

대구광역시 감염병 소식지



홈페이지 바로가기

제 21-18호 19주 발행일 2021. 5. 12.(수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단(www.daegucidcp.kr) 전화 053-429-7990



살인진드기

올해 첫 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 사망자 발생!

중증열성혈소판감소증후군(SFTS)

감염경로

- 주로 SFTS 바이러스에 감염된 진드기에 물려서 감염

증상

- 38°C 이상의 고열, 식욕저하, 구토, 설사, 복통, 근육통, 말어눌, 의식저하 등

치료

- 치료제가 없으며 대증요법

예방수칙

- 예방백신이 없으므로 진드기에 물리지 않는 것이 최선입니다!

1. 야외활동 전

- 복장 잘 갖추어입기

2. 야외활동 시

- 풀밭 위에 옷을 벗어두지 않기, 풀밭에서 용변 보지 않기
- 돛자리 사용, 사용 후 세척하고 햇볕에 말리기

3. 야외활동 후

- 옷을 털고 세탁하기, 샤워·목욕하기
- 몸에 진드기가 붙어 있는지 꼼꼼히 확인하기



진드기에 물리면 핀셋으로 깨끗하게 제거하고 증상이 있다면 의료기관 방문하기



대구광역시 감염병 소식지

제21-18호 19주

2021. 05. 02.~2021. 05. 08.

발행일 2021. 05. 12. (수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단
전화 053-429-7990 주소 대구광역시 중구 동덕로 115

CONTENTS

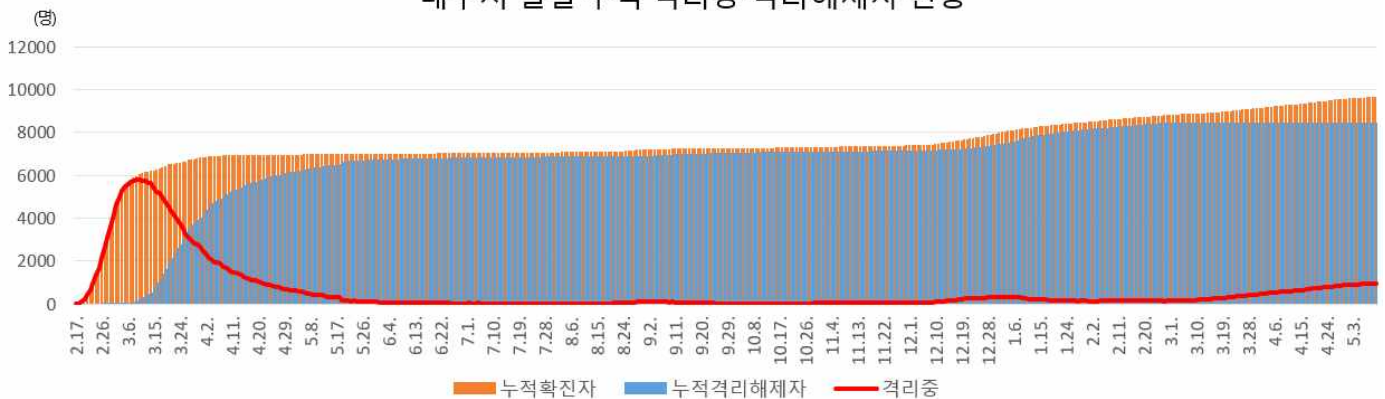
- ① 대구광역시 코로나19 발생 현황 및 심층 역학조사 분석 p 1
- ② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황 p 6
- ③ 주간 표본감시 현황 p 7
- ④ 코로나바이러스감염증-19 관련 연구 동향 p 10

① 대구광역시 코로나19 발생 현황 (5.12. 0시 기준)

□ 대구시 확진자 누적 현황

일별 누적 격리중 및 격리해제 현황

대구시 일별 누적 격리중·격리해제자 현황

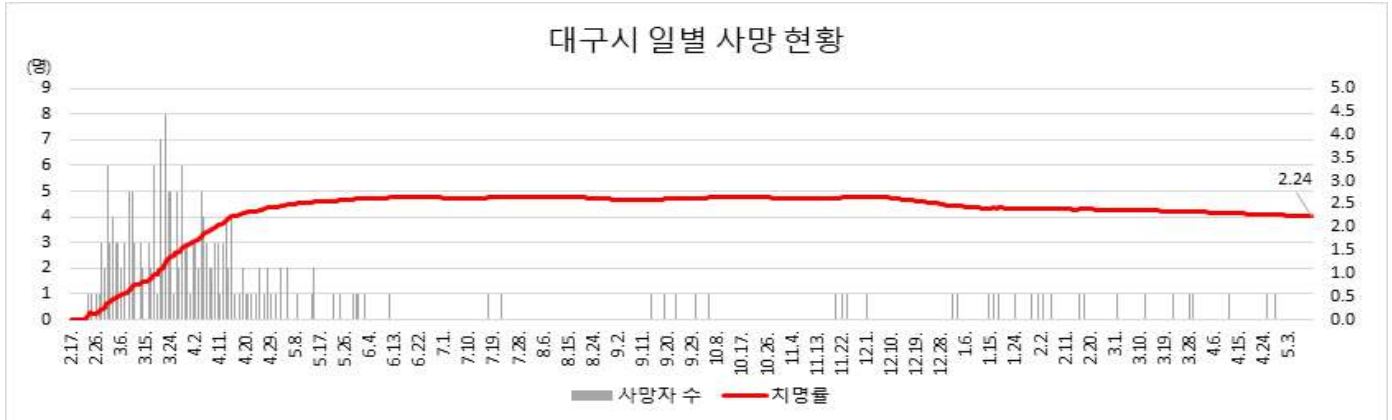


성별, 연령별 현황

구분		확진(명,%,10만 명당 발생률)		사망(명,%)		치명률(%)	
성별	계	9,629	100.0	399.5	216	100.0	2.2
	남	3,984	41.4	334.9	110	50.9	2.8
	여	5,645	58.6	462.5	106	49.1	1.9
연령	10세 미만	188	2.0	102.6	0	0.0	0.0
	10-19세	610	6.3	263.8	0	0.0	0.0
	20-29세	2,259	23.5	702.6	0	0.0	0.0
	30-39세	960	10.0	322.0	1	0.5	0.1
	40-49세	1,350	14.0	350.7	3	1.4	0.2
	50-59세	1,818	18.9	430.6	10	4.6	0.6
	60-69세	1,335	13.9	424.8	33	15.3	2.5
	70-79세	738	7.7	430.7	69	31.9	9.3
	80세 이상	371	3.9	445.1	100	46.3	27.0

※ 2020 주민등록연앙인구 사용

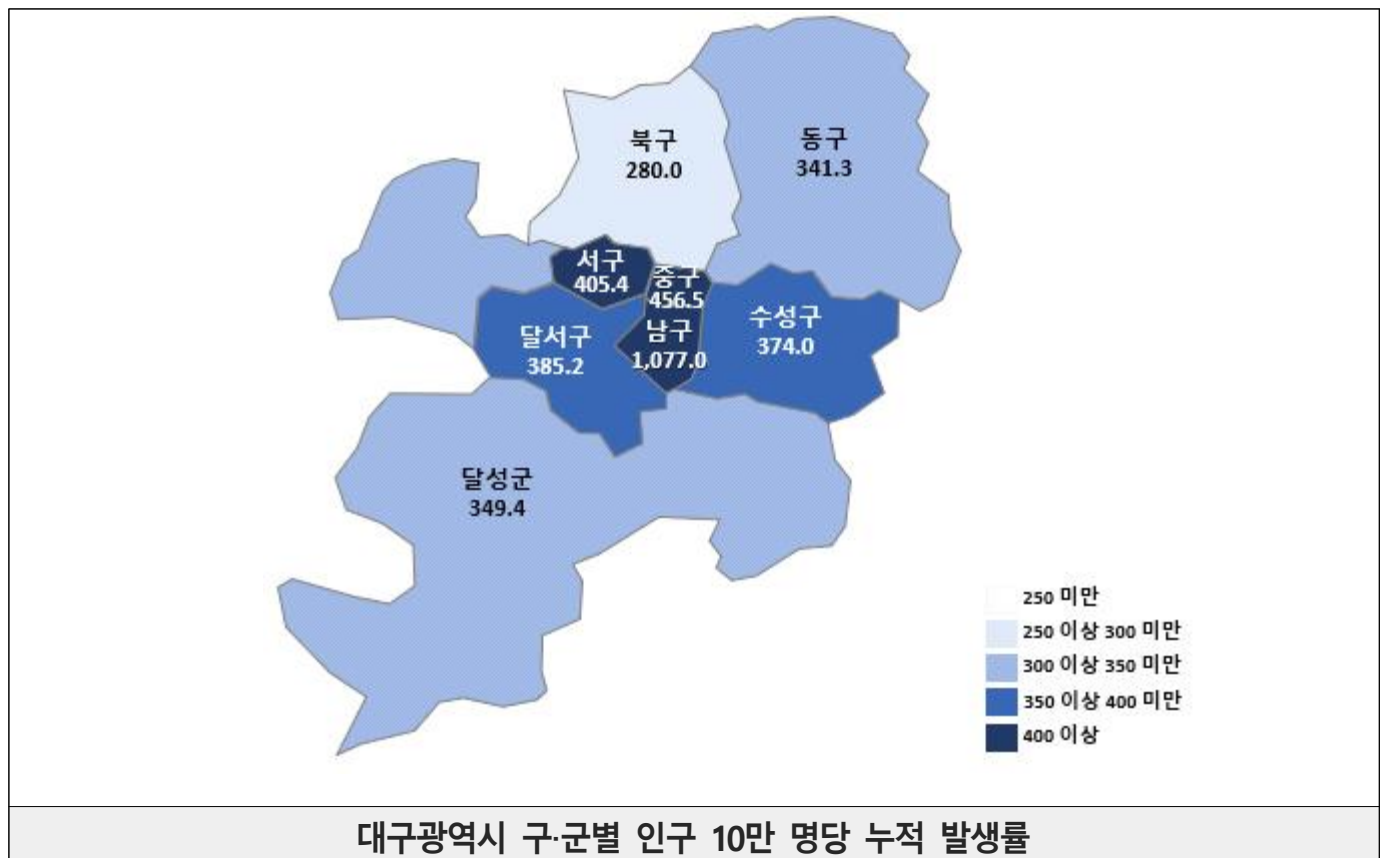
일별 사망 현황



구·군별 확진 및 격리해제 현황

구분	확진자수	인구 10만 명당 발생률	격리해제자수
계	9,629	399.5	9,310
남구	1,563	1,077.0	1,539
달서구	2,161	385.2	2,103
달성군	898	349.4	861
동구	1,163	341.3	1,127
북구	1,222	280.0	1,180
서구	693	405.4	639
수성구	1,584	374.0	1,527
중구	345	456.5	334

※ 2020 주민등록연앙인구 사용



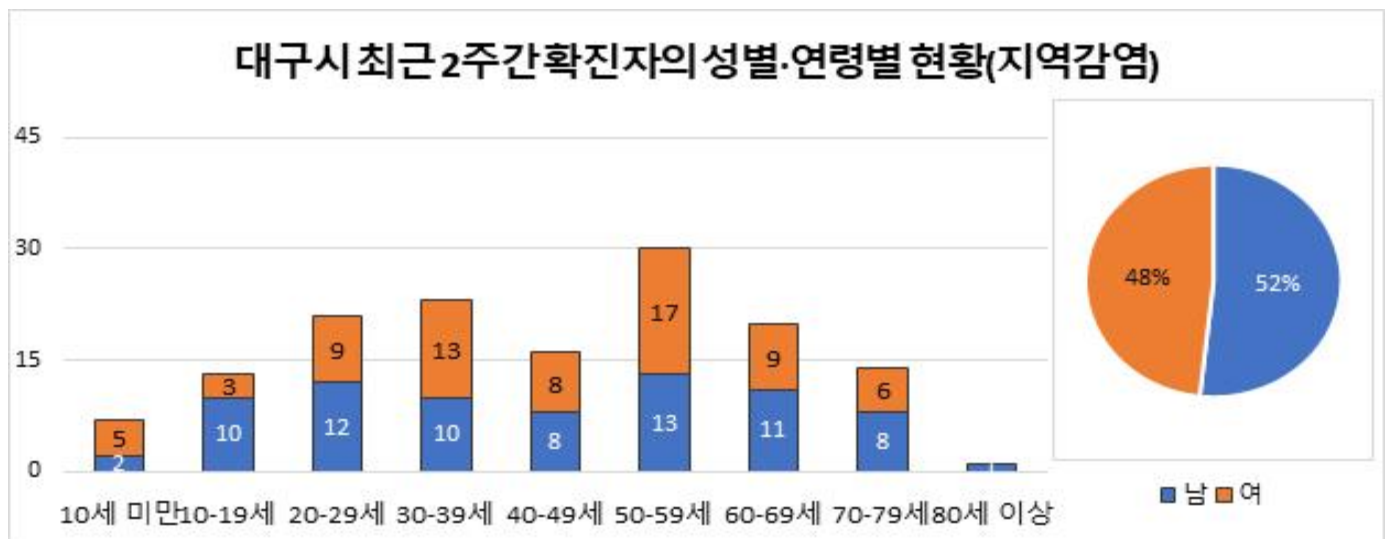
□ 대구시 최근 2주간 확진자 발생 현황(21.4.27.~'21.5.10.)

* 아래 통계는 잠정자료로 추후 수정·보완될 수 있음

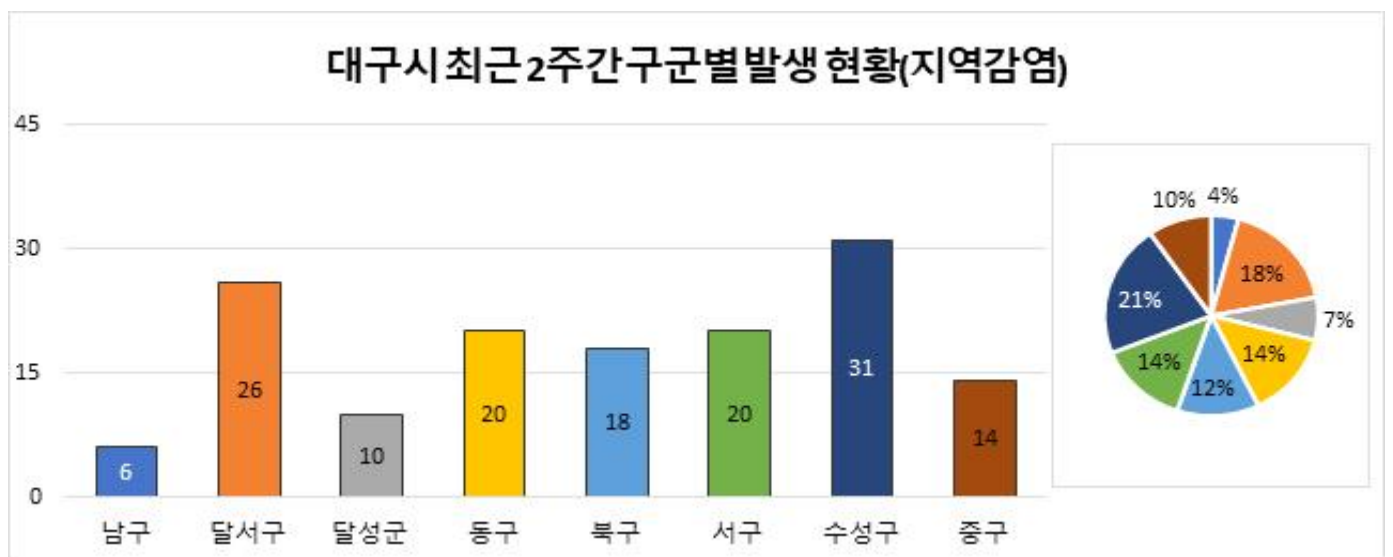
감염원별 일일 발생 현황



성별 연령별 현황(지역감염)



대구 구군별 현황(지역감염)



□ 대구시 최근 2주간 심층역학조사 분석('21.4.27.~'21.5.10.)

* 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	37	41	28	47	5	42	23	35	13	17	30	145
	%	25.5	28.3	19.3	32.4	3.4	29.0	15.9	24.1	9.0	11.7	20.7	100

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

- 증상 발생일로부터 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	4.4일
최근 2주간	명	7	20	24	14	5	12	6	6	6	6	1	1	2	1	4	30	145	최대	26일
	%	4.8	13.8	16.6	9.7	3.4	8.3	4.1	4.1	4.1	4.1	0.7	0.7	1.4	0.7	2.8	20.7	-	최소	-1일

* 기타: 무증상 등

대구 신규환자 감염경로

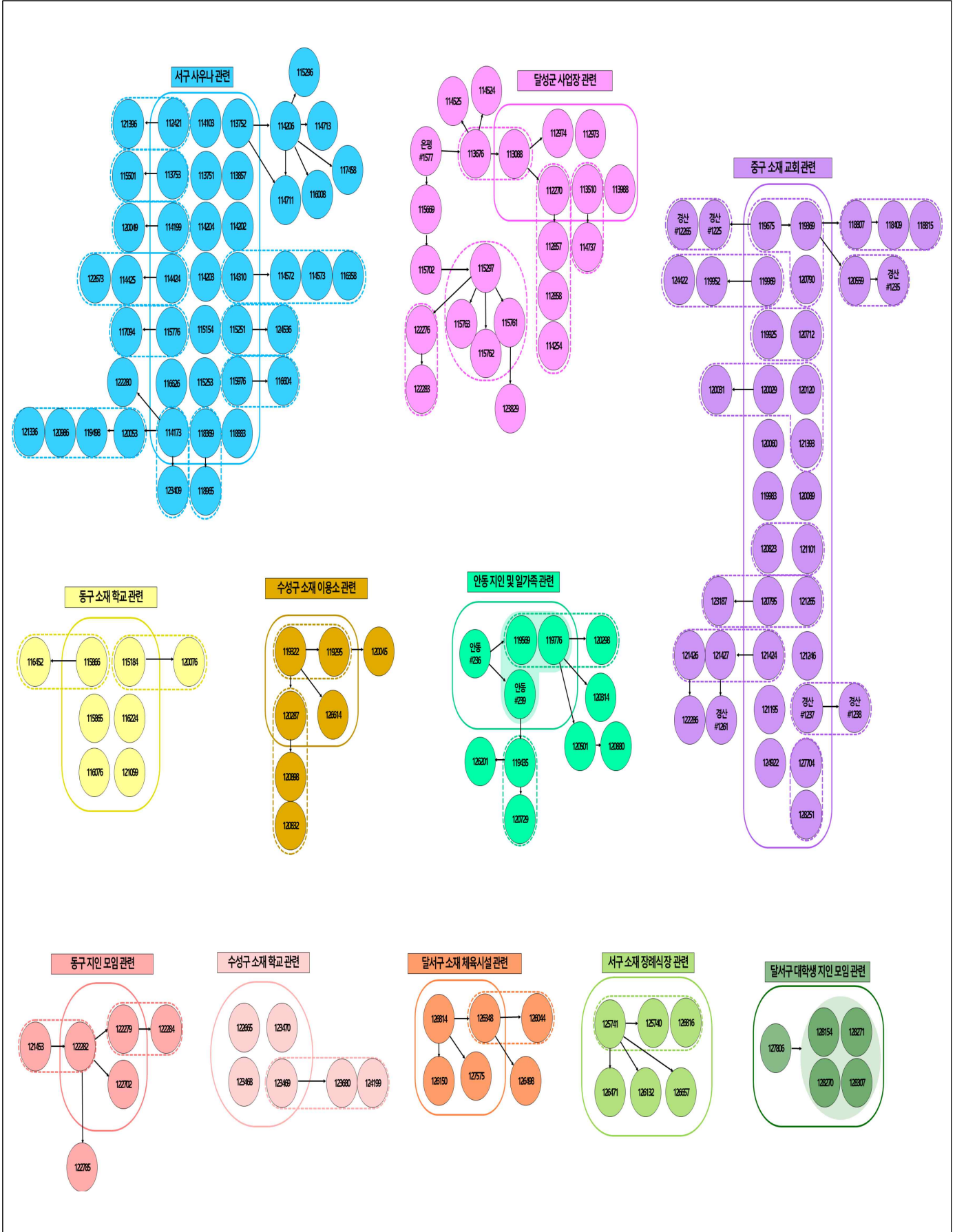
기간	계	확진환자(단위: 명, %)							조사 중
		해외유입	집단발생 관련	확진자 접촉				기타	
최근 2주간 ('21.4.27~'21.5.10.)	153	8 (5.2%)	70 (45.8%)	51 (33.3%)				2 (1.3%)	24 (15.7%)
				51 (100%)	22 (43.1%)	15 (29.4%)	8 (15.7%)	4 (7.8%)	2 (3.9%)

대구 최근 발생 주요 집단사례

지역	집단명	지표환자 확진일	마지막 확진자 발생일	총 확진자	관련 전파	
					집단 관련자	관련 전파
서구	서구 사우나 관련	4/15	5/4	45	21	24
달성군	달성군 사업장 관련 ¹⁾	4/15	5/3	23	6	17
동구	동구 소재 학교 관련	4/19	4/28	8	6	2
중구	중구 소재 교회 관련 ²⁾	4/24	5/10	39	23	16
수성구	수성구 소재 이용소 관련	4/25	5/7	7	4	3
대구	안동 지인 및 일가족 관련 ³⁾	4/26	5/7	9	2	7
동구	동구 지인 모임 관련	4/29	5/1	6	3	3
수성구	수성구 소재 학교 관련	5/1	5/3	6	4	2
달서구	달서구 소재 체육시설 관련	5/6	5/9	6	4	2
서구	서구 소재 장례식장 관련	5/6	5/8	6	6	0
달서구	달서구 대학생 지인 모임 관련	5/10	5/11	5	5	0

1) 달성군 사업장 관련, 타지역 사례 포함(서울 1건)
 2) 중구 소재 교회 관련, 타지역 사례 포함(경북 6건)
 3) 안동 지인 및 일가족 관련, 타지역 사례 미포함(경북 2건)
 ※ 역학조사 진행 중, 조사 결과에 따라 변동 가능

대구 주요 집단발생 관계도



대구시 최근 코로나19 집단사례 발생 관계도(마지막 확진자 발생일 기준 '21.4.15.-'21.5.11.일)*

* 역학조사 진행 중으로 역학조사 결과에 따라 변동 가능 *5.12일 일부 조사 내용 반영

② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

구 분	대구광역시							전국		
	2021년 주별			누계(19주)			연간	누계(19주)	연간	
	19주	18주	17주	2021년	2020년	5년 평균	2020년	2021년	2020년	
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
2급	결핵	-	12	20	322	300	421	975	5,995	20,061
	수두	35	23	24	345	863	1,185	1,508	6,752	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	2	2	3	41	76
	파라티푸스	0	0	0	3	2	1	7	18	97
	세균성이질	0	0	0	0	0	3	0	10	39
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	1	1	1	9	30	320
	A형간염	0	0	2	21	27	38	72	1,914	3,560
	백일해	0	0	0	0	5	4	5	9	125
	유행성이하선염	6	7	7	130	138	190	424	2,924	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	0	5
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	폐렴구균 감염증	0	0	0	3	6	6	12	81	341
	한센병	0	0	0	0	0	0	0	1	3
	성홍열	0	0	0	3	37	164	41	271	2,345
	반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	-	0	0	9
카바페뎀내성장내세균속군중(CRE) 감염증	11	29	33	567	385	-	1,226	6,133	16,333	
3급	파상풍	0	0	0	2	0	0	1	9	30
	B형간염	0	0	0	4	3	4	13	141	350
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	C형간염	5	8	7	154	154	-	409	3,685(4)	11,374
	말라리아	0	0	0	0	1	1	3	31(2)	379
	레지오넬라증	0	0	0	5	2	3	5	98	288
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	0	1	71
	발진열	0	0	0	0	0	0	1	6	25
	쯔쯔가무시증	1	2	0	11	0	2	104	239	4,277
	렙토스피라증	0	1	0	1	0	0	1	34	167
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	2	8
	신증후군출혈열	0	1	0	4	0	0	5	63	268
	CJD/vCJD	0	0	0	4	2	1	6	44	74
	뎅기열	0	0	0	0	2	4	2	0	42
	큐열	0	0	0	0	0	1	0	14	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	6	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
 * 19주(2021.5.2.~2021.5.8.) 감염병 신고현황은 2021.5.12.(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(중동호흡기증후군 2015, 지카바이러스감염증 2016, CRE감염증, VRSA감염증, C형간염 2017)
 * 결핵은 18주(2021.4.25.~2021.5.1.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간건강과질병 13권 19호」 및 「주간건강과질병 14권 19호」 참고
 * 최근 5년간(2016-2020) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체제로 운영되는 HIV/AIDS는 제외함
 * () 괄호 안은 국외유입 사례

③ 주간 표본감시 현황

*질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 18주차 자료를 기준으로 작성

인플루엔자 표본감시

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

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

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

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

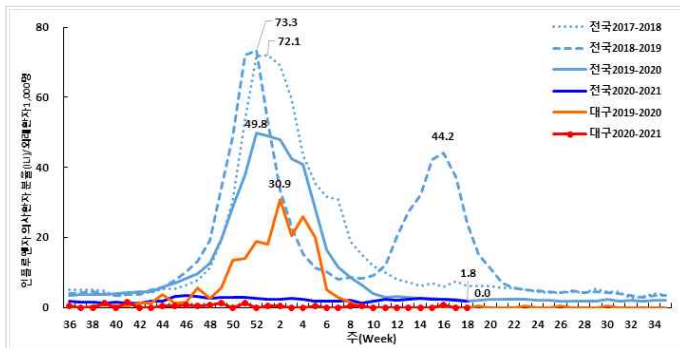
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	9주	10주	11주	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주
전국	1.2	1.9	2.2	2.0	2.2	2.5	2.3	2.3	2.0	1.8
대구	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.0	0.0

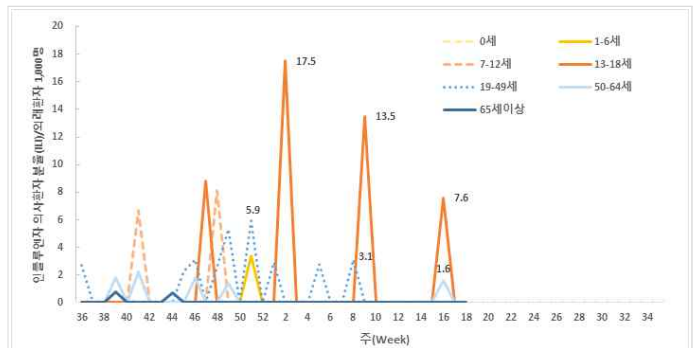
연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황 (2020-2021절기)

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
전국	1.8	0.6	2.7	1.8	0.4	2.0	1.9	0.9
대구	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국/대구)



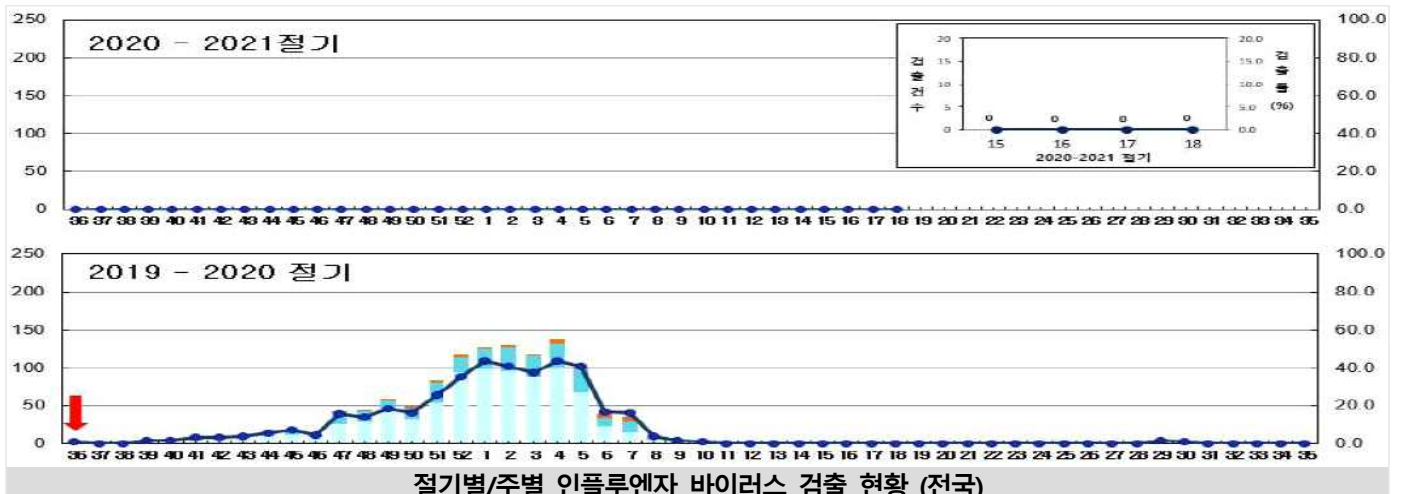
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (대구)

2020-2021절기 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
18주	93 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
절기누계*	3,052 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

* 절기누계: 2020년 36주~2021년 18주 (2020.8.30~2021.5.1.)



절기별/주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

* 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대 (대구 8개)

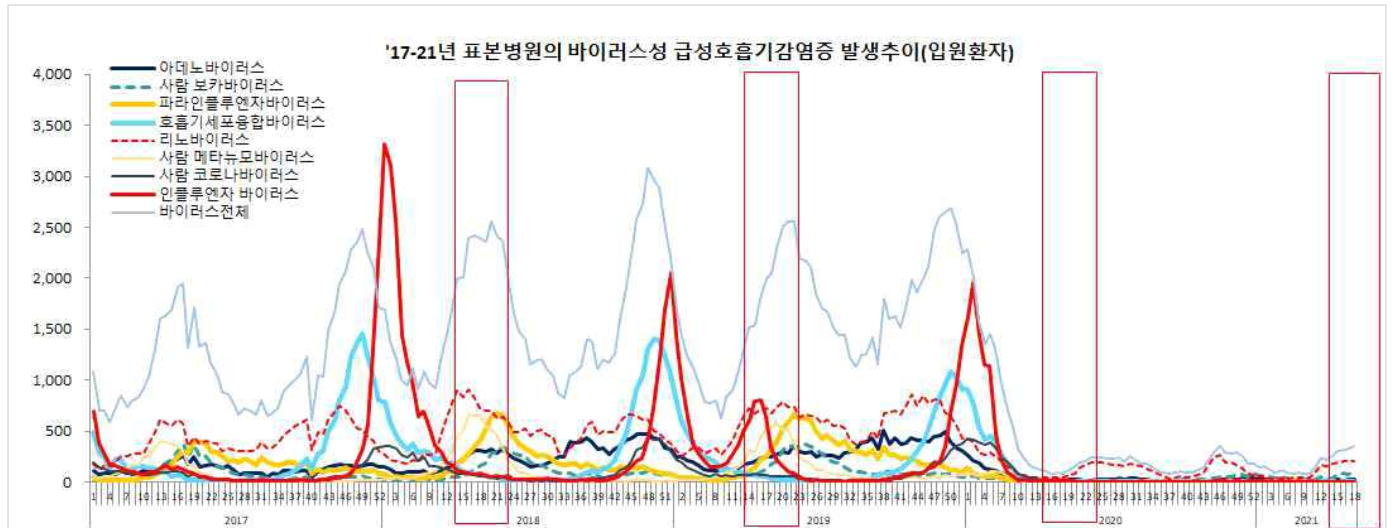
급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

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	364	912	26	37	1,829	9	52	358	52
	18주	25	117	0	1	203	0	6	32	6
대구	누계	18	7	2	3	87	5	2	36	0
	16주	1	1	0	0	8	0	1	2	0
	17주	1	1	0	0	10	0	0	1	0
	18주	1	1	0	0	6	0	0	2	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)

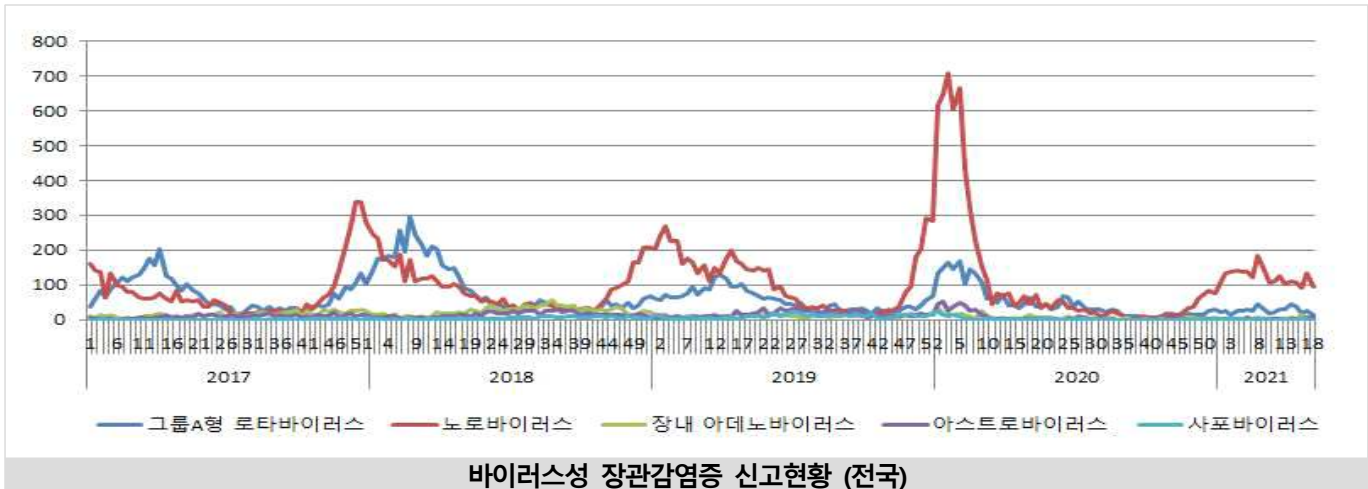
* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 197개로 확대 (대구 8개)

장관감염증 표본감시 참여기관의 환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

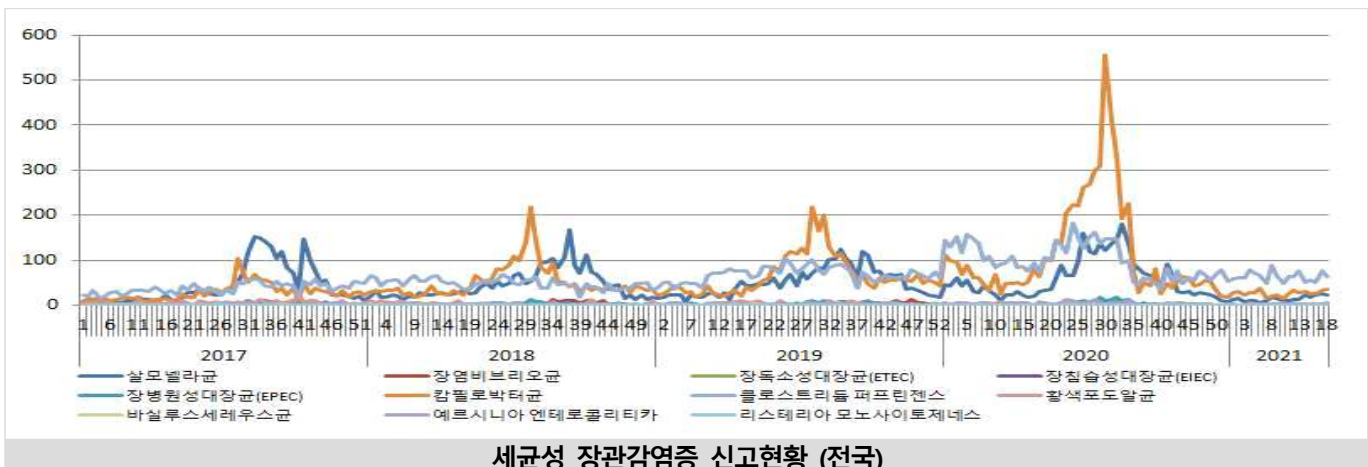
지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누계	486	2,226	58	42	33
	18주	15	95	5	8	0
대구	누계	11	36	0	0	1
	16주	1	0	0	0	0
	17주	1	2	0	0	0
	18주	0	2	0	0	0



주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듐 퍼프린젠스	황색포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	269	3	19	485	1,145	38	2	38	1
	18주	24	0	2	36	64	4	0	4	0
대구	누계	7	0	3	10	16	0	0	1	0
	16주	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	17주	1	0	3	1	1	0	0	0	0
	18주	0	0	0	2	1	0	0	0	0



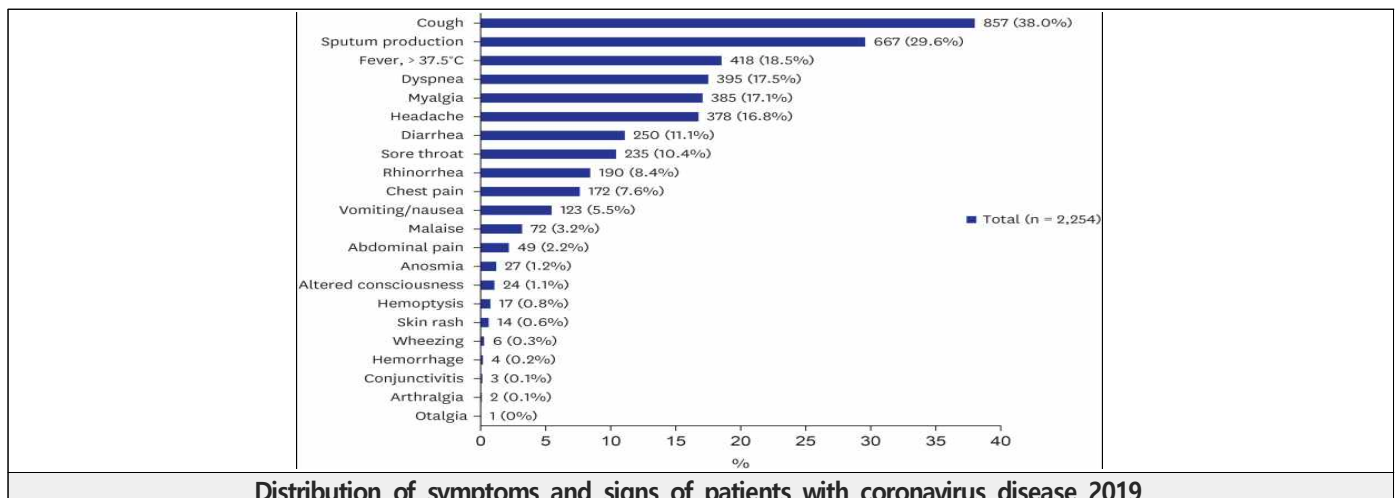
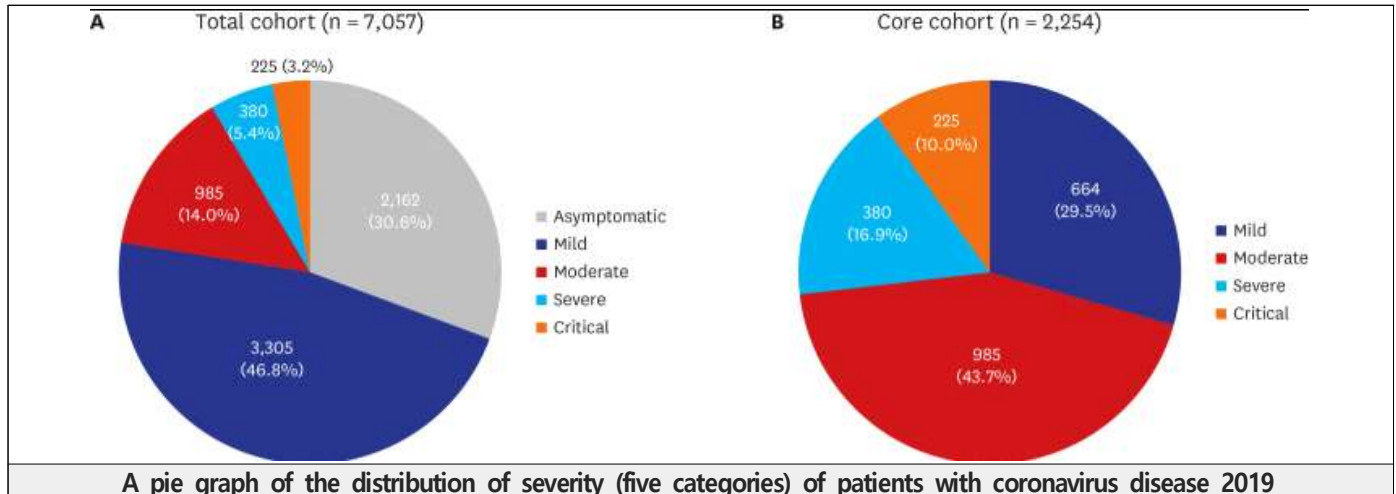
4 코로나바이러스감염증-19 관련 연구 동향

□ Clinical Characteristics and Outcomes of COVID-19 Cohort Patients in Daegu Metropolitan City Outbreak in 2020.

- 코로나19의 한국에서의 첫 유행은 2020년 2월에서 3월 말, 대구에서 발생
- 대구에서의 COVID-19 유행 시 환자 임상적 특성과 예후 기술 및 분석
- 전체 코호트에서 무증상에서 경증 환자는 약 77%(무증상 30.6%), 치명률 2.5%
- 노인 산소 공급 필요성, 치매, 입원 시 신경질환 등을 포함한 위험 요인은 임상이가 초기 단계에서 환자 예후를 예측하고 치료하는 데 도움이 될 수 있음

Patient's flow and baseline characteristics

- 2020년 2월 18일부터 7월 10일까지 진단된 코로나19 환자는 7,057명(Total cohort)
- 주요 격리 방법은 병원 입원(57.8%, 4,079명), 시설 격리(39.5%, 2,784명)
- 이용 가능한 임상 정보를 가진 Core cohort(n=2,254명)는 남성 808명(35.8%), 여성 1,446명(64.2%), 70세 이상 593명(26.3%)이었음
- Total cohort 중 무증상과 경증 5,467명(77.4%), 중등도 985명(14.0%), 중증 380명(5.4%), 초중증 225명(3.2%)
- Core cohort 중 경증 664명(29.5%), 중등도 985명(43.7%), 중증 380명(16.9%), 초중증 225명(10.0%)
- 가장 흔한 증상은 기침, 객담, 발열, 근육통, 두통, 설사 등 순이었음
- 동반 질환으로 고혈압, 당뇨병, 치매 등이 있었음



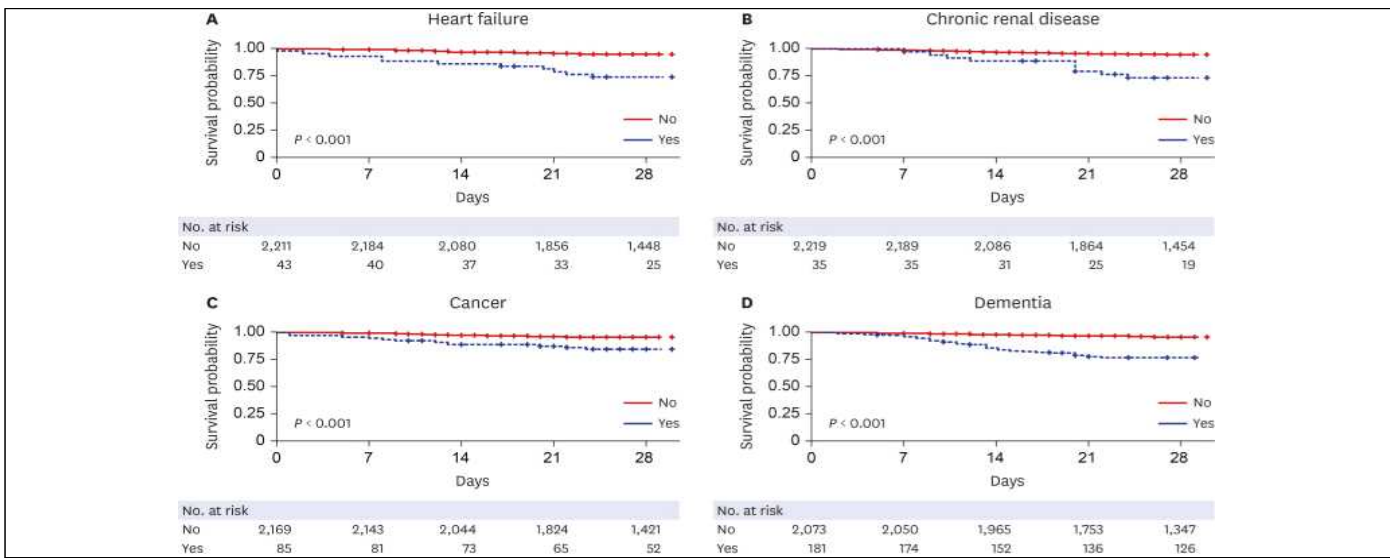
Mortality and risk factors for mortality

- 치명률 2.5% (179명/7,057명)
- 치명률 20세 미만, 20~29세 0.0%, 30~39세 0.7%, 40~49세 0.4%, 50~59세 1.8%, 60~69세 6.4%, 70~79세 16.5%, 80세 이상 32.8%
- 단변량 분석에서 임상적으로 중요한 변수를 이용하여 다중 로지스틱 회귀 분석 수행한 결과 연령>70세, BMI>25, 입원 시 산소 공급 필요성, 발열(>37.5°C), 당뇨병, 심부전, 고혈압, 만성 간 질환, 치매, 신경질환, 첫 진단 시 흉부 X-ray 검사상 폐 침윤이 사망률과 관련된 위험 요인으로 확인
- Core cohort에 대한 28일 사망 관련 Cox proportional hazard model 분석 결과 연령>70세, 입원 시 산소 공급 필요성, 발열(>37.5°C), 당뇨병, 암, 치매, 신경질환, 심부전, 고혈압이 위험 요인으로 확인
- 위 주요 변수를 이용하여 심부전, 만성 신장질환, 암, 치매를 동반 질환으로 가진 코로나19 환자에 대한 생존율을 Kaplan-Meier plot으로 제시

Logistic regression model and Cox proportional hazard model for the 28-day mortality in COVID-19 patients in Daegu.

Variables	Logistic regression model			Cox regression hazard model		
	Pvalue	OR	95% CI	Pvalue	HR	95% CI
Age, > 70 yr	< 0.001	4.77	2.21-11.05	< 0.001	4.219	1.979-8.993
Fever, > 37.5°C	< 0.001	3.28	1.68-6.46	0.001	2.808	1.577-5.000
Need for O ₂ supply at admission	< 0.001	3.89	1.93-8.04	0.001	2.995	1.550-5.786
Diabetes	0.005	2.59	1.32-5.06	0.008	2.119	1.222-3.673
Dementia	0.019	2.97	1.17-7.28	0.008	5.252	1.540-17.910
Cancer	0.008	4.06	1.35-10.98	0.011	3.043	1.286-7.201
Heart failure	0.040	3.81	0.99-13.06	0.012	3.234	1.291-8.102
Hypertension	0.030	2.16	1.09-4.43	0.017	2.160	1.145-4.076
Neurological disease	-	-	-	0.039	2.084	1.040-4.179
Infiltration on chest X-ray at initial diagnosis	0.044	2.37	1.06-5.78	0.054	2.156	0.986-4.716
Body mass index, > 25	0.057	1.92	0.97-3.77	0.073	1.673	0.953-2.938
Chronic liver diseases	0.018	8.77	1.32-52.67	-	-	-

OR=odds ratio, HR=hazard ratio, CI=confidence interval.



Kaplan-Meier plots with log-rank tests for the risk factors of the 28-day mortality in coronavirus disease 2019 patients.

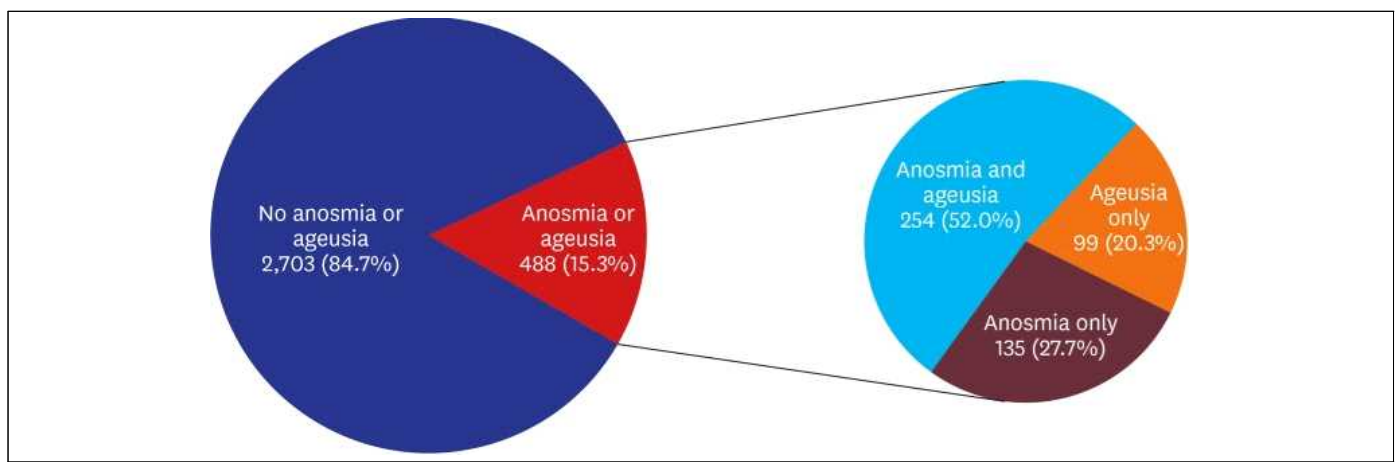
The duration of isolation in the early out break in daegu, korea

- 격리 해제 기간의 중앙값은 생존자에서 33일(IQR* 24.0-46.0)
- Cox proportional hazard model에서 장기간 격리에 대한 위험 요인은 중증도, 치매, 70세 이상, 남성, 고혈압으로 확인

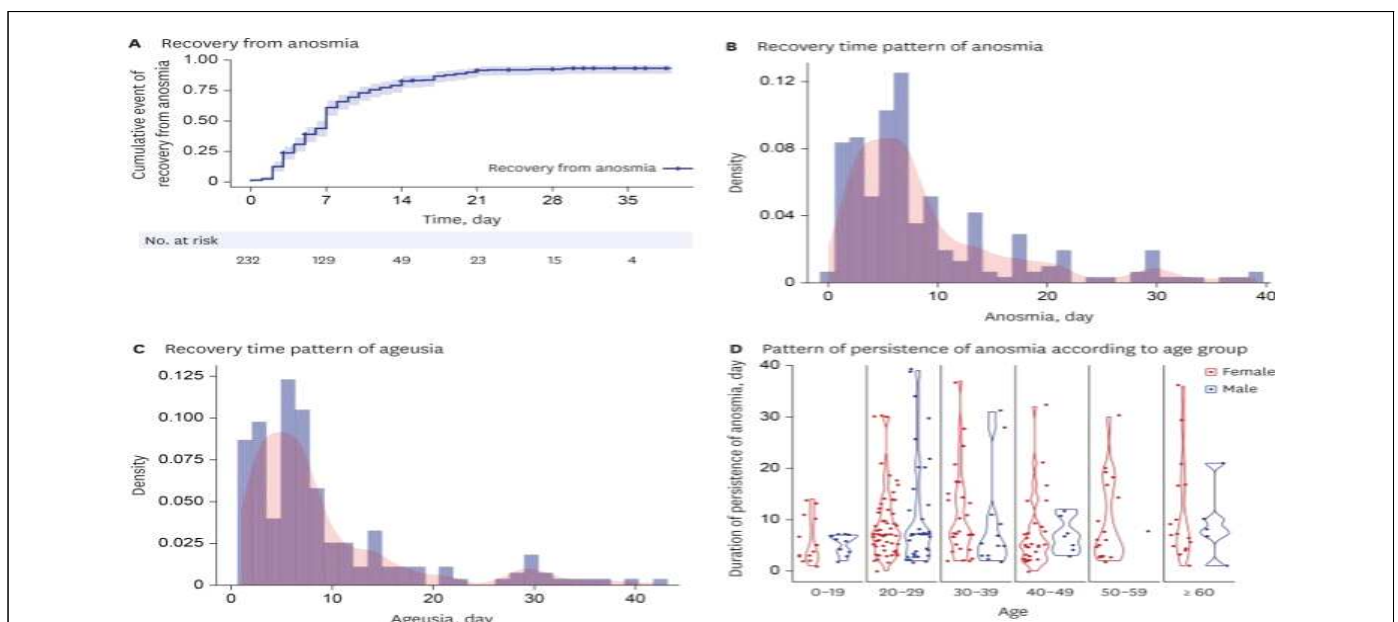
* IQR=Interquartile range

Prevalence and Duration of Acute Loss of Smell or Taste in COVID-19 Patients.

- 후각 소실, 미각 소실의 유병률을 확인하고 코로나바이러스감염증 진단의 중요성을 평가하기 위해 대구에서 3,191명의 환자를 대상으로 연구
- COVID-19 초기 단계의 환자 3,191명 15.3%(488명)에서 후각 소실 또는 미각 소실 경험
- 254명(52%)은 후각, 미각 소실을 동시에 겪음
 - 후각 소실만 있는 경우 135명(27.7%), 미각 소실만 있는 경우 99명(20.3%)
- 주로 여성, 젊은 연령층에서 유의미한 결과를 보임(각 $P=0.01$, $P<0.001$)
- 후각 소실, 미각 소실의 경우 대부분 3주 이내에 회복됨 (회복까지의 중앙값은 두 증상 모두 7일)
- 후각 소실 및 미각 소실은 감염력이 있는 증상 발현 전후 초기 단계에서 진단을 위한 중요한 단서가 될 수 있음



Proportion of anosmia or ageusia in patients with coronavirus disease 2019 confirmed by polymerase chain reaction.



Graph of recovery from anosmia and ageusia among patients with coronavirus disease 2019.

(출처: Lee Y et al., Prevalence and Duration of Acute Loss of Smell or Taste in COVID-19 Patients.)