

5. การเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลและบุคลากรทางการแพทย์เป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญ ที่จะสกัดการลุกลามของโรคซาร์ส จึงต้องการการลงทุนและเตรียมตัว ก่อนที่จะมีการระบาดเกิดขึ้น การปล่อยให้มีการระบาดแล้ว จึงมาเตรียมการ พิสูจน์ให้เห็นแล้วว่าเป็นการสายเกินไปเสียแล้ว
6. โรคซาร์สได้แสดงให้เห็นว่า ความไม่เข้าใจในโรคอุบัติใหม่ ได้ก่อให้เกิดความสับสนวุ่นวายไปทั่วโลก จนอาจกล่าวได้ว่า ความวิตกกังวลของประชาชนแพร่กระจายไปได้รวดเร็วกว่าตัวไวรัสเสียอีก และส่งผลกระทบต่อออกมาให้เห็นในรูปของความเสียหายด้านเศรษฐกิจและการเมืองอย่างมากมาย เกิดการรังเกียจผู้ป่วยที่ถูกสงสัยว่าเป็นโรคซาร์สอย่างปราศจากเหตุผล ดังนั้นการให้ข้อมูลข่าวสารที่เป็นจริงและทันกาล จะช่วยลดความเสียหายลงได้บ้าง

เอกสารอ้างอิง

1. J S M Peiris, S T Lai, L L M Poon, Y Guan, L Y C Yam, W Lim, et al. Coronavirus as a possible cause of severe acute respiratory syndrome. Lancet (serial online) [cited 2003 April 8]. Available from: URL: <http://image.thelancet.com/extras/03art3477web.pdf>.
2. WHO update 83. One hundred days into the outbreak 18 June 2003. Available from: URL: http://www.who.int/csr/don/2003_06_18/en/.
3. WHO update 49. SARS case fatality ratio, incubation period 7 May 2003 Available from: URL: http://www.who.int/csr/don/2003_05_07a/en/.
4. สำนักระบาดวิทยา. แนวทางการเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยาผู้ป่วยปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสที่สงสัย SARS. รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ฉบับผนวก (2) 2546; 34: 559-577.
5. กระทรวงสาธารณสุข, แผนป้องกันและควบคุมโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARS) พ.ศ. 2546 (เอกสารเผยแพร่). นนทบุรี: กระทรวงสาธารณสุข; 2546

โดย นายแพทย์ครรชิต ลิ้มปกาญจนรัตน์

โครงการโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐด้านสาธารณสุข

Human Metapneumovirus ในคนไข้ที่เป็น SARS

มีรายงานคณะแพทย์ของ Chinese University จาก Prince of Wales Hospital, New Territories, ฮองกง ซึ่งรายงานโดยศาสตราจารย์ Paul K.S. Chan และคณะ ซึ่งใช้ combination approach ของ conventional virus isolation และ molecular techniques มาตรวจ Human Metapneumovirus (HMPV) ในคนไข้ ซึ่งมีอาการของโรค SARS ในผู้ป่วยที่ศึกษา 48 ราย พบว่า 25 ราย (52 %) ถูก infect ด้วย HMPV; มี 6 ราย ในกลุ่มนี้ที่ถูก infect โดย Corona Virus มีผู้ป่วย 5 ราย (10.4%) ซึ่งติดเชื้อ Corona Virus แต่เพียงอย่างเดียว จากการใช้ combination approach พบว่า เซลล์ที่ได้จาก human laryngeal carcinoma (Hep-2) cell เป็นเซลล์ที่ดีกว่าเซลล์ของลิง rhesus (LLC-MK2) cell ซึ่งใช้มากในการแยก HMPV.

Human Metapneumovirus (HMPV) ได้พบเป็นครั้งแรกในปี พ.ศ. 2544 ในเด็กที่เป็นโรคทางเดินหายใจ HMPV เป็นสมาชิกตัวใหม่ของ Paramyxoviridae และมี Subfamily Pneumovirus.

Respiratory Syncytial Virus เป็น Virus ที่ใกล้เคียงกับ HMPV มาก และอาจมีอาการใกล้เคียงกัน

ผู้รายงานเตือนว่าการพบ HMPV มากถึง 52% นี้ จะต้องมีการแปลอย่างระมัดระวังว่า มันเป็นต้นเหตุของโรค SARS หรือไม่ การพบ HMPV และ Corona Virus เป็นไวรัสที่ทำให้เกิดโรค และเกิดซ้ำ ๆ กันในผู้ป่วยชุดเดียวกัน คือ ผู้ป่วยมีไวรัสติดเชื้อครั้งละ 2 ตัว และคู่ขนานกัน โดยไม่มีความสัมพันธ์ซึ่งกันและกัน ในอีกทางหนึ่งมีความสำคัญของ HMPV ในการเกิดโรค SARS ก็ยังไม่ควรที่จะมองข้ามไป มีรายงานจากแคนาดาว่า ตรวจ HMPV ได้ในผู้ป่วย SARS 5 ราย จากจำนวนตรวจทั้งสิ้น 6 ราย

และตรวจ Corona Virus พบในผู้ป่วย 5 ราย จาก 6 รายเช่นกัน มีผู้ป่วย 4 ราย ที่ตรวจพบ Corona Virus และ HMPV พร้อมกัน และทำให้คิดว่า HMPV กับ Corona Virus น่าจะเป็นสาเหตุของ SARS แต่ไวรัสทั้งสองนี้ก็มี Transmission efficiency ต่างกัน

ถอดความโดย ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ณัฐ ภูมิประวัติ โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนไข้เลือดออก มหาวิทยาลัยมหิดล

Paul K. S. Chan et al. Human Metapneumovirus Detection in Patients with Severe Acute Respiratory Syndrome. Emerg Infect Dis 2003; 9: 1058-9.

**ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน สัปดาห์ที่ 41
วันที่ 5 - 11 ตุลาคม พ.ศ. 2546**

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 41 พ.ศ. 2546 (5 - 11 ตุลาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 1 REPORTED CASES OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY DATE OF TREATMENT COMPARED TO PREVIOUS YEAR, THAILAND, WEEK 41, 2003, (OCT 5 - 11, 2003)

DISEASE	THIS WEEK			CUMULATIVE		
	2003	2002	MEDIAN	2003	2002	MEDIAN
			(1998 - 2002)			(1998 - 2002)
DIPHTHERIA	0	0	1	7	10	14
PERTUSSIS	1	0	2	15	11	64
MEASLES	7	120	106	3217	8316	5894
ENCEPHALITIS	2	0	9	186	24	360
MENIN.MENINGITIS	1	0	1	46	24	50
SEVERE DIARRHOEA	76	28	46	529	62	2194
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	6	5	*	317	3485	*
RABIES	0	0	2	14	18	44
LEPTOSPIROSIS	68	183	419	3566	4612	4612

REMARK : * เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อ ปี ค.ศ. 2002

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ " 0 " = NO CASE, " - " = NO REPORT RECEIVED