



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 17 พฤศจิกายน 2565

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/news-monitor/news_3270079

ศูนย์จีโนมฯ เผยไทยพบติดเชื้อโอมิครอน BN.1 แบบ สหรัฐแล้วไม่ต่ำกว่า 5 ราย



ศูนย์จีโนมฯ เผยไทยพบติดเชื้อโอมิครอน BN.1 แบบสหรัฐ แล้วไม่ต่ำกว่า 5 ราย

วันนี้ (16 พฤศจิกายน 2565) ศูนย์จีโนมทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล เปิดเผยว่า ล่าสุด ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคแห่งชาติ สหรัฐอเมริกา (U.S.CDC) กำลังติดตามไวรัสโควิด-19 เชื้อโอมิครอน สายพันธุ์ใหม่ "BN.1" ซึ่งถูกจัดให้เป็นสายพันธุ์ย่อยลำดับที่ 6 ที่สหรัฐต้องเฝ้าติดตาม สำหรับ BN.1 นั้น ประเทศไทยพบผู้ติดเชื้อแล้วไม่น้อยกว่า 5 ราย มีความเป็นไปได้ที่อาจระบาดมาแทนที่ BA.5

ทั้งนี้ ข้อความระบุว่า ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคแห่งชาติสหรัฐฯ (U.S. CDC) กำลังติดตามโอมิครอน สายพันธุ์ใหม่ "BN.1" ซึ่งถูกจัดให้เป็นสายพันธุ์ย่อยลำดับที่ 6 ที่สหรัฐต้องเฝ้าติดตาม ไทยพบแล้วไม่น้อยกว่า 5 ราย มีความเป็นไปได้ที่อาจระบาดมาแทนที่ BA.5 (ภาพ1)



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 17 พฤศจิกายน 2565

เว็บไซต์ : https://www.maticchon.co.th/news-monitor/news_3270079

โอมิครอน "BN.1" พบการติดเชื้อในสหรัฐมากกว่า 4.3% ทำให้เป็นสายพันธุ์ที่พบได้บ่อยที่สุดอันดับที่ 6 ของประเทศ ตามหลังโอมิครอน BA.4.6 (5.5%) (ภาพ2)

โอมิครอน BN.1 มีชื่อเต็มว่า B.1.1.529.2.75.5.5.1 เป็นทายาทของโอมิครอน BA.2 มีศักยภาพสูงในการหลบหนีภูมิคุ้มกันที่ได้รับจากการติดเชื้อและการฉีดวัคซีน

จากฐานข้อมูลรหัสพันธุกรรมโควิดโลก "GISAID" พบ BN.1 ในประเทศไทยจากผู้ติดเชื้อไม่น้อยกว่า 5 ราย ถือเป็นสายพันธุ์ย่อยลำดับที่ 3 ที่ไทยควรเฝ้าติดตาม (อันดับ 1 คือ BA.5 ลำดับสอง คือ BA.2.75) (ภาพ3)

โอมิครอน BN.1* [BN.1.3 (87.50%), BN.1 (6.25%), BN.1.2 (6.25%)] ในประเทศไทยมีความได้เปรียบในการเติบโต-แพร่ระบาด เหนือกว่า BA.5* [BA.5.2 (55.04%), BA.5.2.26 (13.51%), BA.5.2.1 (11.69%), BA.5.2.22 (6.57%), BA.5.1 (3.02%)] ถึง 131% (ภาพ4)

โอมิครอน BN.1* มีความได้เปรียบในการเติบโต-แพร่ระบาด เหนือกว่า BA.2.75* [BA.2.75 (24.49%), BA.2.75.1 (8.16%), BA.2.75.2 (8.16%), etc.] ประมาณ 47% (ภาพ5)



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 17 พฤศจิกายน 2565

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/newhighlight>



เปิดผลวิจัยมะกันโอกาส'ติดเชื้อซ้ำ' ไวรัสเปลี่ยนไวอย่าคาดหวัง'ภูมิธรรมชาติ'

เปิดผลวิจัยมะกันโอกาส'ติดเชื้อซ้ำ' ไวรัสเปลี่ยนไวอย่าคาดหวัง'ภูมิธรรมชาติ'

16 พฤศจิกายน 2565 ดร.อนันต์ จงแก้ววัฒนา นักไวรัสวิทยา ผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยนวัตกรรมสุขภาพสัตว์และการจัดการ ศูนย์พันธุวิศวกรรมและเทคโนโลยีชีวภาพแห่งชาติ (ไบโอเทค) โพสต์เฟซบุ๊กให้ข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์ "โควิด" มีเนื้อหา ดังนี้...

"ช่วงนี้เห็นคนใกล้ตัว และ เพื่อนๆ ในเฟสโพสต์เรื่องติดโควิดมากขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ หลายคนบอกว่าเคยติด Delta มาแล้วตอนปลายปี บางคนติด BA.2 มาแล้วตอนกลางปี ภูมิจากการติดโควิดไปครั้งที่แล้วสามารถป้องกันการติดเชื้อได้ต่างกันแค่ไหน"

"พอดีวันนี้มีข้อมูลที่ออกมาจากทีมวิจัยจาก Cleveland Clinic ในสหรัฐอเมริกา รายงานเกี่ยวกับตัวเลขความสามารถการป้องกันการติดเชื้อ BA.5 จากกลุ่มตัวอย่างที่เคยติดโควิดเดลต้า และ โอมิครอน BA.1/BA.2 มาก่อน โดยข้อมูลมาจากตัวอย่างจำนวนมากกว่า 20,000 คน"

"ตัวเลขจากรายงานฉบับนี้แสดงว่า ผู้ที่เคยติดโควิดจากสายพันธุ์เดลต้ามาแล้ว แทบจะไม่มีภูมิเพียงพอต่อการป้องกันการติดเชื้อ BA.5 เลย โดยตัวเลขอยู่เพียงแค่ 11.9% ส่วนผู้ที่เคยติดโอมิครอน BA.1/BA.2 มาก่อนในช่วงต้น-กลางปีที่ผ่านมา ภูมิจากการติดเชื้อสามารถป้องกัน BA.5 ได้ 45.9% นั้นหมายความว่า ประมาณมากกว่าครึ่งหนึ่งของคนที่เคยติดโอมิครอนรุ่นแรกมา จะสามารถติด BA.5 และ โอมิครอนรุ่นหลังๆ รวมถึง BA.2.75 หรือ BQ.1.1 หรือ XBB ได้อีก"

"ภูมิจากธรรมชาติช่วยได้ครับแต่อย่าคาดหวังว่าจะช่วยได้แบบเต็มที่ในบริบทที่ไวรัสเปลี่ยนไว และ ภูมิเริ่มตกลงหลังจากติดเชื้อไปสักพัก การป้องกันตัวเองในช่วงนี้สำคัญมากหากไม่ยากเป็นโควิดอีกรอบครับ"



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 17 พฤศจิกายน 2565

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/03/24795>

การระบาดของโควิด-19 สิ้นสุดลงหรือยัง?

จิตอาสา วิทยา

ในเว็บไซต์ Harvard Health Publishing ของวิทยาลัยแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยฮาร์วาร์ด (Harvard Medical School) เผยแพร่บทความของ โรเบิร์ต เอช. ชเมอร์ลิง (Robert H. Shmerling, MD) บรรณาธิการอาวุโสของ Harvard Health Publishing เรื่อง "การระบาดของ COVID-19 สิ้นสุดลงหรือยัง?" ซึ่งผู้เขียนตั้งข้อสังเกตเรื่องคำนิยามของคำว่า "การระบาดใหญ่" (Pandemic) ที่ทำให้การระบุการสิ้นสุดของการระบาดแตกต่างกันไปตามการตีความค่าๆ นี้ของนักวิชาการรายต่างๆ แต่สุดท้ายแล้วเขาบอกว่า "ยังมีอีกมากที่ยังไม่แน่นอนเกี่ยวกับการระบาดใหญ่ของ COVID-19 นำเสียชีวิต สิ่งหนึ่งที่ดูเหมือนชัดเจน ก็คือเรายังไม่สามารถเรียกมันว่าจบได้อย่างสมบูรณ์" (1)

ดังนั้นจากคำถามของผู้อ่านบทความว่า "การระบาดของ COVID-19 สิ้นสุดลงหรือยัง?" คำตอบก็มาจากตัวบทความนั่นเอง คือ "เรายังไม่สามารถเรียกมันว่าจบได้อย่างสมบูรณ์" นี่คือทัศนะของบรรณาธิการวารสารออนไลน์ด้านการแพทย์ที่มีชื่อเสียงที่สุดรายหนึ่ง

ณ วันที่มีการเผยแพร่บทความนี้ (26 ตุลาคม 2565) ข่าวการระบาดในส่วนอื่นๆ ของโลกซาลงไปมากแล้ว จนแทบไม่มีใครสนใจอีกแล้วว่าจะมีคนป่วยกี่คน คนตายนกี่คนจาก COVID-19 แต่สื่อก็ยังจับตาความเคลื่อนไหวของบางประเทศ เช่น จีน ที่เป็นจุดเริ่มต้นของการระบาด แต่ก็ยังไม่เลิกมาตรการล็อกดาวน์ และ ณ เวลาที่บทความนี้ถูกเผยแพร่ สื่อจับตาดูการล็อกดาวน์ที่เมืองอู่ฮั่นอีกครั้ง (เป็นบางส่วน) แต่ก็เป็นการใช้ให้เห็นว่าแม้การระบาดใหญ่จะล่องเลยมานานถึง 3 ปีแล้ว แต่ "สมรภูมิอู่ฮั่น" ก็ยังไม่สงบจากการทำสงครามกับไวรัส อย่างน้อยก็ในทัศนะของรัฐบาลจีน

ผู้เชี่ยวชาญเห็นว่าอย่างไรบ้างกับเวลาที่ผ่านมาถึงกว่า 3 ปีแล้ว แต่เราจบหรือยังไม่จบกับการระบาดใหญ่?

แพร่ระบาด แต่เรายังไม่ได้ไปถึงจุดนั้น แต่มองเห็นจุดจบอยู่ในสายตาแล้ว นักวิ่งมาราธอนไม่หยุดเมื่อเห็นเส้นชัย เธอจะวิ่งหนักขึ้นด้วยพลังงานทั้งหมดที่เธอมี เราก็ต้องทำเช่นกัน เราจะเห็นเส้นชัย เราอยู่ในตำแหน่งที่ชนะ แต่ตอนนี้เป็นเวลาที่ย่ำแย่ที่สุดที่จะหยุดวิ่ง ตอนนี้เป็นเวลาที่จะวิ่งให้หนักขึ้นและทำให้แน่ใจว่าเราข้ามเส้นและเก็บเกี่ยวรางวัลจากการทำงานหนักทั้งหมดของเรา หากเราไม่ใช้โอกาสนี้ในตอนี้ เราจะเสี่ยงกับเชื้อกลายพันธุ์ต่างๆ มากขึ้น การเสียชีวิตมากขึ้น การหยุดชะงักที่มากขึ้น และความไม่แน่นอนที่มากขึ้นเลยคำว่าโอกาสนี้ไว้" (2)

2. 18 กันยายน 2565 ในการให้สัมภาษณ์กับรายการ 60 Minutes ของ CBS โจ ไบเดน ประธานาธิบดีสหรัฐฯ กล่าวว่า สถานการณ์ดีขึ้นอย่างรวดเร็ว แม้ว่าจะมีการทำงานจำนวนมากเพื่อควบคุมไวรัส แต่เขาบอกว่า "เรายังคงทำงานกันอย่างหนัก แต่การระบาดใหญ่จบลงแล้ว" พร้อมกับชี้ไปที่ฝูงชนแล้วบอกว่า



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 17 พฤศจิกายน 2565

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/03/24795>

2. 18 กันยายน 2565 ในการให้สัมภาษณ์กับรายการ 60 Minutes ของ CBS โจ ไบเดน ประธานาธิบดีสหรัฐฯ กล่าวว่า สถานการณ์ดีขึ้นอย่างรวดเร็ว แม้ว่าจะมีการทำงานจำนวนมากเพื่อควบคุมไวรัส แต่เขาบอกว่า “เรายังคงทำงานกันอย่างหนัก แต่การระบาดใหญ่จบลงแล้ว” พร้อมกับชี้ไปที่ฝูงชนแล้วบอกว่า

“ถ้าคุณสังเกต ไม่มีใครสวมหน้ากาก” เขากล่าว **“ทุกคนดูสบายดี... ผมคิดว่ามันเปลี่ยนไปแล้ว”** กระนั้นก็ตาม เจ้าหน้าที่รัฐบาลสหรัฐฯ บอกกับสื่อของสหรัฐฯ เมื่อวันที่ 19 กันยายน ว่าความคิดเห็นดังกล่าวของ ไบเดน ไม่ได้ส่งสัญญาณถึงการเปลี่ยนแปลงนโยบาย และไม่มีแผนที่จะยกเลิกภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขของ COVID-19 ที่กำลังดำเนินอยู่ (3)

3. 3 ตุลาคม 2565 ในรายงานของ Los Angeles Times ดร.โรเบิร์ต คิม-ฟาร์ลีย์ (Dr. Robert Kim-Farley) นักระบาดวิทยาและผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อของ UCLA Fielding School of Public Health กล่าวว่า **“คำจำกัดความของการระบาดใหญ่คือการระบาดของโรคที่แพร่กระจายไปไกลกว่าประเทศใดประเทศหนึ่งหรือสองประเทศ”** และการกำหนดจุดสิ้นสุดของการระบาดใหญ่คือการหาหรือกำหนดว่าเส้นฐานของผู้เสียชีวิตจาก COVID-19 ที่ต่ำกว่าระดับการระบาดใหญ่อยู่ที่ไหน ปัญหาก็คือ **“เราไม่มีเส้นฐานสำหรับ COVID เพราะเราไม่เคยมีมาก่อน”** (4)

4. 22 ตุลาคม 2565 บาบาทุนเด โอโลโวกูเร (Babatunde Olowokure) ผู้อำนวยการด้านความมั่นคงด้านสุขภาพและเหตุฉุกเฉินของ WHO ในเซซิฟิกตะวันตกกล่าวว่า สิงคโปร์และนิวซีแลนด์กำลังประสบกับจำนวนผู้ป่วย COVID-19 เพิ่มขึ้น โดยการหมุนเวียนของตัวสายพันธุ์ย่อย COVID-19 Omicron XBB กำลังกระตุ้นการเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วในสิงคโปร์ ในขณะที่ BA.5 ยังคงเป็นตัวแปรหลักในนิวซีแลนด์

“สิงคโปร์กลับมาใช้มาตรการความปลอดภัยด้านสาธารณสุข เช่น การจำกัดผู้มาเยี่ยมโรงพยาบาลและบ้านพักคนชรา” เขากล่าวและย้ำว่า **“การระบาดใหญ่ยังไม่จบ”** (5)

จากตัวอย่างเหล่านี้ จะเห็นการนิยามว่าการระบาดใหญ่ยุติแล้วหรือไม่นั้นมีความสับสนมาก และขึ้นอยู่กับกรณีรายบุคคล/ประเทศมากกว่า แต่สิ่งหนึ่งที่สะท้อนออกมาชัดเจนจากการเปรียบเทียบข้างต้นก็คือ ต่อให้บอกการระบาดยุติลงแล้วหรือชะลอตัวลงแล้ว การจับตาสถานการณ์อย่างใกล้ชิดก็ยังจำเป็นอยู่ และบางรายถึงกับยังกังวลว่าอาจจะมีความเสี่ยงจากเชื้อกลายพันธุ์ที่อันตรายที่อาจกลายเป็นภัยคุกคามได้อีกในอนาคต

ลิซา มิลเลอร์ (Lisa Miller) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ด้านระบาดวิทยา University of Colorado Anschutz Medical Campus กล่าวว่า **“ฉันเข้าใจความต้องการที่ไบเดน ต้องเผชิญในฐานะบุคคลสาธารณะเพื่อพยายามระบุให้ชัดว่าประเทศนี้อยู่ ณ จุดไหน และให้ความหวังและความมั่นใจ แต่ผู้เชี่ยวชาญด้านสาธารณสุขยังคงอยู่ในสถานการณ์ที่ไม่มีใครสามารถคาดการณ์ได้ว่าไวรัสจะกลายพันธุ์และมีวิวัฒนาการอย่างไร การกลายพันธุ์เหล่านี้ อาจทำให้ไวรัสมีอันตรายน้อยลง แต่ก็เป็นไปได้ว่าตัวแปรถัดไปอาจเป็นอันตรายมากกว่า”** (6)

บางทีการฟังทัศนะของผู้คนในวงการสาธารณสุขอาจจะให้ผลลัพธ์ที่สับสนเกินกว่าจะสรุปได้ หากฟังในแง่เศรษฐกิจ วิลเลียม ฮอก (William Hauk) รองศาสตราจารย์ด้านเศรษฐศาสตร์ University of South Carolina กล่าวว่า **“ระยะการระบาดใหญ่ของ COVID-19 อาจสิ้นสุดลงแล้วสำหรับในแง่เศรษฐกิจ แต่สถานการณ์ของมันยังไม่ปกติเหมือนก่อนการระบาดใหญ่เสียทีเดียว”** (6)