

พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสเอนเทอโรชนิดรุนแรง ในประเทศไต้หวัน, มิถุนายน 2548

สถานการณ์โรคต่างประเทศ

แปลและเรียบเรียงโดย นางสาวบวรพรรณ ดิเรกโชค
กลุ่มงานเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา
✉ borworn1@health.moph.go.th

ข่าวจาก ProMED-mail post <<http://www.promedmail.org>> วันที่ 11 มิถุนายน พ.ศ. 2548 รายงานว่า ตั้งแต่วันที่ 4 – 10 มิถุนายน พ.ศ. 2548 มี ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสเอนเทอโรชนิดรุนแรงรายใหม่ 10 ราย ในประเทศไต้หวัน ทำให้จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดเพิ่มเป็น 60 ราย ผู้ป่วยทั้งหมดเป็นเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในจำนวนนี้มีเด็กอายุต่ำกว่า 4 ปี เสียชีวิต 5 ราย โดยรายสุดท้าย เสียชีวิต เมื่อวันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2548 เมื่อเปรียบเทียบกับปีที่แล้วในช่วงเวลาเดียวกัน (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 10 มิถุนายน พ.ศ. 2548) พบว่า ปีนี้มีจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตมากกว่าเมื่อปีที่แล้ว (พ.ศ. 2547) ซึ่งมีผู้ป่วย 14 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต

พื้นที่การระบาดของไวรัสเอนเทอโรเกิดขึ้นมากที่สุดในไต้หวันตอนกลาง โดยพบผู้ป่วยถึง 34 ราย รองลงมาตามลำดับคือ ไต้หวันตอนเหนือ 14 ราย ไต้หวันตอนใต้ 11 ราย และ ไต้หวันตะวันออก 1 ราย จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลการเฝ้าระวังพบว่า กราฟที่แสดงลักษณะการระบาด (epidemic curve) ของการติดเชื้อที่ไต้หวันตอนกลางและตอนเหนือ มีแนวโน้มลดลงทีละน้อย ขณะที่ไต้หวันตอนใต้ดูเหมือนจะเพิ่มขึ้นเล็กน้อย

ปี พ.ศ. 2548 ที่มีจำนวนผู้ป่วยยืนยัน 60 ราย นี้ อย่างน้อย 30 ราย (ร้อยละ 50) ติดเชื้อไวรัสเอนเทอโร 71 (enterovirus 71 หรือ EV71) โดยมีผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ จากวิธี virus isolation หรือ neutralization antibody tests

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2541 เป็นต้นมา ศูนย์ควบคุมโรคของประเทศไต้หวันให้ความสนใจเป็นพิเศษแก่ผู้ที่ติดเชื้อ EV71 โดยเฉพาะไวรัสสายพันธุ์ VP1 ที่พบประจำในภูมิภาคนี้จะเป็นเป้าหมายที่จะต้องทำ sequence เพื่อตรวจสอบพันธุกรรมของไวรัส จากการเฝ้าระวังและการศึกษาทางพันธุกรรมของเอนเทอโรไวรัส ที่เกิดจากการติดเชื้อ EV71 พบว่า สาเหตุส่วนใหญ่มาจากไวรัสชนิดย่อย C EV71 (based on VP1 phylogenetic analysis, ref: J Virol 1999, 73: 9969-9975).

ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2542 – 2546 ไวรัส EV71 ที่ทำวิธี sequence ในห้องปฏิบัติการ พบว่าเกือบทั้งหมดเป็น Subtype B แต่ในปี พ.ศ. 2547 – 2548 พบว่าเป็น Subtype C

ทั้งในปี พ.ศ. 2547 - 2548 สายพันธุ์ไวรัสที่ได้ทำ sequences กับวิธีการแยกเชื้อไวรัสมีลักษณะใกล้เคียงกันมาก แม้ว่าไวรัส EV71 ที่แยกได้ในปี พ.ศ. 2541 และ พ.ศ. 2546 – 2547 เป็นชนิด Subtype C แต่บางครั้งก็แตกต่างกันบ้างขึ้นอยู่กับการเปรียบเทียบในการทำ sequence ไม่ว่าจะเป็น Subtype C หรือ B ทั้งสองชนิดก็เป็นสาเหตุทำให้ผู้ป่วยของไต้หวันเกิดอาการรุนแรงและบางครั้งถึงเสียชีวิต การรักษา สามารถใช้แอนติซีรัม Rabbit anti-EV71 (1998, subtype C) แก่พิษของ EV71 Subtype B และ C รวมถึงเชื้อที่แยกได้ในปี พ.ศ. 2547

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร ที่ได้ช่วยตรวจสอบแก้ไขเนื้อหาและให้คำปรึกษาแนะนำด้านวิชาการทำให้บทความนี้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

แปลและเรียบเรียงจาก

1. Dr. Ho-Sheng Wu. HAND, FOOT & MOUTH DISEASE - TAIWAN (CENTRAL) (04).[cited 2005 Apr 11].

Available from: <http://www.promedmail.org/pls/askus/f?p=2400:1000>