

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2025. 2. 27.(목) 통권 제280호

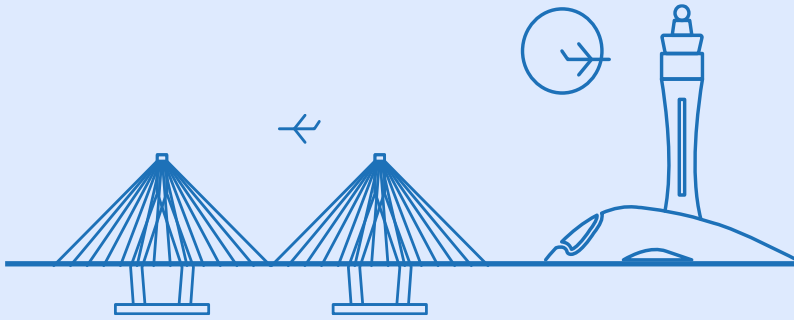
발행처 인천광역시 감염병관리지원단

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 국내외 감염병 발생동향
- 05 홍보자료

[부록] 2025년 백일해 발생 현황



01

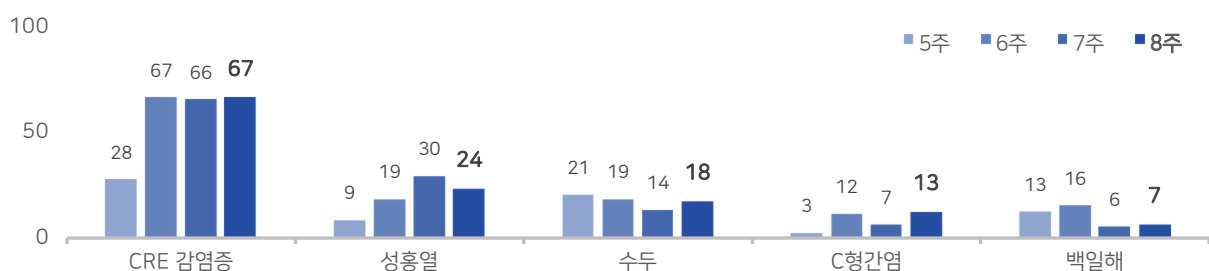
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 5,656건, 수두 4,345건, 백일해 3,410건, 성홍열 1,057건, 유행성이하선염 800건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 454건, 백일해 179건, 성홍열 159건, 수두 139건, C형간염 68건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '25. 2. 26(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '25년 누적기간(1주차~8주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 8주차 인천광역시 감염병은 총 132건 신고되었으며, 최근 3주(2025년 5주~2025년 7주) 평균(118건) 대비 14건 증가함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 67건, 성홍열 24건, 수두 18건, C형간염 13건, 백일해 7건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국				
		2025				동기간대비 (1-8주)				동기간대비 (1-8주)				
		8주	7주	6주	5주	2025	2024	증감	5년 평균	2025	2024	증감	5년 평균	
1급	보툴리눔독소증													0
2급	수두	18	14	19	21	139	196	▼ 57	144	4,345	4,134	▲ 211	3,209	
	홍역						1	▼ 1	0	3	8	▼ 5	3	
	장티푸스								0	13	5	▲ 8	10	
	파라티푸스								1	1	2	▼ 1	2	
	세균성이질								0	4	4	- 0	4	
	장출혈성대장균감염증		1			3		▲ 3	1	21	13	▲ 8	12	
	A형간염	1	1	3	3	13	3	▲ 10	24	205	180	▲ 25	351	
	백일해	7	6	16	13	179	4	▲ 175	37	3,410	150	▲ 3,260	714	
	유행성이하선염			5	4	47	29	▲ 18	41	800	664	▲ 136	863	
	수막구균 감염증									2	2	- 0	1	
	b형헤모필루스인플루엔자												0	
	폐렴구균 감염증			1		8	11	▼ 3	7	129	106	▲ 23	77	
	한센병										1	▼ 1	0	
	성홍열	24	30	19	9	159	25	▲ 134	39	1,057	279	▲ 778	318	
	VRSA 감염증									1		▲ 1	0	
	CRE 감염증	67	66	67	28	454	617	▼ 163	407	5,656	7,393	▼ 1,737	4,988	
	E형간염	1	1			5	7	▼ 2	2	126	96	▲ 30	80	
3급	파상풍									1	2	▼ 1	2	
	B형간염					1	2	▼ 1	2	39	45	▼ 6	50	
	일본뇌염													
	C형간염	13	7	12	3	68	81	▼ 13	101	788	1,094	▼ 306	1,224	
	말라리아								0	8	6	▲ 2	7	
	레지오넬라증						2	▼ 2	3	64	47	▲ 17	54	
	비브리오패혈증												0	
	발진열					1		▲ 1	0	5	2	▲ 3	2	
	쯔쯔가무시증					1		▲ 1	2	34	218	▼ 184	138	
	렙토스피라증								0	6	4	▲ 2	6	
	브루셀라증									2		▲ 2	1	
	신증후군출혈열						1	▼ 1	1	25	32	▼ 7	28	
	CJD/vCJD						1	▼ 1	1	7	9	▼ 2	11	
	Dengue열						1	▼ 1	1	19	23	▼ 4	14	
	큐열									4	11	▼ 7	5	
	라임병									1	2	▼ 1	1	
	유비저									1	1	- 0	0	
	치쿤구니야열												1	
	중증열성혈소판감소증후군													
	지카바이러스감염증													
	옴폭스													
	매독	1	3	2	1	18	18	- 0	18	289	424	▼ 135	357	
	매독(선천성)					2		▲ 2	1	4	3	▲ 1	4	

- 8주차(2025. 2. 16 ~ 2025. 2. 22) 전수감시 신고 현황은 2025. 2. 26(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계자료를 참고하여 작성하였으며, 2024~2025 통계자료는 변동가능한 잠정통계임

- 5년 평균은 최근 5년(2021~2025)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며 옴폭스, 매독, 매독(선천성)은 최근 2년(2024~2025)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, 병원체보유자가 포함될 수 있음

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

- 최근 5년(2021~2025)동안 발생이 없었던 에볼라바이러스병, 마버그열, 리스열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 아토병, 중증급성호흡기증후군, 중증호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 콜레라, 풍진, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함

감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2024-2025절기)

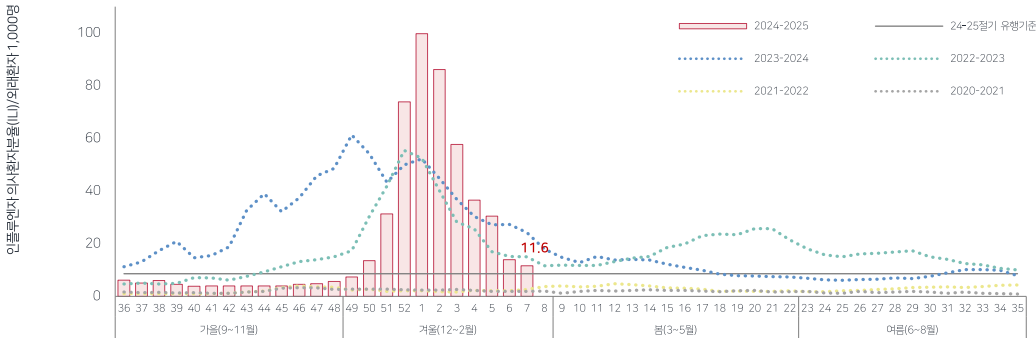
- (전국) 7주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 11.6명으로 전주(13.9명) 대비 감소

※ 2024-2025절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 8.6명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

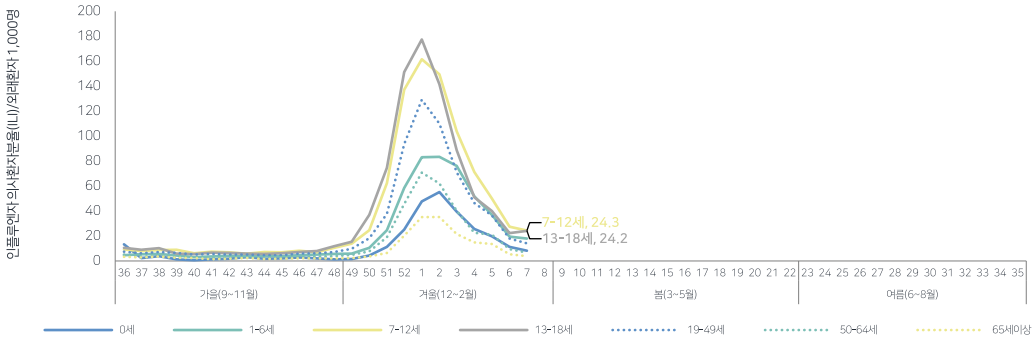
구분	2024년		2025년						
	52주	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주	
전국	73.9	99.8	86.1	57.7	36.5	30.4	13.9	11.6	

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



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

2024-2025절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

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

- (전국) 7주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 813명으로 전주(846명) 대비 감소*
- * 사람 보카바이러스(HBoV), 호흡기세포융합바이러스(HRSV), 사람 코로나바이러스(HCoV) 전주 대비 감소
- (전국) 7주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 134명으로 전주(243명) 대비 감소
- (전국) 7주차 코로나19바이러스 입원환자는 80명으로 전주(66명) 대비 증가

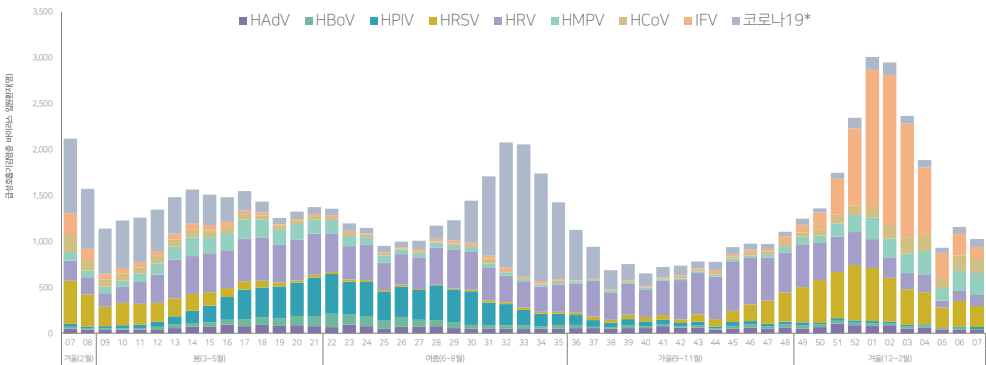
- 7주차(2025.2.9~2025.2.14.) 표본감시 현황은 2025.2.24.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2025년도 7주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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 300개 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>



최신 논문 리뷰

Merbecovirus HKU5-CoV lineage 2(HKU5-CoV-2),
인간 ACE2를 세포 침입 수용체로 활용

메르베코바이러스(Merbecovirus)는 박쥐에서 발견되는 바이러스 그룹으로 Tylonycteris bat 코로나바이러스 HKU4, Pipistrellus bat 코로나바이러스 HKU5, 그리고 Hedgehog 코로나바이러스1 바이러스종이 포함 되어 있고, 아직 동물에서 인간으로 전파 가능성은 조사되지 않았다. 본 연구에서는 박쥐에서 발견된 HKU5-CoV lineage 2 (HKU5-CoV-2)가 인간 안지오텐신 전환효소 2* (ACE2)를 기능적 수용체로 이용하며, 광범위한 숙주 범위(broad host tropism)를 갖고 있음을 확인했다.

극저온 전자현미경(Cryo-EM) 분석을 통해 HKU5-CoV-2가 기존 메르베코바이러스(Merbecovirus)들과는 다른 방식으로 인간 ACE2와 결합하며, 사르베코바이러스(Sarbecovirus)** 및 NL63***과 유사한 결합 구조를 가지고 있는 것을 발견했다.

구조적 및 기능적 분석 결과, HKU5-CoV-2는 HKU5-CoV lineage 1보다 인간 ACE2에 높은 적응력을 보였다. 또한, 실제 바이러스 실험에서 HKU5-CoV-2는 인간 ACE2를 발현하는 사람의 호흡기와 장관 오가노이드****에서 감염을 유발했다.

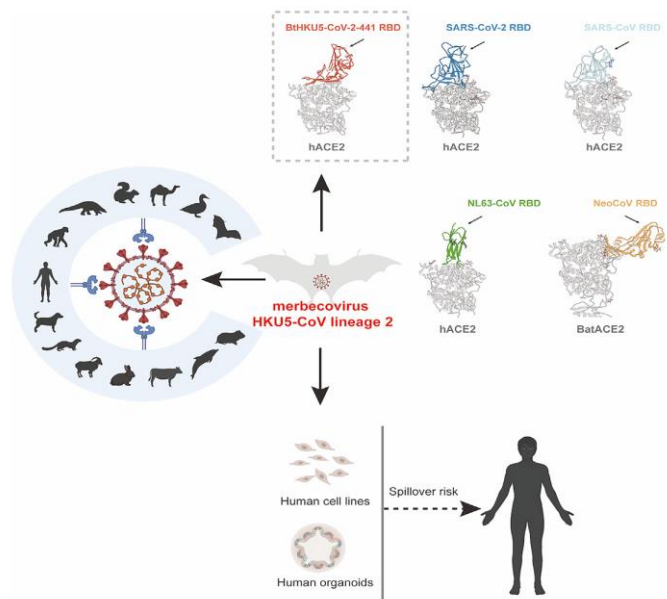
이번 연구는 박쥐에서 발견된 새로운 HKU5-CoV lineage 가 인간 ACE2를 효율적으로 이용함을 밝혀 내며, 잠재적인 인수공통감염 위험성을 확인했다.

*안지오텐신 전환효소 2(ACE2) : 혈압 조절과 체액 균형에 관여하는 효소로 일부 바이러스의 세포 침입 경로로도 활용됨

**사르베코바이러스(Sarbecovirus) : 코로나바이러스 계열로, SARS-CoV 및 SARS-CoV-2(코로나19 바이러스)가 포함됨

***NL63 : 감기를 유발하는 인간 코로나바이러스 중 하나로, ACE2를 이용해 세포에 침입함

****오가노이드 : 줄기세포를 이용해 실험실에서 3차원으로 배양한 유사 장기 모델로, 질병 연구 및 약물 테스트에 활용됨



[전문가 의견]

코로나19 팬데믹 이후 신종 감염병의 원인이 될 수 있는 미생물을 감시하기 위하여 환경, 동물, 환자 등으로부터 광범위하게 검체를 확보하여 분석하고 있습니다. 이 과정에서 박쥐에서 새로운 코로나바이러스가 확인되었고 기존 코로나바이러스의 감염 기전과 비교하였을 때 인체감염을 충분히 일으킬 수 있을 것으로 예측되는 연구 결과가 확인되었습니다. 그러나 인체 감염과 사람간 전파 가능성, 역학적 유행률, 임상 양상 등에 대한 연구가 더 이루어져야 하는 상황으로 새로운 팬데믹의 원인으로 단정하기에는 아직 무리가 있습니다.

인천광역시 감염병관리지원단 단장 엄중식

국외 라싸열

- (전세계) 서아프리카 지역 중심 라싸열 지속 발생 보고

- 라싸열은 1969년 나이지리아 라싸(Lassa) 지역에서 처음 보고된 이후, 주로 서아프리카 지역에서 풍토병으로 자리 잡고 있음
 - 매년 약 30만~50만 명의 환자가 발생하며, 약 5,000명이 사망하는 것으로 보고되었으며, 주로 건기(11월~4월)에 집중적으로 발생하는 경향을 보이는 중임
- 라싸열의 주요 발생국가는 나이지리아, 라이베리아, 시에라리온, 기니, 가나, 말리, 베냉 등이 있으며, 부르키나파소와 코트디부아르에서도 발생이 추정되고 있음
 - 라싸열 발생이 가장 많은 국가인 나이지리아는 21년 이후 매년 확진자가 증가하는 추세로, 24년 한 해 동안 총 확진자 1,309명과 사망자 214명이 보고되고, 25년(6주차기준) 누적 확진자 413명과 사망자 80명(CFR 19.4%)이 보고됨
 - 라이베리아에서는 22년부터 라싸열이 확산되기 시작해 25년 1월 기준 누적 확진자는 180명, 사망자는 56명(CFR 31%)임
 - 기니에서는 2011년 첫 발생 이후, 산발적으로 확진자가 보고되고 있으며, 24년 한 해 동안 27명의 확진자와 2명의 사망자가 발생함
 - 시에라리온에서는 '25년 2월 코이나두구(Koinadugu) 지역에서 12세 남아 1명이 사망했으며, '24년에는 2명의 확진자가 발생, 모두 사망(CFR 100%)한 것으로 보고됨
- 라싸열이 서아프리카 지역을 넘어 미국과 유럽 등지로 해외 유입되는 사례들도 보고되고 있음
 - 미국에서는 1969년 이후 총 9명의 라싸열 유입 사례가 확인되었고, 유럽에서는 16년~24년도에 영국, 스웨덴, 독일, 네덜란드, 프랑스에서 총 6명의 유입 사례와 3명의 2차 전파 사례가 보고되었음
 - 중국의 경우, 2024년에 첫 라싸열 유입 사례가 보고되었으며, 기니에서 거주하다 귀국한 49세 중국 여성이 확진 판정된 사례였음
 - 유럽, 미국, 중국 등 비풍토병 지역에서도 드문 발생이나 해외유입 사례가 보고되고 있어, 국제사회의 감시 및 대응 강화가 요구될 것으로 보임

라싸열 예방, 이것만은 꼭 지켜주세요!

Protect yourself from Lassa Fever,
and make sure to follow these essential steps!

라싸열 유행지역을 여행 중이신가요?

Traveling to a Lassa fever-affected area?

- ✓ 라싸 바이러스에 감염된 설치류의 침, 배설물, 혈액 등에 노출되어 감염되는 출혈성 질환
Lassa fever is a viral hemorrhagic disease transmitted through exposure to the saliva, urine, or blood of infected rodents.
- ✓ 발열, 전신무력감, 권태감이 대표적인 증상으로 초기증상이 감기와 유사하나 호흡기 증상(콧물, 기침 등)이 없는 경우가 많음
Symptoms include fever, general weakness, and fatigue. Early symptoms are similar to a cold, but often without respiratory symptoms (like runny nose or cough).
- ✓ **국내 상용화된 백신과 치료제가 없으므로, 예방이 가장 중요!**
There is no available vaccine or treatment in the country, so prevention is crucial!

라싸열, 이렇게 예방하세요! ✓

How to protect yourself from Lassa Fever!



쥐/쥐 배설물에 노출되지 않도록 주의

(깨끗한 집 환경, 식품위생)

Avoid contact with rats or their droppings.
(Maintain a clean living environment and practice good food hygiene.)



개인위생 수칙 준수

(손씻기, 오염된 손으로 점막 부위 접촉 삼가 등)

Follow personal hygiene rules
(including washing hands and avoiding contact with mucous membranes with unwashed hands.)



쥐 배설물에 오염된 환경 노출 시 음식 섭취 삼가

(뚜껑없이 개방되어 있는 음식 등)

Avoid eating food exposed to environments contaminated by rat droppings
(including food left open without a lid)



감염 의심시 즉시 병원 방문

If you suspect infection, seek medical attention immediately.

※ 여행 후 자신의 건강상태 2일간 관찰, 감염병 의심증상 있을 경우 1339 콜센터로 전화하여 상담

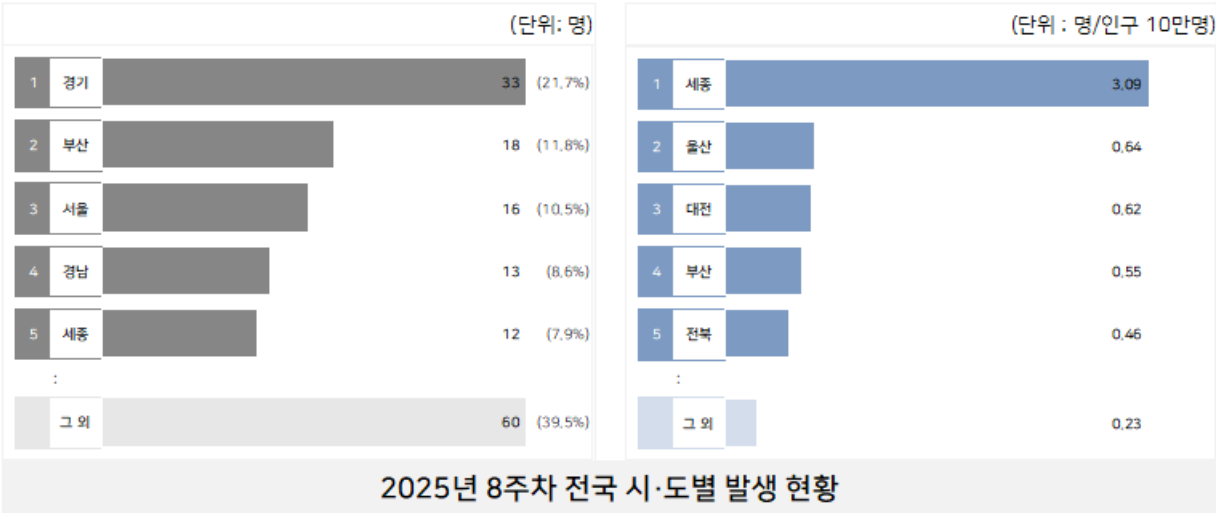
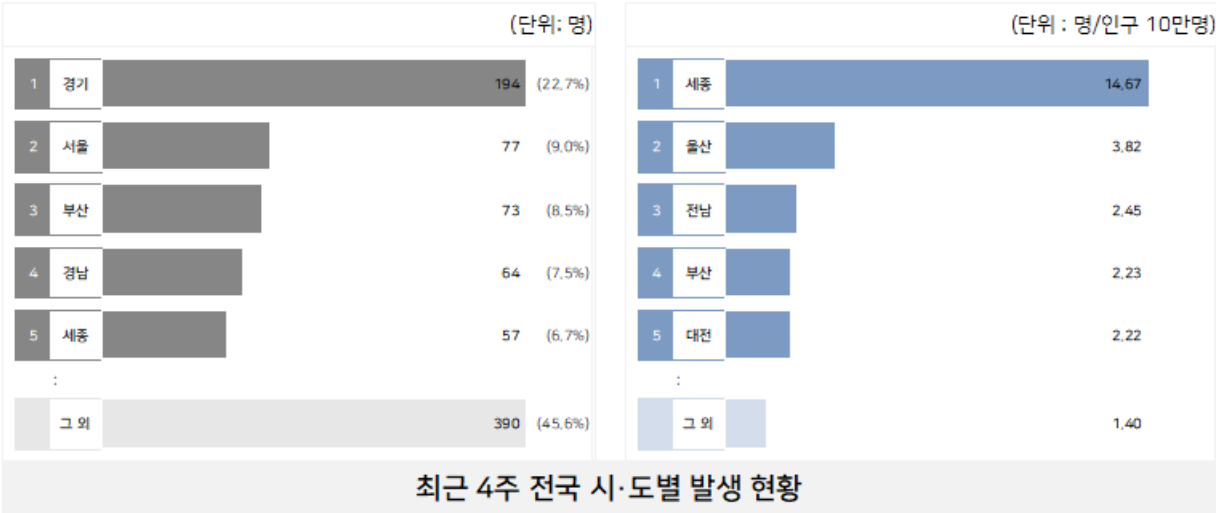
※ Monitor your health for 21 days after travel. If you show any symptoms, call 1339 for advice.

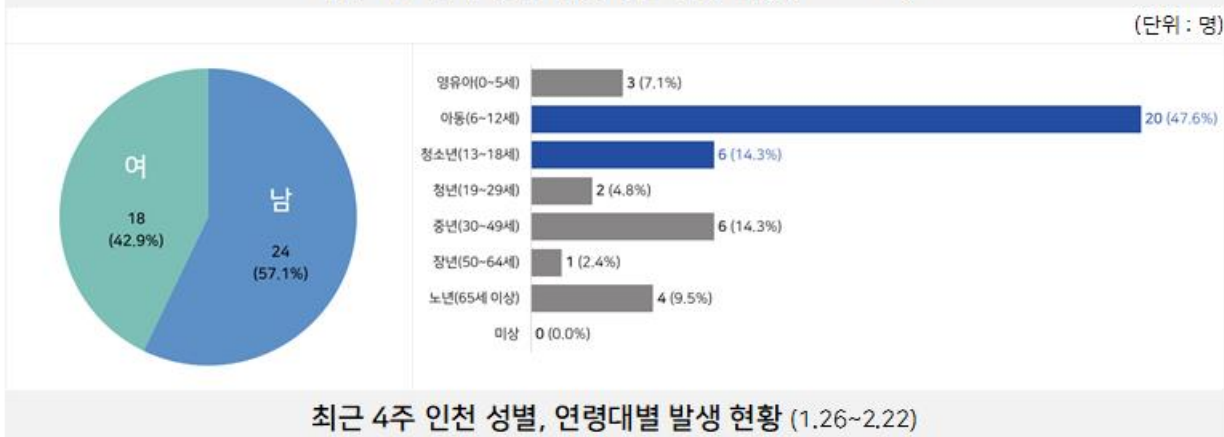
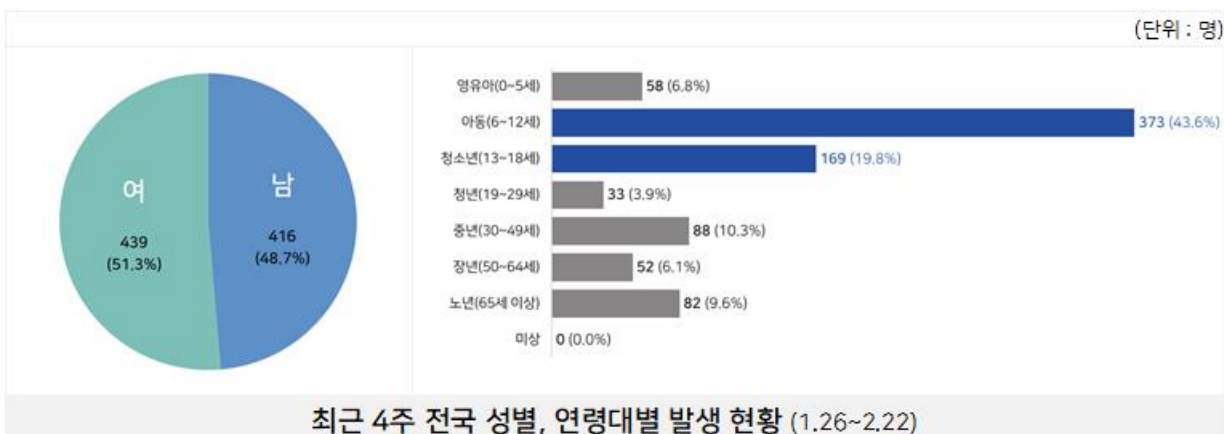
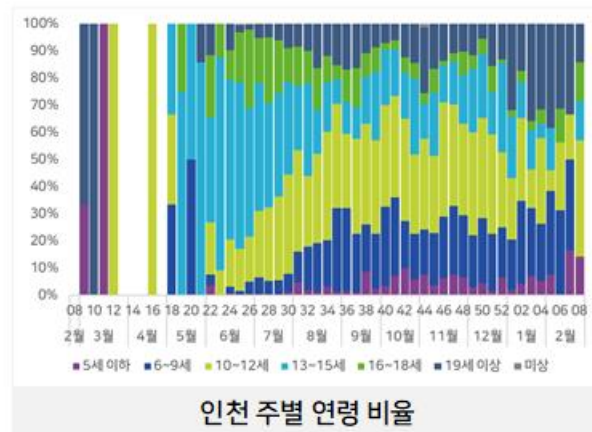
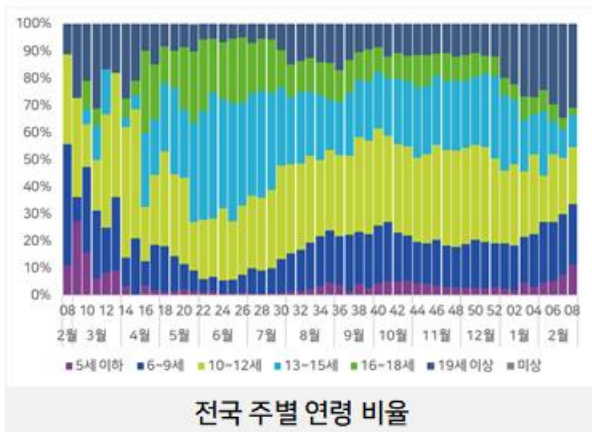
2025년 백일해 발생 현황

※질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음.

1. 전국 시·도별 현황

- **누적** 최근 4주(1.26~2.22) 백일해 환자 855명 발생
 - (신고수) 경기(194명, 22.7%), 서울(77명, 9.0%), 부산(73명, 8.5%), 경남(64명, 7.5%), 세종(57명, 6.7%) 등의 순
 - (발생률) 세종(14.67명), 울산(3.82명), 전남(2.45명), 부산(2.23명), 대전(2.22명) 등의 순
- **주간** 2025년 8주차(2.16~2.22) 백일해 환자 152명 발생
 - (신고수) 경기(33명, 21.7%), 부산(18명, 11.8%), 서울(16명, 10.5%), 경남(13명, 8.6%), 세종(12명, 7.9%) 등의 순
 - (발생률) 세종(3.09명), 울산(0.64명), 대전(0.62명), 부산(0.55명), 전북(0.46명) 등의 순

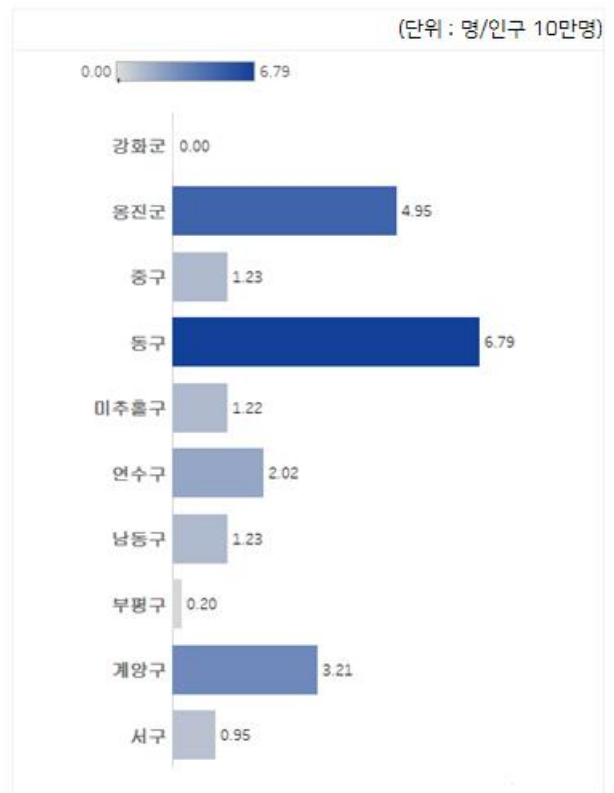
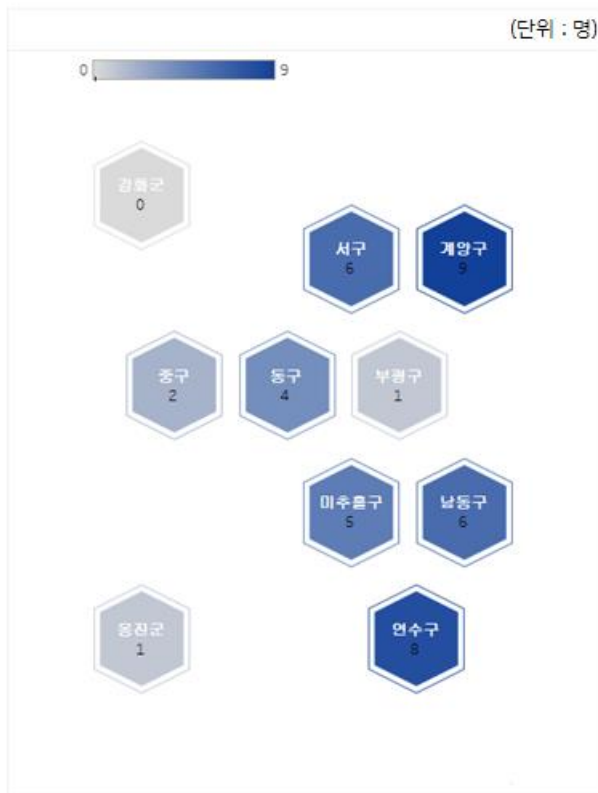




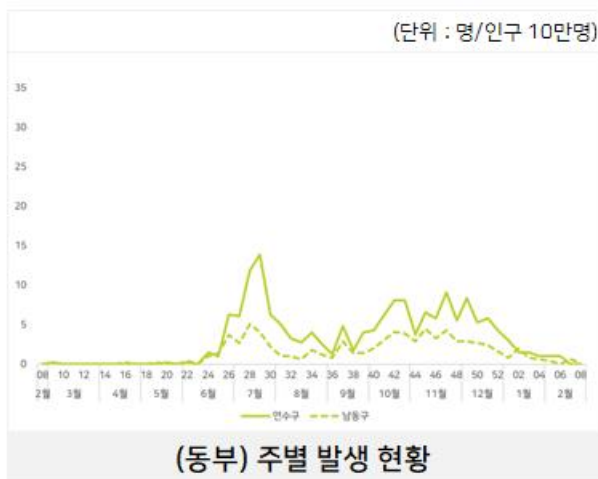
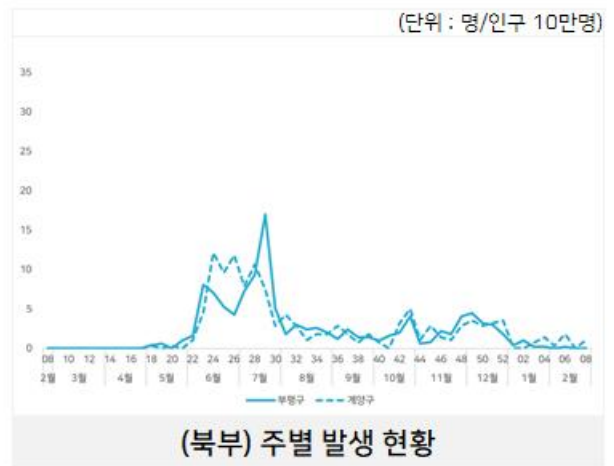
4. 지역별 현황

○ 최근 4주(1.26~2.22) 백일해 환자 42명 발생

- **신고수** 계양구(9명, 21.4%), 연수구(8명, 19.0%), 남동구(6명, 14.3%), 서구(6명, 14.3%), 미추홀구(5명, 11.9%) 등의 순
- **발생률** 동구(6.79명), 옹진군(4.95명), 계양구(3.21명), 연수구(2.02명), 중구(1.23명) 등의 순



최근 4주 인천 군·구별 발생 현황 (1.26~2.22)



ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

