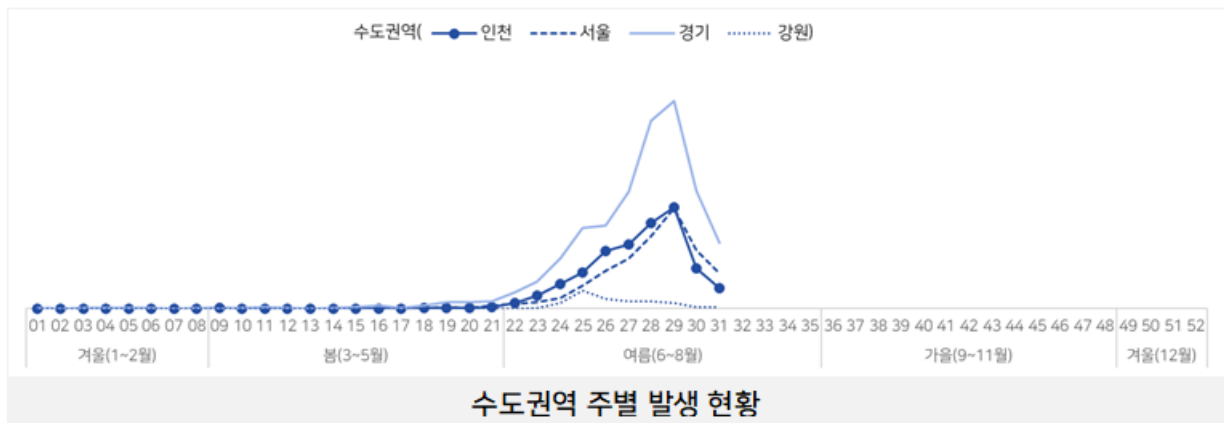
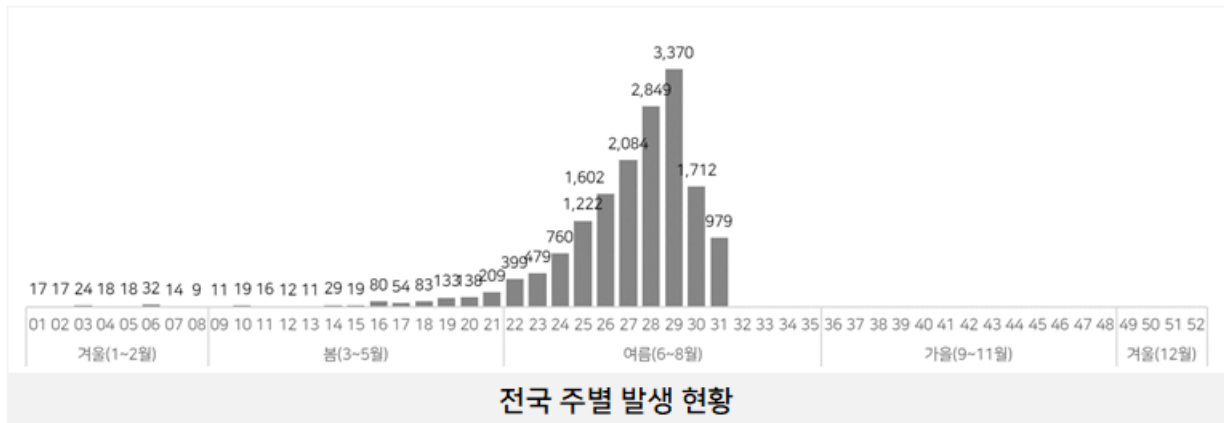
- **누적** 2024년(1.1.~8.3.) 백일해 환자 16,419명 발생
 - 경기(4,886명, 29.8%), 경남(2,292명, 14.0%), 인천(2,249명, 13.7%), 서울(2,017명, 12.3%), 경북(726명, 4.4%) 등의 순으로 인천은 전국에서 3번째로 많이 발생하고 있음
- **주간** 31주차(7.28.~8.3.) 백일해 환자 979명 발생
 - 경기(328명, 33.5%), 서울(176명, 18.0%), 인천(101명, 10.3%), 경남(86명, 8.8%), 전북(47명, 4.8%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음



2. 주별 현황

○ 전국적으로 증가세 지속

- **전국** 31주차(7.28~8.3.) 979명으로 전주(1,712명) 대비 감소(▼42.8%)
- **인천** 31주차(7.28~8.3.) 101명으로 전주(199명) 대비 감소(▼49.2%)

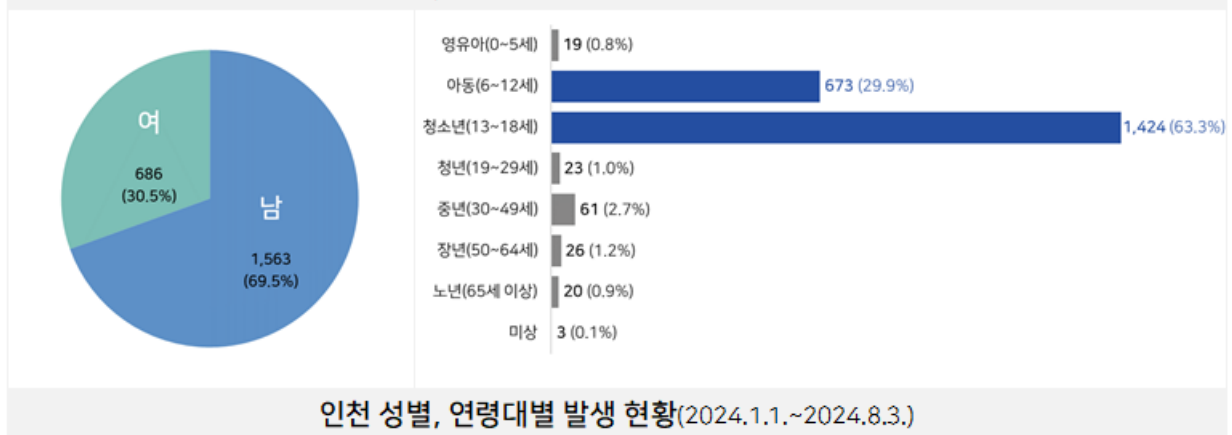
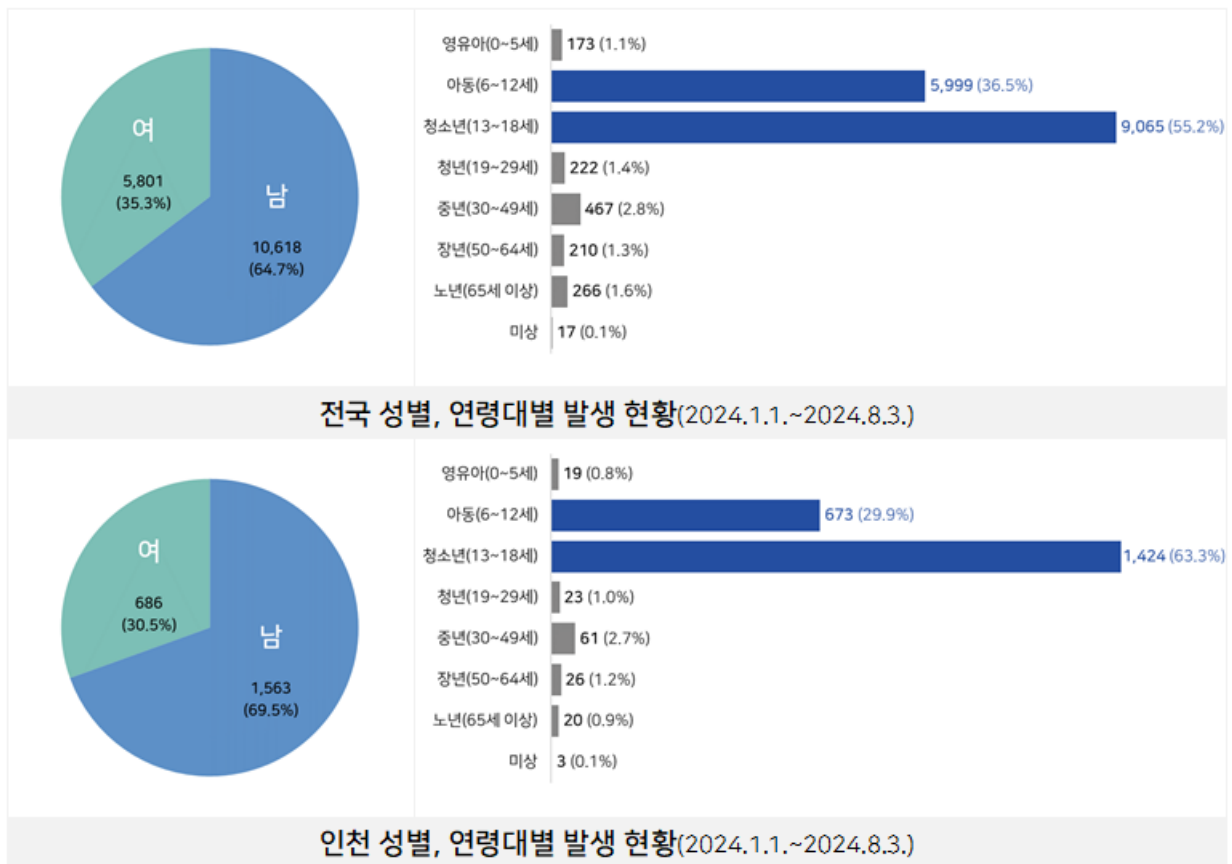
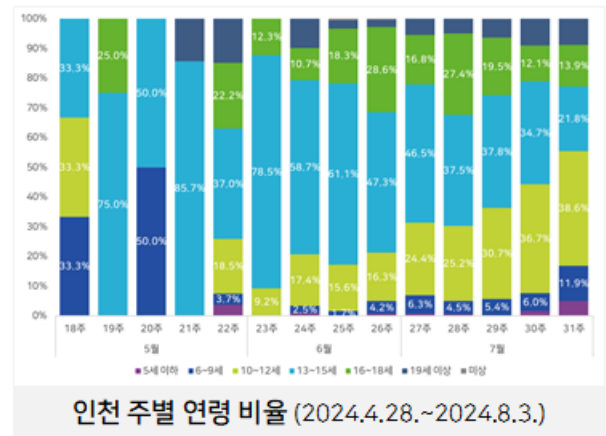
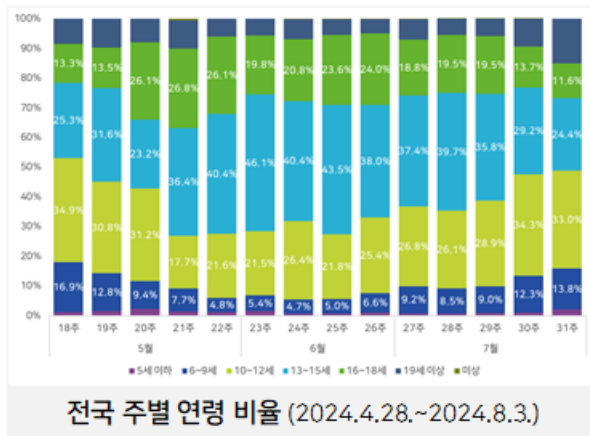


3. 성별, 연령별 현황

○ 중학생·고등학생을 중심으로 발생

○ 모든 연령대에서 발생하며 주로 아동(6~12세)에서 발생이 많았으나, 최근 전국적으로 청소년(13~18세)에서 가장 많이 발생하였고, 아동·청소년(6~18세)이 전체의 90% 이상을 차지함. 최근 아동(6~12세)의 비율이 증가세를 보임.

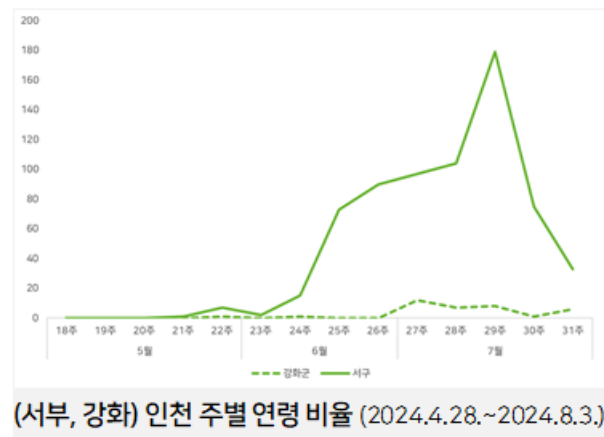
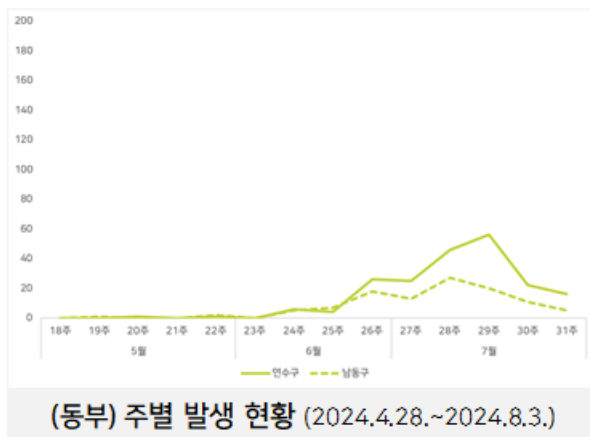
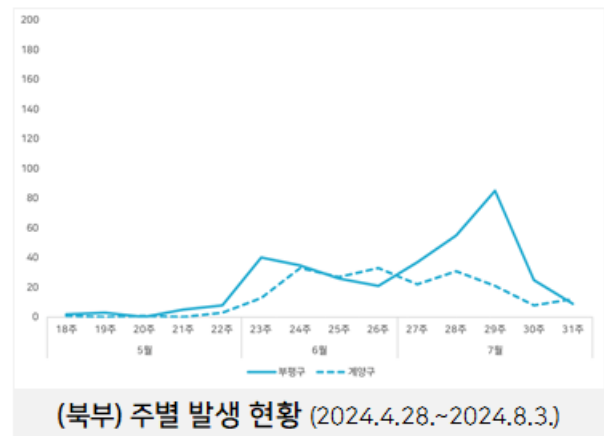
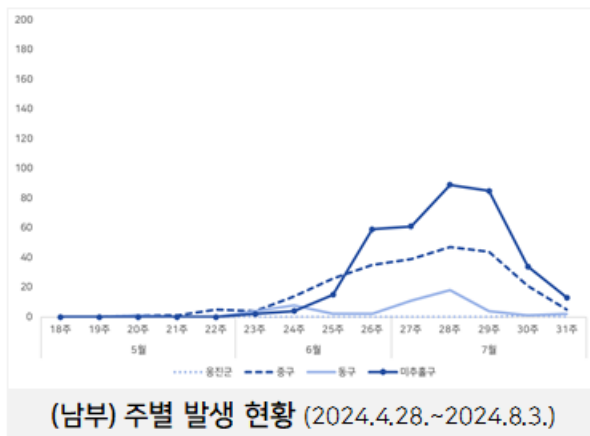
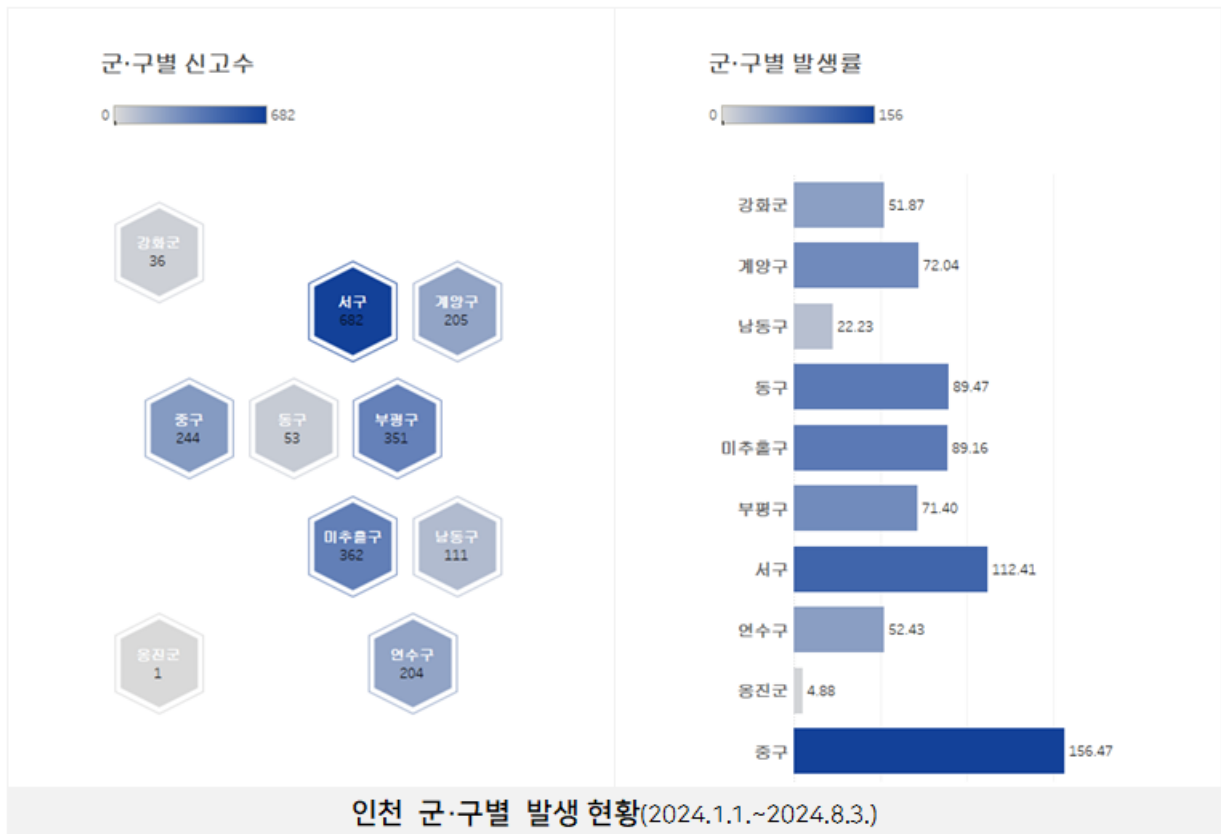
- **전국** 아동·청소년(6~12세) 비율: ^{28주} 34.6% → ^{29주} 37.9% → ^{30주} 46.6% → ^{31주} 46.8%
- **인천** 아동·청소년(6~12세) 비율: ^{28주} 29.7% → ^{29주} 36.1% → ^{30주} 42.7% → ^{31주} 50.0%



4. 지역별 현황

○ 2024년(1.1.~8.3.) 10개 군·구 모두 발생 중

- **신고수** 서구(682명, 30.3%), 미추홀구(362명, 16.1%), 부평구(351명, 15.6%), 중구(244명, 10.8%), 계양구(205명, 9.1%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음
- **발생률** 중구(156.47명), 서구(112.41명), 동구(89.47명), 미추홀구(89.16명), 계양구(72.04명) 등의 순으로 많이 발생하고 있음



ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

