



# 대구광역시 **감염병 소식지**



**∥ 21-23호 25주 ) 발행일** 2021. 6. 23.(수) **발행처** 대구광역시 감염병관리지원단(www.daegucidcp.kr) **전화** 053-429-7990

# 일본뇌염

일본뇌염 바이러스 감염에 의한 질환

감염경로

• 일본뇌염 바이러스를 가진 "작은빨간집모기"에 물리면 감염



증 상

• 대부분 무증상이나, 드물게 고열, 구토, 복통, 경련 등 급성뇌염으로 진행 될 수 있으며, 사망에까지 이를 수 있고 회복되어도 언어장애, 판단능력 저하 등 후유증 발생 가능

치 료

• 특별한 치료법은 없으며 증상에 대한 대증적 치료

# 반드시 맞아야하는 일본뇌염 예방접종

	_ (3)	<del> </del>	
		백신종류	접종일정
کے	어린이 (필수 예방접종)	불활성화 백신	<ul> <li>총 5회 접종</li> <li>생후 12~35개월에 7~30일 간격으로 2회 접종하고</li> <li>2차 접종 12개월 후 3차 접종, 이후 만 6세, 12세에 추가접종</li> </ul>
	(2T MOHO/	생백신	• 총 2회 접종 - 생후 12~35개월에 1차 접종하고 12개월 후 2차 접종
	성 인	불활성화 백신	• 총 3회 접종 - 7~30일 간격으로 2회, 2차 접종 12개월 후 3차 접종
	(일본뇌염에 대한 면역이 없는 사람)	생백신 (재조합 키메라 바이러스 백신)	• 총 1회 접종

\*자세한 내용은 질병관리청 예방접종 도우미 사이트를 참고하세요! (https://nip.kdca.go.kr)

# 가장 좋은 예방법은 모기에 물리지 않는 것입니다!

- 1. 외출 시에는 밝은 색의 긴 바지와 긴 소매 옷 입기
- 2. 피부가 노출된 곳에는 모기 기피제 사용하기
- 3. 야외 활동 시 진한 향수 등 향기 제품 사용 자제하기





# 시 감염병

제21-23호 25주

2021. 6. 13.~2021. 6. 19.

발행일 2021. 6. 23.(수) 전 화 053-429-7990 주 소 대구광역시 중구 동덕로 115

발행처 대구광역시 감염병관리지원단

# **CONTENTS**

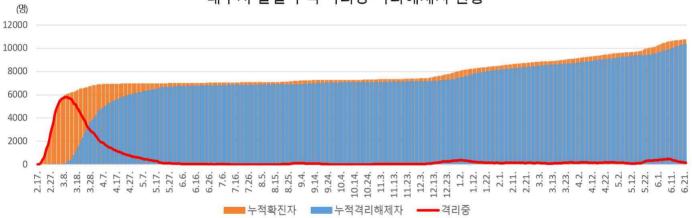
0	대구광역시 코로나19 발생 현황 및 심층 역학조사 분석	p	1
2	대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황	p	6
8	주간 표본감시 현황	р	7
4	코로나바이러스감염증-19 백신 이상반응 연구 동향	p	10

# ① 대구광역시 코로나19 발생 현황 (6. 23. 0시 기준)

#### □ 대구시 확진자 누적 현황

#### 누적 격리중 및 격리해제 현황

대구시 일별 누적 격리중·격리해제자 현황



#### 성별, 연령별 현황

	구분	확진(명,%	%,10만 명당 빝	ː생률)	사망(명	5,%)	치명률(%)
	계	10,737	100.0	445.5	217	100.0	2.0
성별	남	4,613	43.0	387.8	111	51.2	2.4
0 2	여	6,124	57.0	501.7	106	48.8	1.7
	10세 미만	240	2.2	131.0	0	0.0	0.0
	10-19세	694	6.5	300.1	0	0.0	0.0
	20-29세	2,523	23.5	784.7	0	0.0	0.0
	30-39세	1,227	11.4	411.6	1	0.5	0.1
연령	40-49세	1,518	14.1	394.3	3	1.4	0.2
	50-59세	1,978	18.4	468.5	11	5.1	0.6
	60-69세	1,421	13.2	452.2	33	15.2	2.3
	70-79세	755	7.0	440.6	69	31.8	9.1
	80세 이상	381	3.5	457.1	100	46.1	26.2

※ 2020 주민등록연앙인구 사용



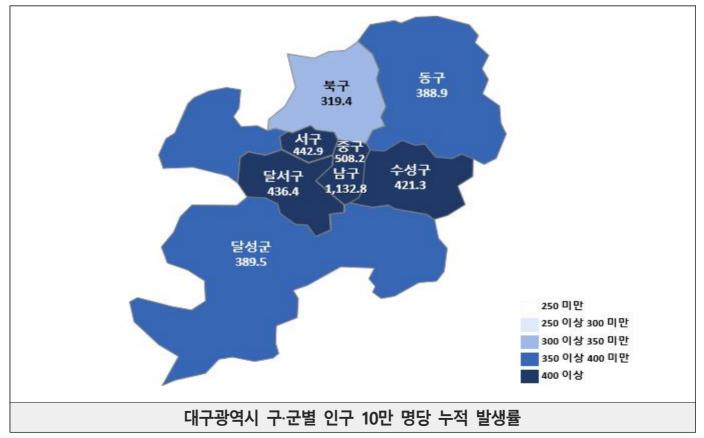
#### 일별 사망 현황



### 구.군별 확진 및 격리해제 현황

구분	확진자수	인구 10만 명당 발생률	격리해제자수
계	10,737	445.5	10,375
남구	1,644	1,132.8	1,616
달서구	2,448	436.4	2,385
달성군	1,001	389.5	962
동구	1,325	388.9	1,265
북구	1,394	319.4	1,349
서구	757	442.9	707
수성구	1,784	421.3	1,723
중구	384	508.2	368

※ 2020 주민등록연앙인구 사용





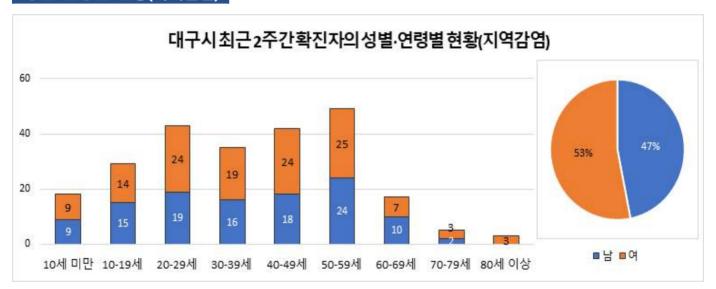
#### □ 대구시 최근 2주간 확진자 발생 현황('21.6.8.-'21.6.21.)

\* 아래 통계는 잠정자료로 추후 수정·보완될 수 있음

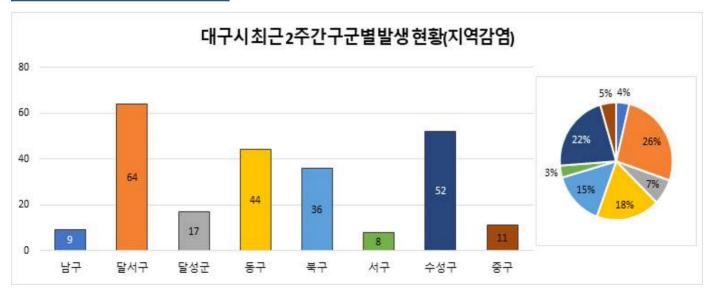
### 감염원별 일일 발생 현황



#### 성별 연령별 현황(지역감염)



### 대구 구군별 현황(지역감염)





### □ 대구시 최근 2주간 심층역학조사 분석('21.6.8.-'21.6.21.)

- \* 아래 통계는 잠정자료로 추후 역학조사 결과에 따라 수정·보완될 수 있음
- 확진환자의 역학조사 시 주요 증상(지역감염)



증상		발열	기침	가래	인후통	호흡 곤란	근육통	두통	오한	미각 감소	후각 감소	무증상	계
최근	명	85	75	41	74	9	70	55	44	23	19	45	241
2추간	%	35.3	31.1	17.0	30.7	3.7	29.0	22.8	18.3	9.5	7.9	18.7	100

- \* 코로나19 확진자 심층역학조사 자료 기준 산출, 증상 복수 응답 가능
- 증상 발생일부터 확진일까지 소요일(지역감염)

증상-: 소요	확진 .일	0일	1일	2일	3일	4일	5일	6일	7일	8일	9일	10일	11일	12일	13일	14일 이상	기타*	전체
최근	명	6	32	42	34	30	12	9	10	6	4	1	0	0	2	8	45	241
2추간	%	2.5	13.3	17.4	14.1	12.4	5.0	3.7	4.1	2.5	1.7	0.4	0.0	0.0	0.8	3.3	18.7	-

평균	4.2일
최대	28일
최소	0일

#### 대구 신규환자 감염경로

					확진환	자(단위: 명	병, %)			
기간	계		집단발생	확진자 접촉						
712	* 11	해외유입	관련	소계	가족	지인	직장	다중 시설	기타	조사 중
カユ 2ス가			155			54 (2	1.6%)			22
최근 2주간 ('21.6.8~21.6.21.)	250	9 (3.6%)	155 (62%)	54 (100%)	23 (42.6%)	17 (31.5%)	11 (20.4%)	3 (5.6%)	0 (0%)	32 (12.8%)

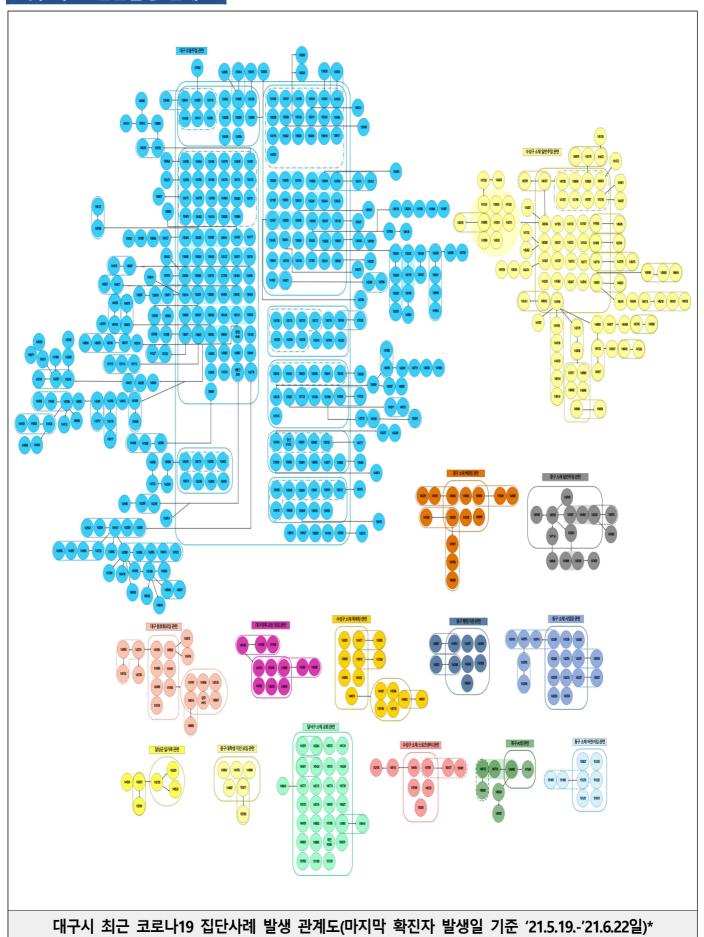
#### 대구 최근 발생 주요 집단사례

지역	집단명	지표환자	마지막 확진자			
*11-7	820	확진일	발생일	총 확진자	집단 관련자	관련 전파
대구	대구 유흥주점 관련 <sup>1)</sup>	5/19	6/17	377	193	184
수성구	수성구 소재 일반주점 관련 <sup>2)</sup>	5/31	6/17	95	31	64
중구	중구 소재 백화점 관련 <sup>3)</sup>	5/31	6/14	14	6	8
중구	중구 소재 일반주점 관련	5/31	6/11	14	8	6
대구	대구 동호회 모임 관련 <sup>4)</sup>	6/1	6/15	20	7	13
대구	대구 경북 교인 모임 관련 <sup>5</sup>	6/1	6/18	11	1	10
수성구	수성구 소재 목욕탕 관련 <sup>6</sup>	6/2	6/14	15	7	8
동구	동구 행정기관 관련	6/2	6/18	9	7	2
동구	동구 소재 사업장 관련	6/2	6/19	18	11	7
달성군	달성군 일가족 관련	6/3	6/19	6	3	3
동구	동구 대학생 지인 모임 관련	6/5	6/19	6	5	1
달서구	달서구 소재 종교시설 관련 <sup>7)</sup>	6/6	6/20	29	27	2
수성구	수성구 소재 스포츠센터 관련	6/10	6/22	9	5	4
북구	북구 PC방 관련	6/12	6/17	7	2	5
동구	동구 소재 어린이집 관련	6/19	6/21	8	6	2

<sup>\*</sup> 기타. 무증상 등

이 그 그에 되었으니 하는데 보다 이 그 그에 되었으니 건물 보건) 다구 유흥주점 관련 타지역 사례 포함(경기 1건 경복 4건) 2) 수성구 소재 일반주점 관련 타지역 사례 포함(경복 1건) 4) 대구 동호회 모임 관련 타지역 사례 포함(경복 1건) 5) 대구 경복 교인 모임 관련 타지역 사례 포함(경부 1건) 5) 대구 경복 교인 모임 관련 타지역 사례 포함(경부 1건) 6) 수성구 소재 목욕탕 관련 타지역 사례 포함(경복 1건) 7) 달서구 소재 중교시설 관련 타지역 사례 포함(경복 1건) 7) 달서구 소재 중교시설 관련 타지역 사례 포함(경복 2건 대전 1건) ※ 역학조사 진행 중, 조사 결과에 따라 변동 기능

# 대구 주요 집단발생 관계도



% 역학조사 진행 중으로 역학조사 결과에 따라 변동 가능 \*6.23일 일부 조사 내용 반영



# ② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

					대구광역	시			전:	국
	구 분	20	21년 주별	1		누계(25주)		연간	누계(25주)	연간
		25주	24주	23주	2021년	2020년	5년 평균	2020년	2021년	2020년
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ᄪ	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
	결핵	-	12	22	426	415	569	975	8,944	20,061
	수두	18	17	19	476	996	1,781	1,508	9,913	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	1	3	3	3	62	76
	파라티푸스	0	0	0	4	3	2	7	42	97
	세균성이질	0	0	0	0	0	4	0	12	39
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	1	1	2	9	65	320
	A형간염	2	3	0	33	40	55	72	2,915	3,560
2급	백일해	0	0	0	0	5	5	5	15	125
211	유행성이하선염	9	10	10	191	205	304	424	4,091	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	4	7	7	12	119	341
	한센병	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	성홍열	0	0	0	5	39	230	41	354	2,345
	반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	-	0	1	9
	카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	7	22	30	711	519	-	1,226	8,567	16,333
	파상풍	0	0	0	2	0	1	1	14	30
	B형간염	0	0	0	4	7	7	13	195	350
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	C형간염	3	5	5	206	204	-	409	5,012(4)	11,374
	말라리아	0	0	0	0	1	2	3	100(6)	379
	레지오넬라증	1	3	0	10	2	4	5	163	288
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	0	3	71
	발진열	0	0	0	0	0	0	1	8	25
	쯔쯔가무시증	0	0	0	12	0	4	104	379	4,277
3급	렙토스피라증	0	0	0	1	0	0	1	49	167
28	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	3	8
	신증후군출혈열	0	0	0	4	1	1	5	96	268
	CJD/vCJD	0	0	0	4	2	1	6	54	74
	뎅기열	0	0	0	0	2	4	2	0	42
	큐열	0	0	0	0	0	1	0	19	72
	라임병	0	0	0	0	0	0	0	0	7
	유비저	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	2	1	25	20	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
- \* 25주(2021. 6. 13.~2021. 6. 19.) 감염병 신고현황은 2021.6.9.(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 24주(2021. 6. 6.~2021. 6. 12.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간건강과질병 13권 25호」 및 「2020 결핵환자 신고현황 연보」참고
- \* 최근 5년간(2016-2020) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체계로 운영되는 HIV/AIDS는 제외함
- \*() 괄호 안은 국외유입 사례



# 주간 표본감시 현황

\*질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 24주차 자료를 기준으로 작성

# 급성호흡기감염증 표본감시

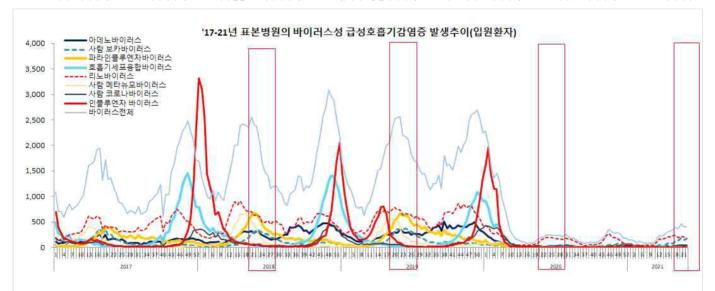
- □ 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) \* 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대 (대구 8개)
- □ 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

#### 주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

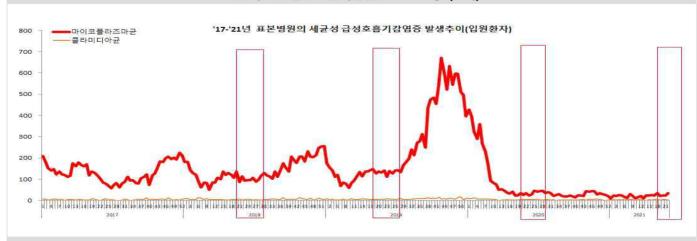
단위(명)

지역	구분			바이러스별	입원환자	신고 현황			세균별 환자	신고 현황
^  <del> </del>	TE	HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	583	1,825	33	41	3,081	18	83	523	70
선독	24주	35	137	0	3	196	0	1	35	2
	누계	26	10	2	3	128	12	14	48	1
гил	22주	2	0	0	0	7	2	1	2	0
대구	23주	1	0	0	0	5	1	1	2	1
	24주	1	0	0	0	7	0	1	3	0

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



#### 바이러스성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)





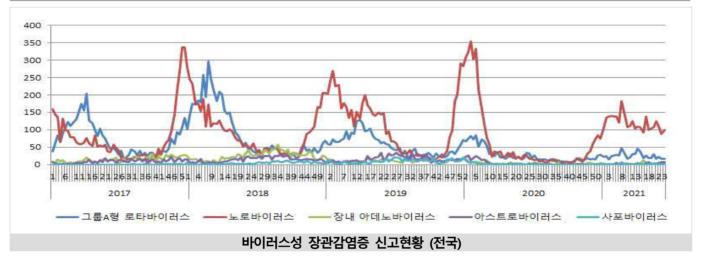
### 장관감염증 표본감시

- □ 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	612	2,868	76	73	45
선독	24주	16	100	4	8	2
	누계	13	53	0	0	1
-U ¬	22주	1	4	0	0	0
대구	23주	0	1	0	0	0
	24주	0	2	0	0	0



#### 주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캄필로박터	클로스트리듐 퍼프린젠스	황색포도알균	바실루스 세레우스균	예르시니아 엔테로 <u>콜</u> 리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	519	7	37	917	1,609	57	2	56	3
	24주	50	1	4	110	73	4	0	3	0
대구	누계	9	1	5	20	28	0	0	4	0
	22주	1	0	0	3	2	0	0	1	0
	23주	0	0	0	2	2	0	0	0	0
	24주	1	0	0	2	3	0	0	0	0





# ◆ 코로나바이러스감염증-19 백신 이상반응 연구 동향

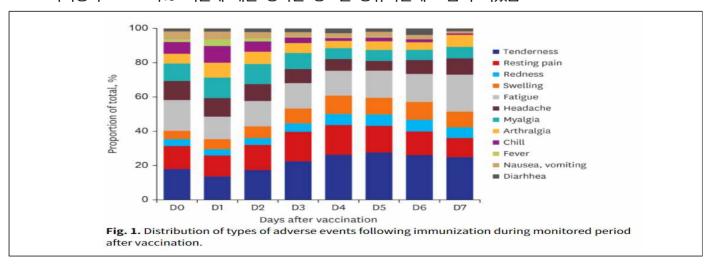
# ■ Adverse Reactions Following the First Dose of ChAdOx1 nCoV-19 Vaccine and BNT162b2 Vaccine for Healthcare Workers in South Korea.

- O 백신 접종 후의 이상반응의 종류와 빈도는 국가와 인종에 따라 다르게 나타날 수 있음
- O 2021년 3월 5일부터 2021년 3월 26일까지 백신 접종한 7,625명을 대상으로 이상반응에 대해 조사하였음
- 총 5,866명이 설문에 응답하였으며 아스트라제네카(ChAdOx1 nCoV-19) 5,589명, 화이자(BNT162b2) 277명의 백신 접종자가 포함되었음
- 백신과 관련된 이상반응을 경험한 경우는 아스트라제네카 백신 접종군에서 93.3%, 화이자 백신 접종군에서 80.1%로 확인됨
- 거의 모든 항목에서 아스트라제네카 백신 접종군의 이상반응 빈도가 유의하게 높았음
- 특히 발열 피로감의 전신증상에서 두 접종군 간의 빈도 차이가 컸음
- 아스트라제네카 접종군의 경우 대부분의 항목에서 여성과 젊은 연령군이 이상반응을 많이 경험한 반면, 화이자 접종군의 경우에서는 성별에 따른 이상반응 보고 빈도의 차이가 크지 않았고, 여성에서 연령층이 높아질수록 이상반응의 빈도가 유의하게 감소하였음

(출처: Bae, Seongman, et al. "Adverse reactions following the first dose of ChAdOx1 nCoV-19 vaccine and BNT162b2 vaccine for healthcare workers in South Korea." Journal of Korean medical science 36.17 (2021).)

# ☐ Adverse Events Following Immunization Associated with Coronavirus Disease 2019 Vaccination Reported in the Mobile Vaccine Adverse Events Reporting System.

- O 2021년 3월 3일부터 3월 22일까지 아스트라제네카(ChAdOx1 nCoV-19) 백신을 1차 접종한 1,503명의 의료기관 종사자 중 원내 개발한 모바일 백신 부작용 보고 시스템에 응답한 994명을 대상으로 연구
- 대부분의 부작용은 경미했으며 50세 이상에서 중증도도 낮고 부작용 보고 건수가 적었음
- O 입원을 필요로 하는 사례는 없었고 대부분의 부작용은 수일 내로 호전되었음
- 백신 1차 접종과 관련된 부작용은 빈도가 높지만 심각하지 않았으며 모바일 백신 부작용 보고 시스템을 통하여 모니터링하고 코로나19 백신에 대한 정확한 정보를 공유하는데 도움이 되었음



(출처: Jeon, Minji, et al. "Adverse events following immunization associated with coronavirus disease 2019 vaccination reported in the mobile vaccine adverse events reporting system." Journal of Korean medical science 36.17 (2021).)



#### □ Can reactogenicity predict immunogenicity after COVID-19 vaccination?

- 3월~4월까지 코로나19 백신 접종한 135명을 대상으로 부작용과 항체 형성을 평가함
- O 아스트라제네카 백신 접종자 42명, 화이자 백신 접종자 93명
- O 화이자 백신 2차 접종 후 부작용 빈도와 중증도 수준은 아스트라제네카 백신 1차 접종과 비슷함
- 발열 증상은 아스트라제네카 백신 접종자(36%)에게 더 많이 나타남
- O 아스트라제네카
- 1차 접종자 중 93%는 주사 부위 통증, 부어오름 등 국소 부위에 부작용을 경험하였으며 40명에게서 피로감, 근육통, 두통, 발열 등 전신 부작용을 보고함
- 가장 흔한 부작용으로 국소 통증이 있었고 피로감, 근육통, 두통 순으로 발생하였으며 중등도 이상 국소 부작용을 경험한 사람은 11명(26%), 30명(71%)은 중등도 이상의 전신 부작용을 보고함 (이 중 36명은 항염증제를 복용함)
- 화이자 백신
- 1차보다 2차 접종 후 부작용 보고가 더 많았으며 화이자 백신 2차 접종자 중 85명은 국소 부작용을 경험하였으며 이 중 37명은 중등도 이상이었음
- 전신 부작용을 보고한 76명 중 증등도 이상을 호소한 사람은 56명이었으며 이들 중 68명이 항염증제를 복용함
- 백신 부작용 정도에 따라 항체 역가는 달라지지 않았으며 두 백신 모두 국소, 전신 부작용과 항체 형성은 뚜렷한 연관성이 없다는 것을 확인함

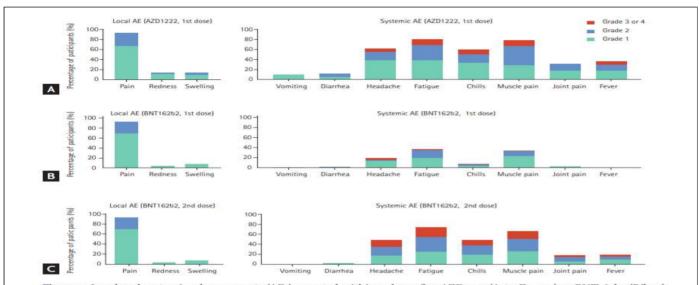


Figure 1. Local and systemic adverse events (AEs) reported within 7 days after AZD1222 (AstraZeneca) or BNT162b2 (Pfizer) vaccination. Local (left) and systemic (right) AEs were assessed for 7 days after each vaccination using an electronic diary form. Solicited AEs are shown after the first injection of AZD1222 (A) and after the first (B) and second (C) injections of BNT162b2.

#### Supplementary Table 1. Variables associated with anti-S1 IgG ELISA values in multivariate analyses

	AZD1222 group (1st dose)				BNT162b2 group (1st dose)				BNT162b2 group (2nd dose)			
Variable	Standardized β	p value	Standardized β	p value	Standardized β	p value	Standardized β	p value	Standardized β	p value	Standardized β	p value
Age	-0.134	0.440	-0.210	0.230	-0.471	0.005	-0.454	0.006	-0.223	0.028	-0.213	0.036
Male sex	0.028	0.865	0.009	0.958	-0.080	0.633	-0.095	0.534	-0.268	0.008	-0.263	0.009
Antipyretics use	0.223	0.164	0.188	0.272	-0.026	0.869	-0.020	0.899	0.189	0.068	0.167	0.145
Local AE	0.843	0.098		-	0.036	0.827	*	181	-0.049	0.626	-	
Systemic AE	-	-	0.104	0.542	-	100	0.157	0.307	-		0.022	0.850

Multivariate analyses were conducted with local (left columns) or systemic (right columns) adverse event in each group. IgG, immunoglobulin G; ELISA, enzyme-linked immunosorbent assay; AE, adverse event.

(출처: Hwang, Young Hoon, et al. "Can reactogenicity predict immunogenicity after COVID-19 vaccination?." The Korean Journal of Internal Medicine (2021).)