



대구광역시 감염병 소식지

제 19-48호 49주

발행일 2019.12.11.(수)
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

암을 예방하는 주사가
있다는 사실!

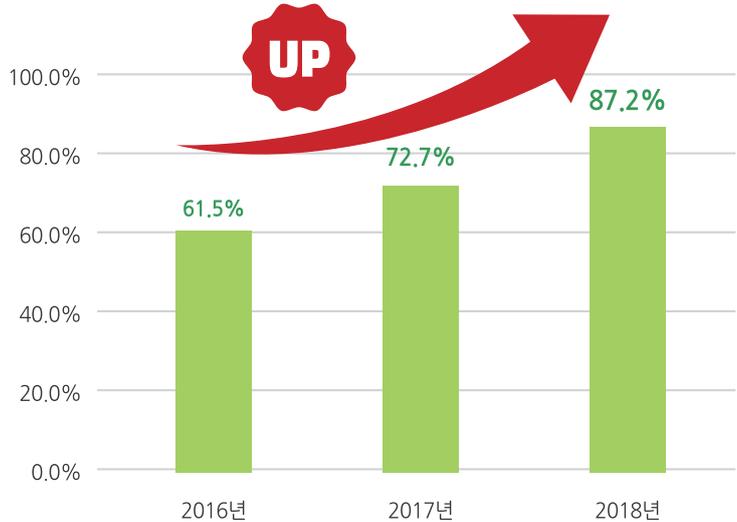


알고 계셨나요?

자궁경부암은 사람유두종바이러스(HPV) 감염이 주원인으로,
매년 3,300명의 환자가 발생하고 하루 평균 2~3명이 사망하는 치명적인 암이지만,
두 번의 백신 접종으로 사전 예방이 가능합니다.

사람유두종바이러스 감염증 예방접종,
안전합니다!

'건강여성 첫걸음 클리닉 사업' 시행 첫째
2003년생 HPV백신 1차 접종률이
61.5%였으나,
2017년 2004년생 1차접종률 **72.7%**,
2018년 2005년생 1차접종률 **87.2%**로
지속적으로 상승하고 있습니다.



건강여성 첫걸음 클리닉 사업

사업대상

만 12세 여성청소년
(2019년 기준, 2006~2007년 출생자)

지원백신

가다실(4가), 서바릭스(2가)

지원내용

- 사춘기 여성청소년 1:1 맞춤 건강상담
- 사람유두종바이러스 감염증 예방접종
(6개월 간격으로 2회 무료지원)

사업기관

가까운 지정의료기관 또는 보건소





대구광역시 감염병 소식지

제 19-48호 49주

2019. 12. 1.~ 2019. 12. 7.

발행일 2019. 12. 11. (수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단
전화 053-429-7990 주소 대구광역시 중구 동덕로 115

CONTENTS

- ① 주요 감염병 주간 동향..... 1
- ② 주간 감염병 | 사람유두종바이러스(HPV) 감염증..... 2
- ③ 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황..... 4
- ④ 주간 표본감시 현황..... 5

① 주요 감염병 주간 동향

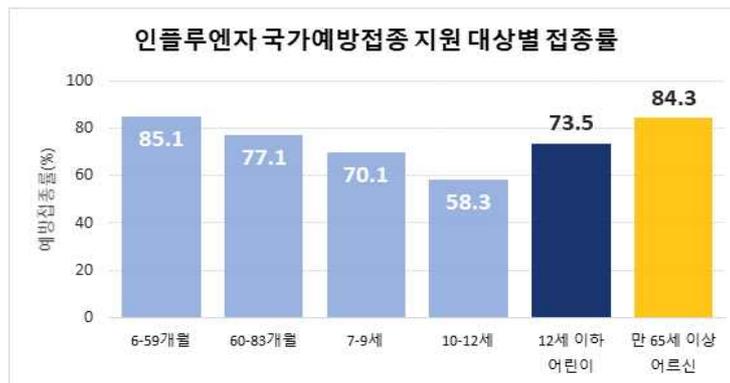
국내

□ 2018-2019절기 인플루엔자 백신 무료접종 대상자 예방접종률

- '18-19절기 인플루엔자 예방접종률*은 어르신 84.3%, 어린이 전체 73.5%, 59개월 이하는 85.1%, 7~9세 70.1%, 10~12세 58.3%로 나타남

* 예방접종통합관리시스템에 등록된 해당 연도 출생자 대상 예방접종 기록 전산 등록기준 산출

- 국가예방접종 지원대상자 중 어린이에서는 연령이 높아질수록 접종률이 낮아지는 경향이 보임



<'19-'20 절기 인플루엔자 국가예방접종지원 대상별 접종률>

(참고: 주간건강과질병, 질병관리본부, 제12권 제 49호, 2019년 12월 5일 기준)

국외

□ 기니, 에볼라바이러스 정액에서 장기간 생존 확인

- 기니 보건당국과 프랑스 파스퇴르 연구소 연구진, 기니 에볼라 생존자 코호트(Postebogui코호트) 연구결과 18개월까지 생존자의 체액에서 에볼라 바이러스 RNA를 발견하였다고 발표

* 남성 생존자 정액의 9.8%에서 에볼라 RNA 발견, 3개월 6개월에 에볼라 RNA 발견될 확률은 각각 93.02%, 60.12%였으며, 다른 체액에서 발견될 확률은 드물었지만 출산 1개월 후 모유에서도 에볼라 RNA가 발견

(참고: 질병관리본부, 감염병뉴스레터 No. 4 Issue 22)

□ 일본, B 바이러스 인체감염 발생

- 일본 국립감염병연구소(NIID)는 일본 최초 B 바이러스 인체감염자를 확인했다고 11. 28. 발표

- 환자는 제약회사 연구진으로 원숭이 이용 실험에 참여 이력이 있지만, 원숭이에게 물린 적은 없어 감염 원인은 불명, 환자는 위중한 상태이며 입원 중

(참고: 질병관리본부, 감염병뉴스레터 No. 4 Issue 22)

② 주간 감염병 **사람유두종바이러스(Human papilloma virus,HPV) 감염증**

□ 2006-2011년 전국 사람유두종바이러스(HPV) 감염증 연령별 발생 현황

- HPV 감염은 흔한 성매개 감염질환 중 하나이며, 성생활을 시작한 여성 4명 중 2-3명은 적어도 한번 이상 HPV에 감염 될 수 있음
- 2006-2011년 국내 18-79세 여성 60,775명을 대상으로 한 연구 결과 조사 당시 대상의 34.2% (20,787명)가 HPV에 감염되어 있음

2006-2011년 전국 HPV 감염증 연령별 발생 현황

구분	조사대상자	HPV 감염 양성					
		저위험 HPV 감염률 (중복감염 포함)		고위험 HPV 감염률 (중복감염 포함)		합계	
		(명)	(%)	(명)	(%)	(명)	(%)
합계	60,775	10,159	16.7	10,628	17.5	20,787	34.2
18-29세	4,297	972	22.6	1,171	27.3	2,143	49.9
30-39세	16,907	2,698	16.0	3,395	20.1	6,903	36.0
40-49세	20,661	3,126	15.1	3,226	15.6	6,352	30.7
50-59세	13,552	2,443	18.0	1,992	14.2	4,365	32.2
60-69세	6,312	654	10.4	541	8.6	1,195	18.9
70-79세	1,746	266	15.2	373	21.4	639	36.6

(참고자료: Lee HJ, et al. Prevalence and Distribution of Human Papillomavirus Infection in Korean Women as Determined by Restriction Fragment Mass Polymorphism Assay. J Korean Med Sci. 2012;27:1091-7.)

HPV 백신과 안정성 알아보기

□ HPV 백신과 효과성

- HPV백신은 자궁경부암의 70%를 일으키는 고위험 유전형(16,18형) 감염을 예방하기 위해 접종함
- HPV백신은 바이러스 유사입자(Virus-Like Particle, VLP)로 만들어져 있어, 전염성이 없고 HPV관련 질환들을 일으키지 않으면서도 항체 생성을 유도하여 HPV 감염에 대한 보호 효과를 나타냄

□ 온라인에서 유포된 해외 부작용 사례에 대한 전문단체의 입장

Q. HPV 예방접종 때문에 걷지 못하게 되었다는데 사실인가요?

A. **그렇지 않습니다.** 일본에서 HPV 백신 관련 복합부위통증증후군(case of complex regional pain syndrome, CRPS) 5사례가 보고되었으나, 백신과의 관련성은 인정하기 힘들었고, 접종대상자의 심리적 불안과 긴장에 의한 것으로 잠정결론을 내렸습니다. 또한 2016년 4월 일본 예방접종추진전문협의회는 HPV 예방접종을 적극 권장하는 입장을 밝혔습니다.

일본 내에서 HPV 예방접종에 대한 공포를 키운 논문(실험쥐에 HPV백신을 접종 한 후 신경학적 손상을 보이는 결과를 보여줌)이 동물연구의 실험 조건을 부풀린 것으로 밝혀져 해당 학회지는 논문 게재를 철회(Scientific Reports, 2018년 5월)한다고 밝혔습니다.

Q. HPV 예방접종 때문에 임신할 수 없게 되었다는데 사실인가요?

A. **그렇지 않습니다.** 미국질병관리본부(CDC)는 난소부전 증상이 HPV 백신과 관련성이 없으며, 오히려 자궁경부암에 걸렸을 경우 치료 과정에서 임신이 어렵게 될 위험을 백신접종을 통한 암 예방으로 줄일 수 있다고 밝히고 있습니다.

□ 2011-2019년 국내 사람유두종바이러스(HPV) 예방접종 이상반응 발생 현황

- 2019년 11월 기준 HPV 백신 국가예방접종 도입 후 약 130만 건 접종 후 104건(0.008%)의 이상반응이 신고되었고, 이 중 심인성 반응인 일시적인 실신 및 실신 전 어지러움 등의 증상(51건, 49%)이 가장 많았음
- 예방접종 피해보상전문위원회는 현재까지 안전성이 우려되는 중증이상반응 사례군은 확인되지 않았다고 밝힘

2011-2019년 국내 HPV 예방접종 이상반응 발생 현황

(단위: 명)

총계	국소	전신 이상반응					
		실신	실신 전 반응	알레르기 및 피부이상반응	발열, 두통, 오심, 구토 등 (비특이적 전신반응)	신경계 및 근골격계 ^{a)}	기타 ^{b)}
104	12	36	15	13	13	14	8

a) 신경계 및 근골격계: 편두통, 안면신경마비, 하지 통증, 접종 중 양팔떨림, 실신 중 경련 등 (대부분 증상 지속없이 소실됨)

b) 기타: 염좌, 탈모, 설사 등

(참고자료: 질병관리본부, 예방접종도우미, 건강여성 첫걸음 클리닉 사업(2019년 11월 기준))

□ 2019년 대구 사람유두종바이러스(HPV) 예방접종 현황

- 2006년생 대구 구군별 HPV 예방접종 현황은 남구(77.2%), 수성구(80.8%), 중구(82.1%) 순으로 낮았음
- 2007년생 대구 구군별 HPV 예방접종 현황은 수성구(34.9%), 남구(39.9%), 중구(39.7%) 순으로 낮았음

※ 1차 접종 지원기간

- (2006년생) 2018년 1월 1일 - 2019년 12월 31일
- (2007년생) 2019년 1월 1일 - 2020년 12월 31일

***지원기간 내 1차 접종완료시 2차 접종 지원 가능. 2차 접종은 1차 접종 후 24개월 하루 전까지 지원**

2019년 대구 HPV 예방접종률^{a)} 현황

구분	2006년생	2007년생
대구광역시	83.3%	40.7%
중구	82.1%	39.7%
동구	83.1%	41.0%
서구	82.9%	58.2%
남구	77.2%	39.6%
북구	84.2%	41.6%
수성구	80.8%	34.9%
달서구	84.6%	42.1%
달성군	86.6%	41.6%

a) 접종률은 해당 연도에 출생한 여성청소년 중 1차 접종 기록이 전산 등록된 비율을 기준으로 산출되었으며, 산출 시점에 따라 변동 가능한 잠정통계임

(참고자료: 질병관리본부, 예방접종도우미, 건강여성 첫걸음 클리닉 사업(2019년 12월 7일 기준))

3 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

구 분	2019년 주별			누계(49주)				연간신고				
	대구광역시			대구광역시			전국	대구	전국	대구	전국	
	49주	48주	47주	2019년	2018년	5년평균	2019년	2018년		2017년		
1군	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	2(2)	0	5(5)	
	장티푸스	0	0	0	2	5	5	103(34)	5(3)	213(92)	8(4)	128(50)
	파라티푸스	0	0	0	3(1)	1	2	58(17)	1(1)	47(15)	3(1)	73(19)
	세균성이질	1	0	1(1)	8(5)	19	6	144(84)	18(16)	191(145)	6(5)	112(70)
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	6	8	9	161(9)	10(3)	121(15)	6(1)	138(16)
	A형간염	2	2	1	186	63	60	17,424(13)	66(3)	2,437(20)	66	4,419(37)
2군	백일해	0	1	0	20	37	9	459(2)	41	980(1)	5	318(3)
	파상풍	0	0	0	6	3	1	37	3	31	1	34
	홍역	0	1	0	21(1)	0	3	289(80)	2	15(5)	2	7(3)
	유행성이하선염	11	9	8	668	757	607	15,414(2)	783(1)	19,237(3)	655	16,924(6)
	풍진	0	0	0	0	0	0	13(5)	0	0	0	7(1)
	일본뇌염	0	0	0	3	1	1	33	1	17(1)	1	9
	수두	111	122	106	4,063	4,192	3,055	74,816(11)	4,577	96,467(11)	4,471	80,092(18)
	급성B형간염	0	0	0	8	18	9	363	19	392(1)	15	391
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3
	폐렴구균	0	0	1	4	12	7	482	13	670(1)	12	523
3군	말라리아	0	0	0	2	13	8	557(70)	13(1)	576(75)	4(1)	515(79)
	결핵	-	19	13	991	1,134	1,379	22,524	1,219	26,433	1,333	28,161
	성홍열	3	6	2	215	416	452	7,187(1)	433	15,777(1)	778	22,838(2)
	한센병	0	0	0	1	0	0	3(1)	0	6	0	3
	수막구균성수막염	0	0	0	0	1	1	15(1)	1	14	1	17
	레지오넬라증	0	0	0	15	10	4	440(1)	12	305	7	198
	비브리오패혈증	0	0	0	0	1	1	41	1	47	2	46
	발진열	0	0	0	0	0	0	22(1)	0	16	0	18
	쯔쯔가무시증	2	4	15	65	143	190	3,833(1)	145	6,668(3)	213	10,528(2)
	렙토스피라증	0	0	1	2	2	1	149	2	118(1)	1	103
	브루셀라증	0	0	0	0	1	0	3	1	5(2)	0	6(2)
	신증후군출혈열	0	0	0	3	7	3	395(1)	7	433	3	531
	매독(1기)	0	3	1	47	51	41	1,080(3)	54	1,571(1)	42	1,454(4)
	매독(2기)	0	0	2	31	38	25	518	38	680	29	684
	매독(선천성)	0	0	0	5	2	2	21	2	29	1	10
	CJD/vCJD	0	1	0	3	2	2	67	2	53	2	36
	C형간염	10	6	13	384	472	-	9,228(15)	504(1)	10,811(28)	224	6,396(11)
	반코마이신내성황색포도알균(VRSA)감염증	0	0	0	0	0	-	2	0	0	0	0
	카바페넴내성장내세균속군종(CRE)감염증	15	28	19	924	489	-	14,437	533	11,954(2)	229	5,717
	4군	Denggi열	0	0	0	16(16)	8	10	265(265)	8(8)	159(159)	6(6)
큐열		1	0	0	5	2	1	219(1)	2	163	1	96(1)
라임병		0	0	0	0	0	1	21(9)	0	23(4)	1	31(13)
유비저		0	0	0	0	0	0	6(6)	0	2(2)	0	2(2)
치쿰구니아열		0	0	0	1(1)	0	0	16(16)	0	3(3)	0	5(5)
중증열성혈소판감소증후군		0	0	0	7	3	4	223	3	259	5	272
중동호흡기증후군(MERS)		0	0	0	0	0	0	0	0	1(1)	0	0
지카바이러스감염증		0	0	0	0	0	0	9(9)	0	3(3)	1(1)	11(11)

* 49주(2019.12.01.~2019.12.07.) 감염병 신고현황은 2019.12.11.(수) 질병관리본부 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성

* 2019년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음

* 5년평균은 최근5년(2014-2018)의 1주부터 해당 주까지 누적수치들의 평균임

* 최근 5년간 발생이 없었던 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 탄저, 공수병, 페스트, 황열, 바이러스성출혈열, 두창, 보툴리눔독소증, 중증급성호흡기증후군, 동물인플루엔자인체감염증, 신종인플루엔자, 야토병, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염, 신종감염병증후군은 제외함

* 결핵은 48주(2019.11.24.~2019.11.30.) 신환자 신고 현황을 수록한 질병관리본부 「주간건강과질병12권49호」 및 「2017결핵환자신고현황연보」, 「2018결핵환자신고현황연보」참고

* C형간염의 경우 2017년 6월 3일 표본감시에서 전수감시로 전환됨(상반기 표본감시자료 미포함)

* VRSA감염증, CRE감염증의 경우 전수감시감염병 지정된 2017년 6월 이후 자료임

* 0 괄호 안은 국외유입 사례

4 주간 표본감시 현황

*질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 48주차 자료를 기준으로 작성

인플루엔자 표본감시

- 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) : 전국 200개(성인100, 소아100), 대구10개(성인5, 소아5)
- 전국 기준 인플루엔자 **전주 대비 증가** / 대구 지역 인플루엔자 **전주 대비 감소**
* 2019-2020절기 인플루엔자 유행기준 : 잠정치 5.9명/외래환자 1,000명당

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황 (2019-2020절기)

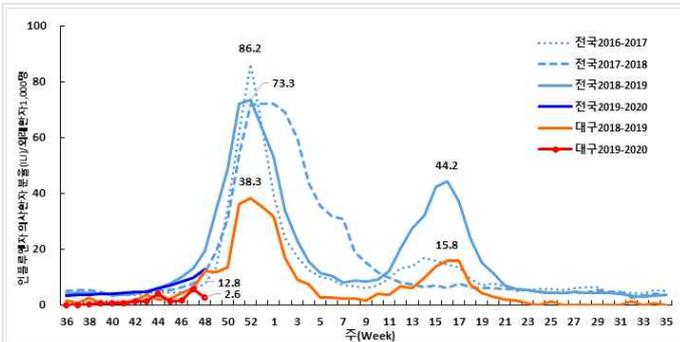
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	39주	40주	41주	42주	43주	44주	45주	46주	47주	48주
전국	3.8	3.9	4.2	4.6	4.5	5.8	7.0	8.2	9.7	12.8
대구	0.6	0.5	0.4	1.3	1.2	3.8	1.3	1.4	5.6	2.6

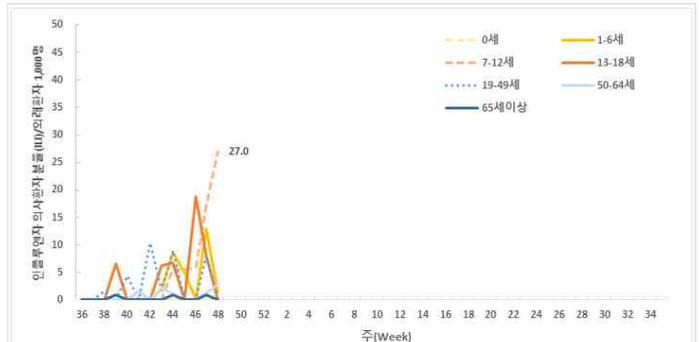
48주차 연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황 (2019-2020절기)

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	12.8	7.1	18.3	35.3	20.6	9.5	4.5	2.2
대구	2.6	0.0	1.5	27.0	0.0	0.0	2.9	0.0



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국/대구)



연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (대구)

2019-2020절기 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
48주	43 (100.0)	29 (67.5)	13 (30.2)	0 (0.0)	1 (2.3)
절기누계*	160 (100.0)	109 (68.1)	45 (28.1)	0 (0.0)	6 (3.8)

* 절기누계 : 2019년 36주 ~ 2019년 48주('19.9.1. ~ '19.11.30.)



주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

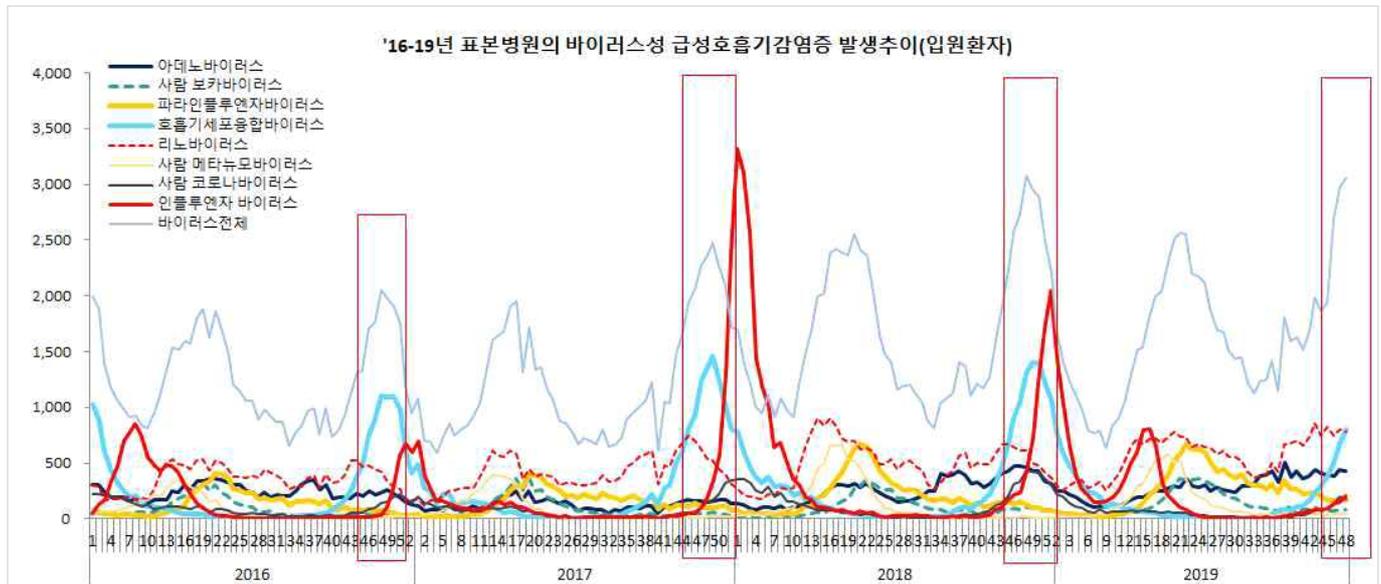
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - * 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대 (대구 8개)
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누적	13,566	6,125	12,279	7,847	27,224	6,688	3,084	11,397	293
	48주	429	83	164	800	778	42	177	573	5
대구	누적	193	87	273	302	466	169	64	235	7
	46주	8	4	2	20	11	2	4	17	1
	47주	11	0	4	31	11	3	5	9	0
	48주	11	3	4	45	15	2	5	14	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)

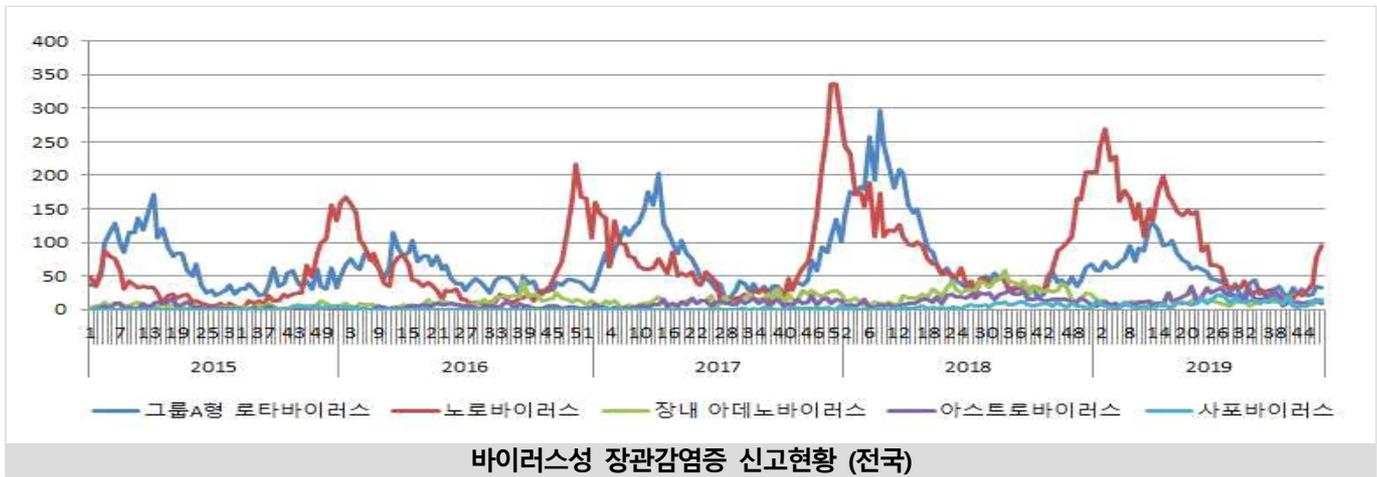
장관감염증 표본감시

- 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - * 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 197개로 확대 (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	누적	2,699	4,833	516	757	473
	48주	33	95	11	10	15
대구	누적	99	65	15	22	6
	46주	0	1	0	0	0
	47주	0	0	0	0	0
	48주	2	1	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	누적	2,572	118	241	3,218	3,303	154	53	119	11
	48주	31	4	3	65	68	0	0	0	0
대구	누적	64	3	0	49	122	0	0	3	0
	46주	0	0	0	1	3	0	0	0	0
	47주	0	1	0	0	5	0	0	0	0
	48주	0	0	0	1	6	0	0	0	0

