

# 대구광역시 감염병 소식지



제 21-14호 14주 발행일 2021. 4. 7.(수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단(www.daegucidp.kr) 전화 053-429-7990

주로 4~6월, 11~12월에 4~6세, 초등학교 어린이에서 발생하는

## 수두 (Varicella)

수두 바이러스 감염에 의한 급성 발진성 질환



### 감염경로

- 감염자와 직접 접촉하거나 환자의 기침, 물집에서 공기 중으로 나온 바이러스에 노출되어 감염

### 전파시기

- 발진 발생 1~2일 전부터 발진이 가피\*화될 때까지  
\*가피: 피부병을 앓아 생긴 부스럼 딱지

### 주요증상

#### 전구기

발진 발생 1일 내지 2일 전에 권태감, 미열이 나타나며 증상이 없는 경우도 있음

#### 발진기

몸통, 두피, 얼굴에 가려움을 동반한 발진이 발생하고 24시간 내에 반점에서 가피까지 빠르게 진행되며 동시에 여러 단계의 발진이 관찰됨

#### 회복기

모든 병변에 딱지가 형성되며 회복됨

### 치 료

- 대증요법  
※전염력이 매우 높으므로 가피가 생길 때까지 학교, 유치원 등 등교중지 권장

### 예방접종

- 어린이 : 생후 12~15개월에 수두 백신 1회 접종
- 수두바이러스에 면역이 없는 13세 이상 연령 : 4~8주 간격으로 2회 접종



임신 20주 이내에 수두에 감염된 어머니에서 태어나는 신생아는 선천성 수두 증후군(저체중, 사지형성 저하, 소두증 등 다양한 이상조건)에 걸릴 수 있으므로 미리 예방접종을 완료하시기 바랍니다.  
※자세한 내용은 질병관리청 예방접종도우미 사이트를 참고하세요.



# 대구광역시 감염병 소식지

제21-14호 14주

2021. 03. 28.~2021. 04. 03.

발행일 2021. 04. 07. (수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단  
전화 053-429-7990 주소 대구광역시 중구 동덕로 115

## CONTENTS

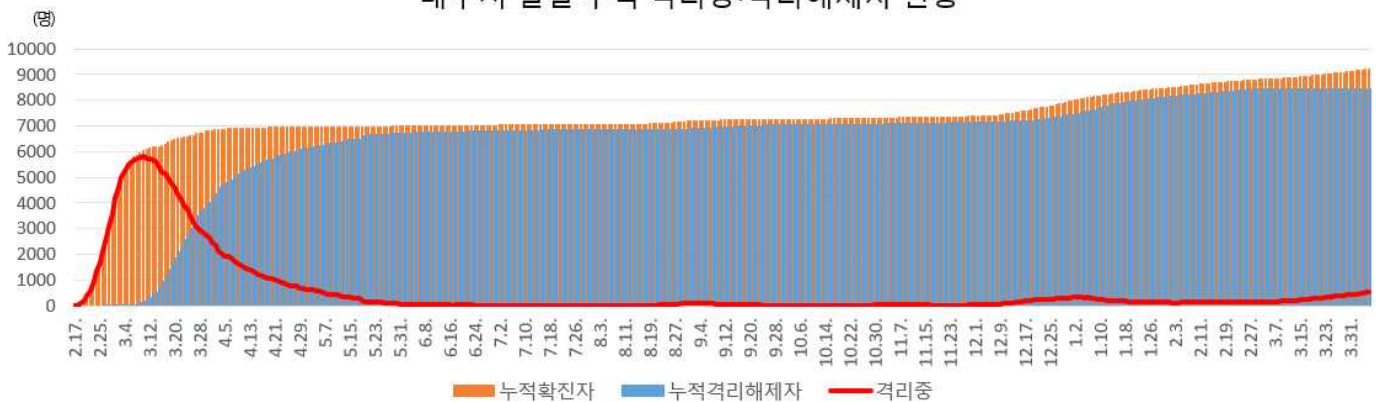
- ① 대구광역시 코로나19 발생 현황 및 심층 역학조사 분석 ..... p 1
- ② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황 ..... p 6
- ③ 주간 표본감시 현황 ..... p 7
- ④ 코로나19 변이 바이러스 ..... p 10

## ① 대구광역시 코로나19 발생 현황 (4.6. 0시 기준)

### ▣ 대구시 확진자 누적 현황

#### 일별 누적 격리중 및 격리해제 현황

대구시 일별 누적 격리중·격리해제자 현황

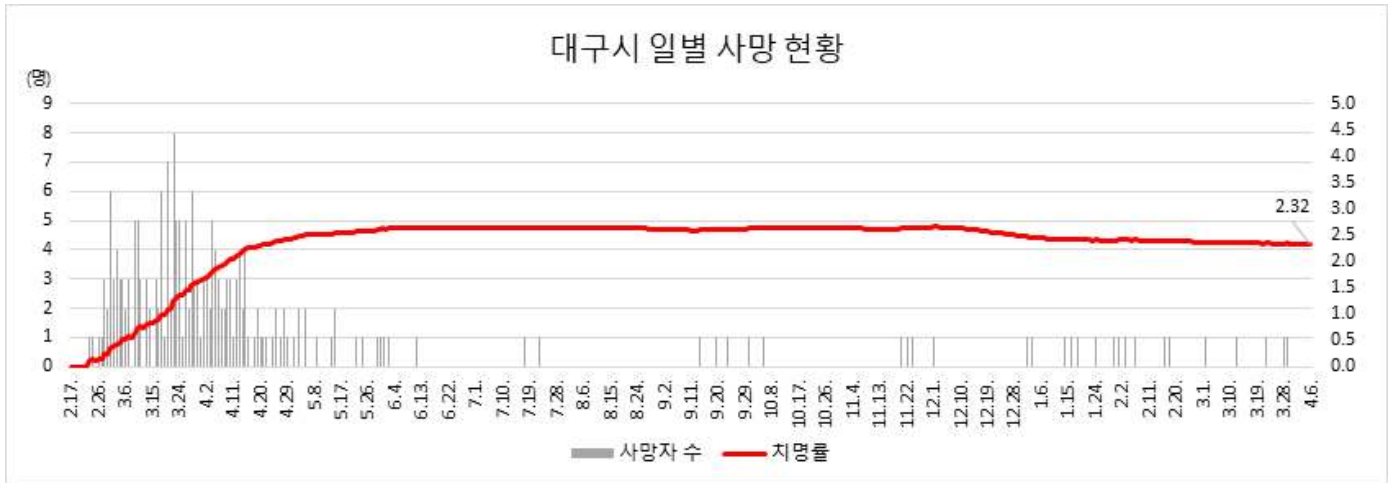


### 성별, 연령별 현황

구분		확진(명,%,10만 명당 발생률)		사망(명,%)		치명률(%)
성별	계	9,198	100.0	404.2	213	100.0
	남	3,744	40.7	335.0	108	50.7
	여	5,454	59.3	470.9	105	49.3
연령	10세 미만	171	1.9	93.3	0	0.0
	10-19세	566	6.2	244.7	0	0.0
	20-29세	2,203	24.0	685.2	0	0.0
	30-39세	902	9.8	551.2	1	0.5
	40-49세	1,278	13.9	332.0	3	1.4
	50-59세	1,744	19.0	413.1	10	4.7
	60-69세	1,274	13.9	405.4	32	15.0
	70-79세	698	7.6	407.4	68	31.9
	80세 이상	362	3.9	434.3	99	46.5

※ 2020 주민등록연앙인구 사용

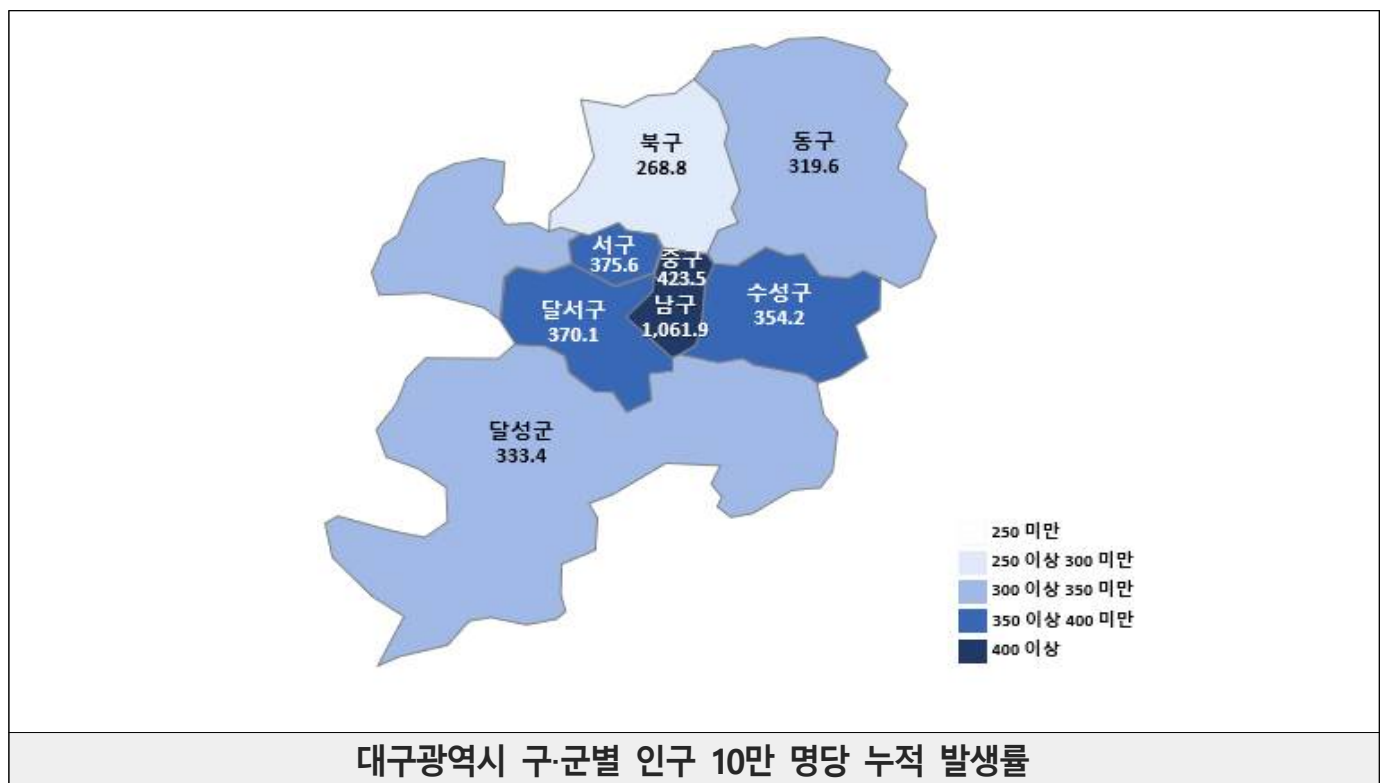
일별 사망 현황



구·군별 확진 및 격리해제 현황

구분	확진자수	인구 10만 명당 발생률	격리해제자수
계	9,198	381.6	8,810
남구	1,541	1,061.9	1,514
달서구	2,076	370.1	1,990
달성군	857	333.4	819
동구	1,089	319.6	1,021
북구	1,173	268.8	1,111
서구	642	375.6	596
수성구	1,500	354.2	1,447
중구	320	423.5	312

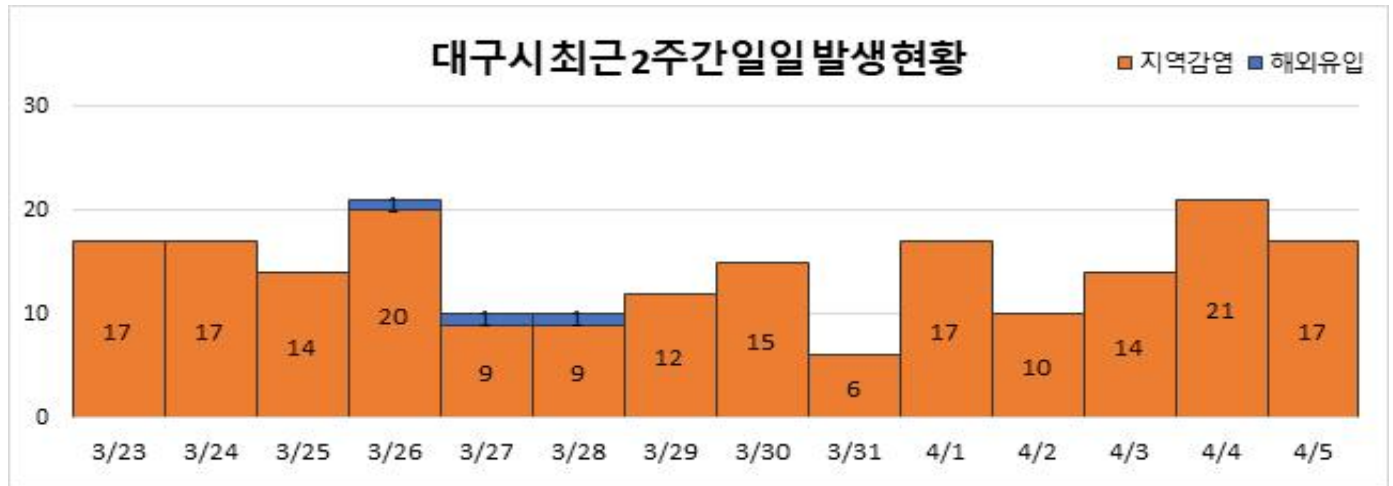
※ 2020 주민등록연앙인구 사용



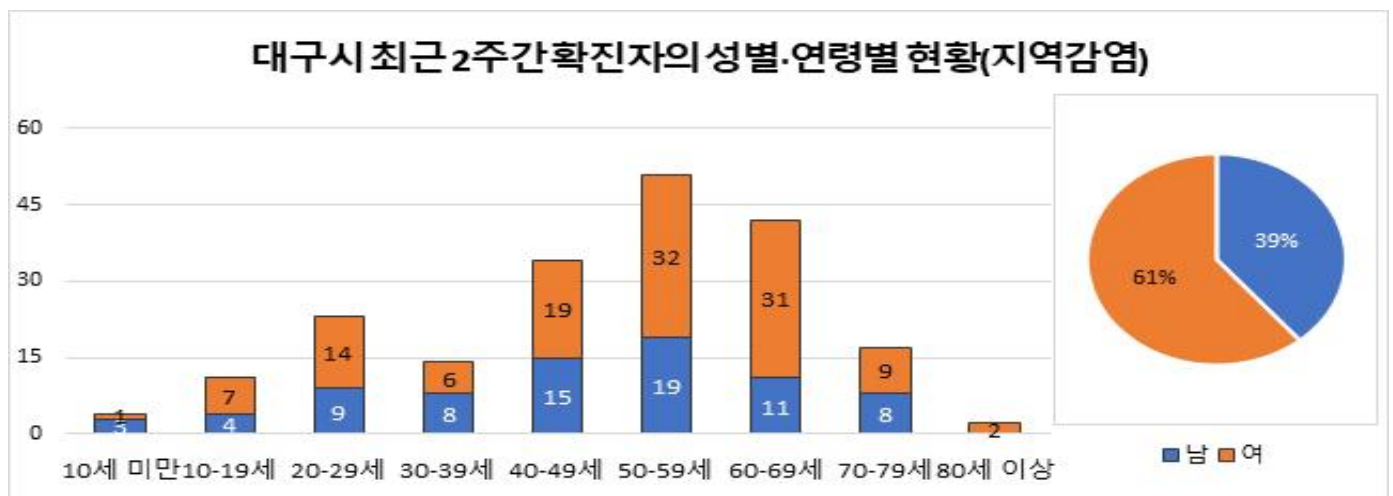
▣ 대구시 최근 2주간 확진자 발생 현황('21.3.23.-'21.4.5.)

\* 아래 통계는 잠정자료로 추후 수정·보완될 수 있음

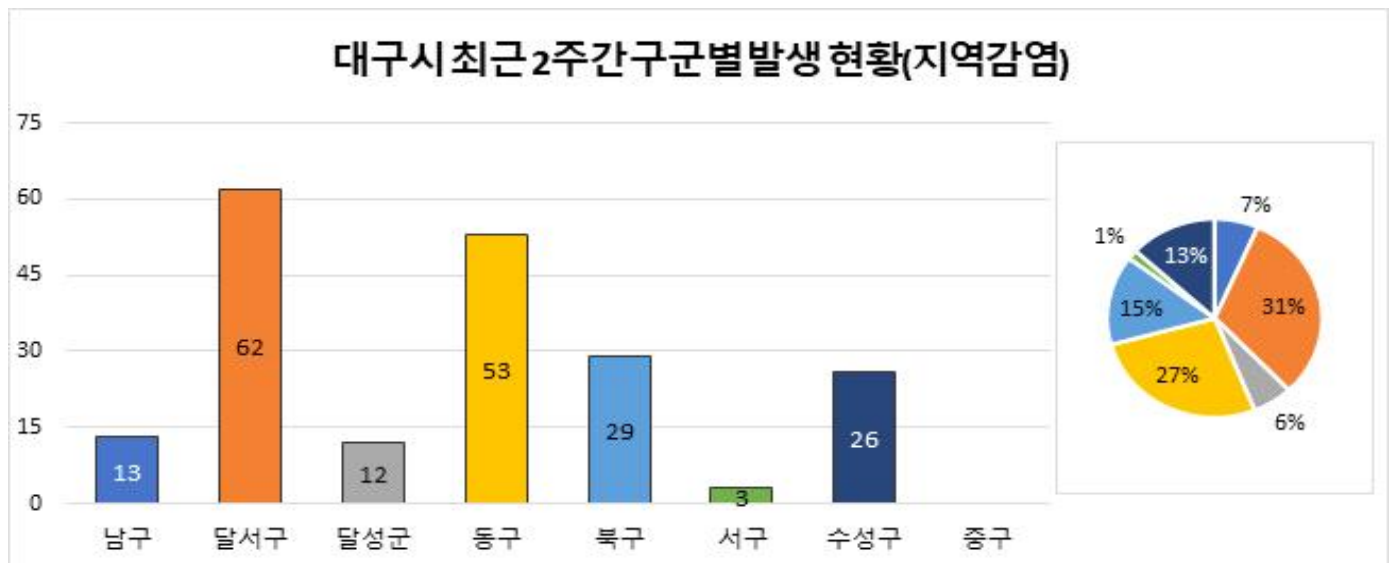
감염원별 일일 발생 현황



성별 연령별 현황(지역감염)



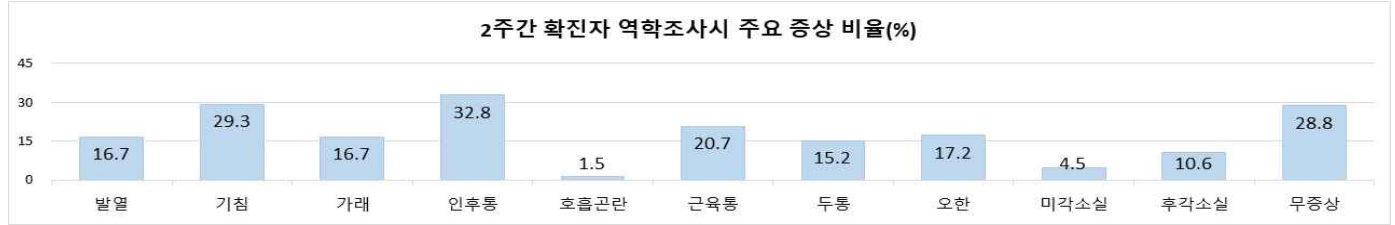
대구 구군별 현황(지역감염)



## □ 대구시 최근 2주간 심층역학조사 분석('21.3.23.-'21.4.5.)

\* 아래 통계는 잠정자료로 추후 역학조사 결과에 따라 수정·보완될 수 있음

### - 확진환자의 역학조사 시 주요 증상(지역감염)



증상	발열	기침	가래	인후통	호흡곤란	근육통	두통	오한	미각소실	후각소실	무증상	계	
최근 2주간	명	33	58	33	65	3	41	30	34	9	21	57	198
	%	16.7	29.3	16.7	32.8	1.5	20.7	15.2	17.2	4.5	10.6	28.8	100

\* 코로나19 확진자 심층역학조사 자료 기준 산출, 증상 복수 응답 가능

### - 증상 발생일부부터 확진일까지 소요일(지역감염)

증상-확진 소요일	0일	1일	2일	3일	4일	5일	6일	7일	8일	9일	10일	11일	12일	13일	14일 이상	기타*	전체	평균	4.8일	
최근 2주간	명	12	18	21	19	16	13	11	6	3	6	3	3	2	1	7	57	198	최대	27일
	%	6.1	9.1	10.6	9.6	8.1	6.6	5.6	3.0	1.5	3.0	1.5	1.5	1.0	0.5	3.5	28.8	-	최소	-1일

\* 기타: 무증상 등

## 대구 신규환자 감염경로

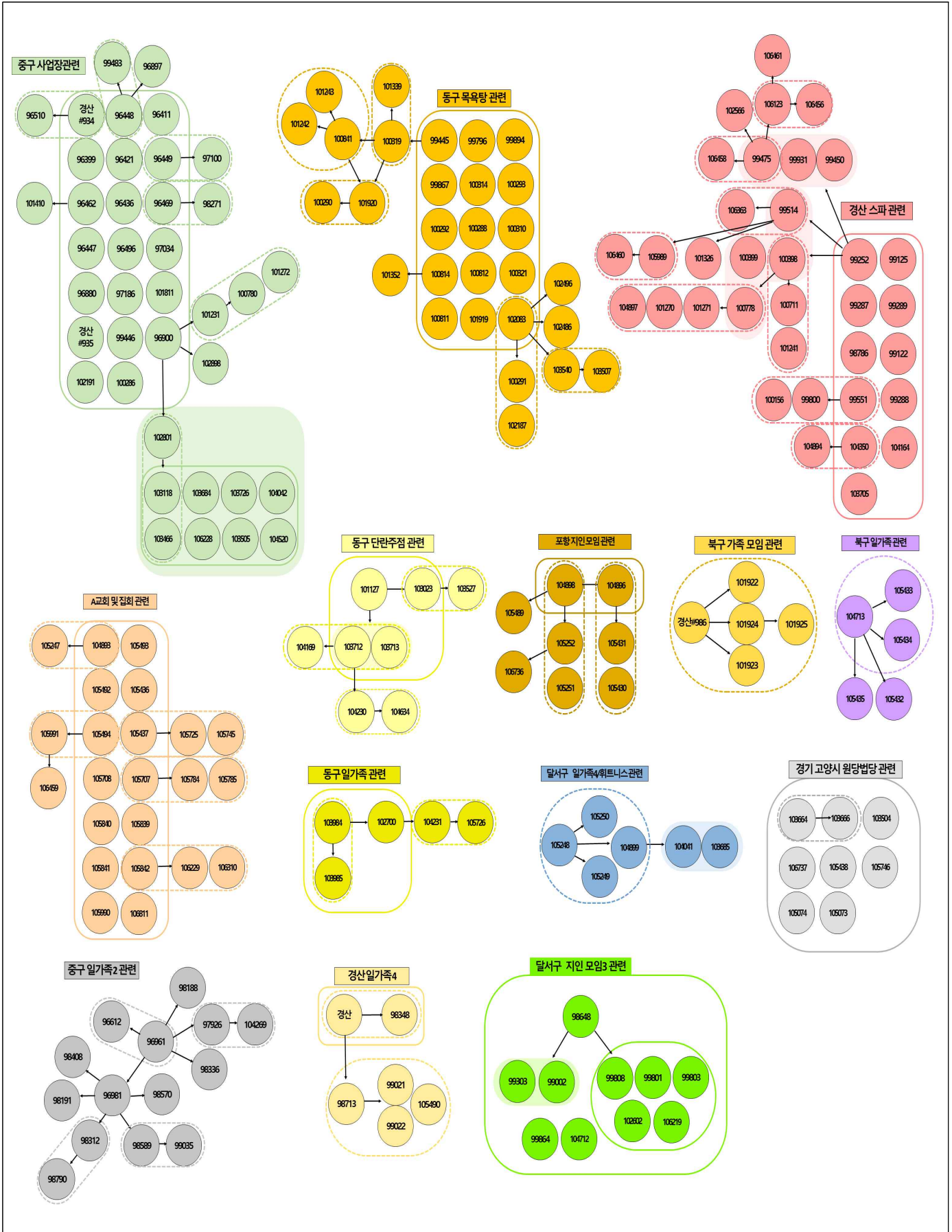
기간	계	확진환자(단위: 명, %)							조사 중	
		해외유입	집단발생 관련	확진자 접촉						
				소계	가족	지인	직장	다중시설		기타
최근 2주간 ('21.3.23~21.4.5.)	201	3 (1.5%)	165 (82.1%)	16 (100%)	5 (31.3%)	6 (37.5%)	2 (12.5%)	2 (12.5%)	1 (6.3%)	17 (8.5%)

## 대구 최근 발생 주요 집단사례

지역	집단명	지표환자 확진일	마지막 확진자 발생일	총 확진자	집단 관련자	
					집단 관련자	관련 전파
중구	중구 사업장 관련 <sup>1)</sup>	3/15	4/5	39	20	19
중구	중구 일가족2 관련	3/16	4/2	14	6	8
대구	경산 일가족4 관련 <sup>2)</sup>	3/19	4/4	6	3	3
달서구	달서구 지인 모임3 관련	3/20	4/5	10	10	0
대구	경산 스파 관련 <sup>3)</sup>	3/21	4/6	35	11	24
동구	동구 목욕탕 관련	3/23	4/4	29	15	14
동구	동구 단란주점 관련 <sup>4)</sup>	3/26	4/2	8	4	4
북구	북구 가족 모임 관련 <sup>5)</sup>	3/27	3/28	5	5	0
동구	동구 일가족 관련	3/30	4/4	5	3	2
대구	경기 고양시 원당법당 관련 <sup>6)</sup>	3/31	4/6	8	8	0
달서구	달서구 일가족4/휘트니스 관련	4/1	4/3	6	4	2
북구	북구 일가족 관련	4/2	4/4	5	5	0
대구	A교회 및 집회 관련	4/3	4/6	23	14	9
대구	포항 지인 모임 관련	4/3	4/6	8	2	6

1) 중구 사업장 관련, 타지역 사례 포함(경북 2건)  
 2) 경산 일가족4 관련, 타지역 사례 포함(경북 1건)  
 3) 경산 스파 관련, 타지역 사례포함(경북 8건)  
 4) 동구 단란주점 관련, 타지역 사례포함(경북 1건)  
 5) 북구 가족 모임 관련, 타지역 사례포함(경북 1건)  
 6) 경기 고양시 원당법당 관련, 타지역 사례포함(경북 2건)  
 ※ 역학조사 진행 중, 조사 결과에 따라 변동 가능

대구 주요 집단발생 관계도



대구시 최근 코로나19 집단사례 발생 관계도(마지막 확진자 발생일 기준 '21.3.15.-'21.4.6.일)\*

\* 역학조사 진행 중으로 역학조사 결과에 따라 변동 가능 \*4.7일 일부 조사 내용 반영

## ② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

구 분	대구광역시							전국		
	2021년 주별			누계(14주)			연간	누계(14주)	연간	
	14주	13주	12주	2021년	2020년	5년 평균	2020년	2021년	2020년	
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	0	0	
	중증호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	-	0	0	
2급	결핵	-	18	19	236	255	301	975	4,796	20,061
	수두	23	20	24	226	799	852	1,508	4,642	31,229
	홍역	0	0	0	0	0	2	0	0	6
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	장티푸스	0	0	0	0	1	1	3	40	76
	파라티푸스	0	0	0	2	1	1	7	9	97
	세균성이질	0	0	0	0	0	3	0	3	39
	장출혈성대장균감염증	1	0	0	1	1	1	9	23	320
	A형간염	1	0	1	13	19	25	72	1,216	3,560
	백일해	0	0	0	0	5	4	5	9	125
	유행성이하선염	12	6	9	92	106	118	424	2,190	10,174
	풍진(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	풍진(후천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	수막구균 감염증	0	0	0	0	0	0	0	1	5
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
폐렴구균 감염증	1	2	0	3	6	4	12	58	341	
한센병	0	0	0	0	0	0	0	1	3	
성홍열	0	1	0	2	36	103	41	217	2,345	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	-	0	0	9	
카바페뎀내성장내세균속군중(CRE) 감염증	23	22	23	398	292	-	1,226	4,514	16,333	
3급	파상풍	0	0	0	1	0	0	1	7	30
	B형간염	0	0	0	2	2	3	13	108	350
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	C형간염	4	8	11	106	121	-	409	2,743(4)	11,374
	말라리아	0	0	0	0	1	0	3	12(2)	379
	레지오넬라증	0	0	0	3	2	3	5	71	288
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	0	0	71
	발진열	0	0	0	0	0	0	1	2	25
	뜨뜨가무시증	0	2	0	8	0	1	104	170	4,277
	렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	1	20	167
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	2	8
	신증후군출혈열	0	0	0	2	0	0	5	44	268
	CJD/vCJD	0	0	0	3	1	1	6	37	74
	뎅기열	0	0	0	0	2	3	2	0	42
	큐열	0	0	0	0	0	1	0	8	72
	라임병	0	0	0	0	0	0	0	0	7
	유버저	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	치쿤구니야열	0	0	0	0	0	0	0	0	1
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	0	0	25	0	243	
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	-	0	0	0	

\* 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨(의료기관 신고일 기준)  
 \* 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)  
 \* 2020년, 2021년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음  
 \* 14주 (2021.3.28.~2021.4.3.) 감염병 신고현황은 2021.4.7.(수) 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성  
 \* 누계는 1주(2020.12.27.~2021.1.2.)부터 해당 주까지의 누적 수치임  
 \* 5년평균은 최근5년(2016-2020)의 1주부터 해당 주까지 누적수치들의 평균임  
 \* 일부 감염병은 법령개정으로 추가된 이후부터 합산된 평균 통계임(중증호흡기증후군 2015, 지카바이러스감염증 2016, CRE감염증, VRSA감염증, C형간염 2017)  
 \* 결핵은 13주(2021.3.21.~2021.3.27.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간건강과질병 13권 14호」 및 「주간건강과질병 14권 14호」 참고  
 \* 최근 5년간(2016-2020) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체계로 운영되는 HIV/AIDS는 제외함  
 \* ( ) 괄호 안은 국외유입 사례

### ③ 주간 표본감시 현황

\*질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 13주차 자료를 기준으로 작성

#### 인플루엔자 표본감시

□ 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) : 전국 200개(성인100, 소아100), 대구10개(성인5, 소아5)

□ 전국 기준 인플루엔자 **전주 대비 증가** / 대구 지역 인플루엔자 **전주 대비 동일**

\* 2020-2021절기 인플루엔자 유행기준 : 5.8명/(외래환자 1,000명당)

#### 주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황 (2020-2021절기)

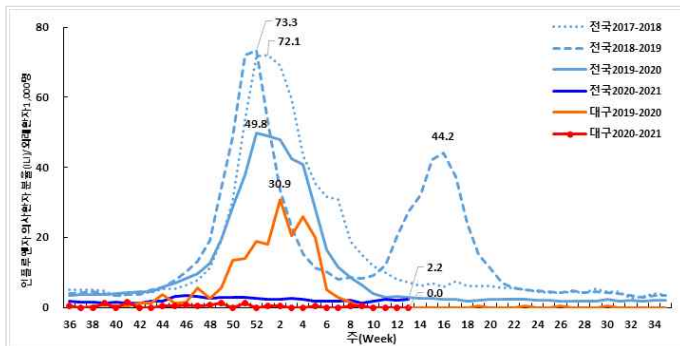
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	4주	5주	6주	7주	8주	9주	10주	11주	12주	13주
전국	2.3	1.9	1.9	1.9	2.0	1.2	1.9	2.2	2.0	<b>2.2</b>
대구	0.0	0.4	0.0	0.0	0.5	0.5	0.0	0.0	0.0	<b>0.0</b>

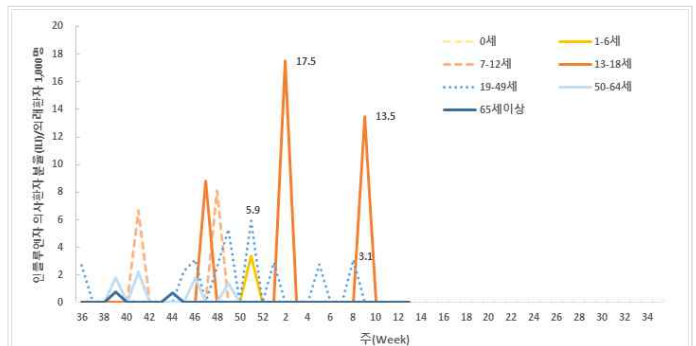
#### 연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황 (2020-2021절기)

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	2.2	0.8	2.8	2.1	1.2	1.9	3.0	1.2
대구	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국/대구)



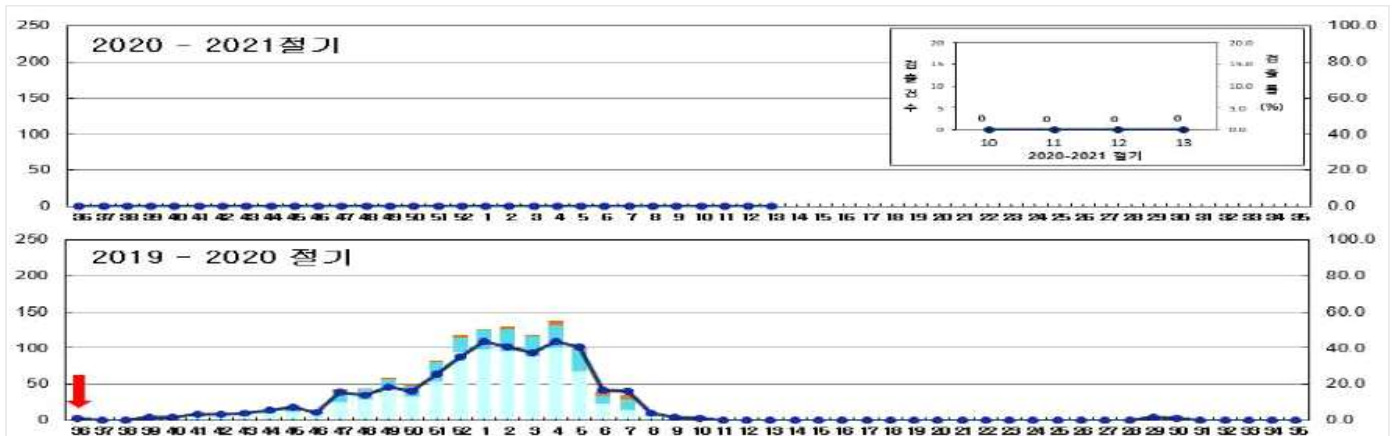
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (대구)

#### 2020-2021절기 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
13주	109 (100.0)	0 ( 0.0)	0 ( 0.0)	0 ( 0.0)	0 ( 0.0)
절기누계*	2,527 (100.0)	0 ( 0.0)	0 ( 0.0)	0 ( 0.0)	0 ( 0.0)

\* 절기누계: 2020년 36주~2021년 13주 (2020.8.30.~2021.3.27.)



절기별/주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)



## 급성호흡기감염증 표본감시

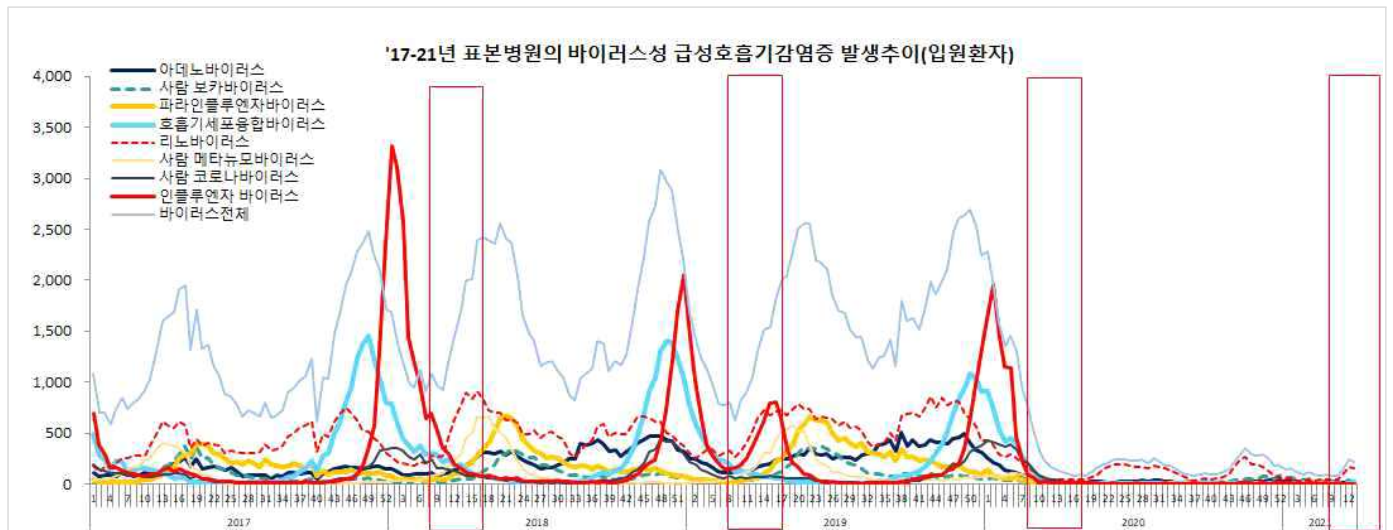
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
  - \* 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대 (대구 8개)
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

### 주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	237	522	21	31	821	7	28	234	37
	13주	15	27	0	19	151	4	4	9	1
대구	누계	12	2	2	0	51	5	0	20	0
	11주	1	0	1	0	6	0	0	1	0
	12주	0	0	0	0	9	0	0	4	0
	13주	2	0	0	0	11	4	0	4	0

※ HAdV: 아데노바이러스, HBoV: 보카바이러스, HPIV: 파라인플루엔자바이러스, HRSV: 호흡기세포융합바이러스, HRV: 리노(라이노)바이러스, HMPV: 메타뉴모바이러스, HCoV: 코로나바이러스



### 바이러스성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)



### 세균성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)

## 장관감염증 표본감시

### 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

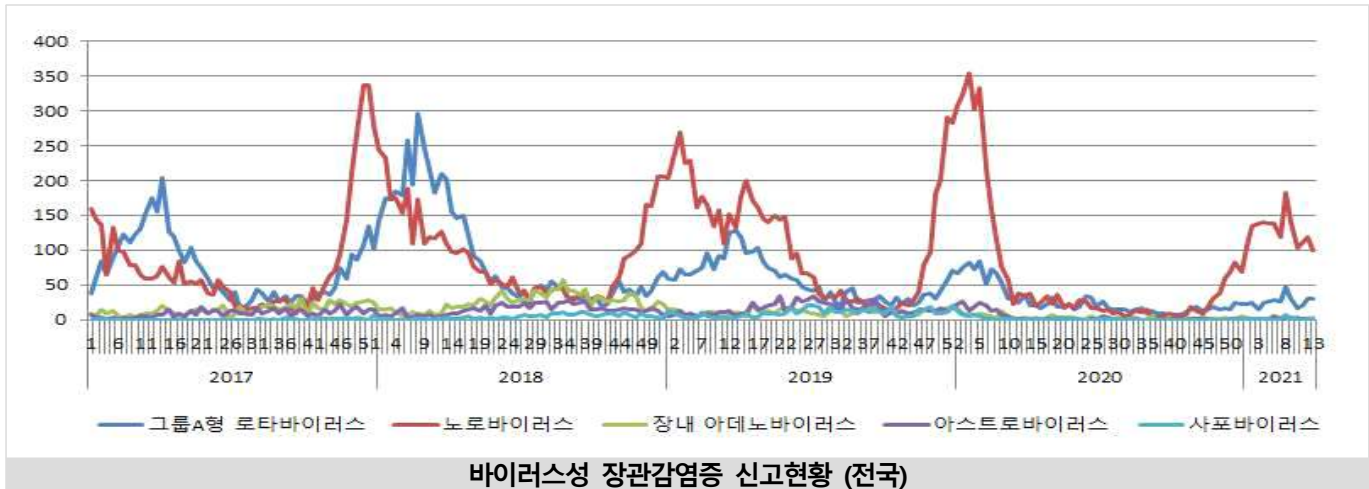
\* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 197개로 확대 (대구 8개)

### 장관감염증 표본감시 참여기관의 환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

#### 주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

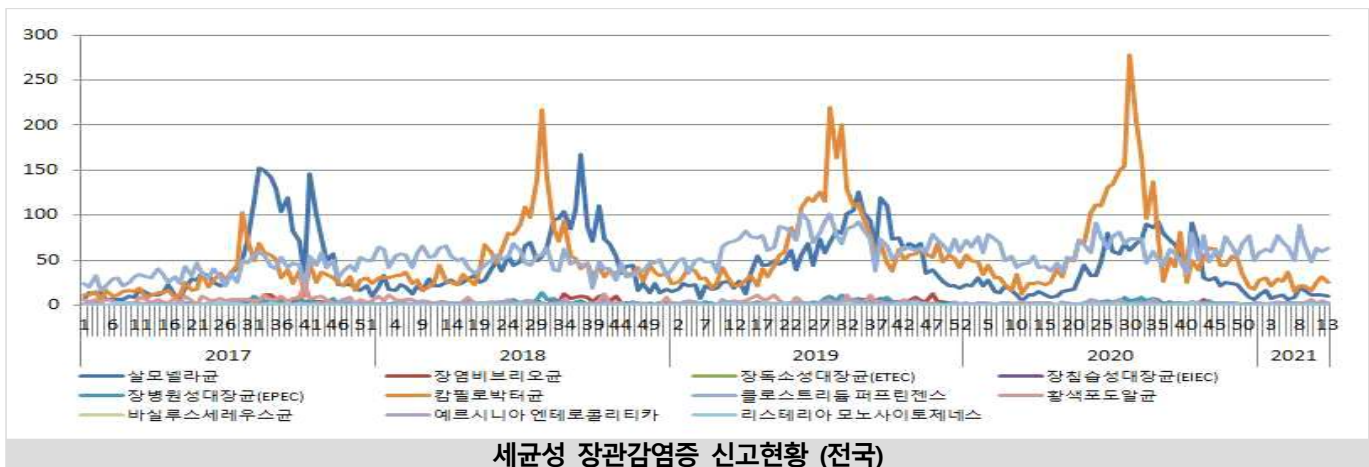
지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누계	343	1672	27	21	26
	13주	30	100	3	0	1
대구	누계	8	28	0	0	1
	11주	1	3	0	0	0
	12주	0	2	0	0	0
	13주	1	3	0	0	0



#### 주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듬 퍼프린젠스	황색포도알균	바실러스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	141	2	10	304	768	27	0	24	1
	13주	12	0	2	31	58	1	0	4	0
대구	누계	5	0	0	6	14	0	0	1	0
	11주	0	0	0	0	2	0	0	0	0
	12주	0	0	0	2	1	0	0	1	0
	13주	1	0	0	0	1	0	0	0	0



## 4 코로나19 변이 바이러스

(출처: 질병관리청 [주간 건강과 질병](#), 21.3.25.)

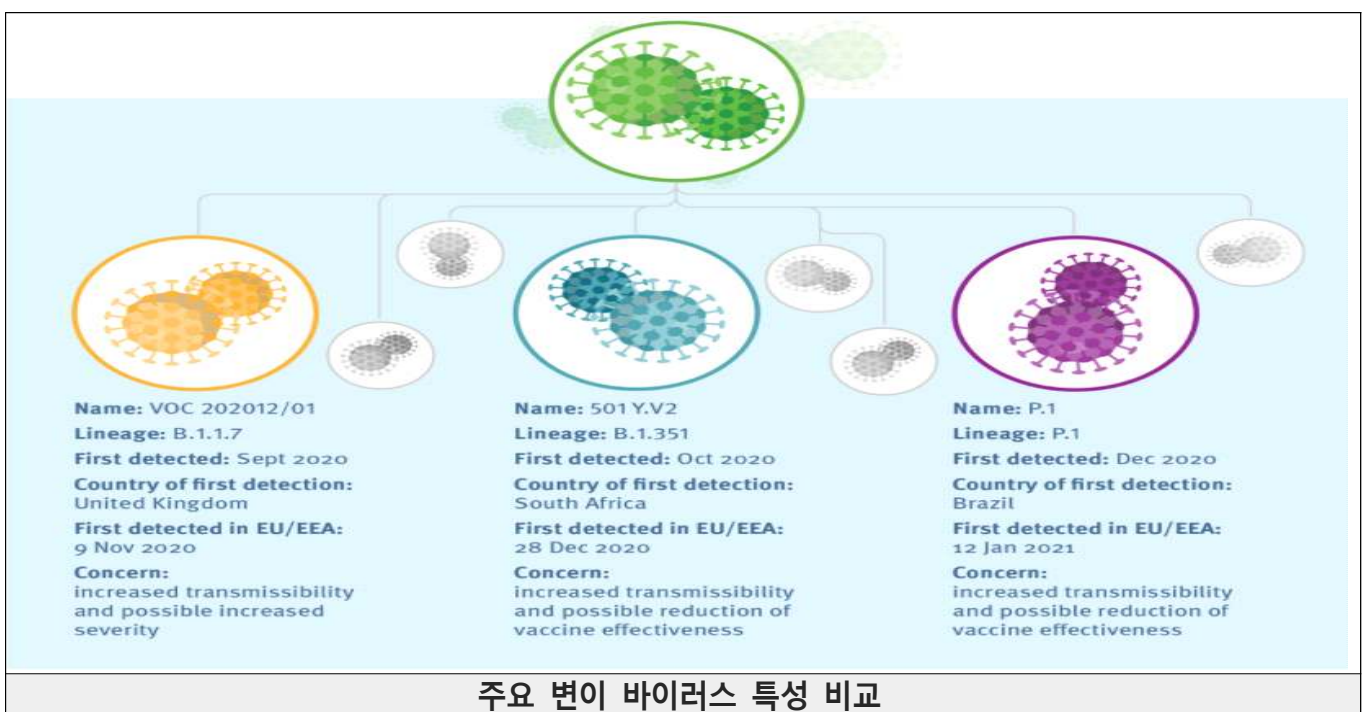
### □ 코로나19 변이 바이러스

- 코로나19 바이러스는 RNA 바이러스로 증식이 일어나고 전파가 이루어지는 과정에서 새로운 변이 지속 발생
- 대부분의 변이는 바이러스 생존에 불리하거나 금방 사라져 큰 변화를 나타내지 않지만, 어떤 변이는 증식을 위한 전파력 증가에 기여하거나 병원성이 바뀌는 등 바이러스의 특성이 변하는 상황을 일으킴
- 전파 및 발생과 유행이 지속되며 최근 영국 및 남아프리카공화국 등에서 다양한 변이 바이러스가 확산되고 있고, 국내에서도 해외 입국자 등을 통해 변이 바이러스 확인되고 있음
- 변이는 유전자 분석을 통해 확인 가능하며 최근 전장유전체 분석이 활성화되어 변이 바이러스와 관련한 다양한 유전적 정보가 전 세계적으로 공유되고 있음

### 코로나19 변이 바이러스 분류

- 주요 변이 바이러스(Variant of Concern, VOC)
  - 전파력 증가 혹은 역학적 부정적 변화가 확인되는 경우
  - 병원성 증가 혹은 임상적 질환 중증도 변화가 있는 경우
  - 진단, 백신, 치료제 등의 유효성 저하 확인 또는 WHO는 연구그룹과 협의를 통해 지정되는 경우
- 기타 변이 바이러스(Variant of Interest, VOI)
  - 기존 표준주 대비 다른 형질을 보이거나 다른 형질을 유도할 수 있는 아미노산 부위의 변이를 가지고 있는 경우
  - 지역사회 전파/다수 감염사례/집단발생 또는 다수 국가에서 검출되었을 경우 또는 WHO의 연구그룹과 협의를 통해 지정될 경우

### □ 주요 변이 바이러스(VOC) 특징



주요 변이 바이러스 특성 비교

(출처 : ECDC. Infographic: Mutation of SARS-CoV2 current variants of concern, 21.4.5.)

### 영국 유래 변이 바이러스(501Y.V1)

- 2020년 12월 14일 영국 남동부 지역 중심에서 발생 보고됨
- GISAID clade GR, B.1.1.7 계통에 속하나 최근 발생 확대됨에 따라 별도의 GRY clade로 재분류(2021.3.2.)
- 스파이크(Spike, S) 단백질의 변이와 NSP6 부분의 변이 등을 특징으로 함
- 다른 바이러스에 비해 약 1.5배 빠른 전파력 가짐

### 남아프리카공화국 유래 변이 바이러스(501Y.V2)

- 2020년 12월 21일 남아프리카공화국의 11월초 2차 유행 이후 확산된 것으로 보고됨
- GH clade의 B.1.351 계통에 속함
- S 단백질의 RBD에 위치한 K417N, E484K, N501Y 변이 등을 포함하는 특징을 지님
- 영국 유래 변이 바이러스와 다른 유래로 추정

### 브라질 유래 변이 바이러스(501Y.V3)

- 2020년 12월 4일 브라질에서 확인
- GR clade P.1 계통에 속함
- S 단백질 RBD 부위의 E484K, N501Y 변이를 포함
- 1.4~2.2배의 빠른 전파력이 보고되고 있으나 질병중증도에 대한 영향은 보고되지 않음

구분		영국	남아프리카공화국	브라질
변이 특성	그룹	GR(G)	GH	GR
	스파이크 단백질 변이	H69/70* 결실, Y145 결실, N501Y, A570D, D614G, P681H, T7161, S982A, D1118H	D80A, D215G, K417N, E484K, N501Y, D614G, A701V	L18F, T20N, P26S, R190S, K417T, E484K, N501Y, D614G, H655Y, T10271, V1176F
	변이영향	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (H69/70결실) S유전자를 타겟으로 하는 진단제품 사용 시 위음성 가능성 있음</li> <li>• (N501Y) 숙주세포수용체 결합부위로 전파력에 영향을 미칠 가능성 있음</li> <li>• (E484K) 항체회피기능을 갖는 부위로 항체기반 치료제 효과에 영향 미칠 가능성 있음</li> </ul>		

(출처: 질병관리청 코로나바이러스감염증-19 국내 발생 현황(정례브리핑), 21.1.18.)

## ■ 기타 변이 바이러스(VOI) 특징

### 미국 유래 변이 바이러스(452R.V1 및 B.1.526)

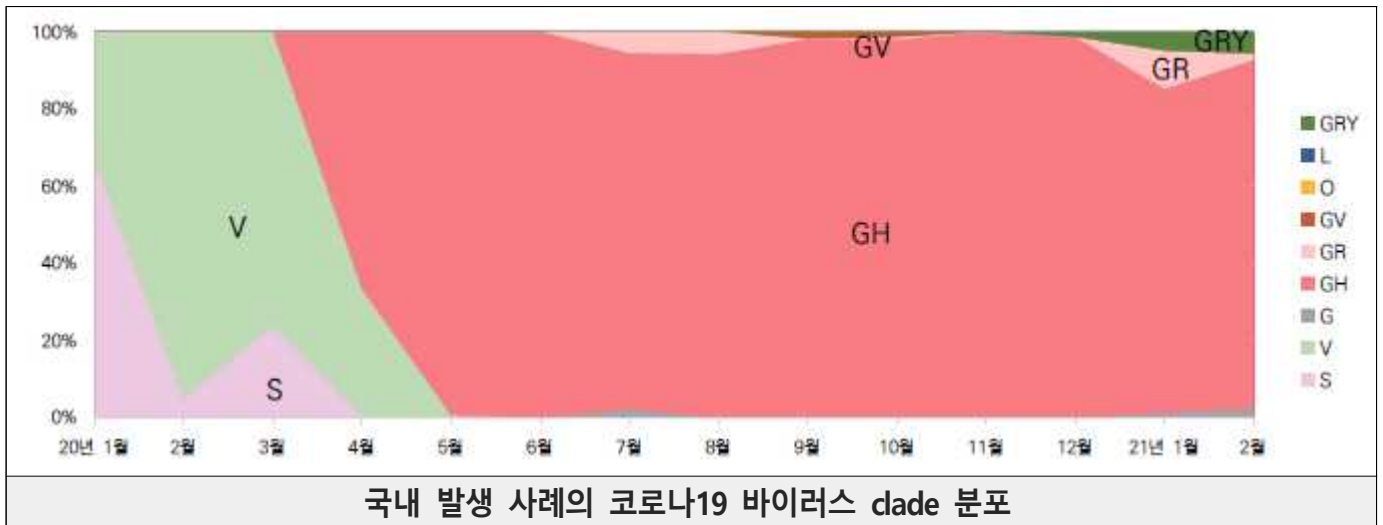
- GH clade의 B.1.429/B.1.427 계통에 속함
- S 단백질의 변이(S13I, W152C, L452R) 등을 특징으로 함
- 환자발생 기반 전파력 증가 가능성이 제시되고 있으나 질병중증도 관련해서는 추가 연구가 필요한 상황
- 또한 S 단백질의 E484K 변이 포함하는 B.1.526 계통의 변이 바이러스 발생 보고되었으며 S 단백질의 6개 변이(L5F, D253G, E484K, D614G)를 특징으로 함

## 영국/나이지리아 유래 변이 바이러스(484K/V3)

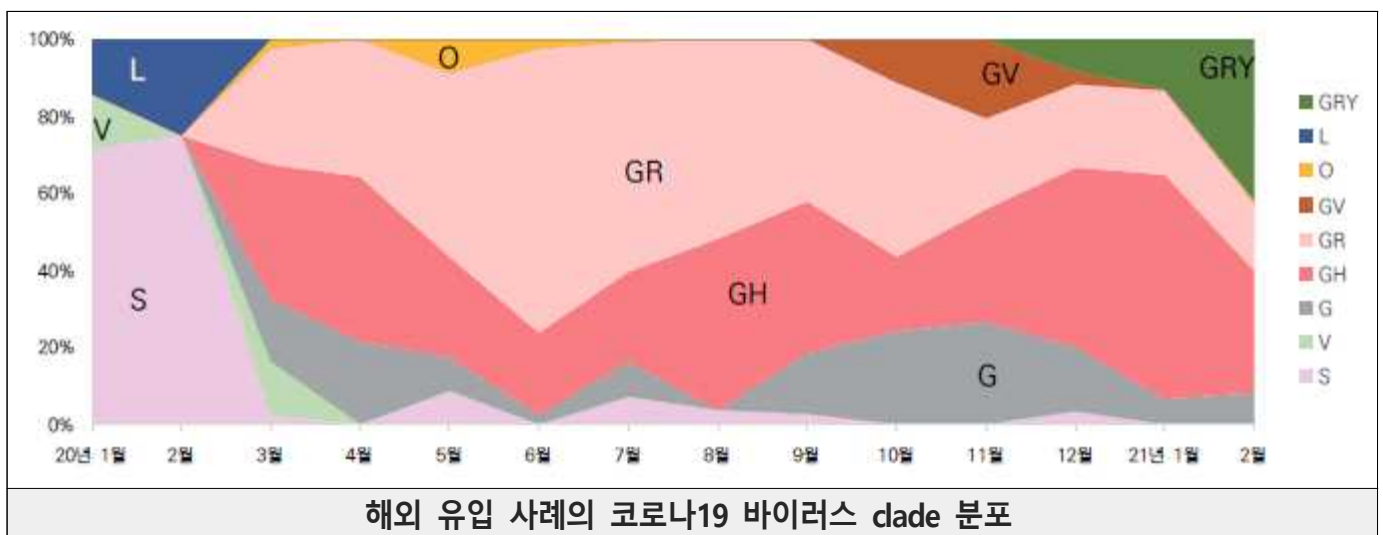
- 2021년 2월 16일 영국 및 나이지리아에서 보고됨
- G clade의 B.1.525 계통에 속함
- S 단백질의 E484K 변이를 특징으로 함
- 남아공 및 브라질 변이 바이러스에서 확인되는 E484K 변이를 공유하고 있어 면역반응 회피 가능성 제시됨

## □ 국내 코로나19 바이러스 유전형 분석

- 국내 발생 사례의 경우 2020년 4월까지 S, V clade가 다수 확인되었으나 5월 이태원 클럽 발생 사례 이후 현재까지 **GH clade**가 대부분(89.8%) 차지하고 있음
- 영국 유래 변이 바이러스(501Y.V1) 발생하며 해당 clade인 **GRY** 형의 비율 증가 (1.3% → 5.7%)
- 해외 유입 사례의 경우 **GH > GR > G > GRY** 순으로 확인되며 GRY Clade 비율이 2020년 12월 8.3%에서 41.8%로 크게 증가함



(출처: 질병관리청 주간 건강과 질병 제14권 제 13호 국내 코로나19 변이 바이러스의 감시 현황, 21.3.25.)



(출처: 질병관리청 주간 건강과 질병 제14권 제 13호 국내 코로나19 변이 바이러스의 감시 현황, 21.3.25.)