

องค์การอนามัยโลก

คัดเลือกสายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่ของไทย เป็นองค์ประกอบในวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ประจำปี 2567 สำหรับประเทศทางซีกโลกใต้



การประชุมคัดเลือกสายพันธุ์ไวรัสไข้หวัดใหญ่เพื่อนำไปใช้ผลิตวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ สำหรับประเทศทางซีกโลกใต้ ประจำปี 2567 ณ กรุงเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส โดยผู้เชี่ยวชาญจากองค์การอนามัยโลก สมาชิกห้องปฏิบัติการเครือข่ายทั่วโลกและบริษัทผู้ผลิตวัคซีน ร่วมปรึกษาหารือ เมื่อวันที่ 25-28 กันยายน พ.ศ. 2566 คัดเลือกได้สายพันธุ์ไวรัสไข้หวัดใหญ่ ประกอบด้วย A/Victoria/4897/2022 (H1N1) pdm09-like virus, A/Thailand/8/2022 (H3N2)-like virus, และ B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like virus



It is recommended that vaccines for use in the 2024 influenza season (southern hemisphere influenza season) contain the following:



-  an A/Victoria/4897/2022 (H1N1) pdm09-like virus
-  an A/Thailand/8/2022 (H3N2)-like virus
-  a B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like virus



หนึ่งในสามของสายพันธุ์วัคซีน คือ an A/Thailand/8/2022 (H3N2)-like virus เป็นเชื้อที่แยกได้จากระบบเฝ้าระวังเฉพาะพื้นที่ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข คือ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมควบคุมโรค โรงพยาบาลเครือข่าย และศูนย์ป้องกันและควบคุมโรคแห่งชาติสหรัฐอเมริกา ซึ่งได้ดำเนินการเฝ้าระวังสายพันธุ์ การกลายพันธุ์ และการดื้อยาของเชื้อไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก มาอย่างต่อเนื่อง โดยรายงานผลการเฝ้าระวังทุกสัปดาห์ต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งประสานความร่วมมือและแลกเปลี่ยนข้อมูลกับองค์การอนามัยโลก ในฐานะสมาชิกเครือข่าย จากการที่เชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ an A/Thailand/8/2022 (H3N2)-like virus ได้รับคัดเลือกให้เป็นองค์ประกอบในวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ประจำปี พ.ศ. 2567 เป็นสิ่งที่สะท้อนให้เห็นถึงความร่วมมือและบทบาทที่เข้มแข็งของกระทรวงสาธารณสุขไทยที่มีต่อความมั่นคงทางสุขภาพของประชากรโลก ซึ่งเป็นเป้าหมายสำคัญของระบบสาธารณสุข ที่ต้องการให้การควบคุมและป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่และไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิดต่างๆ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถควบคุมการแพร่ระบาดและลดอัตราการป่วย การเสียชีวิตของประชากรไทยและประชากรโลก

