

P63

## 1999년 부산지역에서 유행한 급성호흡기질환의 바이러스 분리

조경순<sup>1</sup>, 정명주, 정영기동의대학교 미생물학과, <sup>1</sup>부산광역시 보건환경연구원

급성 호흡기 감염증은 소아에서 흔한 감염증으로 크게 크룹(croup), 기관지염, 모세기관지염, 폐렴 등으로 대별할 수 있으며. 이의 원인으로는 폐렴구균, 헤모필루스 인플루엔자, 황색포도구균 등의 세균과 마이코 플라스마가 있고, 바이러스로는 *respiratory syncytial virus*, *adcnovirus*, *parainfluenza virus* 등이 있다. 본 연구에서는 감염의 예방 및 확산을 방지하도록 하며, 조기에 치료할 수 있도록 기본적인 자료 및 기틀을 제공하고자 1999년 1월부터 1999년 12월까지 부산지역에서 분리된 여러 급성 호흡기계 바이러스의 특징과 계절적 발생추이, 환자의 성별, 연령별 발생에 대해 조사한 결과는 다음과 같다.

1. 1999년 1월부터 1999년 12월까지 부산지역 호흡기 환자 1,686명의 인후 가검물로부터 227주의 급성 호흡기 질환 바이러스가 분리되었으며, 이 중 203주는 인플루엔자 A형 바이러스, 10주는 인플루엔자 B형 바이러스, 13주의 아데노바이러스 그리고 1주의파라인플루엔자바이러스가 나타났다.

2. 인플루엔자 환자의 성별 및 연령별 발생분포는 남성이 45%, 여성이 55%로 거의 비슷한 양상을 나타내었으며, 10세 이하의 환자가 50%로 대부분을 차지하였다. 또한 월별 발생양상은 1999년 1월부터 4월까지와 9월부터 12월까지로 주로 가을에서 봄에 걸쳐 유행하였다.

3. 분리한 A형 바이러스 중 96주는 A/Sydney/05/97(H3N2) 유사주, 107주는 A/Beijing/262/95(H1N1) 유사주로 확인되었으며, B형으로 확인된 10주는 모두 B/Harbin/07/94 유사주로 판정되었다.

4. 전자현미경적 특징은 인플루엔자 A형 바이러스는 약 95 nm, B형 바이러스는 약 64 nm 크기의 구형으로써 모두 지질이중층이 뚜렷하게 관찰되었으며, 아데노바이러스는 약 71 nm의 icosahedral symmetric 형으로 입자표면에 capsomer의 배열이 명확하게 관찰되었다. 그리고 파라인플루엔자 바이러스는 180 nm 크기로 나타났다.