สมาพันธรัฐสวิส รายงานพบผู้ป่วยรายแรก โรคฝีดาษวานร (Mpox) clade Ib

เมื่อวันที่ 8 เมษายน 2568 สำนักงานสาธารณสุขแห่งสมาพันธรัฐสวิส รายงานพบผู้ป่วยรายแรกของโรคฝีดาษวานร clade Ib ในนักท่องเที่ยวที่เดินทางมาจากแอฟริกา และเมื่อวันที่ 9 เมษายน 2568 จุดประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR National Focal Point) ของสมาพันธรัฐสวิส แจ้งต่อองค์การอนามัยโลก (WHO) กรณีพบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร clade Ib รายแรกที่มีการนำเข้าจากต่างประเทศมายังสมาพันธรัฐสวิส

รายละเอียดเหตุการณ์

ผู้ป่วยเพศชาย อายุระหว่าง 40–49 ปี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 29 มีนาคม 2568 ด้วยอาการผื่นบริเวณอวัยวะเพศและบริเวณอื่น ๆ ของร่างกาย ต่อมน้ำเหลืองโต และมีไข้ ประมาณ 12 ชั่วโมงหลังจากเดินทางมาถึงสมาพันธรัฐสวิส เมื่อวันที่ 30 มีนาคม 2568 ผู้ป่วยเข้ารับการตรวจที่หน่วยบริการฉุกเฉิน เมื่อวันที่ 31 มีนาคม 2568 มีการนัดหมายเพื่อติดตามอาการ เมื่อวันที่ 1 เมษายน 2568 ได้มีการเก็บตัวอย่างทางคลินิก และในวันที่ 2 เมษายน 2568 ผลการตรวจด้วยวิธี PCR พบเชื้อ MPXV ต่อมาในวันที่ 4 เมษายน 2568 ได้รับการยืนยันว่าเป็นเชื้อ MPXV clade I และในวันที่ 7 เมษายน 2568 ได้รับการตรวจยืนยันเพิ่มเติมพบสายพันธุ์ clade Ib ผู้ป่วยไม่ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และได้แยกกักตัวที่บ้านตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2568 ทั้งนี้ผู้ป่วยรายงานว่าไม่ได้มีผู้สัมผัสใกล้ชิดในสมาพันธรัฐสวิส ช่วงระหว่างวันที่ 29 มีนาคม 2568 (วันที่เริ่มมีอาการ) ถึงวันที่ 1 เมษายน 2568 (วันที่เริ่มแยกกักตัว) ผู้ป่วยมีประวัติการเดินทางไปยังสาธารณรัฐยูกันดา ในช่วงวันที่ 8–29 มีนาคม 2568 และมีการเปลี่ยนเครื่องที่กรุงไคโรระหว่างเดินทางกลับสมาพันธรัฐสวิส โดยระหว่างการเดินทางกลับผู้ป่วยไม่มีอาการหรือรอยโรคปรากฏ อย่างไรก็ตาม ระหว่างที่พำนักอยู่ในสาธารณรัฐยูกันดาผู้ป่วยระบุว่าได้มีเพศสัมพันธ์กับผู้หญิงคนหนึ่ง ซึ่งอาจเป็นแหล่งที่มาของการติดเชื้อฝีดาษวานรในครั้งนี้

การระบาดของโรคฝีดาษวานร ต้องพิจารณาตามบริบทของพื้นที่ โดยเข้าใจเกี่ยวกับระบาดวิทยา รูปแบบการแพร่เชื้อ ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค แหล่งรังโรค และการเจริญเติบโตของเชื้อโรค มาตรการป้องกันและควบคุมโรค ไม่ว่าจะเป็นพื้นที่ทางภูมิศาสตร์ บริบททางระบาดวิทยา หรือคุณลักษณะประชากรที่แตกต่างกัน ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อในระดับบุคคลขึ้นอยู่กับปัจจัยต่าง ๆ เช่น ความเสี่ยงต่อการได้รับเชื้อ และสภาวะของระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย ซึ่งผู้ป่วยรายนี้มีประวัติการเดินทางไปยังสาธารณรัฐยูกันดา และเป็นรายแรกในสมาพันธรัฐสวิส ที่ได้รับการยืนยันว่าติดเชื้อ MPXV clade Ib โดยไม่มีรายงานผู้สัมผัสใกล้ชิด องค์การอนามัยโลกได้ประเมินความเสี่ยงในการแพร่กระจายของโรคทั้งในระดับประเทศและระหว่างประเทศจากผู้ป่วยรายนี้ยังอยู่ในระดับต่ำ

ปัจจุบันมี 28 ประเทศที่รายงานพบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร ที่เกี่ยวข้องกับเชื้อ MPXV clade Ib โดยมีจำนวน 18 ประเทศที่มีการรายงานผู้ป่วยภายในช่วง 6 สัปดาห์ที่ผ่านมา องค์การอนามัยโลกประเมินระดับความเสี่ยงการระบาดของโรคฝีดาษวานรที่เกิดจากเชื้อ MPXV clade Ib ในระดับโลกว่าอยู่ในระดับปานกลาง และยังคงเน้นย้ำให้มีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้องค์การอนามัยโลกยังไม่ได้ให้คำแนะนำในการจำกัดการเดินทางหรือการเคลื่อนย้ายสินค้าระหว่างประเทศ

****

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

จัดทำ : 1 พฤษภาคม 2568

เรียบเรียง : กลุ่มภารกิจความร่วมมือระหว่างประเทศ กองระบาดวิทยา
จุดประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศ ประจำประเทศไทย (IHR-NFP)

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