

페스트 질병 정보 및 발생현황



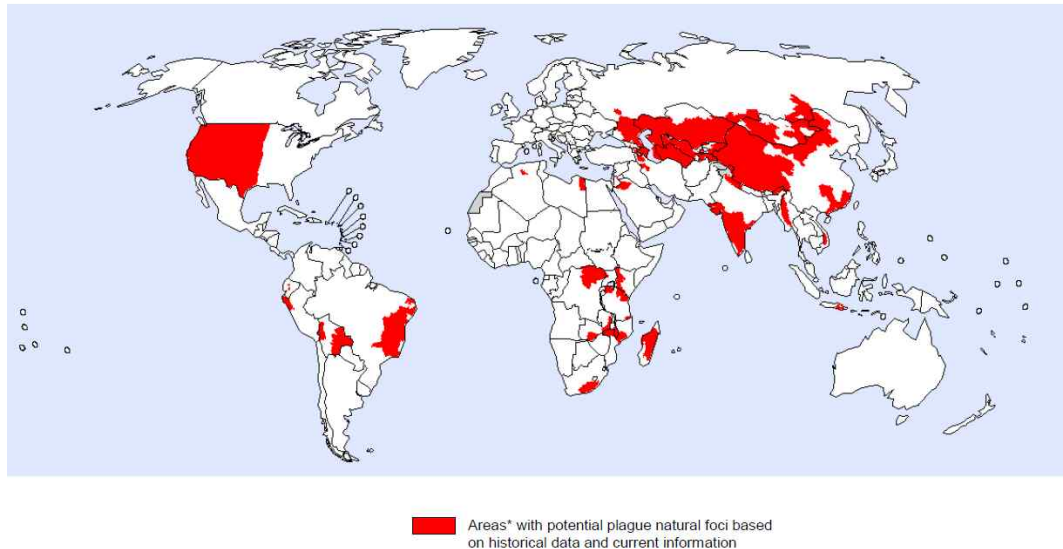
□ 개요

- 페스트균(*Yersinia pestis*) 감염에 의한 급성 발열성 인수공통질환으로 동물에 기생하고 있는 감염된 벼룩에 물려 감염되거나, 감염된 동물의 체액 및 혈액 접촉 또는 섭취를 통해 전파가능하고, 페스트 (의심)환자나 사망자의 체액(림프절 고름 등)과의 접촉 혹은 (의심)환자의 비말을 통한 호흡기 전파 가능
- 림프절 페스트(감염된 쥐벼룩에 물려 감염), 폐 페스트(림프절 페스트의 비 치료시 혹은 폐 페스트 환자 배출 비말을 통해 감염), 패혈증 페스트(림프절 페스트 비 치료시 발생)가 있고, 이 중 폐 페스트는 치사율이 매우 높음
- 페스트 유행 국가에서 설치류 및 벼룩, 야생동물과 접촉하지 않아야 하고, 발열, 두통, 구토 등 페스트 증상을 가진 (의사) 환자와도 접촉하지 않는 것이 매우 중요, 노출 시 조기 발견을 통해 적절한 항생제를 투여하면 치료가 가능

□ 현황

- 2017년 8월 1일부터 10월 10일까지 아프리카 마다가스카르(Madagascar)에서 수도 (Antananarivo)와 동부의 항구도시(Toamasina)를 중심으로 14개 주(전국은 22개 주로 구성)에서 페스트 환자 500명(사망 54명, 치사율 10.8%)이 발생했고 이 중 치사율이 높은 폐 페스트가 다수(351명, 70.2%) 발생하고 있음

- 그 외 아프리카(우간다, 탄자니아), 아시아(중국, 러시아, 키르기즈스탄, 몽고), 미주(볼리비아, 페루, 미국)에서 산발적 발생 보고



<전 세계 페스트 발생위험지역 분포(2016.3월 기준, WHO)>

□ 원인

- 원인병원체: *Yersinia pestis* 박테리아에 의한 인수공통 감염병
- 감염경로: 동물을 통한 전파(1차 감염) 및 사람 간 전파(2차 감염) 가능
 - (동물을 통한 전파) 동물에 기생하고 있는 감염된 벼룩에 물려 감염되거나, 감염된 동물의 체액 및 혈액 접촉 또는 섭취를 통해 전파
 - (사람 간 전파) 환자 또는 사망자 체액(림프절 페스트 환자의 고름) 접촉 및 호흡기를 통한 전파(폐 페스트 환자의 비말)

□ 증상

- 잠복기: 1-7일(폐 페스트 : 평균 14일)
- 임상증상: 발열, 오한, 두통 및 전신 통증, 전신 허약감, 구토, 오심 등의 임상양상을 나타내며, 페스트 종류에 따라 림프절 부종이나, 수양성 혈담과 기침, 호흡곤란, 출혈, 조직괴사, 쇼크 등의 임상증상도 나타날 수 있음

□ 진단 및 분석방법

- 진단: 혈액, 객담, 기관지세척액, 림프절 흡인액
- 분석방법: 유전자검사(PCR), 배양검사

□ 환자관리

- 격리 및 전파관리: 페 페스트 환자는 격리
- 초기치료 및 예방적 투여: 항생제로 효과적으로 치료 가능

□ 예방

○ 일반적인 감염병 예방수칙 준수

- 개인위생 (올바른 손 씻기 등) 수칙 준수
- 오염된 손으로 눈, 코, 입 등 점막 부위 접촉 삼가

○ 페스트 유행지역 여행 시 주의점

- 여행 전, 페스트 유행지역 확인(☞ 질병관리본부 국립검역소 홈페이지 > 오염지역 http://www.cdc.go.kr/CDC/cms/content/27/67827_view.html)
- 아프리카 등 유행지역에서 쥐나 쥐벼룩, 야생동물, 이들의 사체 접촉금지
- 페스트 (의심)환자와의 접촉 금지
 - 발열, 두통, 구토, 기침 등 페스트 의심 증상을 가진 사람과의 접촉금지
 - 페스트 의심 증상을 가진 사람의 체액, 가검물 등과의 접촉 금지
 - 페스트 발생 및 유행지역 페스트 (의심)환자로 사망한 사람의 사체 접촉금지

○ 페스트 유행지역 여행 후 주의점

- 귀국 시 건강상태질문서를 작성하여, 검역 시 검역관에게 반드시 제출
- 귀국 후 7일 간 발열 및 기타 관련 증상이 있을 시, 질병관리본부 콜센터 ☎1339 또는 보건소로 먼저 신고

□ 신고기준

- 신고범위: 환자 의사환자
- 신고시기: 지체없이 신고
- 신고를 위한 진단기준
 - 환자: 페스트에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
 - 의심환자: 임상증상 및 역학적 연관성을 감안하여 페스트가 의심되나 진단을 위한 검사기준에 부합하는 검사결과가 없는 사람

□ FAQ

Q1 > 페스트는 사람에게 어떻게 전파되니까?

☞ 동물을 통해서는 쥐나 야생동물에 감염된 벼룩에 물려 감염되거나, 감염된 동물의 체액 및 혈액 접촉 또는 섭취를 통해 전파 가능합니다. 사람 간 감염은 환자 또는 사망자 체액(림프절 페스트 환자의 고름)에 접촉하거나 폐 페스트 환자의 비말을 통한 호흡기 전파가 가능합니다.

Q2 > 페스트의 잠복기는 어느 정도입니까?

☞ 감염 후 1~7일 (폐 페스트는 평균 1~4일)이 지나 증상이 나타납니다.

Q3 > 페스트의 주요 증상은 무엇입니까?

☞ 발열, 오한, 두통 및 전신 통증, 전신 허약감, 구토, 오심 등의 임상 양상을 나타내며, 페스트 종류에 따라 림프절 부종이나, 수양성 혈담과 기침, 호흡곤란, 출혈, 조직괴사, 쇼크 등의 임상증상도 나타날 수 있습니다.

Q4 > 페스트의 예방 및 치료는 어떻게 합니까?

☞ 항생제를 사용하여 효과적으로 치료 가능합니다. 다만, 잠복기가 짧아 조기 발견하여 항생제를 투여하는 것이 중요하며, 적어도 증상 발생 후 2일 이내에는 항생제가 투여되도록 해야 합니다.

Q5 > 페스트의 감염을 예방하려면 어떻게 하나요?

☞ 현재 유행지역을 방문할 경우 페스트균에 감염되지 않도록 주의하여야 하는데, 현지에서 쥐나 쥐벼룩, 야생동물과 접촉하지 않도록 하고, 사체도 만지지 않아야 합니다. 또한 발열, 두통, 구토 등 페스트 증상을 나타내는 (의심)환자와 접촉하지 않아야 하고 이들의 체액(림프절 고름 등)과 가검물 접촉에도 주의하여야 합니다.