

대구광역시 감염병 소식지

발행일 : 2023. 2. 8.(수)

발행처 : 대구광역시 감염병관리지원단

E-mail : dgcidcp@naver.com

전 화 : 053-429-7990

팩 스 : 053-429-7994

제23-6호 (2023. 1. 29. ~ 2. 4.)



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 사람유두종바이러스 감염증 p 8

- 대구시 감염병 2023년 5주차 주간 발생 현황 요약 -

□ 대구시 다빈도감염병 주간 신고 현황

- 수두 7건, 유행성이하선염 2건, CRE 24건, C형간염 6건 보고됨
- 수두, 유행성이하선염, CRE는 5주 동안 지속 발생 중임

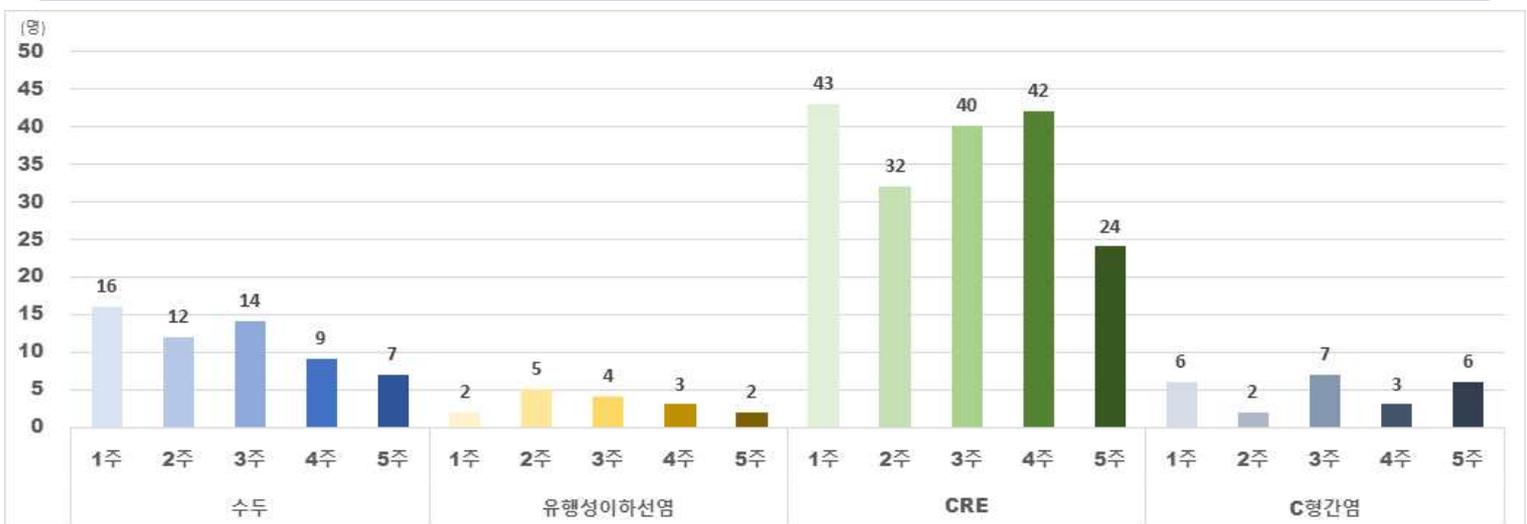
□ 대구시 전수감시 감염병 주간 신고 현황 (다빈도 감염병을 제외한 현황보고)

- 폐렴구균 감염증 1건, 레지오넬라증 1건, 신증후군출혈열 2건 보고됨

□ 대구시 표본감시 감염병 주간 신고 현황

- 급성호흡기감염증 신고 수는 총 21명으로 바이러스성 21명, 세균성 0명 보고됨
- 장관감염증 신고 수는 총 12명으로 바이러스성 9명, 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(5주)			연간	누계(5주)	연간	
	5주	4주	3주	2023	2022	5년평균	2022	2023	2022	
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2급	결핵	-	9	16	61	112	83	898	1,232	16,884
	수두	7	9	14	58	76	308	827	1,567	18,786
	홍역	0	0	0	0	0	2	0	0	0
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	장티푸스	0	0	0	0	1	0	1	1	39
	파라티푸스	0	0	0	0	0	0	2	6	32
	세균성이질	0	0	0	0	0	2	0	1	33
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	0	1	6	6	211
	A형간염	0	2	0	2	6	8	60	116	1,959
	백일해	0	0	0	0	0	2	3	4	32
	유행성이하선염	2	3	4	16	23	35	259	556	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	0	3
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
폐렴구균 감염증	1	0	0	1	2	1	17	41	353	
한센병	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
성홍열	0	0	1	1	2	22	7	41	514	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	24	29	40	168	159	117	1,811	3,185	30,877	
E형간염	0	0	0	0	1	1	16	39	535	
파상풍	0	0	0	0	0	1	0	1	26	
B형간염	0	0	0	0	4	2	18	26	346	
일본뇌염	0	0	0	0	0	9	1	0	7	
C형간염	6	3	7	24	34	32	344	679	8,448	
말라리아	0	0	0	0	0	0	2	7(4)	422	
레지오넬라증	1	2	2	9	1	1	27	36	445	
비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	2	0	45	
발진열	0	0	0	0	0	0	1	1	23	
쯔쯔가무시증	0	0	0	0	1	0	135	103	6,259	
렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	2	2	80	
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	0	6	
신증후군출혈열	2	0	0	2	1	1	6	21	298	
CJD/vCJD	0	0	0	0	0	0	1	1	49	
뎅기열	0	0	0	0	0	0	0	9(9)	98	
규열	0	0	0	0	0	0	5	1	105	
라임병	0	0	0	0	0	0	0	0	21	
유비저	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
치쿤구니아열	0	0	0	0	0	0	0	3(3)	6	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	0	0	11	0	192	
지카바이러스감염증	0	0	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)
 * 2022, 2023년도 통계는 **잠정통계**로 추후 변동될 수 있음
 * 5주(2023. 1. 29. ~ 2023. 2. 4.) 감염병 신고현황은 2023. 2. 7.(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 4주(2023. 1. 22. ~ 2023. 1. 28.) 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 4주차 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

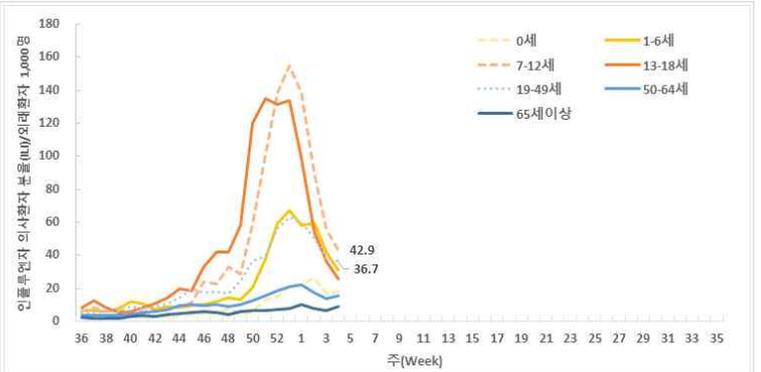
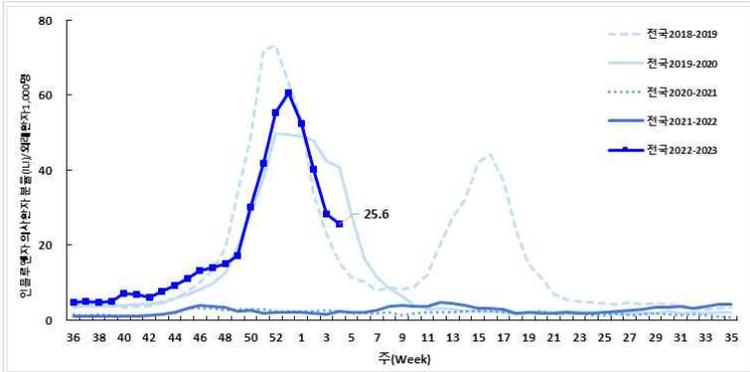
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	48주	49주	50주	51주	52주	53주	1주	2주	3주	4주
전국	15.0	17.3	30.3	41.9	55.4	60.7	52.5	40.2	28.3	25.6

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	25.6	17.8	31.2	42.9	25.5	36.7	15.4	8.7

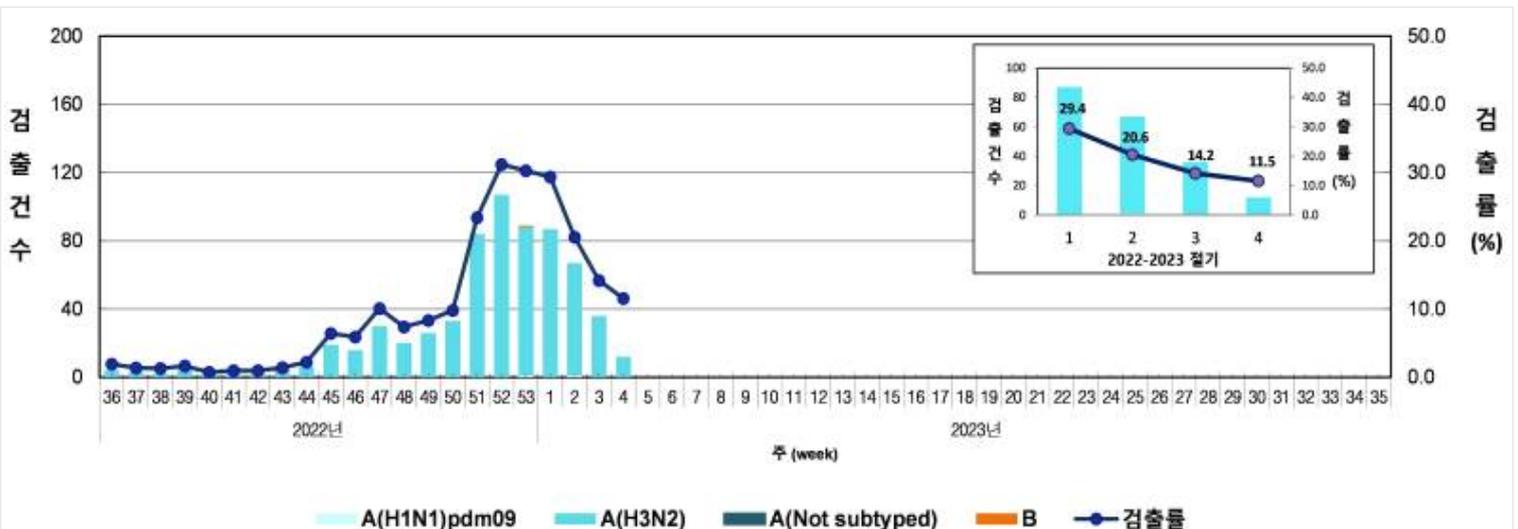


주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	검체건수	계(검출률)	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
4주	104	12 (11.5)	0 (0.0)	12 (11.5)	0 (0.0)	0 (0.0)
절기누계*	5,799	655 (11.3)	2 (0.03)	651 (11.2)	0 (0.0)	2 (0.03)

* 절기누계 : 2022년 36주 ~ 2023년 4주 ('22.8.28. ~ '23.1.28.)



급성호흡기감염증 표본감시

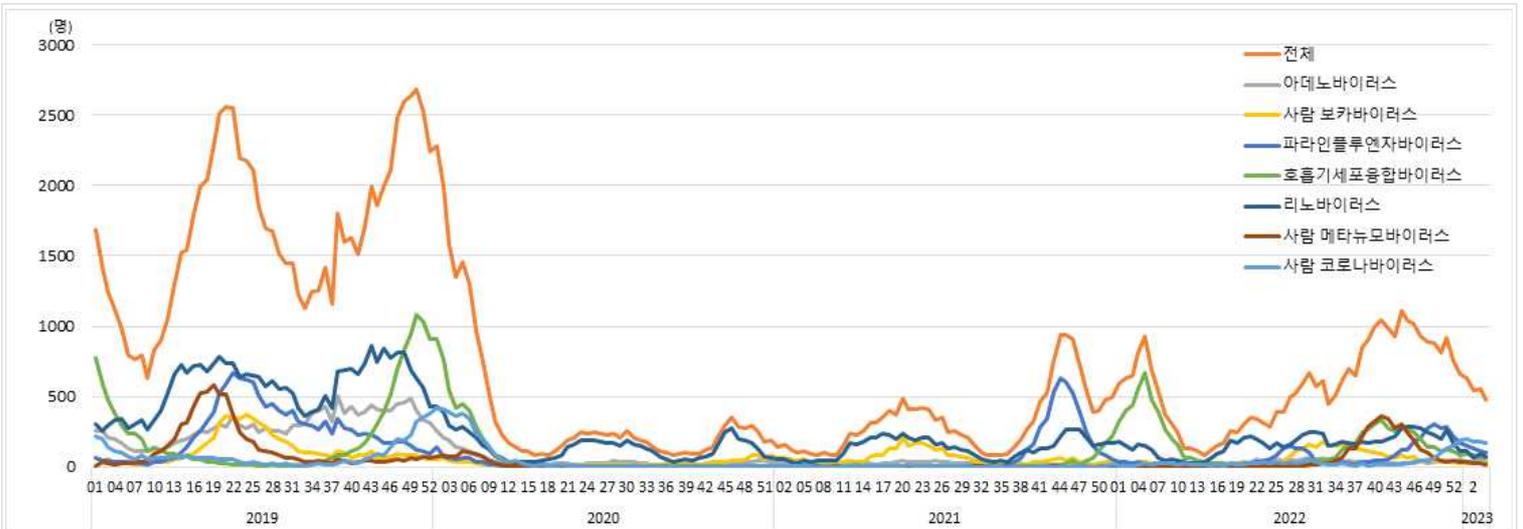
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) : 전국 219개 (대구 8개)
 - 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

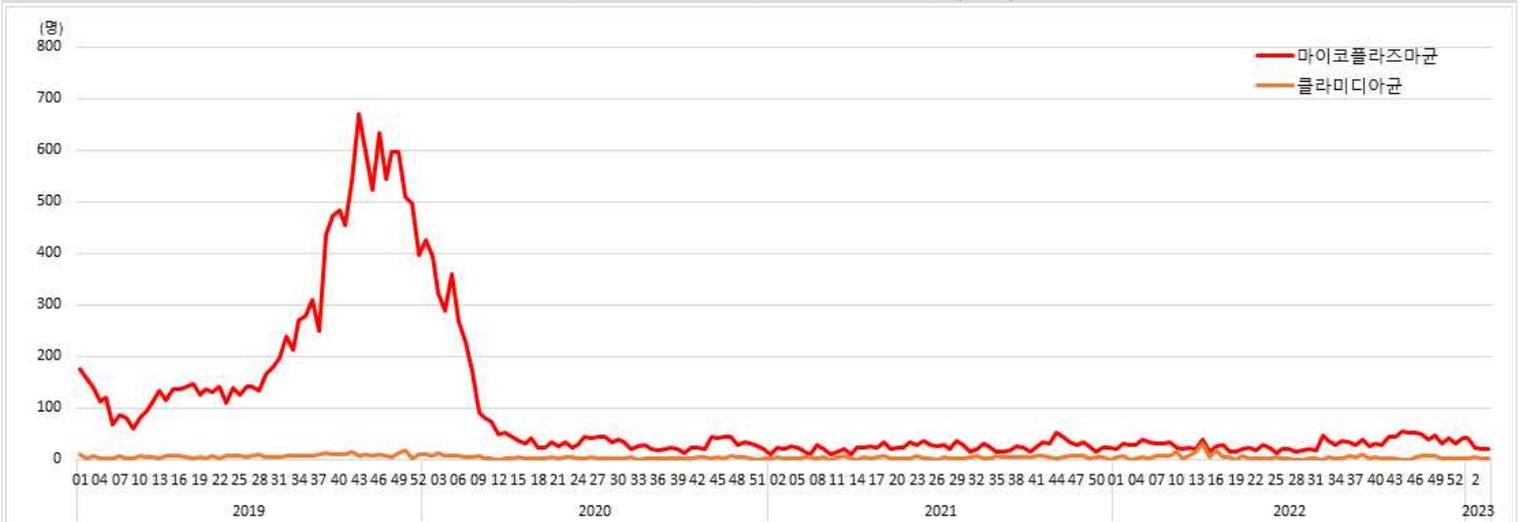
단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	151	88	479	315	335	104	727	105	9
	4주	33	24	98	63	72	18	169	19	2
대구	누계	4	0	22	22	9	10	27	0	0
	2주	1	0	4	4	2	3	8	0	0
	3주	2	0	3	7	0	4	8	0	0
	4주	0	0	8	4	4	1	4	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)

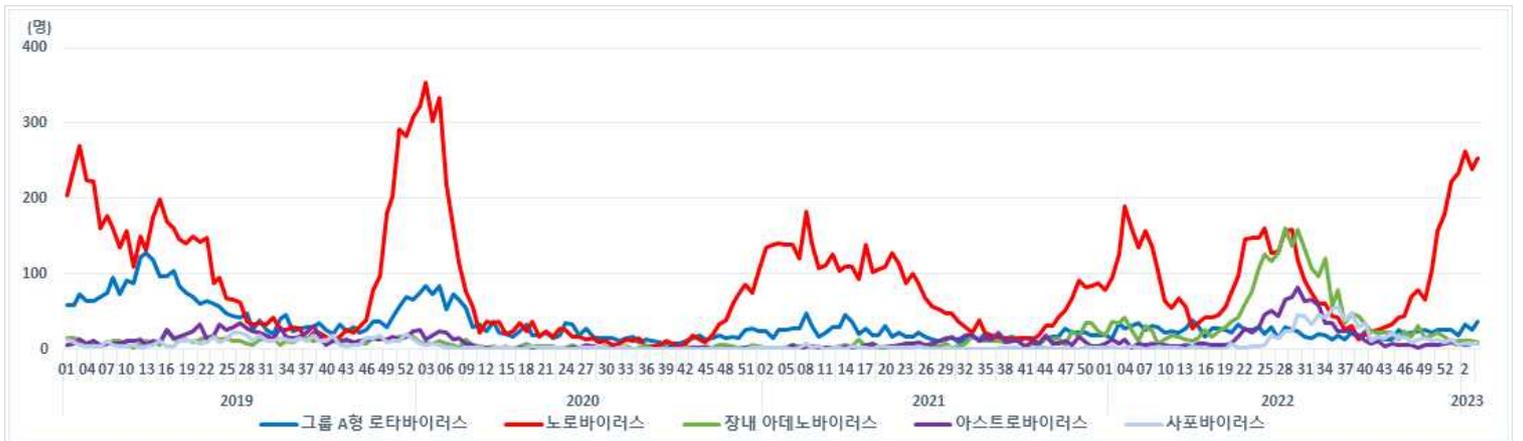
장관감염증 표본감시

- 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	114	989	40	27	27
	4주	36	254	9	7	7
대구	누계	1	27	1	0	3
	2주	1	4	0	0	0
	3주	0	9	0	0	1
	4주	0	9	0	0	0

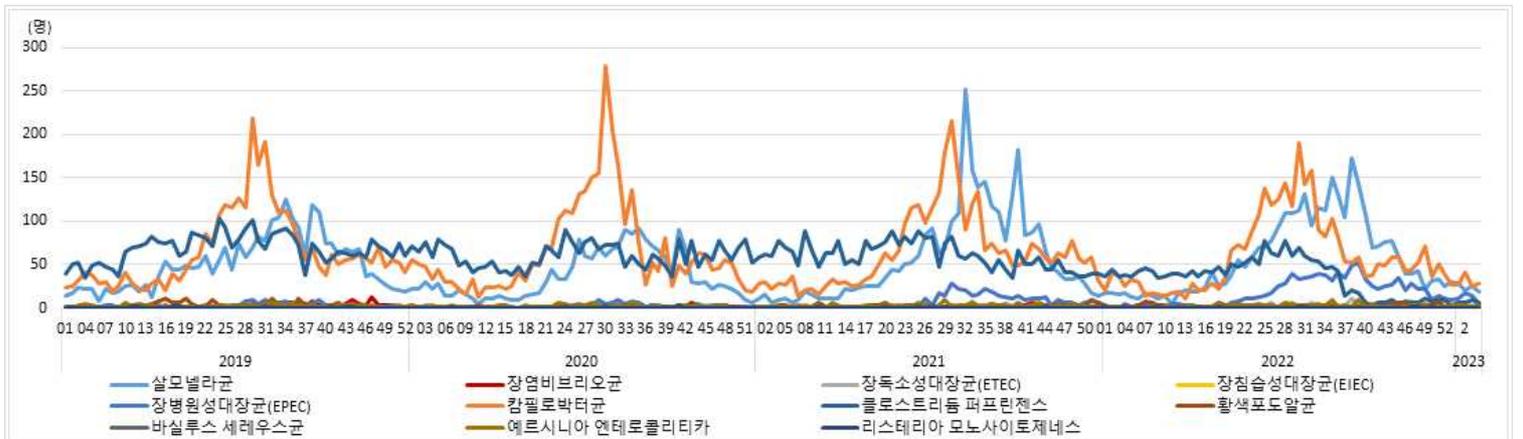


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

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	93	2	60	122	28	11	1	10	0
	4주	19	2	6	28	7	3	0	2	0
대구	누계	1	1	1	3	0	0	0	0	0
	2주	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	3주	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	4주	0	1	0	2	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 (2023.2.7. 0시 기준) -

□ 확진 발생 현황

- 누적 확진환자는 총 1,322,167명이고, 인구 10만 명당 발생률은 55,917.7명임
- 최근 일주일 2월 1주(1.29.-2.4.) 확진환자는 총 6,024명 발생하였고, 일 평균 확진환자 수는 861명임

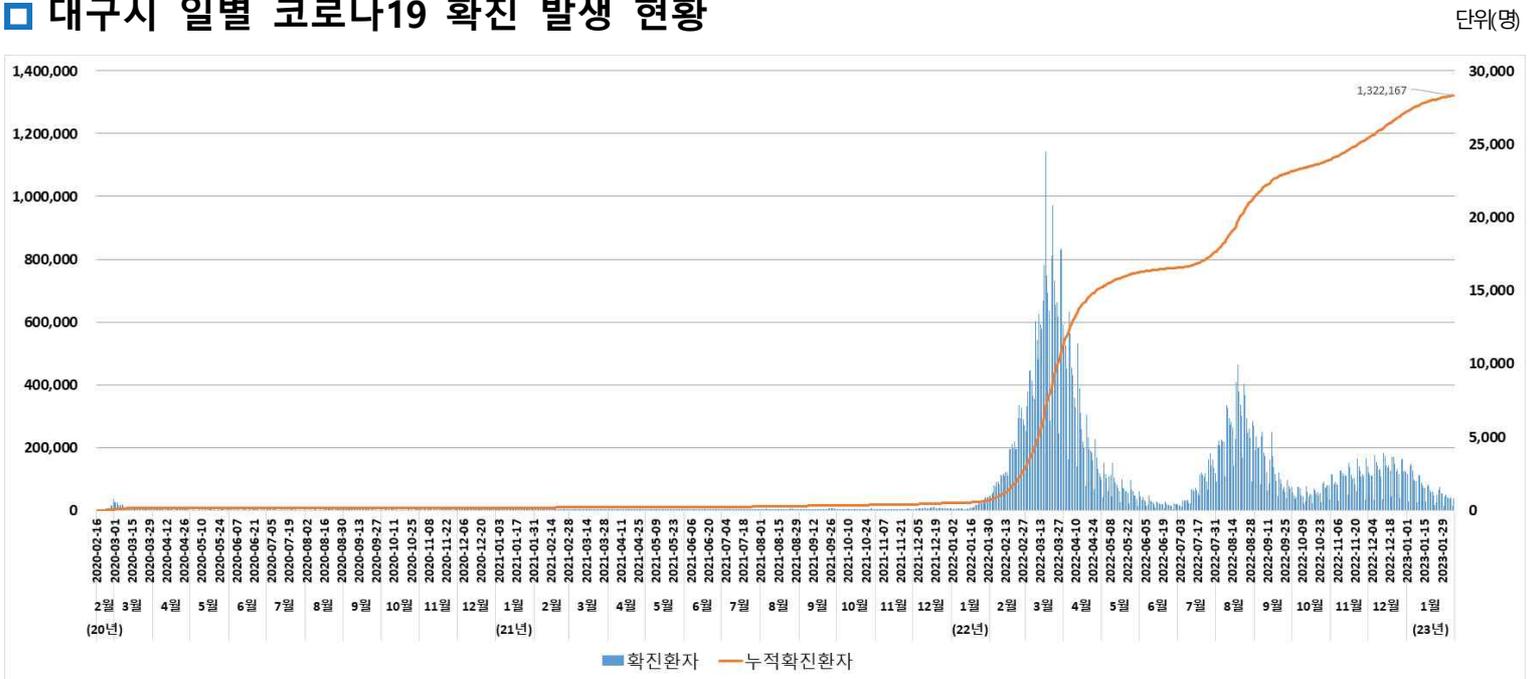
□ 사망자 발생 현황

- 누적사망자 총 1,959명으로 전주대비 20명 증가하였고, 치명률은 0.15%로 전주와 동일함

□ 구군별 누적 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률

- 누적 확진환자는 달서구가 301,237명으로 가장 높았고, 인구 10만 명당 누적 발생률은 서구가 72,486.7명으로 가장 높았음

□ 대구시 일별 코로나19 확진 발생 현황

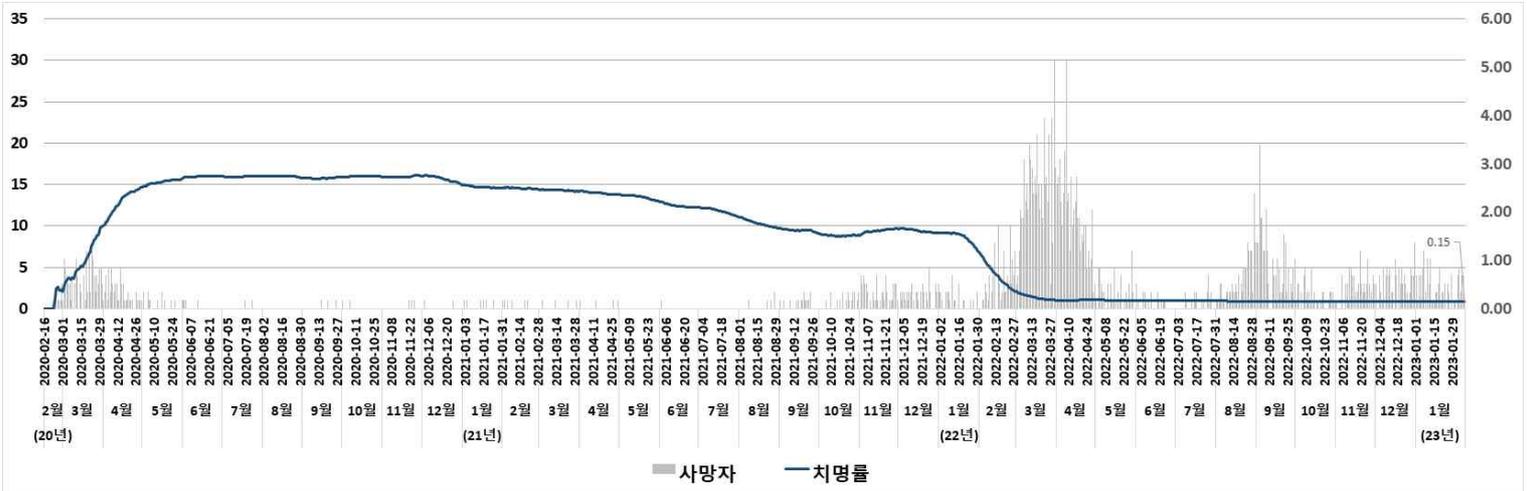


□ 대구시 최근 5주간 코로나19 확진환자 발생 현황

구분	1월 1주 (1.1.-1.7.)	1월 2주 (1.8.-1.14.)	1월 3주 (1.15.-1.21.)	1월 4주 (1.22.-1.28.)	2월 1주 (1.29.-2.4.)
주간 총 확진환자 수	16,151	12,504	9,456	7,174	6,024
주간 일 평균 확진환자 수	2,307	1,786	1,351	1,025	861

□ 대구시 코로나19 일별 사망 발생 현황

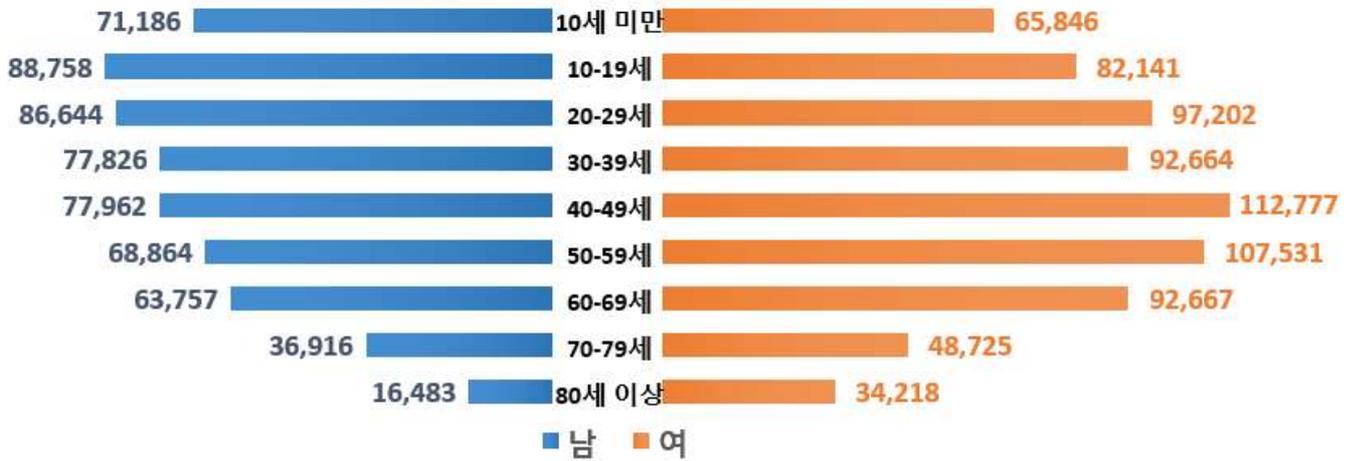
단위(명, %)



※ 2022 주민등록연앙인구 사용

□ 대구시 코로나19 성별, 연령별 누적 발생 현황

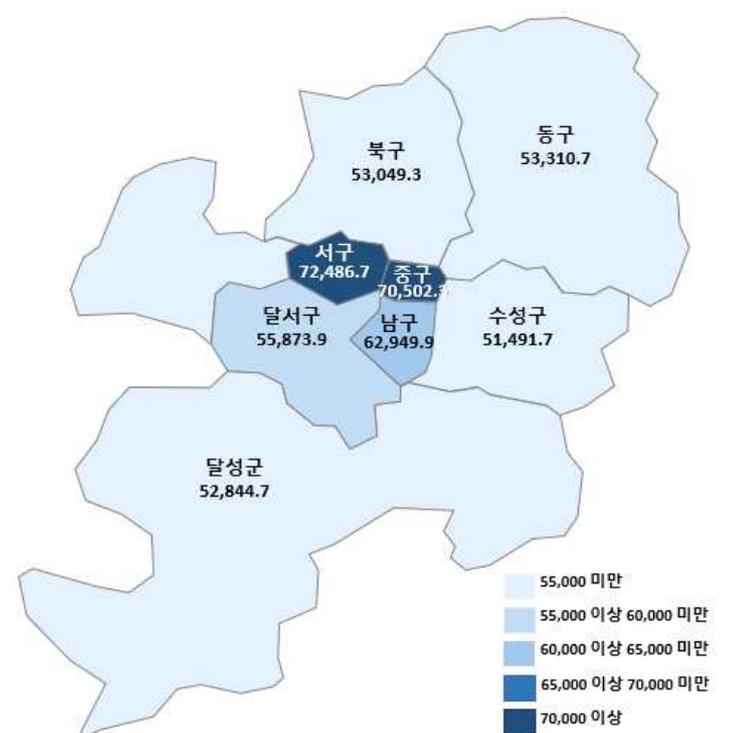
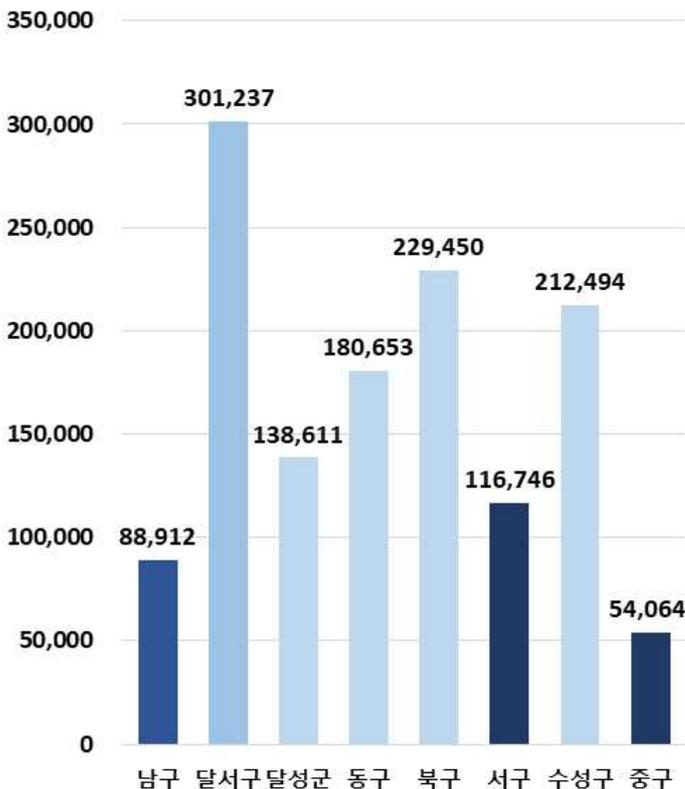
단위(명)



□ 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 사람유두종바이러스 감염증

□ 사람유두종바이러스 감염증(Human Papillomavirus infection, HPV)¹⁾

○ 사람유두종바이러스 감염증이란

- 제4급감염병으로 사람유두종바이러스(Human papillomavirus) 감염에 의한 자궁경부암, 외음부암, 항문암, 두경부암 등의 생식기암을 유발하는 질환

○ 임상적 특징 및 검사방법

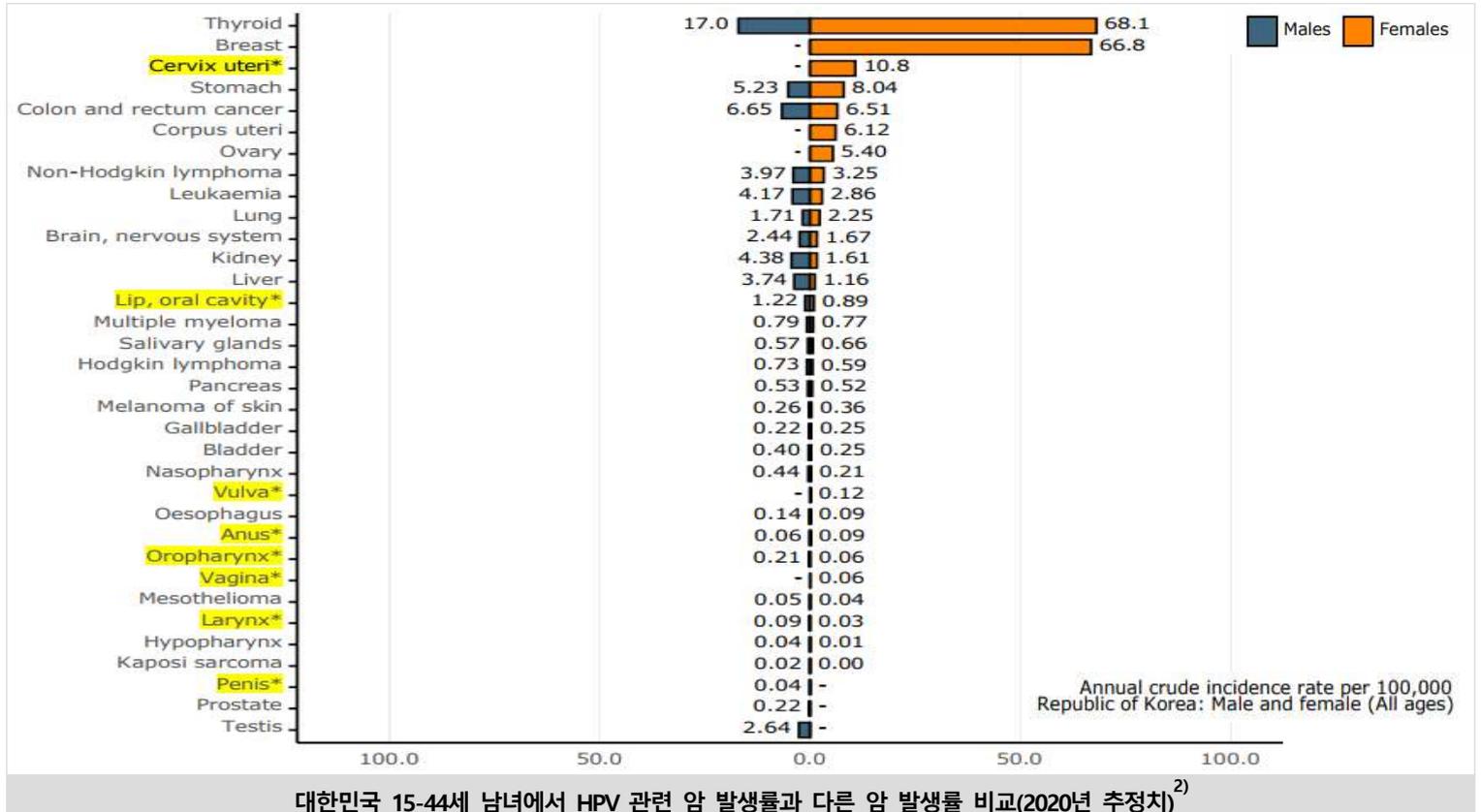
- 주로 감염된 사람과의 성접촉으로 전파되는 가장 흔한 성매개감염 중 하나로 감염은 대부분 무증상이고 자연적으로 소멸되나, 지속적인 HPV 감염은 자궁경부암, 자궁경부 전암병변, 음경암, 인후두암, 항문 생식기의 사마귀와 호흡기에 생기는 유두종 병변 등을 일으킴
- 자궁경부세포 또는 성기부위의 병변조직이나 도말물을 채취하여 검사

○ 관련 조치사항

- HPV 감염에 대한 특이적인 치료법은 없으며 HPV-관련성 병변의 치료에 집중되며 자궁경부, 질, 외음부 전암병변과 생식기 사마귀에 대한 치료법은 냉동치료(cryotherapy), 전기소작술(electrocautery), 레이저치료, 외과적 절제술, 국소도포제 등 병변의 제거를 위한 다양한 방법이 있음

○ 예방

- 안전한 성생활과 함께 예방접종을 통해 HPV 감염으로 발생 가능한 각종 암의 70~90% 이상을 예방할 수 있으며 우리나라의 경우 자궁경부암은 15~34세 여성에게 발생하는 암 가운데 3번째로 높은 발생률을 보이고 있어 보다 적극적인 접종이 요구되고 있음
- 이러한 효과를 충분히 얻기 위해서는 감염되기 전에 접종하는 것이 중요하므로, HPV 감염의 주요 원인인 성 경험 이전에 예방접종을 맞도록 권장하고 있음



1) 질병관리청 2022년 성매개감염병 관리지침(<https://www.kdca.go.kr/>), 질병관리청 보도자료

2) HPV Information Centre(<https://hpcvcentre.net/>)

□ HPV 예방접종³⁾

○ HPV 예방접종 후 이상반응

- (국소반응) 접종부위 통증, 부어오름, 발적 등

*접종부위 통증이 비교적 흔하게 보고(약 80%)되며, 가만히 있어도 통증이 느껴지거나 일상 활동을 방해할 정도의 통증이 약 6%에서 보고되었으나 대부분 2~3일 내 특별한 치료 없이 회복됨

- (전신반응) 발열, 메스꺼움, 근육통, 두드러기 등

*아나필락시스와 같은 심한 알레르기 반응을 포함한 중증 이상반응은 극히 드물게 나타날 수 있으나, 다른 영유아 백신과 비교하여 특별히 빈도가 높지 않음

- 일부 청소년은 접종부위 통증이나 심한 긴장으로 인해 일시적으로 정신을 잃고 넘어질 수 있지만 이는 건강 상태 좋은 날 접종하기, 접종 후 20~30분 동안 접종기관에 앉거나 누워 경과 관찰하기 등 안전 수칙 준수로 예방할 수 있음

○ 금기 및 주의사항

- (금기사항) 이전 HPV 백신 접종 후 심한 알레르기 반응이 있었던 경우, HPV 백신 성분(예: 효모, 라텍스)에 심한 알레르기 반응이 있었던 경우

- (주의사항) 중등도 또는 심한 급성기 질환(감기와 같은 가벼운 질환은 접종 가능하나, 중증도나 중증의 질환이 있는 경우 질환이 호전 될 때까지 접종 연기), 저혈소판혈증이나 기타 혈액응고장애가 있는 환자

○ 교차접종

- HPV 2가, 4가 백신 간 교차접종은 권장하지 않음

*단, 이전에 사용한 백신의 종류를 모르거나 국내에 해당 백신이 공급되지 않는 등의 불가피한 경우에 한하여 제한적으로 허용

○ 안전성⁴⁾

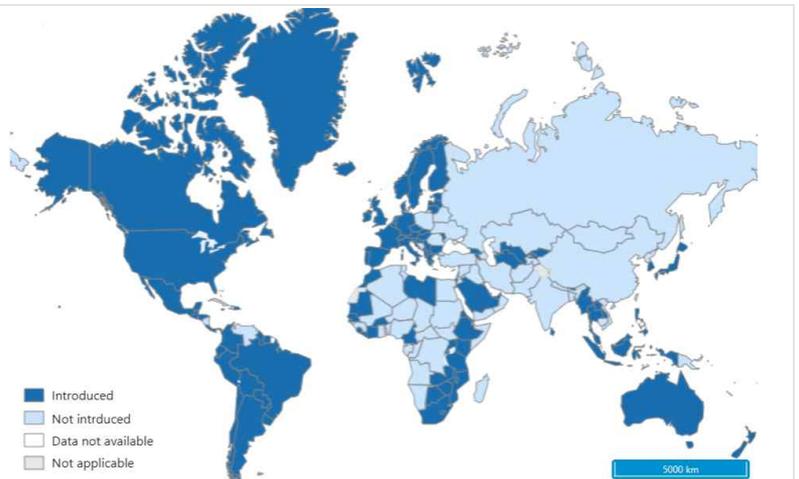
- HPV 백신의 안전성과 관련하여 관찰 연구 및 무작위 임상 연구에서 다발성 경화증, 기타 중추신경계 장애, 탈수초성 장애, 길랭-바레 증후군, 신경계 질환, 정맥 혈전색전증 및 자가면역 질환과의 연관성은 밝혀지지 않음

- 11-14세 한국 여성에 대한 등록자료 기반 연구에서 하시모토 갑상선염, 류마티스 관절염, 악성 두통 등 33개의 심각한 합병증은 HPV 백신 접종과 관련이 없는 것으로 나타남

Age group	HPV Negative N (%)	HPV Positive N (%)	*HR-HPV N (%)
18~29	270 (18.9)	138 (24.4)	101 (23.7)
30~39	460 (32.1)	188 (33.3)	156 (36.6)
40~49	406 (28.4)	123 (21.8)	91 (21.4)
50~59	240 (16.8)	89 (15.7)	57 (13.4)
≥60	54 (3.8)	27 (4.8)	21 (4.9)
Total, N (%)	1,430 (100.0)	565 (100.0)	426 (100.0)

*HR-HPV: High Risk-Human Papillomavirus

연령별 HPV와 HR-HPV 유병률⁵⁾



HPV 백신 도입 국가⁶⁾

3) 질병관리청 2023년도 국가예방접종 지원사업 관리지침, 2022년 예방접종 후 이상반응 관리지침, 질병관리청 예방접종 도우미

4) 대한부인종양학회 지침(J Gynecol Oncol. 2021, <https://doi.org/10.3802/jgo.2021.32.e94>)

5) Journal of Life Science 2019 Vol.29. No.11. 1267~1272(Prevalence and Genotype Analysis of High Risk-human Papillomavirus Infection in Busan Women)

6) WHO vaccine reaction rates information sheets(<https://www.who.int/>)

□ HPV 백신별 특성⁷⁾

특성	2가	4가	9가
상품명/제조사	서바릭스/GSK	가다실/MSD	가다실9/MSD
HPV 유형	16,18	6,11,16,18	6,11,16,18,31,33,45,52,58
생산방법	recombinant Baculovirus expression vector system	recombinant S. cerevisiae	recombinant Saccharomyces cerevisiae.
용량/투약경로	0.5ml/근육주사	0.5ml/근육주사	0.5ml/근육주사
효과	<p>여성</p> <p>HPV 16, 18형에 의한 다음 질병의 예방:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 자궁경부암, 항문암 - 일시적, 지속적 감염 - 유의성이 불확실한 비정형 편평세포(ASC-US)를 포함하는 세포학적 이상 - 자궁경부 상피내종양(Cervical intraepithelial neoplasia(CIN)) 1, 2, 3 - 외음부 상피내종양(Vulvar intraepithelial neoplasia(VIN)) 2, 3 - 질 상피내종양(Vaginal intraepithelial neoplasia(VaIN)) 2, 3 - 항문 상피내종양(Anal intraepithelial neoplasia(AIN)) 2, 3 	<p>만 9~26세 여성에서 HPV에 의한 다음 질병의 예방:</p> <ul style="list-style-type: none"> - HPV 16, 18형에 의한 자궁경부암, 외음부암, 질암, 항문암 - HPV 6, 11형에 의한 생식기 사마귀(첨형콘딜로마) <p>HPV 6, 11, 16, 18형에 의한 다음의 전암성 또는 이형성 병변의 예방:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 자궁경부 상피내 선암(Adenocarcinoma in situ, AIS) - 자궁경부 상피내 종양(Cervical intraepithelial neoplasia, CIN) 1기, 2기 및 3기 - 외음부 상피내 종양(Vulvar intraepithelial neoplasia, VIN) 2기 및 3기 - 질 상피내 종양(Vaginal intraepithelial neoplasia, VaIN) 2기 및 3기 - 항문 상피내 종양(Anal intraepithelial neoplasia, AIN) 1기, 2기 및 3기 	<p>만 9~45세 여아 및 여성에서 HPV에 의한 다음 질병의 예방:</p> <ul style="list-style-type: none"> - HPV 16, 18, 31, 33, 45, 52 및 58형에 의한 자궁경부암, 외음부암, 질암, 항문암 - HPV 6, 11형에 의한 생식기 사마귀(첨형콘딜로마) <p>HPV 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 및 58형에 의한 지속적 감염 및 다음의 전암성 또는 이형성 병변의 예방:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 자궁경부 상피내 선암(Adenocarcinoma in situ, AIS) - 자궁경부 상피내 종양(Cervical intraepithelial neoplasia, CIN) 1기, 2기 및 3기 - 외음부 상피내 종양(Vulvar intraepithelial neoplasia, VIN) 2기 및 3기 - 질 상피내 종양(Vaginal intraepithelial neoplasia, VaIN) 2기 및 3기 - 항문 상피내 종양(Anal intraepithelial neoplasia, AIN) 1기, 2기 및 3기
	<p>남성</p> <p>HPV 16, 18형에 의한 다음 질병의 예방:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 항문암 - 일시적, 지속적 감염 - 항문 상피내종양(Anal intraepithelial neoplasia(AIN)) 2, 3 	<p>만 9~26세 남성에서 HPV에 의한 다음 질병의 예방:</p> <ul style="list-style-type: none"> - HPV 16, 18형에 의한 항문암 - HPV 6, 11형에 의한 생식기 사마귀(첨형콘딜로마) <p>HPV 6, 11, 16, 18형에 의한 다음의 전암성 또는 이형성 병변의 예방:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 항문 상피내 종양(Anal intraepithelial neoplasia, AIN) 1기, 2기 및 3기 	<p>만 9~26세 남아 및 남성에서 HPV에 의한 다음 질병의 예방:</p> <ul style="list-style-type: none"> - HPV 16, 18, 31, 33, 45, 52 및 58형에 의한 항문암 - HPV 6, 11형에 의한 생식기 사마귀(첨형콘딜로마) <p>HPV 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58형에 의한 다음의 전암성 또는 이형성 병변의 예방:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 항문 상피내 종양(Anal intraepithelial neoplasia, AIN) 1기, 2기 및 3기

7) 의약품안전나라(<https://nedrug.mfds.go.kr/>)