



รายงานผลการเฝ้าระวังไข้หวัดใหญ่และเชื้อสาเหตุโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ

Week no. 14/2567

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สัปดาห์ที่ 14 นำเสนอผลการสุ่มตรวจสายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่ ระหว่างเดือนกรกฎาคม 2566 - เดือนมีนาคม 2567

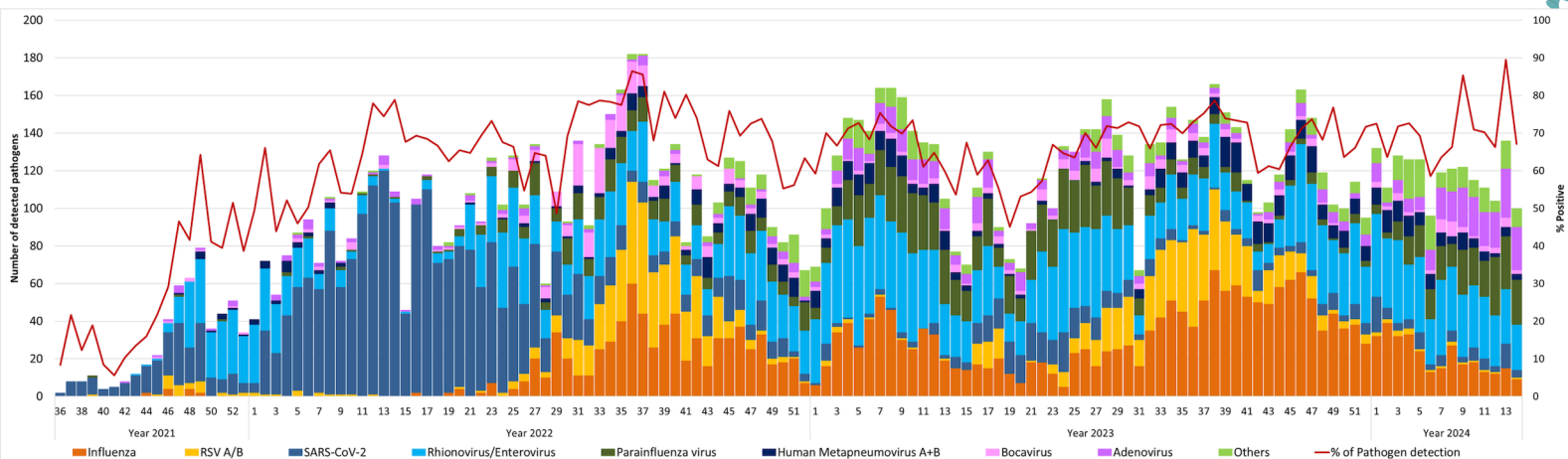


รายงาน ณ วันที่ 9 เมษายน 2567

โครงการการเฝ้าระวังเชื้อสาเหตุโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ (Flu projects) ประกอบด้วยหลายโครงการภายใต้ความร่วมมือระหว่างกรมควบคุมโรค โดยกองระบาดวิทยาและสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ร่วมกับสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์, ศูนย์ศึกษาวิจัยด้านระบาดวิทยา (Nakhon Phanom & DDC Epidemiological Research Unit: NDERU) และโรงพยาบาลในภูมิภาคต่าง ๆ จำนวน 8 โรงพยาบาล โดยได้รับการสนับสนุนจากศูนย์ความร่วมมือ ไทย - สหรัฐด้านสาธารณสุข (Thai MOPH and US CDC Collaboration : TUC)

เฝ้าระวังโดยการเก็บตัวอย่างจากระบบทางเดินหายใจของผู้ที่มาโรงพยาบาลด้วยกลุ่มอาการ Influenza-like illness (ILI) และ Severe acute respiratory infection (SARI) จำนวน 120 - 200 ตัวอย่างต่อสัปดาห์ ตรวจหาเชื้อโดยวิธี PCR ด้วยชุดตรวจ Multiplex PCR respiratory panel ซึ่งครอบคลุมเชื้อ 23 ชนิด* [*Influenza A H1N1 pdm2009, H1, H3, B, Coronavirus 4 strains, SARS-CoV-2, RSV, HMPV, Adenovirus, Parainfluenza virus 1,2,3,4, Bocavirus, Rhinovirus/Enterovirus and Bacteria (*M. pneumoniae*, *L. pneumophila*, *B. pertussis*, *C. pneumoniae*)]

ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 กันยายน 2564 - 6 เมษายน 2567 ผลตรวจพบเชื้อทั้งหมด 12,075 ตัวอย่าง (64.4%) จากตัวอย่างทั้งหมด 18,759 ตัวอย่าง แสดงดังภาพ



เชื้อสาเหตุที่พบบ่อย สัปดาห์ที่ 11 - 14

(ระหว่างวันที่ 10 มีนาคม - 6 เมษายน พ.ศ. 2567)

จำแนกตามกลุ่มอายุ

Pathogens (N= 451)	Total n (%)	Age group	
		Age < 5yr n =278 (61.6)	Age ≥ 5yr n = 173 (38.4)
		n (%)	n (%)
Influenza A/B	49 (10.9)	13 (4.7)	36 (20.8)
Influenza A H1N1	21 (4.9)	6 (46.2)	15 (41.7)
Influenza A H3	14 (28.6)	5 (38.5)	9 (25.0)
Influenza B	14 (28.6)	2 (15.4)	12 (33.3)
Rhinovirus/Enterovirus	113 (25.1)	77 (27.7)	36 (20.8)
Parainfluenza virus	102 (22.6)	75 (27.0)	27 (15.6)
Adenovirus	86 (19.1)	49 (17.6)	37 (21.4)
Coronavirus	35 (7.8)	23 (8.3)	12 (6.9)
SARS-CoV-2	26 (5.8)	13 (4.7)	13 (7.5)
Human Metapneumovirus A+B	15 (3.3)	11 (4.0)	4 (2.3)
Bocavirus	13 (2.9)	11 (4.0)	2 (1.2)
mycoplasma	6 (1.3)	2 (0.7)	4 (2.3)
Respiratory Syncytial Virus A+B	3 (0.7)	3 (1.1)	0 (0.0)
Other	3 (0.7)	1 (0.4)	2 (1.2)

ผลการสุ่มตรวจสายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่ ช่วงเดือนกรกฎาคม 2566 ถึง เดือนมีนาคม 2567

ผลการสุ่มตรวจสายพันธุ์โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้วยวิธี whole genome sequencing

จากตัวอย่าง PCR positive for influenza ที่มีค่า ct ≤ 25 ในช่วงเดือนกรกฎาคม 2566 ถึง เดือนมกราคม 2567 จากผลตรวจพบเชื้อทั้งหมด 4,371 ตัวอย่าง พบ influenza เท่ากับ 1,405 ตัวอย่าง (32.14%) ได้รับการสุ่มตรวจทั้งหมด 437 ตัวอย่าง (31.1%) รายละเอียดชนิดและสายพันธุ์ ดังแสดงในตาราง

Type/Suotypes n (%)	Strain	n (%)	Clades/Sub-Clades
Influenza A 261 (59.7)			
H1N1 128 (49.0)	A/sydney/5/2021(H1N1)-like	122 (95.3)	6B.1A.5a.2a
	A/Victoria/4897/2022-like	3 (2.3)	6B.1A.5a.2a.1
	A/Michigan/45/2015(H1N1)-like	2 (1.6)	
	A/Victoria/2570/2019(H1N1)-like	1 (0.8)	
H3 133 (51.0)	A/Thailand/8/2022(H3N2)-like	75 (56.4)	3C.2a1b.2a.2a.3a.1
	A/Darwin/9/2021(H3N2)-like	56 (42.1)	3C.2a1b.2a.2a.3a
	A/Brisbane/10/2007(H3N2)-like	2 (1.5)	3C.2a1b.2a.2b
Influenza B 176 (40.3)	B/Austria/1359417/2021-like	176 (100.0)	V1A.3a.2

* Vaccine strain: Southern hemisphere 2023; an A/Sydney/5/2021 (H1N1)pdm09-like virus (EPI_ISL_7458682); an A/Darwin/9/2021 (H3N2)-like virus (EPI_ISL_2233240); a B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like virus (EPI_ISL_1519459); and a B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)-like virus (EPI_ISL_168822).

ข้อสรุป และข้อเสนอแนะ

จากผลการสุ่มตรวจสายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่ในช่วง 9 เดือนที่ผ่านมา สายพันธุ์ที่พบยังมีความสอดคล้องกับสายพันธุ์ในซีกโลกซีกใต้ Southern hemisphere 2023 ที่ใช้ในปัจจุบัน และพบ Influenza A (H3N2) Thailand-like เพิ่มมากขึ้น

ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาพบเชื้อไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มลดลง โดยสายพันธุ์ที่พบส่วนใหญ่เป็น Influenza A H1N1 ร้อยละ 42.9 นอกจากนี้ยังพบเชื้อ Rhinovirus/ Enterovirus และ Parainfluenza virus มากที่สุดในกลุ่มเด็กเล็กอายุน้อยกว่า 5 ปี ร้อยละ 27.7 และร้อยละ 27.0 ตามลำดับ ดังนั้น ประชาชนควรหมั่นดูแลสุขภาพตนเองและบุตรหลานอย่างสม่ำเสมอ เข้ารับการตรวจรักษาและดูแลอนามัยส่วนบุคคลเมื่อเจ็บป่วยเพื่อป้องกันการติดต่อโดยเฉพาะผู้ที่มีความเสี่ยงอาการรุนแรงเมื่อติดเชื้อโรคทางเดินหายใจ

จัดทำและเผยแพร่โดย กลุ่มวิจัยทางระบาดวิทยาและประเมินมาตรการควบคุมโรค กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

