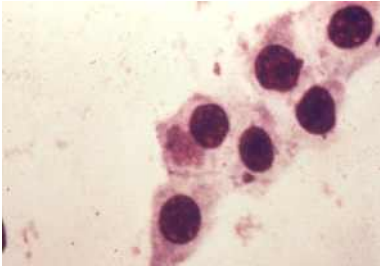


## [제4급] 클라미디아감염증(Chlamydial Infection)

2024.04.08. 기준

구 분	내 용
감염병 분류	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 제4급 법정감염병</li> <li>○ 성매개감염병, 표본감시감염병</li> </ul>
원인병원체	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 클라미디아 트라코마티스균(<i>Chlamydia trachomatis</i>)</li> </ul>  <ul style="list-style-type: none"> <li>- <a href="https://phil.cdc.gov/Details.aspx?pid=2295">https://phil.cdc.gov/Details.aspx?pid=2295</a> -</li> <li>- 세포 내에서만 살 수 있는 그람음성균으로 수명 주기 동안 두 가지 다른 형태를 가짐 <ul style="list-style-type: none"> <li>· Elementary bodies: 단단한 세포벽으로 둘러싸여 있어 숙주세포 외부에서 생존할 수 있으며 감수성이 있는 숙주세포와 접촉하면 새로운 감염을 일으킬 수 있음</li> <li>· Reticulate bodies: 숙주세포 내에서만 발견됨</li> </ul> </li> <li>- 18개의 혈청형이 존재하며 혈청형에 따라 임상양상이 다름</li> <li>○ 생존력: 습한 환경의 물체 표면에서 2-3시간 생존 가능</li> <li>○ 소독 및 불활성화: 70% ethanol, 1% sodium hypochlorite, 0.5% glutaraldehyde, iodines, 121°C에서 15분 이상 고압증기멸균, 160-170°C에서 1시간 이상 건열멸균 등</li> </ul>
병원소(감염원)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보균자, 현성감염자</li> </ul>
발생현황	<p><b>[국외현황]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 전 세계적으로 광범위하게 발생하고 있으나 진단을 위한 검사가 제한적인 곳이 많아 정확한 발생 추정은 어려움</li> <li>- WHO에 따르면 2012년 약 1억 3천만건 이상이 발생했을 것으로 추정됨</li> <li>○ (미국) 가장 흔하게 보고되는 세균 감염임</li> <li>- 2007년에 약 1,100만 명이 보고되었으며, 10년간 두 배 이상 증가함</li> <li>- 미국에서도 역시 남성보다 여성에서 더 흔하게 보고되며 특히 젊은 여성에서의 신고가 많은데 이는 여성이 남성보다 더 클라미디아감염증에 대한 선별검사를 받기 때문인 것으로 보임</li> <li>○ (캐나다) 1997년 이후 지속적 증가를 보이고 있으며 2006년에 6만 5천건이 보고됨</li> </ul> <p><b>[국내현황]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2010년 2,984건에서 2019년까지 11,721건으로 증가추세였으나 2020년(8,960건)부터 감소함</li> <li>○ 2022년 6,862건으로 보고됨</li> </ul>
진단검사 및 신고기준	<p><b>[신고를 위한 진단기준]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 환자: 다음의 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 사람</li> </ul>

구 분	내 용														
	<div>[진단을 위한 검사기준]</div> <table><tr><th>구분</th><th>검사기준</th><th>검사법</th><th>세부검사법</th></tr><tr><td rowspan="3">확인진단</td><td>검체*에서 <i>C. trachomatis</i> 분리 동정 * 요도·자궁경부·직장·인두도말</td><td>배양검사</td><td>분리동정</td></tr><tr><td>검체(요도·자궁경부·직장·인두도말, 첫 소변)에서 특이항원 검출</td><td>항원검출검사</td><td>EIA, DFA 등</td></tr><tr><td>검체(질도말, 첫 소변 등)에서 특이 유전자 검출</td><td>유전자검출검사</td><td>PCR 등</td></tr></table>	구분	검사기준	검사법	세부검사법	확인진단	검체*에서 <i>C. trachomatis</i> 분리 동정 * 요도·자궁경부·직장·인두도말	배양검사	분리동정	검체(요도·자궁경부·직장·인두도말, 첫 소변)에서 특이항원 검출	항원검출검사	EIA, DFA 등	검체(질도말, 첫 소변 등)에서 특이 유전자 검출	유전자검출검사	PCR 등
구분	검사기준	검사법	세부검사법												
확인진단	검체*에서 <i>C. trachomatis</i> 분리 동정 * 요도·자궁경부·직장·인두도말	배양검사	분리동정												
	검체(요도·자궁경부·직장·인두도말, 첫 소변)에서 특이항원 검출	항원검출검사	EIA, DFA 등												
	검체(질도말, 첫 소변 등)에서 특이 유전자 검출	유전자검출검사	PCR 등												
신고 및 보고	<ul style="list-style-type: none"><li>○ 신고범위: (표본감시의료기관에서 진단한) 환자</li><li>○ 신고시기: 7일 이내</li><li>○ 신고방법: 방역통합정보시스템(<a href="http://eid.kdca.go.kr">http://eid.kdca.go.kr</a>) 또는 팩스 전주(일요일-토요일) 환자의 자료를 수집하여 매주 화요일까지 신고</li></ul>														
사례조사 및 유행역학조사	<ul style="list-style-type: none"><li>○ 역학조사 관련 규정 없음</li></ul>														
감염경로	<ul style="list-style-type: none"><li>○ 성접촉으로 전파됨</li><li>○ 분만 중 산도를 통하여 신생아 감염 가능</li></ul>														
잠복기	<ul style="list-style-type: none"><li>○ 1-3주(6주까지 길어질 수 있음)</li></ul>														
임상증상	<ul style="list-style-type: none"><li>○ 임균감염증과 유사하나 증상과 징후가 경미하거나 무증상 감염을 보임</li><li>○ 남녀 모두에서 요도염, 직장염, 결막염 등이 나타남</li><li>○ 성매개감염병성 림프육아종: 다발성 화농성 국소림프선염</li><li>○ 수직감염에 의한 신생아 결막염, 영아 폐렴 등이 나타남</li><li>○ 합병증: 남성(부고환염), 여성(점액 농성 자궁경부염, 급성남관염, 바톨린선염, 간주위염(perihepatitis), 골반염증질환, 불임 등), 전신 합병증으로 Reiter씨 증후군(관절염, 결막염, 요도염)</li></ul>														
치료	<ul style="list-style-type: none"><li>○ 확진된 클라미디아 감염증의 치료는 적절한 항생제, 성 파트너 공지, 완치판정까지의 금욕 유도 그리고 교육으로 이루어짐</li><li>○ 증상이 있는 환자는 검사 결과가 나올 때까지 기다리는 것보다 첫 내원 시 바로 치료를 시작하는 것이 좋음</li><li>○ 항생제 요법<ul style="list-style-type: none"><li>- Doxycycline 100mg 1일 2회 7일 투여</li><li>- Minocycline 1g 1일 2회 7일 투여</li><li>- (대체) Levofloxacin 500mg 1일 1회 7일 투여 Azithromycin 1g 1회(단회) 투여</li><li>- (임신부인 경우)<ul style="list-style-type: none"><li>· Azithromycin 1g 1회(단회) 경구 투여</li><li>· (대체) Amoxicillin 500mg 1일 3회 7일 투여</li></ul></li></ul></li></ul>														
환자관리	<ul style="list-style-type: none"><li>○ 클라미디아감염증으로 진단된 경우 관리의사의 지도하에 다른 성매개감염병과의 중복 감염 여부를 고려</li><li>○ 추적관찰: 모든 클라미디아감염증 환자는 단기 및 장기 추적 관찰 요함<ul style="list-style-type: none"><li>- 단기: 모든 환자는 2-4주 이내에 추적 관찰을 위해 내원하도록 함</li><li>- 장기: 재감염의 위험이 높기 때문에 치료 후 3-6개월경에 반복검사를 실시</li></ul></li></ul>														

구 분	내 용
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 완치판정을 위한 검사                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 위양성 결과를 막기 위해 치료종료 3-4주 후에 실시</li> <li>- 다음의 경우 완치판정을 위한 검사가 권장됨                                     <div> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 환자의 복약 순응도가 떨어졌을 때</li> <li>· 권장요법이 아닌 다른 치료를 받았을 때</li> <li>· 모든 사춘기 이전의 어린이</li> <li>· 모든 임신부</li> </ul> </div> </li> <li>- 적절한 치료를 받았고 증상이나 징후가 사라졌으며 치료받지 않은 성 파트너에 재노출되지 않았다면 완치판정을 위한 검사는 일반적으로 불필요함</li> </ul> </li> </ul>
접촉자관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 조기 진단 및 치료가 중요                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 배우자(성 상대자)도 반드시 함께 치료 시행</li> <li>- 증명되거나 가능성이 있는 클라미디아 감염자에 노출된 사람은 임상적 질병의 증거(검사결과 및 증상)가 없더라도 예방적 치료 시행</li> </ul> </li> <li>○ 치료받지 않은 감염된 어머니로부터 출생한 신생아의 경우 클라미디아 폐렴을 확인하기 위하여 생후 3주, 12-18주에 흉부 엑스선 검사 실시</li> <li>○ 환자가 치료받기 이전에 접촉한 성접촉자에 대한 통지 및 관리                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 증상이 있는 남성 클라미디아 환자: 증상 발현으로부터 8주 이내의 모든 성접촉자</li> <li>- 여성 또는 무증상 남성 클라미디아 환자: 지난 6개월 이내의 모든 성접촉자 또는 가장 마지막 성접촉자</li> </ul> </li> </ul>
예방접종	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 수동면역                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 적용 가능한 수동면역 없음</li> </ul> </li> <li>○ 능동면역                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 적용 가능한 수동면역 없음</li> </ul> </li> </ul>
예방관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 검사를 통해 감염되지 않은 한 사람과만 성관계</li> <li>○ 콘돔의 지속적이고 정확한 사용으로 감염 위험 감소</li> </ul>
관련지침	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 표본감시감염병 신고안내 지침</li> <li>○ 성매개감염병관리지침</li> <li>○ 성매개감염병진료지침(전문)</li> <li>○ 법정감염병 진단·신고 기준</li> <li>○ 법정감염병 진단검사 통합지침</li> <li>○ 병원체생물안전정보집(제2,3,4위험군)</li> <li>○ 감염병의 역학과 관리</li> </ul>
참고자료	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 질병관리청. 2024년 성매개감염병 관리지침</li> <li>○ 질병관리청/대한요로생식기감염학회. 2023년 성매개감염병 진료지침</li> <li>○ 질병관리청. 2023 법정감염병 진단·신고 기준</li> <li>○ 질병관리청. 2023 법정감염병 진단검사 통합지침 제4판</li> <li>○ 질병관리본부/국립보건연구원. 2020 병원체 생물안전정보집(제2,3,4위험군)</li> <li>○ 질병관리청/대한감염학회. 감염병의 역학과 관리</li> <li>○ <a href="https://www.cdc.gov/std/chlamydia/default.htm">https://www.cdc.gov/std/chlamydia/default.htm</a></li> </ul>