

수두

⊕ 개요

- ▶ 수두 바이러스에 의한 급성 발진성 감염질환



⊕ 감염경로

- ▶ 환자의 수포액과 직접 접촉 (피부 병변이 주요 감염 전파원)
- ▶ 환자의 호흡기 분비물을 에어로졸로 흡입
- ▶ 급성 수두 또는 대상포진 환자의 피부병변 수포액을 에어로졸로 흡입



⊕ 증상

- ▶ 대부분 15세 미만에서 발생하며, 감수성이 있는 사람 대부분 발진이 나타남



⊕ 예방법

- ▶ 소아는 생후 12~15개월에 수두 백신 1회 접종 (13세 이상 미접종자는 4~8주 간격 2회 접종)
- ▶ 성인은 4~8주 간격 2회 접종



발행일 : 2024. 3. 13.(수)

발행처 : 대구광역시 감염병관리지원단

E-mail : dgcidcp@naver.com

전 화 : 053-429-7990

팩 스 : 053-429-7994

10주차

대구광역시 감염병 소식지

제24-11호 (2024. 3. 3. ~ 3. 9.)



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 (수두)	p 7

- 대구시 감염병 2024년 10주차 주간 발생 현황 요약 -

□ 대구시 다빈도감염병 주간 신고 현황

- 수두 17건, 유행성이하선염 7건, CRE 감염증 37건, C형간염 6건 보고됨
- 수두, 유행성이하선염, CRE 감염증, C형간염 10주 연속 지속 발생 중임

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

- A형간염 2건, 레지오넬라증 1건, 매독 4건 보고됨

□ 대구시 표본감시 감염병 주간 신고 현황

- 급성호흡기감염증 신고 수는 총 26명으로 바이러스성 25명, 세균성 1명 보고됨
- 장관감염증 신고 수는 총 5명으로 바이러스성 4명, 세균성 1명 보고됨

1. 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황



2. 대구시 전수감시 감염병 주간 발생 현황

(단위 : 명)

구 분	대구시							전국		
	2024년 주별			누계(10주)			연간	연간		
	10주	9주	8주	2024	2023	5년평균	2023	2023		
1급	보툴리눔 독소증	0	0	0	0	0	0	0	1	
	중등호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	
	결핵	-	15	17	137	145	160	804	15,920	
	수두	17	27	18	248	279	325	831	26,890	
	홍역	0	0	0	0	0	1	0	8	
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	
	장티푸스	0	0	0	0	0	0	1	20	
	파라티푸스	0	0	0	0	0	0	2	30	
	세균성이질	0	0	0	0	0	0	0	37	
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	2	1	7	217	
	A형간염	2	0	3	13	24	18	61	1,317	
	백일해	0	0	0	0	0	1	3	296	
	2급	유행성이하선염	7	3	2	43	60	79	257	7,733
		풍진(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	0
풍진(후천성)		0	0	0	0	0	0	0	0	
수막구균 감염증		0	0	0	0	0	0	1	10	
b형헤모필루스인플루엔자		0	0	0	0	0	0	0	1	
폐렴구균 감염증		0	0	1	5	6	4	17	427	
한센병		0	0	0	0	0	0	0	3	
성홍열		0	0	0	4	1	12	7	810	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증		0	0	0	0	0	0	0	2	
카바페뮴내성장내세균목(CRE) 감염증		37	42	54	450	280	245	1,799	38,155	
E형간염		0	0	0	0	4	2	17	571	
파상풍		0	0	0	0	0	1	0	27	
B형간염		0	0	0	1	0	2	14	314	
일본뇌염		0	0	0	0	0	0	1	16	
C형간염	6	5	10	63	81	79	346	7,216		
3급	말라리아	0	0	0	0	0	0	2	744	
	레지오넬라증	1	1	0	4	9	4	28	516	
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	2	69	
	발진열	0	0	0	1	0	0	0	24	
	쯔쯔가무시증	0	0	1	4	1	1	136	5,638	
	렘토스피라증	0	0	0	0	0	0	4	51	
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	5	
	신증후군출혈열	0	0	0	0	0	1	7	448	
	CJD/vCJD	0	0	1	2	0	1	2	54	
	뎅기열	0	0	0	0	1	0	0	202	
	큐열	0	0	0	0	0	0	3	57	
	라임병	0	0	0	1	0	0	0	41	
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	2	
	치쿤구니야열	0	0	0	0	0	0	0	13	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	0	0	11	198		
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	0	2		
엡폭스	0	0	0	0	-	-	-	-		
매독	4	0	2	21	-	-	-	-		

* 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

* 10주(2024. 3. 3.~3. 9.) 감염병 신고현황은 2024. 3. 11.(월) 질병관리청 방역통합정보시스템에 보고된 자료를 대구시에서 제공받아 작성함

* 누계는 1주(2023. 12. 31.~2024. 1. 6.)부터 해당 주까지의 누적 수치임

* 5년평균은 최근5년(2019~2023)의 1주부터 해당 주까지 누적 수치들의 평균임

* 결핵은 9주(2024. 2. 25.~3. 2.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간 건강과 질병」 및 「2022 결핵환자 신고현황 연보」 참고

* 2024년 전국 주별 누계 자료는 질병관리청 감염병 포털 통계품질개선 정비가 10주에 완료되어 11주부터 작성 예정임

* 최근 5년간(2019~2023) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체계로 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 9주차 자료를 기준으로 작성

인플루엔자 표본감시

인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) : 전국 198개 (대구 10개)

○ 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

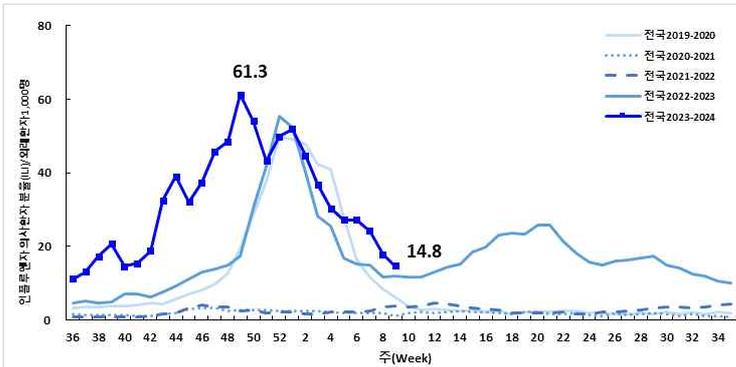
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	52주	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주	9주
전국	49.9	51.9	44.8	36.9	30.3	27.2	27.3	24.3	17.9	14.8

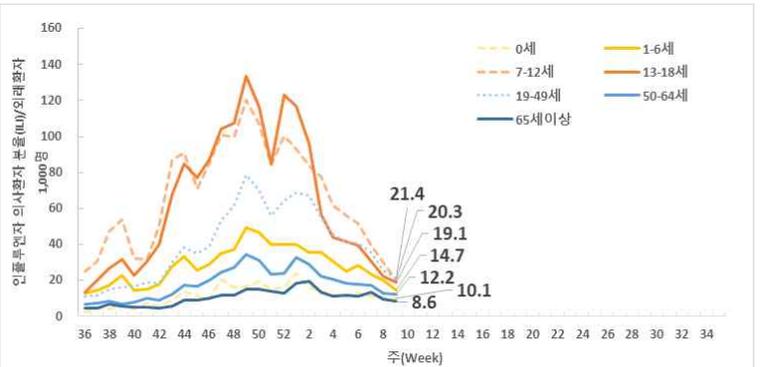
연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
전국	14.8	10.1	14.7	20.3	19.1	21.4	12.2	8.6



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



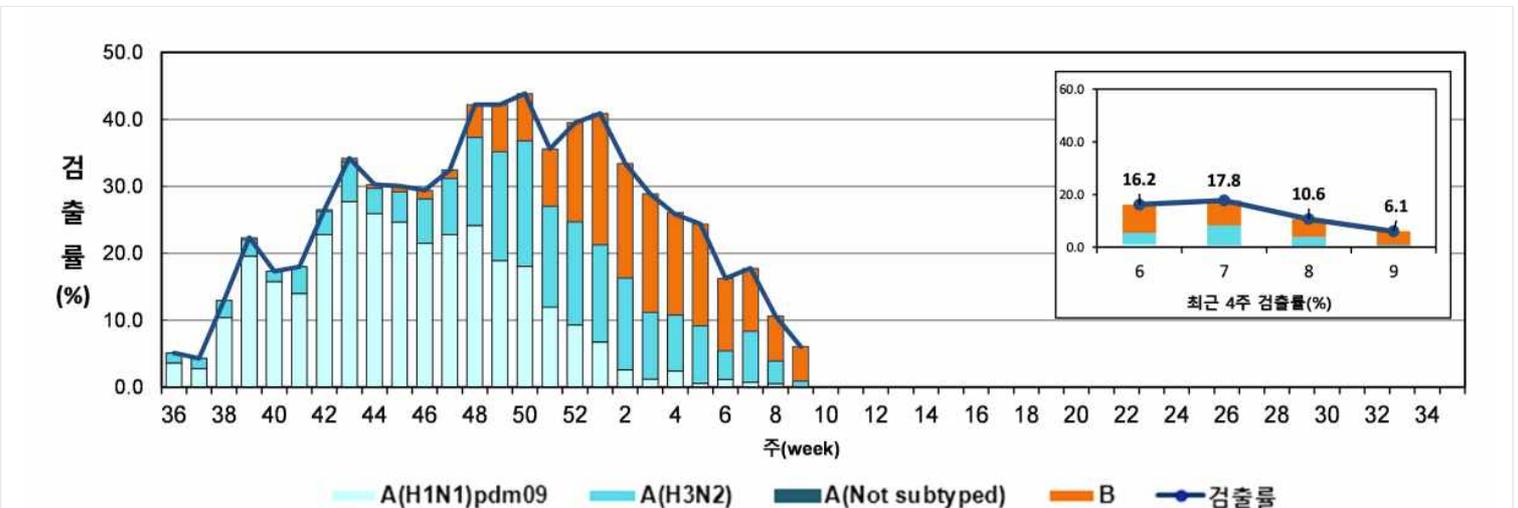
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)

주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(%)

기간	검출률	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	B
9주	6.1	0.0	0.9	5.2
절기누계*	26.8	12.1	8.1	6.6

* 절기누계 : 2023년 36주 ~ 2024년 9주 (2023.9.3. ~ 2024.3.2)



2023-2024절기 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

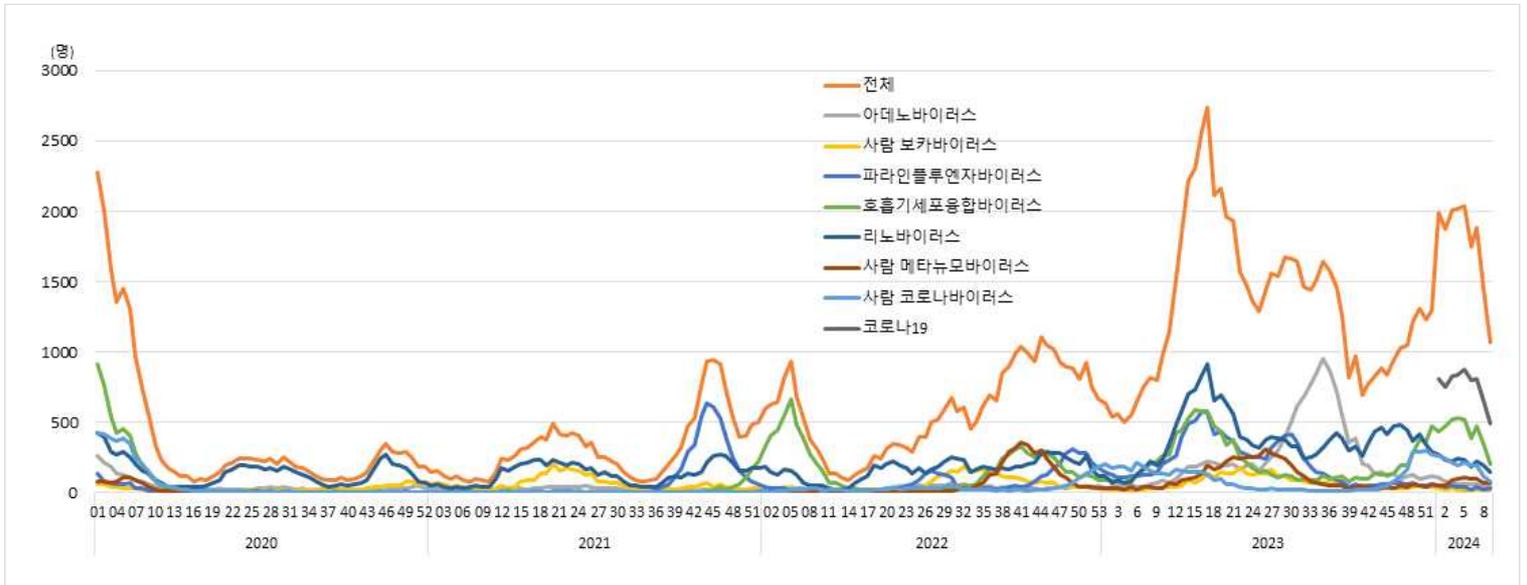
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) : 전국 220개 (대구 8개)
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

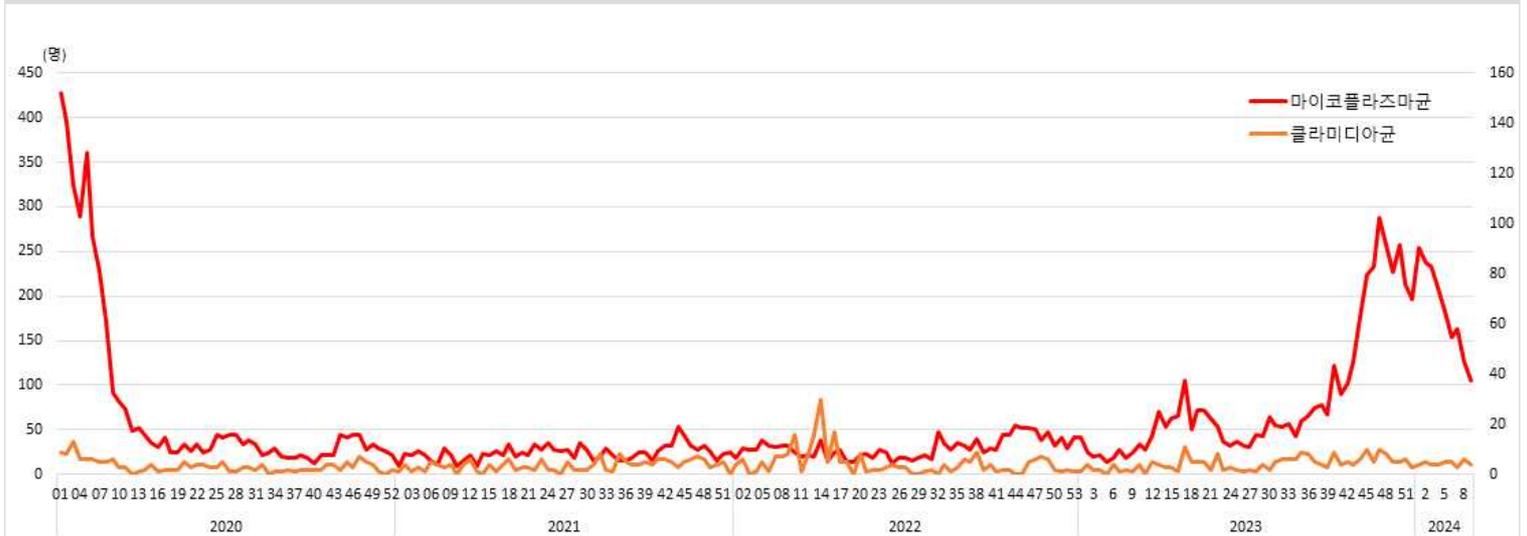
단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황								세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	SARS-CoV-2	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	547	181	310	3,872	1,928	705	1,692	6,875	1,667	40
	9주	34	16	27	205	148	68	78	487	106	4
대구	누계	9	2	4	108	37	9	37	171	17	3
	7주	1	0	0	15	3	2	2	19	4	0
	8주	0	0	0	9	2	1	2	22	2	0
	9주	0	2	0	7	4	2	2	8	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)

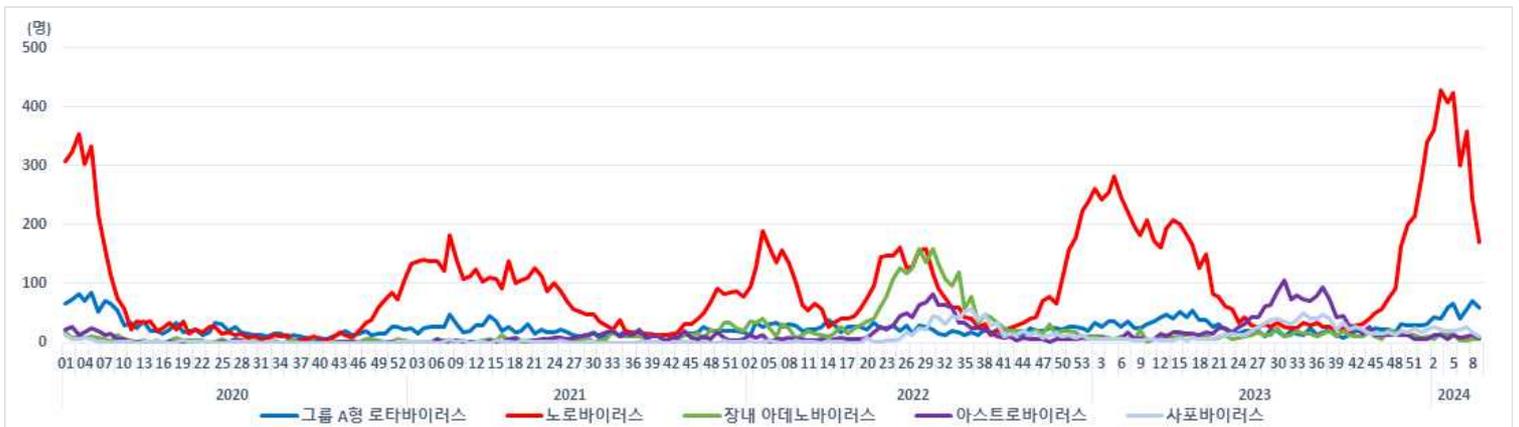
장관감염증 표본감시

- 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	468	3,031	80	94	190
	9주	59	171	6	8	11
대구	누계	17	90	2	4	17
	7주	1	7	1	0	3
	8주	2	7	0	0	0
	9주	1	3	0	0	0

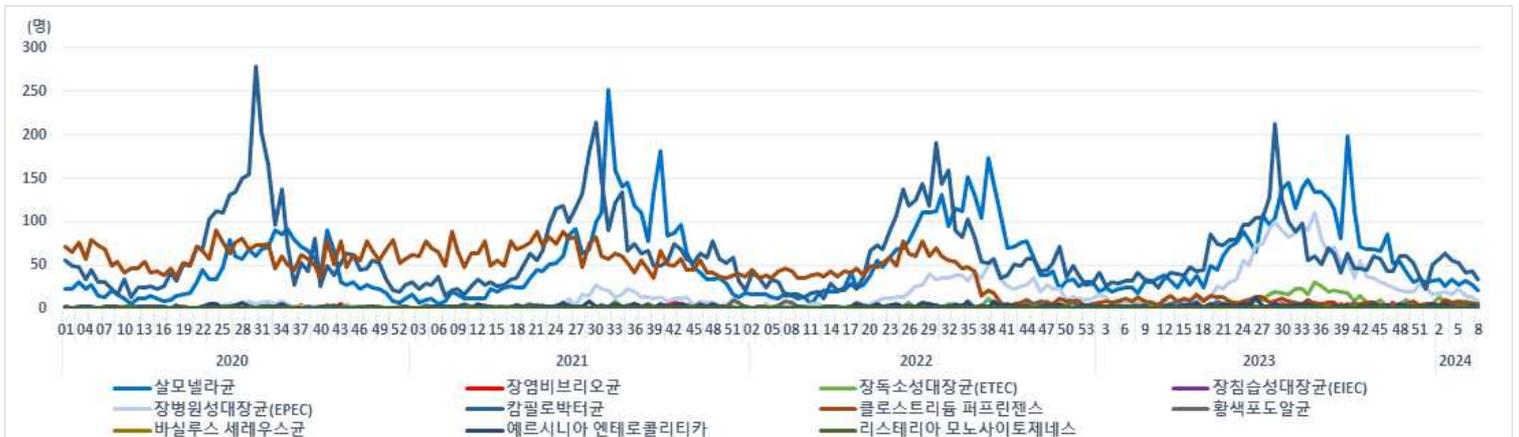


바이러스성 장관감염증 신고현황 (2020-2024, 전국)

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	250	13	211	420	56	26	2	22	0
	9주	17	1	20	23	2	1	0	1	0
대구	누계	8	1	7	17	0	0	0	2	0
	7주	0	1	2	2	0	0	0	0	0
	8주	0	0	1	1	0	0	0	0	0
	9주	0	0	0	1	0	0	0	0	0



세균성 장관감염증 신고현황 (2020-2024, 전국)

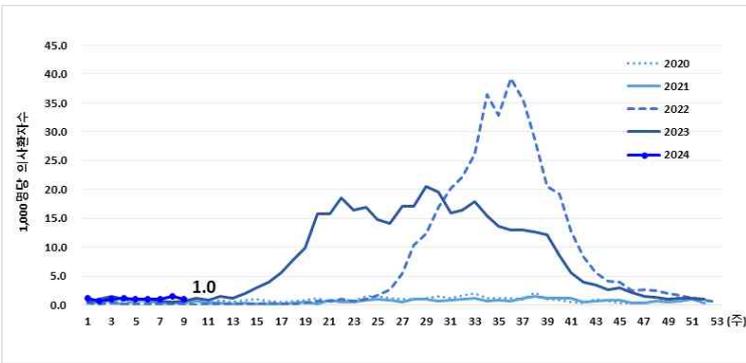
수족구병 표본감시

- 수족구병 표본감시사업 참여의료기관 : 전국 109개 의원 (대구 6개)
- 수족구병 표본감시 참여기관의 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

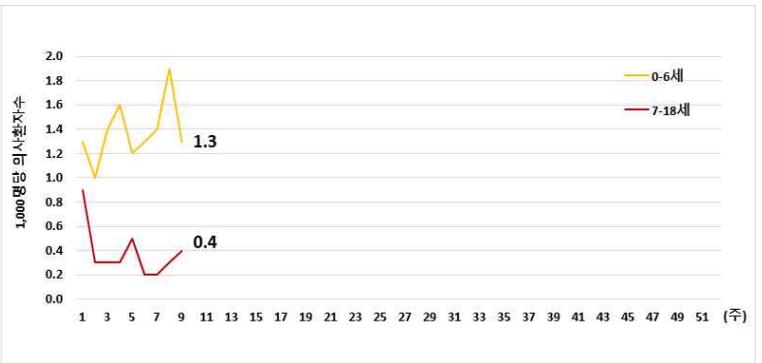
주별 연령별 수족구병 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(수족구병 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	52주	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주	9주
전국	0.9	1.1	0.7	1.0	1.2	1.0	0.9	1.0	1.4	1.0
0-6세	1.3	1.3	1.0	1.4	1.6	1.2	1.3	1.4	1.9	1.3
7-18세	0.2	0.9	0.3	0.3	0.3	0.5	0.2	0.2	0.3	0.4



주별 수족구병 의사환자 분율 (2020-2024, 전국)



주별·연령별 수족구병 의사환자 분율 (2024, 전국)

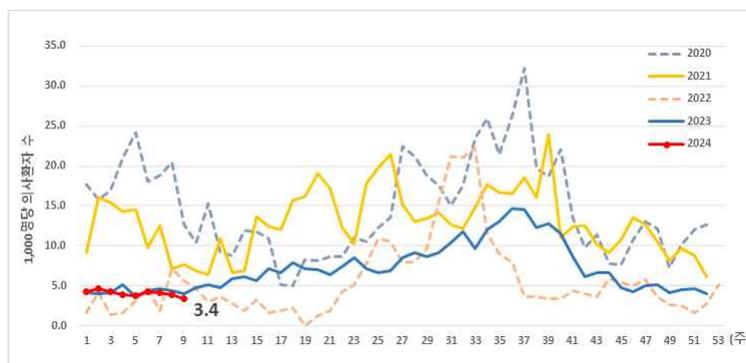
유행성각결막염 표본감시

- 안과감염병 표본감시사업 참여 의료기관(의원): 전국 82개 (대구 6개)
- 안과감염병 표본감시 참여기관의 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

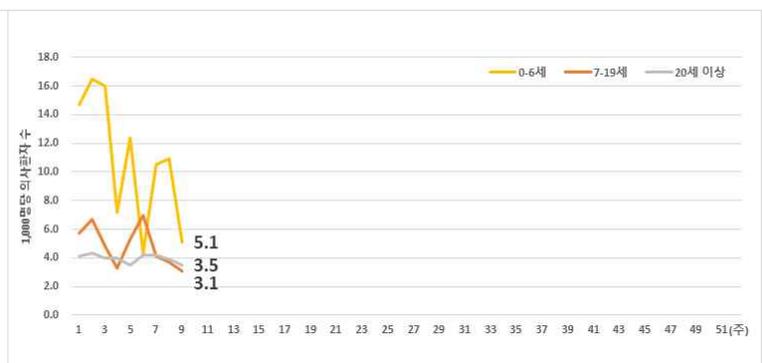
주별 연령별 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(유행성각결막염 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	52주	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주	9주
전국	4.0	4.3	4.7	4.3	3.9	3.8	4.3	4.2	3.9	3.4
0-6세	11.9	14.7	16.5	16.0	7.2	12.4	4.3	10.5	10.9	5.1
7-19세	9.4	5.7	6.7	4.8	3.3	5.3	7.0	4.1	3.7	3.1
20세이상	3.4	4.1	4.3	4.0	4.0	3.5	4.2	4.2	3.9	3.5



주별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2020-2024, 전국)



주별·연령별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2024, 전국)

4. 주간감염병 (수두)

수두 (Varicella)¹⁾

- 수두-대상포진 바이러스(Varicella-Zoster Virus, VZV)* 감염에 의한 급성 발진성 질환으로 국내에서는 2005년부터 국가필수예방접종을 도입하여 12~15개월의 영·유아에게 접종을 권장하고 있으며 주로 어린이집, 초등학교 등 집단시설에서 환자 발생 및 집단사례 발생 보고가 지속되고 있음
 - *사람 알파헤르페스바이러스 3(Human alphaherpesvirus 3, HHV-3)로도 불리며 소아에서 발생하는 수두와 잠복 상태로 있다가 성인이 되어 재발하는 형태인 대상포진의 원인 병원체
- 수포성 병변에 직접 접촉, 호흡기 분비물의 공기 전파를 통해 감염되어 평균 14~16일(10~21일)의 잠복기를 가지며, 발진 1~2일 전부터 모든 피부 병변에 가피가 생길 때까지 전염력이 있음
- 면역기능이 정상인 12세 이하의 소아는 대중요법으로 호전되며, 발열 시 해열제로 아스피린 사용은 라이 증후군(Reye syndrome)*을 일으킬 수 있어 아스피린 대신 아세트아미노펜을 사용하고, 13세 이상 청소년, 성인 및 면역저하자 등의 경우 항바이러스제 투여가 필요함
 - *소아에서 상기도 감염, 인플루엔자, 수두 등의 바이러스 감염 시 아스피린 사용으로 촉발될 수 있으며, 두개내압의 증가로 인한 중증 메스꺼움, 구토, 혼돈 및 무기력, 혼수, 발작 등이 나타나는 급속 진행성 뇌증과 간독성이 발생함²⁾

국내 발생 현황³⁾

- 수두는 매년 5~6월, 11~12월 많이 발생하는 계절적 양상을 보이고 있으며, 0~9세에서 가장 많이 발생, 대부분 19세 이하 청소년기에서 집중적으로 발생하며, 최근 10년(2014~2024.10주)간 수두로 인한 사망자는 2018년 1명(70세 이상), 2022년 1명(50대)으로 총 2명 신고되었음

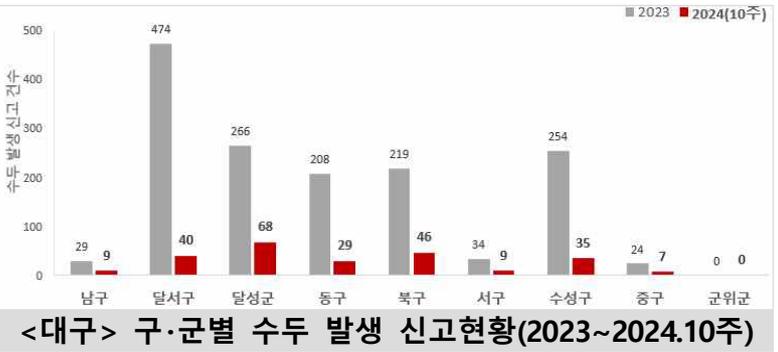
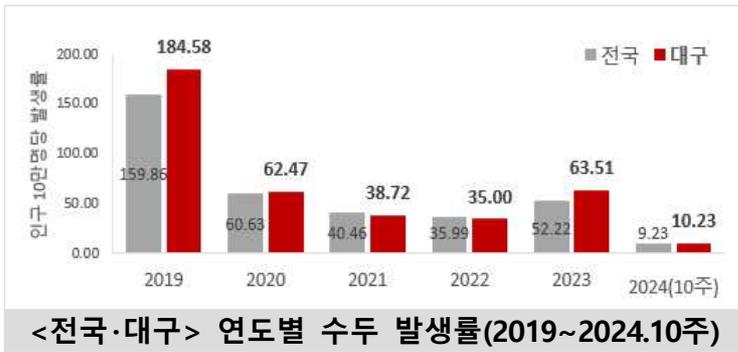


- 2024년 10주차 기준, 전국 (의사)환자는 총 4,752명 발생, 발생률은 10만 명당 9.23명으로 전년 동기(3,223명) 대비 47.44% 증가하였음
- 대구에서 수두는 제2급 법정감염병 중 가장 신고 건수가 많은 감염병으로 2016년 2,749명에서 2017년 4,471명으로 큰 폭으로 증가한 후 2019년까지 4,500명을 상회 하다가, 2020년 1,517명, 2021년 930명, 2022년 831명으로 감소하였으나, 2023년에는 1,508명으로 증가하였음
- 2024년 10주차 기준, 대구 (의사)환자는 총 243명, 발생률은 10만 명당 10.23명으로 전년 동기(137명) 대비 77.37% 증가하였고, 달성군(68명), 북구(46명), 달서구(40명) 순으로 많았음

1) 질병관리청, 2023년도 예방접종대상 감염병 관리지침.

2) <https://www.msdmanuals.com/>

3) 질병관리청, 감염병포털(<https://dportal.kdca.go.kr>). ※통계자료는 2024.3.8. 조회 기준이며, 변동될 수 있는 잠정 통계임.



연구동향 | 임신 중 수두-대상포진 바이러스의 재활성화:면역력 유지에 대한 시사점⁴⁾

- 잠복기의 수두-대상포진 바이러스(VZV)가 재활성화되어 대상포진이 발생할 수 있다는 50년 전의 연구에서 VZV는 주기적으로 무증상으로 재활성화되어 바이러스를 방출하는데, 이는 내인성 부스팅(internal boosting) 효과를 유도해 장기적으로 개인의 면역력을 높일 것이라고 하였음⁵⁾
- VZV의 1차 감염 후뿐만 아니라 약독화 수두 생백신의 vOka 균주도 잠복하여 장기 면역을 형성하며, 일반적으로 70%의 사람들은 세포 면역으로 인해 VZV 재활성화로 대상포진이 유발되지 않지만, 노화와 같이 세포 매개 면역기능이 저하되었을 때 전형적인 임상증상의 대상포진이 유발될 수 있음
- 건강한 산모에게서 출생 직후 수두가 발생한 두 명의 신생아 사례가 있었는데, 이는 최단 잠복기가 7일인 수두가 출생 후 노출이 아닌, 임신 후기 산모에게서 VZV의 무증상 재활성화가 발생하여 분만 전 잠복기를 거쳐 태반을 통과해 태아에게 전달되었음을 시사하였음
- 본 연구는 VZV의 무증상 재활성화가 임신 중 자주 발생하는지 확인하고자 증상이 없는 임신 초기 5명과 임신 중기 14명의 임신부의 타액에서 VZV DNA를 확인하였는데, 임신 초기의 타액에서는 검출되지 않았으나 임신 3기의 타액 샘플 12개 중 11개에서 검출되었음
- 단·장거리 우주 비행 중 또는 비행 후 우주 비행사의 50~65%와 중환자실 입원으로 스트레스를 받은 VZV 면역력이 있는 상태의 어린이 17%에서도 VZV의 재활성화가 보고된 바와 같이 극심한 스트레스는 증상을 일으키지 않고 VZV가 재활성화되도록 할 수 있는데, 수두에 걸렸었거나 예방접종 받은 임신부에게서 무증상의 VZV 재활성화는 임신 후기와 출산의 스트레스로 인해 일반적일 수 있으며, 이는 드물게 신생아 수두를 발생시킬 수 있지만, 대부분은 충분한 세포 면역으로 태아를 보호하고 대상포진의 발생을 억제하며 VZV에 대한 면역강화로 산모와 태아에게 도움이 될 수 있음

4) Mourad, Mirella, et al. "Silent reactivation of varicella zoster virus in pregnancy: Implications for maintenance of immunity to varicella." Viruses 14.7 (2022): 1438.
 5) Hope-Simpson, R. Edgar. "The nature of herpes zoster: a long-term study and a new hypothesis." (1965): 9-20.