

ย่อวารสาร

การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จากการให้โลหิตสองราย ในประเทศที่มีการระบาดต่ำ ก่อนการตรวจไวรัสตับอักเสบบี ด้วยวิธีนิวคลีอิก แอซิด

Two Cases of Transfusion-transmitted Hepatitis B Virus (HBV) Infection in a Low-endemic Country before Implementation of HBV Nucleic Acid Testing

Servant-Delmas A, Chuteau C, Lefort C, Piquet Y, Chevalerey S, Betbeze V, Delhoume M, Hantz S, Alain S and Laperche S. Laboratoire d' Expertise en Virologie, Centre National de Référence des Hépatites Virales B et C et du VIH en Transfusion, Institut National de la Transfusion Sanguine, Paris, France; the Etablissement Francais du Sang-Pays de Loire, Angers, France; the Etablissement Francais du Sang-Aquitaine Limousin, Bordeaux, France; Unite' d' He'movigilance, Centre Hospitalier Universitaire de Nantes, Nantes, France; and the Unite' d' He'movigilance and the Laboratoire de Bactériologie Virologie-Hygiène, Centre Hospitalier Universitaire de Limoges, Limoges, France. Transfusion 2013;53:291-6.

บทนำ อัตราความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จากการให้โลหิตมีมากกว่าเชื้อไวรัสที่สามารถติดเชื้อทางโลหิตชนิดอื่น ในประเทศฝรั่งเศสก่อนที่จะนำการตรวจไวรัสตับอักเสบบี ด้วยวิธีนิวคลีอิก แอซิด มาใช้ในปี 2010 โลหิตบริจาคจะถูกตรวจหาแอนติเจนไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) และแอนติบอดีต่อไวรัสตับอักเสบบี (anti-HBc) แต่ยังเหลือความเสี่ยงจากการติดเชื้อที่เกี่ยวข้องกับ HBV seroconversion ประมาณ 0.54 ต่อ 1 ล้านโลหิตบริจาค การศึกษานี้ได้อภิปรายประโยชน์ของการตรวจไวรัสตับอักเสบบี ด้วยวิธีนิวคลีอิก แอซิด ในการป้องกันปัญหาการติดเชื้อจากการให้โลหิตด้วยสาเหตุดังกล่าว

การออกแบบการศึกษาและวิธีการ ทำการตรวจสอบผู้บริจาคโลหิตประจำสองรายที่มี HBV seroconversion ย้อนหลัง โดยได้ติดตามทั้งผู้บริจาคโลหิตและผู้ป่วยเพื่อตรวจโลหิตซ้ำ ทำการตรวจหาไวรัสตับอักเสบบี ด้วยวิธีนำเหล็องวิทยาและวิธีทางอณูชีววิทยาในหลายตัวอย่าง

ผลการศึกษา แสดงว่ามีการติดเชื้อจากการรับโลหิตในผู้ป่วย ซึ่งเกิดจากการที่ผู้บริจาคโลหิตประจำมี HBV seroconversion การ

ตรวจตัวอย่างที่เก็บไว้ของผู้บริจาคโลหิตทั้งสองรายมีผลการตรวจ HBV DNA เป็นบวก แต่มีจำนวนของไวรัสค่อนข้างต่ำมากทั้งสองตัวอย่าง ไวรัสตับอักเสบบีที่แยกได้จากผู้บริจาคโลหิตและผู้ป่วยในแต่ละราย ถูกจัดอยู่กลุ่มเดียวกันและมีความเหมือนกัน 100% กับ จีโนไทป์ A2 และ B4 ตามลำดับ ผู้ป่วยรายแรกหายจากการติดเชื้อได้เอง ในขณะที่รายที่สองต้องได้รับการรักษาจนหาย **สรุปผลการศึกษา** กรณีศึกษาที่นำมาเสนอนี้ได้แสดงถึงความสำคัญของการนำวิธีการตรวจไวรัสตับอักเสบบีที่มีความไวคือวิธีนิวคลีอิก แอซิด เพื่อช่วยป้องกันการติดเชื้อจากการรับโลหิต ยิ่งไปกว่านั้น การศึกษาแบบย้อนหลังด้วยวิธีการตรวจสอบทางวิธีอณูชีววิทยาและวิธีทางนำเหล็องวิทยาที่เหมาะสมในผู้ป่วยที่ได้รับโลหิตจากผู้บริจาคโลหิตประจำที่เพิ่งตรวจพบการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ทำให้เกิดโอกาสที่ดีในการรักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อเนื่องจากได้รับโลหิตดังกล่าว

อภิวัฒน์ พิพัฒน์วันชุกุล

ฝ่ายตรวจคัดกรองโลหิต

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

