

발행일 : 2023. 4. 12(수)

발행처 : 대구광역시 감염병관리지원단

E-mail : dgcidcp@naver.com

전 화 : 053-429-7990

팩 스 : 053-429-7994

14주차

대구광역시 감염병 소식지

제23-14호 (2023. 4. 2. ~ 4. 8.)



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 대구시 코로나19 발생 현황	p 6
⑤ 주간감염병 (클로스트리듬 퍼프린젠스 감염증)	p 8

- 대구시 감염병 2023년 14주차 주간 발생 현황 요약 -

□ 대구시 다빈도감염병 주간 신고 현황

- 수두 17건, 유행성이하선염 4건, CRE 감염증 1건, C형간염 6건 보고됨
- 수두, 유행성이하선염, C형간염, CRE 감염증 14주 동안 지속 발생 중임

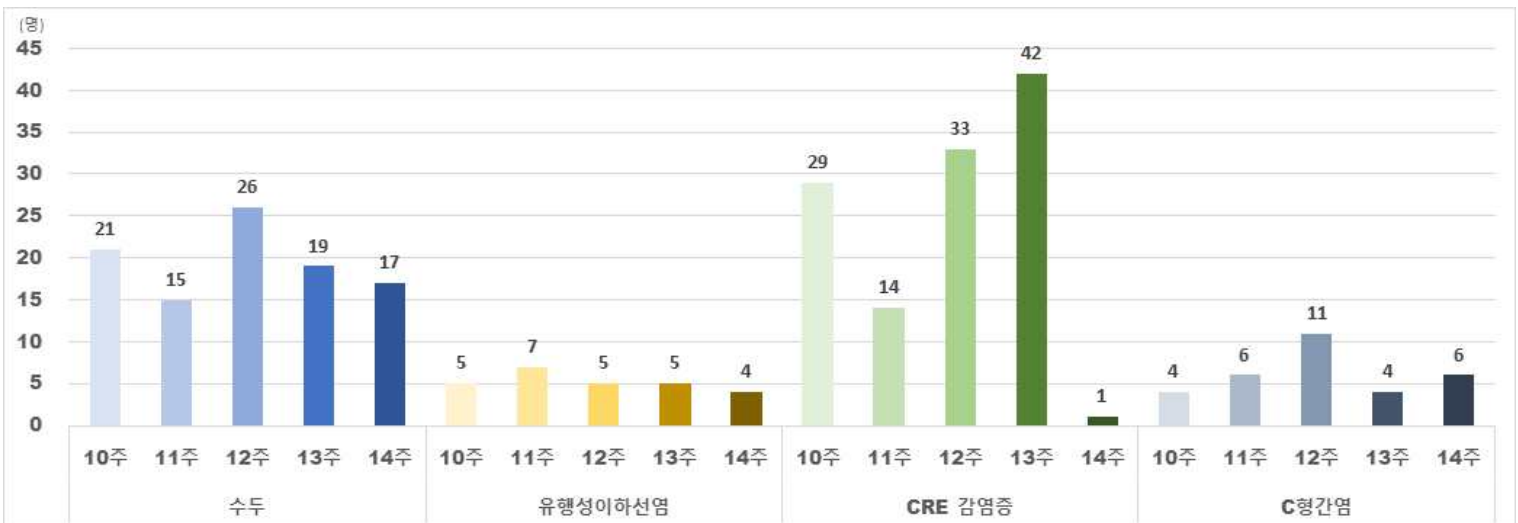
□ 대구시 전수감시 감염병 주간 신고 현황 (다빈도 감염병을 제외한 현황보고)

- A형간염 3건, E형간염 1건 보고됨

□ 대구시 표본감시 감염병 주간 신고 현황

- 급성호흡기감염증 신고 수는 총 64명으로 바이러스성 64명, 세균성 0명 보고됨
- 장관감염증 신고 수는 총 16명으로 바이러스성 13명, 세균성 3명 보고됨

1. 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황



2. 대구시 전수감시 감염병 주간 발생 현황

(단위 : 명)

구 분	대구시							전국		
	2023년 주별			누계(14주)			연간	누계(14주)	연간	
	14주	13주	12주	2023	2022	5년평균	2022	2023	2022	
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	1	0	
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	
2급	결핵	-	9	28	217	239	251	898	4,203	16,884
	수두	17	19	26	215	174	621	827	4,832	18,786
	홍역	0	0	0	0	0	2	0	2	0
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	장티푸스	0	0	0	1	1	1	1	6(2)	39
	파라티푸스	0	0	0	0	0	0	2	9(1)	32
	세균성이질	0	0	0	0	0	3	0	11	33
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	1	1	1	6	27	211
	A형간염	3	2	1	13	15	20	60	369(1)	1,959
	백일해	0	0	0	0	2	4	3	10	32
	유행성이하선염	4	5	5	64	68	112	259	1,812	6,453
	풍진(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	풍진(후천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
수막구균 감염증	0	0	0	0	0	0	1	2	3	
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
폐렴구균 감염증	0	1	1	5	5	4	17	117	353	
한센병	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
성홍열	0	0	0	2	5	55	7	127	514	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	1	25	33	405	456	298	1,811	8,631	30,877	
E형간염	1	1	0	7	2	1	16	127	535	
3급	파상풍	0	0	0	0	0	1	0	4	26
	B형간염	0	0	0	1	5	2	18	81	346
	일본뇌염	0	0	0	0	0	25	1	1	7
	C형간염	6	4	11	84	78	84	344	2,091(3)	8,448
	말라리아	0	0	0	0	0	1	2	24(19)	422
	레지오넬라증	0	1	1	16	4	3	27	123	445
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	2	1	45
	발진열	0	0	0	0	0	0	1	0	23
	쯔쯔가무시증	0	0	0	0	2	2	135	230	6,259
	렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	2	5(2)	80
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	신증후군출혈열	0	0	0	1	1	1	6	41(1)	298
	CJD/vCJD	0	0	0	0	1	0	1	0	49
	뎅기열	0	0	0	1(1)	0	1	0	43(43)	98
	큐열	0	0	0	0	0	0	5	5	105
	라임병	0	0	0	0	0	0	0	1(1)	21
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	치쿤구니아열	0	0	0	0	0	0	0	6(5)	6
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	0	0	11	1	192
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	0	1(1)	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)
 * 2022, 2023년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음
 * 14주(2023. 4. 2. ~ 2023. 4. 8.) 감염병 신고현황은 2023. 4. 11.(화) 질병관리청 감염병 누리집에 보고된 자료를 기준으로 작성
 * 누계는 1주(2023. 1. 1. ~ 2023. 1. 7.)부터 해당 주까지의 누적 수치임
 * 5년평균은 최근5년(2018-2022)의 1주부터 해당 주까지 누적수치들의 평균임
 * 일부 감염병은 법령개정으로 추가된 이후부터 합산된 평균 통계임(중동호흡기증후군 2015, 지카바이러스감염증 2016, CRE감염증, VRSA감염증, C형간염 2017)
 * 결핵은 13주(2023. 3. 26. ~ 2023. 4. 1.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간건강과질병」 및 「2021 결핵환자 신고현황 연보」 참고
 * 최근 5년간(2018-2022) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체계로 운영되는 HIV/AIDS는 제외함
 * () 괄호 안은 국외유입 사례

3. 대구시 표본감시 감염병 주간 발생 현황

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

인플루엔자 표본감시

- 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) : 전국 196개 (대구10개)
 - 2022-2023절기 인플루엔자 유행기준 : 4.9명(/외래환자 1,000명당)
- 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황

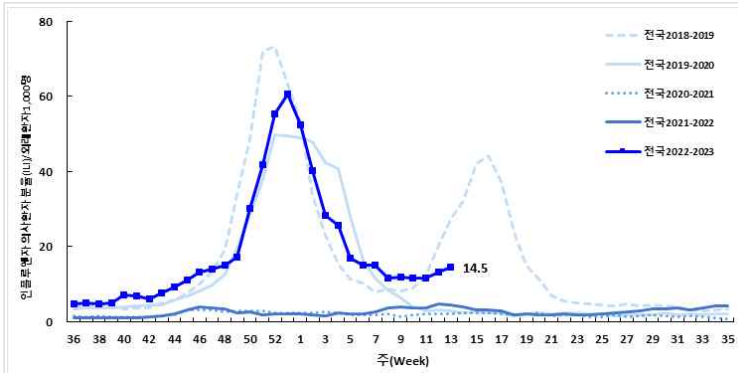
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	4주	5주	6주	7주	8주	9주	10주	11주	12주	13주
전국	25.6	17.0	15.2	15.0	11.6	11.9	11.7	11.7	13.2	14.5

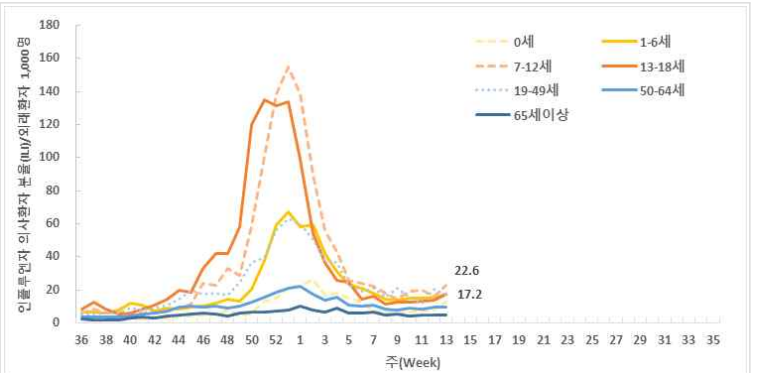
연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
전국	14.5	12.3	17.1	22.6	17.2	17.2	9.8	4.6



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



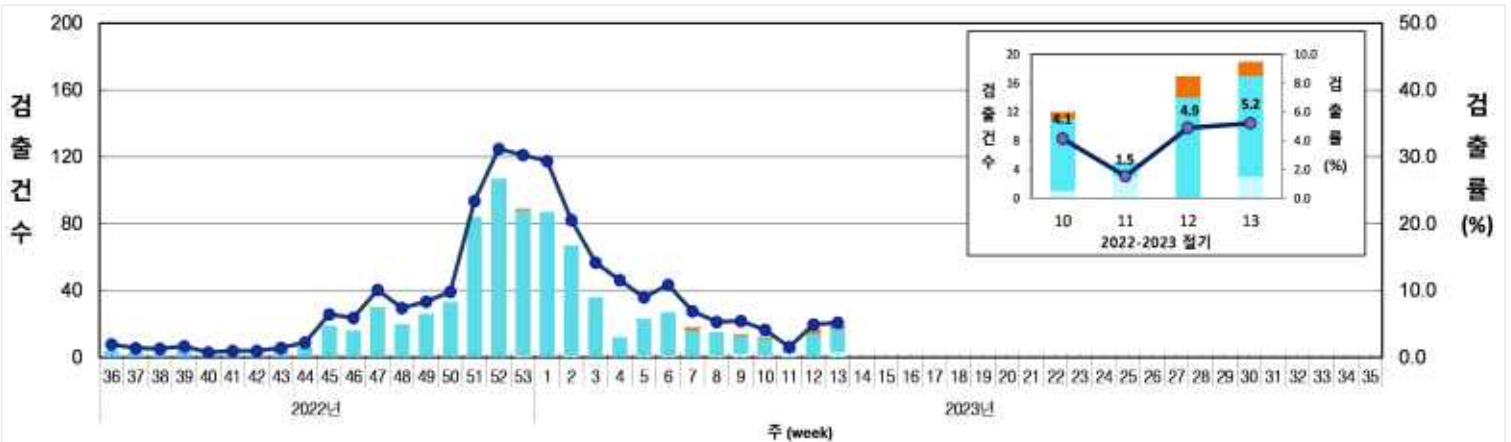
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)

주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	검체건수	계(검출률)	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
13주	365	19 (5.2)	3 (0.8)	14 (3.8)	0 (0.0)	2 (0.5)
절기누계*	8,432	805 (9.5)	14 (0.2)	780 (9.3)	0 (0.0)	11 (0.1)

* 절기누계 : 2022년 36주 ~ 2023년 13주 ('22.8.28. ~ '23.4.1)



2022-2023절기 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

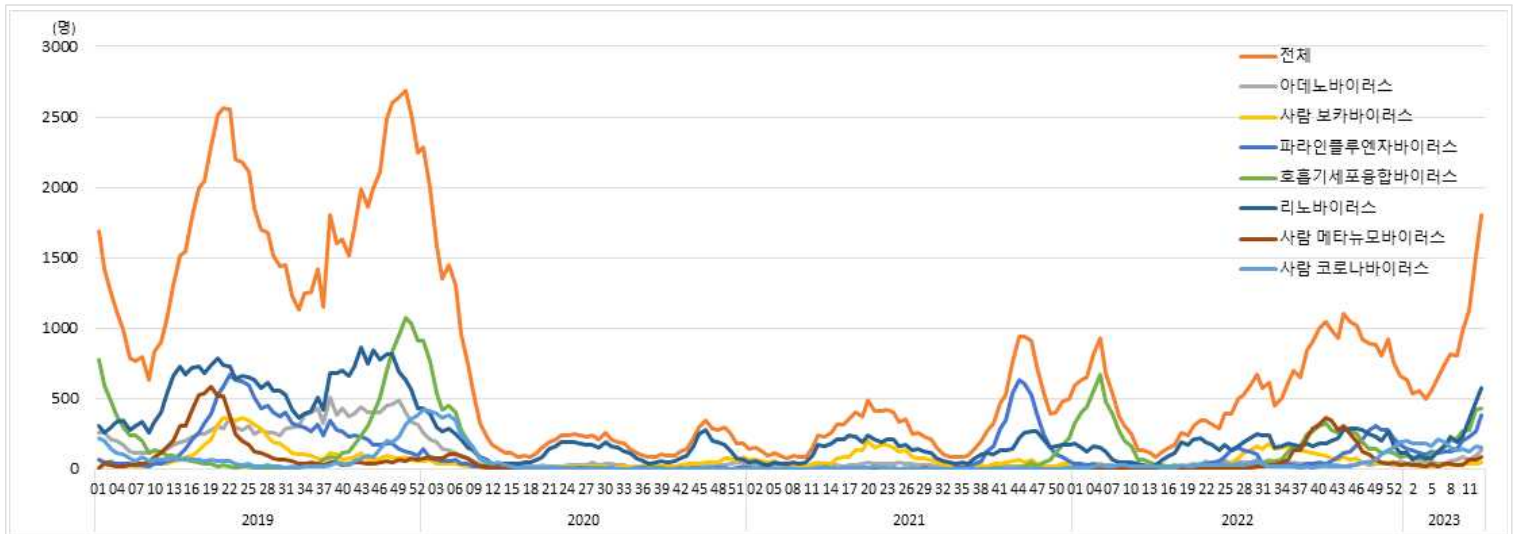
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) : 전국 220개 (대구 8개)
 - 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

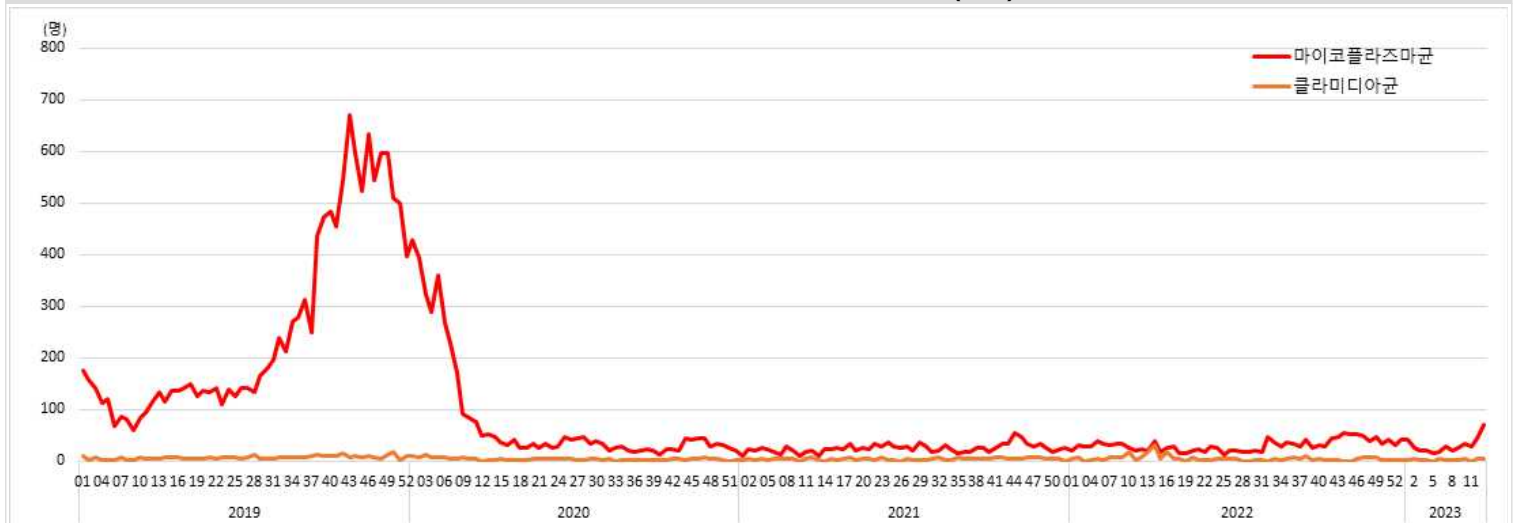
단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	774	351	2,180	2,516	2,747	495	2,144	385	30
	13주	130	45	383	434	571	85	154	71	4
대구	누계	25	1	98	122	69	27	101	0	0
	11주	3	0	12	12	6	4	6	0	0
	12주	2	0	15	17	12	0	8	0	0
	13주	3	0	21	21	11	3	5	0	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)

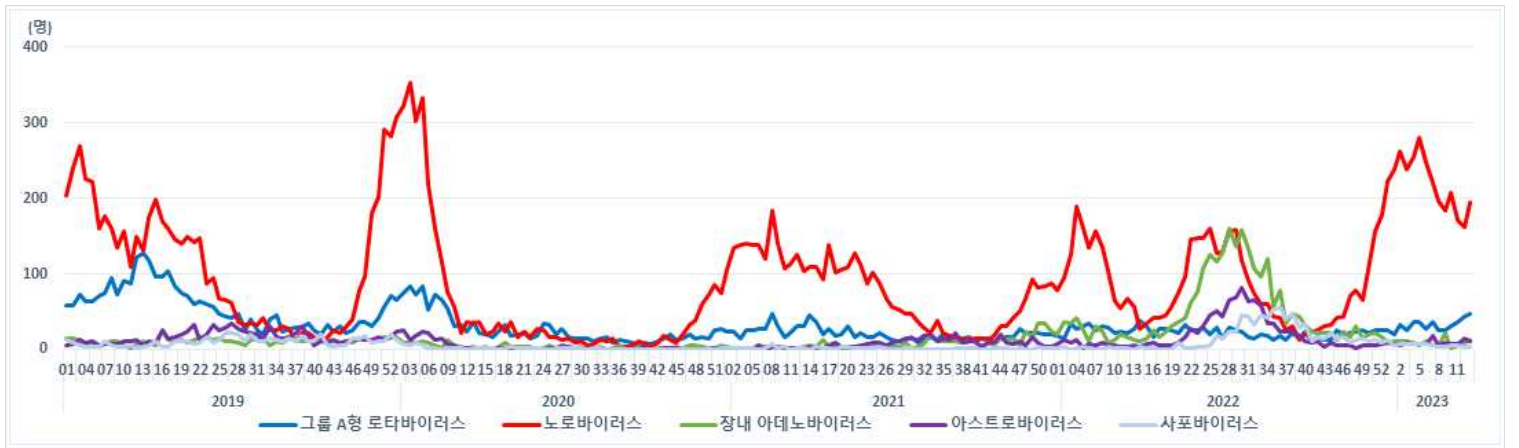
장관감염증 표본감시

- 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) : 전국 208개 (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	423	2,859	117	113	70
	13주	47	195	13	10	3
대구	누계	15	94	1	4	4
	11주	3	7	0	0	0
	12주	0	5	0	2	0
	13주	1	10	0	2	0

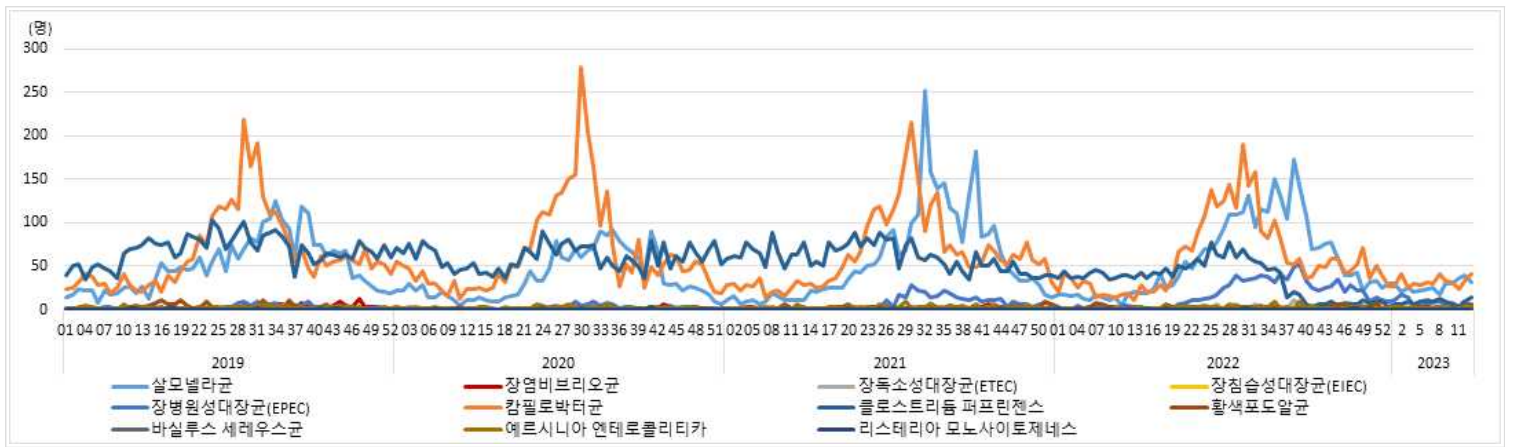


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듐 퍼프린젠스	항색포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	352	5	174	421	113	36	5	31	0
	13주	32	1	10	41	14	6	1	3	0
대구	누계	8	3	1	7	1	0	0	0	0
	11주	0	1	0	1	0	0	0	0	0
	12주	3	0	0	1	0	0	0	0	0
	13주	1	1	0	0	1	0	0	0	0



세균성 장관감염증 신고현황 (전국)

4. 대구시 코로나19 발생 현황

* 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 신고된 코로나19 확진환자로 역학조사 진행 등에 따라 변동가능 (확진환자 발생 신고지역 기준으로 집계)

- 대구광역시 코로나19 발생 현황 요약 (2023.4.11. 0시 기준) -

□ 확진 발생 현황

- 누적 확진환자는 총 1,350,472명이고, 인구 10만 명당 발생률은 57,114.8명임
- 최근 일주일 4월 2주(4.2.-4.8.) 확진환자는 총 2,444명 발생하였고, 일 평균 확진환자 수는 349명임

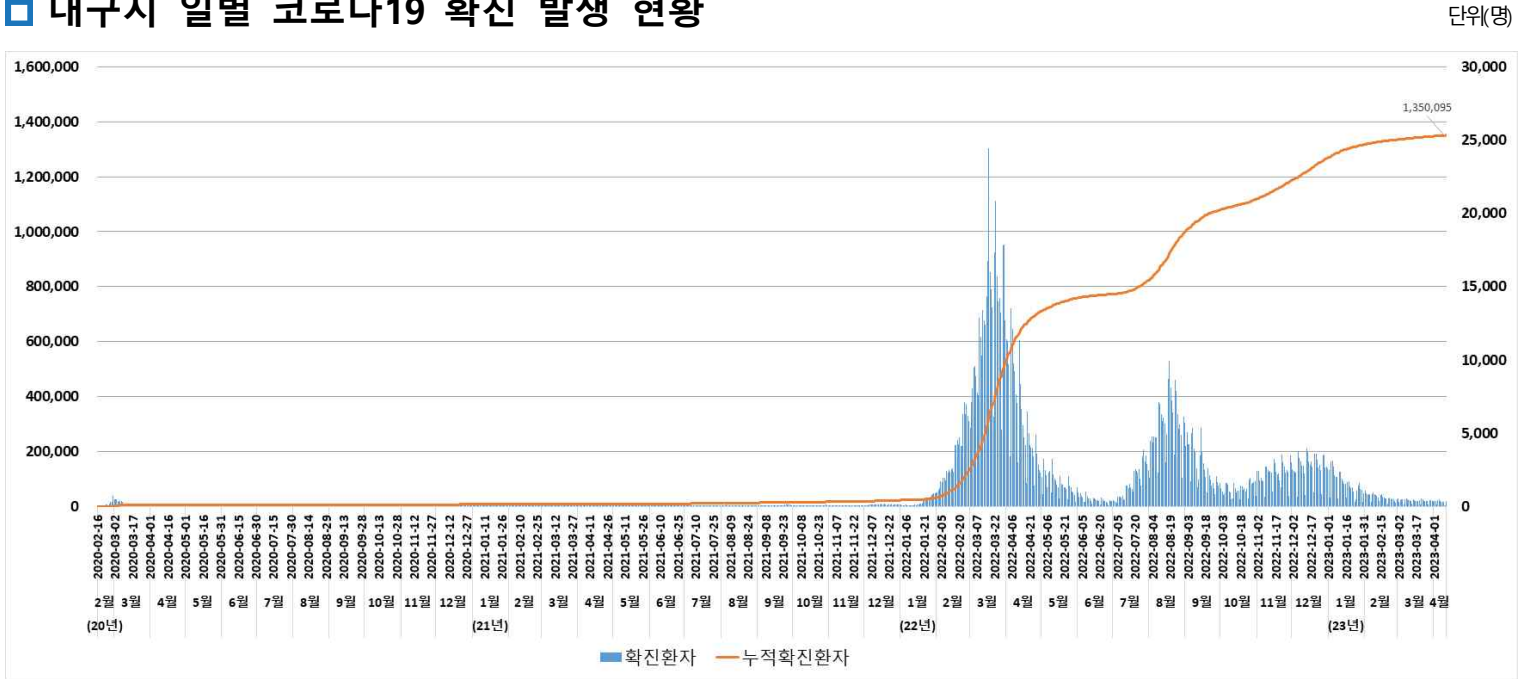
□ 사망자 발생 현황

- 누적사망자 총 1,995명으로 전주 대비 1명 증가하였고 치명률은 0.15%로 전주와 동일함

□ 구군별 누적 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률

- 누적 확진환자는 달서구가 308,219명으로 가장 높았고, 인구 10만 명당 누적 발생률은 서구가 73,379.5명으로 가장 높았음

□ 대구시 일별 코로나19 확진 발생 현황



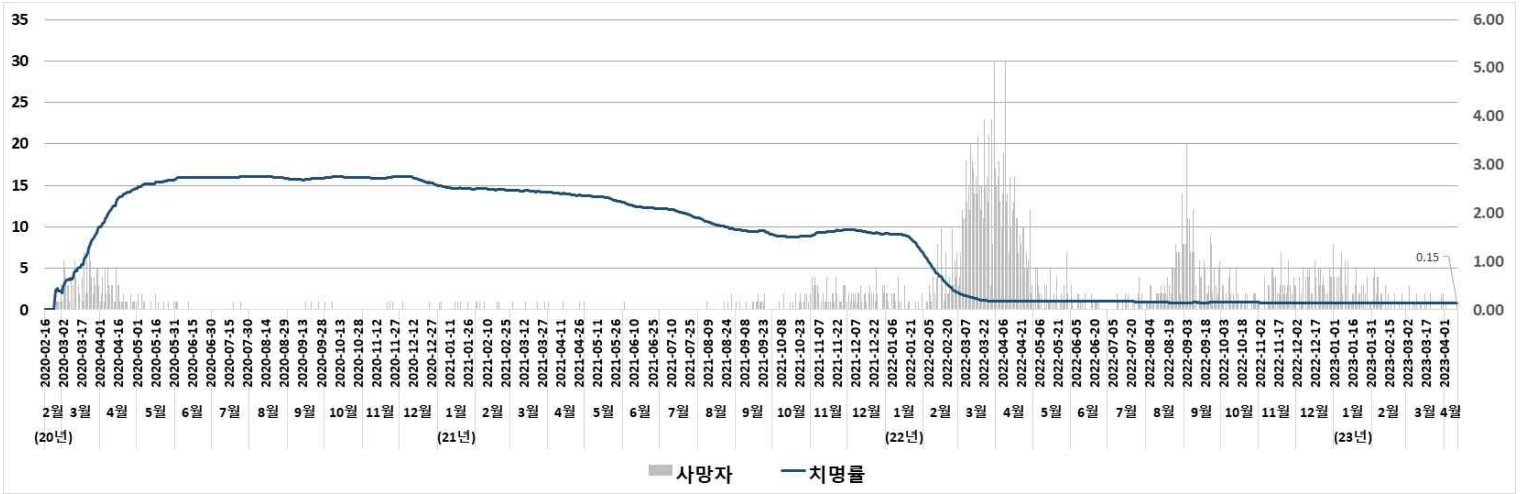
□ 대구시 최근 5주간 코로나19 확진환자 발생 현황

구분	3월 2주 (3.5.-3.11.)	3월 3주 (3.12.-3.18.)	3월 4주 (3.19.-3.25.)	4월 1주 (3.26.-4.1.)	4월 2주 (4.2.-4.8.)
주간 총 확진환자 수	3,011	2,684	2,744	2,458	2,444
주간 일 평균 확진환자 수	430	383	392	351	349

단위(명)

대구시 코로나19 일별 사망 발생 현황

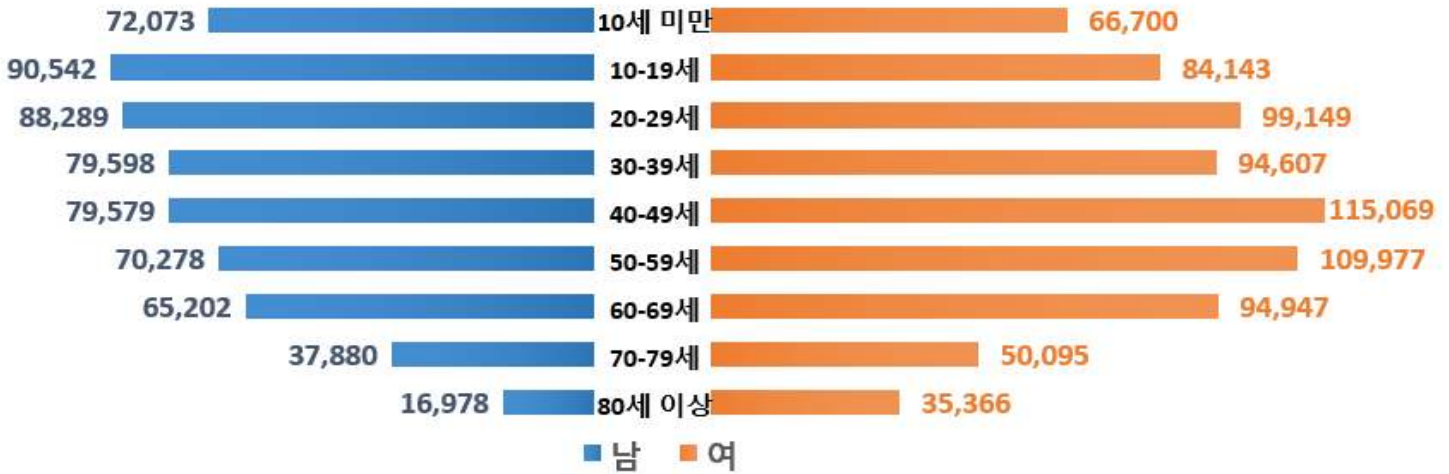
단위(명, %)



※ 2022 주민등록연앙인구 사용

대구시 코로나19 성별, 연령별 누적 발생 현황

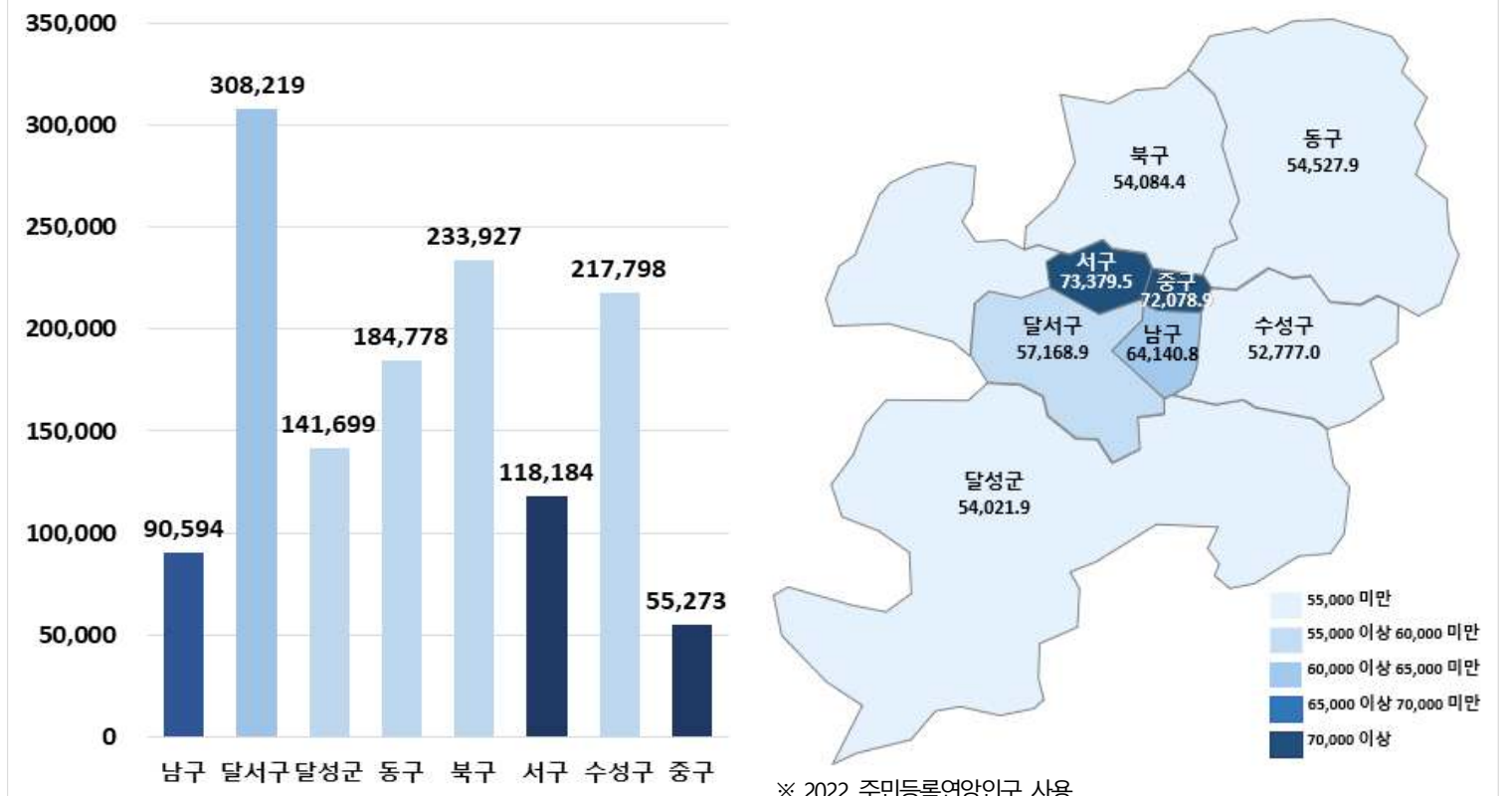
단위(명)



대구시 코로나19 구·군별 누적 발생 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률

단위(명)

단위(10만 명당 발생률(명))



※ 2022 주민등록연앙인구 사용

5. 주간감염병 (클로스트리듐 퍼프린젠스 감염증)

□ 클로스트리듐 퍼프린젠스 감염증(*Clostridium perfringens enteritis*)^{1) 2)}

- 클로스트리듐 퍼프린젠스(이하 '퍼프린젠스')란 웰치균(*Clostridium welchii*)으로도 불렸으며 운동성이 없는 혐기성의 그람 양성 간균으로 포자 형태로 건강한 사람과 포유동물의 소화기계에 상재하며 자연환경(토양, 하천, 하수 등) 및 오염된 분변 및 식품 등에 수년간 존재할 수 있음
- 클로스트리듐 퍼프린젠스 감염증은 제4급 법정감염병으로 분류되며, 퍼프린젠스 영양세포가 포자를 형성하며 증식하는 과정(포자가 발아돼 증식하는 데는 7-8분 정도면 충분)에서 생산되는 장독소로 인해 복통, 설사를 일으키는 급성 위장관염으로 포자가 깨어나는데 필요한 아미노산이 많은 육류, 산소가 없는 환경인 국물 요리, 조리한 다음 보관해 놓은 식품이나 집단 급식에서 발생률이 높음
- 생장 조건
 - 퍼프린젠스의 생장 최적온도는 43-47°C, 포자와 독소생성의 최적온도는 37°C이고, 15°C 이하 및 52°C 이상에서는 거의 증식하지 않으며 독소는 열에 약해 74°C에서 파괴됨
 - pH 5.0-9.0에서 생장 가능하며, 최적 생장 pH 범위는 6.0-7.0, 독소생성의 최적 pH 범위는 6.5-7.3임
 - 혐기적 조건 및 수분활성도 0.930-0.970에서 성장할 수 있으며 염도 5.0-8.0%에서도 성장할 수 있음
- 잠복기는 6-24시간(보통 10-12시간)으로 설사를 통해 포자로부터 발아한 퍼프린젠스의 영양세포와 장독소가 배출되면서 증상이 완화되며 전 연령대에 걸쳐 감염될 수 있고 건강한 성인은 저절로 회복되나, 면역력이 약한 영유아나 노인 등에서 증상이 심한 경우 탈수를 포함한 합병증이 발생할 수 있어 경구 또는 정맥으로 수분, 전해질을 보충하는 대증치료와 괴사성 장염 등 증상이 심할 경우 항생제 치료를 할 수 있으며, 대부분 회복하고 사망은 드물(치사율 약 0.05%, 1만명 중 5명)
- 예방법으로는 육류 등의 식품은 중심부 온도가 63-74°C 이상 되도록 조리하고, 조리 후 60°C 이상 또는 5°C 이하에서 보관하며 남은 음식은 74°C 이상에서 재가열한 후 섭취하거나 최대한 빠르게 냉동 보관해야 함

□ 클로스트리듐 퍼프린젠스 감염증 발생 현황³⁾

- 최근 5년('18~'22년)간 총 54건, 환자 2,609명이 발생했고, 봄철인 3~5월에 20건(37%)으로 가장 많이 발생했으며 이는 봄철 기온이 비교적 낮은 아침이나 저녁에 조리한 음식을 기온이 올라가는 낮까지 실온에 그대로 방치한 것 때문으로 분석됨
- 발생 장소는 음식점이 29건, 1,323명으로 가장 많았고, 기타장소(13건)*, 집단급식소(7건) 순으로 많이 발생했음(*기타장소 : 소규모 어린이집, 지역축제, 가정집 등)
- 발생 원인은 닭, 돼지고기 등 육류 조리식품 섭취로 인한 것이 12건(867명)으로 가장 많았고, 도시락 등 복합조리 식품이 9건(525명), 곡류 섭취로 발생한 것이 2건(31명) 등임



1) 질병관리청. 2022년도 수인성 및 식품매개감염병 관리지침.

2) 식품의약품안전처. 2023년 식품안전관리지침.

3) 식품의약품안전처. 보도자료(2023. 3. 22.).

		봄			여름			가을			겨울		
월		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2
주요 원인 미생	병원성대장균				5-10월								
	노로바이러스	3-6월									11-2월		
	클로스트리듐 퍼프린젠스	3-5월									10-2월		
	캠필로박터균							6-8월					
	살모넬라균							6-10월					
	장염비브리오균				7-10월								
주요 원인식품		육류, 가금류, 지하수			닭 등 가금류, 비가열식품 등			수산물, 비가열식품 등			수산물 (굴, 홍합, 회 등)		

< 월별 주의해야 할 식중독 (2023년 식품안전관리지침) >

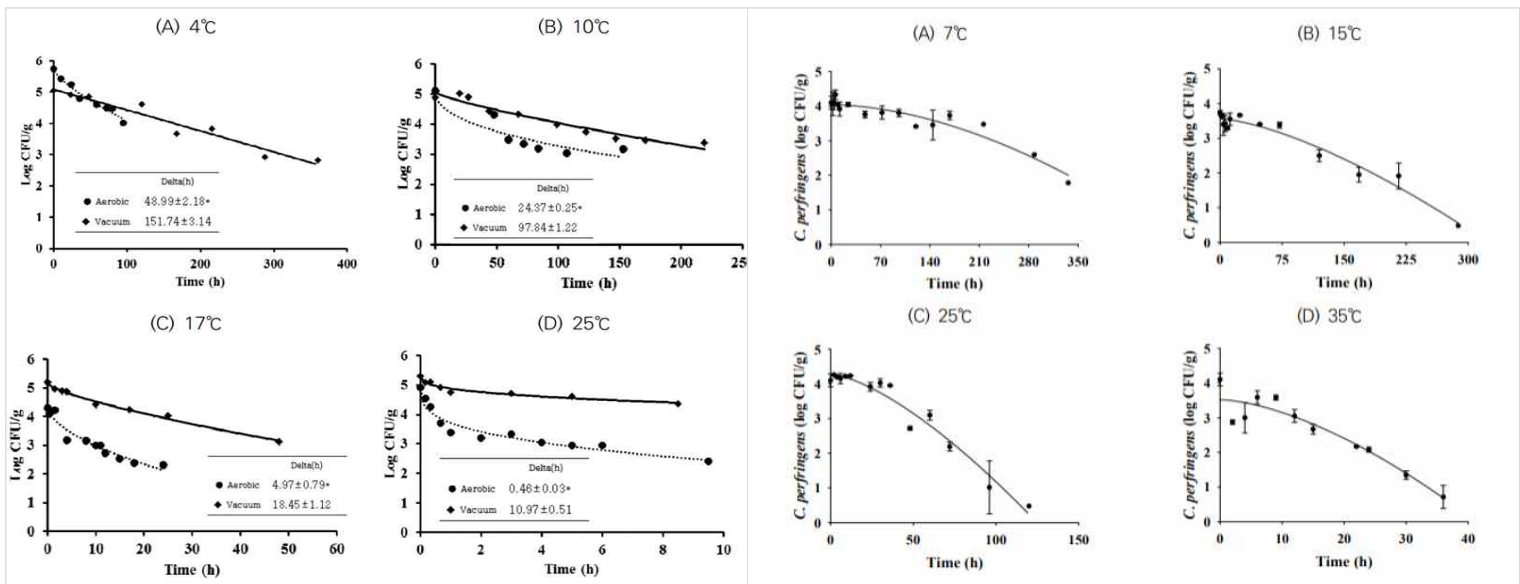
클로스트리듐 퍼프린젠스 위해성평가

○ 주요 원인 식품⁴⁾

- 주요 원인 식품으로는 육류나 가금류 등의 동물성 식품류가 많으며, 식물성 식품의 경우에는 열처리되지 않은 시리얼이나 허브차 등에서 많이 존재함

○ 국내 식품에서의 오염 현황

- 국내 유통 중인 즉석섭취식품 중 샌드위치·햄버거류에 대한 퍼프린젠스 오염수준을 조사한 결과, 총 179개 시료 중 1개 시료에서 검출, 초기오염수준은 평균 $-3.47 \log \text{CFU/g}$ 으로 추정되었고⁴⁾, 편의점에서 판매하는 즉석섭취식품 중 밥류(도시락) 총 200개 시료 중 0개 검출, 초기오염수준은 $-3.95 \log \text{CFU/g}$ 으로 추정, 두 그룹 모두 유통 및 저장온도에서 점차 사멸하는 것으로 나타남⁵⁾
- 국내 대형마트 및 식자재마트에서 저장 중인 젓갈류에 대한 퍼프린젠스 오염도를 조사한 결과 총 147개의 시료 중 11개가 양성(7.48%)으로 검출, 초기오염수준은 평균 $-2.49 \log \text{CFU/g}$ 으로 나타났고 유통 및 저장온도에서 퍼프린젠스는 성장하지 않고 점차 사멸하는 것으로 나타남⁶⁾



< 도시락(호기 및 진공)에서의 퍼프린젠스 사멸패턴⁵⁾ >

< 오징어젓갈에서의 퍼프린젠스 사멸패턴⁶⁾ >

4) 식품의약품안전처 식품의약품안전평가원, 2021 즉석섭취식품(샌드위치·햄버거류)에서의 클로스트리듐 위해성평가

5) 식품의약품안전처 식품의약품안전평가원, 2021 즉석섭취식품(밥류)에서의 클로스트리듐 퍼프린젠스 위해성평가.

6) 식품의약품안전처 식품의약품안전평가원, 2022 젓갈류에서의 클로스트리듐 퍼프린젠스 위해성평가.