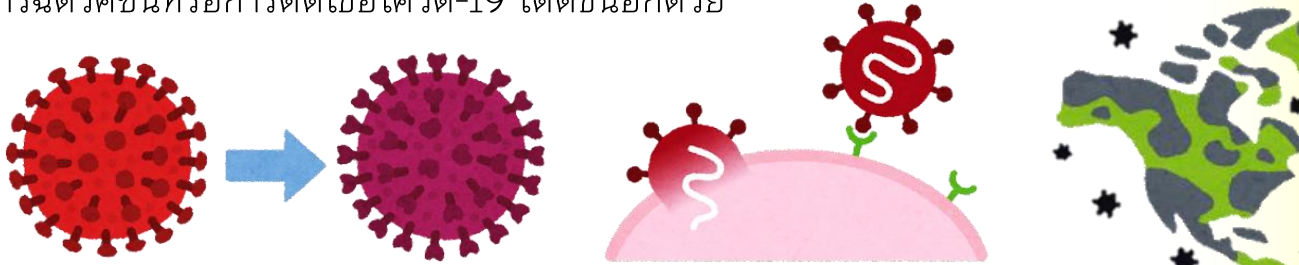


เชื้อไวรัสกลายพันธุ์ BA.5



(ข้อมูล ณ วันที่ 2 กรกฎาคม 2565)

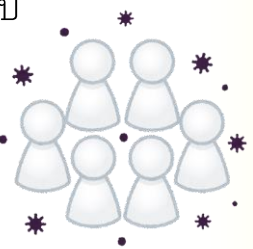
เชื้อไวรัสกลายพันธุ์ BA.5 จะกลายเป็นสายพันธุ์เด่นที่พบจากผู้ป่วยแทน BA.2 ต่อจากนี้ไปนะครับ เพราะมีทั้งหมด คนไข้ ญาติ มิตร ลูก หลาน ของผมติดเชื้อกันเป็นแถว โทรมามากคุยกันถี่มาก ๆ ในสัปดาห์ที่ผ่านมา เชื้อตัวนี้มีจุดเด่นตรงมีการกลายพันธุ์ที่ตำแหน่ง L452R เป็นการเปลี่ยนเอา highly charged arginine หรือ glutamine ไปแทนที่ non-charged กรดอะมิโน leucine ที่ตำแหน่ง 452 ซึ่งอยู่ที่ RBD ใกล้โปรตีนหนามตรงที่จะจับกับ ACE2 cell receptor ของคน ทำให้เชื้อไวรัสหลุดลอยมาจับที่ผิวเซลล์มนุษย์แน่นขึ้น (จับได้เร็วและติดแน่น) กว่าบรรดากลุ่มเชื้อ SARS-CoV-2 การกลายพันธุ์ตรงตำแหน่งนี้ทำให้เชื้อไวรัสกลายพันธุ์ BA.5 หลบหลีกเลี่ยงภูมิคุ้มกันชนิด neutralizing antibodies ที่เกิดจากการฉีดวัคซีนหรือการติดเชื้อโควิด-19 ได้ดีขึ้นอีกด้วย



อย่างไรก็ตาม ผู้ที่ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นที่ 3 และ 4 ที่เป็น mRNA วัคซีนไม่เกิน 5 เดือน จะยังมีภูมิคุ้มกันบรรเทาความรุนแรงของการติดเชื้อ BA.5 ได้ดี กล่าวคือ ถ้ามีไข้ก็เป็นไม่เกิน 3 วัน ก็จะเหลืออาการเฉพาะที่ เช่น เจ็บคอ คัดจมูก ไอแห้ง หรือมีเสมหะนิดหน่อย ส่วนยาต้านไวรัสในกลุ่ม favipiravir, molnupiravir และ paxlovid ยังคงใช้ได้ผลดีเหมือนเดิมกับเชื้อ สายพันธุ์ BA.5 นี้ครับ



การสวมหน้ากากอนามัย เว้นระยะห่าง ไม่อยู่ในที่แออัดคนมาก ๆ นานเกิน 30 นาทีจะปลอดภัยจากการติดเชื้อหรือหากท่านรับเชื้อก็เป็นเหตุสุดวิสัย และรับเชื้อจำนวนน้อยยิ่งทำให้อาการไม่รุนแรง และกระตุ้นภูมิคุ้มกันของตนเองขึ้นไปอีก ส่วนที่มีใครแนะนำฉีดวัคซีนโควิด-19 ทุก 4 เดือนนั้น



ยังไม่ต้องทำตามนะครับรอดูเหตุการณ์การระบาดของสายพันธุ์ BA.5 ก่อนให้รอวัคซีนรุ่นใหม่ด้วย



โชคดีทุกท่าน
นะครับ 😊

