ประเทศสหรัฐอเมริกา
พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ในคน

เมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน 2567 จุดประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-NFP) ประเทศสหรัฐอเมริกา ได้แจ้งต่อองค์การอนามัยแพนอเมริกัน/องค์การอนามัยโลก (PAHO/WHO) กรณีพบผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ในเด็กที่อาศัยอยู่ในรัฐแคลิฟอร์เนีย

รายละเอียดเหตุการณ์

ผู้ป่วยอายุน้อยกว่า 18 ปี ไม่มีโรคประจำตัวและไม่มีประวัติการเดินทาง เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2567 เริ่มมีอาการป่วยด้วยอาการทางระบบทางเดินหายใจไม่รุนแรง วันที่ 12 พฤศจิกายน 2567 ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ศูนย์การแพทย์ฉุกเฉิน และได้รับการเก็บตัวอย่างจากโพรงจมูก เมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน 2567 ผลตรวจด้วยวิธี rapid PCR ยืนยันพบเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A ผู้ป่วยได้รับยาต้านไวรัส oseltamivir ผู้ป่วยไม่ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและอยู่ในช่วงกำลังฟื้นตัว ไม่ทราบประวัติการสัมผัสสัตว์ที่ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ในช่วง 10 วันก่อนเริ่มมีอาการ ขณะนี้อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคโดยละเอียด

เมื่อวันที่ 12 พฤศจิกายน 2567 ได้เก็บตัวอย่างจากโพรงจมูกของผู้ป่วย และตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A ด้วยวิธี rapid PCR ที่ใช้สำหรับการตรวจหาเชื้อไวรัสไข้หวัดนก/RSV/SARS-CoV-2 ตัวอย่างนี้ถูกส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้อง ซึ่งวันที่ 15 พฤศจิกายน 2567 ได้ตรวจเพิ่มเติมด้วยวิธี RT-PCR ผลพบเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5) และแจ้งผลไปยังเจ้าหน้าที่สาธารณสุขท้องถิ่นในวันเดียวกัน จากนั้นตัวอย่างถูกส่งไปยังห้องปฏิบัติการ Viral and Rickettsial Disease Laboratory (VRDL) ของกรมสาธารณสุขแห่งรัฐแคลิฟอร์เนีย (CDPH) เพื่อการตรวจเพิ่มเติม ซึ่งห้องปฏิบัติการ VRDL ทำหน้าที่เป็นห้องปฏิบัติการของรัฐและเป็นศูนย์อ้างอิงไข้หวัดนกแห่งชาติ

เมื่อวันที่ 17 พฤศจิกายน 2567 ห้องปฏิบัติการ VRDL ได้ทดสอบโดยใช้ชุดทดสอบ RT-PCR Diagnostic Panel Influenza A (H5) Subtyping ของ CDC ผลพบเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5) ตัวอย่างดังกล่าวถูกส่งไปยัง CDC เมื่อวันที่ 19 พฤศจิกายน 2567 พบว่ามีปริมาณไวรัสต่ำและยืนยันว่าตัวอย่างเป็นเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ด้วยการถอดรหัสพันธุกรรมบางส่วน การถอดรหัสพันธุกรรมเพิ่มเติมและการเพาะเลี้ยงไวรัสกำลังอยู่ในขั้นตอนการดำเนินการ

จากการสอบสวนโรค พบว่า ผู้ป่วยไม่มีประวัติสัมผัสสัตว์ปีก หรือสัตว์ที่ป่วยตาย สมาชิกในครอบครัว จำนวน 3 ราย มีอาการทางเดินหายใจ ในช่วงระยะเวลา 10 วัน หลังจากที่ผู้ป่วยเริ่มมีอาการ ได้มีการเก็บตัวอย่างจากสมาชิกในครอบครัวทั้ง 4 ราย (รวมผู้ป่วยซึ่งเก็บตัวอย่างซ้ำ) ในวันที่ 16 พฤศจิกายน 2567 ไม่พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่และ SARS-CoV-2 โดย 3 จาก 4 ราย (รวมผู้ป่วย) พบเชื้อไวรัสติดเชื้อทางเดินหายใจอื่น ๆ ขณะนี้อยู่ระหว่างการติดตามผู้สัมผัส และการเฝ้าระวังผู้สัมผัสในสถานรับเลี้ยงเด็กที่ผู้ป่วยเข้าเรียน ขณะนี้ยังไม่พบการแพร่เชื้อจากผู้ป่วยไปสู่เด็กคนอื่น และจนถึงปัจจุบันในสหรัฐอเมริกายังไม่พบการรายงานแพร่ของเชื้อจากคนสู่คน

ผู้ป่วยรายนี้ถูกตรวจพบผ่านระบบเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนก และรายงานไปยัง CDPH ถือเป็นการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ในเด็กครั้งแรกที่รายงานในสหรัฐอเมริกา และเป็นผู้ป่วยรายที่สองที่ตรวจพบผ่านระบบเฝ้าระวังระดับประเทศ โดย CDC ยังคงติดตามข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังไข้หวัดนกอย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะในรัฐที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดในสัตว์ เช่น รัฐแคลิฟอร์เนีย ซึ่งมีการตรวจพบการระบาดของเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ในนกป่าบางชนิด สัตว์ปีกที่เลี้ยงในบ้าน ตั้งแต่ปี 2565 และการระบาดในฝูงโคนมตั้งแต่เดือนสิงหาคม 2567 จนถึงผู้ป่วยรายล่าสุดนี้ ในปี 2567 สหรัฐอเมริกามีรายงานผู้ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5 ในคนจำนวน 55 ราย โดยผู้ป่วย 29 ราย อยู่ในรัฐแคลิฟอร์เนีย และไม่มีหลักฐานการแพร่กระจายเชื้อจากคนสู่คน ทั้งนี้ องค์การอนามัยโลกได้ประเมินความเสี่ยงของการระบาดไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) อยู่ในระดับต่ำ

****

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

จัดทำ : 15 มกราคม 2568

เรียบเรียง : กลุ่มภารกิจความร่วมมือระหว่างประเทศ กองระบาดวิทยา
จุดประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศ ประจำประเทศไทย (IHR-NFP)