

대구광역시 감염병 소식지

발행일 : 2023. 6. 7.(수)

발행처 : 대구광역시 감염병관리지원단

E-mail : dgcidcp@naver.com

전 화 : 053-429-7990

팩 스 : 053-429-7994

제23-22호 (2023. 5. 28. ~ 6. 3.)



QR코드 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 (Deng기열) p 8

- 대구시 감염병 2023년 22주차 주간 발생 현황 요약 -

□ 대구시 다빈도감염병 주간 신고 현황

- 수두 26건, 유행성이하선염 9건, CRE 감염증 21건, C형간염 3건 보고됨
- 수두, 유행성이하선염, CRE 감염증, C형간염 22주 동안 지속 발생 중임

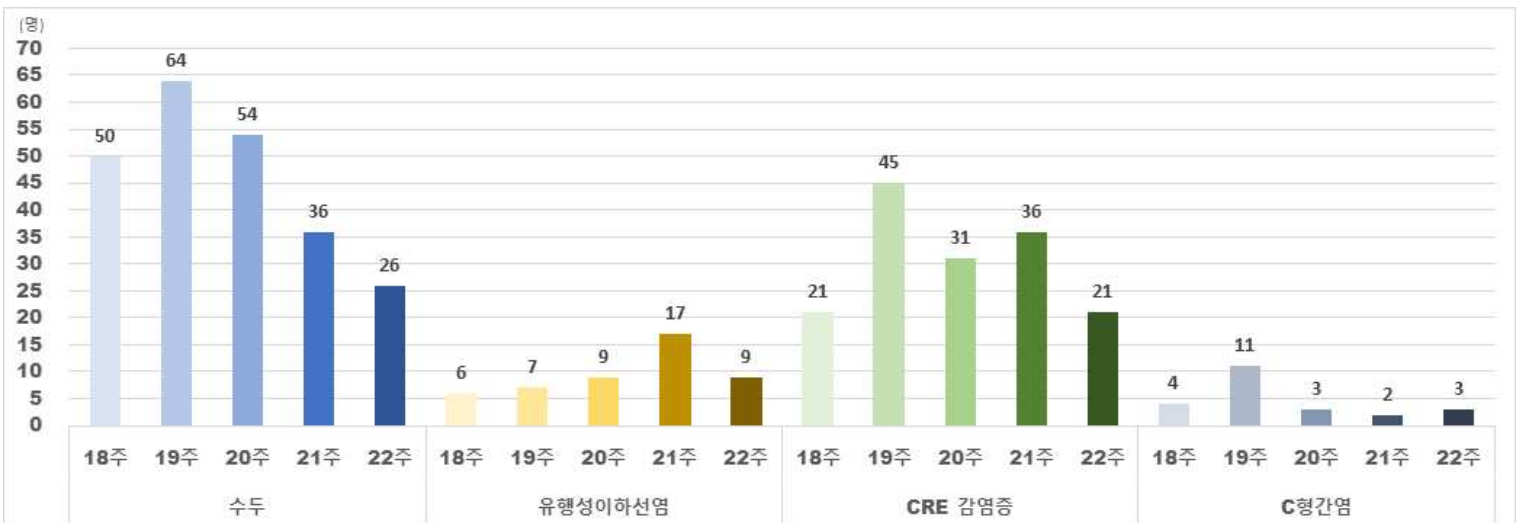
□ 대구시 전수감시 감염병 주간 신고 현황 (다빈도 감염병을 제외한 현황보고)

- A형간염 1건 보고됨

□ 대구시 표본감시 감염병 주간 신고 현황

- 급성호흡기감염증 신고 수는 총 92명으로 바이러스성 92명, 세균성 0명 보고됨
- 장관감염증 신고 수는 총 6명으로 바이러스성 2명, 세균성 4명 보고됨

1. 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황



2. 대구시 전수감시 감염병 주간 발생 현황

(단위 : 명)

| 구 분 | 대구시 | | | | | | | 전국 | | |
|-------------------------|----------------|-----|-----|---------|------|------|-------|---------|-----------|--------|
| | 2023년 주별 | | | 누계(22주) | | | 연간 | 누계(22주) | 연간 | |
| | 22주 | 21주 | 20주 | 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 | - | 13 | 14 | 321 | 328 | 405 | 898 | 6,727 | 16,884 |
| | 수두 | 26 | 36 | 54 | 561 | 277 | 1,085 | 827 | 10,116(1) | 18,786 |
| | 홍역 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 3(3) | 0 |
| | 콜레라 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 장티푸스 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 14(3) | 39 |
| | 파라티푸스 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 14(4) | 32 |
| | 세균성이질 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 20(12) | 33 |
| | 장출혈성대장균감염증 | 0 | 0 | 1 | 3 | 2 | 1 | 6 | 48(1) | 211 |
| | A형간염 | 1 | 4 | 3 | 39 | 24 | 37 | 60 | 599(6) | 1,959 |
| | 백일해 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 5 | 3 | 17 | 32 |
| | 유행성이하선염 | 9 | 17 | 9 | 137 | 107 | 217 | 259 | 3,693 | 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 | 5 | 3 |
| b형헤모필루스인플루엔자 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | |
| 폐렴구균 감염증 | 0 | 0 | 1 | 9 | 8 | 6 | 17 | 191 | 353 | |
| 한센병 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | |
| 성홍열 | 0 | 0 | 0 | 2 | 5 | 84 | 7 | 212 | 514 | |
| 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| 카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증 | 21 | 36 | 31 | 669 | 728 | 467 | 1,811 | 13,842 | 30,877 | |
| E형간염 | 0 | 1 | 1 | 11 | 8 | 2 | 16 | 195 | 535 | |
| 3급 | 파상풍 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 6 | 26 |
| | B형간염 | 0 | 1 | 0 | 2 | 10 | 4 | 18 | 138 | 346 |
| | 일본뇌염 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 40 | 1 | 0 | 7 |
| | C형간염 | 3 | 2 | 3 | 146 | 153 | 135 | 344 | 3,302(3) | 8,448 |
| | 말라리아 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 130(39) | 422 |
| | 레지오넬라증 | 0 | 1 | 1 | 19 | 6 | 4 | 27 | 186 | 445 |
| | 비브리오패혈증 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 45 |
| | 발진열 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 23 |
| | 쯔쯔가무시증 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 135 | 434(2) | 6,259 |
| | 렙토스피라증 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 8(2) | 80 |
| | 브루셀라증 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6 |
| | 신증후군출혈열 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 6 | 85(1) | 298 |
| | CJD/vCJD | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | 49 |
| | 뎅기열 | 0 | 0 | 0 | 1(1) | 0 | 1 | 0 | 53(53) | 98 |
| 큐열 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 | 16 | 105 | |
| 라임병 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2(1) | 21 | |
| 유비저 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1(1) | 0 | |
| 치쿤구니아열 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7(7) | 6 | |
| 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 13 | 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
 * 22주(2023. 5. 28.~2023. 6. 3.) 감염병 신고현황은 2023. 6. 6.(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 누적 수치들의 평균임
 * 일부 감염병은 법령개정으로 추가된 이후부터 합산된 평균 통계임(중동호흡기증후군 2015, 지카바이러스감염증 2016, CRE감염증, VRSA감염증, C형간염 2017)
 * 결핵은 21주(2023. 5. 21.~2023. 5. 27.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간 건강과 질병」 및 「2022 결핵환자 신고현황 연보」 참고
 * 최근 5년간(2018~2022) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체제로 운영되는 HIV/AIDS는 제외함
 * () 괄호 안은 국외유입 사례

3. 대구시 표본감시 감염병 주간 발생 현황

* 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 21주차 자료를 기준으로 작성

급성호흡기감염증 표본감시

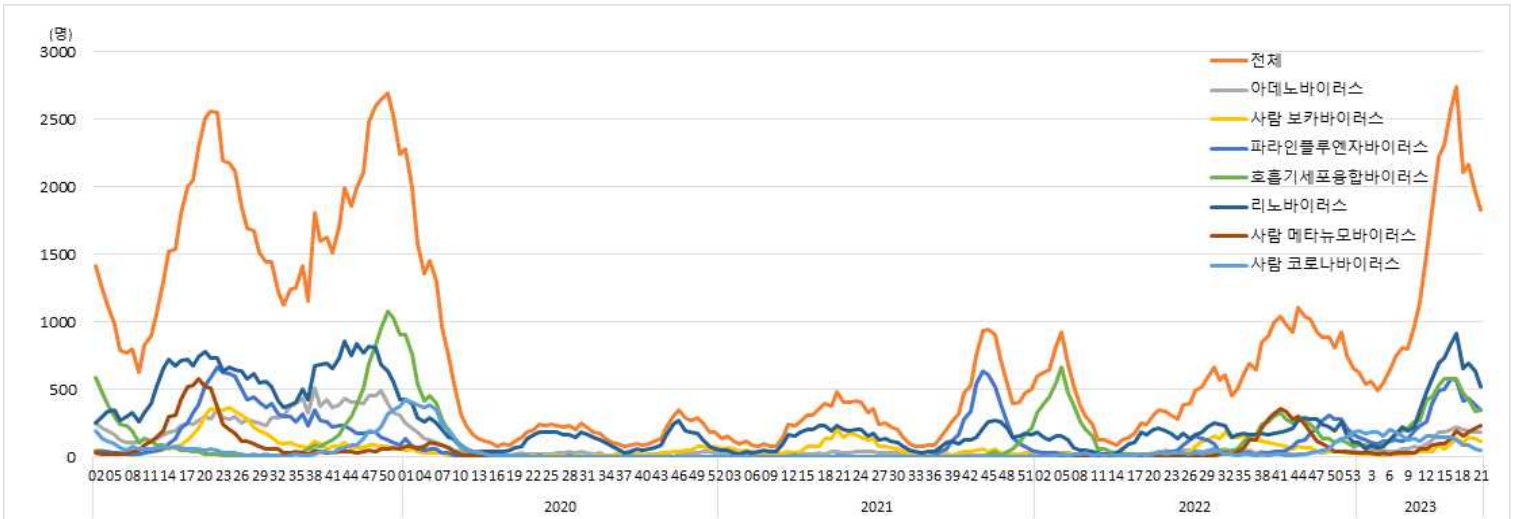
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) : 전국 220개 (대구 8개)
 - 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

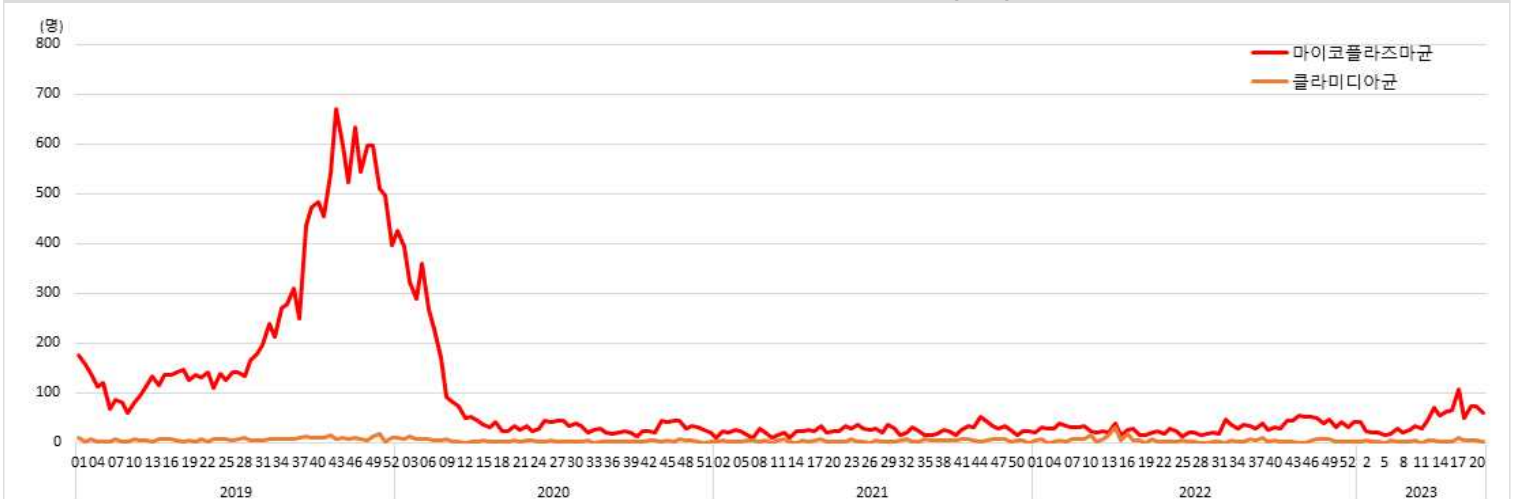
단위(명)

| 지역 | 구분 | 바이러스별 입원환자 신고 현황 | | | | | | | 세균별 환자 신고 현황 | |
|----|-----|------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|-----------|
| | | HAdV | HBoV | HPIV | HRSV | HRV | HMPV | HCoV | Mycoplasma | Chlamydia |
| 전국 | 누계 | 2,343 | 1,251 | 5,930 | 6,390 | 8,439 | 1,819 | 2,999 | 927 | 65 |
| | 21주 | 188 | 120 | 352 | 353 | 526 | 238 | 49 | 59 | 2 |
| 대구 | 누계 | 99 | 31 | 314 | 363 | 267 | 87 | 150 | 0 | 0 |
| | 19주 | 12 | 10 | 39 | 31 | 39 | 12 | 7 | 0 | 0 |
| | 20주 | 12 | 5 | 18 | 38 | 21 | 13 | 8 | 0 | 0 |
| | 21주 | 11 | 5 | 18 | 30 | 13 | 13 | 2 | 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)

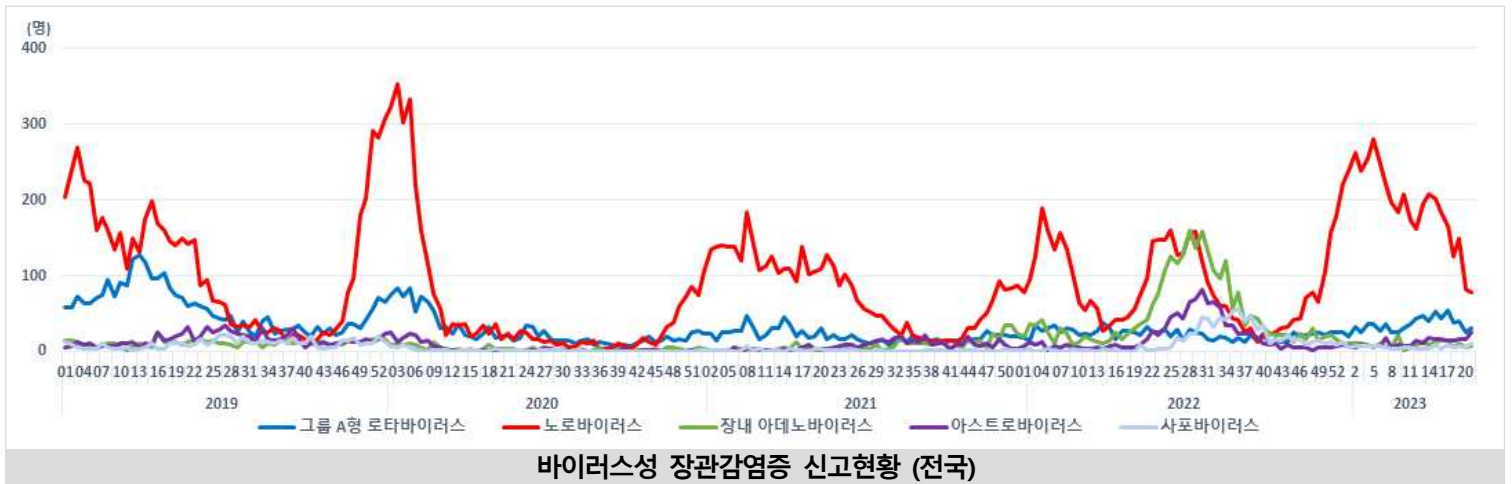
장관감염증 표본감시

- 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)

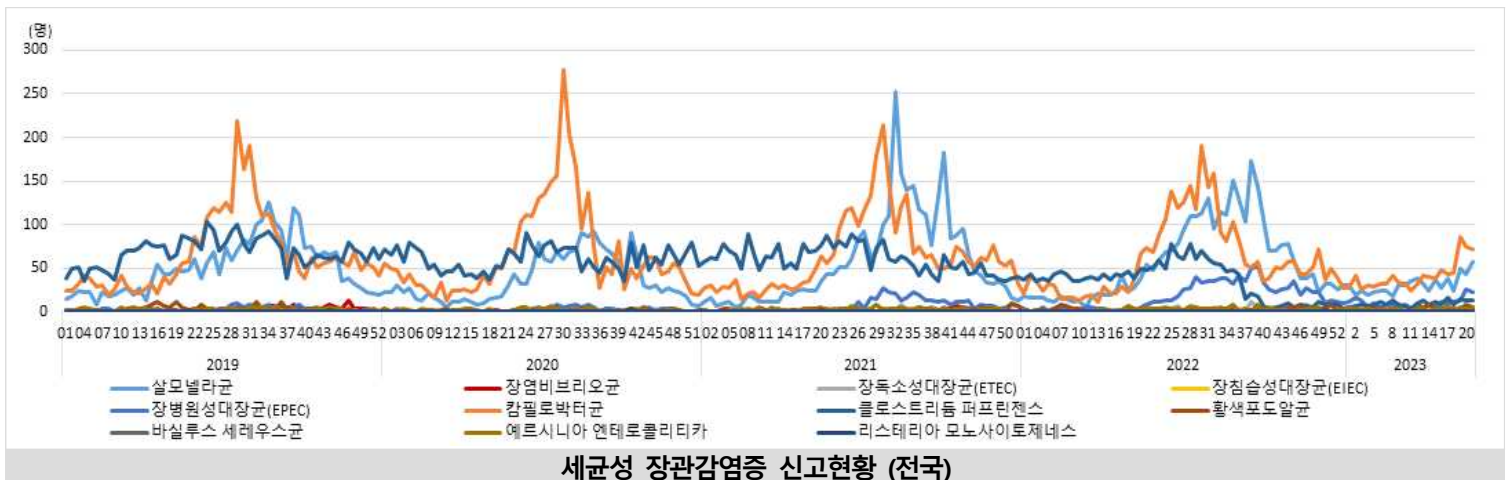
| 지역 | 구분 | 그룹A형 로타바이러스 | 노로바이러스 | 장내 아데노바이러스 | 아스트로바이러스 | 사포바이러스 |
|----|-----|-------------|--------|------------|----------|--------|
| 전국 | 누계 | 748 | 4,053 | 196 | 251 | 124 |
| | 21주 | 31 | 78 | 7 | 25 | 11 |
| 대구 | 누계 | 24 | 130 | 1 | 5 | 4 |
| | 19주 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| | 20주 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 21주 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |



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 | 654 | 14 | 330 | 872 | 212 | 72 | 10 | 60 | 2 |
| | 21주 | 58 | 1 | 27 | 72 | 13 | 5 | 2 | 5 | 0 |
| 대구 | 누계 | 4 | 12 | 6 | 8 | 21 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | 19주 | 0 | 1 | 0 | 2 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 20주 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 21주 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |



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

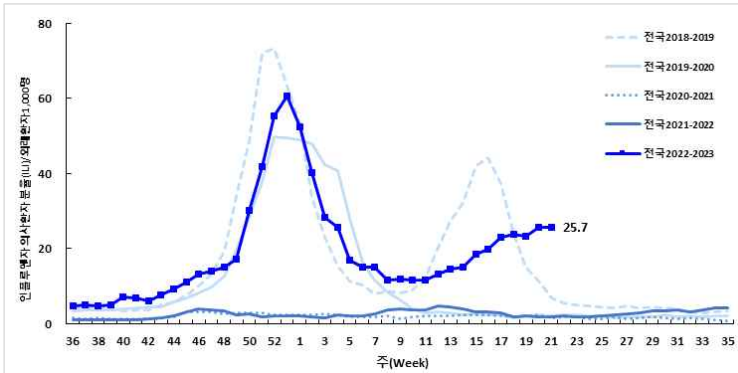
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

| 지역 | 12주 | 13주 | 14주 | 15주 | 16주 | 17주 | 18주 | 19주 | 20주 | 21주 |
|----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------------|
| 전국 | 13.2 | 14.5 | 15.2 | 18.5 | 19.9 | 23.0 | 23.7 | 23.4 | 25.7 | 25.7 |

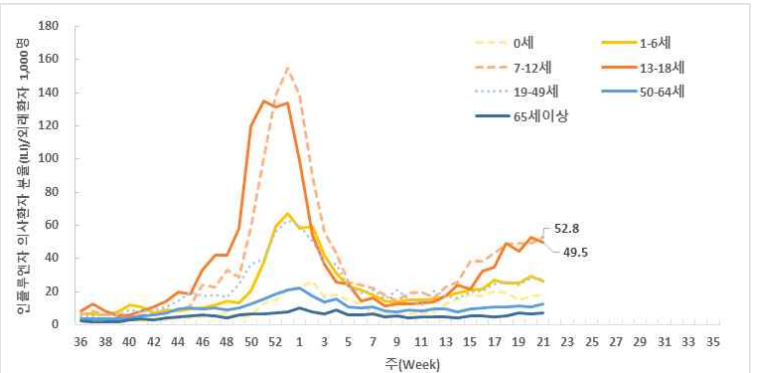
연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

| 지역 | 전체 | 0세 | 1-6세 | 7-12세 | 13-18세 | 19-49세 | 50-64세 | 65세이상 |
|----|------|------|------|-------|--------|--------|--------|-------|
| 전국 | 25.7 | 17.9 | 26.4 | 52.8 | 49.5 | 27.8 | 12.7 | 6.9 |



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



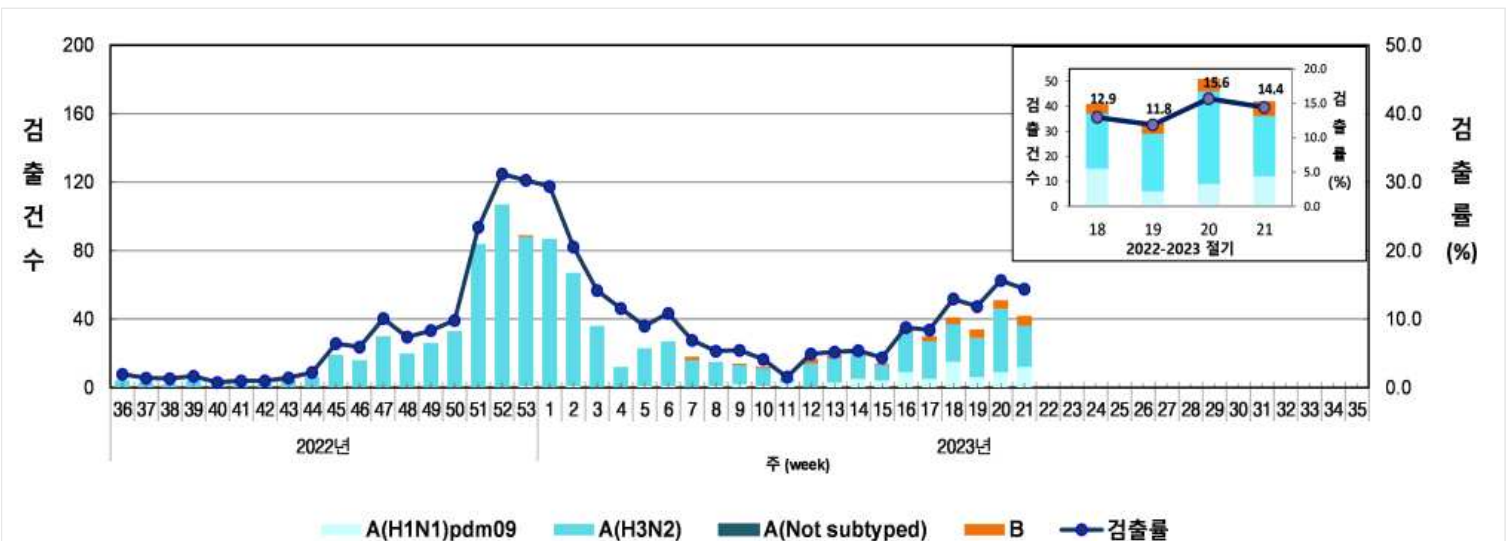
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)

주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

| 기간 | 검체건수 | 계(검출률) | A(H1N1)pdm09 | A(H3N2) | A(Not subtyped) | B |
|-------|--------|--------------|--------------|------------|-----------------|-----------|
| 21주 | 292 | 42 (14.4) | 12 (4.1) | 24 (8.2) | 0 (0.0) | 6 (2.1) |
| 절기누계* | 11,108 | 1,072 (9.7) | 79 (0.7) | 956 (8.6) | 0 (0.0) | 37 (0.3) |

* 절기누계 : 2022년 36주 ~ 2023년 21주 ('2022.8.28. ~ '2023.5.27.)



2022-2023절기 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (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 (2023.6.5. 0시 기준) -

□ 확진 발생 현황

- 누적 확진환자는 총 1,379,949명이고, 인구 10만 명당 발생률은 58,3614명임
- 최근 일주일 6월 1주(5.28.-6.3.) 확진환자는 총 5,234명 발생하였고, 일 평균 확진환자 수는 748명임

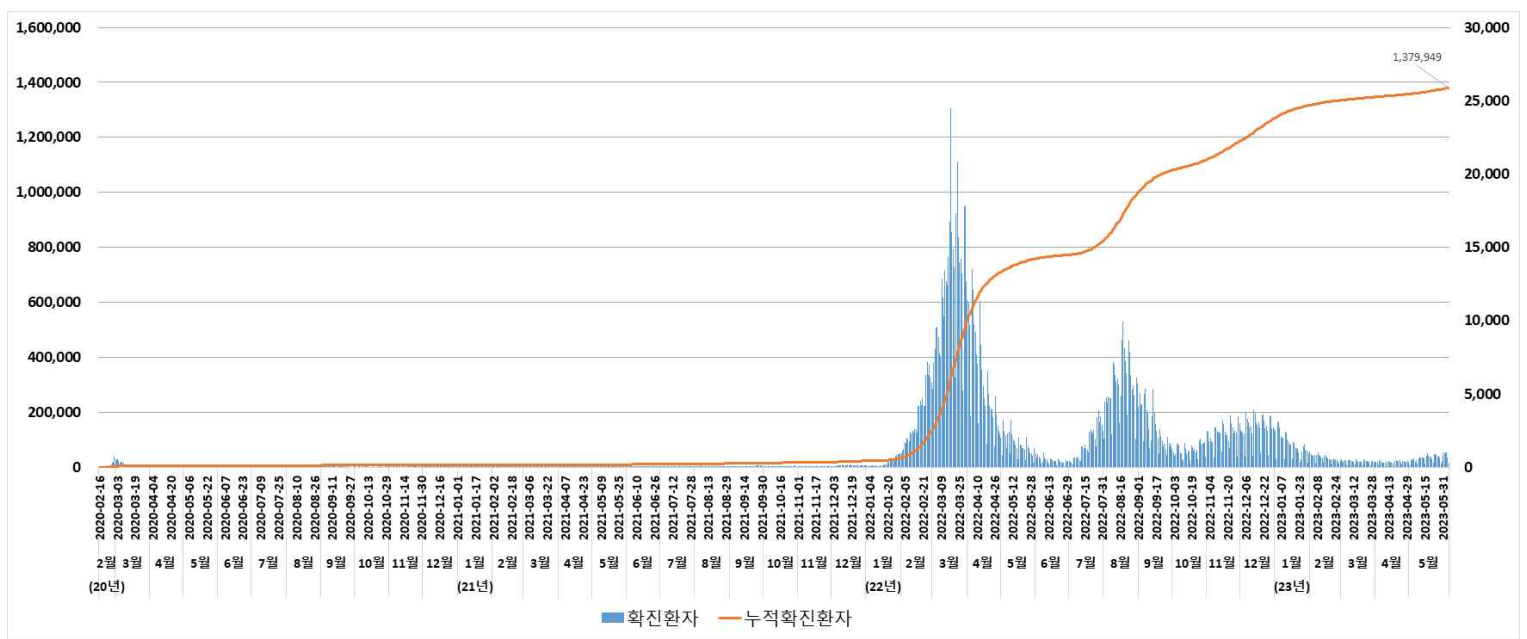
□ 사망자 발생 현황

- 누적사망자 총 2,018명으로 전주 대비 2명 증가하였고 치명률은 0.15%로 전주와 동일함

□ 구군별 누적 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률

- 누적 확진환자는 달서구가 315,540명으로 가장 높았고, 인구 10만 명당 누적 발생률은 서구가 74,182.4명으로 가장 높았음

□ 대구시 일별 코로나19 확진 발생 현황

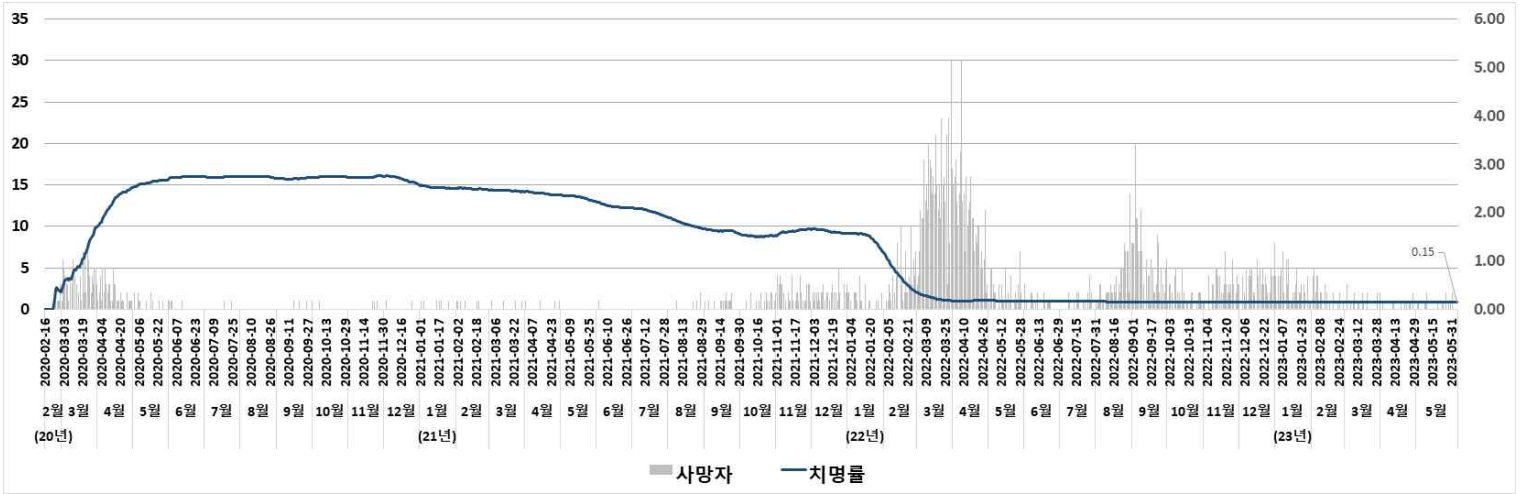


□ 대구시 최근 5주간 코로나19 확진환자 발생 현황

| 구분 | 5월 1주 (4.30.-5.6.) | 5월 2주 (5.7.-5.13.) | 5월 3주 (5.14.-5.20.) | 5월 4주 (5.21.-5.27.) | 6월 1주 (5.28.-6.3.) |
|----------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|------------------------|-----------------------|
| 주간 총 확진환자 수 | 2,934 | 3,937 | 4,810 | 4,926 | 5,234 |
| 주간 일 평균 확진환자 수 | 419 | 562 | 687 | 704 | 748 |

대구시 코로나19 일별 사망 발생 현황

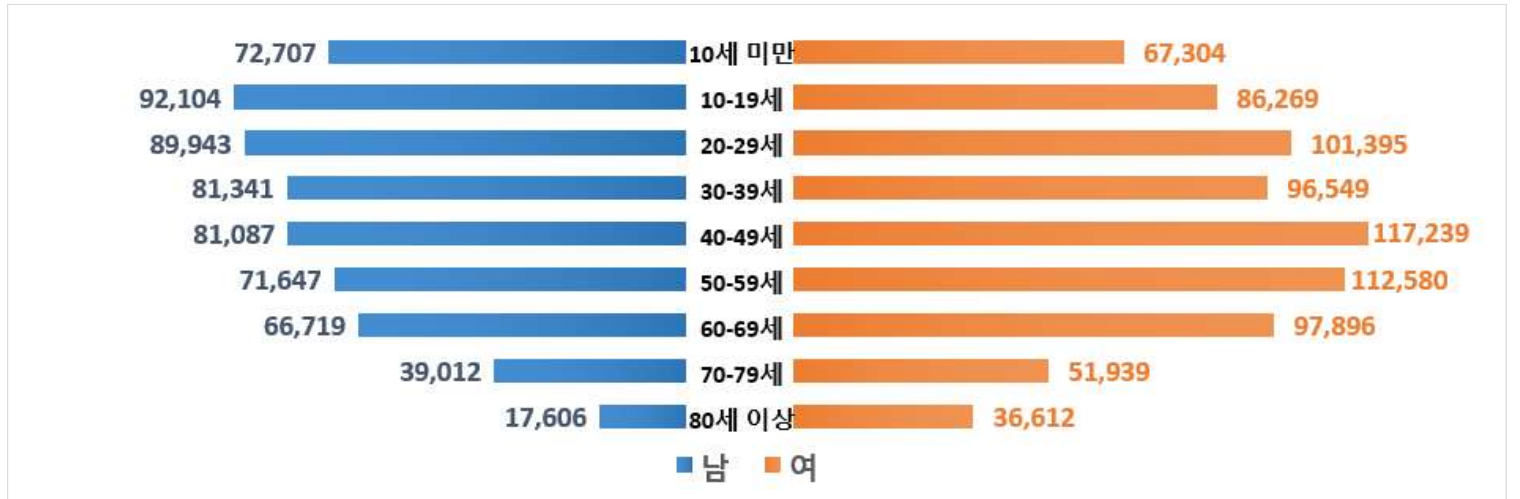
단위(명,%)



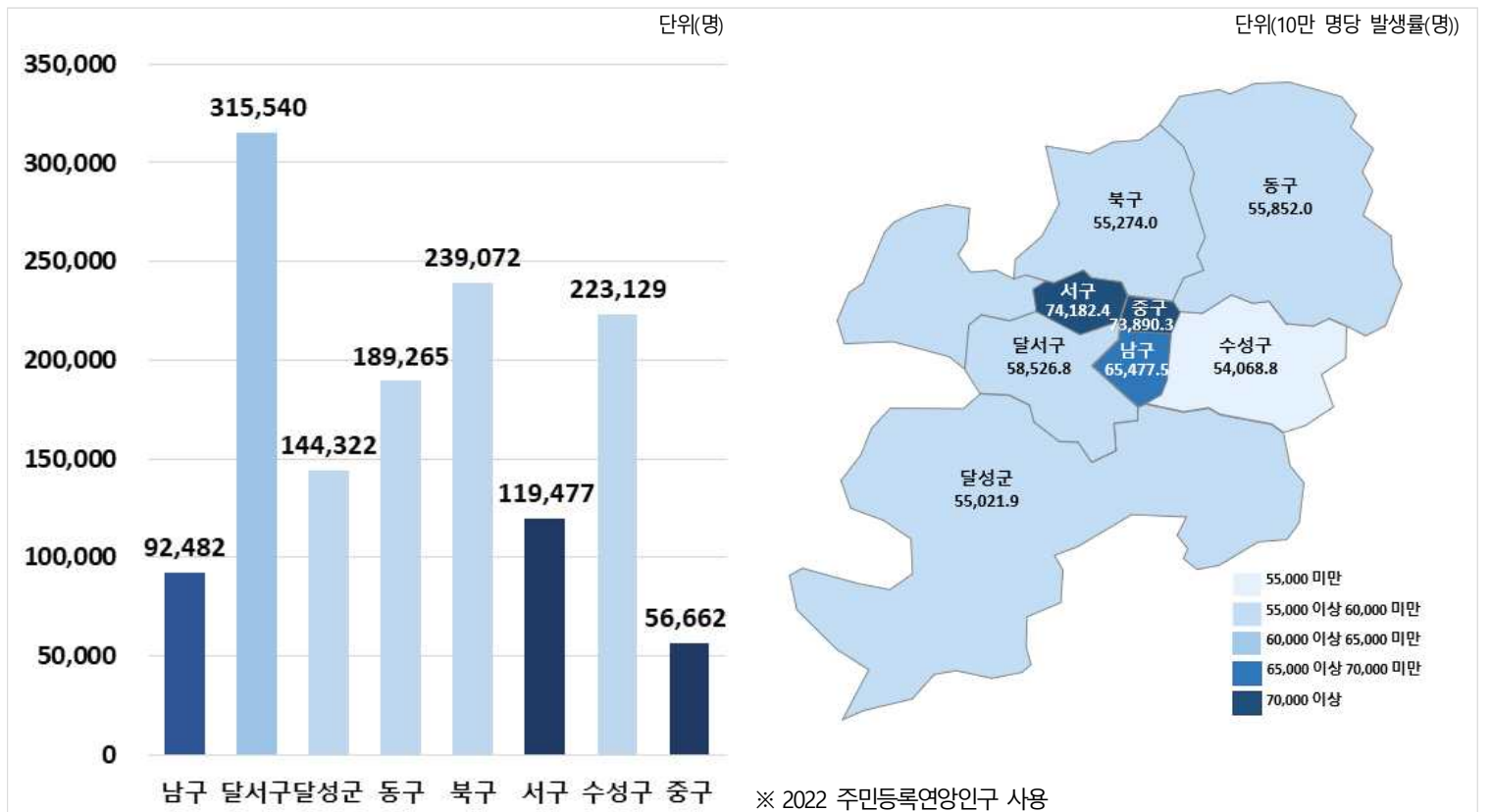
※ 2022 주민등록연앙인구 사용

대구시 코로나19 성별, 연령별 누적 발생 현황

단위(명)



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



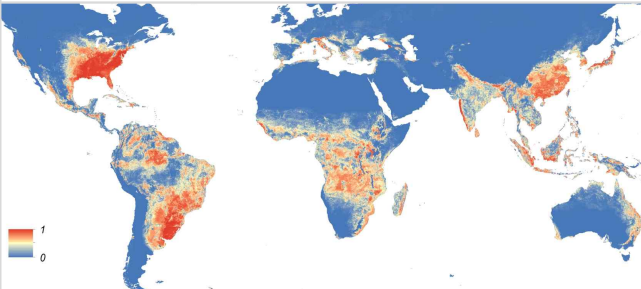
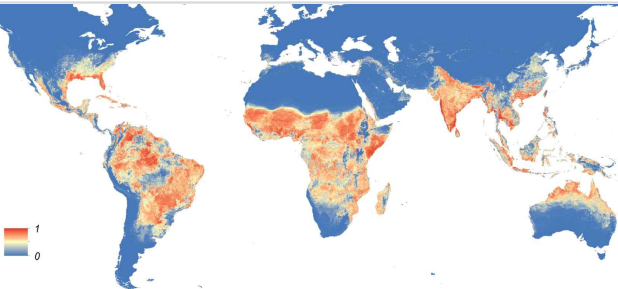
※ 2022 주민등록연앙인구 사용

5. 주간감염병 (Dengue fever)

□ Dengue fever) 개요¹⁾

- Dengue 바이러스는 플라비 바이러스과(family *Flaviviridae*) 플라비 바이러스속(genus *Flavivirus*)에 속하는 RNA 바이러스로 네 개의 혈청형이 존재(DENV1, DENV2, DENV3, DENV4)하며 이는 4번 감염될 수 있음을 의미함
 - 1970년대까지만 해도 중앙아메리카나 아프리카는 주로 DENV-1, 2가 유행하였으며, 동남아시아는 네 가지 혈청형이 모두 유행했지만 20세기 이후에는 전 세계적으로 네 가지 혈청형이 모두 유행 중임
- Dengue 바이러스에 감염된 숲모기류(*Aedes*) 모기에 물려 감염되고 주산기 감염, 수직감염, 수혈 감염 등 혈액을 통해 전파됨
 - 주 매개모기는 이집트숲모기(*Aedes aegypti*)이고, 흰줄숲모기(*Aedes albopictus*)는 잠재적 매개모기임
 - 이집트숲모기는 국내에 서식하지 않으며, 국내 서식하는 흰줄숲모기에서 Dengue 바이러스는 현재까지 검출되지 않았음
 - 2019년 국내 서식하는 반점날개집모기(*Culex bitaeniorhynchus*)에서 Dengue 바이러스 유전자 검출사례가 보고되었으나 반점날개집모기의 국내 분포율은 지극히 낮으며, Dengue 바이러스 전파 능력은 규명되지 않았음²⁾
- Dengue 열은 인구가 밀집한 환경에서 전파력이 높아지는데 이는 Dengue 바이러스에 감염된 사람의 경우 발열기 직전부터 발열이 지속되는 동안(평균 6-7일간) 모기를 감염시킬 수 있으며, 이집트숲모기는 Dengue 열 환자의 혈액을 흡혈한 지 8-12일 후부터 사멸할 때까지 사람에게 대한 감염력을 가지고 타이어, 플라스틱 통 등 고인 물이 있는 사람의 거주지 주변 어디에서든지 번식할 수 있기 때문임
- Dengue 바이러스 감염이 되면 5-7일의 잠복기를 거쳐 무증상 감염부터 Dengue 열, Dengue 출혈열, Dengue 쇼크증후군 등으로 진행되기도 하며, 증상에 따른 대증적 요법으로 치료하고 출혈성 경향이 있어 수액 보충과 아스피린 등 출혈 위험을 증가시키는 약제는 금지함
- 예방법으로는 모기에 물리지 않는 것이 가장 중요하며 Dengue 열 환자 및 병력자의 경우 치료종료 후 6개월간 헌혈이 금지됨

<표. Dengue 바이러스 매개모기 분포>

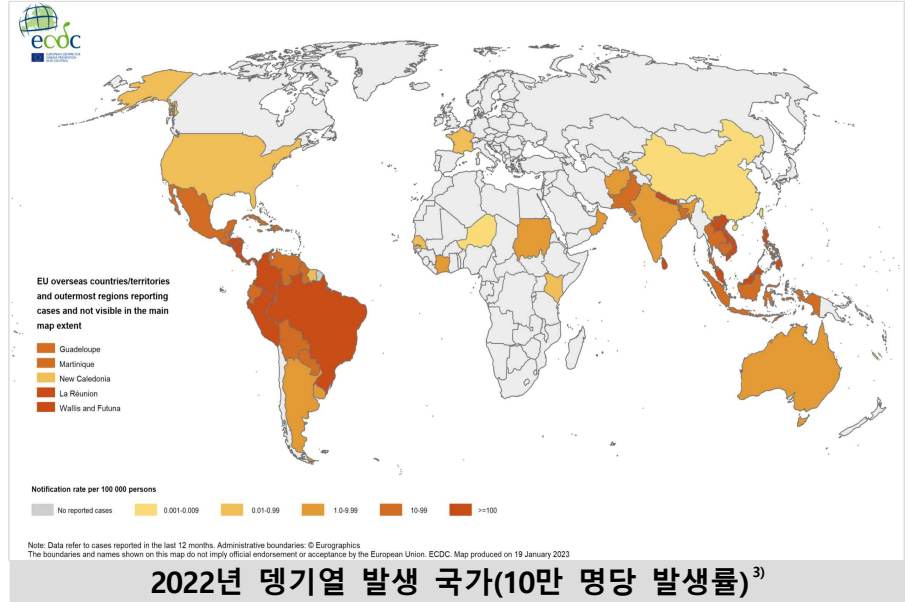
| 매개모기종 | 흰줄숲모기 | 이집트숲모기 |
|---------|---|--|
| 특성 | 북미, 유럽, 아시아 등 (상대적으로 낮은 온도에서 서식) | 열대, 아열대 지역에서 서식 |
| 서식 분포 |  |  |
| 서식 환경 | 산림지역 (도시 공원, 소규모의 숲 환경에서도 서식) | 도시 |
| 유충 발생장소 | 나무·바위의 구멍, 페타이어, 플라스틱 및 깡통 등 작은 인공용기 속 고인 물 | |

1) 질병관리청, 2023년도 바이러스성 모기매개감염병 관리지침.

2) Park Sun, et al. 2020 report of Dengue fever and Zika virus infections in Korea: An epidemiological investigation.

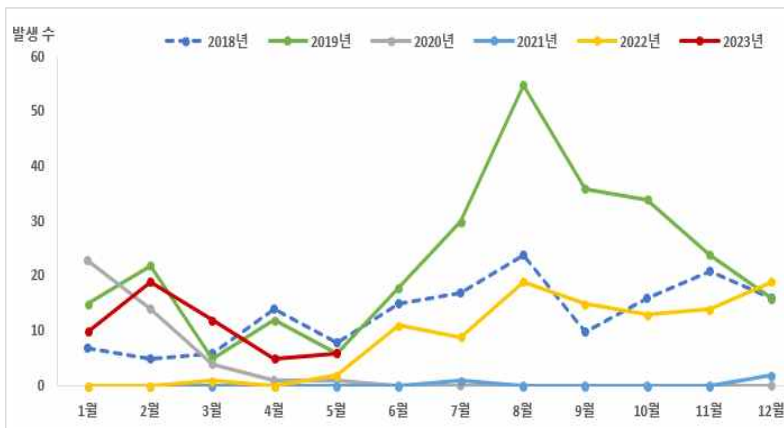
□ 국외 발생현황⁴⁾

- 1970년대 이전에는 9개국에서 유행이 보고되었으나 2022년에는 129개국에서 풍토병으로 보고되었고, 대부분 브라질, 베트남, 필리핀, 인도, 인도네시아 등에서 발생함
- WHO에 따르면 2000년 50만 건, 2010년 240만 건 이상, 2019년 520만 건으로 지난 20년 동안 Dengue 발생은 8배 이상 증가한 것으로 보고되었으며 매년 전 세계적으로 1-4억 명이 감염되는 것으로 추정됨

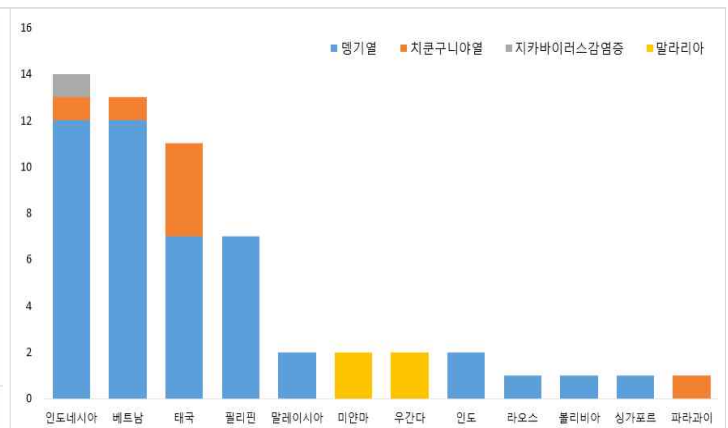


□ 국내 발생현황 및 역학적 특성^{4) 5)}

- 2000년 법정감염병으로 지정된 이후, 매년 해외 유입사례가 신고되고 있으며 2021년까지 감소하다 2022년 급증*하였고, 2020년 1월 의료기관 내 주사침 자상에 의한 Dengue 감염 전파를 제외하면 모두 해외에서 유입된 건으로 해외 방문객이 많은 여름과 겨울에서 많이 발생함
 - * 2018년 159명, 2019년 273명, 2020년 43명, 2021년 3명, 2022년 103명 신고됨
- 주 증상은 발열(91.7%), 오한·발진(60.4%), 근육통(53.1%), 두통(51.0%) 순이었음*
 - * 2022년에 신고되어 질병관리청으로 보고된 의사환자·환자 103명 중 역학조사 완료된 96명(중복응답)
- 최근 5년간(2018-2022년) 필리핀 방문 후 감염된 사례가 146명으로 가장 많았고, 다음으로 베트남, 태국, 인도네시아 순이었으나, 2023년에는 인도네시아, 베트남 방문 후 감염된 사례가 많이 보고됨
- 올해 5월 기준, Dengue 발생은 52명으로 전년 동기간 대비 17배 증가한 것으로 나타남



국내 Dengue 월별 발생 건수(2018-2023.5.)
(감염병누리집, 2023.5.31. 기준, 잠정통계)



2023년 모기매개 감염병 해외유입 국가 현황
(2023.4.22. 기준, 잠정통계)

3) ECDC, <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/dengue-virus-disease-cases-reported-january-december-2022>.

4) 질병관리청, 주간 건강과 질병 제15권 제33호(2022. 8. 18.).

5) 질병관리청 보도참고자료, '가정의 달' 5월, 해외여행 시 감염병에 주의하세요(2023. 4. 28.).