

| 2024 **민생정책** 100% 활용하기 |

해외여행 후 검역소에서

뎅기열 무료 검사 받으세요!



안전한 해외여행을 위해

전국 국립 검역소에서 덴기열 무료 검사 받으세요

해외 방문 후 **덴기열 의심증상**(발열, 두통, 근육통, 발진 등)
발생 시 검역소에서 **무료 덴기열 신속키트검사** 실시

구분	2024년
수행기관	전체 검역소(13개*)
검사시기	연중(1.12.~)
검사대상	유증상자 및 희망자

* 13개 대표 검역소 : 인천공항, 인천, 동해, 평택, 군산, 목포, 여수, 제주, 포항, 울산,
부산, 마산, 김해공항

뎅기열이란?

주로 뎅기 바이러스에 감염된 **매개모기**에 물려 전파되며 드물게 혈액을 통한 전파 또는 수직감염*이 일어날 수 있습니다.

* 수직감염 : 모체에서 태아로 직접 감염



이집트숲모기

발생원 돌, 플라스틱, 고무, 철제 등 인공용기
자연적으로 조성된 돌이나 흙 웅덩이, 나무구멍 등



흰줄숲모기

활동 시간 주로 주간에 활동

※ 뎅기열은 재감염 시 치명률이 급격히 높아지므로 유행지역에 자주 방문 시 각별한 주의 필요!

뎅기열 주요 증상



발열



두통



오한



근육통

⚠️ 아직까지 **효과적인 백신과 치료제가 없어** 모기물림 방지 등 **예방이 매우 중요합니다.**

뎅기열 환자 현황

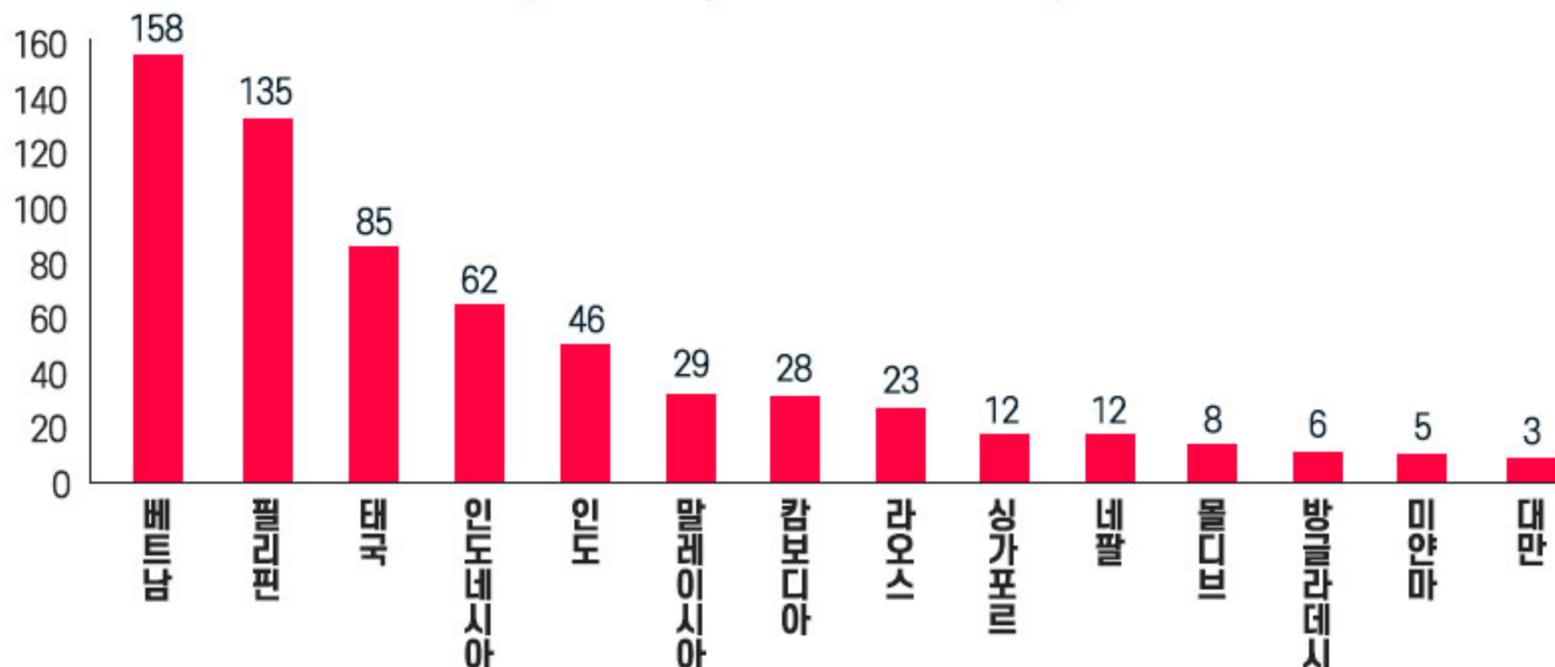
일상회복에 따른 해외여행 활성화로
2023년 우리나라 뎅기열 환자는 2022년(103명) 대비 2배 증가!

최근 5년간 뎅기열 환자 발생현황

연도	2019	2020	2021	2022	2023*
환자 수(명)	273	43	3	103	206

* 2023년은 12.30.기준이며, 잠정통계임.

최근 5년간 뎅기열 유입국가 ('19~'23, 2명 이상 발생국)



뎅기열 예방수칙



여행 전

방문지역별 주의 감염병 정보를 확인하세요

* 해외감염병NOW누리집 → 국가별 감염병 예방정보



여행 중

모기예방물품을 미리 준비해 활용하고 풀숲 및 산속을 피해주세요

* 모기 기피제, 모기장, 밝은색 긴팔 상의 및 긴 바지 등 이용



입국 시

의심증상이 있을 시 뎅기열 신속키트검사를 받으세요

* 검역관리지역(56개국)에서 입국할 경우 입국 전

Q-CODE(검역정보 사전입력 시스템)에 건강상태 정확히 입력하기



여행 후

귀국 후 2주 이내 의심증상 발생 시, 의료기관을 방문해 진료 받으세요

안전하고 즐거운 해외여행

덴기열 예방수칙 실천에서 시작됩니다!



발행일 : 2024. 6. 19.(수)

발행처 : 대구광역시 감염병관리지원단

E-mail : dgcidcp@naver.com

전 화 : 053-429-7990

팩 스 : 053-429-7994

24주차

대구광역시 감염병 소식지

제24-22호 (2024. 6. 9. ~ 6. 15.)



홈페이지 바로가기

CONTENTS

① 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황	p 1
② 대구시 전수감시 감염병 주간 발생 현황	p 2
③ 대구시 표본감시 감염병 주간 발생 현황	p 3
④ 주간감염병 (Dengi열)	p 7

- 대구시 감염병 2024년 24주차 주간 발생 현황 요약 -

□ 대구시 다빈도감염병 주간 신고 현황

- 수두 75건, 유행성이하선염 8건, CRE 감염증 23건, C형간염 8건 보고됨
- 수두, 유행성이하선염, CRE 감염증, C형간염 24주 연속 지속 발생 중임

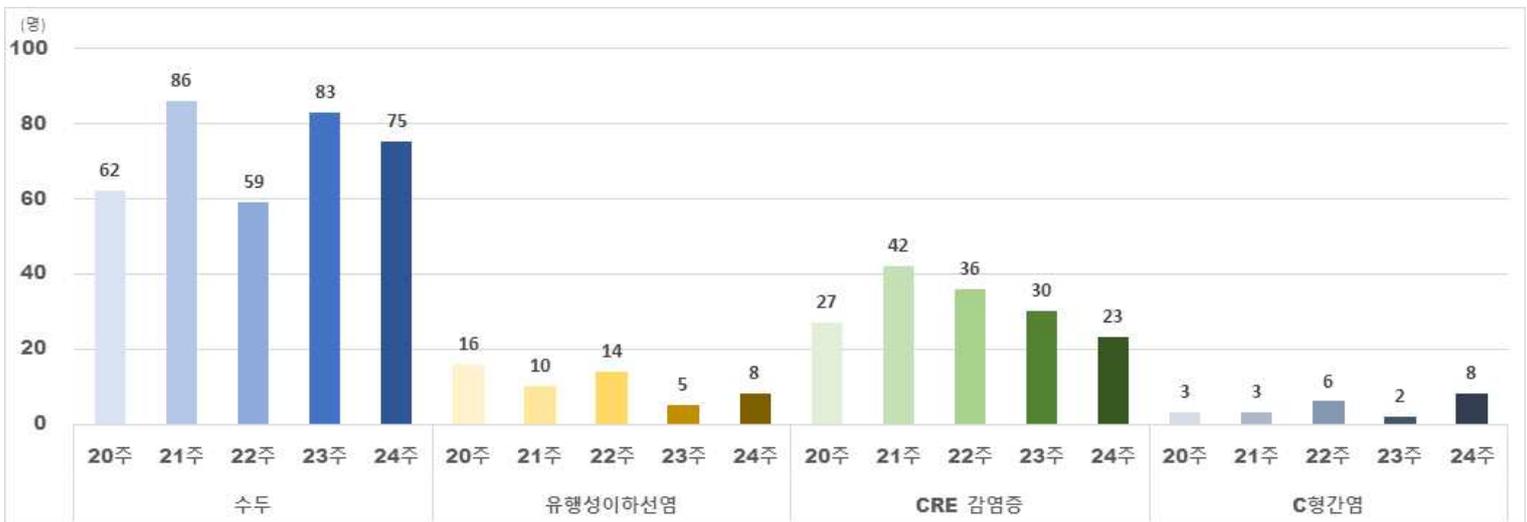
□ 대구시 전수감시 감염병 주간 신고 현황 (다빈도 감염병을 제외한 현황보고)

- A형간염 1건, 백일해 36건, 폐렴구균 감염증 1건, 레지오넬라증 1건, 매독 2건 보고됨

□ 대구시 표본감시 감염병 주간 신고 현황

- 급성호흡기감염증 신고 수는 총 17명으로 바이러스성 13명, 세균성 4명 보고됨
- 장관감염증 신고 수는 총 11명으로 바이러스성 2명, 세균성 9명 보고됨

1. 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황



2. 대구시 전수감시 감염병 주간 발생 현황

(단위 : 명)

구 분	대구시						전국			
	2024년 주별			누계(24주)			연간	누계(24주)	연간	
	24주	23주	22주	2024	2023	5년평균	2023	2024	2023	
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	0	1	
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	
2급	결핵	-	17	26	355	348	402	831	6,738	26,890
	수두	75	83	59	1,004	644	917	1,508	15,089(28)	26,916
	홍역	0	0	0	1	0	2	0	47(15)	8
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	장티푸스	0	0	0	0	1	1	1	23(5)	19
	파라티푸스	0	0	0	0	0	1	0	13	22
	세균성이질	0	0	0	0	0	0	0	16(2)	37
	장출혈성대장균감염증	0	2	0	6	4	2	9	60	217
	A형간염	1	2	1	21	42	42	63	633(2)	1,324
	백일해	36	17	4	67	0	4	4	2,403	294
	유행성이하선염	8	5	14	177	154	200	325	3,390(2)	7,728
	풍진	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	수막구균 감염증	0	0	0	0	0	0	0	7	10
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	2	0	2	1
페렴구균 감염증	1	0	0	8	9	4	18	171	431	
한센병	0	0	0	0	0	1	0	1	3	
성홍열	0	4	2	16	2	33	15	2,064(3)	810	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	151	0	0	2	
카바페넴내성장내세균목(CRE) 감염증	23	30	36	999	755	473	1,867	23,223	38,396	
E형간염	0	0	2	7	13	2	28	285(3)	572	
파상풍	0	0	0	0	0	1	0	3(1)	28	
일본뇌염	0	0	0	0	0	32	1	0	16	
C형간염	8	2	6	125	161	146	282	3,071(23)	7,247	
말라리아	0	0	0	2	0	4	2	147(19)	745	
레지오넬라증	1	0	0	8	18	5	38	144	511	
비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	1	3(2)	69	
발진열	0	0	0	0	0	0	4	8	22	
쯔쯔가무시증	0	0	0	5	1	3	125	581(1)	5,654	
렙토스피라증	0	0	0	1	0	0	1	7	58	
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	4	5	
신증후군출혈열	0	0	0	0	0	0	7	11	452	
CJD/vCJD	0	0	0	0	2	1	4	21	60	
뎅기열	0	0	0	0	0	0	4	79(79)	205	
큐열	0	0	0	1	0	1	3	22	58	
라임병	0	0	0	0	0	0	0	6(2)	44	
유비저	0	0	0	0	0	0	0	1(1)	2	
치쿤구니야열	0	0	0	0	0	0	0	0	13	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	1	1	1	10	20	198	
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
B형간염	0	0	1	2	2	5	10	120	315	
매독	2	0	3	38	-	-	-	1,273(43)	0	
엡폭스	0	0	0	0	0	0	-	3	-	

* 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)

* 2023, 2024년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음

* 24주(2024. 6. 9.~6. 15.) 감염병 신고현황은 2024. 6. 18.(화) 질병관리청 감염병 포털에 보고된 자료를 기준으로 작성함

* 누계는 1주(2023. 12. 31.~2024. 1. 6.)부터 해당 주까지 누적 수치임

* 5년평균은 최근5년(2019~2023)의 1주부터 해당 주까지 누적 수치들의 평균임

* 결핵은 23주(2024. 6. 2.~6. 8.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간 건강과 질병」 및 「2023 결핵환자 신고현황 연보」 참고

* 최근 5년간(2019~2023) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체제로 운영되는 HIV/AIDS는 제외함

* () 괄호 안은 국외유입 사례

3. 대구시 표본감시 감염병 주간 발생 현황

* 질병관리청 방역통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료(대구시 제공) 및 감염병 표본감시 주간소식지 23주차 자료를 기준으로 작성

인플루엔자 표본감시

인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) : 전국 300개 (대구 13개)

○ 2023-2024절기 인플루엔자 유행기준 : 6.5명/외래환자 1,000명당

표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황

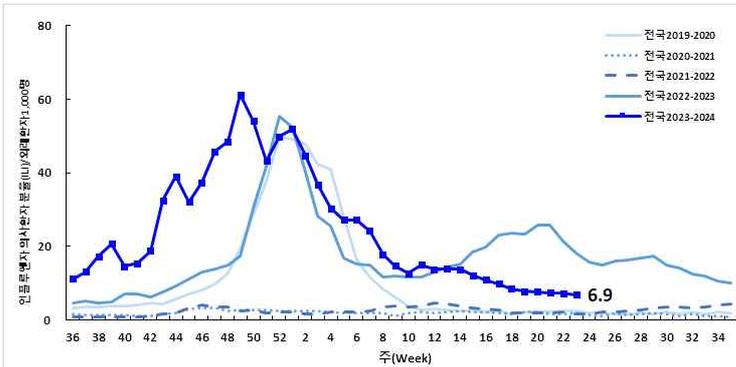
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	14주	15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주	23주
전국	13.8	12.2	11.0	9.9	8.5	7.9	7.7	7.5	7.3	6.9

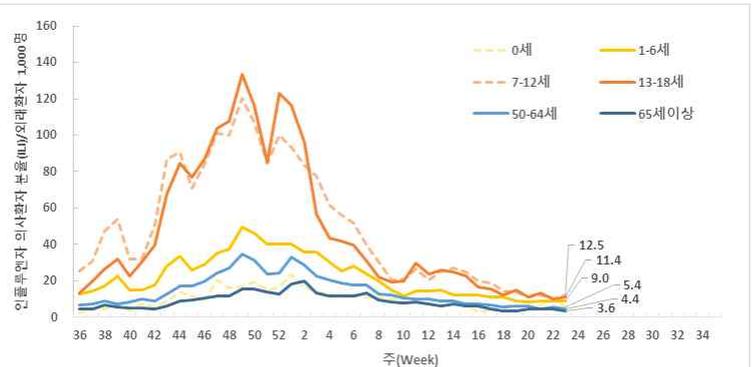
연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
전국	6.9	5.4	9.0	12.5	11.4	6.5	4.4	3.6



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



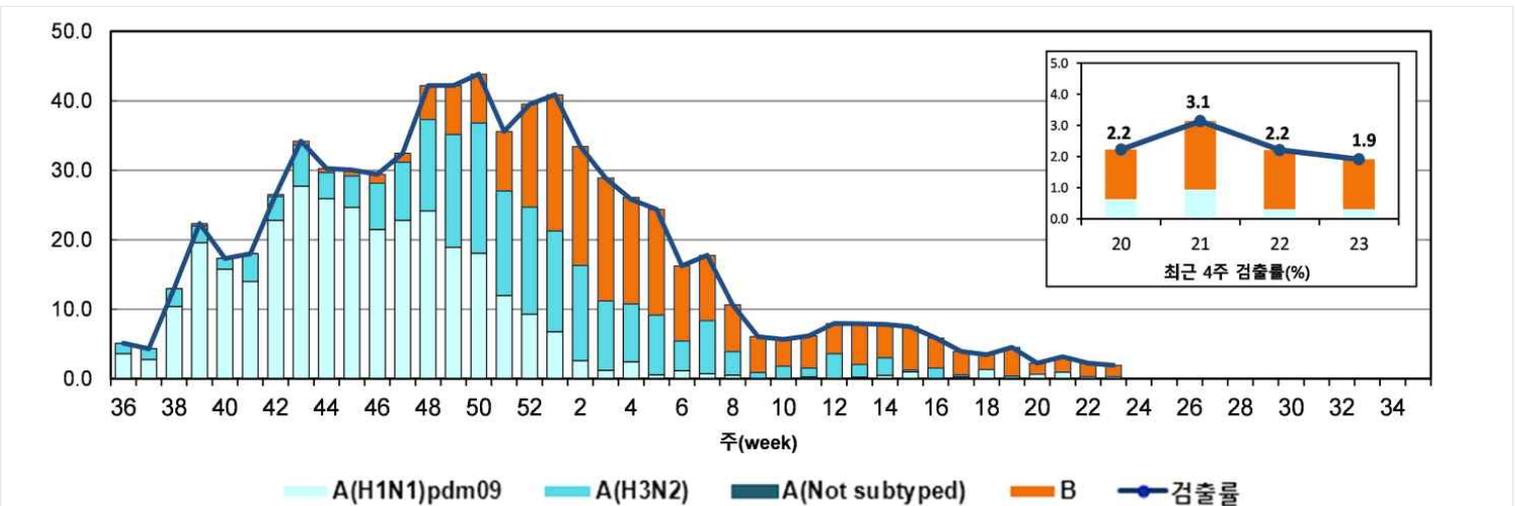
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)

주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(%)

기간	검출률	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	B
23주	1.9	0.3	0.0	1.6
절기누계*	19.1	7.9	5.6	5.6

* 절기누계 : 2023년 36주 ~ 2024년 23주 (2023.9.3. ~ 2024.6.8.)



2023-2024절기 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

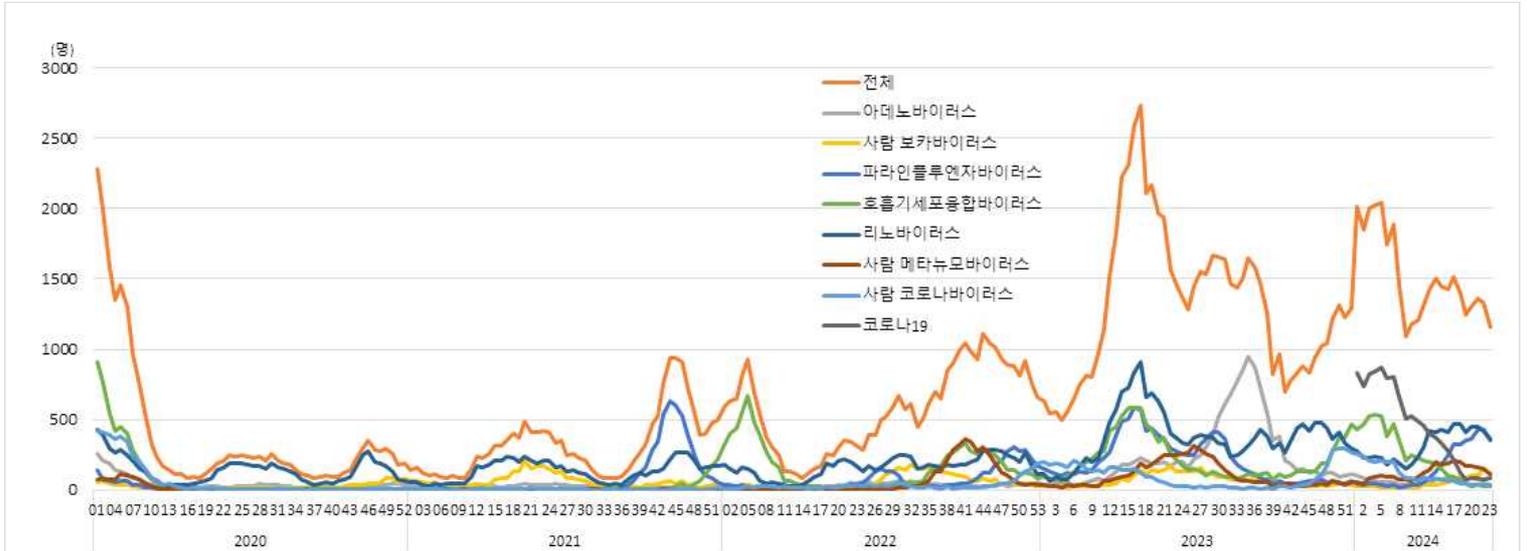
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상): 전국 220개 (대구 8개)
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

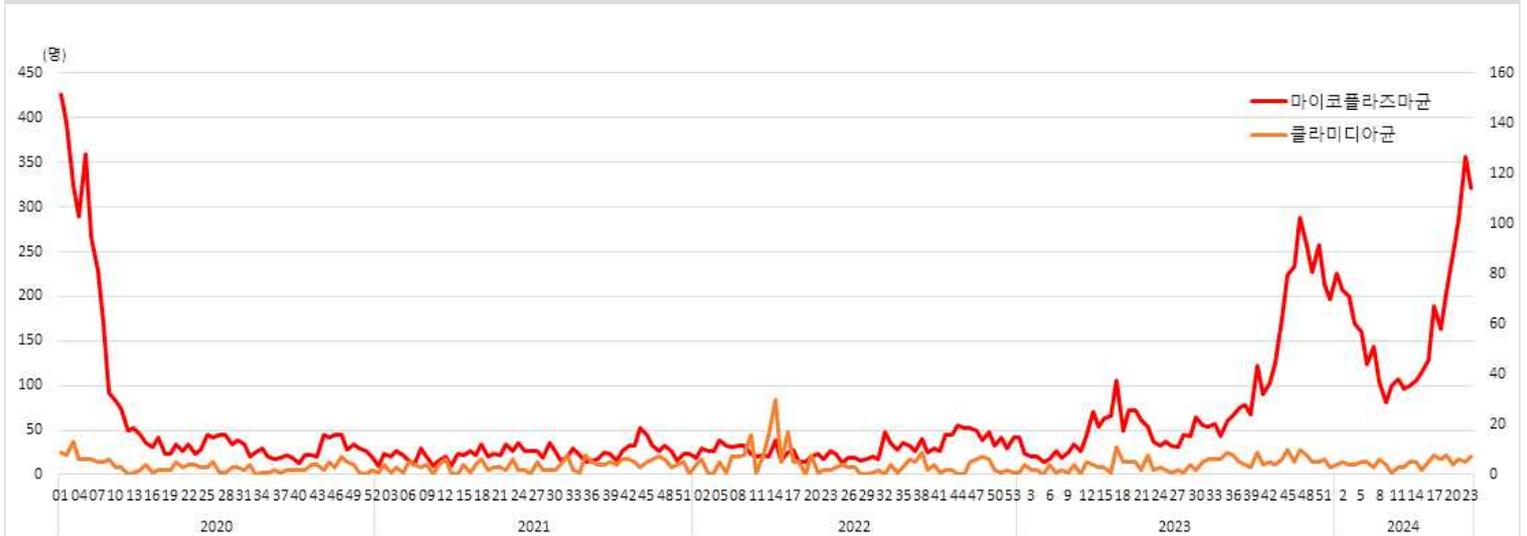
단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황								세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	SARS-CoV-2	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	1,522	1,124	3,640	5,496	7,329	2,843	2,526	10,449	3,397	108
	23주	92	110	348	24	359	111	34	79	322	7
대구	누계	29	14	43	132	114	55	52	265	42	9
	21주	3	3	6	0	9	4	1	0	1	0
	22주	1	1	2	0	4	4	0	0	4	0
	23주	1	0	5	0	5	2	0	0	3	1

※ HAdV: 아데노바이러스, HBoV: 보카바이러스, HPIV: 파라인플루엔자바이러스, HRSV: 호흡기세포융합바이러스, HRV: 리노(라이노)바이러스, HMPV: 메타뉴모바이러스, HCoV: 코로나바이러스, SARS-CoV-2: 코로나19



바이러스성 급성호흡기감염증 신고현황 (2020-2024, 전국)



세균성 급성호흡기감염증 신고현황 (2020-2024, 전국)

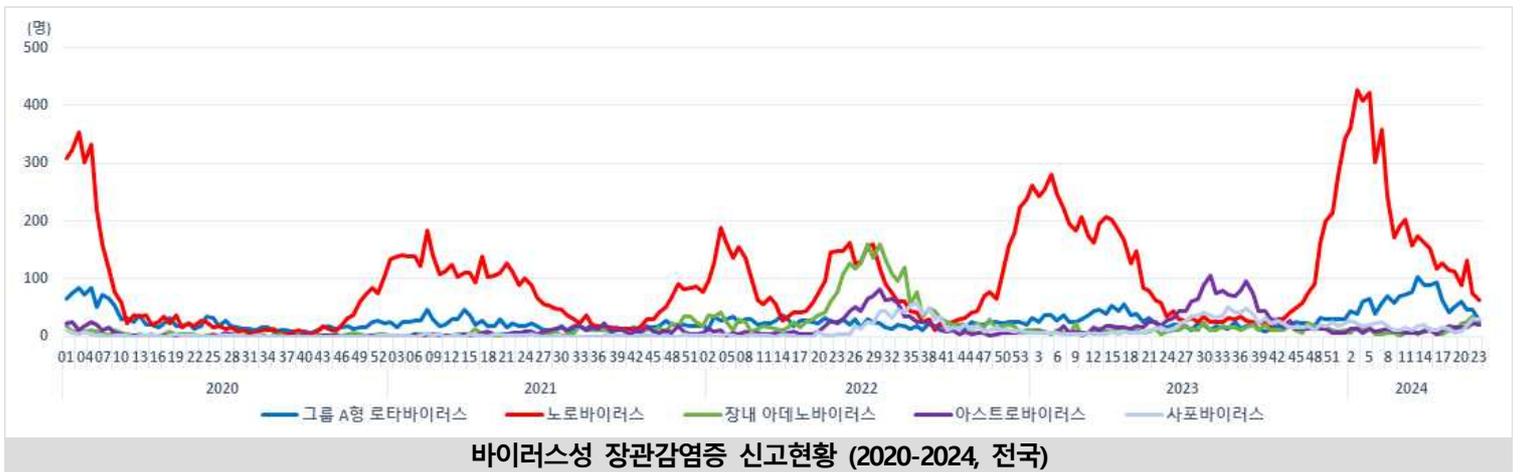
장관감염증 표본감시

- 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상): 전국 210개 (대구 8개)
- 장관감염증 표본감시 참여기관의 환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

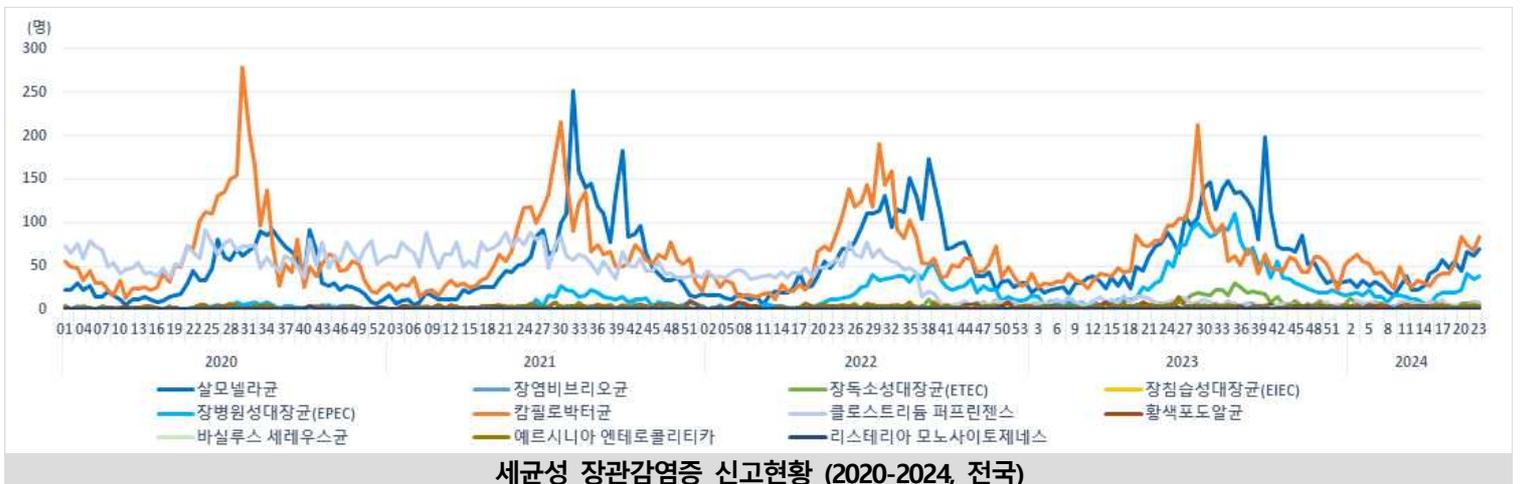
지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누계	1,392	4,887	245	265	411
	23주	28	63	20	21	31
대구	누계	34	134	5	5	23
	21주	0	5	1	0	1
	22주	2	4	0	0	0
	23주	0	1	0	0	1



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	누계	871	23	564	1,092	153	60	10	66	1
	23주	69	1	44	83	8	2	1	3	1
대구	누계	22	2	16	33	0	0	0	9	0
	21주	2	0	1	0	0	0	0	0	0
	22주	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	23주	5	0	1	3	0	0	0	0	0



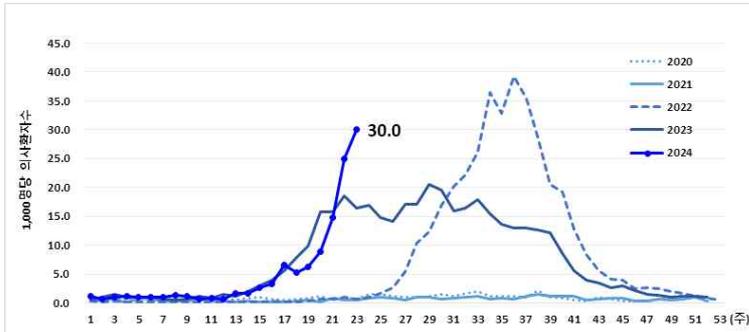
수족구병 표본감시

- 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원): 전국 110개 (대구 5개)
- 수족구병 표본감시 참여기관의 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

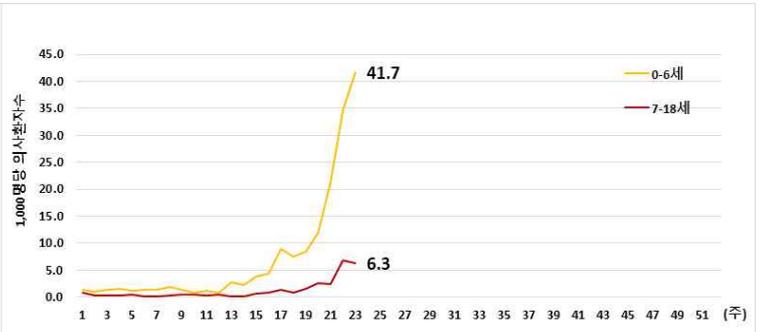
주별 연령별 수족구병 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(수족구병 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	구분	14주	15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주	23주
전국	전체	1.6	2.7	3.2	6.5	5.3	6.2	8.9	14.8	25.0	30.0
	0-6세	2.3	3.8	4.4	8.9	7.5	8.4	11.9	21.2	34.6	41.7
	7-18세	0.1	0.7	0.9	1.3	0.9	1.6	2.6	2.4	6.9	6.3



주별 수족구병 의사환자 분율 (2020-2024, 전국)



주별·연령별 수족구병 의사환자 분율 (2024, 전국)

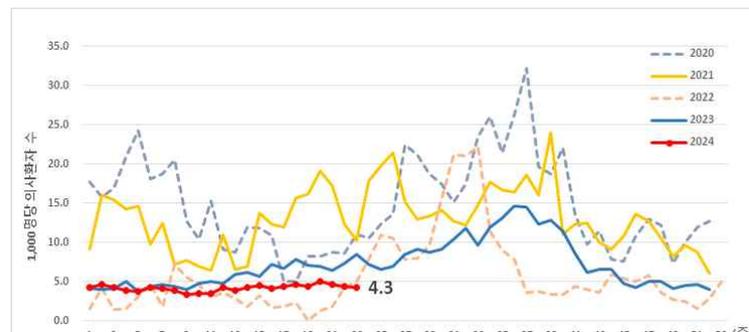
유행성각결막염 표본감시

- 안과감염병 표본감시사업 참여 의료기관(의원): 전국 81개 (대구 6개)
- 안과감염병 표본감시 참여기관의 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

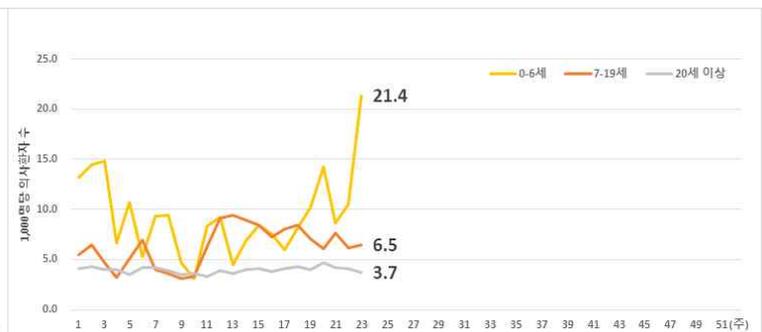
주별 연령별 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(유행성각결막염 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	구분	14주	15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주	23주
전국	전체	4.3	4.5	4.2	4.4	4.7	4.4	5.0	4.6	4.4	4.3
	0-6세	6.9	8.4	7.5	6.0	8.1	10.2	14.3	8.6	10.5	21.4
	7-19세	8.9	8.4	7.3	8.0	8.4	7.1	6.1	7.6	6.2	6.5
	20세 이상	4.0	4.1	3.8	4.1	4.3	4.0	4.7	4.2	4.1	3.7



주별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2020-2024, 전국)



주별·연령별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2024, 전국)

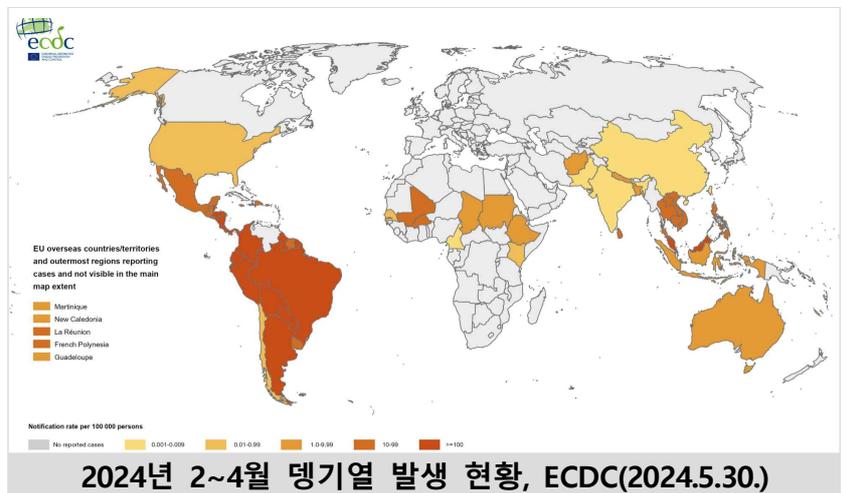
4. 주간감염병 (Dengue)

▣ Dengue fever¹⁾

- Dengue fever는 Dengue virus (DENV)에 감염된 매개모기(이집트숲모기(Aedes aegypti), 흰줄숲모기(Aedes albopictus))에 물려 감염되고, 수직감염, 주산기 감염, 수혈, 장기이식 등 혈액을 통해 전파되기도 하며, 감염자는 대부분 무증상이거나 5~7일의 잠복기 후 두통, 근육통, 발진을 동반한 급성 발열 등의 증상이 나타나는 제3급 법정감염병임
 - 사람에게서 모기로의 전파는 임상증상이 나타나기 최대 2일 전부터 열이 내린 후 최대 2일까지 가능하며, 대부분 사람은 약 4~5일 동안 바이러스혈증이 있으며 12일까지 지속될 수 있고, 모기는 바이러스가 있는 혈액을 흡혈한 지 8~12일 후부터 사멸할 때까지 감염력을 가짐
 - 국내 Dengue fever 신고 환자는 대부분 유행 국가에서 매개모기에 물려 감염된 후 입국한 사례로, 주요 매개모기인 이집트숲모기는 국내에 서식하지 않고 국내 서식하는 흰줄숲모기에서는 현재까지는 Dengue virus가 검출되지 않았으며, 2019년 국내 서식하는 반점날개집모기(Culex bitaeniorhynchus)에서 Dengue virus 유전자 검출 사례가 보고되었으나 반점날개집모기의 국내 분포율은 지극히 낮으며 Dengue virus 전파 능력이 규명되지 않았음
 - Dengue fever는 총 4개의 혈청형(DENV1, DENV2, DENV3, DENV4)이 있으며, 재감염시 다른 혈청형에 감염되면 중증 Dengue fever(Dengue 출혈열, Dengue 쇼크증후군 등)로 진행되어 치사율이 높아짐
 - Dengue fever는 현재까지 국내에 상용화된 예방백신과 치료제가 없어 모기에게 물리지 않는 것이 최선의 예방책이며, 필요시 증상에 따른 대증치료를 시행하는데 아스피린, 이부프로펜, 기타 비스테로이드성 항염증제는 출혈성 합병증을 악화시키거나 라이증후군*을 유발할 수 있어 사용을 금지하고 아세트아미노펜 기반의 의약품 사용을 권고함
- * 라이증후군(Reye syndrome)은 감기, 인플루엔자, 수두 등의 바이러스에 감염된 어린이나 청소년들이 치료 말기에 뇌압 상승과 간 기능 장애로 갑자기 심한 구토와 혼수상태에 빠지는 질환을 말하며, 아스피린이 원인이 될 수도 있음(질병관리청, 국가건강정보포털)

▣ 국외 발생 현황²⁾

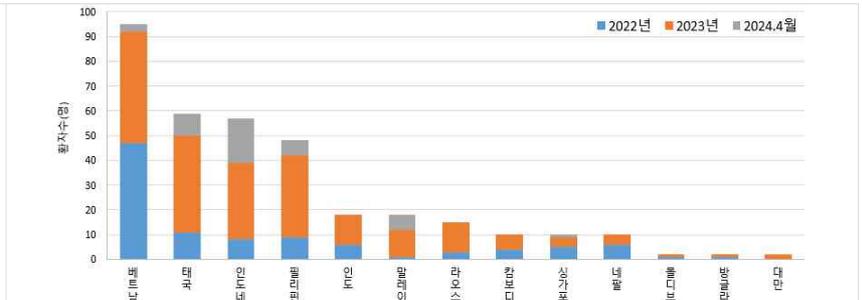
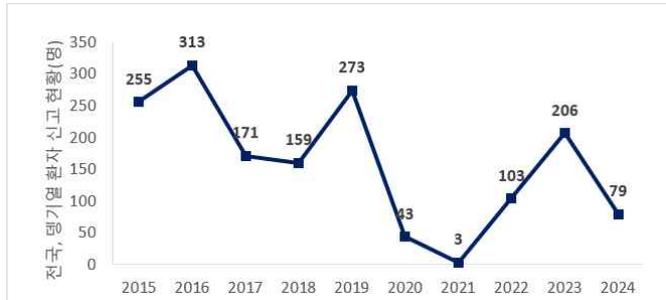
- 2024년 5월 기준, 전 세계 73개국에서 750만 건 이상의 Dengue fever 사례와 3,000건 이상의 관련 사망이 보고되었는데, 브라질에서 가장 많은 사례가 보고되었고, 모든 지역에서 4가지 Dengue fever 혈청형이 모두 검출되었음
- 지난 5년 동안 전 세계적으로 보고된 Dengue fever 발병 건수는 많이 증가하였고, 특히 중남미 지역은 기온 상승과 엘니뇨, 도시화 등 환경적·사회적 요인으로 모기 개체 수가 증가하여 올해 Dengue fever 환자가 역대 최다 발생하고 있는데, 2024년 4월 말까지의 발병 건수가 700만 건을 넘어 전년 동 기간 대비 약 3배 이상 증가했음



1) 질병관리청, 2024년도 바이러스성 모기매개감염병 관리지침(2024.3.).
2) 유럽질병예방통제센터(ECDC), <https://www.ecdc.europa.eu/en/dengue-monthly>.

□ 국내 발생 현황^{3), 4)}

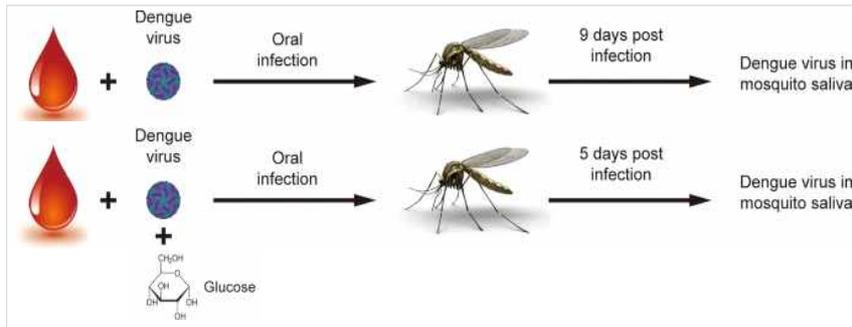
- 국내 뎅기열 신고 환자는 대부분 해외 유입으로 인한 발생으로, 2022년부터 해외여행이 다시 활발해짐에 따라 뎅기열 환자가 증가하고 있음
- 2024년 6월 2주까지 전국에서 뎅기열 환자 신고는 79건으로 전년 동 기간(55건) 대비 43.6% 증가하였으며, 대부분 베트남, 태국, 인도네시아, 필리핀 등 동남아시아 방문 후 감염되었음
- 대구의 뎅기열 환자 신고 건은 2021년 0건, 2022년 0건, 2023년 4건, 2024년(24주) 0건임



□ || 연구동향 || 이집트숲모기의 뎅기 바이러스 감염을 촉진하는 혈당⁵⁾

- 본 연구는 인간의 세포 성장과 대사 조절에 중요한 역할을 하는 포도당이 뎅기 바이러스 복제를 촉진하고, 포도당 대사 과정을 통해 모기의 바이러스 전파가 촉진될 가능성을 조사하였음

- 온도 28°C, 상대 습도 70%, 12시간 명암 주기의 환경에서 부화시킨 암컷 모기에게 뎅기 바이러스에 감염된 실험용 쥐의 혈액과 포도당을 추가한 전염성 혈액을 제공하고 3, 5, 7, 9일 후 암컷 모기의 타액 단백질을 채취 분석 결과, 포도당을 추가한 혈액을 섭취한 모기의 타액에서 4일 더 일찍



뎅기 바이러스 감염을 촉진하는 혈당

- 바이러스 게놈 복제와 바이러스 E 단백질 생산이 많이 증가한 것으로 나타났음
- 다른 연구에서 모기가 흡혈하는 동안 당수치가 극적으로 변한다는 것이 발견되었고, 일부 연구에서는 뎅기열과 당뇨병이 동시에 발생할 수 있다고 하였음
- 몇몇 세포 기반 연구에서는 뎅기 바이러스 감염이 포도당 대사 과정을 유도하여 바이러스 복제를 효율적으로 촉진하는 것으로 나타났고, 당뇨 및 급성 뎅기 바이러스 감염이 있는 성인을 대상으로 한 후향적 코호트 연구에 따르면 경구용 당뇨약 메트포민(metformin)은 뎅기 바이러스 감염 및 당뇨 환자의 질병 중증도를 낮출 수 있는 것으로 나타났는데, 이는 포도당 대사가 뎅기 바이러스 감염, 출혈성 뎅기열 및 사망률에 영향이 있음을 시사함

3) 질병관리청, 감염병포털(<https://dportal.kdca.go.kr>). 2024.6.17. 조회 기준임.

4) 질병관리청, 보도참고자료 "중남미·동남아시아 등 뎅기열 유행, 해외여행 시 모기 조심하세요!" (2024.4.29.).

5) Weng, Shih-Che, Po-Nien Tsao, and Shin-Hong Shiao. "Blood glucose promotes dengue virus infection in the mosquito Aedes aegypti." Parasites & Vectors 14 (2021): 1-9.