

발행일 : 2024. 5. 22(수)

발행처 : 대구광역시 감염병관리지원단

E-mail : dgcidcp@naver.com

전 화 : 053-429-7990

팩 스 : 053-429-7994

20주차

대구광역시 감염병 소식지

제24-18호 (2024. 5. 12. ~ 5. 18.)



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 (사람유두종바이러스 감염증)	p 7

- 대구시 감염병 2024년 20주차 주간 발생 현황 요약 -

□ 대구시 다빈도감염병 주간 신고 현황

- 수두 62건, 유행성이하선염 16건, CRE 감염증 26건, C형간염 2건 보고됨
- 수두, 유행성이하선염, CRE 감염증, C형간염 20주 연속 지속 발생 중임

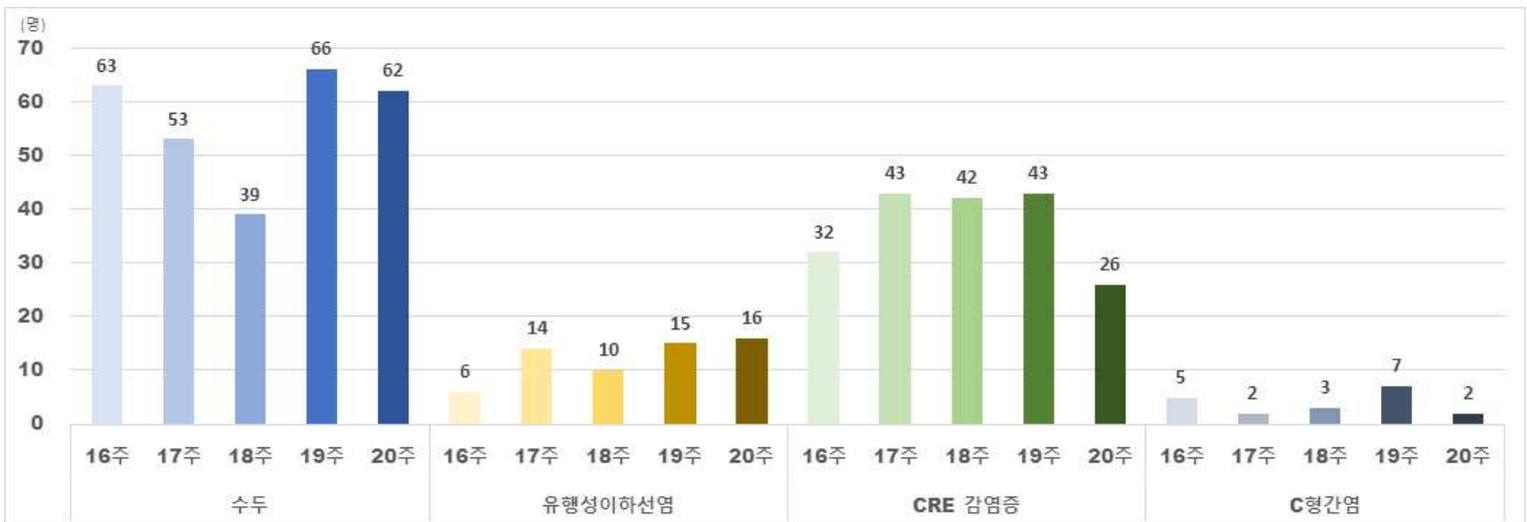
□ 대구시 전수감시 감염병 주간 신고 현황 (다빈도 감염병을 제외한 현황보고)

- 백일해 2건, 레지오넬라증 1건, 매독 5건 보고됨

□ 대구시 표본감시 감염병 주간 신고 현황

- 급성호흡기감염증 신고 수는 총 14명으로 바이러스성 13명, 세균성 1명 보고됨
- 장관감염증 신고 수는 총 4명으로 바이러스성 1명, 세균성 3명 보고됨

1. 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황



2. 대구시 전수감시 감염병 주간 발생 현황

(단위 : 명)

구 분	대구시						전국			
	2024년 주별			누계(20주)			연간	누계(20주)	연간	
	20주	19주	18주	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	-	22	18	286	294	333	831	5,637	26,890
	수두	62	66	39	693	495	723	1,508	11,399(25)	26,916
	홍역	0	0	0	0	0	2	0	16(13)	8
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	장티푸스	0	0	0	0	1	1	1	13(4)	19
	파라티푸스	0	0	0	0	0	1	0	9	22
	세균성이질	0	0	0	0	0	0	0	11(2)	37
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	1	4	2	9	32	217
	A형간염	0	0	0	16	34	31	63	514(2)	1,324
	백일해	2	4	1	8	0	4	4	731	294
	유행성이하선염	16	15	10	140	111	150	325	2,504(2)	7,728
	풍진	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	수막구균 감염증	0	0	0	0	0	0	0	6	10
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	2	0	1	1
폐렴구균 감염증	0	0	1	7	9	4	18	159	431	
한센병	0	0	0	0	0	1	0	2	3	
성홍열	0	0	1	8	2	27	15	1,228(2)	810	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	123	0	0	2	
카바페넴내성장내세균목(CRE) 감염증	26	43	42	867	614	393	1,867	19,503	38,396	
E형간염	0	1	0	5	10	2	28	233(2)	572	
파상풍	0	0	0	0	0	1	0	3(1)	28	
일본뇌염	0	0	0	0	0	28	14	0	-	
C형간염	2	7	3	104	141	123	1	2,537(20)	16	
말라리아	0	0	0	2	0	4	282	67(16)	7,247	
레지오넬라증	1	0	0	7	17	4	2	111	745	
비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	42	2(2)	511	
발진열	0	0	0	0	0	0	1	0	69	
쯔쯔가무시증	0	0	0	5	1	2	4	430(1)	22	
렙토스피라증	0	0	0	1	0	0	125	5	5,654	
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	1	4	58	
신증후군출혈열	0	0	0	0	0	0	0	0	5	
CJD/vCJD	0	0	0	0	1	1	7	19	452	
댕기열	0	0	0	0	0	0	4	0	60	
큐열	0	0	0	1	0	0	4	19	205	
라임병	0	0	0	0	0	0	3	0	58	
유비저	0	0	0	0	0	0	0	0	44	
치쿤구니아열	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	1	0	1	0	0	0	7	13	
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	10	0	198	
B형간염	0	0	0	1	1	4	0	102	2	
매독	5	5	1	35	-	-	-	1,047(33)	0	
엡폭스	0	0	0	0	0	0	-	1	-	

* 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
 * 20주(2024. 5. 12.~5. 18.) 감염병 신고현황은 2024. 5. 22.(수) 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 19주(2024. 5. 5.~5. 11.) 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 19주차 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

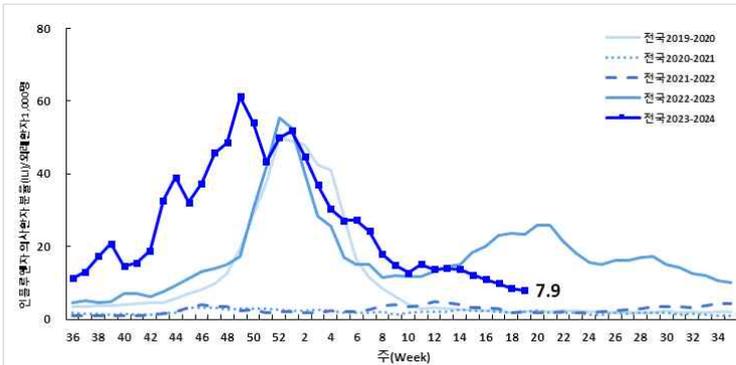
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	10주	11주	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주	19주
전국	12.8	15.1	13.8	14.0	13.8	12.2	11.0	9.9	8.5	7.9

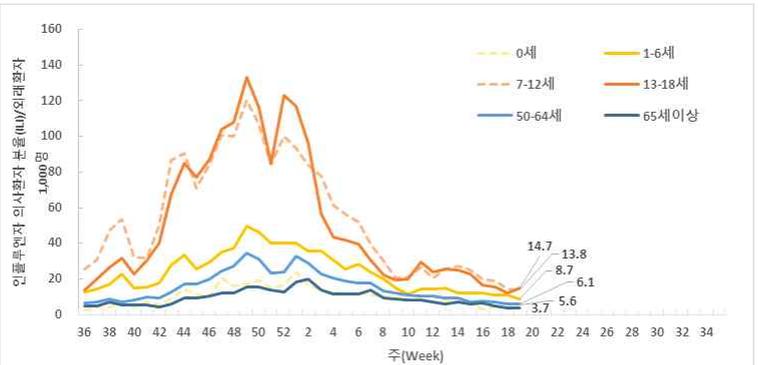
연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
전국	7.9	5.6	8.7	13.8	14.7	8.6	6.1	3.7



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



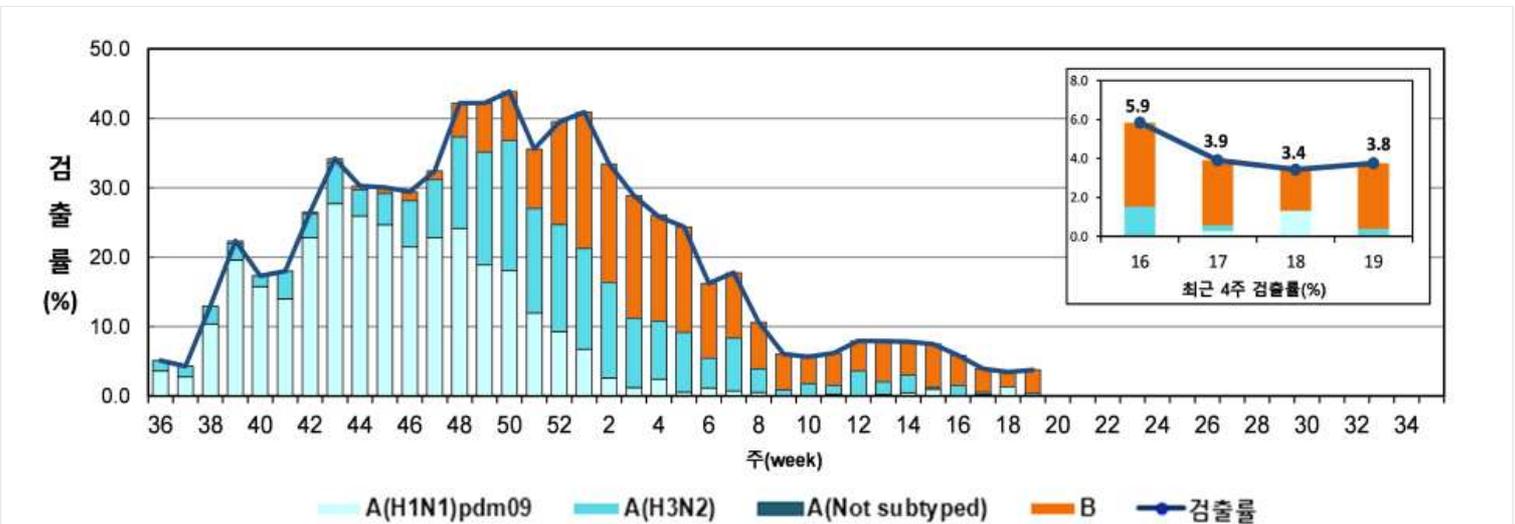
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)

주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(%)

기간	검출률	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	B
19주	3.8	0.0	0.4	3.4
절기누계*	20.7	8.6	6.1	6.0

* 절기누계 : 2023년 36주 ~ 2024년 19주 (2023.9.3. ~ 2024.5.11.)



2023-2024절기 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

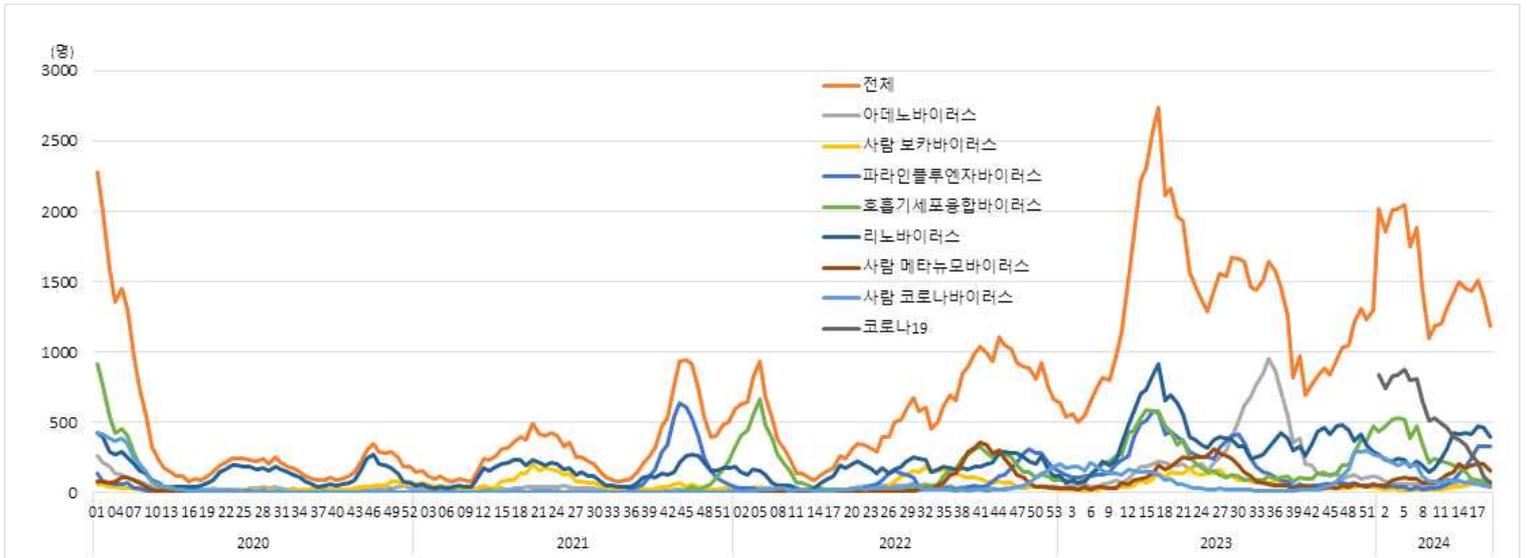
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상): 전국 220개 (대구 8개)
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

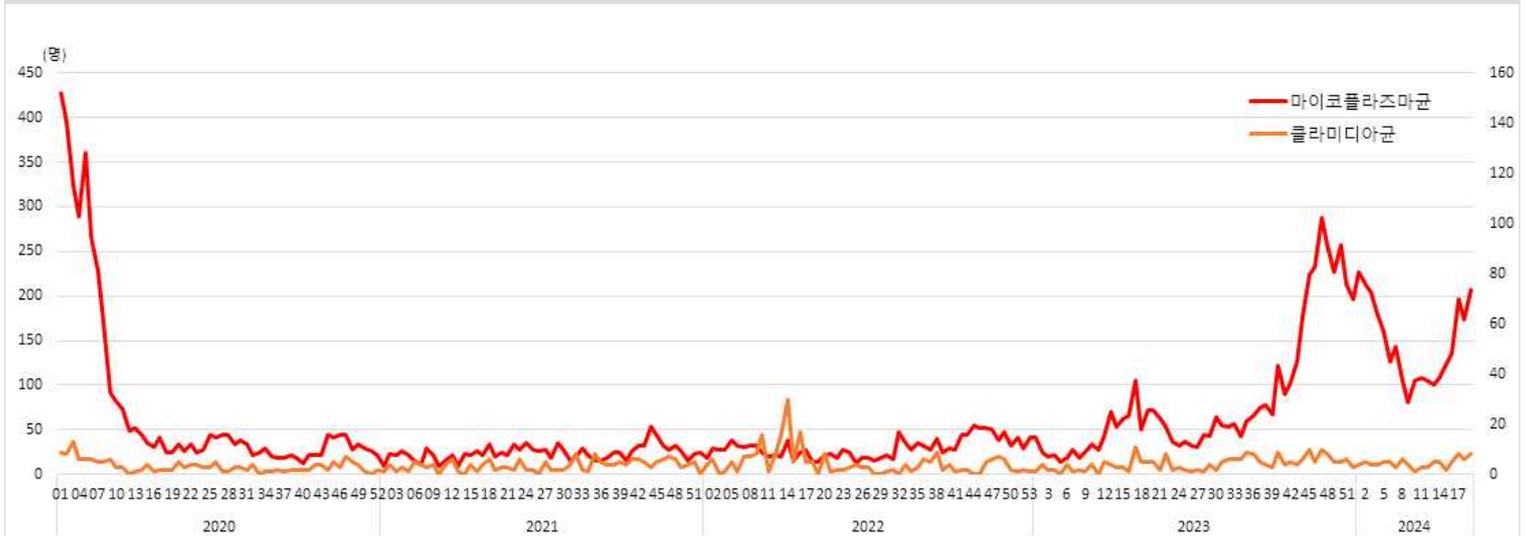
단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황								세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	SARS-CoV-2	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	1,196	661	2,056	5,389	5,641	2,257	2,384	10,132	2,802	86
	19주	76	79	326	42	393	158	43	67	207	8
대구	누계	24	9	25	131	90	44	51	264	33	7
	17주	4	2	5	1	9	2	2	12	3	1
	18주	0	2	6	0	5	9	2	3	2	1
	19주	0	0	3	1	3	1	2	3	1	0

※ 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)

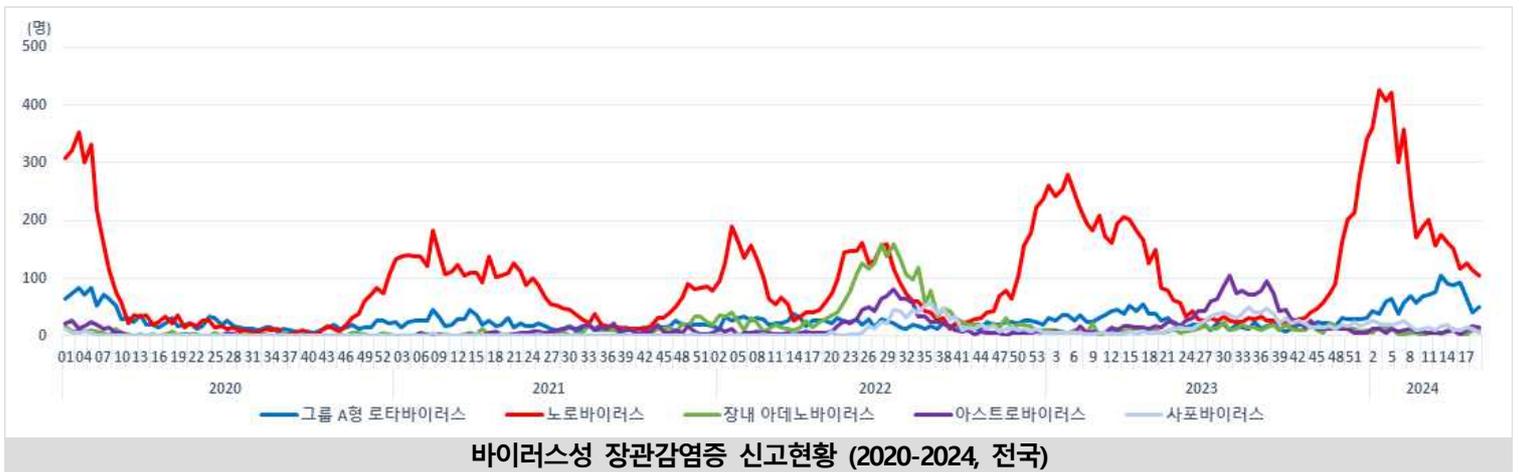
장관감염증 표본감시

- 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)

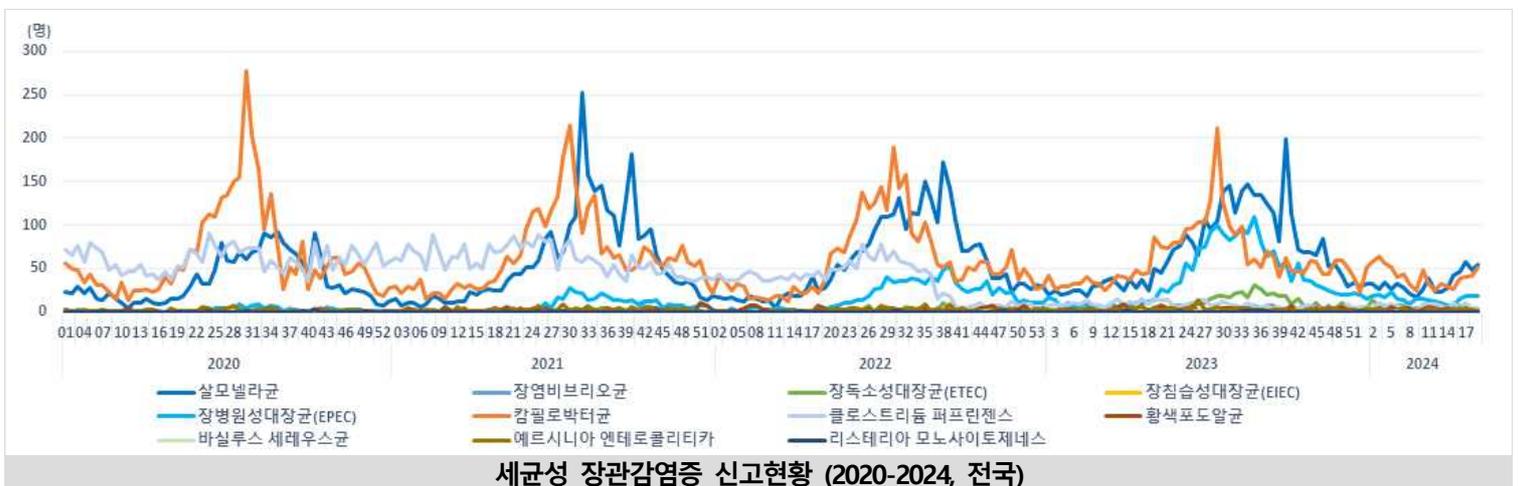
지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누계	1,214	4,527	150	190	323
	19주	50	106	9	15	7
대구	누계	31	123	4	5	21
	17주	2	3	0	0	1
	18주	0	4	2	1	0
	19주	0	1	0	0	0



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	634	21	402	787	130	57	9	50	0
	19주	54	0	20	51	5	2	0	2	0
대구	누계	15	2	13	26	0	0	0	7	0
	17주	0	0	2	1	0	0	0	0	0
	18주	2	0	0	2	0	0	0	0	0
	19주	0	0	1	1	0	0	0	1	0



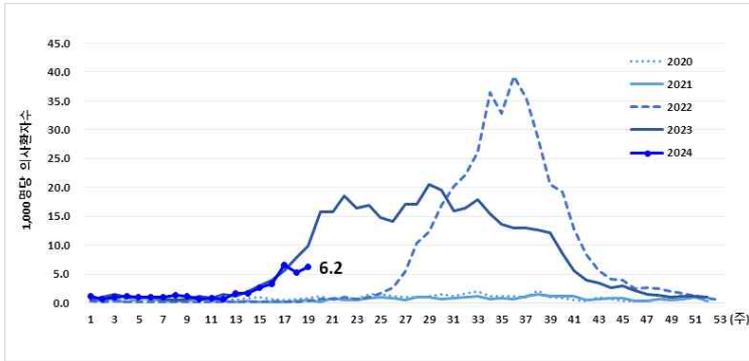
수족구병 표본감시

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

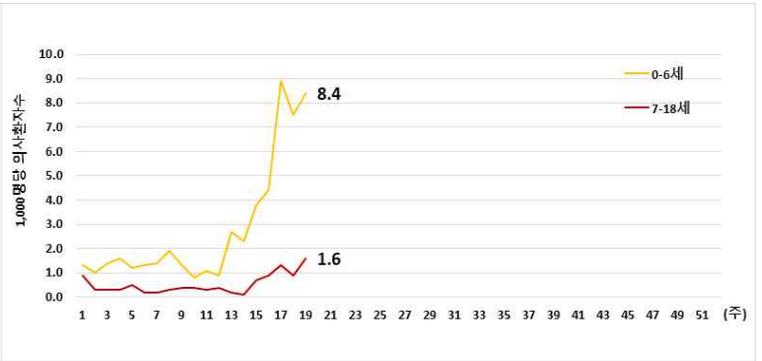
주별 연령별 수족구병 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(수족구병 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	구분	10주	11주	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주	19주
전국	전체	0.7	0.8	0.7	1.7	1.6	2.7	3.2	6.5	5.3	6.2
	0-6세	0.8	1.1	0.9	2.7	2.3	3.8	4.4	8.9	7.5	8.4
	7-18세	0.4	0.3	0.4	0.2	0.1	0.7	0.9	1.3	0.9	1.6



주별 수족구병 의사환자 분율 (2020-2024, 전국)



주별·연령별 수족구병 의사환자 분율 (2024, 전국)

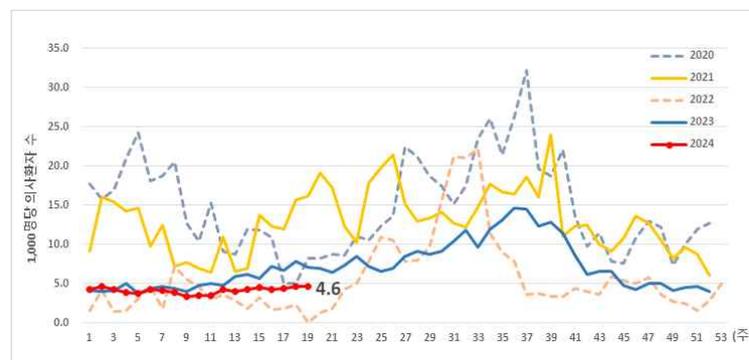
유행성각결막염 표본감시

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

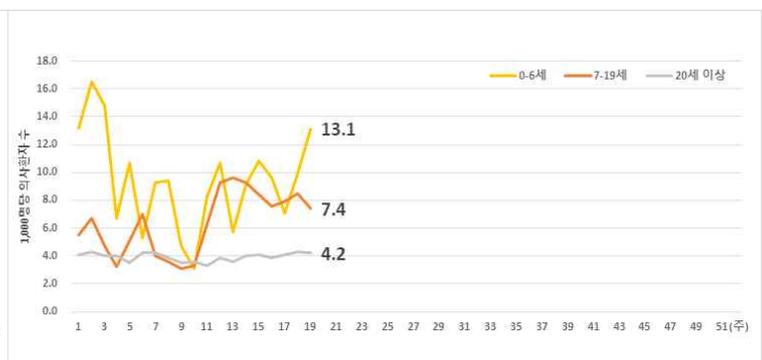
주별 연령별 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(유행성각결막염 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	구분	10주	11주	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주	19주
전국	전체	3.5	3.5	4.3	4.0	4.3	4.5	4.3	4.4	4.7	4.6
	0-6세	3.1	8.3	10.7	5.7	9.1	10.8	9.6	7.1	9.9	13.1
	7-19세	3.3	6.3	9.3	9.6	9.3	8.4	7.6	7.9	8.5	7.4
	20세 이상	3.6	3.3	3.9	3.6	4.0	4.1	3.9	4.1	4.3	4.2



주별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2020-2024, 전국)

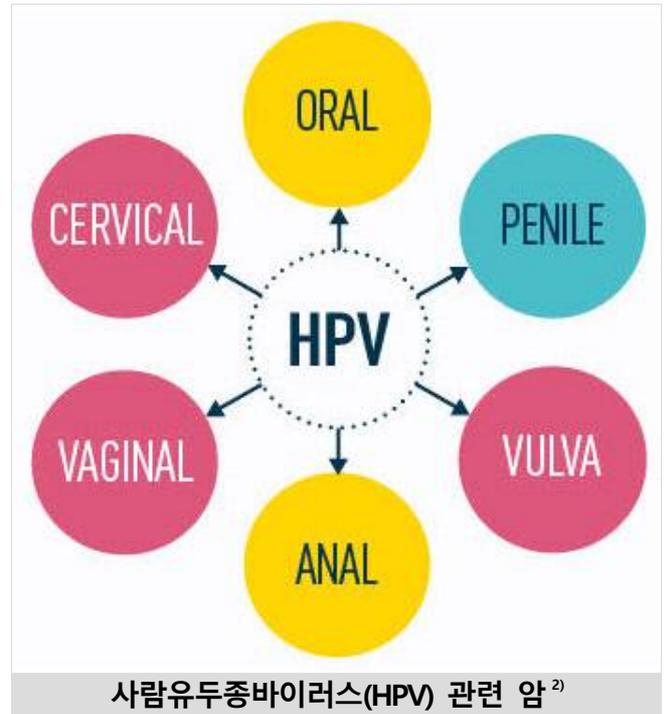


주별·연령별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2024, 전국)

4. 주간감염병 (사람유두종바이러스 감염증)

□ 사람유두종바이러스(Human Papillomavirus, HPV) 감염증¹⁾

- 제4급 감염병인 사람유두종바이러스 감염증은 사람유두종 바이러스(HPV) 감염자와의 성 접촉으로 전파되는 가장 흔한 성매개감염 중 하나로, 대부분 무증상이고 자연적으로 소멸되나 지속적인 HPV 감염은 자궁경부암, 자궁경부 전암병변, 음경암, 인후두암, 항문 생식기의 사마귀와 호흡기에 생기는 유두종 병변 등을 일으킴
- HPV는 전 세계적으로 100가지 이상의 유전형이 알려져 있으며, HPV 16, 18 유전형이 자궁경부암 원인의 70%를 차지하고 HPV 6, 11 유전형은 생식기 사마귀 원인의 90%를 차지함
- 항문 생식기 사마귀의 잠복기는 2~3개월이지만 관련 암 질환에 대한 잠복기는 명확하지 않으며, HPV 감염 후 자궁경부 전암병변을 거쳐 자궁경부암으로 발전하는데 평균 10년 이상의 시간이 걸림
- 특이적 치료법은 없으며 물리적 제거술이나 국소적 약물 치료를 통해 HPV 관련 병변을 제거함
- 안전한 성생활과 예방접종을 통해 HPV 감염으로 발생하는 각종 암의 70~90% 이상을 예방할 수 있으며, 자궁경부암은 우리나라 15~34세 여성에게 발생하는 암 가운데 3번째로 높은 발생률을 보이고 있어 보다 적극적인 접종이 요구되고 있음
- HPV 백신은 감염의 주요 원인인 성 경험 이전에 접종하는 것이 가장 효과적이나, 성 경험 유무와 관계없이 접종이 권장되고 있으며, 국가 예방 접종사업으로 11~17세 여아와 18~26세 저소득층 여성을 대상으로 2가/4가 HPV 백신 접종을 시행하고 있음



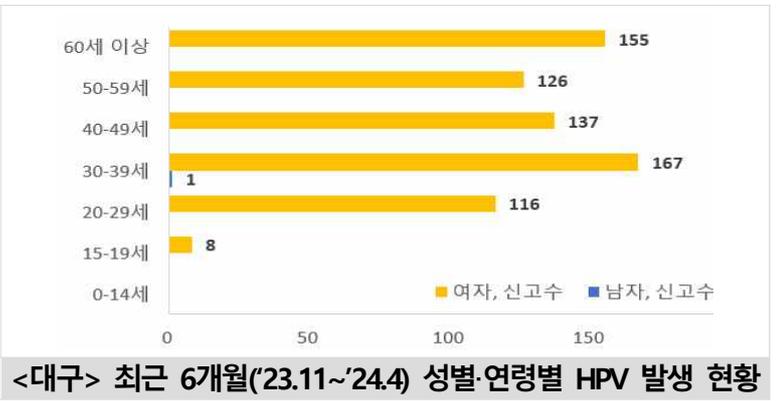
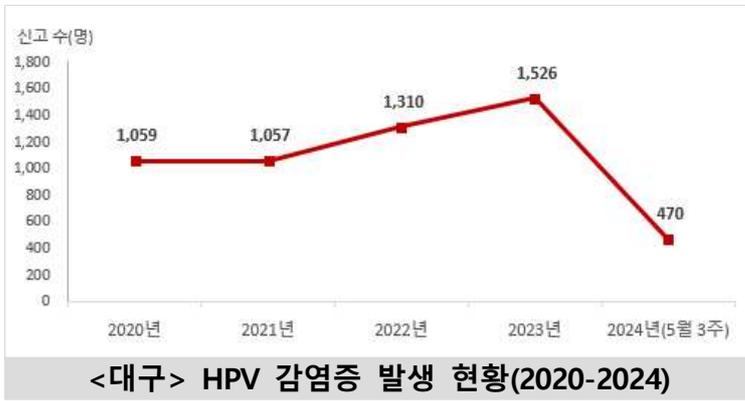
□ 국내 발생 현황³⁾

- 표본 신고된 최근 6개월('23년 11월~'24년 4월) 전국 사람유두종바이러스 감염증 누적 발생은 6,619건으로 전체 성매개감염병의 40.02%(총 16,541건 중)를 차지하였으며, 전년 동 기간('22년 11월~'23년 4월, 7,275건) 대비 9.02% 감소하였음
- 표본 신고된 대구광역시의 사람유두종바이러스 감염증 발생은 2021년 1,057건, 2022년 1,310건, 2023년 1,526건으로 매년 증가 추세이며, 최근 6개월('23년 11월~'24년 4월) 누적 발생은 794건으로 전체 성매개감염병의 64.19%(총 1,237건 중)를 차지하였고, 전년 동 기간('22년 11월~'23년 4월, 710건) 대비 10.58% 감소하였음
- 주로 여자에게 발생(대구, 최근 6개월 누적 발생 남자 1명, 여자 709명) 되었으며, 30~39세가 168명으로 가장 많았고, 60세 이상(155명), 40~49세(137명) 순이었음

1) 질병관리청, 2024년 성매개감염병 관리지침

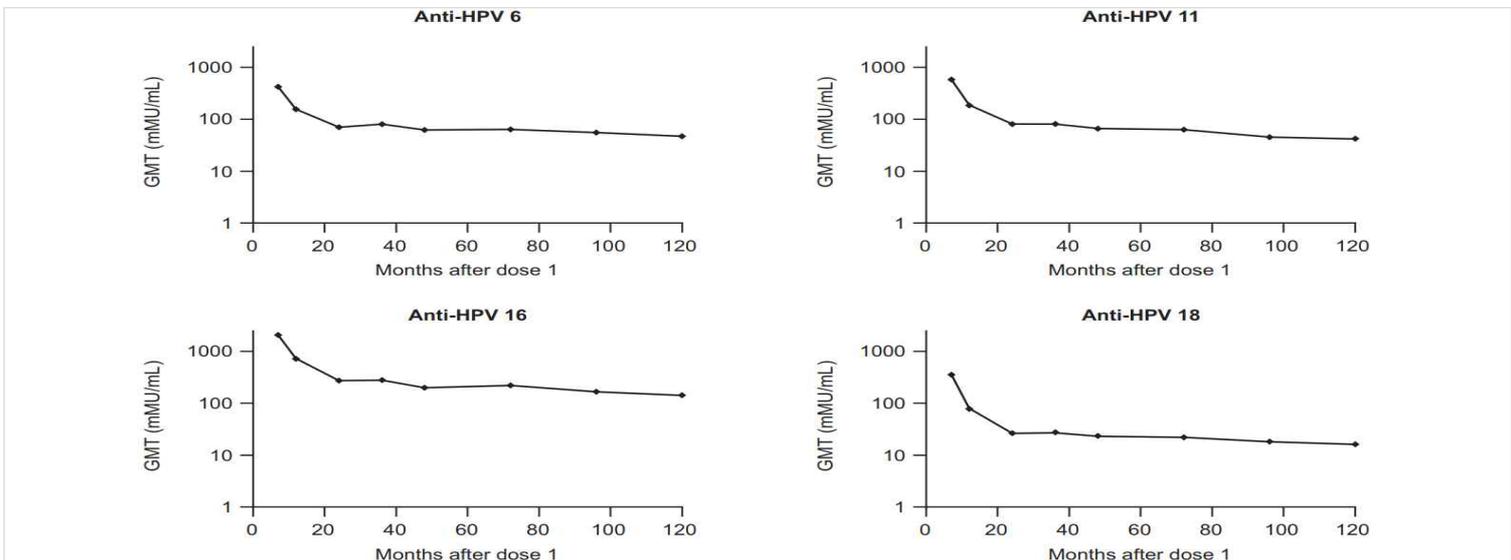
2) cancer.gov/hpv

3) 질병관리청, 감염포털(<https://dportal.kdca.go.kr>).



□ || 연구동향 || 27-45세 여성과 남성의 4가 HPV 백신 효과와 면역원성 및 안전성⁴⁾

- HPV 예방접종은 HPV에 노출되기 전, 청소년에게 투여하는 것이 이상적이거나 아직 많은 국가에서 청소년에 대한 백신 접종이 이루어지지 못하고 있고, 백신 접종을 하지 않은 성인에 대한 추가 접종 또한 일관되지 않아 많은 성인 남성과 여성이 HPV 감염의 위험에 노출되어 있음
- 본 연구에서는 4가 HPV 백신을 접종한 27-45세 참가자와 16-26세 참가자를 비교하여, 백신 접종을 받지 않고 성적으로 활발한 성인의 따라잡기 예방접종의 효과에 대해서 알아보고자 추적관찰 한 결과, 27-45세 여성(n=3,253)의 경우 4가 HPV(qHPV; HPV6/11/16/18) 백신은 일반적으로 내약성, 효능 및 면역원성이 우수하였고, 27-45세 남성(n=150)에서도 내약성이 우수하고 면역원성이 높았음
- 4가 HPV 백신은 27-45세 여성을 대상으로 약 10년 동안 HPV 6, 11, 16, 18 유전형에 대한 항체 반응을 유지하며, 관련 고등급 자궁경부 이형성증 및 생식기 사마귀의 복합 평가 변수에서 투여 후 최대 10년까지 지속 가능한 효과를 입증했으며, 27-45세 남성과 16-26세 남성에서 비열등한 HPV 6, 11, 16, 18 유전형에 대한 항체 반응을 입증하는 4가 HPV 백신 면역원성에 대한 교차연구 분석을 기반으로 27-45세 남성에게 대한 백신의 효능을 추론 하였음
- 이러한 결과는 예방접종력이 없고 성적 활동을 하는 성인의 따라잡기 예방접종 프로그램 추진을 뒷받침하며, 전 세계적으로 모든 HPV 관련 암 및 질병의 발병률을 줄이는 중요한 역할을 할 수 있음을 시사함



4가 HPV 백신 접종을 받은 27-45세 참가자의 중화항체 기하평균 역가

4) Maldonado, Ivette, et al. "Effectiveness, immunogenicity, and safety of the quadrivalent HPV vaccine in women and men aged 27-45 years." *Human Vaccines & Immunotherapeutics* 18.5 (2022): 2078626.