สาธารณรัฐประชาชนจีน รายงานการพบผู้ป่วยติดเชื้อไข้หวัดนก สายพันธุ์ A (H5N1) ในคน

เมื่อวันที่ 10 พฤษภาคม 2568 จุดประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-NFP) ของสาธารณรัฐประชาชนจีน รายงานต่อองค์การอนามัยโลก (WHO) กรณีพบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ในคน จำนวน 1 ราย โดยได้รับการยืนยันทางห้องปฏิบัติการในเขตปกครองตนเองกว่างซี (Guangxi Autonomous Region) ซึ่งตั้งอยู่ทางตะวันตกเฉียงใต้ของสาธารณรัฐประชาชน ติดกับพรมแดนของเวียดนาม

รายละเอียดเหตุการณ์

ผู้ป่วยเพศหญิง สัญชาติเวียดนาม อายุ 53 ปี อาชีพธุรกิจส่วนตัวและมีการเดินทางข้ามพรมแดนระหว่างสาธารณรัฐประชาชนจีนและเวียดนามเป็นประจำตั้งแต่เดือนมีนาคม 2568 โดยเริ่มแสดงอาการเมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2568 ด้วยอาการไอและมีเสมหะ ตรวจพบการติดเชื้อจากการคัดกรองตามปกติที่จุดผ่านแดนในสาธารณรัฐประชาชนจีน และเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ 7 เมษายน 2568

เมื่อวันที่ 9 เมษายน 2568 ทำการเก็บตัวอย่างจากบริเวณลำคอจากผู้ป่วย และเมื่อวันที่ 11 เมษายน 2568 ได้รับการยืนยันจากห้องปฏิบัติการ ผลพบเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ตรวจด้วยวิธี PCR ผู้ป่วยไม่มีโรคประจำตัว ไม่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส ผู้ป่วยหายดี และออกจากโรงพยาบาลในวันเดียวกัน

จากการติดตามผู้สัมผัสในสาธารณรัฐประชาชนจีน พบผู้สัมผัสใกล้ชิดทั้งหมด 21 ราย ซึ่งรวมถึงบุคลากรทางการแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วย ล่าม ผู้ติดตาม และบุคคลอื่นที่พักรักษาตัวอยู่ในหอผู้ป่วยเดียวกัน

จากข้อมูลระบุว่า ผู้ป่วยมีการเลี้ยงสัตว์ปีกไว้ที่บ้าน อย่างไรก็ตาม แหล่งที่มาของการติดเชื้อยังไม่สามารถระบุได้อย่างแน่ชัด

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2546 มีการรายงานผู้ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ในคน รวมทั้งสิ้น 57 ราย โดยเสียชีวิต 32 ราย ในสาธารณรัฐประชาชนและเขตบริหารพิเศษฮ่องกง โดยผู้ป่วยรายล่าสุดได้รับรายงานในเดือนเมษายน 2567 จากเขตปกครองตนเองกว่างซี

การประเมินความเสี่ยงขององค์การอนามัยโลก (WHO)

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2546 จนถึงวันที่ 10 พฤษภาคม 2568 องค์การอนามัยโลกได้รับรายงานผู้ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ในคน จำนวนทั้งสิ้น 975 ราย จาก 24 ประเทศทั่วโลก รวมถึงผู้ป่วยรายล่าสุดที่รายงานในครั้งนี้ด้วย ทั้งนี้ ยังรวมถึงการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5) ที่มีรายงานจากประเทศสหรัฐอเมริกาในปี พ.ศ. 2567 และปี พ.ศ. 2568 ด้วย

ผู้ป่วยแทบทั้งหมดที่ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ในคน มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับนกหรือสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมที่มีชีวิตหรือตายซึ่งติดเชื้อ A (H5N1) หรือเคยสัมผัสกับสิ่งแวดล้อมที่ปนเปื้อนเชื้อไวรัสดังกล่าว การติดเชื้อในคนสามารถทำให้เกิดอาการเจ็บป่วยรุนแรง และมีอัตราการเสียชีวิตสูง โดยจากจำนวนผู้ติดเชื้อทั่วโลกที่รายงานทั้งหมด 975 ราย มีผู้เสียชีวิต 470 ราย คิดเป็นอัตราการเสียชีวิต (case fatality rate: CFR) ร้อยละ 48.3

จากข้อมูลทางระบาดวิทยาและไวรัสวิทยาที่มีอยู่ในปัจจุบัน บ่งชี้ว่า ไวรัส A (H5N1) ยังไม่มีความสามารถในการแพร่เชื้ออย่างต่อเนื่องจากคนสู่คน ดังนั้น ความเป็นไปได้ของการแพร่ระบาดจากคนสู่คนในระดับประชากรยังคงอยู่ในระดับต่ำ อย่างไรก็ตาม เนื่องจากไวรัสยังคงแพร่กระจายในสัตว์ปีก โดยเฉพาะในพื้นที่ชนบทของประเทศเวียดนาม จึงมีความเป็นไปได้ที่จะพบผู้ติดเชื้อในคนแบบประปรายเพิ่มเติมในอนาคต

การวิเคราะห์สถานการณ์ทางระบาดวิทยาอย่างใกล้ชิด การจำแนกลักษณะไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ที่พบล่าสุดทั้งในประชากรคนและสัตว์ปีก รวมถึงการศึกษาทางซีรั่มวิทยา ถือเป็นมาตรการที่มีความสำคัญอย่างยิ่งในการประเมินความเสี่ยงด้านสาธารณสุข และเพื่อให้สามารถกำหนดและปรับใช้มาตรการจัดการความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสมและทันท่วงที

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
อาคาร 11 ชั้น 3 เลขที่ 88/21 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
www.ddc.moph.go.th/doe โทร: 0 2590 3801 โทรศัพท์เคลื่อนที่: 09 2714 0829

สาธารณรัฐประชาชนจีน
รายงานการพบผู้ป่วยติดเชื้อไข้หวัดนก
สายพันธุ์ A (H5N1) ในคน

เมื่อวันที่ 10 พฤษภาคม 2568 จุดประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-NFP) ของสาธารณรัฐประชาชนจีน รายงานต่อองค์การอนามัยโลก (WHO) กรณีพบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ในคน จำนวน 1 ราย โดยได้รับการยืนยันทางห้องปฏิบัติการในเขตปกครองตนเองกว่างซี (Guangxi Autonomous Region) ซึ่งตั้งอยู่ทางตะวันตกเฉียงใต้ของสาธารณรัฐประชาชน ติดกับพรมแดนของเวียดนาม

การประเมินความเสี่ยงขององค์การอนามัยโลก (WHO) (ต่อ)

วัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลที่ใช้อยู่ในปัจจุบันยังไม่น่าจะสามารถป้องกันการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ในคนได้ อย่างไรก็ตาม วัคซีนต้นแบบ (candidate vaccines) สำหรับป้องกันการติดเชื้อไวรัสสายพันธุ์ A (H5) ในคน ได้ถูกพัฒนาขึ้นในบางประเทศ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์การระบาดใหญ่ (pandemic preparedness)

องค์การอนามัยโลกยังคงปรับปรุงรายชื่อไวรัสต้นแบบสำหรับวัคซีนไข้หวัดนกที่สามารถติดต่อจากสัตว์สู่คน (Zoonotic Influenza Candidate Vaccine Viruses: CVV) อย่างต่อเนื่อง โดยมีการคัดเลือกไวรัสต้นแบบปีละสองครั้งในการประชุมเรื่ององค์ประกอบวัคซีนไข้หวัดใหญ่ รายชื่อไวรัสดังกล่าวสามารถเข้าดูได้ทางเว็บไซต์ขององค์การอนามัยโลก นอกจากนี้ ยังมีการเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะทางพันธุกรรมและแอนติเจนของไวรัสไข้หวัดนกจากสัตว์สู่คนที่ตรวจพบล่าสุดอีกด้วย

สรุปการประเมินความเสี่ยงในปัจจุบัน จากข้อมูลที่มีอยู่ ณ ขณะนี้ องค์การอนามัยโลกประเมินว่า ความเสี่ยงต่อสาธารณสุขโดยรวมจากไวรัสนี้ยังอยู่ในระดับต่ำ ทั้งนี้ การประเมินความเสี่ยงจะได้รับการทบทวนเพิ่มเติมตามความจำเป็น หากมีข้อมูลใหม่ปรากฏขึ้น ทั้งนี้ องค์การอนามัยโลกยังไม่ได้ให้คำแนะนำในการจำกัดการเดินทางหรือการเคลื่อนย้ายสินค้าระหว่างประเทศ

****

ที่มา : EIS | Event Information Site for IHR National Focal Points

จัดทำ : 6 มิถุนายน 2568

เรียบเรียง : กลุ่มภารกิจความร่วมมือระหว่างประเทศ กองระบาดวิทยา
จุดประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศ ประจำประเทศไทย (IHR-NFP)