

# WEEKLY EPI NEWS

02/08/2567

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ฉบับที่ 18 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

## ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกาเป็นกลุ่มก้อน จำนวน 2 ราย

วันที่ 26 กรกฎาคม 2567 ทีม WATCH กรมควบคุมโรค ได้รับแจ้งเหตุการณ์จาก สคร.4 พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกาเป็นกลุ่มก้อน จำนวน 2 ราย รายแรก (มารดา) อายุ 38 ปี เพศหญิง สัญชาติไทย อาชีพแม่บ้าน เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2567 วันที่ 22 กรกฎาคม 2567 มีผื่น (ชนิดผื่น MP rash) บริเวณใบหน้า ไหล่ แขน ขา และลำตัว วันที่ 23 กรกฎาคม 2567 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล อาการแรกเริ่ม มีอาการไข้ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ และตาแดง ให้ประวัติว่าบุตรชาย (รายที่ 2) อายุ 13 ปี เพศชาย สัญชาติไทย มีอาการไข้ ออกผื่น โดยเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2567 ต่อมาวันที่ 22 กรกฎาคม 2567 มีผื่น (ชนิดผื่น MP rash) บริเวณใบหน้า ไหล่ แขน ขา และลำตัว วันที่ 23 กรกฎาคม 2567 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล อาการแรกเริ่ม มีอาการไข้ ไอ น้ำมูก ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ อ่อนเพลีย และปวดศีรษะ



โรงพยาบาลที่รับการรักษา ดำเนินการเก็บตัวอย่างเลือดและปัสสาวะ ทั้ง 2 ราย จำนวน 4 ตัวอย่าง เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลพบสารพันธุกรรมไวรัสซิกา ทั้ง 4 ตัวอย่าง (2 ราย) ปัจจุบัน ทั้ง 2 ราย ยังอยู่ในระหว่างรักษาตัว สคร.4 ดำเนินการประสานกับ สสจ.สระบุรี ดำเนินการเก็บตัวอย่างหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ และค้นหาผู้ป่วยในพื้นที่เพิ่มเติม

ที่มา : โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค (Event-Based Surveillance Program)

## สหราชอาณาจักร ยกความเสี่ยงไข้หวัดนก H5N1 เป็นระดับ 4

ศูนย์จีโนมทางการแพทย์ รพ.รามาธิบดี รายงานว่า สหราชอาณาจักรได้ยกระดับการประเมินความเสี่ยงของการระบาดของไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1 จากระดับ 3 เป็นระดับ 4 จากทั้งหมด 6 ระดับ หน่วยงานความมั่นคงด้านสุขภาพแห่งสหราชอาณาจักร (UKHSA) ได้ปรับปรุงการประเมินความเสี่ยงสำหรับไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1 โดยเฉพาะจีโนไทป์ B3.13 ในวัณวมในสหรัฐอเมริกาจาก ระดับ 3 คือ การแพร่เชื้อในสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมแบบจำกัด มีการแพร่เชื้อระหว่างสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมเกิดขึ้นแต่ไม่แพร่หลายหรือต่อเนื่อง เป็นระดับ 4 คือ การระบาดในสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมแบบต่อเนื่องและหรือหลายสายพันธุ์ การเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วยที่ติดต่อจากสัตว์สู่คนจากการสัมผัสสัตว์ อาจมีการแพร่เชื้อระหว่างมนุษย์แต่มีการเชื่อมโยงกับการสัมผัสสัตว์ที่ติดเชื้อ

การประเมินความเสี่ยงที่ปรับปรุงใหม่นี้เน้นย้ำถึงลักษณะที่เปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ โดย UKHSA ระบุถึงความไม่แน่นอนที่เกี่ยวกับแนวโน้มของการแพร่ระบาดของเชื้อซึ่งยังคงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง แม้จะมีมาตรการความปลอดภัยทางชีวภาพ การเฝ้าระวังที่ช่วยในการประเมินความเสี่ยง และการพัฒนาของไข้หวัดนกจากโรคในสัตว์ไปสู่การระบาดใหญ่ในมนุษย์ที่อาจเกิดขึ้นได้

ภาพประกอบจาก : <https://www.thansettakij.com/health/health/602925>  
ที่มา : <https://www.thansettakij.com/health/health/602925> และ <https://web.facebook.com/CMGrama>



## หน่วยงานสาธารณสุขบราซิลยืนยัน การพบผู้เสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัส "โอโรพูซ" ครั้งแรกของโลก

เมื่อวันที่ 26 ก.ค. 67 กระทรวงสาธารณสุขบราซิลออกแถลงการณ์กรณีพบหญิง 2 คนในรัฐบาเยีย ประเทศบราซิล เสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัสโอโรพูซ (Oropouche virus) โดยผู้เสียชีวิตทั้ง 2 รายมีอายุยังไม่ถึง 30 ปี และไม่มีโรคประจำตัว แต่อาการที่เกิดขึ้นระหว่างมีอาการป่วยนั้นเทียบเท่ากับ "ไข้เลือดออกระดับรุนแรง" นับตั้งแต่ต้นปีนี้หน่วยงานสาธารณสุขบราซิลยืนยันผู้ป่วยสะสมแล้ว 7,236 ราย ขณะเดียวกันโรคนี้ไม่ใช่โรคอุบัติใหม่ มีการยืนยันผู้ป่วยครั้งแรกที่บราซิล เมื่อปี 2503 และพบในบางภูมิภาคของโบลิเวีย โคลอมเบีย เปรู และคิวบา ซึ่งยังไม่เคยมีการยืนยันผู้เสียชีวิตมาก่อน ผู้เสียชีวิตทั้ง 2 รายในประเทศบราซิล จึงถือเป็นครั้งแรกที่มีผู้เสียชีวิตจากโรคนี้



นอกเหนือจากสองเคสนี้แล้ว กระทรวงสาธารณสุขของบราซิลกำลังสืบสวนสอบสวนการเสียชีวิตของผู้ป่วยอีกรายในรัฐซันตาตาเรนาทางตอนใต้ของประเทศด้วย โดยผู้เสียชีวิตรายนี้เป็นผู้ต้องสงสัยว่าเสียชีวิตจากสาเหตุของโรคไข้โอโรพูซ รวมถึงเคสต้องสงสัยแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูก 6 กรณี ซึ่งนำไปสู่การเสียชีวิตของการกในครรภ์ 2 คนด้วย

ที่มา : <https://www.cdc.gov/oropouche/hcp/clinical-overview/index.html>  
<https://www.dailynews.co.th/news/3684728/> และ <https://www.pptvhd36.com/news/ต่างประเทศ/229284>

