

발행일 : 2023. 4. 26(수)

발행처 : 대구광역시 감염병관리지원단

E-mail : dgcidcp@naver.com

전 화 : 053-429-7990

팩 스 : 053-429-7994

16주차

대구광역시 감염병 소식지

제23-16호 (2023. 4. 16. ~ 4. 22.)



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 (인플루엔자)	p 8

- 대구시 감염병 2023년 16주차 주간 발생 현황 요약 -

□ 대구시 다빈도감염병 주간 신고 현황

- 수두 21건, 유행성이하선염 12건, CRE 감염증 22건, C형간염 2건 보고됨
- 수두, 유행성이하선염, C형간염, CRE 감염증 16주 동안 지속 발생 중임

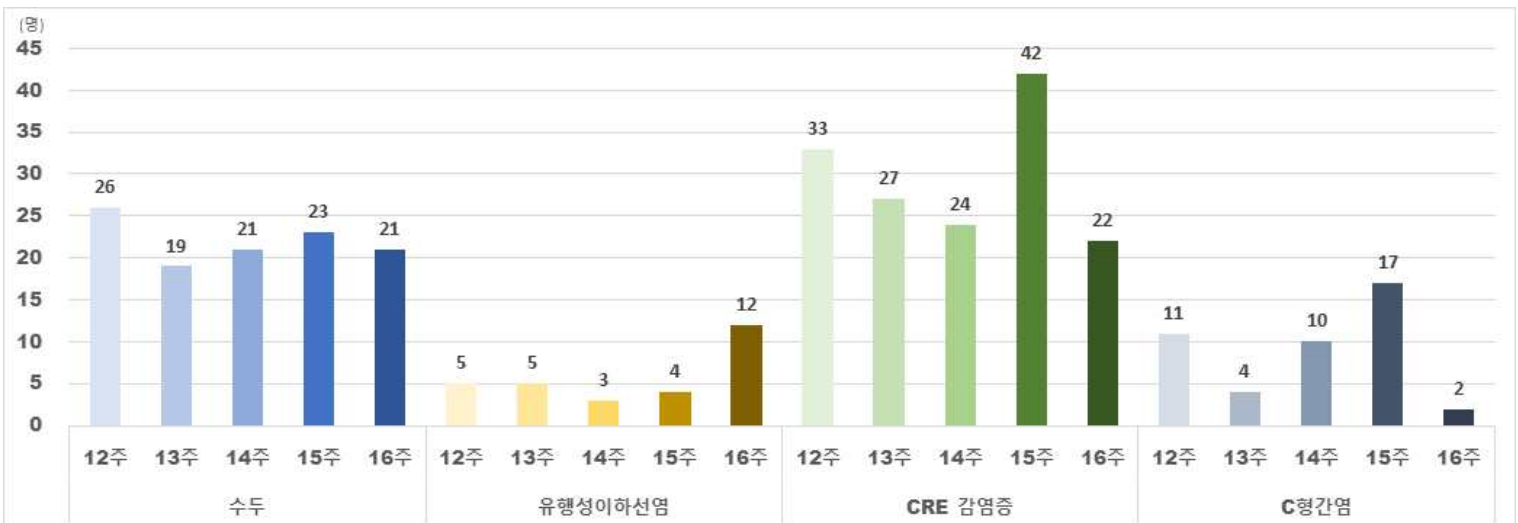
□ 대구시 전수감시 감염병 주간 신고 현황 (다빈도 감염병을 제외한 현황보고)

- A형간염 4건 보고됨

□ 대구시 표본감시 감염병 주간 신고 현황

- 급성호흡기감염증 신고 수는 총 108명으로 바이러스성 108명, 세균성 0명 보고됨
- 장관감염증 신고 수는 총 8명으로 바이러스성 6명, 세균성 2명 보고됨

1. 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황



2. 대구시 전수감시 감염병 주간 발생 현황

(단위: 명)

구 분	대구시							전국		
	2023년 주별			누계(16주)			연간	누계(16주)	연간	
	16주	15주	14주	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	-	18	19	251	276	291	898	4,821	16,884
	수두	21	23	21	263	196	697	827	5,946	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	9(2)	39
	파라티푸스	0	0	0	0	0	1	2	10(2)	32
	세균성이질	0	0	0	0	0	3	0	19	33
	장출혈성대장균감염증	0	0	1	2	1	1	6	32	211
	A형간염	4	5	3	22	18	23	60	437(1)	1,959
	백일해	0	0	0	0	2	4	3	13	32
	유행성이하선염	12	4	3	79	76	133	259	2,265	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	2	0	7	7	5	17	139	353	
한센병	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
성홍열	0	0	0	2	5	63	7	151	514	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증	22	25	24	477	534	340	1,811	10,014	30,877	
E형간염	0	1	1	8	4	1	16	153	535	
파상풍	0	0	0	0	0	2	0	4	26	
B형간염	0	0	0	1	7	3	18	95	346	
일본뇌염	0	0	0	0	0	28	1	1	7	
C형간염	2	17	10	107	114	100	344	2,367(3)	8,448	
말라리아	0	0	0	0	0	1	2	40(25)	422	
레지오넬라증	0	1	0	17	5	3	27	134	445	
비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	2	0	45	
발진열	0	0	0	0	0	1	1	2	23	
쯔쯔가무시증	0	0	0	0	2	2	135	280	6,259	
렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	2	7(2)	80	
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	1	6	
신증후군출혈열	0	0	0	1	1	1	6	49(1)	298	
CJD/vCJD	0	0	0	1	1	1	1	11	49	
뎅기열	0	0	0	1(1)	0	1	0	45(44)	98	
큐열	0	0	0	0	0	0	5	9	105	
라임병	0	0	0	0	0	0	0	1(1)	21	
유비저	0	0	0	0	0	0	0	1(1)	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
 * 16주(2023. 4. 16. ~ 2023. 4. 22.) 감염병 신고현황은 2023. 4. 25.(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 15주(2023. 4. 9. ~ 2023. 4. 15.)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 15주차 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

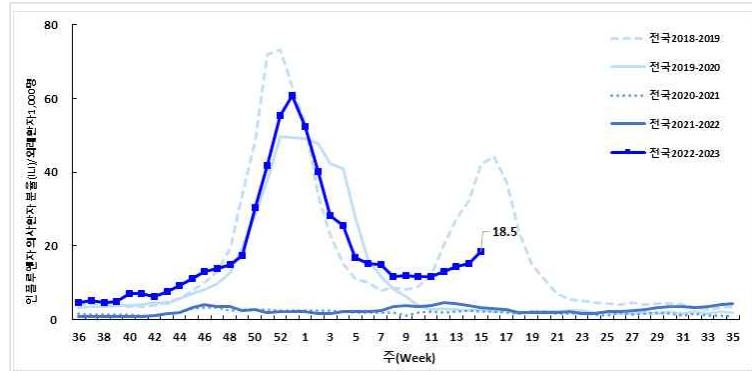
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	6주	7주	8주	9주	10주	11주	12주	13주	14주	15주
전국	15.2	15.0	11.6	11.9	11.7	11.7	13.2	14.5	15.2	18.5

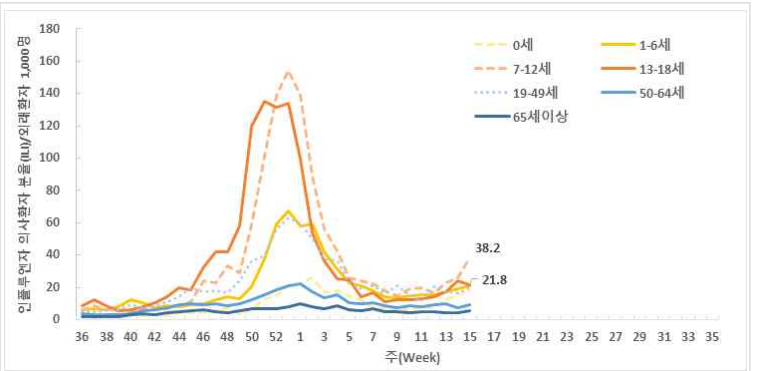
연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
전국	18.5	17.7	21.0	38.2	21.8	20.0	9.4	5.5



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



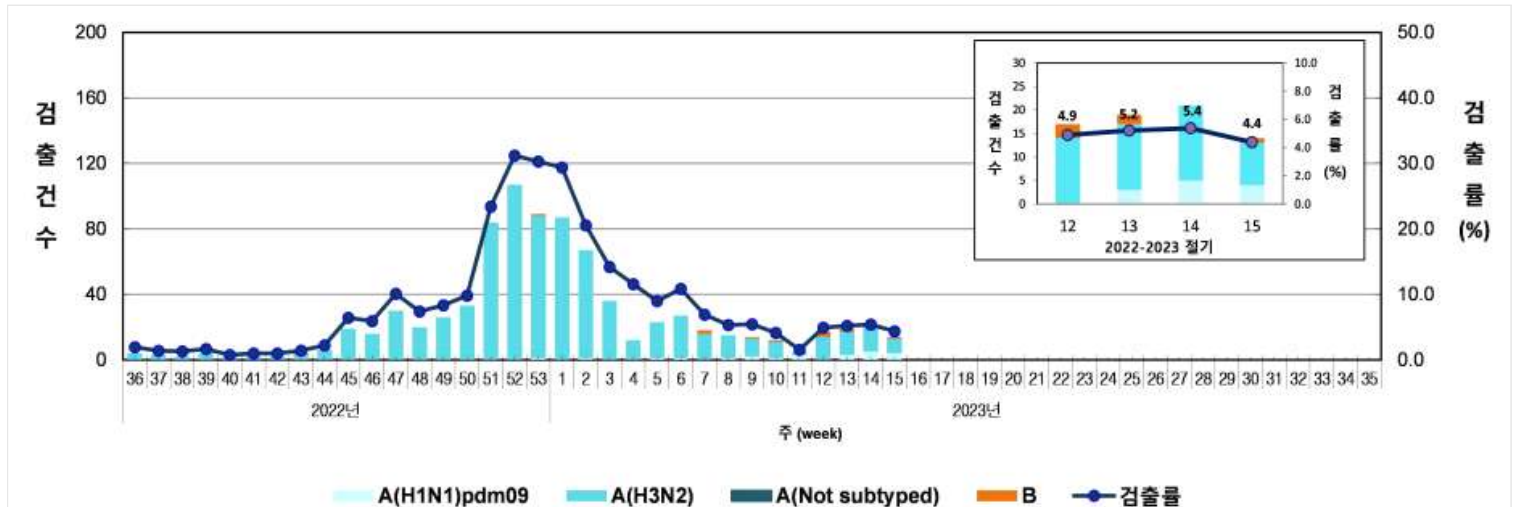
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)

주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	검체건수	계(검출률)	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
15주	3200	14 (4.4)	4 (1.3)	9 (2.8)	0 (0.0)	1 (0.3)
절기누계*	9,142	840 (9.2)	23 (0.3)	805 (8.8)	0 (0.0)	12 (0.1)

* 절기누계 : 2022년 36주 ~ 2023년 15주 ('22.8.28. ~ '23.4.15.)



2022-2023절기 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

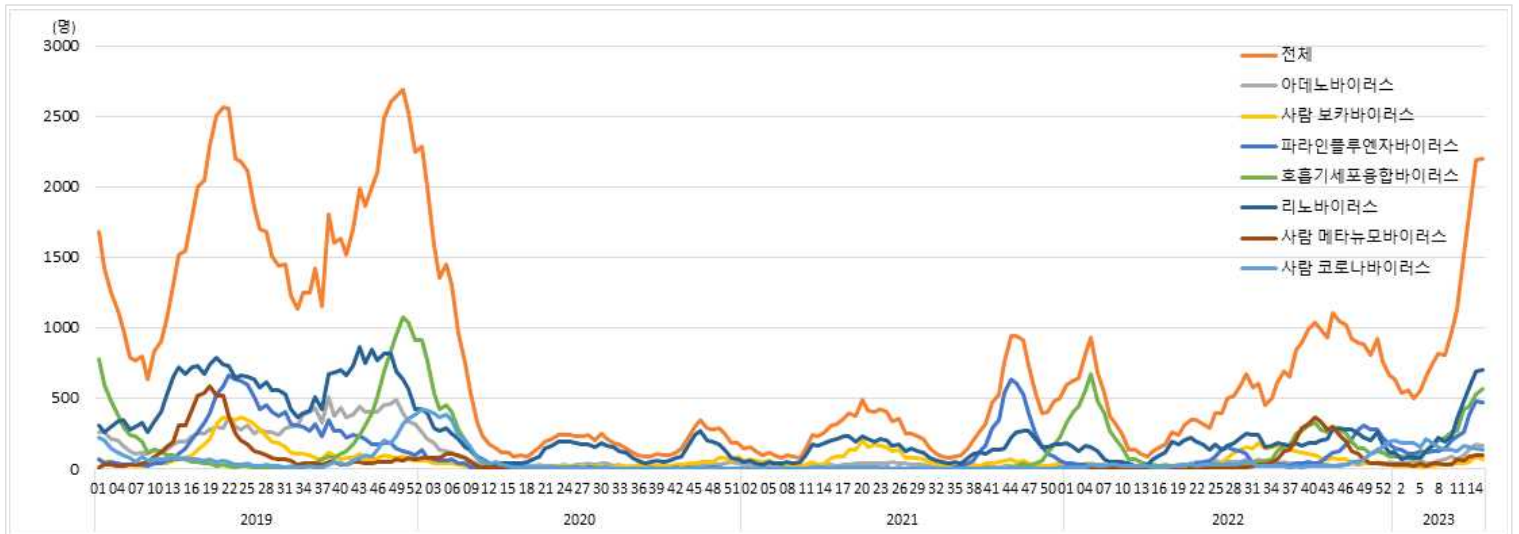
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) : 전국 220개 (대구 8개)
 - 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

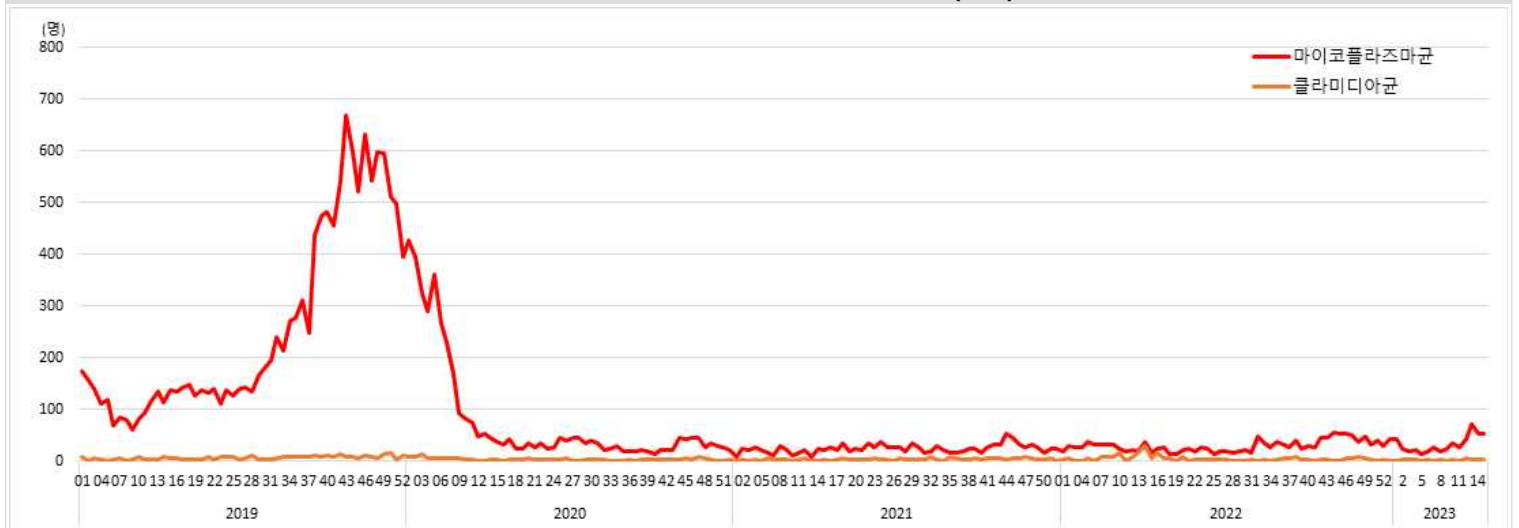
단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	1,117	501	3,132	3,613	4,137	688	2,427	492	36
	15주	166	62	470	567	701	98	137	53	3
대구	누계	36	3	148	176	117	31	118	0	0
	13주	3	0	21	21	11	3	5	0	0
	14주	4	0	19	26	23	1	5	0	0
	15주	7	2	31	28	25	3	12	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)

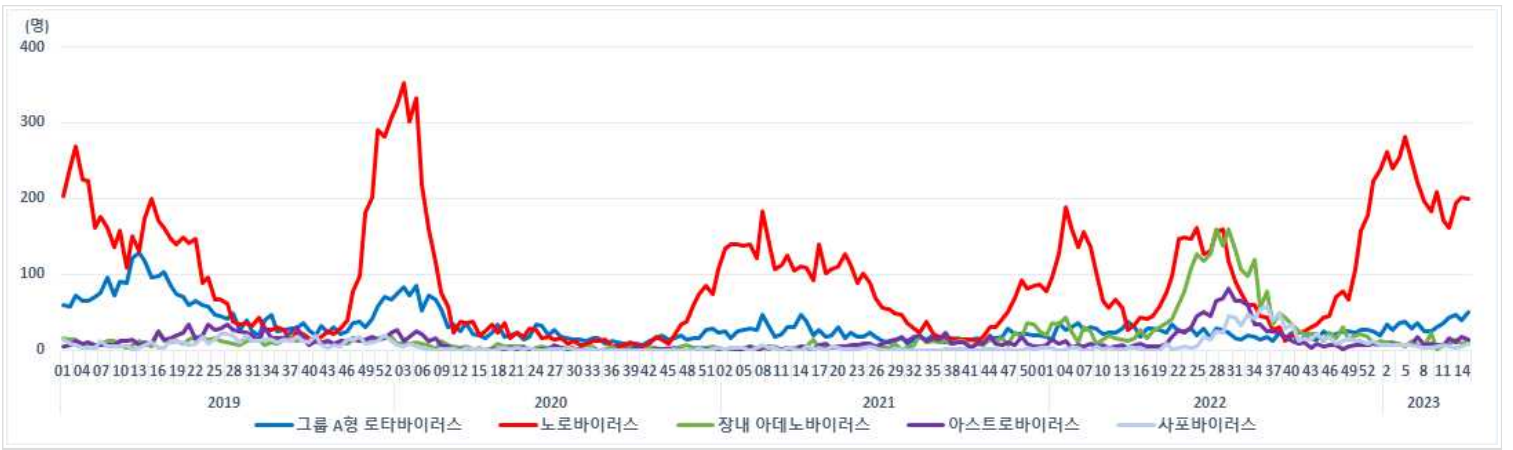
장관감염증 표본감시

- 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	514	3,262	138	144	82
	15주	51	199	12	13	8
대구	누계	16	112	1	5	4
	13주	1	10	0	2	0
	14주	1	12	0	1	0
	15주	0	6	0	0	0

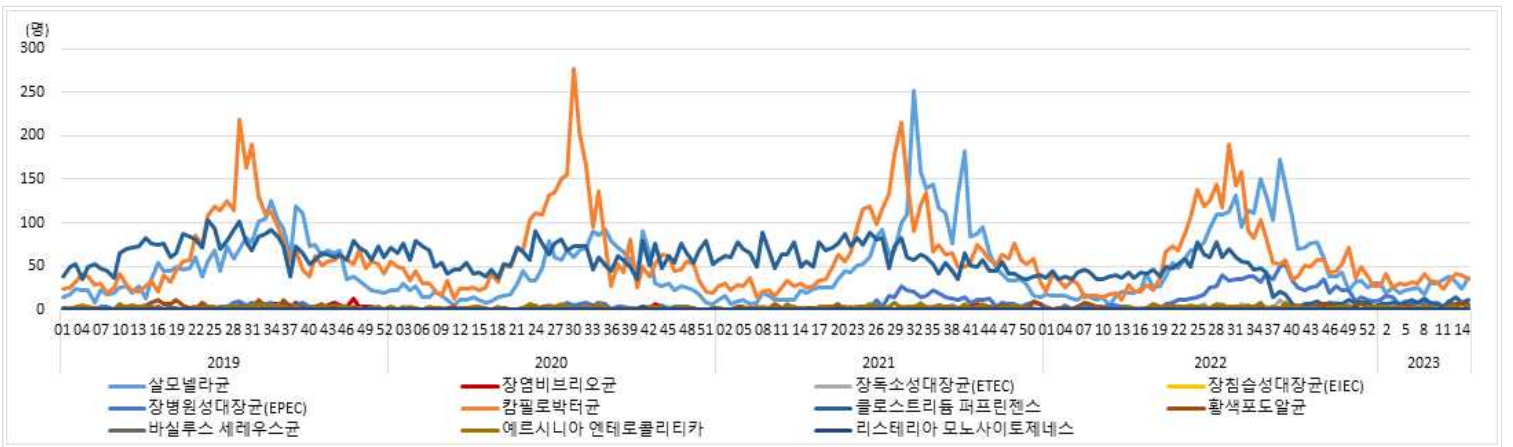


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듐 퍼프린젠스	황색포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	413	6	206	501	136	48	5	36	2
	15주	37	0	12	36	12	3	0	4	1
대구	누계	9	4	1	10	1	0	0	0	0
	13주	1	1	0	0	1	0	0	0	0
	14주	0	1	0	2	0	0	0	0	0
	15주	1	0	0	1	0	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 (2023.4.25. 0시 기준) -

□ 확진 발생 현황

- 누적 확진환자는 총 1,355,495명이고, 인구 10만 명당 발생률은 57,327.2명임
- 최근 일주일 4월 4주(4.16.-4.22.) 확진환자는 총 2,671명 발생하였고, 일 평균 확진환자 수는 382명임

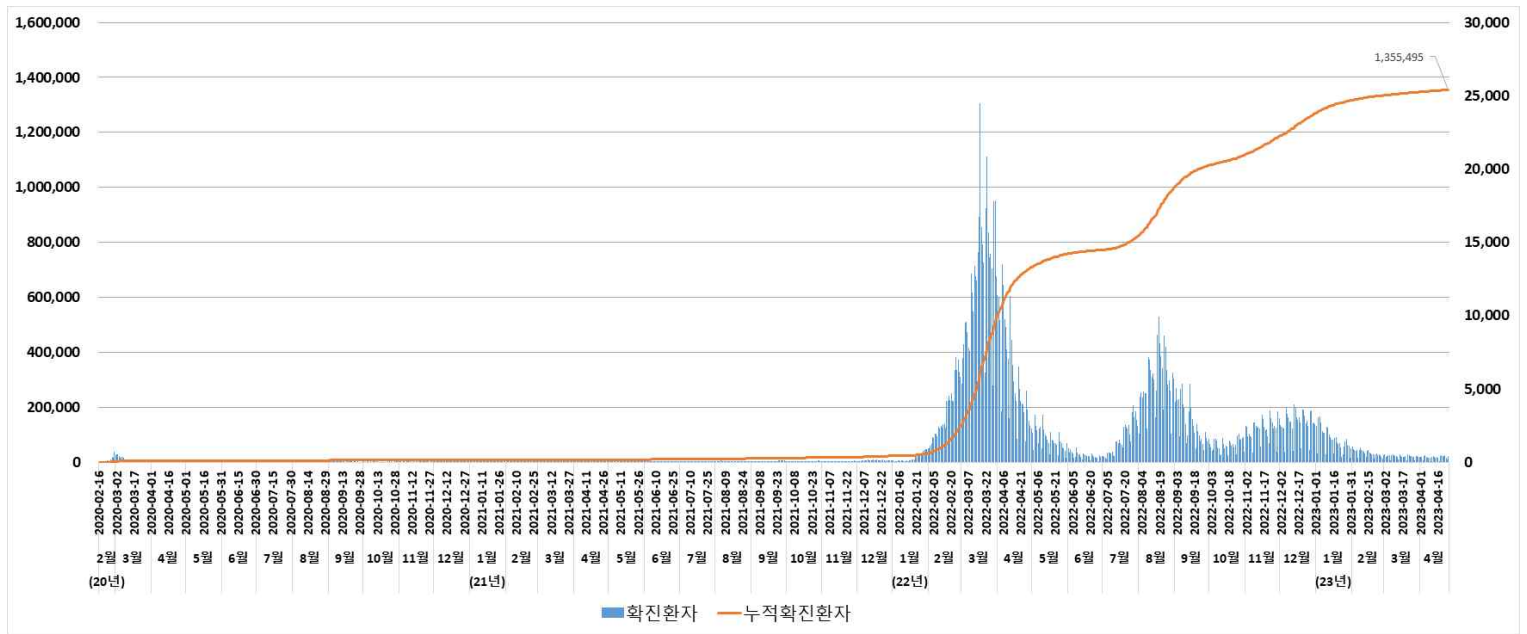
□ 사망자 발생 현황

- 누적사망자 총 2,000명으로 전주 대비 3명 증가하였고 치명률은 0.15%로 전주와 동일함

□ 구군별 누적 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률

- 누적 확진환자는 달서구가 309,532명으로 가장 높았고, 인구 10만 명당 누적 발생률은 서구가 73,496.9명으로 가장 높았음

□ 대구시 일별 코로나19 확진 발생 현황



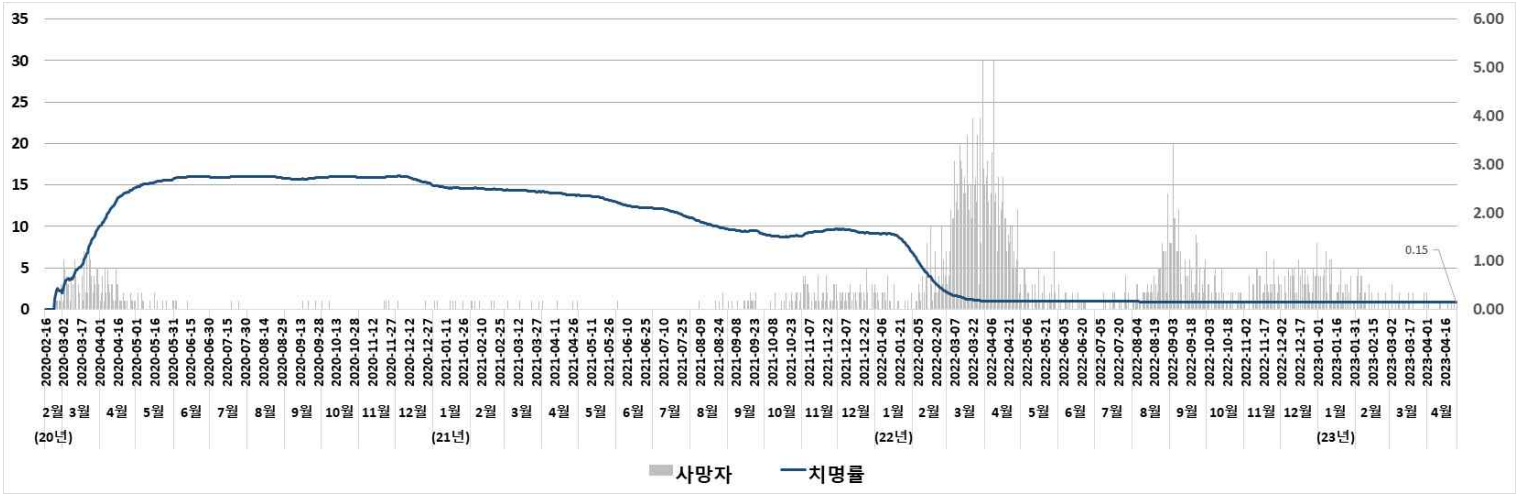
□ 대구시 최근 5주간 코로나19 확진환자 발생 현황

구분	3월 4주 (3.19.-3.25.)	4월 1주 (3.26.-4.1.)	4월 2주 (4.2.-4.8.)	4월 3주 (4.9.-4.15.)	4월 4주 (4.16.-4.22.)
주간 총 확진환자 수	2,744	2,458	2,444	2,214	2,671
주간 일 평균 확진환자 수	392	351	349	316	382

단위(명)

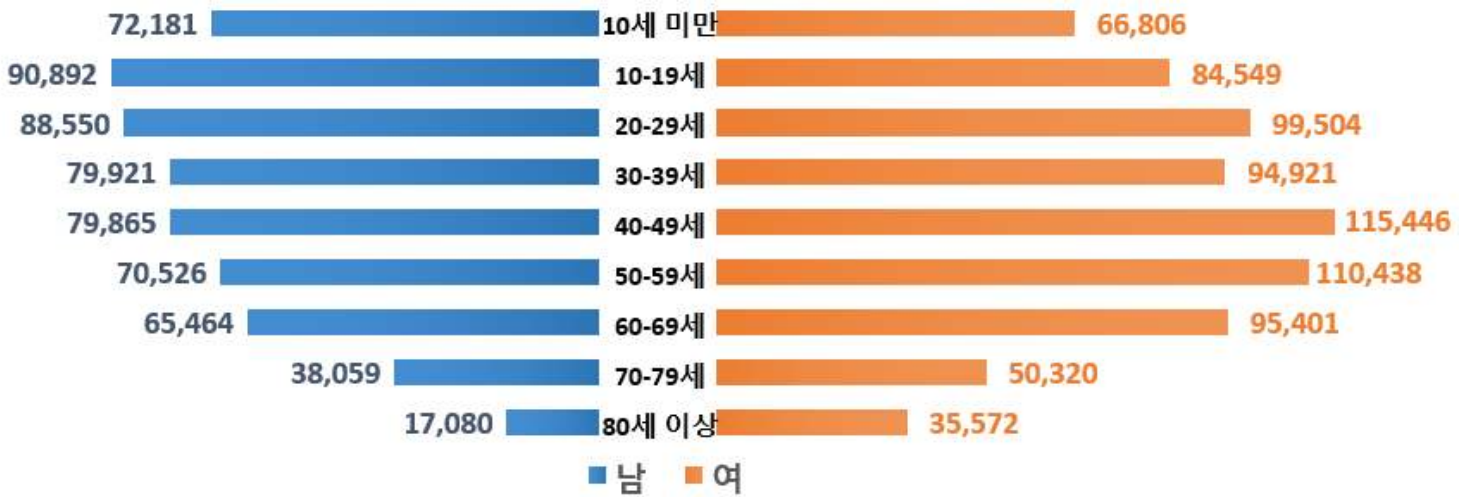
□ 대구시 코로나19 일별 사망 발생 현황

단위(명, %)

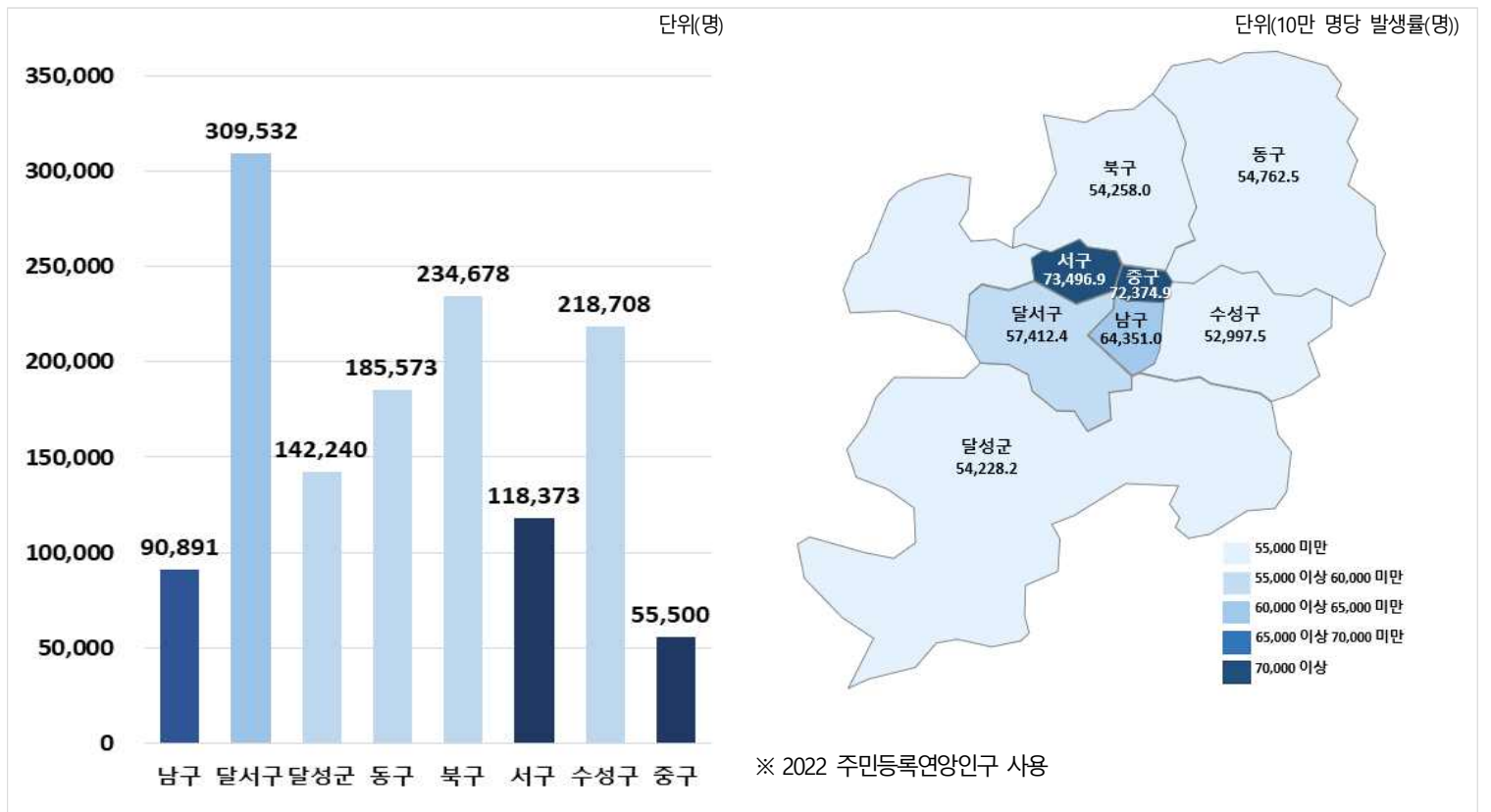


□ 대구시 코로나19 성별, 연령별 누적 발생 현황

단위(명)



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

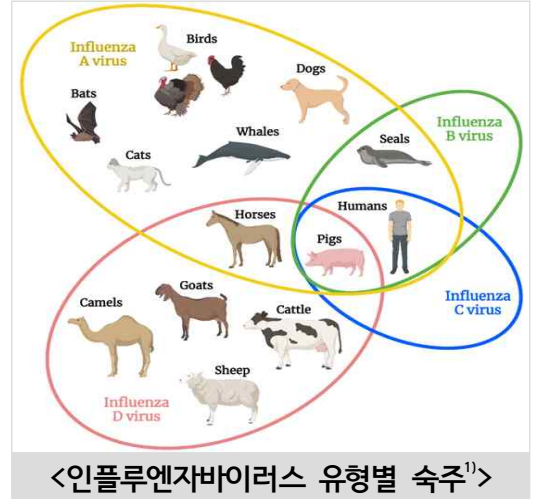


5. 주간감염병 (인플루엔자)

□ 인플루엔자(Influenza)^{2) 3)}

○ “독감”으로 불리는 인플루엔자는 RNA 바이러스인 인플루엔자바이러스 감염에 의한 급성 열성 호흡기 질환으로 핵산의 구성에 따라 A, B, C, D형으로 분류되고 주로 A, B형이 사람에게 감염을 일으킴

- A형 인플루엔자는 표면항원인 HA(hemagglutinin)와 NA(neuraminidase)에 의해 아형(subtype)이 결정되며 18가지 HA 아형(H1~H18)과 11가지 N 아형(N1~N11)이 존재하여 사람뿐 아니라 돼지, 조류 등 동물도 감염이 가능하고, B형 인플루엔자는 A형보다 항원 변화가 적으며 면역학적으로 안정적이고, C형은 경한 증상으로 드물게 발생되고, D형은 사람에게 감염되지 않음



○ 인플루엔자와 감기

- 인플루엔자는 주로 인플루엔자 환자의 호흡기 비말(침방울)을 통한 전파, 인플루엔자바이러스에 오염된 물건이나 환경을 만지고 나서 눈, 코, 입 등을 만지는 경우 접촉감염으로 전파되고, 잠복기는 평균 2일(1~4일), 대체적으로 증상발현 1일 전부터 발병 후 약 5~7일 정도까지 감염력이 있으며 고열, 오한, 두통, 근육통, 피로감 등의 전신 증상과 함께 기침, 인후통과 같은 호흡기 증상의 갑작스러운 시작이 특징으로 지속되는 고열, 기침, 누런 가래, 호흡곤란 등의 증상이 나타나면 폐렴과 같은 하부 호흡기 합병증 발생을 의심할 수 있음
- 겨울철 흔한 여러 호흡기 바이러스에 의한 일반적인 감기는 미열이 서서히 시작되어 콧물, 코막힘, 인후통 등 상기도 증상이 두드러지며 전신 증상은 미미함
- 인플루엔자는 감기와는 다른 질환으로, 치명적인 합병증을 유발할 수 있고 치료약과 예방백신이 있음

<표. 인플루엔자와 감기의 감별>

구분	원인	증상							합병증	치료약	예방약
		시작	고열	기침, 흉통	콧물/코막힘, 인후통	두통, 전신통, 근육통	피로, 쇠약감				
인플루엔자	인플루엔자 바이러스A,B형	갑자기	고열 (39°C이상)	흔하며, 심하다	때때로	흔하며 심한 몸살 증상	2-3주 지속	폐렴, 기저질환 악화	항바이러스제	인플루엔자 백신 항바이러스제	
감기	리노바이러스 등 200여가지	서서히	드물다	약하다	흔하다	약하다	약하다	드물게 소아에서 부비동 충혈이통	대증요법	없다	

○ 인플루엔자 백신

- 인플루엔자바이러스는 거의 매년 항원 소변이가 일어나기 때문에 세계보건기구(WHO)에서는 세계적인 바이러스 유행정보를 종합하여 매년 2월 말에 그 해 겨울철 유행이 예상되는 A형 H3N2, A형 H1N1 및 B형 각 1가지씩 총 3가지 바이러스주를 백신주로 발표하고 이에 의거하여 백신회사들은 백신을 생산하며 인플루엔자 유행시기(11월~다음 해 4월), 백신 공급시기, 예방접종 효과 지속기간(3~12개월, 평균 6개월)을 고려하여 10~12월에 접종할 것을 권장하고 있음
- 인플루엔자 백신 효과는 백신주와 유행주의 일치 여부, 피접종자의 나이 및 면역상태에 따라 다르지만 65세 이하 건강한 사람에서 70~90%의 우수한 예방효과가 있고 노인에서는 예방효과가 40%로 낮지만 50~60%의 입원치료 예방효과와 80% 정도의 사망 예방효과를 나타냄

1) Skelton, Raegan M., and Victor C. Huber. "Comparing influenza virus biology for understanding influenza d virus." Viruses 14.5 (2022): 1036.

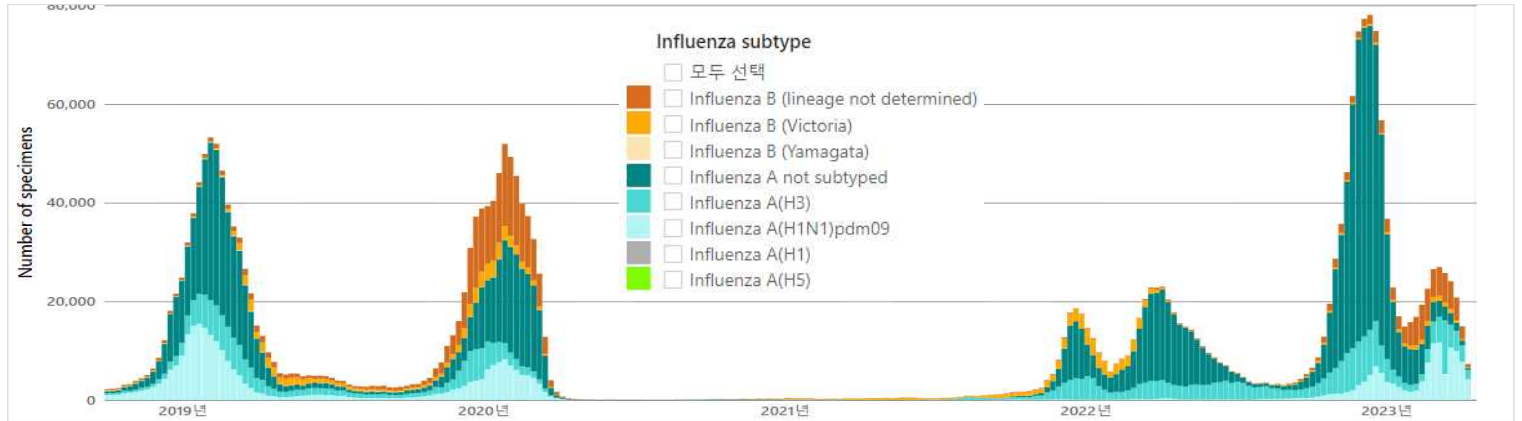
2) 질병관리청, 국가정보포털 (<https://health.kdca.go.kr/>).

3) 질병관리청, 2022-2023절기 인플루엔자 관리지침.

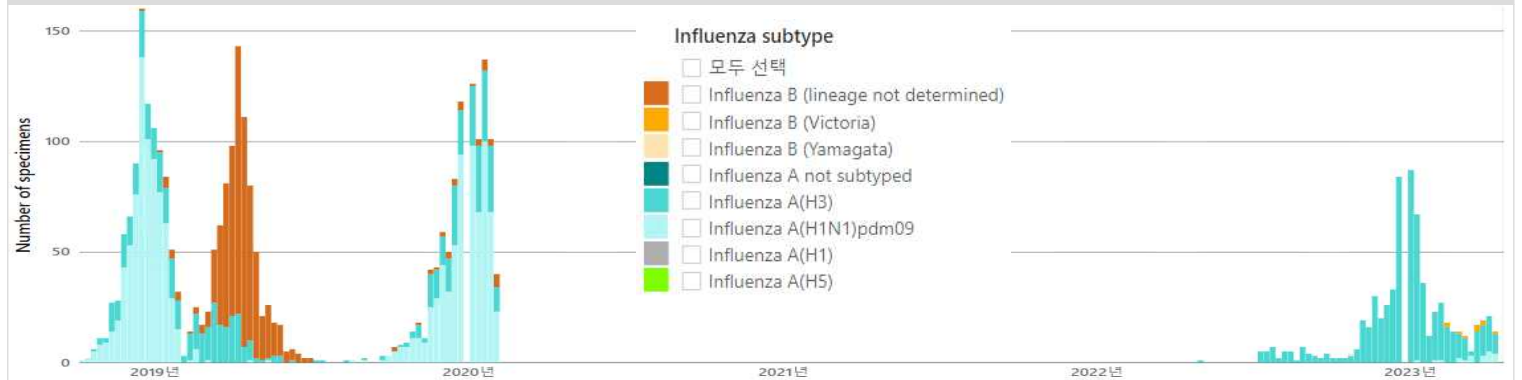
인플루엔자 발생 동향⁴⁾

○ 세계현황

- 인플루엔자바이러스의 항원변이(antigenic drift)로 인해 매년 겨울철, 인구의 5-15%가 계절인플루엔자에 감염되어 약 10억 명의 환자와 이중 3~5백만 명의 중증 환자 발생, 29~65만 명이 사망하고, 10~40년 주기로 A형 인플루엔자의 대유행이 전 세계적으로 발생하고 있으며 2009년 4월 미국, 멕시코에서 시작된 H1N1 바이러스 대변이에 의한 신종인플루엔자는 21세기 최초의 대유행으로 전 세계적 피해를 유발하였음



전 세계 인플루엔자바이러스 유형별 분리 현황(2018.10.-2023.4.)⁵⁾



대한민국 인플루엔자바이러스 유형별 분리 현황(2018.10.-2023.4.)⁵⁾

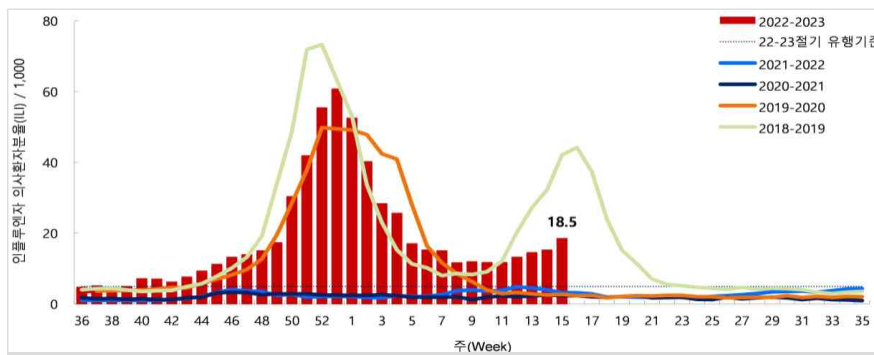
○ 국내 주간 인플루엔자 의사환자(Influenza-like illness, ILI) 발생 현황

- 15주차 인플루엔자 의사환자분율*은 외래환자 1,000명당 18.5명으로 전주(15.2명) 대비 증가하였으며 코로나19 유행 이전보다는 낮지만, 올해 코로나19 방역조치 및 마스크 착용 의무 완화, 3월 개학 시기와 맞물려 영유아 및 학령기 연령대를 중심으로 봄철 증가세가 2019년 이후 4년 만에 다시 확인되고 있음

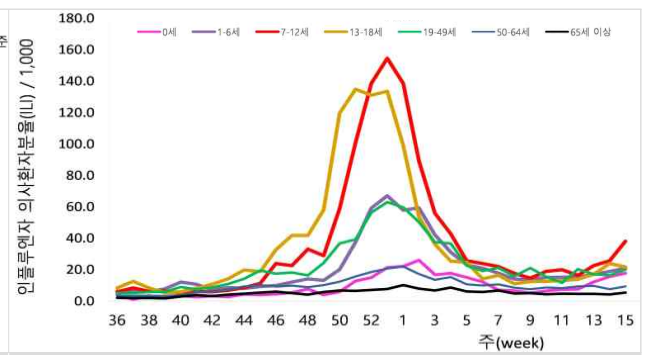
* 인플루엔자 의사환자분율(천분율)=인플루엔자 의사환자 수/총 진료환자 수 x 1,000

** 의사환자: 38°C이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자

*** 2022-2023절기 인플루엔자 유행기준: 4.9명/(외래환자 1,000명 당)



인플루엔자 의사환자분율(15주차)



연령별 인플루엔자 의사환자분율

※ 잠정통계로 변동 가능함

4) 질병관리청, 감염병누리집.

5) WHO (<https://www.who.int/tools/flu-net>).