



รายงานผลการเฝ้าระวังไข้หวัดใหญ่และเชื้อสาเหตุโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ

Week no. 2/2567

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

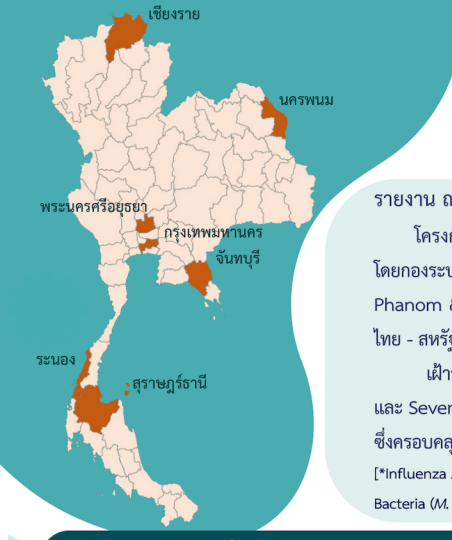
สัปดาห์ที่ 2 นำเสนอผลการสุ่มตรวจสายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่ ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2566

รายงาน ณ วันที่ 16 มกราคม 2567

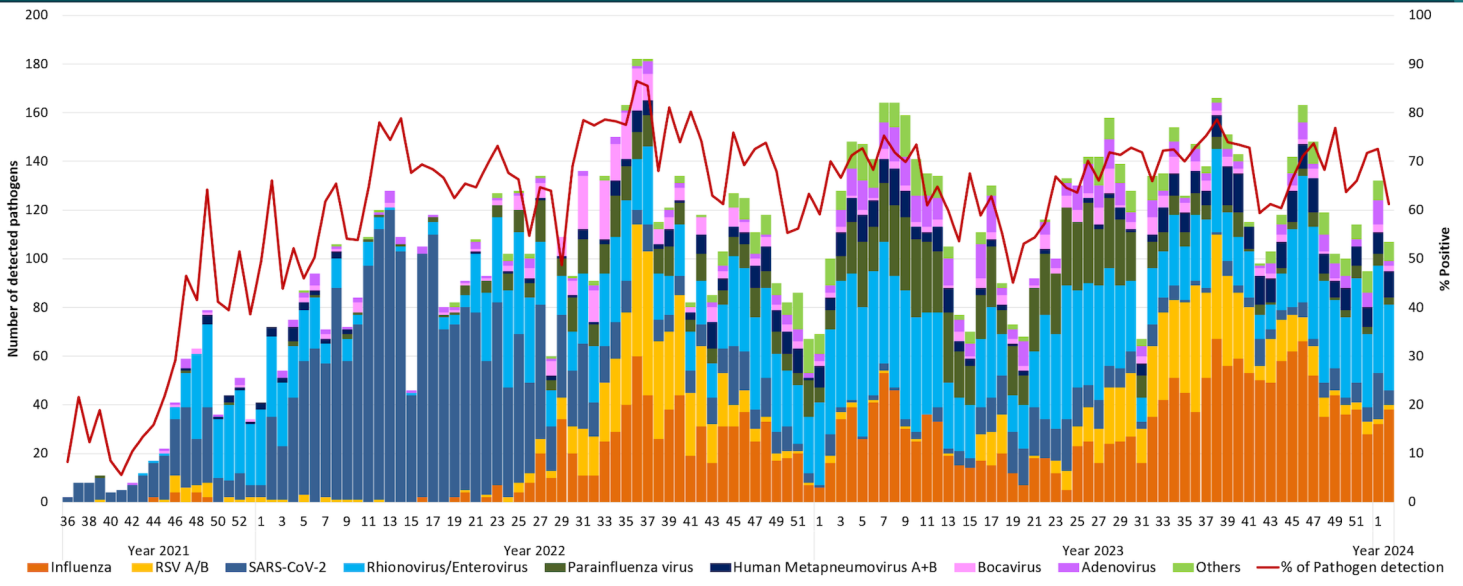
โครงการการเฝ้าระวังเชื้อสาเหตุโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ (Flu projects) ประกอบด้วยหลายโครงการภายใต้ความร่วมมือระหว่างกรมควบคุมโรค โดยกองระบาดวิทยาและสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ร่วมกับสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์, ศูนย์ศึกษาวิจัยด้านระบาดวิทยา (Nakhon Phanom & DDC Epidemiological Research Unit: NDERU) และโรงพยาบาลในภูมิภาคต่าง ๆ จำนวน 7 โรงพยาบาล โดยได้รับการสนับสนุนจากศูนย์ความร่วมมือ ไทย - สหรัฐด้านสาธารณสุข (Thai MOPH and US CDC Collaboration : TUC)

เฝ้าระวังโดยการเก็บตัวอย่างจากระบบทางเดินหายใจของผู้ที่มาโรงพยาบาลด้วยกลุ่มอาการ Influenza-like illness (ILI), Acute respiratory infection (ARI) และ Severe acute respiratory infection (SARI) จำนวน 120 - 200 ตัวอย่างต่อสัปดาห์ ตรวจสอบโดยใช้วิธี 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 - 13 มกราคม 2567 ผลตรวจพบเชื้อทั้งหมด 10,722 ตัวอย่าง (63.6%) จากตัวอย่างทั้งหมด 16,852 ตัวอย่าง แสดงดังภาพ



เชื้อสาเหตุที่พบบ่อย สัปดาห์ที่ 51/2566 - 2/2567 (ระหว่างวันที่ 17 ธันวาคม 2566 - 13 มกราคม พ.ศ. 2567) จำนวนตามกลุ่มอายุ

Pathogens (N = 446)	Total n (%)	Age group	
		Age < 5yr n (%)	Age ≥ 5yr n (%)
Influenza A/B	135 (30.3)	36 (17.0)	99 (42.3)
Influenza A H1N1	15 (11.1)	5 (13.9)	10 (10.1)
Influenza A H3	46 (34.1)	15 (41.7)	31 (31.3)
Influenza B	74 (54.8)	16 (44.4)	58 (58.6)
Rhinovirus/Enterovirus	152 (34.1)	93 (43.9)	59 (25.2)
SARS-CoV-2	39 (8.7)	10 (4.7)	29 (12.3)
Human Metapneumovirus A+B	36 (8.1)	22 (10.4)	14 (6.0)
Adenovirus	21 (4.7)	14 (6.6)	7 (3.0)
Parainfluenza virus	16 (3.6)	11 (5.2)	5 (2.1)
Respiratory Syncytial Virus A+B	12 (2.7)	6 (2.8)	6 (2.6)
Bocavirus	5 (1.1)	3 (1.4)	2 (0.9)
Other	30 (6.7)	17 (8.0)	13 (5.6)

หมายเหตุ: ข้อมูลนี้เผยแพร่ให้บุคลากรทางการแพทย์ได้ทราบเชื้อสาเหตุในระบบทางเดินหายใจที่ตรวจพบใน 4 สัปดาห์ที่ผ่านมาในภูมิภาคต่างๆ เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวัง

ผลการสุ่มตรวจสายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่ ช่วงเดือนกรกฎาคม ถึง เดือนธันวาคม 2566

ผลการสุ่มตรวจสายพันธุ์โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้วยวิธี whole genome sequencing จากตัวอย่าง PCR positive for influenza ที่มีค่า ct ≤ 25 ในช่วงเดือนกรกฎาคม ถึง ธันวาคม 2566 จากผลตรวจพบเชื้อทั้งหมด 3,018 ตัวอย่าง พบ influenza เท่ากับ 1,176 ตัวอย่าง (38.9%) ได้รับการสุ่มตรวจทั้งหมด 313 ตัวอย่าง (26.6%) รายละเอียดชนิดและสายพันธุ์ ดังแสดงในตาราง

Type/Suotypes n (%)	Strain	n (%)	Clades/Sub-Clades
Influenza A 212 (67.7)			
H1N1	A/sydney/5/2021(H1N1)-like	105 (94.6)	6B.1A.5a.2a
111 (52.4)	A/Victoria/4897/2022-like	3 (2.7)	6B.1A.5a.2a.1
	A/Michigan/45/2015(H1N1)-like	2 (1.8)	
	A/Victoria/2570/2019(H1N1)-like	1 (0.9)	
H3	A/Darwin/9/2021(H3N2)-like	56 (55.4)	3C.2a1b.2a.2a.3a
101 (47.6)	A/Thailand/8/2022(H3N2)-like	43 (42.6)	3C.2a1b.2a.2a.3a.1
	A/Brisbane/10/2007(H3N2)-like	2 (2.0)	3C.2a1b.2a.2b
Influenza B 101 (32.3)	B/Austria/1359417/2021-like	101 (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 6 เดือนที่ผ่านมา สายพันธุ์ที่พบยังมีความสอดคล้องกับสายพันธุ์ในซีกซิ้นป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ Southern hemisphere 2023 ที่ใช้ในปัจจุบัน แต่ทั้งนี้ยังพบสายพันธุ์ A/Thailand/8/2022(H3N2)-like เพิ่มมากขึ้นด้วย และในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาพบแนวโน้มพบเชื้อไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นเล็กน้อย โดยสายพันธุ์ที่พบส่วนใหญ่ยังเป็น Influenza B นอกจากนี้ยังพบเชื้อ Rhinovirus/ Enterovirus มากที่สุดในกลุ่มเด็กเล็กอายุน้อยกว่า 5 ปี ดังนั้นประชาชนควรหมั่นดูแลสุขภาพตนเองและบุตรหลานอย่างสม่ำเสมอ เข้ารับการตรวจรักษาและดูแลอนามัยส่วนบุคคลเมื่อเจ็บป่วยเพื่อป้องกันการติดต่อโดยเฉพาะผู้ที่มีความเสี่ยงอาการรุนแรงเมื่อติดเชื้อโรคทางเดินหายใจ