

홍역 국외 발생 현황(2024년 5월)

<감염병정책국 감염병관리과, '24.5.29.(수)>

□ 국외 발생 현황

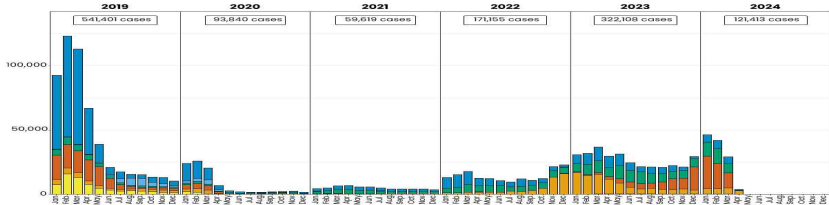
- (발생동향) 코로나19 유행동안 **홍역 예방접종 미 실시 및 접종연기** 영유아가 많은 지역인 **유럽**(유라시아 지역)·**중동 아프리카**·**동남아시아** 중심 발생
 - '23년 전 세계 **32만명**(22년의 1.9배) 이상 환자 발생, '24년 4개월 동안 **유럽·아메리카·서태평양** 지역 전년 동기 대비 발생 증가
 - 홍역 퇴치국에서의 **해외유입 사례 발생** 및 **미접종·불완전접종자**의 지역사회 내 전파 가능성 증가

지역	홍역 환자수*		비교 (전년 동기 대비 환자수)	홍역 환자수* (1~4월)**		비교 (전년 동기 대비 환자수)
	2022년	2023년		2023년	2024년	
전 세계	171,153	321,582	1.9	129,118	94,438	0.7
아프리카	64,922	73,381	1.1	35,454	11,145	0.3
아메리카	169	42	0.2	5	120	24.0
중동	54,245	90,876	1.7	30,158	29,405	1.0
유럽	934	61,017	65.3	5,210	42,767	8.2
동남아시아	49,492	90,968	1.8	57,489	10,040	0.2
서태평양	1,391	5,298	3.8	802	961	1.2

* 각국 보고 기준(실험실 확진, 역학적 연관 또는 임상기준에 합당한 환자)

** '24년 1~4월 집계상황은 보고지역 상황 고려 필요

WHO 지역별 홍역 환자수('19~'24년 4월)



- (아프리카) 대륙 내 대부분 국가에서 높은 발생률과 대규모 유행 지속
- (중동) 이라크*·파키스탄에서 지속 발생 중
 - * 보건부·UNICEF·WHO 합동 초등학생 대상 750만명에게 백신 접종 계획 시작(Unicef, '24.4.14.)
- (동남아) 인도, 인도네시아, 태국 등 지속발생으로 전 세계 국가 중 최근 6개월간 홍역 환자수 상위 국가
- (유럽) 카자흐스탄*, 아제르바이잔 등 러시아 주변국 및 영국에서 급증
 - * 14세 미만 어린이 중 11,300건 이상의 홍역 사례 보고 중, 70%가 미접종자 이 중 65%는 5세 미만의 어린이에서 발생(WHO, News Release('24.1.23))
- (서태평양) 한국인 여행 선호지 말레이시아, 필리핀*, 베트남 등에서 발생 중
 - * 방사모르 지역에서 500건 이상의 홍역사례보고되며 홍역 주의경보 발령, 4.1부터 예방접종 캠페인 시작(Unicef, press release, '24.4.24.)

붙임 1 홍역 상위 발생국

□ 홍역 환자수* · 발생률 상위 10개국 현황

최근 6개월 홍역 환자수 상위 10개국 (‘23.10월 ~’24.3월)		
순위	국가명	환자수 (명)
1	아제르바이잔	28,787
2	카자흐스탄	28,660
3	이라크	25,429
4	인도**	15,183
5	키르기스스탄	11,723
6	러시아	11,537
7	파키스탄	8,648
8	예멘	8,557
9	부르키나파소	4,810
10	나이지리아	4,701

최근 1년 홍역 발생률 상위 10개국 (‘23.4월 ~’24.3월)			
순위	국가명	환자수 (명)	발생률 (100만명당)
1	아제르바이잔	28,855	2,771
2	키르기스스탄	14,472	2,148
3	카자흐스탄	36,292	1,851
4	예멘	36,358	1,055
5	이라크	29,588	650
6	라이베리아	2,581	476
7	기니	469	273
8	아르메니아	697	250
9	부룬디	3,209	242
10	부르키나파소	5,617	241

* 각국의 홍역 환자 수는 추후 변동 가능

** 인도는 임상적 의사 환자도 확진 환자로 분류

□ 지역별 주요 국가 2024년 홍역 확진환자수*

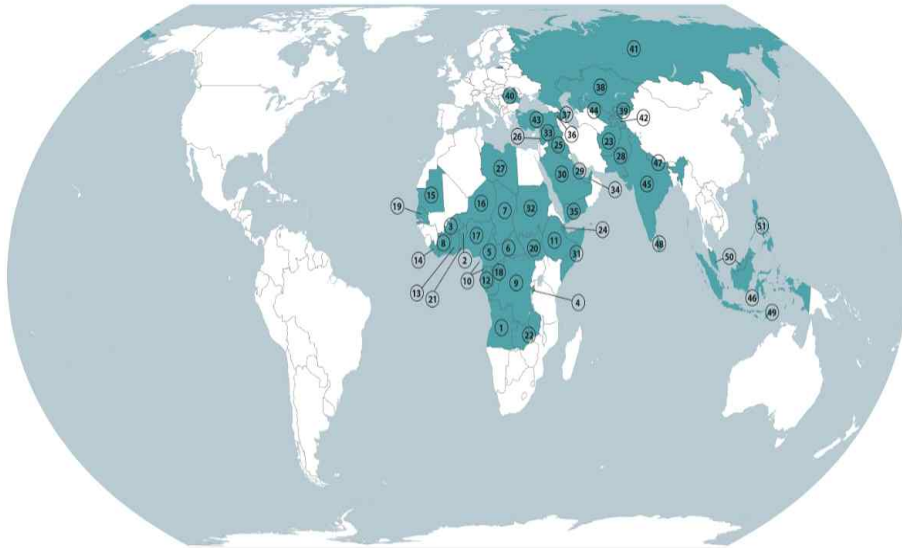
중동		동남아시아		서태평양		아메리카·유럽	
국가명	환자수	국가명	환자수	국가명	환자수	국가명	환자수
이라크	20,040	인도	11,164	말레이시아	1,490	카자흐스탄	21,297
파키스탄	4,826	인도네시아	1,392	필리핀	1,182	아제르바이잔	15,138
아프가니스탄	2,694	태국	628	중국	111	러시아	7,370
예멘	1,022	스리랑카	158	베트남	41	키르기스스탄	7,100
소말리아	361	네팔	135	호주	29	루마니아	1,372
아랍에미리트	306	방글라데시	56	일본	21	영국	914
리비아	175	미얀마	19	대한민국	15	우즈베키스탄	742
이란	110	몰디브	2	캄보디아	4	터키	676
사우디아라비아	73	동티모르	2	싱가포르	2	보스니아 헤르체고비나	388
수단	67	-	-	-	-	오스트리아	372

* '24년 3월~4월까지 보고된 각국의 실험실 확진, 역학적 연관 또는 임상기준에 합당한 홍역 환자 수

※ 자료원: WHO Global, IVB Database('24.5.8. 보고자료, 보고지역 상황 고려 필요)

붙임 2 해외여행 건강 안내(CDC, Travelers' Health)

□ 대규모 홍역 유행발생 보고 국가 안내



Measles THN by WHO Region

AFRICA	EASTERN MEDITERRANEAN	EUROPE	SOUTH-EAST ASIA	WESTERN PACIFIC
1. Angola	11. Ethiopia	36. Armenia	45. India	50. Malaysia
2. Benin	12. Gabon	37. Azerbaijan	46. Indonesia	51. Philippines
3. Burkina Faso	13. Ghana	38. Kazakhstan	47. Nepal	
4. Burundi	14. Liberia	39. Kyrgyzstan	48. Sri Lanka	
5. Cameroon	15. Mauritania	40. Romania	49. Timor-Leste	
6. Central African Republic	16. Niger	41. Russia		
7. Chad	17. Nigeria	42. Tajikistan		
8. Cote d'Ivoire	18. Rep. of the Congo	43. Turkey (Türkiye)		
9. Dem. Rep. of the Congo	19. Senegal	44. Uzbekistan		
10. Equatorial Guinea	20. South Sudan			
	21. Togo			
	22. Zambia			
	23. Afghanistan			
	24. Djibouti			
	25. Iraq			
	26. Lebanon			
	27. Libya			
	28. Pakistan			
	29. Qatar			
	30. Saudi Arabia			
	31. Somalia			
	32. Sudan			
	33. Syria			
	34. United Arab Emirates			
	35. Yemen			

Measles Travel Health Notice

※ 주요 안내사항_여행 전 예방조치 필요

모든 해외 여행자는 홍역 예방접종 권장사항에 따라 ①6~11개월 유아를 위한 초기접종을 포함 MMR 완전예방접종 권고, ②여행자는 발진·고열·기침·콧물 또는 결막염 증상 발생시 의료조치 필요, ③높은 전염성으로 의료기관 방문 전 의료기관 사전 안내로 시설 내 확산 방지하기 위한 예방조치 필요

(예방접종) 생후 12~15개월 1차, 4~6세 2차 MMR 접종

면역의 근거가 없는 경우 출국 4~6주전 2회 MMR 백신 접종(최소 4주 간격) 필요
*의료기관은 해외여행 대상자의 접종력이 확인되지 않을 경우 접종 권고

※ 자료원: <https://wwwnc.cdc.gov/travel/notices/level1/measles-globe> (last update: '24.4.26)

붙임 3 홍역 질병개요

구분	내용
정의	홍역 바이러스(Measles morbillivirus) 감염에 의한 급성 발열 및 발진성 질환
방역이력 및 발생현황	<ul style="list-style-type: none"> · 법정감염병(제2급) · 국내에서는 2000~2001년에 대유행이 발생하여, 2001년 홍역 일제 예방접종 실시 후 급감 - 2006년 11월 국가 홍역퇴치를 선언, 2014년 3월 국가홍역퇴치 인증 - 해외유입에 의한 국내 환자 발생 및 유입사례 관련 소규모 유행 가능 · 전 세계적 백신 도입으로 발생이 크게 감소* 하였으나 사하라 이남 아프리카, 동지중해 일부 지역 등 토착 지역에서 여전히 주요 감염병이며, 선진국을 포함한 많은 국가에서 해외 유입 관련 유행이 지속 보고됨 * 2000년 대비 2021년 환자발생 72% 감소, 사망발생 83% 감소(MMWR 2022;71:1489-1495)
병원체	· 홍역 바이러스(Measles morbillivirus)
감염경로	· 에어로졸화 된 비말핵 공기매개 전파, 호흡기 비말, 환자의 비·인두 분비물과 직접접촉
전염력	· 전염력이 매우 높음(밀접 접촉 환경에서 노출된 감수성자의 2차 발병률은 90% 이상)
전염기	· 발진이 나타나기 4일 전부터 발진이 나타난 후 4일까지
잠복기	· 7~21일(평균 10~12일)
주요증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> · 급성 발열성 발진성 감염병 · 전구기(3~5일간): 전염력이 강한 시기 - 발열, 기침, 콧물, 결막염, 특징적인 구강내 병변(Koplik's spot, 1-2 mm 크기의 회백색 반점) 등이 나타남 · 발진기: 전반적인 증상이 가장 심한 시기 - 발진은 바이러스에 노출 후 평균 14일(7~18일)에 발생하며, 5~6일 동안 지속되고 7~10일 이내에 소실됨 - Koplik 반점이 나타나고 1~2일 후 홍반성 구진상 발진(비수포성)이 목 뒤, 귀 아래, 몸통, 팔다리, 손·발바닥에 발생. · 회복기: 발진이 사라지면서 색소 침착을 남김 · 합병증 - 중이염, 기관지염, 모세기관지염, 기관지폐렴, 크룹 등의 호흡기 합병증, 설사, 급성뇌염, 아급성 경화성 뇌염(Subacute sclerosing panencephalitis, SSPE) 등
진단	<ul style="list-style-type: none"> · 검체(비강도말, 구인두도말, 비인두도말, 혈액, 소변 등)에서 Measles morbillivirus 분리 · 검체(비강도말, 구인두도말, 비인두도말, 혈액, 소변 등)에서 특이 유전자 검출 · 검체(혈액)에서 특이 IgM 항체 검출 · 회복기 혈청의 항체가 급성기에 비하여 4배 이상 증가
치료	· 보존적 치료: 안정, 충분한 수분 공급, 기침·고열에 대한 대증치료
환자관리	<ul style="list-style-type: none"> · 환자 격리 : 공기주의(격리 기간 : 발진 발생 4일 전부터 4일 후까지) * 면역저하자의 경우 의료진 판단 하에 격리기간 확대가 가능할 수 있음 · 접촉자 관리: 예방접종, 면역글로불린 투여, 증상 발생 모니터링
예방	<ul style="list-style-type: none"> · 예방접종 - (소아) 생후 12~15개월, 만 4~6세에 MMR 백신으로 2회 접종 - (성인) 면역의 증거가 없는 1968년 1월 1일 이후 출생자는 적어도 1회 접종 * 1967년 12월 31일 이전 출생자는 접종 불필요(의료종사자는 제외)