

รัฐเทกซัสเจอ 'ซิกา' ติดต่อจากคนสู่คน

รัฐเทกซัสของสหรัฐ รายงานไวรัสซิกาติดต่อจากคนสู่คน คาดการณ์การมีเพศสัมพันธ์ องค์การอนามัยโลกเล็งตั้งหน่วยติดตามสถานการณ์ในประเทศอิตาลีการเกิดสูงหลังมีกระแสวิตกไวรัสระบาดมาเอเชีย-แอฟริกาต้านักกีฏเวชศาสตร์เขตร้อนเชื่อว่าสายไทยมีเชื้อซิกาน้อยเหตุพบผู้ป่วยน้อย

สาธารณสุขรัฐเทกซัสรายงานการติดต่อของไวรัสซิกาจากคนสู่คนเป็นครั้งแรกในสหรัฐ ซึ่งมีแนวโน้มจะเป็นการติดต่อผ่านการมีเพศสัมพันธ์ ไม่ใช่จากการถูกยุงกัดโดยบุคคลนี้ติดเชื้อผ่านการมีเพศสัมพันธ์กับคนที่เดินทางกลับมาจากเวเนซุเอลา พร้อมระบุว่า

อ่านต่อหน้า > 13

ต่อจากหน้า > 16

: รัฐเทกซัส

ไม่มีรายงานการระบาดของไวรัสโดยมีผู้เป็นพาหะในเขตเทกซัส

นายทอม ฟรีเดน ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคของสหรัฐ (ซีดีซี) ยืนยันว่ามีผู้ติดเชื้อรายแรกในสหรัฐที่ไม่ได้เดินทางไปยังประเทศที่กำลังมีการระบาดของไวรัส แต่ยังไม่ได้ตรวจสอบว่ามีกรณีติดไวรัสหรือไม่ พร้อมแนะนำให้ผู้ชายสวมถุงยางหลังจากเดินทางกลับจากประเทศที่มีการระบาดของไวรัสซิกา ส่วนสตรีมีครรภ์ควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสสลับสูจิของผู้ชายที่มีเชื้อไวรัส

ก่อนหน้านี้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระหว่างประเทศระบุว่ามีการเฝ้าระวังในสหรัฐที่อาจเป็นการติดเชื้อจากคนสู่คนผ่านการมีเพศสัมพันธ์ แต่องค์การสาธารณสุขทวีปอเมริกาบอกว่าต้องมีหลักฐานมากกว่านี้จึงจะยืนยันได้ว่าไวรัสซิกาสามารถติดต่อผ่านการมีเพศสัมพันธ์

ด้านกาชาดอเมริกันขอให้ผู้บริจาคเลือดที่เคยเดินทางไปยังเขตที่มีการระบาดของไวรัส อย่างเม็กซิโก หมู่เกาะแคริบเบียน อเมริกา กลางหรืออเมริกาใต้ รวบรวมอย่างน้อย 28 วันก่อนบริจาคเลือด แต่ความเสี่ยงของการติดเชื้อผ่านการบริจาคเลือดมีต่ำมากในสหรัฐ

ในส่วนไอร์แลนด์รายงานว่ามีพบไวรัสซิกาครั้งแรกในคน 2 คนที่มีประวัติเดินทางไปประเทศที่เกิดการระบาดโดยทั้ง 2 คนหายดีแล้ว เช่นเดียวกับชิลีที่ยืนยันผู้ติดเชื้อ 3 คนซึ่งเดินทางกลับจากละตินอเมริกา ออสเตรเลีย

รายงานว่ามีคนออสเตรเลีย 2 คนติดเชื้อหลังจากเดินทางไปกลุ่มประเทศแคริบเบียน

สมาพันธ์กาชาดสากลและสภาเสี้ยววงเดือนแดงประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินด้าน

สาธารณสุข พร้อมขอเงินบริจาค 2.4 ล้านฟรังก์เพื่อสนับสนุนการรับมือไวรัสในทวีปอเมริกา

นายมาริโอ แอนดราดา โฆษกคณะกรรมการจัดการแข่งขันโอลิมปิก กล่าวว่าคณะกรรมการมั่นใจว่าการระบาดของไวรัสในบราซิลซึ่งเผชิญการระบาดมากที่สุด จะไม่กระทบต่อการแข่งขันที่จะมีขึ้นในเดือนส.ค. อันเป็นช่วงหน้าหนาว ซึ่งจะมีผู้น้อย

นับจากเดือนต.ค.ปีที่แล้วบราซิลรายงานว่ามีทารกแรกเกิดศีรษะเล็ก 3,670 ราย ซึ่ง 404 รายได้รับการยืนยันว่ามีอาการศีรษะเล็ก อันนับว่าเพิ่มขึ้นมาจาก 147 รายเมื่อปี 2557 ในภาพรวมแล้วมีการประมาณว่าชาวบราซิล 1.5 ล้านคนติดไวรัส

อนามัยโลกเล็งตั้งหน่วยติดตาม

องค์การอนามัยโลกกล่าวว่าจะตั้งหน่วยติดตามสถานการณ์ในประเทศยากจนซึ่งมีอัตราการเกิดสูง เพื่อจะได้ตรวจพบได้แต่เนิ่นๆ หากมีรายงานของภาวะสมองลีบเล็ก หลังจากมีกระแสวิตกว่าไวรัสซิกาอาจระบาดไปยังเอเชียและแอฟริกา

นายแอนโทนี คอสเทลโล ผู้อำนวยการแผนกสุขภาพแม่และเด็กแห่งองค์การอนามัยโลก กล่าวว่าต้องการตั้งศูนย์ติดตามให้มากที่สุดเพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับตรวจสอบการเปลี่ยนแปลงรูปแบบสมองตั้งแต่ต้นๆ แต่อาจเร็วเกินไปที่จะเชื่อมโยงอาการต่างๆ ของโรคเพราะหากติดเชื้อในช่วงแรกของการตั้งครรภ์ อาจใช้เวลาหลายเดือนกว่าจะทราบว่าทารกมีศีรษะลีบ นอกจากนั้น ยังมีกระแสวิตกว่าไวรัสอาจระบาดไปยังพื้นที่ๆ ประชากรไม่มีภูมิคุ้มกัน

ด้านมเกลเชียร์รัฐออกคู่มือสำหรับประชาชนในการป้องกันไวรัสซิกา พร้อมเตือนว่ามเกลเชียร์มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการระบาดของไวรัสซิกาอย่างรวดเร็วและแนะนำให้ประชาชนโดยเฉพาะหญิงมีครรภ์เลื่อนการเดินทางไปยัง 24 ประเทศในทวีปอเมริกา ที่พบการติดเชื้อไวรัสซิกา

ขณะที่ผู้เชี่ยวชาญของสิงคโปร์ มองว่าไวรัสซิกาอาจมาถึงสิงคโปร์ แต่ไม่มีแนวโน้มจะระบาดเหมือนไข้เลือดออก โดยนางลิมโป เพลียน หัวหน้าแผนกโรคติดเชื้อ สถาบันโรคติดเชื้อและระบาดวิทยา โรงพยาบาลตันต็อกสงกล่าวว่า หากไวรัสซิกาเข้าไปยังสิงคโปร์เป็นไปได้ว่าอาจส่งผลกระทบเช่นเดียวกับไวรัส

ชิคุนกันยา ที่มีงลายเป็นพาหะ ซึ่งพบการติด
เชื้อชิคุนกันยาครั้งแรกในสิงคโปร์เมื่อปี 2551
แต่จำนวนผู้ติดเชื้อต่ำมาก

ด้านองค์การการท่องเที่ยวยุโรปยืนยันว่า
ไม่มีแผนจำกัดการเดินทางไปยังพื้นที่ที่ได้รับ
ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของไวรัสชิกา แต่
แนะนำผู้ที่ต้องการเดินทางไปยังภูมิภาคที่ได้
รับผลกระทบจากไวรัสชิกา ควรหมั่นติดตาม
ข้อแนะนำถึงภัยเสี่ยงและมาตรการต่างๆ ที่
เกี่ยวข้องเพื่อป้องกันการโดนยุงกัด

เชืงลายไทยมีเชื้อชิกา น้อย

รศ.สุพัตรา ทองรุ่งเกียรติ นักวิจัยภาค
วิชากีฏวิทยาการแพทย์ คณะเวชศาสตร์เขตร
ร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล กล่าวว่า ยุงลายที่เป็น
พาหะโรคติดเชืไวรัสชิกา เป็นชนิดเดียวกับยุง
พาหะไวรัสของไวรัสเดงกี และชิคุนกันยา แต่
สำหรับประเทศไทยเชื่อว่ายุงลายที่มีเชื้อชิกาจะมี
ปริมาณน้อย สะท้อนได้จากที่พบผู้ป่วยโรคชิกา
น้อย แตกต่างจากโรคไข้เลือดออก ที่พบว่ามี
ผู้ป่วยจำนวนมากเท่ากับยุงลายมีเชื้อไวรัสเดงกี
ปริมาณมากด้วย

จากการที่คณะได้ทำการศึกษาลูกน้ำใน
พื้นที่ที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออก 5 ปี
โดยเลือกศึกษาในพื้นที่เขตบางขุนเทียน ด้วย
การจับลูกน้ำทั้งในพื้นที่โรงเรียนและบ้านมา
เลี้ยงจนเป็นตัวยุงเต็มวัย เพื่อยืนยันว่าเป็น
ยุงลายจริง