

연쇄상구균 독성쇼크증후군(STSS) 현황 및 개요

(‘24.3.22., 감염병관리과)

1 연쇄상구균 독성쇼크증후군(STSS) 개요

- A군 연쇄상구균(Group A Streptococci, GAS)에 의한 침습적 감염으로 인하여 발생하는 독성쇼크증후군으로 전 세계적으로 발생이 보고*되고 있으나 국내에서는 드물게 발생¹⁾
 - * 1987년 처음 보고되어 미국, 캐나다, 유럽 등에서 발생이 보고, 최근 일본에서 코로나19 유행 이후 환자 증가를 보고
 - 1) 이신원 오명돈 외 8명 Group G streptococcus에 의한 독소충격증후군 1례, Infection Chemotherapy, 2010;42(3):187-189
- (임상증상) 초기에는 대부분은 인플루엔자와 비슷한 경미한 호흡기 증상이 나타나며 침습적인 감염이 진행되는 경우 고열, 발진, 류마티스열, 사구체 신염 등이 나타날 수 있으며, 중증으로 진행될 경우 괴사성 근막염, 다발성 장기부전, 독성쇼크증후군(STSS)* 등으로 악화될 수 있음
 - * 연쇄상구균 독성쇼크증후군 치명률 약 30~70% (미국 CDC)
- (감염경로) 주로 점막 또는 상처부위 등을 통하여 접촉전파, 비말전파
- (백신·치료) 현재까지 개발된 백신은 없고 조기진단을 통한 치료가 중요
- (고위험군) 65세 이상 고령층, 최근 수술받은 경우(상처가 있는 경우 등), 노출되는 상처가 발생할 수 있는 바이러스 감염(수두 등), 알코올 의존증 및 당뇨병 환자

2 A형 연쇄상구균 감염 예방을 위한 수칙

◀ A형 연쇄상구균 감염 예방을 위한 수칙 ▶

- 기침예절 실천
- 올바른 손씻기의 생활화
- 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기
- 의심증상* 발생 시 의료기관을 방문하여 적절한 진료 받기
 - * 고열, 발진, 심각한 근육통, 상처부위의 발적, 부종 등
- 상처 부위를 깨끗하게 소독하고 상처부위의 외부 노출을 최소화
- 수두 및 인플루엔자 백신접종 권고
 - *인플루엔자 및 수두 감염시 A군 연쇄상구균의 감염 위험성이 증가할 수 있음 (출처) <https://www.cdc.gov/groupastrep/igas-infections-investigation.html>