

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 4 กันยายน 2566

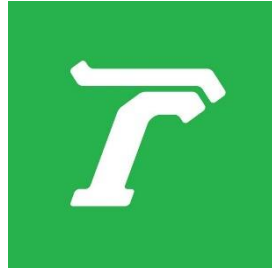
ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2722352>

📅 4 ก.ย. 2566 05:04 น.

“ฝีดาษลิง” วิกฤติ มีนร.ชายติด 16 ยอดเดือนส.ค.พุ่ง 145 เดือนเพศสัมพันธ์มั่ว

กรมควบคุมโรคชี้สถานการณ์โรคฝีดาษลิงในไทยเริ่มน่าห่วง เมื่อพบการระบาดเพิ่มในกลุ่มเยาวชน ล่าสุดเดือน ส.ค.ยอดผู้ติดเชื้อฝีดาษลิงทะยานทะลุเกินร้อยราย เป็นกลุ่มเยาวชนถึง 16 คนอายุน้อยสุดเป็น นร.ชาย วัย 16 ปี ในพื้นที่ชลบุรี พบประวัติเสี่ยงมีเพศสัมพันธ์กับหลายคน ได้แก่เดือนเยาวชนและกลุ่มชายรักรายงดเว้นเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย กอดจูบกับคนไม่รู้จัก เยาวชนต้องป้องกันตัวอย่างมีความรู้ความเข้าใจ เพื่อลดความเสี่ยงต่อการติดโรค

ไทยต้องเฝ้าระวังโรคฝีดาษลิงมากขึ้น หลังพบผู้ติดเชื้อพุ่งไม่หยุด โดยเมื่อวันที่ 3 ก.ย. นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค เปิดเผยถึงสถานการณ์โรคฝีดาษลิง (Monkeypox) ในประเทศไทยว่า ข้อมูลเมื่อวันที่ 31 ส.ค.2566 มีรายงานผู้ป่วยรวม 316 คน เสียชีวิต 1 คน ซึ่งเป็นผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง เป็นกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย 271 คน คิดเป็นร้อยละ 85.8 และมีผู้ติดเชื้อเอชไอวี 143 คน คิดเป็นร้อยละ 45.3 มีสัญชาติไทย 277 คน ชาวต่างชาติ 36 คน ไม่ระบุ 3 คน ส่วนใหญ่อาศัยอยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร 198 คน จังหวัดชลบุรี 22 คน นนทบุรี 17 คน และสมุทรปราการ 12 คน ผู้ป่วยส่วนใหญ่ อายุ 30-39 ปี จำนวน 152 คน รองลงมาอายุ 20-29 ปี จำนวน 85 คน กลุ่มเยาวชน อายุ 15-24 ปี จำนวน 28 คน ซึ่งกลุ่มเยาวชนมีความเสี่ยงติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 4 กันยายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2722352>

อธิบดีกรมควบคุมโรคกล่าวอีกว่า สถานการณ์ 4 เดือนย้อนหลังพบการระบาดอย่างต่อเนื่อง ในเดือน พ.ค.2566 ได้รับรายงานผู้ป่วย 22 คน มี.ย. 48 คน ก.ค. 80 คน และเดือน ส.ค.ได้รับรายงานเพิ่มอีก 145 คน เกือบทั้งหมดเป็นคนไทย และรับเชื้อภายในประเทศ ทั้งนี้ ประเทศไทยได้รับการสนับสนุนยา Tecovirimat จากองค์การอนามัยโลกให้นำมาใช้ในกรณีฉุกเฉิน เป็นยาที่มีฤทธิ์ฆ่าเชื้อไวรัสกลุ่ม Poxvirus เพื่อใช้รักษาผู้ป่วยยืนยันที่มีอาการมากและแพทย์รับเข้ารักษาในโรงพยาบาลเท่านั้น

ด้าน นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรคกล่าวว่า ระยะแรกของการแพร่เชื้อฝีดาษลิงในประเทศไทย กลุ่มเสี่ยงเป็นชายวัยทำงาน แต่ในเดือน ส.ค.ที่ผ่านมา เริ่มพบเยาวชนติดเชื้อฝีดาษลิงเพิ่มมากถึง 16 คน โดยมีรายงานจากทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค กองระบาดวิทยา สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรีและหน่วยงานในพื้นที่ สอบสวนผู้ป่วยยืนยันฝีดาษลิงรายหนึ่งเป็นนักเรียนชาย อายุ 16 ปี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 6 ส.ค.2566 เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในเมื่อวันที่ 14 ส.ค.2566 ด้วยอาการตุ่มน้ำใสขึ้นตามร่างกาย ร่วมกับอวัยวะเพศบวมอักเสบ ตรวจพบเชื้อฝีดาษลิง พบประวัติเสี่ยง ผู้ป่วยมีเพศสัมพันธ์กับหลายคน ดำเนินการติดตามอาการของผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ซึ่งเป็นผู้สัมผัสร่วมบ้าน จนครบ 21 วันนับตั้งแต่วันสัมผัสผู้ป่วยวันสุดท้าย ยังไม่พบผู้ป่วยในครัวเรือน

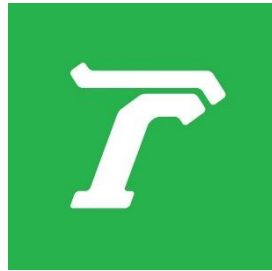


ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 4 กันยายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2722352>

คุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรีและหน่วยงานในพื้นที่ สอบสวนผู้ป่วยยืนยันฝีดาษลิงรายหนึ่งเป็นนักเรียนชาย อายุ 16 ปี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 6 ส.ค.2566 เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในเมื่อวันที่ 14 ส.ค.2566 ด้วยอาการตุ่มน้ำใสขึ้นตามร่างกาย ร่วมกับอวัยวะเพศบวมอักเสบ ตรวจพบเชื้อฝีดาษลิง พบประวัติเสี่ยง ผู้ป่วยมีเพศสัมพันธ์กับหลายคน ดำเนินการติดตามอาการของผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ซึ่งเป็นผู้สัมผัสร่วมบ้าน จนครบ 21 วันนับตั้งแต่วันสัมผัสผู้ป่วยวันสุดท้าย ยังไม่พบผู้ป่วยในครัวเรือน

“ขอย้ำเตือนเยาวชนและกลุ่มชายรักชายให้งดเว้นการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย เช่น ไม่สวมใส่ถุงลึงค์เนื้อแนบเนื้อ หรือกอดจูบกับผู้ที่ไม่รู้จัก เวลานี้สถานการณ์ผู้ป่วยในไทยเริ่มแพร่ระบาดจากกลุ่มวัยทำงาน วัยรุ่น ไปสู่กลุ่มที่อายุน้อยลง ได้แก่เยาวชนวัยเรียนแล้ว ขอให้ตระหนักว่า เยาวชนต้องป้องกันตัวอย่างมีความรู้ความเข้าใจ เพื่อลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ หากสงสัยติดเชื้อฝีดาษลิง ให้ไปพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษา พร้อมกับแยกตัวออกจากสมาชิกในครอบครัว ที่พัก หรือสถานที่ทำงานไม่รับประทานดื่มเครื่องดื่มร่วมกับผู้อื่น สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา” นพ.โสภณกล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 4 กันยายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2722218>

📅 4 ก.ย. 2566 06:09 น.

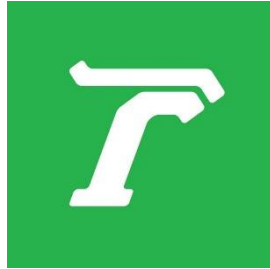
โอมิครอนยังพัฒนา 1,694 สายพันธุ์ย่อย

รู้ไหม? ว่า...จนถึงปัจจุบัน “โอมิครอน” แดกหนอต่อยอดจนมีสายพันธุ์ย่อยมากถึง 1,694 สายพันธุ์ย่อยแล้ว

รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ โปสตีในเฟซบุ๊กส่วนตัว “Thira Woratanarat (ป้ามิต้าน)” ... ย้ำเตือนอีกครั้ง “โควิด-19” ...ยังคงอยู่กับเราใกล้ตัว นอกจากนี้แล้วความอ้วน ไขมันสูง เบาหวาน ความดันสูง สูบบุหรี่ 5 เรื่องนี้เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด และเสี่ยงต่อการเสียชีวิตของประชากรทั่วโลก

ผลการวิจัยล่าสุดที่ทำกรวิเคราะห์งานวิชาการ 112 ชิ้นจาก 34 ประเทศ เผยแพร่ในวารสารการแพทย์สากล New England Journal of Medicine (26 ส.ค.66) พบว่า หากควบคุมเรื่องอ้วน ไขมันสูง เบาหวาน ความดันสูง และการสูบบุหรี่ได้ จะช่วยลดโอกาสป่วยเป็นโรคหัวใจและหลอดเลือดในระยะเวลา 10 ปีได้ถึงกว่า 50% ทั้งในเพศชายและเพศหญิง ทั้งยังจะลดความเสี่ยงที่จะเสียชีวิตจากทุกสาเหตุได้ถึง 20% อีกด้วย

คำแนะนำ...คือน้ำหนัก ระวังอาหารที่หวานมันเค็ม เลิกบุหรี่ รวมถึงการหมั่นตรวจคัดกรองโรคอย่างสม่ำเสมอ หากเป็นโรคต่างๆ ดังกล่าวก็ควรรักษาเพื่อควบคุมโรคให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 4 กันยายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2722218>

ตอกย้ำโรคโควิดด้วย...การป้องกันตัวระหว่างใช้ชีวิตประจำวันเป็นสิ่งจำเป็น งานวิจัยจากทีมมหาวิทยาลัย Yale ประเทศสหรัฐอเมริกา เผยแพร่ในวารสาร Nature Communications (19 ส.ค.66)

ศึกษาผลของการได้รับวัคซีน, การที่เคยติดเชื้อมาก่อน และการที่เคยได้รับวัคซีนและเคยติดเชื้อมาก่อนว่า...จะช่วยป้องกันการติดเชื้อในช่วงที่ “เดลต้า” และ “โอมิครอน” ระบาด ได้มากน้อยเพียงใด?

โดยทำการศึกษาในเรือนจำรัฐ Connecticut ตั้งแต่ มิ.ย.64-พ.ค.65 สำคัญพบว่า การมีภูมิคุ้มกันจากวัคซีน หรือการเคยติดเชื้อมาก่อน หรือทั้งสองอย่างนั้น จะช่วยลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโรคโควิด-19 ได้บ้าง ในกรณีที่การระบาดของโรคนั้นอยู่ในระดับน้อยถึงปานกลาง แต่หากมีการระบาดมาก เช่น มีคนติดเชื้อในห้องขังเดียวกัน จะไม่สามารถลดความเสี่ยงในการติดเชื้อได้

ทั้งนี้ผลการศึกษานี้มีประโยชน์ในการขยายผลระดับสังคม เพราะชี้ให้เห็นว่าประสิทธิภาพของการสร้างภูมิคุ้มกันจากวัคซีน และ...หรือการที่เคยมีประวัติติดเชื้อมาก่อนนั้นอาจช่วยได้เพียงระดับหนึ่ง แต่หากเกิดการระบาดในสังคมมาก จะไม่ช่วยในการลดความเสี่ยงติดเชื้อได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 4 กันยายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2722218>

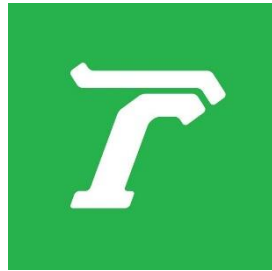
นโยบายและมาตรการควบคุมป้องกันโรค ที่ต้องเน้นย้ำให้ประชาชนในสังคมมี พฤติกรรมการป้องกันตัวระหว่างใช้ชีวิตประจำวัน โดยใช้การรักษาโดยไม่ใช้ยาเข้า ช่วยต่างๆ ได้แก่ การเลี่ยงที่แออัด การปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้ระบายอากาศให้ดีขึ้น การรักษาความสะอาดมือหลังจับต้องสิ่งของสาธารณะ

“นับรวมไปถึงการเว้นระยะห่าง และการใส่หน้ากากอย่างถูกต้อง...มาตรการป้องกัน ตัวเหล่านี้จะช่วยลดความเสี่ยงในการติดเชื้อแพร่เชื้อลงไปได้มาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งในสถานการณ์ปัจจุบันที่มีจำนวนติดเชื้อแต่ละวันมาก และมีการเดินทางท่องเที่ยวค้าขายไปมาหาสู่กันมาก”

“โควิด-19”...โอมิครอนยังคงอยู่พัฒนาแตกหน่อต่อยอด วันนี้ “EG.5.1” คือต่อภูมิคุ้มกันมากกว่า “XBB.1.16” ที่ระบาดก่อนหน้านี้

งานวิจัยจากทีมมหาวิทยาลัยโคลัมเบีย ประเทศสหรัฐอเมริกาชี้ให้เห็นว่า EG.5.1 ซึ่งอยู่ในกลุ่มสายพันธุ์ย่อยของโอมิครอนที่ล่าสุดครองสัดส่วนระบาดทั่วโลกเป็นอันดับสองรองจาก XBB.1.16 นั้น

...มีสมรรถนะคือต่อภูมิคุ้มกันมากกว่า XBB.1.16 นอกจากนี้ตำแหน่งการกลายพันธุ์ F456L ของ EG.5.1 ยังส่งผลให้มีการติดต่อโมโนโคลนัลแอนติบอดีหลายต่อหลายตัวมากขึ้นอีกด้วย



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 4 กันยายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2722218>

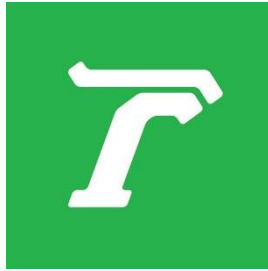
นี่จึงเป็นอีกหลักฐานที่ชี้ให้เห็นว่า EG.5.1 จะมีโอกาสขยายการระบาดในไตรมาสสุดท้ายของปีนี้มากขึ้นทั่วโลก ดังที่องค์การอนามัยโลกได้จัดให้อยู่ในกลุ่ม “Variants of Interest” ...สายพันธุ์ที่น่าสนใจเฉกเช่นเดียวกับ XBB.1.5 และ XBB.1.16 ที่เคยทำให้เกิดระลอกก่อนๆ ในปีนี้

ที่น่าสนใจคือสายพันธุ์ “BA.2.86” ได้รับการยืนยันตรวจพบอีกรายที่โอไฮโอ สหรัฐอเมริกาที่มีรายงานยืนยันพบเคส...เป็นหลักฐานที่พิสูจน์ให้เห็นความสัมพันธ์ระหว่างการติดเชื้อจริงในชุมชน กับผลตรวจพบในน้ำเสียที่มีการรายงานมาก่อนหน้านี้เมื่อหลายวันก่อน

ต้องยอมรับว่า “BA.2.86” นั้นทำให้เกิดความกังวลทั่วโลก เพราะมีตำแหน่งการกลายพันธุ์จำนวนมาก และคาดการณ์ว่าจะส่งผลทำให้ไวรัสมีสมรรถนะต่างๆ ที่มากขึ้นแบบผิดหูผิดตา จนอาจนำไปสู่การระบาดใหญ่ในอนาคตได้ อย่างไรก็ตาม ขณะนี้ทั่วโลกกำลังเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด

และ...ผลการศึกษาไวรัสนี้น่าจะออกมาในไม่กี่สัปดาห์ถัดจากนี้

ปัจจุบันมีรายงานตรวจพบเคสติดเชื้อนี้ในหลายทวีป ทั้งอเมริกา ยุโรป เอเชีย แอฟริกา ได้แก่ อิสราเอล เดนมาร์ก สหราชอาณาจักร สหรัฐอเมริกา (รวมถึงเคสที่เดินทางจากญี่ปุ่น) แอฟริกาใต้ และมีการรายงานตรวจพบในน้ำเสียจากชุมชน ทั้งในสวีตเซอร์แลนด์และประเทศไทย



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 4 กันยายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2722218>

ช่วงปลายเดือนที่ผ่านมาองค์การอนามัยโลกเผยแพร่รายงาน ภาพรวมทั่วโลก สะท้อนภาพ “โอมิครอน” สายพันธุ์ย่อย XBB.1.16 ยังครองสัดส่วนการระบาดสูงสุด ที่ 23.9%

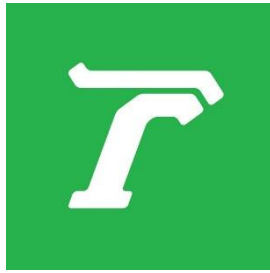
ในขณะที่ EG.5.x นั้นตามมาเป็นอันดับสองที่ 23.8% โดยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และอาจแซง XBB.1.16 ในไม่ช้า

โดยปัจจุบันมีรายงานวิจัยพบว่า EG.5.x นั้นมีสมรรถนะในการหลบหลีกภูมิคุ้มกัน พอๆกับ XBB.1.5 ที่เคยครองการระบาดทั่วโลกมาในระลอกก่อนหน้านี้

ประเด็นต่อมา US NIH เตือนเรื่องการติดเชื้อโรคโควิด-19 อาจทำลายแหล่งผลิตพลังงานในเซลล์ ผลการศึกษาวิจัยระบุว่า การติดเชื้อโรคโควิด-19 จะส่งผลกระทบต่อไมโทคอนเดรีย ซึ่งเป็นองค์ประกอบสำคัญในการผลิตพลังงานในเซลล์ต่างๆของร่างกาย

ทำให้ส่งผลกระทบต่ออวัยวะต่างๆในร่างกาย และทำให้เกิดอาการผิดปกติต่างๆ ภายหลังที่เกิดการติดเชื้อ หรือเกิดปัญหา “ลองโควิด”

ความท้าทายสำคัญมีอีกว่าหลังยุตินโยบาย “ซีโรโควิด” ประเทศจีนมีจำนวนการเสียชีวิตส่วนเกิน ในประชากรช่วงอายุตั้งแต่ 30 ปีขึ้นไปกว่า 1.87 ล้านคนในระยะเวลา 2 เดือน โดยข้อมูลนี้อยู่ในงานวิจัยเผยแพร่ในวารสารการแพทย์ระดับสากล JAMA Network Open (24 ส.ค.66)



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 4 กันยายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2722218>

ประเด็นสำคัญข้างต้นทั้งหมดเหล่านี้...สะท้อนชัดเจนว่า การระบาดทั่วโลกยังเป็นไป
อย่างต่อเนื่อง

**“ควรใช้ชีวิตอย่างมีสติ ไม่ประมาท ป้องกันตัวเสมอ...เสี่ยงที่แออัด ระบายอากาศ
ไม่ดี ติดเชื้อแต่ละครั้งล้วนเสี่ยงต่อการป่วย ตาย และลองโควิด การใส่หน้ากาก
อย่างถูกต้องจะช่วยลดความเสี่ยงลงไปได้มาก” รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ ฝากทิ้ง
ท้าย.**