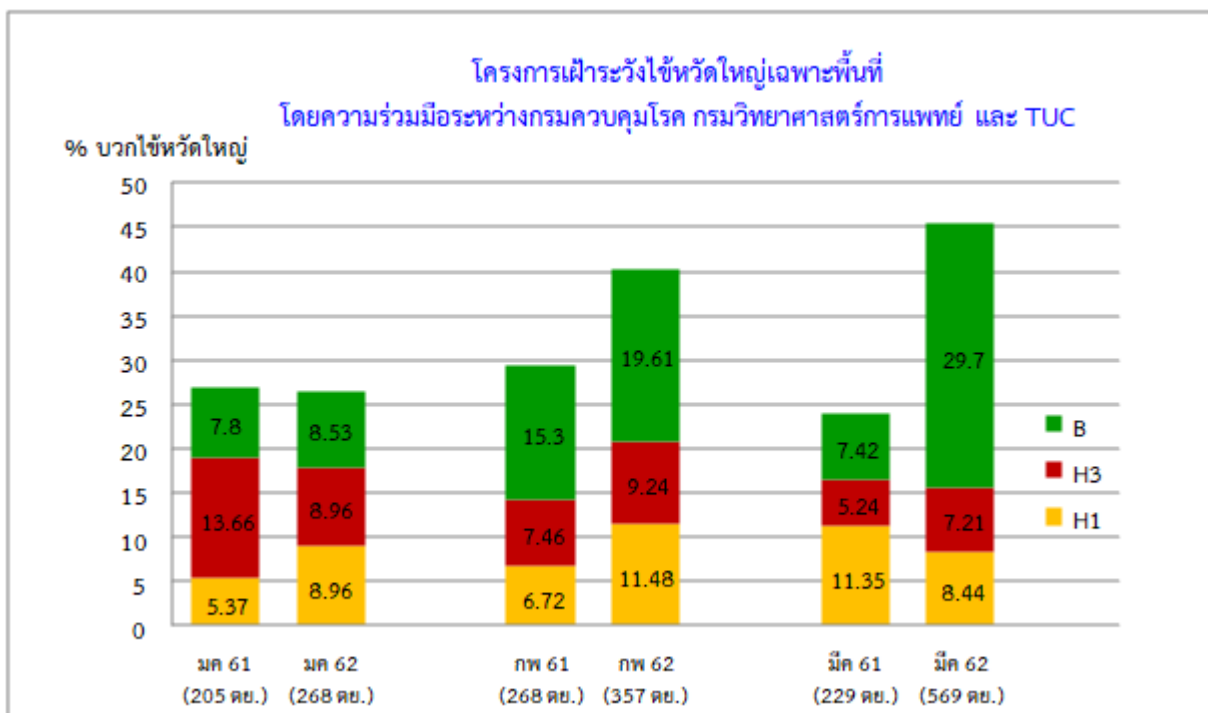


รายงานการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่ระหว่างม.ค.-ก.พ. 2562

โดย ศูนย์ไข้หวัดใหญ่แห่งชาติ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
วันที่ 28 มีนาคม 2562

สำนักระบาดวิทยาและสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค ร่วมกับ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข ขอส่งรายงานผลการเฝ้าระวังเชื้อไข้หวัดใหญ่เฉพาะพื้นที่ของสำนักระบาดวิทยาฯ สัปดาห์ที่ 12 (วันที่ 17 – 23 มีนาคม 2562) โดยศูนย์ไข้หวัดใหญ่แห่งชาติ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้ทำการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างจากผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และกลุ่มอาการปอดบวม จำนวน 122 ราย จากโรงพยาบาลเครือข่าย 16 แห่ง พบผู้ติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ จำนวน 57 ราย คิดเป็นร้อยละ 46.72 ในจำนวนเชื้อไข้หวัดใหญ่ทั้งหมดจำแนกเป็นเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A สายพันธุ์ A(H1N1)pdm09 12 ราย (ร้อยละ 21.05) ไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H3N2) 13 ราย (ร้อยละ 22.81) และไข้หวัดใหญ่ชนิด B 32 ราย (ร้อยละ 56.14) จากการติดตามอาการผู้ป่วยทั้ง 122 ราย จนถึงวันที่ 23 มีนาคม 2562 ไม่พบผู้เสียชีวิต เมื่อพิจารณาข้อมูลในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมาพบว่า เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด B มีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง และสัดส่วนพบสูงขึ้นในภาคกลาง และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



ในส่วนของคุณข้อมูลเฝ้าระวังสายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่ โครงการ “การศึกษาสายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่เพื่อเตรียมความพร้อมรับมือไข้หวัดใหญ่ระบาดใหญ่ (Study of Influenza strains for supporting of Pandemic Influenza Preparedness Planning)” ซึ่งได้รับทุนสนับสนุนจากสถาบันวิจัยวัคซีนแห่งชาติ (องค์การมหาชน) ได้สุ่มตัวอย่างจากผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง ปอดบวม ปอดอักเสบ (SARI) จากระบบเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่และไข้หวัดนก โดยกระทรวงสาธารณสุข ระหว่างเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ 2562 มาศึกษาการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์ ด้วยวิธี Gene sequencing พบว่าตัวแทนของเชื้อไข้หวัดใหญ่ที่แยกได้ เมื่อเปรียบเทียบกับสายพันธุ์วัคซีนมีส่วนดังนี้

สายพันธุ์ที่แยกได้ในประเทศไทยเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ 2562					
pdmA(H1N1)	ร้อยละ	A (H3N2)	ร้อยละ	B	ร้อยละ
A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09	100	A/Switzerland/8060/2017 (H3N2)	38.46	B/Brisbane/60/2008 (Victoria lineage)	20.63
		A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (H3N2)	61.54	B/Colorado/06/2017 (2 aa deletion in HA) (Victoria lineage)	14.29
				B/Colorado/06/2017 (3 aa deletion in HA) (Victoria lineage)	53.97
				B/Phuket/3073/2013 (Yamagata lineage)	11.11

โดยสายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่ที่แยกได้ระหว่างเดือนม.ค.-ก.พ.2562 พบเชื้อ A(H3N2) และ B เริ่มมีความแตกต่างจากสายพันธุ์วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่แบบ Trivalent ที่กระทรวงสาธารณสุขฉีดให้กลุ่มเป้าหมายในเดือนมิถุนายน 2561 (A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09, A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (H3N2) และ B/Phuket/3073/2013) ยกเว้นสายพันธุ์ A (H1N1)pdm09 ที่ยังคงเหมือน A/Michigan/45/2015 ส่วน A(H3N2) พบสายพันธุ์ใหม่ A/Switzerland/8060/2017 ร้อยละ 38.46 อีกร้อยละ 61.54 ยังคงเหมือน A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 ส่วนเชื้อ B ในป็นี้นี้มีความหลากหลายสายพันธุ์มากกว่าหลายปีที่ผ่านมาคือพบ B/Phuket/3073/2013 (Yamagata lineage) ร้อยละ 11.11 ที่เหลือเป็น B/Victoria lineage ร้อยละ 88.89 แยกเป็น B/Brisbane/60/2008 B/Colorado/06/2017(2 aa deletion in HA) และ B/Colorado/06/2017(3 aa deletion in HA) โดย เชื้อ A/Switzerland/8060/2017 และ B/Colorado/06/2017(2 aa deletion in HA) จะบรรจุในวัคซีนที่องค์การอนามัยโลกประกาศใช้สำหรับประเทศทางซีกโลกใต้ปี 2562 และจะนำเข้ามาจำหน่ายในประเทศไทยได้ราวเดือน เมษายน 2562

It is recommended that egg based quadrivalent vaccines for use in the 2019 southern hemisphere influenza season contain the following:

- an A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-like virus;
- an A/Switzerland/8060/2017 (H3N2)-like virus;
- a B/Colorado/06/2017-like virus (B/Victoria/2/87 lineage); and
- a B/Phuket/3073/2013-like virus (B/Yamagata/16/88 lineage).

It is recommended that egg based trivalent vaccines for use in the 2019 southern hemisphere influenza season contain the following:

- an A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-like virus;
- an A/Switzerland/8060/2017 (H3N2)-like virus; and
- a B/Colorado/06/2017-like virus (B/Victoria/2/87 lineage).

It is recommended that the A(H3N2) component of non-egg based vaccines for use in the 2019 southern hemisphere influenza season be an A/Singapore/INFMH-16-0019/2016-like virus together with the other vaccine components as indicated above.

นอกจากเชื้อ B จะมีความหลากหลายยังมีข้อมูลที่น่าสนใจอีกประการหนึ่งคือในเดือนกุมภาพันธ์ระบบเฝ้าระวังเชื้อไข้หวัดใหญ่พบเชื้อ B/Colorado/06/2017 (3 amino acid deletions) มีแนวโน้มสูงขึ้น ซึ่งมีความต่างจากสายพันธุ์วัคซีน B/Colorado/06/2017 (2 amino acid deletions) และองค์การอนามัยโลกรายงานว่า ซีรัมจากสัตว์ (Ferret) ที่ฉีดกระตุ้นด้วยสายพันธุ์วัคซีน B/Colorado/06/2017 (2 amino acid deletions) ทำปฏิกิริยากับเชื้อ B/Colorado/06/2017 (3 amino acid deletions) ได้ไม่ดีขึ้น ซึ่งอาจมีผลต่อการกระตุ้นภูมิคุ้มกันในมนุษย์ อย่างไรก็ตามก็มีส่วนของเชื้อ B ทั้งสองสายพันธุ์อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้อีกจากการเฝ้าระวังและการนำเชื้อมาศึกษาสายพันธุ์อย่างต่อเนื่อง รวมถึงการติดตามข้อมูลจากองค์การอนามัยโลกอย่างใกล้ชิดโดยเฉพาะเชื้อ A(H3N2) และ B เนื่องจากข้อมูลดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อกระทรวงสาธารณสุขในการวางมาตรการการควบคุมและป้องกันโรค ตลอดจนการเลือกใช้วัคซีนได้อย่างเหมาะสมและทันการณ์

เอกสารอ้างอิง

1.Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2019 southern hemisphere influenza season

http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2019_south/en/

2.รายงานผลการเฝ้าระวังเชื้อไข้หวัดใหญ่เฉพาะพื้นที่ของสำนักระบาดวิทยา สัปดาห์ที่ 12 (วันที่ 17 – 23 มีนาคม 2562) สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

