



대구광역시 감염병 소식지

제 18-27호 30주

2018.07.22.~2018.07.28.

발행일 2018.08.01.(수)
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

주간 감염병 News

대구	수두 110건, 유행성 이하선염 16건, 성홍열 9건, CRE 12건 신고
국내	백일해 예년대비 높은 수준으로 증가세 유지 수족구병 높은 발생 수준 유지하며 증가세 지속
국외	DR콩고 에볼라바이러스병 유행 종결 선언(7.24.)

백일해는 백일해균(*Bordetella pertussis*)에 의한 호흡기 감염 질환입니다. 올해 6월 초부터 초등학교를 중심으로 소규모 유행이 지속되고 있으며 지속적인 반복 유행 양상을 보이고 있습니다. 성인은 백일해로 인한 증상이 경미하나 성인 감염자가 영·유아를 감염시킬 수 있기 때문에 영·유아를 돌보는 가족 및 의료 종사자들에게 백신(Tdap) 접종이 권고됩니다. 또한 감염병 예방을 위한 손씻기, 기침 예절 등 개인위생 수칙을 지키고 호흡기 감염병 의심증상이 발생할 경우 신속히 진료를 받아야 합니다.

백일해 증상

□ 초기에는 콧물, 재채기, 미열, 경미한 기침 등의 감기와 비슷한 증상이 발생하며 기침이 점진적으로 심해져서 1~2주가 경과하면 **매우 심한 기침발작**이 2~3주간 더 지속되다가 기침발작의 빈도나 정도가 줄어들면서 점진적으로 회복기로 접어들게 됩니다. 신생아의 경우 심한 발작적인 기침으로 사망률이 높습니다.

백일해 전파 경로

□ 기침이나 재채기 등에 의한 호흡기 전파가 주된 경로로 사람에서 사람으로 전파됩니다.

백일해 예방접종 일정

□ 예방접종

접종대상	모든 영·유아
접종시기	생후 2개월부터 DTaP 백신을 2개월 간격으로 총 3회에 걸쳐 기초접종, 이후생후 15~18개월, 만 4~6세에 DTaP 백신으로 추가접종, 만 11~12세에 Tdap 또는 Td 백신으로 접종, 이후 Td 백신으로 매 10년마다 추가접종을 실시
12개월 미만 영아와 밀접한 접촉자	Tdap 접종력이 없는 청소년과 성인이 신생아 및 영아와 밀접한 접촉이 예상되는 경우에는(부모, 형제, 조부모, 영아 도우미, 의료인 등) 신생아 또는 영아와 밀접하게 접촉하기 2주전까지 Tdap 1회 접종을 권장
백일해 유행시기	영아의 경우 생후 6주부터 DTaP 접종을 권장하며 4주 간격으로 접종 6개월 미만 연령의 영유아를 돌보는 가족 및 의료 종사자도 Tdap 접종을 권장

자세한 사항은 예방접종도우미사이트(<https://nip.cdc.go.kr>)에서 확인하시기 바랍니다.



대구광역시 감염병 소식지

제 18-27호 30주

2018.07.22.~2018.07.28.

발행일 2018.08.01.(수)
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

CONTENTS

- ① 주간 감염병 발생 주요 동향
- ② 주간 감염병
- ③ 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황
- ④ 주간 표본감시 현황

① 주간 감염병 발생 주요 동향

대구

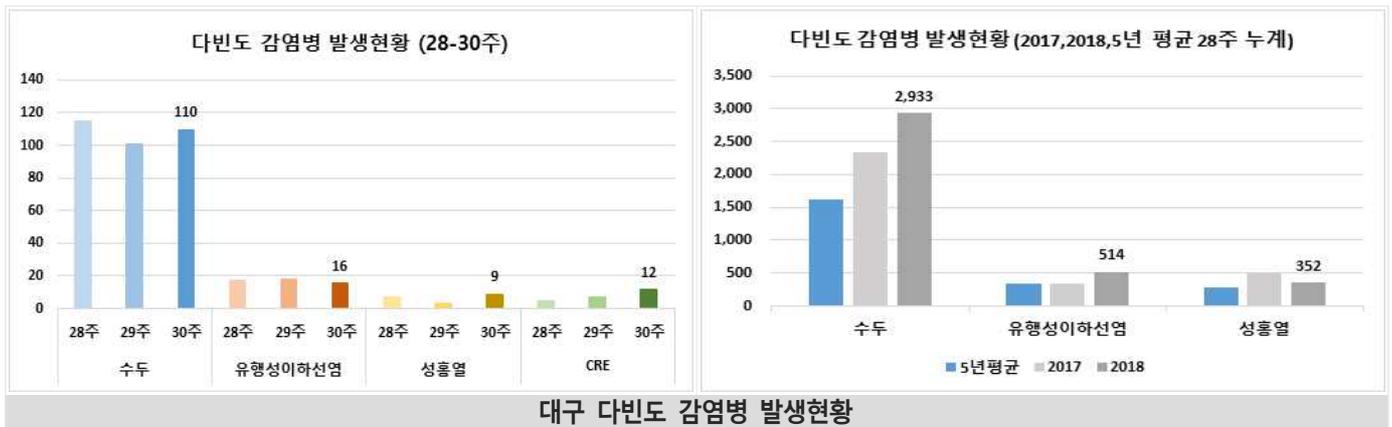
- 30주 수두 110건, 유행성 이하선염 16건, 성홍열 9건, CRE 12건 신고
- 백일해 1건(확진), 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 1건(확진)
- 수족구병 표본감시 현황

전국 29주(7.15.~7.21.)외래환자 1000명 당 수족구병 의사환자 33.5명 전주(30.7명)대비 증가

* 연령별 분율: 0~6세 39.7명, 7~18세 11.3명

대구 29주(7.15.~7.21.)외래환자 1000명 당 수족구병 의사환자 19.7명 전주(15.0명)대비 증가

* 연령별 분율: 0~6세 24.8명, 7~18세 5.1명



대구 다빈도 감염병 발생현황

국내

- 백일해 예년대비 높은 수준으로 증가세 유지
- 레지오넬라증 예년대비 높은 수준으로 발생 지속
- 수족구병 높은 발생 수준 유지하며 증가세 지속
- 해외유입 감염병 동남아에서 뎅기열 유입 지속

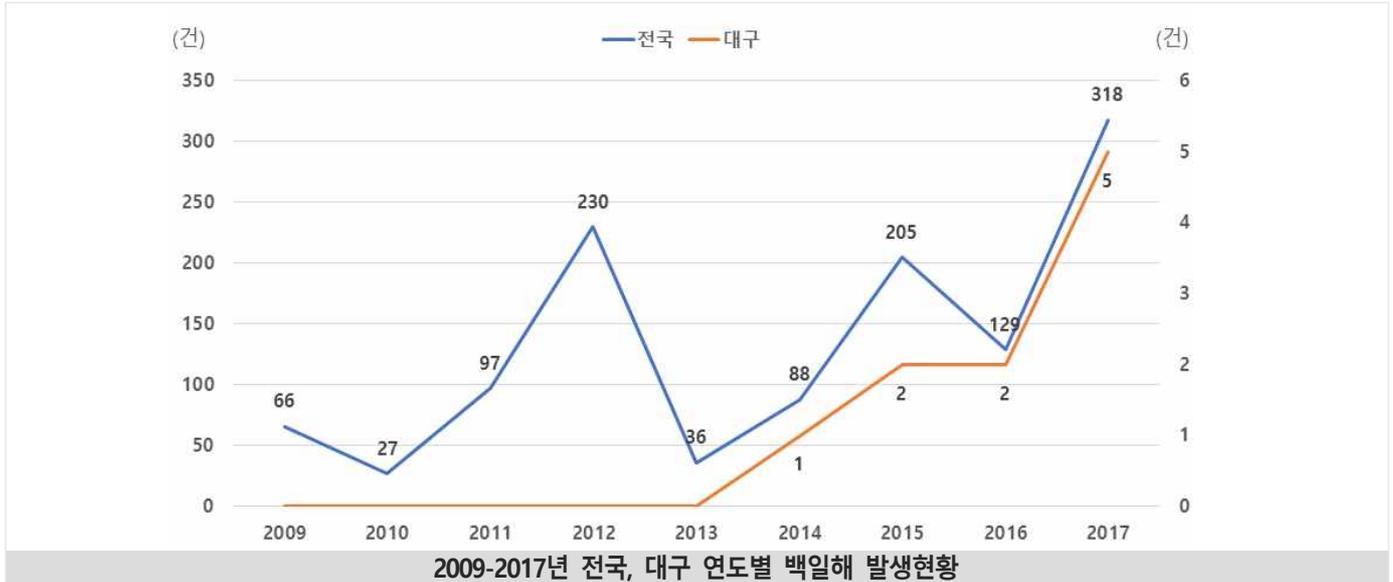
국외

- 에볼라바이러스병 DR콩고 유행 종결 선언(7.24.)
- 메르스 예년 대비 낮은 수준 발생 유지

② 주간감염병 백일해 (Pertussis)

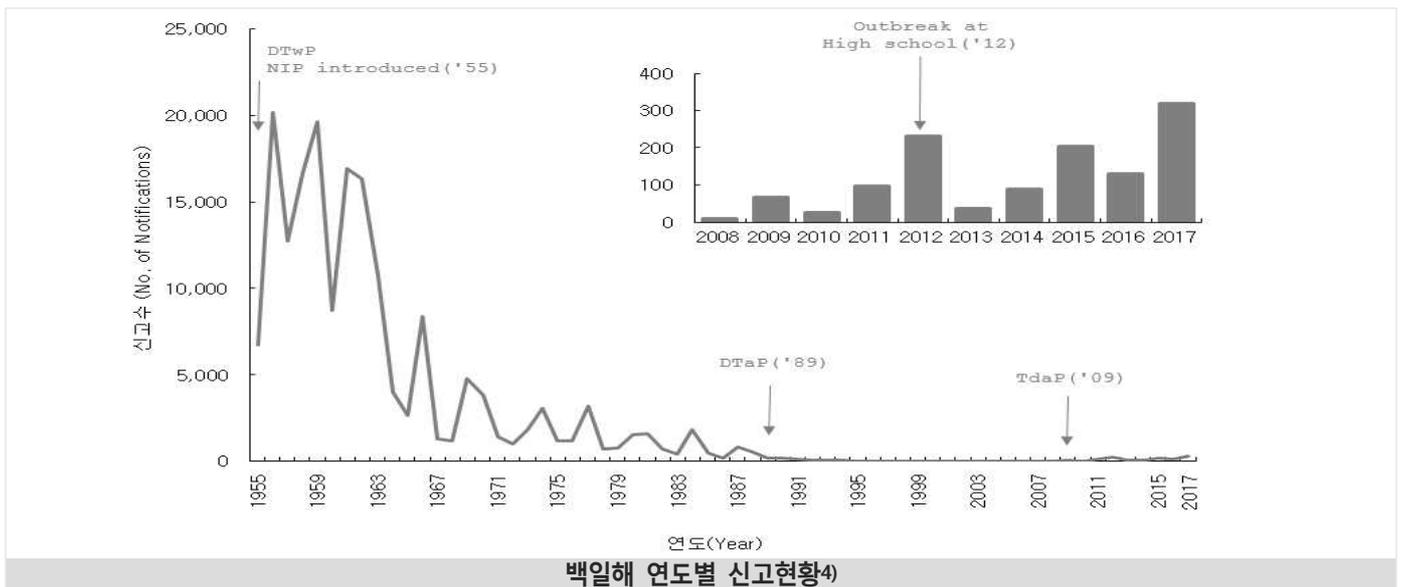
□ 국내

- (전국) 금년 6월 초부터 초등학교를 중심으로 소규모 유행 지속
지속적인 반복 유행(cyclic outbreaks) 양상을 보임('09년 '12년 '15년 '18년 등 3년을 주기로 한 집단 발생)
DTaP 접종을 완료하지 않은 6개월 미만 환자의 가족 내 전파 차단 노력 필요
조기 환자 발견 및 격리와 접촉자 관리로 유행 규모 감소 노력 필요)
- (대구) 2014년부터 점차 증가하여 2018년 총 10건 발생(7월 28일 기준)²⁾



□ 국내 역학³⁾

- DTwP 백신이 1958년에 도입되어 접종이 1970년대 초까지 적극적으로 이루어지면서 대규모 백일해 유행은 소실
- 1982년부터 DTaP 백신이 국내에 도입되면서 접종률이 90% 이상 유지되어 백일해 발생이 현저히 감소하여 선진국에서와 같은 소규모 집단발생의 역학 양상이 관찰되지 않음
- 그러나 백일해에 대한 예방접종 후 방어면역이 10년 이상 지속되지 않으므로 청소년기 이후 연령에서 백일해 감염이 발생할 수 있고, 이들 감염이 어린 영아 감염원으로 작용할 수 있는 악순환이 반복될 수 있음



1) 질병관리본부 제30주 주간[18.7.20~7.26] 감염병 위기분석 및 평가

2) 2018년은 2018.1.1.~7.28.까지 질병관리본부 감염병웹통계시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성. 2018년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음

3) 2017년 예방접종 대상 감염병의 역학과 관리지침

□ 연령별 동향⁵⁾

- 0-12세가 주요 이환연령층(64.9%)으로, 특히 0세에서 전체 발생의 15.3% 차지
- 10세 미만의 발생 비중은 감소 추세이며('14년 63.6%→'17년 43.4%), 60세 이상의 발생비중 ('14년 11.4%→'17년 22.0%)은 증가 양상

최근 5년(2013-2017) 연령별 백일해 발생 현황

단위(명)

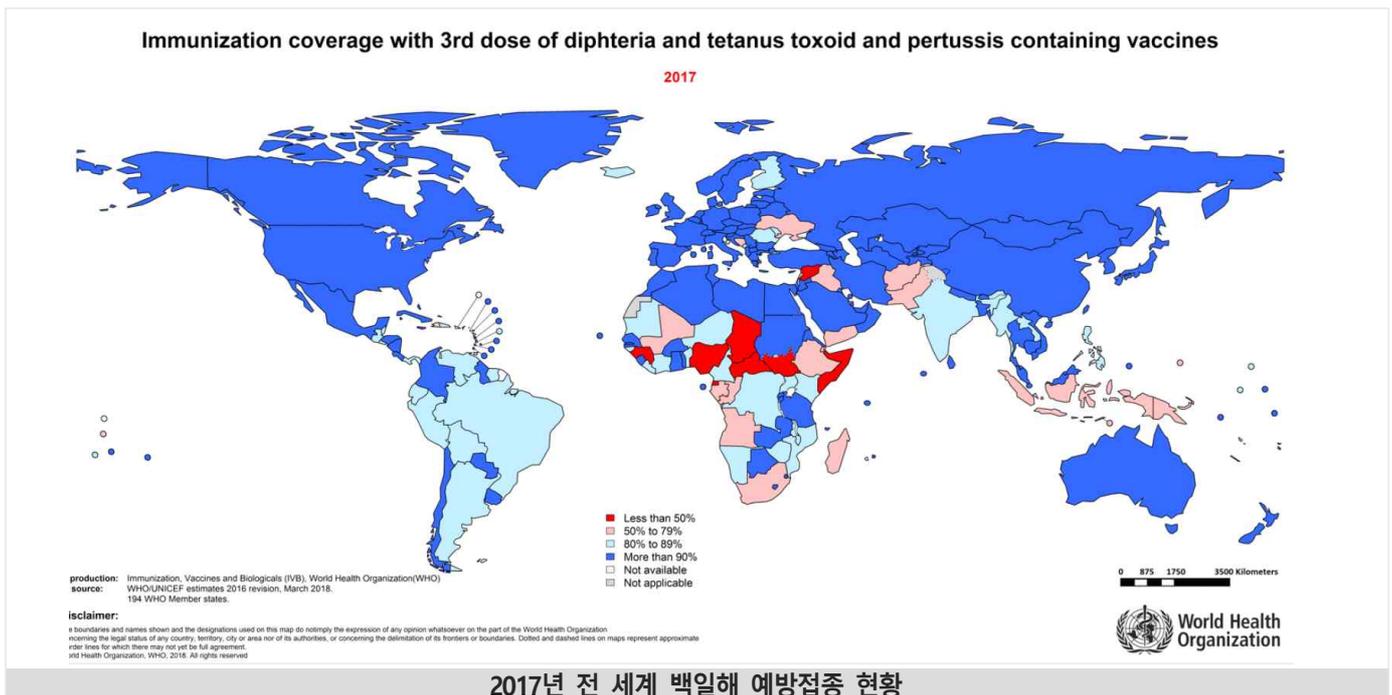
연도	계	0~9세	10~19세	20~29세	30~39세	40~49세	50~59세	60~69세	70세 이상
2017	318	138(43.4%)	67(21.1%)	4(1.3%)	12(3.8%)	13(4.1%)	14(4.4%)	20(6.3%)	50(15.7%)
2016	129	48(37.2%)	21(16.3%)	3(2.3%)	4(3.1%)	7(5.4%)	7(5.4%)	12(9.3%)	27(20.9%)
2015	205	118(57.6%)	41(20%)	7(3.4%)	6(2.9%)	5(2.4%)	11(5.4%)	6(2.9%)	11(5.4%)
2014	88	56(63.6%)	10(11.4%)	3(3.4%)	2(2.3%)	5(5.7%)	2(2.3%)	5(5.7%)	5(5.7%)
2013	36	21(58.3%)	4(11.1%)	3(8.3%)	4(11.1%)	2(5.6%)	1(2.8%)	1(2.8%)	0(0%)

□ 국외 역학⁶⁾

- 최근 백일해 백신 접종이 활발히 이루어진 국가들에서도 지속적인 반복 유행(cyclic outbreaks)이 발생하고 있는데 이에 대한 정확한 원인 규명은 이루어지지 않고 있음
- 백신 접종률이 높은 국가에서도 소규모의 백일해 유행이나 백일해균의 다형화 현상이 지속적으로 발생되고 있음
- 백일해 백신 접종 후 방어면역 감퇴에 따라 청소년 및 성인에서 백일해 발병의 위험이 높아졌고, 이로 인해 백일해 접종을 받지 않았거나 접종 중에 있는 어린 영유아에서 백일해 발병이 증가하는 것이 백일해 소유행의 가장 근본적인 원인인 것으로 추정
- 지속적인 반복 유행문제를 해결하기 위해 최근 많은 선진국에서 청소년 및 성인에게 Td 접종을 Tdap으로 전환시키고 있음

□ 예방접종 현황

- 2017년 전 세계 85% 영유아에서 DTP 3차 백신 접종하였음⁷⁾



4) 2017년 감염병 감시연보
 5) 질병관리본부 제30주 주간[18.7.20~7.26] 감염병 위기분석 및 평가
 6) 2017년 예방접종 대상 감염병의 역학과 관리지침
 7) <http://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/>

③ 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

시도	감염병	2018년 주별			누계(30주)			연간신고					
		대구광역시			대구광역시			전국	대구	전국	대구	전국	
		30주	29주	28주	2018	2017	5년평균	2018	2017		2016		
1군	콜레라	0	0	0	0	0	0	2(2)	0	5(5)	0	4(1)	
	장티푸스	0	0	0	5(2)	6	4	191(69)	8(2)	129(19)	2	121(12)	
	파라티푸스	0	0	0	1	2	1	33(3)	3	74(10)	6	56(8)	
	세균성이질	0	0	1(1)	16(15)	3	1	156(116)	6(3)	112(44)	4(2)	113(23)	
	장출혈성대장균감염증	0	2	1	9(3)	1	6	87(11)	6(1)	139(15)	4	104(2)	
2군	A형간염	0	0	0	45	44	38	1,619(3)	67	4,432(17)	109(1)	4,679(26)	
	백일해	1	1	1	10	1	1	423	5	394(2)	2	129	
	파상풍	0	0	0	2	1	0	22	1	33	0	24	
	홍역	0	2	0	3	0	2	55	2	26(3)	0	18(9)	
	유행성이하선염	16	18	17	514	345	348	12,544(2)	656	16,975(6)	492	17,057(4)	
	풍진	0	1	0	1	0	1	34	0	21	0	11	
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	1	9	2	28	
	수두	110	101	115	2,933	2,344	1,626	54,368(8)	4,471	80,081(18)	2,749(1)	54,060(11)	
	급성B형간염	0	1	0	9	8	5	241(1)	15	390	11	359(1)	
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	0	
	폐렴구균	0	0	0	10	10	4	450(1)	12	526	10	441(1)	
	3군	말라리아	0	0	1	7	3	4	366(24)	4(1)	529(70)	12(3)	673(71)
		결핵	-	22	24	726	790	925	15,855	1,333	28,161	1,466	30,892
성홍열		9	3	7	352	498	277	11,981(1)	779	22,903(2)	467	11,911(3)	
한센병		0	0	0	0	0	0	4	0	3	1	4	
수막구균성수막염		1	0	0	1	1	0	12	1	18	1	6	
레지오넬라증		0	0	0	7	4	1	171	7	205(1)	4	128	
비브리오패혈증		0	0	0	0	0	0	11	1	47	3	56(1)	
발진열		0	0	0	0	0	0	11(1)	0	21	0	18	
쯔쯔가무시증		1	1	0	13	7	6	1,221(1)	215	10,614(2)	231	11,105(3)	
렙토스피라증		0	0	0	1	1	0	39	1	134	3	117	
브루셀라증		0	0	2	2	1	1	47(3)	1(1)	32(3)	0	4(3)	
신증후군출혈열		0	0	0	2	1	1	200	5	606	1	575	
매독(1기)		1	2	0	34	22	19	988	42	1,458(4)	34	1,067(6)	
매독(2기)		0	0	1	24	15	11	395	29	689	25	481(2)	
매독(선천성)		0	0	0	1	1	1	18	1	10	5	21	
CJD/vCJD		0	0	0	3	3	2	39	8	70	3	42	
C형간염		9	15	17	298(1)	-	-	6,638(17)	225	6,413(14)	47	6,372	
반도미안나상형색포도알균(VRSA) 감염증		0	0	0	0	-	-	0	0	0	-	-	
카베페뎀내성장내세균속군증(CRE)감염증		12	7	5	245	-	-	6,305(2)	230	5,366	-	-	
3군		댕기열	0	1(1)	1(1)	6(6)	4	5	117(117)	9(9)	191(191)	19(19)	313(313)
	큐열	0	0	3	11	2	1	244(3)	6	155(3)	1	81(2)	
	라임병	0	1	1(1)	2(1)	1	0	69(3)	2	52(14)	1(1)	27(9)	
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	0	2(2)	0	4(4)	
	치쿤구니야열	0	0	1(1)	1(1)	0	0	14(14)	0	8(8)	1(1)	10(10)	
	중증열성혈소판감소증후군	1	0	0	1	0	1	114	5	272	4	165	
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	1	0	10(10)	1(1)	11(11)	1(1)	16(16)	

* 30주(2018.7.22.~7.28.) 감염병 신고현황은 2018.7.31.(화) 질병관리본부 감염병웹통계시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성
 * 2018년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음
 * 5년 평균은 최근 5년(2013-2017)의 1주부터 해당 주까지 누적 수치들의 평균임
 * 최근 5년간 발생이 없었던 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 탄저, 공수병, 페스트, 황열, 바이러스성출혈열, 두창, 보툴리눔독소증, 중증급성호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 야토병, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염, 신종감염병증후군은 제외함
 * 결핵은 29주(2018.7.15.~2018.7.21.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리본부 「주간건강과질병 11권 30호」 및 「2017 결핵환자 신고현황 연보」 참고
 * C형간염의 경우 2016년 이전자료는 표본감시 자료이고, 2017년 자료는 6월 3일 이후 전수감시 자료임(상반기 표본감시 자료 미포함)
 * VRSA 감염증, CRE 감염증의 경우 전수감시감염병 지정된 2017년 6월 이후 자료임
 * () 괄호 안은 국외유입 사례

4 주간 표본감시 현황

주간 표본감시현황은 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 29주차 자료를 기준으로 작성

유행성각결막염 표본감시

□ 유행성각결막염 표본감시사업 참여의료기관(안과개원의) : 전국 92개 (대구 6개)

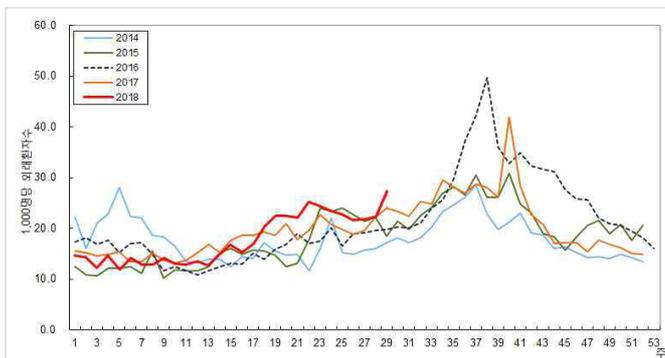
□ 전국 기준 유행성각결막염 **전주 대비 증가**

- * 표본감시 참여기관의 안과감염병 의사환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계
- * 2013년 36주부터 기관당 환자수에서 의사환자분율로 변경

주별 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황 (2018년)

단위(유행성각결막염 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	20주	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주
전국	22.7	22.2	24.8	24.5	23.6	23.2	21.9	21.8	22.3	27.3
대구	35.9	34.9	22.5	27.9	26.0	21.2	17.9	19.9	22.9	27.5



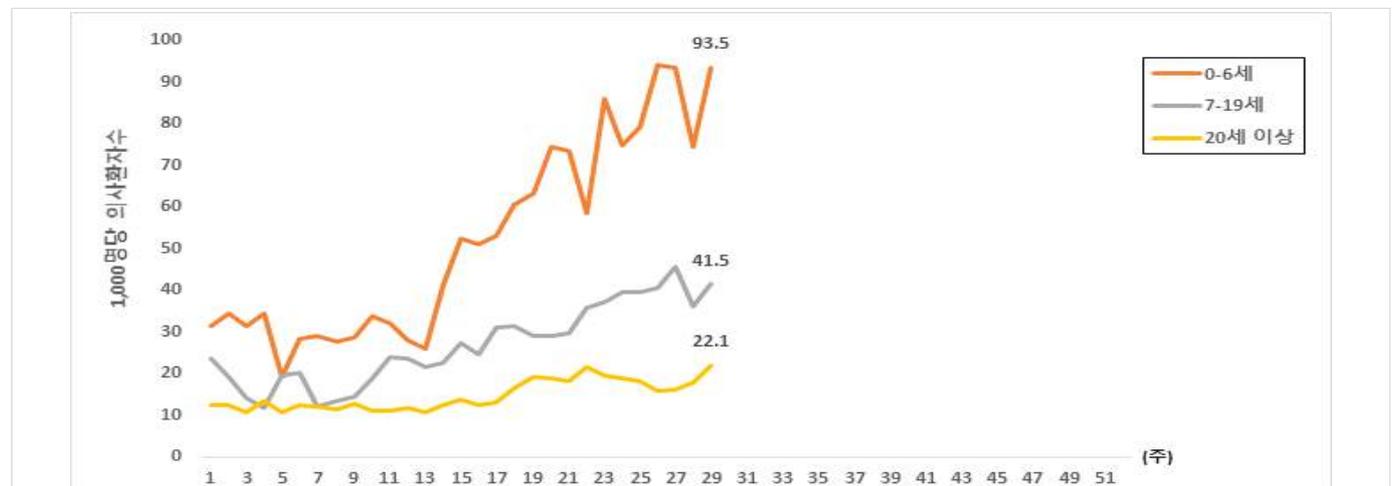
주별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2014-2018, 전국)



주별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2018, 전국/대구)

29주차 연령별 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황 (2018년)

지역	전체	0-6세	7-19세	20세 이상
전국	27.3	93.5	41.5	22.1
대구	27.5	119.0	21.4	23.4



주별 · 연령별 유행성각결막염 의사환자 분율 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

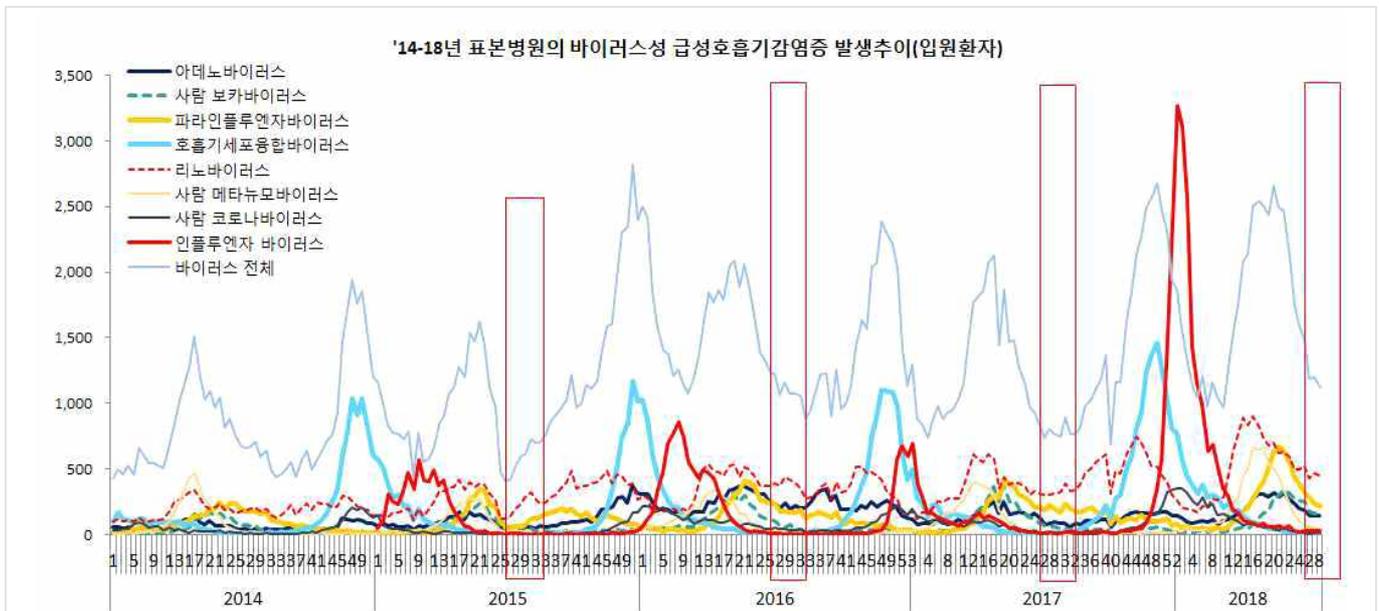
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - * 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

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	누적	5,291	3,543	7,101	5,350	14,410	6,688	3,612	3,070	126
	29주	144	139	217	29	450	36	10	101	2
대구	누적	64	64	215	229	462	175	93	98	2
	27주	1	2	6	0	13	1	0	4	0
	28주	3	1	8	0	21	2	1	1	0
	29주	2	1	10	0	17	1	1	3	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)

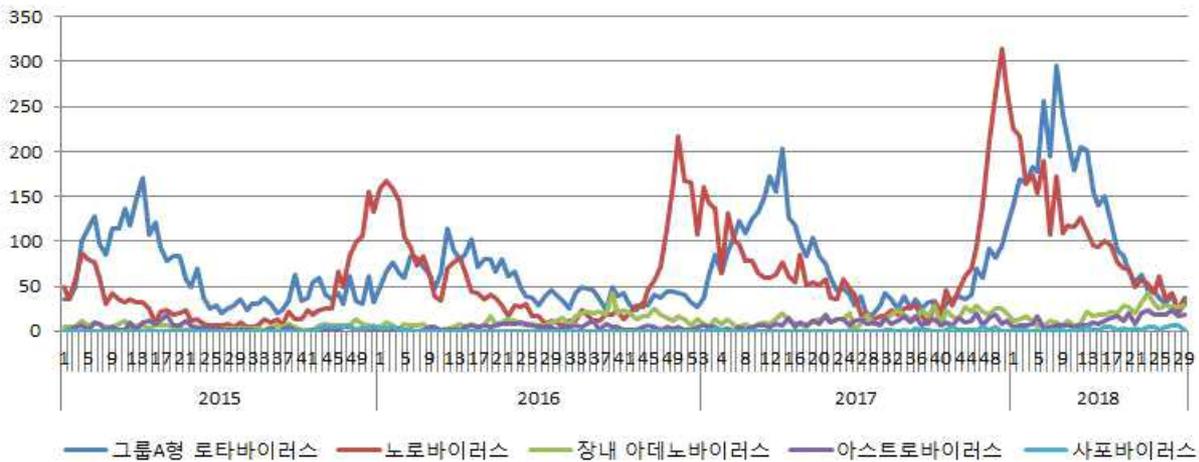
장관감염증 표본감시

- 장관감염증 표본감시 참여기관의 환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계
- 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) * 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누적	3,798	2,984	554	346	72
	29주	33	37	28	19	2
대구	누적	94	49	8	10	0
	27주	4	0	0	2	0
	28주	0	0	2	0	0
	29주	2	0	0	1	0

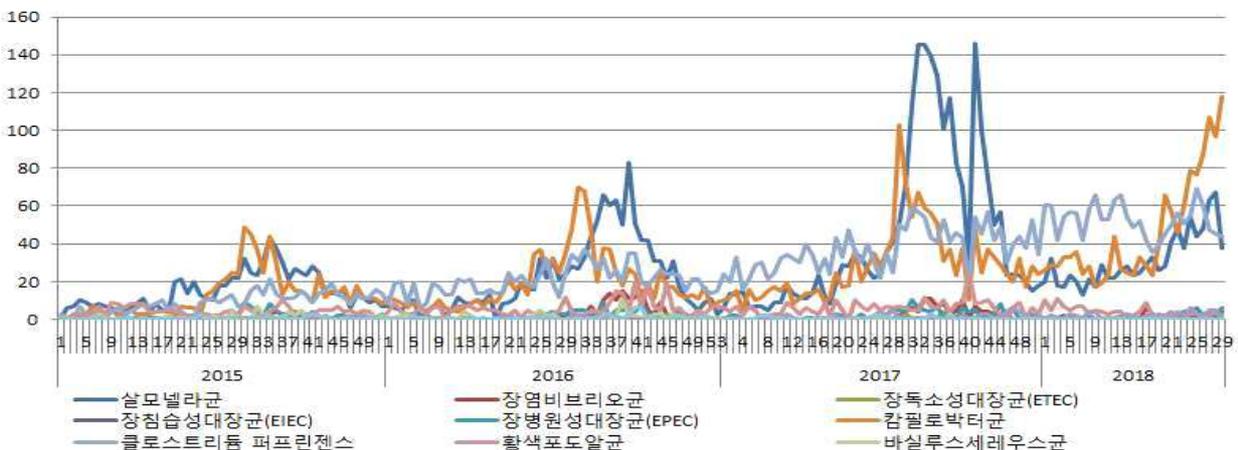


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듬 퍼프린젠스	황색포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누적	913	29	67	1,333	1,524	118	0	64	3
	29주	37	4	9	118	44	1	0	1	0
대구	누적	42	0	1	12	20	0	0	1	0
	27주	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	28주	4	0	0	1	1	0	0	0	0
	29주	1	0	0	0	0	0	0	0	0



세균성 장관감염증 신고현황 (전국)