

ผู้รายงาน. เจ้าหน้าที่ระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา, เจ้าหน้าที่ระบาดวิทยา
 ระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม, เจ้าหน้าที่ระบาดวิทยา
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี, เจ้าหน้าที่ระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุข
 จังหวัดปทุมธานี, เจ้าหน้าที่ระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี,
 เจ้าหน้าที่ระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร, เจ้าหน้าที่ระบาดวิทยา

Cholera surveillance

WHO COLLABORATING CENTRE FOR PHAGE TYPING AND RESISTANCE OF
 ENTEROBACTERIA (LONDON) - ได้ทำการตรวจหาความไวต่อยาปฏิชีวนะของเชื้ออหิวาต์
 ตื้อต่อยาปฏิชีวนะหลายชนิด (multiply antibiotic - resistant vibrio cholerae
 biotype E1 tor) จำนวน ๑๐ เชื้อที่แยกได้จากการระบาดในดากา, บังคลาเทศ ในปี
 ๒๕๒๔ ทั้ง ๑๐ เชื้อเป็น serotype Inaba พบว่าเชื้ออหิวาต์สายพันธุ์ดังต่อไปนี้
 ampicillin, neomycin-kanamycin, sulphonamides, tetracyclines
 gentamycin (R type AKSuTG) โดยใช้ minimum inhibitory concentrations
 (MIC) ในขนาด (µg/ml): A, 64; K, 10,000; Su > 2,000; T, 8; G, 25
 ตามลำดับ เชื้อที่แยกได้ครั้งนี้ไม่คื้อต่อยา streptomycin และ trimethoprim ต่างจาก
 เชื้ออหิวาต์คื้อต่อยาปฏิชีวนะที่แยกได้ในบังคลาเทศในปี ๒๕๒๒ และ ๒๕๒๓

การคื้อต่อยาในเชื้ออหิวาต์ทั้ง ๑๐ เชื้อสามารถถ่ายทอดได้และถูกกำหนดโดย
 plasmids, ซึ่งมีลักษณะเข้าได้กับ plasmids group C, มี molecular weight
 ๑๐๐ K ๑๐^๖ เนื่องจาก plasmids ในเชื้ออหิวาต์ทั้ง ๑๐ เชื้อไม่แตกต่างกันในแง่
 genetics และเชื้อทั้งหมดเป็น serotype Inaba จึงสรุปได้ว่าเชื้อทั้งหมดน่าจะเป็น
 เชื้ออหิวาต์คื้อต่อยาปฏิชีวนะกลุ่มเดียวกัน (single resistant clone of V. cholerae)
 ที่แพร่อยู่ในบังคลาเทศในปี ๒๕๒๔

เชื้ออหิวาต์คื้อต่อยาปฏิชีวนะในช่วงการระบาดในช่วงปี ๒๕๒๒-๒๕๒๓ ที่
 บังคลาเทศพบว่าเกิดจาก plasmids group C เช่นกัน แต่เมื่อเปรียบเทียบกับกันด้วย
 restriction endonuclease fragment patterns จะแตกต่างไปจากเชื้อครั้งนี้

มักจะพบ plasmids group C ในเชื้ออหิวาต์คื้อต่อยาปฏิชีวนะการเปรียบ
 เทียบชนิดของ plasmids จากการระบาดในหลายแห่งทั้งทาง genetics และ molecule
 จึงเป็นเรื่องจำเป็น

WHO. Weekly Epidemiological Report 1983:58;19.