보건복지부 질병관리본부	보 도 참 고 자 료			
배 포 일	2019. 7. 15. / (총 18매)			
매개체분석과	과 장	조 신 형	전 화	043-719-8520
	담 당 자	이 희 일		043-719-8561
인수공통감염병관리과	과 장	조 은 희		043-719-7160
	담 당 자	박 숙 경		043-719-7162
바이러스분석과	과 장	최 우 영		043-719-8191
	담 당 자	이 혁 진		043-719-8199
검역지원과	과 장	박 기 준		043-719-9200
	담 당 자	손 태 종		043-719-9210
인천광역시	과 장	김 혜 경		032-440-5017
	담 당 자	조 도 현		032-440-2786
인천광역시보건환경연구원	과 장	문 백 수		032-440-5441
	담 당 자	오 성 숙		032-440-5443

모기 감시를 통해 뎅기바이러스 유전자 검출

◇ **인천광역시 영종도 을왕산(인천공항인근)에서 채집된 반점날개집모기에서 뎅기바이러스 검출, 감염경로 조사 중**

- **모기감시 및 방역소독 강화**
- **주변지역 주민 실태조사 및 환자 감시 강화 예정**

◇ **최근 동남아시아 뎅기열 발생 크게 증가하고 있어, 여름철 해외여행 시 예방수칙 준수 당부**

□ **질병관리본부**(본부장 정은경)와 인천광역시(시장 박남춘)는 매개체를 통한 해외유입감염병감시 사업 수행 중 27주차(7.1~7.7)에 **인천 영종도 을왕산**에서 채집된 모기 100마리 중 **반점날개집모기**(*Culex britaeniorhynchus*, 2마리)에서 **뎅기바이러스* 유전자를 확인**하였다고 밝혔다.

* 뎅기바이러스로 인하여 생기는 뎅기열은 **모기로 전파되는 급성발열성 감염병**으로 **사람 간 전파되지 않음.** 국내 자체 감염사례는 없고 모두 **해외감염사례임**('18년 159명, '19년 7.6. 90명 신고, 사망 없음)

OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락

감염병은 공감할 때 감염병이 확실할 때 1339 질병관리본부 콜센터

○ 뎅기바이러스는 인천광역시 보건환경연구원과 질병관리본부 확인 시험을 통해 혈청형 2(DENV-2)으로 확인하였으며(7.12), 유전자 분석 결과 태국의 환자 및 모기에서 분리된 것과 유사하였고, **조사지역 주변 긴급조사(7.12)를 실시하여 채집한 모기(1,381마리)에서는 뎅기바이러스가 검출되지 않았다.**

○ 뎅기바이러스 유전자가 검출된 모기는 최근 동남아 지역에 뎅기열이 급증하고 있어 항공기를 통해 유입되었을 가능성이 높다고 판단하고 있으며, **감염경로에 대한 추가조사가 진행 중**이다.

○ 반점날개집모기는 현재까지는 뎅기바이러스 전파 능력이 규명되어 있지 않았고*, 우리나라에서 분포가 적어('18년 0.04%), **국내 환자발생으로 이어질 가능성******은 높지 않은 것으로 판단되나, 철저한 방제활동과 함께 모기감시, 환자발생 모니터링을 강화할 것이라고 밝혔다.**

* 뎅기열은 주로 이집트숲모기, 흰줄숲모기로 전파되며, 국내에는 흰줄숲모기가 존재하지만 현재까지 감염사례는 없음.

** 인천광역시 뎅기열 환자 현황 : '19.7.6. 기준 8명(7월 환자보고 없음)

○ 질병관리본부는 인천광역시와 협조하여 **매개모기 감시 지점을 확대하고, 감시 주기를 단축하여 매개모기 감시를 강화하며,** 인근 지역 **모기 집중 방제** 실시할 계획이다. 또한 감염모기가 채집된 지역의 **주민을 대상 실태조사를 실시**하고, **의심환자 모니터링을 강화할 계획이다.**

* 매개체 감시 장소(7개 → 10개 지점) 및 감시 주기(주1회 → 주3회) 확대

* 인근지역 매개모기 집중 방제 실시 (7.13. ~ 8.2. 3주간)

□ 전 세계적으로 국제교류 활성화, 교통 발달 및 기후변화로 인한 모기 서식지 확대 등으로 인해 뎅기열 발생이 증가 추세이며, 우리나라도 해외여행객을 통한 뎅기열 유입사례가 매년 지속 발생*하고 있다.

* 2019.7월 현재 90명 신고(사망 없음). **모두 해외유입건**으로 국내 자체 발생 없**음**.

OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리본부 콜센터

○ 특히, 최근들어 **동남아(말레이시아, 베트남, 싱가포르, 태국 등)를 중심으로 뎅기열이 크게 유행***하고 있어 해외 유입 위험이 증가하여, 각별한 예방 및 주의가 필요하다.

* 2019년 동남아시아 뎅기열 현황('19.7.4 WHO/WPRO situation report 기준)
: **필리핀 전년대비 84% 증가**(92,267명/398명 사망), **베트남 전년대비 209% 증가** (81,132명/4명 사망), **말레이시아 전년대비 92.5% 증가**(62,421명/93명 사망), **태국 전년대비 59% 증가**(40,402명/58명 사망), **싱가포르 전년대비 332% 증가**(5,575명) 등

○ 질병관리본부는 여름 휴가철 동남아시아 등으로 해외여행을 계획하고 있는 여행객들에게 다음과 같은 예방수칙을 준수하여 모기 매개 감염병에 감염되지 않도록 유의할 것을 당부하였다.

- 첫째, **여행 전 질병관리본부 홈페이지(http://해외감염병now.kr)** 및 **모바일 홈페이지(http://m.cdc.go.kr)**를 통해 **여행지 감염병 정보를 확인**하여 **모기 회피 용품**(긴옷, 기피제, 모기장 등) 및 **상비약을 준비**하고,

- 둘째, **여행 중** 여행지에서 모기에 물리지 않도록 **기피제 사용 및 밝은색 긴팔, 긴바지 착용 등 모기기피 수칙을 준수**하고, 만약 의심증상이 발생하면 **현지 의료기관**을 방문하여 **진료** 받을 것을 권고하며,

- 마지막으로 **여행 후**에는 헌혈 보류기간동안 **헌혈을 금지**하고, **귀국 후 2주 이내 발열, 발진, 관절통** 등 감염병 의심증상이 발생하면 **질병관리본부 콜센터 ☎1339**로 연락하여 상담을 받거나, **의료기관을 방문**할 경우에는 **반드시 해외여행력을 알리고 진료를 받을 것**을 당부하였다.

OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락

감염병 공포할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

<붙임> 1. 뎅기열 질병 개요
2. 뎅기열 매개모기 특징
3. 반점날개집모기의 특징
4. 국내 뎅기열 신고현황
5. 동남아시아 뎅기열 발생 현황
6. 모기매개감염병 예방수칙
7. 모기매개감염병 예방수칙 홍보물
8. 뎅기열 Q&A

OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락

감염병 공급할 때 감염병이 확실할 때 1339 질병관리본부 콜센터

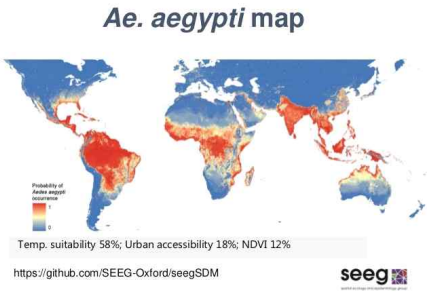
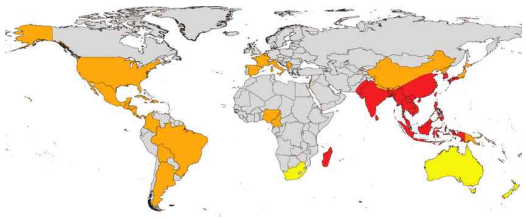
붙임 1 뎅기열 질병 개요

구 분	내 용
방역이력 및 발생현황	▫ 법정감염병(제4군) ICD-10 A90 ▫ 국내에서는 2000년에 법정감염병으로 지정되었으며, 국내 발생은 없으나 해외유입 사례가 매년 100-200건 신고됨. 주요 추정감염지역은 필리핀, 태국, 캄보디아, 인도네시아 등 동남아시아 지역임. ▫ 열대와 아열대 지방에 걸쳐 전 세계적 분포. 세계보건기구는 뎅기유병률이 급격히 증가하는 추세이며, 매년 약 1억 명의 환자가 발생하는 것으로 보고.
병원체	▫ 뎅기 바이러스(Dengue virus) - 4개 혈청형 : DEN-1, DEN-2, DEN-3, DEN-4
감염경로	▫ 주요 매개체 : 이집트숲모기(*Aedes aegypti*), 흰줄숲모기(*Aedes albopictus*) - 주로 낮에 흡혈. 우리나라에는 흰줄숲모기가 서식하고 있으나, 뎅기바이러스가 검출된 적 없음
잠 복 기	▫ 주로 4-7일 (범위 : 3-14일)
주요증상 및 임상경과	▫ 질병의 경과가 다양하며, 감염되어도 증상이 나타나지 않는 불현성 감염자가 70-80% ▫ 급성 발열성 질환 - 주요 증상 : 갑작스런 고열, 두통, 근육통, 관절통, 백혈구감소증, 혈소판감소증, 출혈 등 ▫ 중증 뎅기열(뎅기출혈열, 뎅기쇼크증후군 등) - 성인보다 소아에서 주로 발생 - 경고 징후 : 심한 복통, 지속되는 구토, 빠른 호흡, 잇몸 출혈, 피로, 안절부절 못함, 피가 섞인 구토 등 - **이전에 뎅기 바이러스에 감염되었던 자가 다른 혈청형에 재감염 되면 중증 뎅기열로 진행하기 쉬움** - 혈장유출, 체액저류, 호흡곤란, 심한 출혈, 장기부전 등의 합병증으로 사망에 이르기도 함
진 단	▫ 환자 검체(혈액)에서 바이러스 분리 또는 유전자 검출 ▫ 혈청학적 진단 : 특이 IgM 항체 양성, 회복기/급성기 IgG 항체가 4배 이상 증가
치 료	▫ 대증치료. 출혈성 경향이 있으므로 수액 보충 필요 ▫ 아스피린 등 출혈 위험을 증가시키는 약제 금지 ▫ 환자를 조기 발견, 치료하여 중증 발현을 막는 것이 중요
환자 관리	▫ 환자격리 : 혈액 및 체액 격리(헌혈 금지) ▫ 접촉자격리 : 필요 없음
예 방	▫ 모기에 물리지 않는 것이 가장 중요 ※모기접촉을 미연에 방지 · 방충망, 모기장, 기피제 사용 · 긴 소매, 긴 바지를 입어 노출 부위 최소화

OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리본부 콜센터

붙임 2 뎅기열 매개모기 특징

	이집트숲모기	흰줄숲모기
형태	 Wold Mosquito program	
분포		 PNAS, 2006
특징	▪ 아프리카, 아시아 , 호주, 미국남부, 중남미, 태평양 등 열대 및 아열대 지방에 세계적으로 분포 ▪ 황열과 뎅기를 매개하는 중요 종 ▪ 성충의 가슴 등판에 은색 하프모양의 무늬가 특징 ▪ 인공용기에 서식하며 옥내외에서 사람을 주로 흡혈 ▪ 일몰 전후에 가장 활발하게 활동 ▪ 도시형 모기	▪ 한국, 일본, 동남아시아, 프랑스, 오스트레일리아, 뉴우기니, 하와이 등에 서식 ▪ 뎅기열을 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 언제든 흡혈 가능함

OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리본부 콜센터

붙임 3 반점날개집모기 특징

○ 반점날개집모기 (*Culex bitaeniorhynchus*)

- 우리나라에서도 드물게 채집되는 모기 종으로 여러 국가에서 발견됨

Culicidae » Culicinae » Culicini » *Culex* » *Oculeomyia*

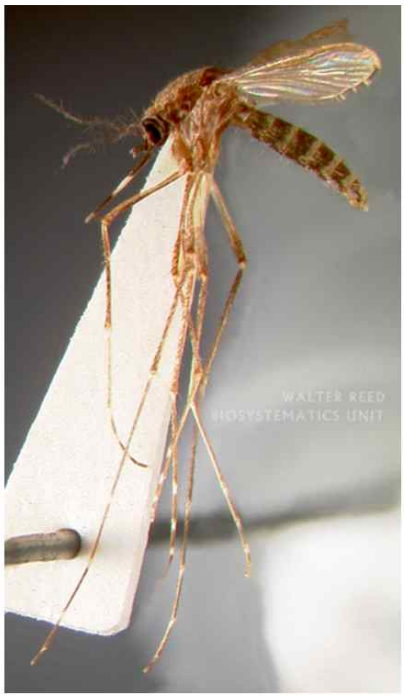


Photo credit: J. Stoffer, WRBU.



Australia, Bangladesh, Benin, Burkina Faso, Cambodia, Cameroon, China, Democratic Republic of the Congo (Zaire), Djibouti, Gabon, Gambia, Ghana, Hong Kong, **India**, Indonesia, Iran, Japan, Kenya, Korea, South, Laos, Lesotho, Liberia, Madagascar (includes Glorioso, Juan De Nova Is. and Mayotte), Malaysia, Micronesia, Federated States of, Mozambique, Myanmar (Burma), Namibia, Nepal, New Caledonia, New Guinea (Island) - Papua New Guinea, Nigeria, Pakistan, Palau, Philippines, Russia, Saudi Arabia, Senegal, Singapore, Somalia, South Africa, Sri Lanka, Sudan, Taiwan, Tanzania, Thailand, Uganda, Vietnam, Yemen, Zambia, Zimbabwe

○ 2018년 전국 10개 지역 축사에서 채집한 결과

- 반점날개집모기는 전체 채집개체수의 0.04% 정도 차지함

	채집모기 수 (마리)							
	빨간집모기	작은빨간집모기	반점날개집모기	중국얼룩날개모기	흰줄숲모기	금빛숲모기	기타모기	전체모기
합계	8,982	14,039	190	161,081	60	237,535	3,280	425,167
비율(%)	2.11	3.30	0.04	37.89	0.01	55.87	0.77	

* 모기별 매개가능 질병: 빨간집모기(웨스트나일열), 작은빨간집모기(일본뇌염), 흰줄숲모기(뎅기열), 중국얼룩날개모기(말라리아)

OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리본부 콜센터

○ **반점날개집모기 생태 및 의학적 중요성 (Walter Reed Biosystematics Unit; www.wrbu.org)**

- 모기 유충은 수초가 있는 맑은 물의 웅덩이에 주로 서식
- 성충은 새와 같은 조류의 피를 주로 흡혈하지만, 사람을 흡혈하는 사례도 있음
- 질병과의 관계: 사상충(*Wuchereria bancrofti*), 말레이사상충(*Burgia malayi*), 머레이밸리뇌염(Murray Valley encephalitis), 바타이바이러스(Batai virus), 일본뇌염바이러스(Japanese Encephalitis virus)

○ **반점날개집모기의 뎅기바이러스 매개체로서의 가능성**

- 전세계적으로 뎅기바이러스를 사람에게 전파시킬 수 있는 매개체는 이집트숲모기(*Aedes aegypti*)와 우리나라에도 존재하는 흰줄숲모기(*Ae. albopictus*)만 알려져 있음

OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리본부 콜센터

붙임 4 **국내 뎅기열 신고현황** (`19.7.6 현재)

□ 뎅기열 환자 신고 현황

○ '00년 10월 법정감염병으로 지정, 최근 **평균 200건 내외**로 **모두 해외유입사례이며** 대부분 휴가 및 방학이 시작되는 **7월부터 신고 증가**

○ 연령별로는 **20~40대가 전체 발생건의 70% 이상**을 차지

○ 추정감염지역은 전체 95% 이상이 **동남아지역(필리핀, 태국, 베트남, 인도네시아 등)**에서 **유입된 사례임**

[표 1] 연도별 월별 뎅기열 환자 수

년도	계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
2018	159	7	5	6	8	8	15	17	24	10	16	21	16
2019	90	17	26	5	14	6	17	5					

[표 2] 연도별 지역별 뎅기열 환자 수

구분	계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주
2018	159	44	12	8	8	2	0	3	38	3	4	4	3	3	2	7	2
2019	90	20	4	6	8	1	1	5	25	5	4	2	3	1	1	3	1

[표 3] 인천지역 구별 뎅기열 환자 수

지역		2018	2019						
			계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월
인천	계양구	1	1	0	0	0	0	0	1	0
	남동구	1	2	0	1	0	0	0	1	0
	부평구	3	0	0	0	0	0	0	0	0
	서구	3	0	0	0	0	0	0	0	0
	연수구	0	3	2	0	0	0	1	0	0
	중구	0	2	1	1	0	0	0	0	0
	소계	8	8	3	2	0	0	1	2	0

OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리본부 콜센터

붙임 5 동남아시아 뎅기열 발생 현황 (`19.7.4.)

□ **동남아시아는 전세계 뎅기열 발생의 가장 큰 부분을 차지**하고 있으며, **뎅기열이 풍토적으로 발생**하고 있음. 최근 기후변화, 산업화로 인해 발생 규모 및 지역 증가

○ **(태국)** 2018년 8만 명이상 환자발생(사망 109명), 2019년 25주까지 40,402명(사망 58명)보고, 전년 동기간 대비 59% 증가, 지속적 증가세

○ **(필리핀)** 2018년 211,571 환자 발생. 2019년 24주까지 92,267명(사망 398명) 보고, 전년 동기간 대비 84% 증가, 지속적 증가세

○ **(말레이시아)** 2015년 80,615명 이상 환자 발생. 2019년 26주까지 환자 62,421명 (사망 93명) 보고, 전년 동기간 대비 92.5% 증가. 지속적 증가세

○ **(싱가폴)** 2018년 3,126명 환자발생, 2019년 26주까지 환자 5,575명 보고, 전년 동기간대비 332% 증가

○ **(베트남)** 2018년 11만명이상 환자 발생, 2019년 25주까지 환자 81,132명(사망 4명) 보고되었고, 전년 동기가 대비 209% 증가하였고, 지속적 증가세

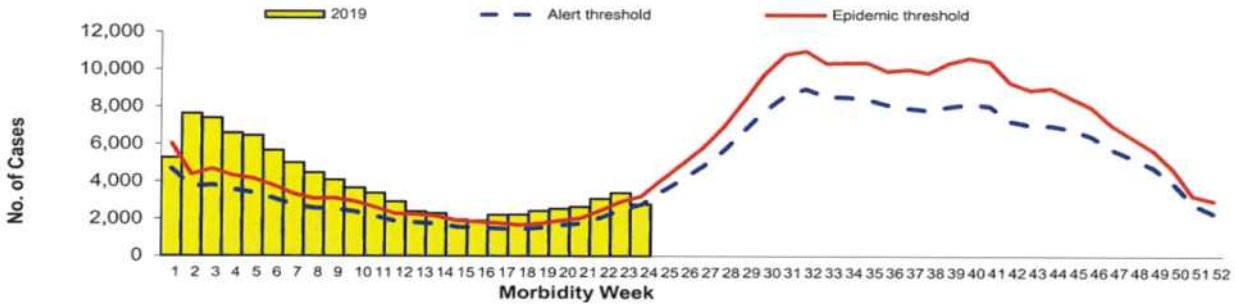
○ **(인도네시아)** 2019년 3월초 3만3천명 이상 환자가 보고되었고, 전국적으로 증가하고 있어, 인도네시아 보건당국 자국 내 뎅기열 비상대응 선포

○ **(캄보디아)** 2018년 9,885명 환자발생, 2019년 25주까지 환자 4,032명 보고, 지속적으로 증가세

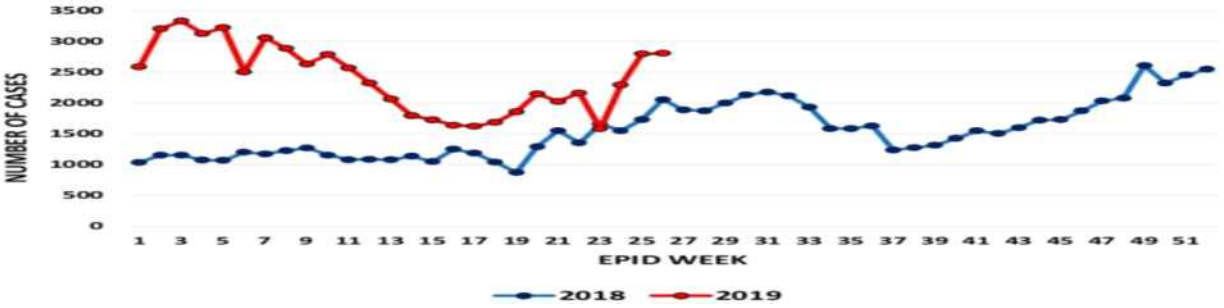
※ WHO/WPRO situation report('19.7.4, 필리핀, 말레이시아, 싱가폴, 베트남, 캄보디아), 태국보건부('19.7.2) 기준 발표, 인도네시아 보건부('19.3월)

OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락

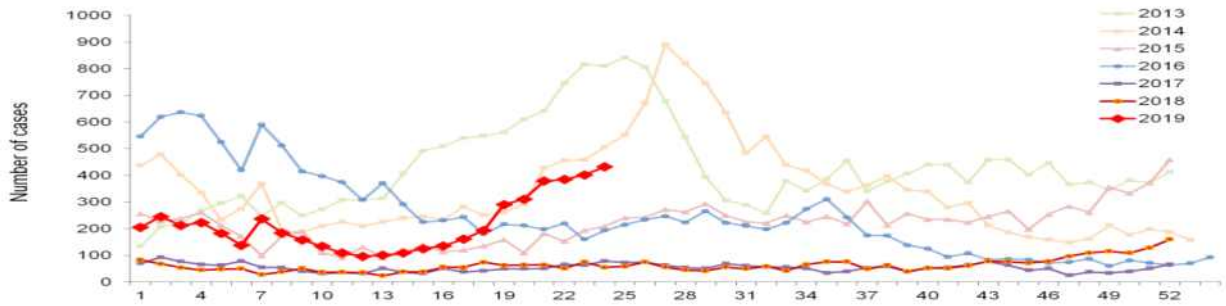
1339 질병관리본부 콜센터



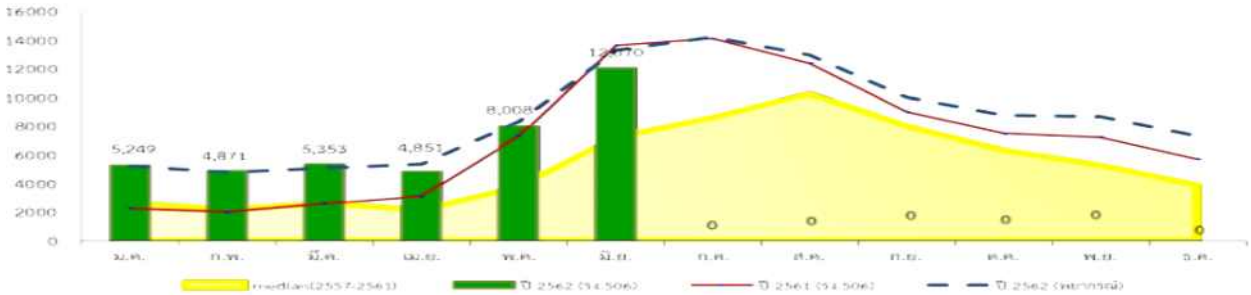
<그림 3. 필리핀 뎅기열 발생 현황>



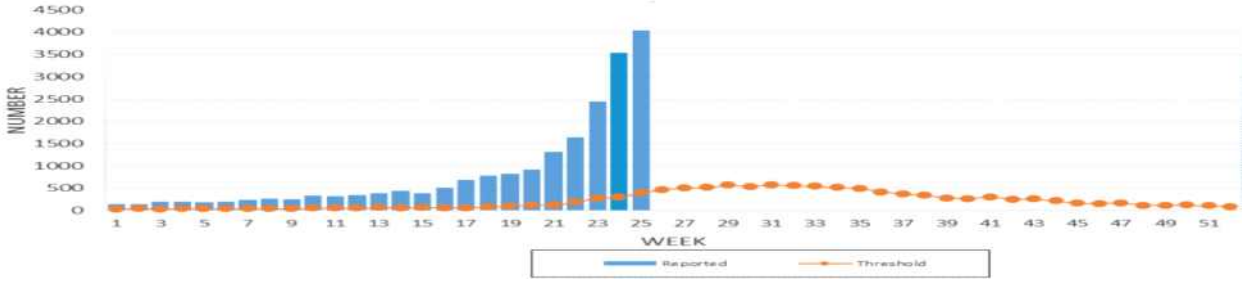
<그림 4. 말레이시아 뎅기열 발생 현황>



<그림 5. 싱가폴 뎅기열 발생 현황>



<그림 6. 태국 뎅기열 발생 현황>



<그림 7. 캄보디아 뎅기열 발생 현황>

OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리본부 콜센터

붙임 6 **모기감염병 예방수칙**

일반 국민 행동수칙

여행 전 준비사항	○ 질병관리본부에서 여행지역의 주의해야 할 감염병에 대한 정보를 **확인**해 주세요. * 나라별 감염병 정보는 질병관리본부 홈페이지(www.cdc.go.kr→해외질병→국가별 질병정보) 및 질병관리본부 모바일 사이트(m.cdc.go.kr→해외질병→국가별 유행감염병)에서 확인 가능 ○ **모기 예방법을 여행전에 숙지**해 주세요. ○ **모기 퇴치 제품**(모기 기피제) 및 **밝은 색의 긴팔 상의**와 **긴바지 의류**를 준비해 주세요.
여행 중 주의사항	○ **방충망** 또는 **모기장**이 있고 **냉방**이 잘 되는 **숙소**에서 생활해 주세요. ○ **야외 외출시**에는 **긴팔 상의**와 **긴바지 의류**를 착용해 주세요. ○ 모기는 어두운 색에 더 많이 유인되므로 **활동 시 가능한 밝은 색 옷**을 착용해 주세요. ○ **모기 기피제**는 허용량을 초과하지 않도록 **노출된 피부나 옷에 엷게 바르고,** 눈이나 입, 상처에는 사용하면 안됩니다. ○ **모기 퇴치 제품 사용시 주의사항 확인** 후 사용해 주세요. * 모기기피제 사용시 주의방법 등은 식약처 홈페이지(http://www.mfds.go.kr)에서 확인 (식품의약품안전처 >> 통합검색 > '모기기피제'로 검색)
여행 후 주의사항	○ **귀국한 뒤 2주 이내 의심증상**(발열, 발진, 관절통, 근육통, 결막염, 두통 등)이 발생하면 **의료기관**을 **방문**해 주세요. ○ 의료기관 방문시 **의료진에게 최근 해외 여행력을 알려** 주세요. ○ 증상이 발생하지 않아도 방문국가별 **헌혈 보류기간에 헌혈을 금지**해 주세요. ○ 지카바이러스 환자 발생국가를 방문한 남성의 경우, 증상이 없어도 **귀국 후 6개월간 콘돔을 사용**해 주세요.

OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락

감염병 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

모기 회피방법

모기 기피제	○ 기피성분으로 **DEET**, **Icaridin**(=picaridin), **eucalyptus oil**(PMD), **IR3535 등이 함유된** 스프레이 또는 바르는 **모기 기피제** 준비해 주세요. ○ 허용량을 초과하지 않도록 **노출된 피부나 옷에 엷게 바르고**, 눈이나 입, 상처에는 사용하면 안됩니다. ○ **야외 활동시에 주로 사용**하고 건물 내에 들어와서는 바른 부위를 **물로 깨끗이 세척**해 주세요. * 약효는 주로 3~4시간 정도 지속 ○ **어린이의 손에 닿지 않는 곳에 보관**해 주세요.
살충제	○ **숙소 내에 모기가 침입하였을 경우 사용**하며 모기를 향하여 **직접 분사**해 주세요. ○ 모기가 **눈에 잘 띄지 않을 경우 주로 어둡고 구석진 곳을 향하여 분사**해 주세요. ○ **분사 중에는** 분사하는 사람 외에는 **입실을 피하고**, 분사 후 **실내의 공기가 외부의 공기와 교환된 후 입실**해 주세요.
안전한 숙소 꾸미기	○ **문과 창에 방충망을 설치**하고, 만일 방충망이 없을 때는 반드시 **잠자리 둘레에 모기장**을 사용해 주세요. ○ **모기장에 구멍난 곳이 없는지 확인**해 주세요. ○ 방충망이 있더라도 문을 여닫을 때 모기가 따라 들어 올 수 있고, **침입한 모기는 에어로졸 살충제를 이용하여 제거**해 주세요.

OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락

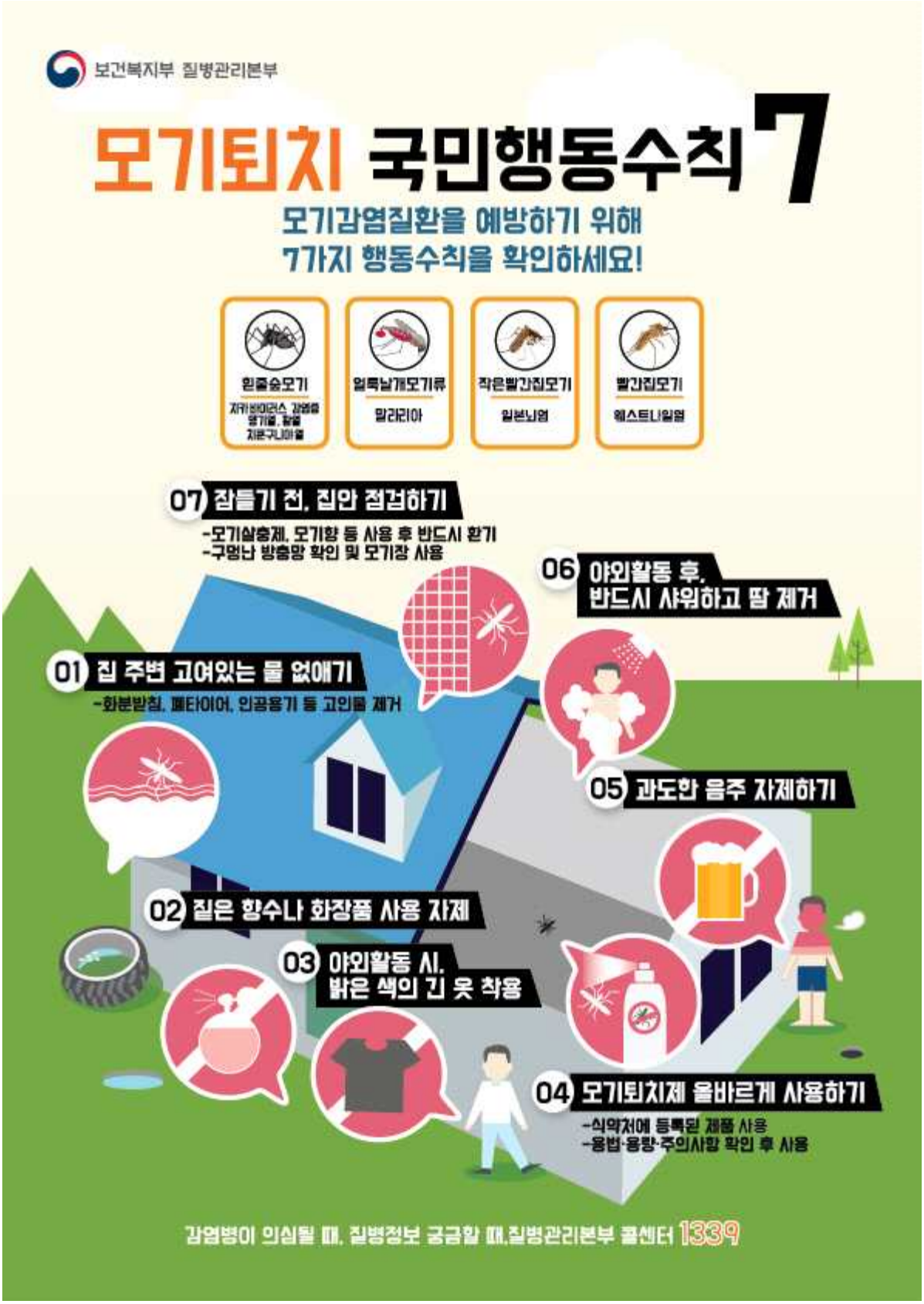
1339 질병관리본부 콜센터

붙임 7 모기매개 감염병 예방수칙 홍보물

○ 모기매개 감염병 예방수칙 포스터



○ 모기퇴치 국민행동수칙 인포그래픽



○ 모기퇴치 캠페인 동영상

- 영상 크리에이터 안재억씨와 함께 한 '모기퇴치 행동 꿀 팁' 캠페인 영상
- 영상보기 : https://www.youtube.com/watch?v=kToQxGznGDQ

















붙임 8 뎅기열 Q&A

1. 뎅기열이란?

○ 뎅기열은 모기를 매개로 하는 바이러스 질환으로 혈청형이 다른 4개의 바이러스(DENV1, DENV2, DENV3, DENV4)에 의해 발생합니다. 뎅기열을 매개할 수 있는 매개체로는 이집트숲모기(*Aedes aegypti*)와 흰줄숲모기(*Aedes albopictus*)이나 도시형 모기인 이집트숲모기가 주요 매개체입니다.

2. 뎅기열 임상 양상은 어떤가요?

○ 뎅기열 감염자 중 약 75%정도는 무증상감염이고, 이외 유증상 감염자들이 나타내는 주된 증상으로는 발열, 심한 두통, 관절통, 백혈구감소 등이 있습니다. 뎅기열의 경우 적절한 치료를 통해 대부분 치료되며 사망률은 약 1% 입니다.

전체 뎅기열 환자 중 약 5% 정도의 환자는 중증 뎅기열(뎅기출혈열, 뎅기쇼크증후군)으로 진행되고, 이 경우 적절한 치료를 받지 못하면 사망에 이를 수 있습니다.

3. 국내에 뎅기열을 매개할 수 있는 매개모기가 있나요?

○ 현재 뎅기열을 매개하는 매개모기는 이집트숲모기과 흰줄숲모기가 있으며, 이중 흰줄숲모기가 국내 서식하고 있습니다. 그렇지만 뎅기열은 대부분 이집트숲모기에 의해 전파되며, 국내 서식하는 흰줄숲모기에서는 현재까지 뎅기 바이러스가 검출되지 않았습니다.

OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리본부 콜센터

4. 이번에 바이러스 확인된 모기의 감염경로는?

○ 최근 동남아에서 뎅기열 발생이 급증하고 있고, 모기 채집장소가 공항에 근접해 있고, 유전자분석결과 확인된 바이러스는 태국 환자 및 모기 분리 유전자와 일치하였습니다. 반점날개집모기는 국내 분포가 적음('18년 0.04%)을 고려할 때 **해외에서 항공기 등을 통해 유입**되었을 가능성이 있다고 추정하나, 감염경로는 정밀조사중입니다.

5. 이번에 바이러스 확인된 모기로 인하여 국내에 환자가 발생할 가능성은?

○ 반점날개집모기는 일반적으로 뎅기바이러스 매개체로 알려져 있지 않기 때문에 환자 발생 가능성은 높지 않지만, 인근 지역 주민에 대한 실태조사와 뎅기열 환자 감시는 강화할 계획입니다.

** 인천광역시 뎅기열 환자 현황 : '19.7.6. 기준 8명(7월 환자보고 없음)

6. 뎅기열 백신이 있나요?

○ 현재까지 국내에서 상용화된 뎅기열 예방백신은 없습니다. 그렇기 때문에 뎅기열을 예방하기 위해서는 뎅기열 발생국가 여행시 모기에 물리지 않도록 모기 기피제 및 모기장을 사용하고, 밝은 색의 긴팔, 긴바지를 착용하는 등의 예방수칙을 준수하여야 합니다.

7. 뎅기열은 어떻게 치료하나요?

○ 현재까지 뎅기열에 특화된 치료법은 없으며, 증상에 따라 보존적 치료를 수행하고 있습니다. 뎅기열의 경우 초기에 적절한 치료를 받는 것이 매우 중요하므로 반드시 뎅기열 발생국가 여행 후, 의심증상이 발생하면 반드시 의사에게 진료를 받으셔야 합니다.

OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리본부 콜센터