

รายงาน

การแผ่รังสีคอสมิก

WEEKLY EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE REPORT

- สถานการณ์ภาพทั่วโลก ปี 2533

222

สาระสำคัญในฉบับ

Highlight

สถานการณ์ภาพโรคทั่วโลก ปี 2533

จากการรวบรวมข้อมูลขององค์การอนามัยโลกในปี 2533 พบว่ามีรายงานกาฬโรคจำนวน 1,250 ราย อัตราป่วยตายจากโรคนี้ทั่วโลกคิดเป็น 10.9% (137/ 1250) ซึ่งไม่ตลลงมากนักเมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ยร้อยละ 11.5 ต่อปี ในระยะ 10 ปีที่ผ่านมา ประเทศเวียดนามพบผู้ป่วยมากที่สุด (32% ของผู้ป่วยทั่วโลก) รองลงมาคือ สหสาธารณรัฐแทนซาเนีย (29%) และมาดากัสการ์(18%)

สถานการณ์กาฬโรคทั่วโลก ปี 2533

ในปี 2533 มีรายงานกาฬโรคเกิดขึ้น 1,250 ราย จาก 12 ประเทศที่รายงานไปยังองค์การอนามัยโลก ในจำนวนนี้มีผู้ป่วยถึงแก่กรรม 137 ราย ตัวเลขดังกล่าวมีจำนวนสูงกว่าตัวเลขของปี 2532 (ป่วย 770 ราย ตาย 104 ราย)¹ และสูงกว่าจำนวนตัวเลขเฉลี่ยต่อปี (ป่วย 855 ราย ตาย 98 ราย) ที่คิดจากช่วงระยะเวลา 10 ปีที่ผ่านมา (2523-2532) ที่มีผู้ป่วย 8,554 ราย และตาย 981 ราย จากการรายงานของ 21 ประเทศในโลก อัตราป่วยตายจากโรคทั่วโลกคิดเป็น 10.9% เมื่อเทียบกับ 13.5% ในปี 2532 และเทียบกับค่าเฉลี่ย 11.5% ต่อปีในระยะ 10 ปีที่ผ่านมา

เหมือนกับในปี 2532, เวียดนามยังคงมีผู้ป่วยมากที่สุด (คิดเป็น 32% ของผู้ป่วยทั้งหมดทั่วโลก) ติดตามด้วย สหสาธารณรัฐแทนซาเนีย (29%) และมาดากัสการ์ (18%)

แอฟริกา

สี่ประเทศในแอฟริการายงานผู้ป่วย 706 ราย และตาย 102 ราย (คิดเป็นจำนวนป่วย 56% และตาย 74% จากจำนวนที่ได้รับรายงานทั่วโลก)

สหสาธารณรัฐแทนซาเนีย ได้รายงานผู้ป่วยจำนวน 364 ราย และตาย 32 ราย ตัวเลขดังกล่าวสูงเป็น 10 เท่าของปี 2532 ผู้ป่วยเกือบทั้งหมดรายงานมาจากบริเวณอำเภออุโซไคซึ่งอยู่ในเขตแทนก้า อุบัติการณ์การเกิดโรคใหม่พุ่งขึ้นสูง 2 ครั้งในรอบปีคือ ในเดือนมกราคมพบผู้ป่วย 95 ราย ตาย 5 ราย และเดือนธันวาคม ป่วย 140 ราย ตาย 6 ราย ซึ่งเท่ากับ 65% ของผู้ป่วยที่รายงานทั้งประเทศ ในระยะ 4 เดือนระหว่างมิถุนายนถึงกันยายน ไม่มีรายงานผู้ป่วยกาฬโรค ในช่วง 2 อาทิตย์มีรายงานผู้ป่วยกาฬโรคปอด 6 ราย จากศูนย์การแพทย์มิอิลิตีเมืองคาร์เอสชาลาม ก่อนหน้าที่จะเกิดโรคคนไข้ 5 คนนี้ได้เดินทางไปยังอำเภออุโซไค คนไข้รายที่ 6 เป็นพยาบาลซึ่งติดเชื้อกาฬโรคจากคนไข้คนหนึ่ง

มาดากัสการ์ มีรายงานผู้ป่วย 228 ราย และตาย 59 ราย อุบัติการณ์ของโรคยังมีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้น เหมือนกับในปี 2532 โรคนี้ส่วนใหญ่พบใน 2 จังหวัดคือ จังหวัดอันตานานาริโ (ป่วย 77 ราย² ตาย 34 ราย) และจังหวัดเฟียนารานาชา (ป่วย 146 ราย² ตาย 24 ราย) มีรายงานโรคประปรายจากจังหวัดทามาซิงา (ป่วย 4 ราย² ตาย 1 ราย) และจังหวัดมาฮาจังกา (ป่วย 1 ราย) อุบัติการณ์โรคใหม่ที่ขึ้นสูงที่สุดส่วนใหญ่เกิดในระหว่างเดือนมกราคม-มีนาคม (นับเป็น 62% ของผู้ป่วยทั้งหมดของประเทศ) รองลงมาพบอยู่ในระหว่างเดือนตุลาคม-พฤศจิกายน (คิดเป็นจำนวน 19% ของผู้ป่วยทั้งประเทศ)

บอตสวานา ตรวจพบผู้ป่วยในอำเภอโปเทตจนถึงต้นเดือนเมษายน การระบาดเริ่มขึ้นในเดือนตุลาคม 2532 ในหมู่เด็กนักเรียนชั้นประถม กาฬโรคระบาดไปทั่ว 6 ตำบลใกล้เคียง ในปี 2533 ในระหว่างการระบาดมีรายงานผู้ป่วย 70 ราย ตาย 3 ราย เมื่อเทียบกับผู้ป่วย 103 ราย ตาย 9 ราย ในปี 2532 ผู้ป่วยทุกรายเป็นกาฬโรคค่อมน้ำเหลือง 72% ของผู้ป่วยมีอายุต่ำกว่า

1 ดู WER NO 42, 1990, หน้า 321-323

2 รวมถึงรายที่สงสัยด้วย

(อ่านต่อหน้า 229)

สถานการณ์ภาพทั่วโลก ปี 2533

(ต่อจากหน้า 222)

กว่า 15 ปี 55% ของผู้ป่วยมีไข้และ 99% มีต่อมน้ำเหลืองโต บริเวณที่พบต่อมน้ำเหลืองโตบ่อยที่สุด คือ บริเวณคอ (44%) รองลงมาได้แก่ บริเวณขาหนีบและรักแร้ ตรวจพบภูมิคุ้มกันกาฬโรค 71% ของผู้ป่วยภายหลังการรักษาด้วยสเตรปโตมัยซิน, เตตราซัยคลิน และคลอแรมเฟนิคอล (ในกรณีที่มีโรคแทรกซ้อน) 10 วัน ในช่วงแรกของการระบาด มีคนไข้ 2-3 ราย ตายด้วยโลหิตเป็นพิษจากเชื้อกาฬโรค ซึ่งยืนยันด้วยการตรวจศพในภายหลัง

เคนยา มีรายงานผู้ป่วยกาฬโรค 44 ราย ตาย 8 ราย ในตอนต้นเดือนกุมภาพันธ์ มีผู้ป่วย 19 ราย ตาย 4 ราย จากอำเภอมาซาคอส ในจังหวัดทางตะวันออก และเดือนตุลาคมพบผู้สงสัยว่าจะเป็นโรคนี้อีก 3 ราย ตาย 1 ราย ในเขตเดียวกันนี้ ปลายเดือนสิงหาคมมีผู้ป่วย 22 ราย ตาย 3 ราย เกิดขึ้นที่ไนโรบี

ทวีปอเมริกา

มีรายงานผู้ป่วย 48 ราย ตาย 6 ราย จาก 4 ประเทศคือ โปลิเวีย, บราซิล, เปรู และสหรัฐอเมริกา คิดเป็น 4% ของจำนวนผู้ป่วยและตายทั่วโลก

บราซิล มีรายงานผู้ป่วย 18 ราย จากเขตเทศบาล 7 แห่งของริโอเดจาเนโร ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นเด็กอายุต่ำกว่า 14 ปี ไม่มีรายงานกาฬโรคในระหว่างเดือนสิงหาคม-ตุลาคม และในเดือนธันวาคม มีพื้นที่หนึ่งที่พบผู้ป่วยกาฬโรคเกิดขึ้น 2 รายติดกัน ภายในระยะเวลา 5 วัน สำหรับปี 2532 มีรายงานผู้ป่วย 26 ราย จาก 2 รัฐ คือ บาเฮียและพาไรบา ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต

เปรู มีกาฬโรคระบาดเกิดขึ้น 2 ครั้ง มีผู้ป่วย 18 ราย จากเขตปือรา และคากาญมา การระบาดครั้งแรกเกิดขึ้นตอนปลายเดือนมีนาคม โรคระบาดอยู่ 10 วัน ผู้ป่วย 6 ใน 9 รายที่รายงานมาเป็นเด็ก ตาย 1 ราย เป็นเด็กชายอายุ 9 ปี การระบาดครั้งที่ 2 เกิดขึ้นนานเกือบเดือน ตั้งแต่สิงหาคมถึงกันยายน พบผู้ป่วย 9 ราย อายุตั้งแต่ 10-90 ปี ตาย 3 ราย ซึ่งเกิดขึ้นในวันที่ 4 ถึงวันที่ 8 ของอาการป่วย ในปี 2532 ไม่มีรายงานการเกิดกาฬโรค

โบลิเวีย มีรายงานผู้ป่วย 10 ราย ตาย 2 ราย ทุกรายเกิดขึ้นในเขตลาปาซ

สหรัฐอเมริกา มีผู้ป่วยกาฬโรค 2 ราย รายแรกในเดือนมิถุนายน และรายที่ 2 ในเดือนกันยายน ไม่มีผู้เสียชีวิต รายแรกพบในอำเภอปริงซ์จอร์จ รัฐแมริแลนด์ เป็นหญิงอายุ 47 ปี หลังจากกลับจากโบลิเวีย อีกรายเกิดขึ้นที่อำเภอฟริมอนด์ รัฐโคโลราโด เป็นวัยรุ่นสาว อายุ 19 ปี สำหรับในปี 2532 มีกาฬโรคเกิดขึ้น 4 ราย ในรัฐโคโลราโด และนิวเม็กซิโก

ทวีปเอเชีย

มีรายงานผู้ป่วยกาฬโรค 492 ราย ตาย 27 ราย จากเวียดนาม จีน และมองโกเลีย คิดเป็นจำนวนป่วย 39% และตาย 20% จากจำนวนที่ได้รับรายงานทั่วโลก

เวียดนาม มีรายงานผู้ป่วย 405 ราย ตาย 20 ราย แต่ไม่มีรายงานทางด้านการระบาดวิทยาเลย

... Figures not available. — Chiffres non disponibles.
* Includes suspected cases. — Comprend les cas présumés.
** Kazakh Republic. — République du Kazakhstan.

