รัฐกาตาร์ รายงานพบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร clade Ib 5 ราย

เมื่อวันที่ 17 และ 24 กุมภาพันธ์ 2568 จุดประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-NFP) ของรัฐกาตาร์ แจ้งต่อองค์การอนามัยโลก (WHO) พบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร clade Ib 3 ราย และผู้ป่วยอีก 1 ราย อยู่ระหว่างการจัดลำดับพันธุกรรม โดยผู้ป่วยเป็นเพศชาย 2 ราย และเพศหญิง2 ราย อายุระหว่าง 23 – 41 ปี ผู้ป่วยรายที่ 1 ที่ได้รับการรายงานมีประวัติการเดินทางไปยังสาธารณรัฐยูกันดา 5 วันก่อนเริ่มป่วย หลังจากเดินทางกลับมาถึงรัฐกาตาร์ ผู้ป่วยรายที่ 2 ไม่มีประวัติการเดินทางใด ๆ แต่มีประวัติการสัมผัสกับผู้ที่เดินทางมาจากสธารณรัฐยูกันดา (ซึ่งเป็นผู้ป่วยรายที่ 5) ในส่วนของผู้ป่วยรายที่ 3 และรายที่ 4 มีประวัติเชื่อมโยงกันทางระบาดวิทยา โดยผู้ป่วยรายที่ 4 มีประวัติเดินทางมาจากสาธารณรัฐรวันดา เริ่มป่วยเมื่อ 5 วันก่อนที่จะเดินทางถึงรัฐกาตาร์ในวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2568 และเมื่อวันที่ 9 มีนาคม 2568 จุดประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศของรัฐกาตาร์ แจ้งต่อองค์การอนามัยโลก ในการพบผู้ป่วยรายที่ 5 ซึ่งมีประวัติเดินทางไปยังสาธารณรัฐประชาธิปไตยรวันดา และมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายที่ 2 โดยผู้ป่วย 4 รายแรกมีผื่นขึ้นตามส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย รวมถึงแผลบริเวณอวัยวะเพศในผู้ป่วย 3 รายแรก ส่วนผู้ป่วยรายที่ 5 ไม่มีอาการใด ๆ

สรุปรวมพบผู้ป่วยทั้ง 5 ราย ได้รับการแยกกักและเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลภายใต้การเฝ้าระวังโรค กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการสอบสวนโรคอย่างละเอียดและติดตามผู้สัมผัสทันที ขณะนี้สามารถติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิดทั้งหมดได้แล้ว และจะติดตามต่อไปเป็นเวลา 21 วันนับจากวันที่สัมผัสครั้งสุดท้าย

รายละเอียดเหตุการณ์

ผู้ป่วยรายที่ 1 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 27 ปี อาชีพแม่บ้าน เมื่อวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตุ่มที่บริเวณใบหน้า หลัง ขา แขน และอวัยวะเพศ ผู้ป่วยมีอาการมาแล้ว 5 วัน มีประวัติเดินทางไปสาธารณรัฐยูกันดา ขณะที่สาธารณรัฐยูกันดาผู้ป่วยได้สัมผัสกับผู้ที่มีอาการเข้าได้กับโรคฝีดาษวานร และเมื่อวันที่ 26 มกราคม 2568 เดินทางกลับถึงรัฐกาตาร์ มีการเก็บตัวอย่างเนื้อเยื่อผิวหนังบริเวณขา และตัวอย่างเลือดส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการของบริษัท Hamad Medical Corporation ในรัฐกาตาร์ เมื่อวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2568 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี PCR พบเชื้อ MPXV และทำการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี PCR อีกครั้ง (ด้วยชุดตรวจโรคฝีดาษของกระทรวงสาธารณสุขอังกฤษ) และเมื่อวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2568 การจัดลำดับพันธุกรรม พบเชื้อ MPXV clade Ib

ผู้ป่วยรายที่ 2 ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 34 ปี เมื่อวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยอาการตุ่มนูนบริเวณผิวหนัง เป็นมา 10 วันก่อนมาโรงพยาบาล ไม่มีประวัติการรักษาที่สำคัญในอดีตที่เกี่ยวกับโรคฝีดาษไม่มีประวัติเดินทางออกนอกประเทศ แต่มีประวัติสัมผัสกับผู้ป่วยรายที่ 5 ที่เดินทางกลับจากสาธารณรัฐยูกันดา เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2568 มีการเก็บตัวอย่างเนื้อเยื่อผิวหนัง ผลพบเชื้อ MPXV และเมื่อวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2568 ผลการจัดลำดับพันธุกรรม พบเชื้อ MPXV clade Ib

ผู้ป่วยรายที่ 3 ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 41 ปี เมื่อวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยอาการ ไข้ ผื่นที่ผิวหนัง หนองที่อวัยวะเพศ หน้าอกและช่องท้อง ตั้งแต่ 15 กุมภาพันธ์ 2568 ไม่มีประวัติเดินทาง มีการสัมผัสกับผู้มีอาการ (ผู้ป่วยรายที่ 4) ที่มีประวัติเดินทางไปสาธารณรัฐประชาธิปไตยรวันดา เมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2568 มีการเก็บตัวอย่างเนื้อเยื่อผิวหนัง ผลพบเชื้อ MPXV และเมื่อวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2568 ผลการจัดลำดับพันธุกรรม ผลพบเชื้อ MPXV clade Ib

ผู้ป่วยรายที่ 4 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 23 ปี เป็นนักท่องเที่ยวที่เดินทางมาจากสาธารณรัฐประชาธิปไตยรวันดา เดินทางมาถึงรัฐกาตาร์เมื่อวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2568 เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2568 ด้วยอาการผื่นคล้ายสิวที่บริเวรณขา และหลัง เดินทาง มีการสัมผัสกับผู้มีอาการ (ผู้ป่วยรายที่ 3) เมื่อวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2568 มีการเก็บตัวอย่างเนื้อเยื่อผิวหนัง ผลพบเชื้อ MPXV ผลการจัดลำดับพันธุกรรมอยู่ระหว่างรอผล อย่างไรก็ตามในกรณีผู้ป่วยรายนี้คาดว่าจะเป็นเชื้อ MPXV clade Ib เนื่องจากมีการสัมผัสกับผู้ป่วยรายที่ 3 ที่มีผลยืนยันผลพบเชื้อ MPXV clade Ib

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

รัฐกาตาร์ รายงานพบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร clade Ib 5 ราย

เมื่อวันที่ 17 และ 24 กุมภาพันธ์ 2568 จุดประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-NFP) ของรัฐกาตาร์ แจ้งต่อองค์การอนามัยโลก (WHO) พบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร clade Ib 3 ราย และผู้ป่วยอีก 1 ราย อยู่ระหว่างการจัดลำดับพันธุกรรม โดยผู้ป่วยเป็นเพศชาย 2 ราย และเพศหญิง2 ราย อายุระหว่าง 23 – 41 ปี ผู้ป่วยรายที่ 1 ที่ได้รับการรายงานมีประวัติการเดินทางไปยังสาธารณรัฐยูกันดา 5 วันก่อนเริ่มป่วย หลังจากเดินทางกลับมาถึงรัฐกาตาร์ ผู้ป่วยรายที่ 2 ไม่มีประวัติการเดินทางใด ๆ แต่มีประวัติการสัมผัสกับผู้ที่เดินทางมาจากสธารณรัฐยูกันดา (ซึ่งเป็นผู้ป่วยรายที่ 5) ในส่วนของผู้ป่วยรายที่ 3 และรายที่ 4 มีประวัติเชื่อมโยงกันทางระบาดวิทยา โดยผู้ป่วยรายที่ 4 มีประวัติเดินทางมาจากสาธารณรัฐรวันดา เริ่มป่วยเมื่อ 5 วันก่อนที่จะเดินทางถึงรัฐกาตาร์ในวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2568 และเมื่อวันที่ 9 มีนาคม 2568 จุดประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศของรัฐกาตาร์ แจ้งต่อองค์การอนามัยโลก ในการพบผู้ป่วยรายที่ 5 ซึ่งมีประวัติเดินทางไปยังสาธารณรัฐประชาธิปไตยรวันดา และมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายที่ 2 โดยผู้ป่วย 4 รายแรกมีผื่นขึ้นตามส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย รวมถึงแผลบริเวณอวัยวะเพศในผู้ป่วย 3 รายแรก ส่วนผู้ป่วยรายที่ 5 ไม่มีอาการใด ๆ

สรุปรวมพบผู้ป่วยทั้ง 5 ราย ได้รับการแยกกักและเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลภายใต้การเฝ้าระวังโรค กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการสอบสวนโรคอย่างละเอียดและติดตามผู้สัมผัสทันที ขณะนี้สามารถติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิดทั้งหมดได้แล้ว และจะติดตามต่อไปเป็นเวลา 21 วันนับจากวันที่สัมผัสครั้งสุดท้าย

รายละเอียดเหตุการณ์ (ต่อ)

ผู้ป่วยรายที่ 5 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 22 ปี ไม่มีอาการ เดินทางจากสาธารณรัฐยูกันดา ถึงรัฐกาตาร์ เมื่อวันที่ 21 มกราคม 2568 สัมผัสกับผู้ป่วยรายที่ 2 ที่เป็นผู้ป่วยที่มีประวัติมีผื่นเล็กน้อยตามร่างกาย โดยเมื่อวันที่ 4 มีนาคม 2568 มีการเก็บตัวอย่างจากโพรงจมูก เพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี PCR สำหรับการคัดกรองหาเชื้อ MPXV ผลพบเชื้อ MPXV สำหรับการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อจัดลำดับพันธุกรรมอยู่ระหว่างรอผล อย่างไรก็ตามในกรณีผู้ป่วยรายนี้คาดว่าจะเป็นเชื้อ MPXV clade Ib เนื่องจากมีการสัมผัสกับผู้ป่วยรายที่ 2 ที่มีผลยืนยันผลพบเชื้อ MPXV clade Ib

การประเมินความเสี่ยงขององค์การอนามัยโลก

การระบาดของโรคฝีดาษวานร ต้องพิจารณาตามบริบทของพื้นที่ โดยเข้าใจเกี่ยวกับสถานการณ์การระบาดวิทยา วิธีการแพร่ระบาด ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค แหล่งรังโรคและการเจริญเติบโตของเชื้อโรค รวมไปถึงมาตรการป้องกันและควบคุมโรค ไม่ว่าจะเป็นพื้นที่ทางภูมิศาสตร์ บริบททางระบาดวิทยาอัตลักษณ์ทางเพศ หรือพฤติกรรมทางเพศ ความเสี่ยงของแต่ละบุคคลจะขึ้นอยู่กับปัจจัยต่าง ๆ เช่น ความเสี่ยงจากการสัมผัสเชื้อและสภาวะของระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2565 จุดประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศ ของรัฐกาตาร์ได้แจ้งองค์การอนามัยโรค (WHO) พบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร clade II ที่ได้รับการยืนยันแล้ว 5 รายเท่านั้น รายล่าสุดได้รับแจ้งเมื่อวันที่ 20 กันยายน 2565 ก่อนมีการรายงานผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร clade Ib จำนวน 3 รายในรัฐกาตาร์ โดยผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร clade Ib รายใหม่ในรัฐกาตาร์เกิดจากการนำเข้ามาในประเทศ จำนวน 3 ราย โดย 2 ราย มีประวัติการเดินทางไปยังสาธารณรัฐยูกันดา และอีก 1 ราย มีประวัติการเดินทางไปยังสาธารณรัฐประชาธิปไตยรวันดา ถึงแม้ว่าผู้ป่วยทั้งหมดจะไม่มีอาการรุนแรง

องค์การอนามัยโลกได้เน้นย้ำให้ประเทศต่าง ๆ ดำเนินการสอบสวนการระบาดและเฝ้าระวังโรคฝีดาษวานรอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งให้ความรู้แก่ประชาชนของตนที่มีแผนจะเดินทางไปยังประเทศที่มีความเสี่ยงต่อโรคฝีดาษวานร ทั้งในช่วงก่อน ระหว่าง และหลังการเดินทาง อย่างไรก็ตาม ขณะนี้ยังไม่มีข้อแนะนำจากองค์การอนามัยโลกในการจำกัดการเดินทางหรือการค้าระหว่างประเทศ

****

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

จัดทำ : 10 เมษายน 2568

เรียบเรียง : กลุ่มภารกิจความร่วมมือระหว่างประเทศ กองระบาดวิทยา
จุดประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศ ประจำประเทศไทย (IHR-NFP)