

บทความ

การให้ DPT/IPV และการตายของเด็กทารก

Sudden infant death and DPT/IPV immunization

ที่ฝรั่งเศสระหว่างวันที่ 9-28 มีนาคม 2529 มีเด็กทารกที่ได้รับวัคซีน quadruple ตายภายใน 24 ชม. เป็นจำนวน 5 ราย (DPT มีส่วนผสมของโปลิโอที่อ่อนกำลังแล้ว) 2 ราย ตายภายใน 1 ชม. หลังจากได้รับภูมิคุ้มกันในจำนวนนี้มีเด็กหญิง 4 คน เด็กชาย 1 คน อายุระหว่าง 3-18 เดือน วัคซีนนี้ใช้ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง 4 ใน 5 คน เพิ่งจะได้รับการฉีดวัคซีนที่ผสมระหว่าง DPT และ IPV เป็นครั้งแรก ผู้ตายทั้งหมดอยู่ต่างถิ่นกันทั้งสิ้น

ผู้ที่ทำหน้าที่รับผิดชอบด้านสุขภาพอนามัย ได้พยายามค้นหาและวิเคราะห์การตายครั้งนี้โดยการทดสอบวัคซีน และการสอบสวนทางระบาดวิทยา แต่มีรายงานจากการชันสูตรผ่าศพเพียง 3 รายเท่านั้น

จากผลการตรวจพบว่า 3 ใน 5 คน มีข้อบ่งชี้ว่ามีการติดเชื้อไวรัส เชื้อนี้มักพบวก่อให้เกิดโรคในทารกและเป็นสาเหตุการตายจำนวนมากในฤดูหนาว มีการอักเสบที่หลอดลมอย่างรุนแรงถึงระดับ pneumopathy และ pharyngitis-tracheitis ยิ่งไปกว่านั้นพบว่าเด็กทารก 3 คน มี gastro-oesophageal reflux อีก 1 คน พบว่ามี nasal obstruction และอีก 2 คน มีปัญหาการนอนหลับด้วย

ตัวอย่างของวัคซีนได้รับการตรวจสอบจาก National Health Laboratory ผลการทดสอบไม่พบความผิดปกติใด ๆ ของวัคซีน

จากข้อมูลทางระบาดวิทยาพบว่าการตายอย่างเฉียบพลันของเด็กทารกพบบ่อยที่สุดในกลุ่มอายุ 1 เดือน ถึง 1 ปี ซึ่งในจำนวนนี้มีถึง 90 % เป็นกลุ่มเด็กอายุก่อน 6 เดือน ในขณะที่อุบัติการณ์ของการตายของเด็กทารกในฝรั่งเศสอยู่ระหว่าง 1-3 ต่อเด็กเกิดมีชีวิต 1,000 คน ซึ่งเทียบได้เท่ากับ 1,500 ราย ในแต่ละปี

จากการศึกษาความถี่ของการเกิดโรคนี้ในเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 6 เดือน กับความถี่ของการให้วัคซีน DPT และ IPV ขนาด 3 dose ในช่วงอายุ 3 เดือน

4 เดือน และ 5 เดือน ได้คาดว่าจะมีบางคนที่มีโอกาสตายอย่างเฉียบพลันภายใน 24 ชม. หลังจากการให้วัคซีนไปแล้ว

ผลการทดสอบทาง clinical, pathological และการวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาพบว่าเด็กทารกทั้ง 5 คน ที่ได้รับวัคซีน quadruple vaccine แล้วตายนั้ น่าจะเป็นกรณีเกิดร่วมกันโดยบังเอิญ

ขณะนี้อยู่ระหว่างการศึกษากทาง case control เพื่อหาความแตกต่างในด้านกำหนดการให้ภูมิคุ้มกันในเด็กที่ตายด้วยโรคนี้อย่างเฉียบพลัน กับเด็กในกลุ่มอื่น ๆ การศึกษานี้ใช้เด็กอายุ 3-12 เดือน ทั้งหมดที่ตายอย่างเฉียบพลันหลังจากได้รับ DPT/IPV แล้ว ช่วงศึกษาอยู่ในระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2529 ถึง 31 มีนาคม 2529 คาดว่าผลการศึกษานี้จะสามารถอธิบายถึงการตายของเด็กที่เป็นโรคนี้ได้

ถอดความจาก Weekly Epidemiological Record, WHO:1986, 61, 265-266
