



รายงาน

การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา WESR ประจำสัปดาห์

Weekly Epidemiological Surveillance Report

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข / Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health.

ISSN 0859-547X http://epid.moph.go.th/weekly/w_2550/menu_wesr50.html

ปีที่ ๓๘ ฉบับที่ ๓๗ : ๒๑ กันยายน ๒๕๕๐ Volume 38 Number 37 : September 21, 2007

สัปดาห์ที่	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	๕๖	๖๒	๖๗	๖๔	๖๑	๖๘	๖๘	๖๗	๖๘	๖๘	๖๘	๗๐	๗๑	๖๕	๗๑	๗๐	๗๒	๖๙	๗๐	๗๐	๗๑	๖๑	๖๕	๖๘	๖๕	๖๒
สัปดาห์ที่	๒๗	๒๘	๒๙	๓๐	๓๑	๓๒	๓๓	๓๔	๓๕	๓๖	๓๗	๓๘	๓๙	๔๐	๔๑	๔๒	๔๓	๔๔	๔๕	๔๖	๔๗	๔๘	๔๙	๕๐	๕๑	๕๒
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	๖๙	๖๑	๖๕	๖๖	๖๙	๖๗	๖๘	๗๐	๗๐	๖๘	๖๔															

สัปดาห์ที่ ๓๗ ระหว่างวันที่ ๕ - ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๐

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

ส่งทันเวลา ๖๔ จังหวัด ร้อยละ ๘๔.๒๑



สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิส ประเทศไทย

สถานการณ์โรค/ภัยที่สำคัญ

ระหว่างเดือนมกราคม – กันยายน พ.ศ. 2550

(Leptospirosis of situation in Thailand, January – September 2550)

เสาวพักตร์ อึ้งจ้อย* saowapak Hinjoy* ยงเจือ เหล่าศิริถาวร** Yongjua Loasiritaworn**

*กลุ่มงานระบาดโรคติดต่อ สำนักโรคระบาดวิทยา *Communicable Disease Epidemiology Section, Bureau of Epidemiology

**ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคระบาดวิทยา **Epidemiological Information Center, Bureau of Epidemiology

✉ chowchow@health.moph.go.th

ประเทศไทยเริ่มมีการระบาดของโรคเลปโตสไปโรซิส ตั้งแต่ พ.ศ. 2539 และมีรายงานผู้ป่วยสูงสุดในปี พ.ศ. 2543 จำนวน 14,285 ราย จากนั้นจำนวนผู้ป่วยรายปีลดลงตามลำดับ (พ.ศ. 2544 จำนวน 10,217 ราย พ.ศ. 2545 จำนวน 6,864 ราย พ.ศ. 2546 จำนวน 4,962 ราย พ.ศ. 2547 จำนวน 3,199 ราย และพ.ศ. 2548 จำนวน 2,868 ราย) และเพิ่มขึ้นใน ปี พ.ศ. 2549 จำนวน 3,941 ราย ค่ามัธยฐานห้าปี (พ.ศ. 2545 – 2549 เท่ากับ 3,941 ราย)

พ.ศ. 2550 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส ตั้งแต่มกราคม ถึง 11 กันยายน จำนวน 1,511 ราย (อัตราป่วย 2.42 ต่อแสนประชากร) ตาย 22 ราย (อัตราตาย 0.04 ต่อแสนประชากร) อัตราป่วยตายร้อยละ 1.46



สารบัญ

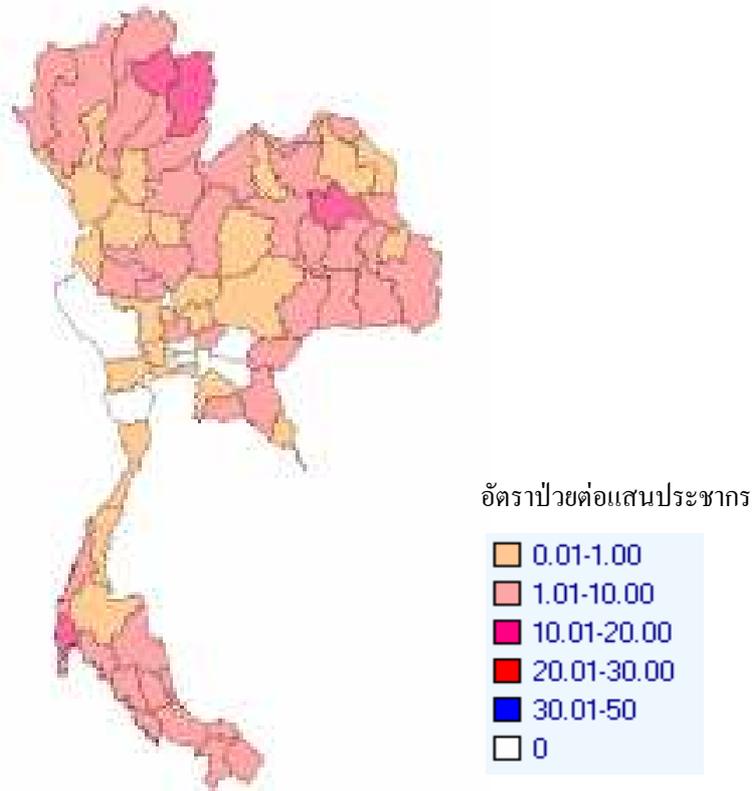
◆ สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิส ประเทศไทย ระหว่างเดือนมกราคม – กันยายน พ.ศ. 2550	653
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 37 ระหว่างวันที่ 9 – 15 กันยายน 2550	657
◆ สถานการณ์โรคติดต่อระหว่างประเทศและโรคติดต่อชายแดน ประจำเดือน สิงหาคม 2550	659
ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศนครพนม จ.นครพนม	
◆ สรุปสถานการณ์เฝ้าระวังใช้หัดคนกประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 37 ระหว่างวันที่ 9 – 15 กันยายน 2550	660
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 37 ระหว่างวันที่ 9 - 15 กันยายน 2550	661

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีผู้ป่วย 778 ราย (ร้อยละ 51.49) ภาคเหนือมีผู้ป่วย 345 ราย (ร้อยละ 22.83) ภาคใต้มีผู้ป่วย 265 ราย (ร้อยละ 17.54) ภาคกลางมีผู้ป่วย 123 ราย (ร้อยละ 8.14)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ กาฬสินธุ์ (16.71) พังงา (12.01) น่าน (11.5) พะเยา (11.09) และเชียงราย (8.25) (รูปที่ 1)

สำหรับเดือนสิงหาคม จังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ กาฬสินธุ์ (68 ราย) เชียงราย (35 ราย) ขอนแก่น (23 ราย) อุบลราชธานี (19 ราย) น่านและศรีสะเกษ (13 ราย)

รูปที่ 1 อัตราป่วยโรคเลปโตสไปโรซิสต่อแสนประชากร จำแนกรายจังหวัด พ.ศ. 2550

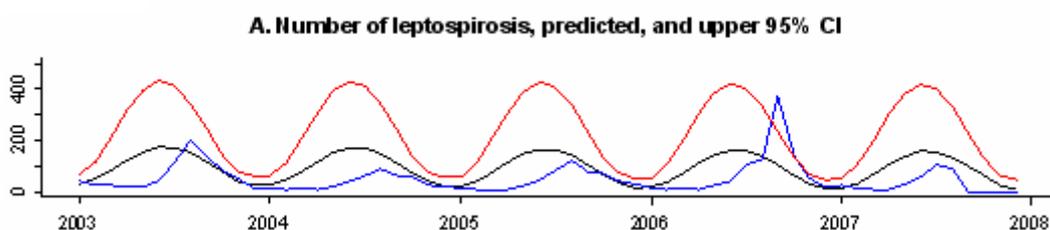


การพิจารณาแนวโน้มการระบาดตามฤดูกาล

ประเทศไทยพบปัญหาโรคนี้ในภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และมีจำนวนผู้ป่วยสูงตามฤดูกาล ในระหว่างเดือนกรกฎาคมถึงเดือนตุลาคม หากพิจารณาแนวโน้มการระบาดในช่วงดังกล่าว โดยปรับกับค่าของรายงานจำนวนผู้ป่วยนอกฤดูกาล จะได้กราฟดังนี้

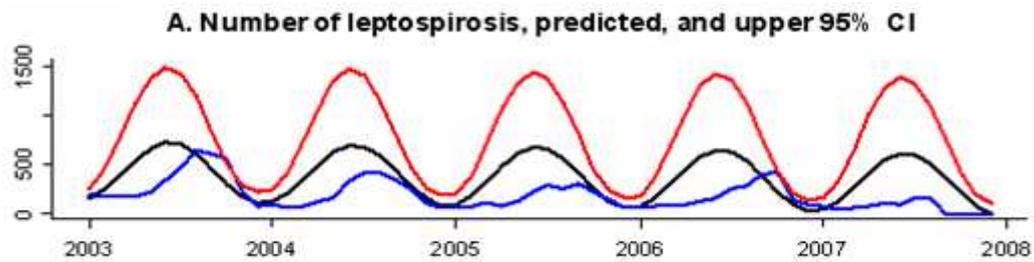
ภาคเหนือ

จำนวนผู้ป่วย



ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

จำนวนผู้ป่วย



- จากกราฟโดยการประเมินจำนวนผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิสด้วยวิธี Linear regression model แบบที่มีฤดูกาล โดยการกำหนดให้ฤดูกาลระบาดของโรคเลปโตสไปโรซิสอยู่ในช่วงระหว่างเดือนกรกฎาคมถึงเดือนตุลาคม
- เส้นสีน้ำเงิน คือ รายงานจำนวนผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิสที่เกิดขึ้นจริง
- เส้นสีดำ คือ เส้นกราฟเพื่อ fix model ปรับตามค่าจำนวนผู้ป่วยนอกฤดูกาล
- เส้นสีแดง คือ threshold ที่ upper 95% CI ของจำนวนผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส
- จากกราฟพบว่า ในปี 2549 จำนวนผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิสในภาคเหนือ มีจำนวนผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส เกินระดับ upper 95% CI
- ในปี 2549 มีน้ำท่วมในหลายพื้นที่ทางภาคเหนือ และในปีนี้ก็มีย่านน้ำท่วมในหลายพื้นที่แล้ว ถ้ามิได้มีการควบคุมป้องกันโรคแต่เนิ่น ๆ อาจทำให้เกิดการระบาดใหญ่ของโรคเลปโตสไปโรซิสได้

การส่งตัวอย่างตรวจวินิจฉัย (สามารถทราบผลได้ภายในครึ่งวัน)

การตรวจวินิจฉัยโดยวิธี Immunoblotting method มีรายละเอียดโดยคร่าวดังนี้

Immunoblotting method

- For early diagnosis of leptospirosis (Ref *)
 - IgM reactivity was observed to seven distinct antigens, with MW of 14-18, 19-23, 24-30, 32, 35/36, 38, and 41/42 kDa.
 - Particularly, low MW 14-18 kDa band was the most detected antigen and recognized in 82.4% of patients during the first 3 days of symptoms
 - Of leptospirosis cases, the IgM - immunoblot test gave high degree of sensitivity, specificity and accuracy in 91.9, 95.8 and 93.4 %, respectively.

Evolution of IgM immunoblot reactivity in leptospirosis. Immunoblots A,B,C performed using sera from a single patient 6, 11, and 21 days, respectively, after fever onset

Ref *: Doungchawee et al . CVI -2007 revised .
Early Diagnosis of Leptospirosis by IgM Immunoblot Testing

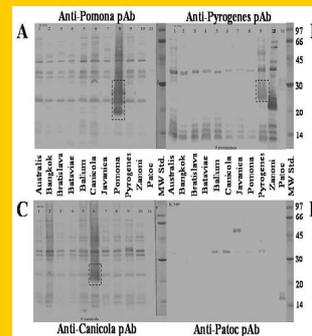
Immunoblotting method

Also, this is an alternative use for serogrouping of leptospire

(DOUNGCHAWEE ETAL, JMM. 56 (Pt5), 587-592).

Evidence show ...1) A prominent smear-like band at approximately 19-30 kDa was determined at serovar or serogroup level as monoclonal antibody typing in ten representative pathogenic *Leptospira* strains, of 7 serogroups studied

2) Molecular sizes of such prominent band, although had a cross-reaction between members within the same serogroup, differed among different serovars



Comparison immunoblots of whole-cell lysates of 11 leptospiral serovars

ท่านสามารถส่งตัวอย่างเลือด โดยเจาะเก็บเลือดผู้ป่วยสงสัยเลปโตสไปโรซิส แล้วปั่นแยกซีรัมทันที (ซีรัมประมาณ 1 cc) ใส่ในหลอดเก็บซีรัม ดัดฉลากที่มีรายละเอียด ชื่อผู้ป่วย อายุ เพศ วันที่เก็บตัวอย่าง พร้อมกับใบนำส่งตัวอย่าง หรือท่านสามารถนำ Screening test (Immunoblotting method) ใช้ได้ที่พื้นที่ของท่าน

การส่งตัวอย่างที่สงสัยเลปโตสไปโรซิสทั้งหมด ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น ขอให้ท่านที่สนใจติดต่อ

รศ. กัลลยาณี ดวงฉวี

ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

โทร 02 - 2015564 หรือ 081-8159077