

청소년(12-17세) 동절기 추가접종 안내문

- 의료인용 -



청소년 동절기 추가접종 개요

대 상 기초접종을 완료한 모든 청소년 12~17세

권 고 고위험군 청소년

백 신 2가백신 화이자 BA.1, 화이자 BA.4/5
* mRNA 백신 금기 및 원하지 않는 경우, 노바백스 백신도 가능

간 격 마지막 접종일 이후 90일이 되는 날부터 접종 가능

예방접종이
권고되는
고위험군의
범위

- 만성폐질환, 만성심장질환, 만성간질환, 만성신질환, 신경-근육질환
- 당뇨, 비만, 면역저하자(면역억제제 복용자)
- 만성질환으로 사회복지시설 등 집단시설에서 치료, 요양, 수용 중인 청소년
- 이외에도, 상기 기준에 준하는 고위험군 12~17세 청소년으로, 접종이 필요하다고 판단되는 경우 의사소견에 따라 접종권고

필요성

✓ 청소년도 감염 후 사망이 발생하고, 고위험군은 더욱 위험합니다.

- (사망) 10~19세 18명 사망, 이중 고위험군 14명(77.8%)
기저질환의 종류는 다운증후군, MELAS 증후군, 당뇨병, 근이영양증, 레녹스-가스토 증후군, 뇌전증, 비만 등
- (심근염) 코로나19 감염 시 심근염 위험이 비감염자 대비 15.7배 증가
심근염 발병 위험 감염자 0.146%, 비감염자 0.009%

✓ 이전에 코로나19 예방접종을 했더라도 마지막 접종 후 3개월 이상 지나면 면역이 감소합니다.

✓ 청소년은 오미크론 변이주에 더 쉽게 걸리고, 두 번째 감염도 더 많이 발생합니다.

- (오미크론) 델타주 대비 오미크론 변이주에 15~19세는 3.2배, 10~15세는 5.28배 감염이 더 발생함
- (재감염) 확진자 중 2회 감염자 비율은 전체연령에서 2.62%, 12~17세에서 3.58%로, 12~17세의 재감염률이 더 높음

국외사례

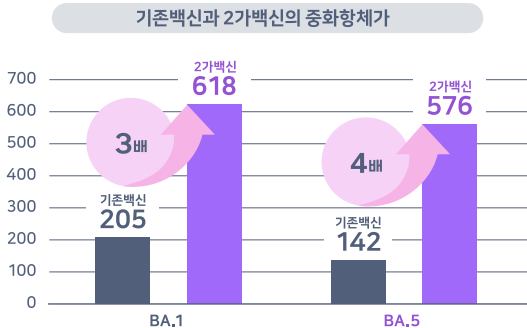
✓ 세계 여러 나라도 청소년(특히 고위험군)에게 2가백신 접종 중입니다.

| 국가 | 접종하는 2가백신 | 국가 | 접종하는 2가백신 |
|-----|----------------------|-----|----------------------|
| 미국 | 화이자 BA.4/5 | 영국 | 화이자 BA.1, |
| 일본 | 화이자 BA.1, 화이자 BA.4/5 | 프랑스 | 화이자 BA.1, 화이자 BA.4/5 |
| 캐나다 | 화이자 BA.4/5 | | |

효과성

✔ 청소년 2가백신 접종으로 중증예방효과와 겨울 동안 감염예방효과를 기대할 수 있습니다.

▶ 2가백신은 오미크론 변이주에 대한 효과가 더 좋습니다.



- 화이자 BA.4/5 2가백신은 기존백신 보다 BA.1에 3배, BA.5에 4배 중화항체가 높음

| 구분 | 단가백신 2회이상 접종 대비 2가백신의 감염예방효과 | |
|------------------|---------------------------------|------------------------|
| | 이전접종 6~7개월 후 2가백신 접종 | 이전접종 8개월 이후 2가백신 접종 |
| 백신효과 (95% CI) | 46%(41-50) | 56%(53-58) |

- 미국의 2가백신 추가접종 결과, 18세~49세 성인에서 BA.4/5 2가 백신접종자는 이전 단가백신으로 2회 이상 접종자와 비교하여 코로나19를 56% 더 예방함 (2022.9.14.~2022.11.11.)

▶ 청소년에서의 코로나19백신의 효과는 확인되었습니다.

- 코로나19로 다기관염증증후군(MIC-S)이 발생하는 청소년 10명 중 9명은 단가백신 2회 접종으로 다기관염증증후군(MIC-S)을 예방하였음
- 오미크론 변이주 유행 시기에, 단가백신을 2회접종하면 백신을 접종하지 않았을 때 보다 중증(critical illness) 예방효과는 79%로 우수하였고, 입원 예방효과도 40%였음
- 오미크론 변이주 유행시기에는 단가백신 2회 접종으로 접종 후 2~22주 동안 43%, 23~44주 동안 38%의 입원을 예방함
- 단가백신 2회접종 후 14~149일 동안은 접종하지 않았을 때 보다 오미크론 변이주 감염을 59% 예방함

안전성

✔ 청소년에서 2가백신의 안전성은 이전 단가백신과 유사하며, 접종 후 심근염(10만건당 1.9건)과 심낭염(10만건당 0.4건)은 매우 드뭅니다.

▶ 청소년에서도 2가백신 접종 후 신고된 이상사례는 기존 단가백신 이상사례와 유사하였습니다.

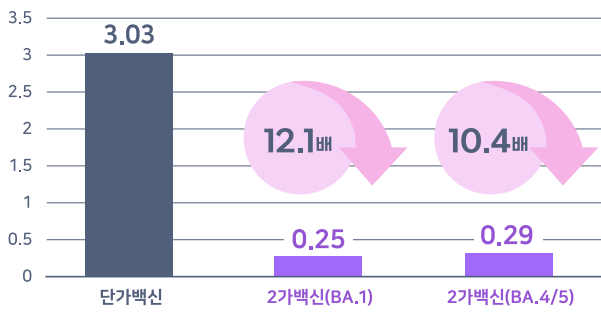
- 미국에서 12~17세 접종 후 능동감시 결과(v-safe) 주사부위통증 66.9%, 피로 45.2%, 발열 36.3%, 근육통 33.6%, 의학적 치료가 필요한 경우 1.2%
- 의료인의 신고를 포함한 수동감시(VAERS) 결과 12세 이상 화이자 BA.4/5 접종 후 신고된 이상사례의 대부분(94.3%)이 일반적인 이상사례

▶ 지금까지 청소년 백신접종은 안전성이 높았습니다.

- 우리나라 12~17세 단가백신 접종 후 이상사례는 1,000건 당 2.99건 신고, 이 중 97%는 두통 등 일반 이상사례
- 19세 이하에서 화이자 단가백신 접종 후 심근염은 접종 10만 건당 1.9건, 심낭염은 접종 10만 건당 0.4건 확인
- 미국 12~17세 남성의 화이자 추가접종 후 심근염 보고율은 100만회 당 11.4회로 기초접종* 시 보다 낮았음

* 12~15세 남성 100만 건 접종 당 약 70건, 16~17세 남성 100만 건 접종 당 약 105건 보고

접종 1,000건당 이상사례 신고율(건)



▶ 우리나라 성인(18세 이상)의 화이자 2가백신 추가접종 후 이상사례 신고율은 기존 단가백신보다 훨씬 낮았습니다.

- 2가백신 이상사례 신고율은 기존 단가백신 신고율 (1,000건당 3.03)보다 10.4배~12.1배 낮음



BA.1과 BA.4/5, 어떤 백신을 접종할까요?

✓ 활용 가능한 2가백신으로 겨울 유행 동안 최대한 빨리 접종하는 것이 중요합니다.

- 2가백신은 모두 기존 단가백신보다 오미크론 변이주에 효과가 높습니다.
- 다만 두 백신끼리의 효과차이는 아직 확인되지 않았습니다.
- 우리나라에 지금 가장 많이 감염되는 오미크론 변이주는 BA.5이지만 앞으로는 다른 변이주(BQ.1.1, XBB 등)이 더 많이 발생할 수 있어, 어느 것이든 빨리 맞으시는 것이 좋습니다.



| | 화이자 BA.1백신 | 화이자 BA.4/5 |
|-----------|--|---|
| 항원 | 초기주 + BA.1 | 초기주 + BA.4/5 |
| 대응하는 바이러스 | 오미크론 변이주(BA.1) → 2022년 1~3월 주로유행 | 오미크론 변이주(BA.5) → 2022년 7월 이후 지금까지 유행 |
| 효과성 연구 결과 | <p>기존백신 455.8, BA.1 2가백신 711 (1.56배)</p> <p>2가백신 접종은 기존백신접종보다 BA.1에 1.56배 높은 중화항체가를 보임</p> | <p>기존백신 205, 2가백신 618 (3배) 기존백신 142, 2가백신 576 (4배)</p> <p>2가백신 접종은 기존백신접종보다 BA.1에 3배, BA.5에 4배 높은 중화항체가를 보임</p> |