

## การศึกษาระดับภูมิคุ้มกันโรคพิษสุนัข จังหวัดเลย ปี 2545

ธวัลรัตน์ แดงหาญ, วท.ม. บริหารสาธารณสุข\*  
 ปฏิวัติ คุณคิดิกพจน์, วท.บ., สพ.บ.\*\*  
 เจริญ จิวากานนท์, สพ.บ., วท.ม.\*\*\*  
 ศิรima ปีทุมดิลก, วท.ม. (จุลชีววิทยาการแพทย์)\*\*\*\*  
 สารินิษฐ์ กัมภิรศาสตร์, คบ. (วิทยาศาสตร์ทั่วไป)\*\*\*\*

### บทคัดย่อ

การศึกษารังนี้เพื่อสำรวจระดับภูมิคุ้มกันโรคพิษสุนัขบ้าของสุนัขในพื้นที่จังหวัดเลย ซึ่งเป็นพื้นที่ตามเกณฑ์ที่มีความครอบคลุมของการ ได้รับวัคซีนพิษสุนัขบ้าสูงของเขตสาธารณสุขที่ 6 ดำเนินการทุกอำเภอ เลือกตำบลและหมู่บ้านโดยใช้วิธี Cluster random sampling ได้พื้นที่ศึกษาในเขตเมือง 10 แห่ง และเขตชนบท 36 หมู่บ้าน แล้วสุ่มเจาะเลือดสุนัขในเขตเมือง 160 ตัว และชนบท 288 ตัว โดยแบ่งเป็นสุนัขมีเจ้าของและไม่มีเจ้าของจำนวนเท่ากันและแบ่งเป็นกลุ่มสุนัขที่มีอายุต่ำกว่า 1 ปี และอายุมากกว่า 2 ปี จำนวนเท่ากันรวมกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 448 ตัว การเก็บข้อมูลทำโดยสำรวจทะเบียนสุนัขและการ ได้รับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า สุ่มเจาะเลือดสุนัขพร้อมชักประวัติการ ได้รับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแล้วส่งเชื้อมตรวจหาแอนติบอดี้ ด้วยวิธี rapid fluorescent focus inhibition test ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ผลการศึกษาประวัติการ ได้รับวัคซีน พบว่า สุนัขส่วนใหญ่ ร้อยละ 86.6 ได้รับวัคซีนในช่วงเวลา 1-6 เดือน ร้อยละ 3.8 ได้รับวัคซีนานกว่า 1 ปี และร้อยละ 1.1 ไม่เคยได้รับวัคซีน เมื่อเจาะเลือดตรวจหาระดับภูมิคุ้มกันโรคพิษสุนัขบ้า พบว่า สุนัขร้อยละ 90.0 มีภูมิคุ้มกันโรคพิษสุนัขบ้า ( $\geq 0.50 \text{ IU/ml}$ ) เมื่อเปรียบเทียบ

\* สำนักงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อเขต 6 ขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000

\*\* สำนักงานปศุสัตว์เขต 4 ขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000

\*\*\* คณะสัตวแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40002

\*\*\*\* กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จ.นนทบุรี 10100

ระดับภูมิคุ้มกัน พบร้าสุนัขที่มีเจ้าของมีระดับภูมิคุ้มกันสูงกว่าสุนัขที่ไม่มีเจ้าของถึง 2 เท่า ( $p<0.05$ ) สุนัขที่มีอายุต่ำกว่า 1 ปี และอายุมากกว่า 2 ปี มีระดับภูมิคุ้มกัน โรคพิษสุนัขบ้า ไม่แตกต่างกัน ( $p<0.05$ ) สุนัขที่เคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกัน โรคพิษสุนัขบ้า มีระดับภูมิคุ้มกัน โรคพิษสุนัขบ้า สูงกว่าสุนัขที่ไม่เคยได้รับวัคซีน 15 เท่า ( $p<0.01$ ) โดยพบว่าสุนัขที่เคยได้รับวัคซีนในช่วง 1-6 เดือน จะมีภูมิคุ้มกัน โรคพิษสุนัขบ้า สูงกว่าสุนัขที่ไม่เคยได้รับวัคซีนถึง 16 เท่า กลุ่มที่เคยได้รับวัคซีนานกว่า 1 ปี จะมีภูมิคุ้มกัน โรคพิษสุนัขบ้า สูงกว่าสุนัขที่ไม่เคยได้รับวัคซีน 11 เท่า และสุนัขในเขตเมืองและชนบทมีระดับภูมิคุ้มกัน โรคพิษสุนัขบ้า ไม่แตกต่างกัน เมื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างความครอบคลุมการได้รับวัคซีนกับความครอบคลุมระดับภูมิคุ้มกัน โรคพิษสุนัขบ้า พบร้ามีความสัมพันธ์ในทางบวก ( $R=0.46$ )

**Abstract:** Seroprevalence Study of Rabies Immunity among Dogs in Loei Province B.E.2544

Tawalrat Daengharn, M.Sc. (Health Administration)\*

Patiwat Khoondilokpod, B.Sc., D.V.M\*\*

Jatesada Jiwakanon, D.V.M., M.Sc.\*\*\*

Sirima Pattamadilok, M.Sc. (Medical Microbiology)\*\*\*\*

Sanit Kumperasart, B.Ed. (General Sciences)\*\*\*\*\*

\*Office of Communication Control Zone 6 Khon Kaen \*\* Regional Livestock Office Reginal 4

\*\*\* Khon Kaen University \*\*\*\* National Institute of Health, Department of Medical Sciences, Ministry of Public Health

*Nakhon Ratch Med Bull 2006; 30: 85-92.*

The purpose of this study was to investigate dog immunity against rabies in Loei Province. 10 Districts and 36 Villages were selected by cluster random sampling technique. Blood samples of 160 dogs from urban area and 288 dogs from rural area were randomly collected. These dogs were divided into street and house dogs equally. In addition, dogs younger than 1 year and older than 2 years were also equally divided history of rabies vaccination was investigated among those groups. Serum samples were tested for in vitro virus-neutralizing antibodies against rabies using rapid fluorescent focus inhibition test. Ninety percent of vaccinated dogs had rabies immunity equal to 0.5 IU/ml or more. Among vaccinated dogs, the house dogs had 2 times more antibodies level against rabies than street ones ( $p<0.05$ ). Comparing between vaccinated and non-vaccinated dogs, more 15 times of antibodies level were observed in vaccinated group ( $p<0.01$ ) For rabies immunity level after vaccination, if would be 16 and 11 times in groups of 1-6 months and  $> 1$  year respectively, as compared to non-vaccinated group. There was no significant difference of rabies immunity between dogs younger than 1 year and older than 2 years. In addition, urban and rural dogs showed no difference of rabies immunity. The positive correlation between vaccination and anti-rabies immunity was seen ( $R=0.46$ )

**คำสำคัญ:** ภูมิคุ้มกัน โรคพิษสุนัขบ้า, Immunity, Rabies

### ภูมิหลัง

โรคพิษสุนัขบ้าเป็นโรคติดต่อจากสัตว์มาสู่คนที่มีอันตรายร้ายแรงที่สุด เพราะเมื่อโรคแสดงอาการแล้วไม่มีทางรักษาให้หายได้ สัตว์แต่ละชนิดมีความไวต่อ Rabies virus ไม่เท่ากันแต่สัตว์哪些น้อยๆ ทุกชนิดมีความไวต่อการได้รับเชื้อไวรัสนี้มากกว่า<sup>(1)</sup> พาหนะนำโรคที่สำคัญของโรคพิษสุนัขบ้าแตกต่างกันไปตามสภาพภูมิศาสตร์ของทวีปต่างๆ สำหรับประเทศไทยพาหนะนำโรคที่สำคัญคือ สุนัขเลี้ยงร้อยละ 95-96 และร้อยละ 3-4 ลิง ขณะเดียวกัน สุนัขจึงออกและนา กินปลา พบ ม้า เล็กน้อย ร้อยละ 0.5 ในสัตว์เศรษฐกิจจำพวกโค กระนือ สุกร แพะ แกะ และน้ำ แม่น้ำ แม่น้ำปะร ama rao ร้อยละ 0.5-1 แต่ก็มีความสำคัญในการถ่ายทอดโรคไปยังสัตว์อื่น<sup>(2)</sup>

สถานการณ์โรคในประเทศไทยระหว่างปี พ.ศ. 2521-2530 เป็นช่วงที่มีผู้เสียชีวิตด้วยโรคนี้สูงมากเฉลี่ยปีละประมาณ 250 คน (0.56 ต่อประชากรแสนคน) โดยปี พ.ศ. 2523 เป็นปีที่มีผู้เสียชีวิตสูงสุด คือ 370 คน (0.78 ต่อประชากรแสนคน) ใน พ.ศ. 2532-2536 เป็นช่วงที่รัฐบาลรณรงค์อย่างจริงจังทำให้มีผู้ป่วยเสียชีวิตลดลงเหลือปีละ 100 คนเศษ (0.28 ต่อประชากรแสนคน) และจากปี พ.ศ. 2536-2538 กรมปศุสัตว์กรมควบคุมโรคติดต่อกระทรวงสาธารณสุข และกรมการปศุกรรม ได้ร่วมมือกันในการป้องกันและควบคุมโรคโน้ต่ายต่อเนื่องและจริงจังจนทำให้ผู้เสียชีวิตลดลงเหลือปีละไม่ถึง 100 คน (0.12 ต่อประชากรแสนคน)<sup>(2)</sup>

ที่ผ่านมา การดำเนินงานป้องกันและความคุ้มโรคพิษสุนัขบ้าจะต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกฝ่าย ดังนั้น กรมปศุสัตว์จึงได้ร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุขจัดทำโครงการควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในประเทศไทยชื่อ (พ.ศ. 2538-2544) โดยมีเป้าหมายเพื่อไม่ให้มีคนเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าทำให้โรคพิษสุนัขบ้าทั้งในคนและสัตว์มีแนวโน้มลดลงอย่างเห็นได้ชัดจากการดำเนินงาน 3 มาตรการหลัก คือ

1. การรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์อย่างจริงจังและต่อเนื่อง โดยมีระดับความครอบคลุมในประชากรสุนัขและแมวสูงขึ้น

2. การใช้วัคซีนคุณภาพดีและมีความครอบคลุมในคนสัมผัสโรคได้ทั่วถึง

3. มีการควบคุมจำนวนประชากรสุนัข

ในพื้นที่จังหวัดเลย ได้มีการดำเนินการร่วมกันอย่างต่อเนื่องและจริงจัง จนบรรลุเป้าหมายในระดับหนึ่ง คือไม่มีรายงานผู้ป่วยโรคพิษสุนัขบ้าในปี 2543 และอัตราการพบเชื้อในสัตว์ลดลงโดยในปี 2544 ได้ตั้งเป้าหมายการสร้างเขตปลอดโรคพิษสุนัขบ้า แต่การดูแลภาวะโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ จะจากการตรวจพบเชื้อทางห้องปฏิบัติการเพียงอย่างเดียวไม่ได้เนื่องจากการส่งหัวสัตว์ตรวจสอบมีจำนวนน้อยเช่นไม่สามารถเป็นตัวแทนได้ดังนั้นจึงจำเป็นต้องออกไประสำรวจระดับภูมิคุ้มกันโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่จังหวัดเลย ที่มีการรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้ามาตลอดจนมีความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนในสัตว์อยู่ระดับสูง โดยมีตัวตุณประสกเพื่อศึกษาระดับภูมิคุ้มกันโรคพิษสุนัขบ้าของสุนัขในพื้นที่จังหวัดเลย รวมทั้งเป็นข้อมูลเพื่อรฐานประกอบการตัดสินใจของผู้บริหารในการกำหนดนโยบายแนวทางการกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าต่อไปย่างมีประสิทธิภาพ

### วัสดุและวิธีการ

เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey research) เพื่อศึกษาระดับภูมิคุ้มกันโรคพิษสุนัขบ้าของสุนัขในพื้นที่จังหวัดเลย ประชากรที่ศึกษา เป็นประชากรสุนัขในพื้นที่จังหวัดเลย โดยขนาดตัวอย่างที่ได้จากสูตร

$$n = Z^2 \times P(1-P) / d^2$$

กลุ่มตัวอย่างไม่น้อยกว่า 384 ตัว ในกรณีศึกษานี้ใช้ขนาดตัวอย่าง 448 ตัว

## การเลือกกลุ่มตัวอย่าง

เลือกจังหวัดเดียวกัน มีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้าสูงที่สุดในเขตสาธารณสุขที่ 6 ดำเนินการทั้ง 14 อำเภอ เลือกตัวบล็อกและหมู่บ้านโดยใช้ cluster random sampling กลุ่มเลือกตัวบล็อกละ 2 ตำบล ตำบลละ 1 หมู่บ้าน ได้เขตเมือง 10 หมู่บ้าน และเขตชนบท 36 หมู่บ้าน ในแต่ละหมู่บ้านสุ่มเจาะเลือดสุนัขหมู่บ้านละ 8 ตัว โดยเป็นสุนัขที่มีและไม่มีเจ้าของอย่างละ 4 ตัว อายุต่ากกว่า 1 ปี 2 ตัว และอายุมากกว่า 2 ปี 2 ตัว รวมเป็น สุนัขในเขตชนบท 288 ตัว ในเขตเมือง สุ่มเจาะเลือดสุนัขแห่งละ 16 ตัว เป็นสุนัขมีและไม่มีเจ้าของอย่างละ 8 ตัว (อายุต่ากกว่า 1 ปี 4 ตัว และอายุมากกว่า 2 ปี 4 ตัว) รวมเป็นสุนัขในเขตเมือง 160 ตัว รวมสุนัขที่ศึกษาทั้งสิ้น 448 ตัว

## การเก็บตัวอย่าง

เจ้าเลือดสุนัขโดยใช้หลอดสูญญากาศแล้วนำไปปั่นแยกชั่วโมง การข้นส่งเลือดอยู่ภายใต้ระบบลูกโซ่ความเย็นที่อุณหภูมิไม่เกิน 4-8 องศาเซลเซียส เก็บรักษาชั่วโมงไว้ในอุณหภูมิไม่เกิน 4-8 องศาเซลเซียส ส่งกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ตรวจโดยวิธี Rapid fluorescent focus inhibition test (RFFIT) โดยการนำตัวอย่างมาทำจัด กอน specific inhibitor ที่อุณหภูมิ 56 องศาเซลเซียส นาน 30 นาที จากนั้นเจือจาง (2-fold dilution) เริ่มตั้งแต่ 1:2, 1:4, 1:8..... เป็นลำดับในเพลทชนิด flat bottom ขนาด 96 หลุม (Nune, Denmark) แต่ละ dilution จะทำเข้า 2 หลุม ติดไว้รัสที่มีความแรง 300 FFD<sub>50</sub> (Focus Forming Dose) ทึ้งให้ทำปฏิกิริยานิวทรัลไลเซ็นท์ 37 องศาเซลเซียส นาน 90 นาที เมื่อครบเวลาหยดเชลล์เพาะเลี้ยง (BHK<sub>21</sub> cell) ที่มีความเข้มข้น  $1.5 \times 10^6$  cell/ml นำเข้าบ่ำในตู้อบการร่อนไนโตรออกไซด์อุณหภูมิ 37 องศาเซลเซียส, 5% CO<sub>2</sub>, 95% humidity 1 คืนรุ่งขึ้นนำมารีส์ (Fix) ด้วย 80%

acetone ทึ้งให้แห้งที่อุณหภูมิห้องแล้วกำจัด non specific inhibitor ที่อาจเกิดขึ้นด้วย 0.05% Bovine serum albumin นำเข้าบ่ำที่อุณหภูมิ 37 องศาเซลเซียส นาน 30 นาที จากนั้นล้างด้วยน้ำกลัน 2 ครั้ง ทึ้งให้แห้งก่อนข้อมด้วย FITC-anti rabies monoclonal globulin (Centocor, USA) ที่อุณหภูมิ 37 องศาเซลเซียส นาน 30 นาที ครบเวลาล้างด้วย Phosphate Buffer Saline (PBS) (pH 7.4-7.8) 2 ครั้ง ทึ้งให้แห้งหยด Glycerin buffer pH 8.5 ก่อนนำไปดูด้วยกล้องจุลทรรศน์ฟลูออเรสเซนต์ อ่านหลุมละ 7 fields ที่กำลังขยาย 100 เท่า ในการอ่านผลอ่านเชลล์ที่มีการติดเชื้อ ซึ่งพน foci เรืองแสงสีเขียวบนเชลล์ ดังนั้นถ้า dilution ใดที่มีแอนติบอดี้ จะขับยัง ไม่ให้เชลล์มีการติดเชื้อและไม่พบการเรืองแสง นำมาคำนวณหาค่าระดับภูมิคุ้มกันเป็น International unit/ml (IU/ml) โดยคิดเทียบกับค่าของ standard immune serum (1 IU/ml, Ehrlich-Institut Tollwut-Standard Serum, WS3) ที่ทำควบคู่ไปทุกการทดสอบ ตามวิธี Reed and Muench

## การวิเคราะห์ข้อมูล

ข้อมูลที่ได้แสดงในรูปbery ทางความแตกต่างระหว่างกลุ่มโดยใช้ t-test และถือว่ามีนัยสำคัญทางสถิติ เมื่อ p<0.05 รวมทั้งทางความสัมพันธ์ระหว่างความครอบคลุมการได้รับวัคซีนกับความครอบคลุมระดับภูมิคุ้มกันโรคพิษสุนัขบ้าโดยใช้วิธี simple linear regression (Proc reg; SAS 6.12)

## ผลการศึกษา

ลักษณะทั่วไป เก็บสุนัขในเขตเมือง จำนวน 160 ตัว และในเขตชนบท 288 ตัว เป็นสุนัขที่มีเจ้าของร้อยละ 59.9 มีอายุต่ากกว่า 1 ปี และมากกว่า 2 ปี จำนวนเท่ากัน (อย่างละ 220 ตัว) สุนัขส่วนใหญ่ร้อยละ 86.6 ได้รับการฉีดวัคซีนในช่วงระยะเวลา 1-6 เดือน ร้อยละ 3.8 ได้รับการฉีดวัคซีนในวาระนานกว่า 1 ปี ร้อยละ 1.1 ไม่เคยฉีด

วัคซีน และร้อยละ 8.5 ไม่ทราบประวัติการฉีดวัคซีน เมื่อเจ้าเลือดตรวจหาระดับภูมิคุ้มกัน โรคพิษสุนัขบ้า (anti-body titer) พบว่า สุนัขร้อยละ 90.0 มีภูมิคุ้มกัน โรคพิษสุนัขบ้า

ระดับภูมิคุ้มกัน โรคพิษสุนัขบ้าในกลุ่มตัวอย่าง พบว่า สุนัขในเขตเมืองมีภูมิคุ้มกัน โรคพิษสุนัขบ้าร้อยละ 86.2 สุนัขในเขตชนบทมีภูมิคุ้มกันร้อยละ 92.0 สุนัขที่มีเจ้าของมีภูมิคุ้มกัน โรคพิษสุนัขบ้าร้อยละ 93.3 ส่วน สุนัขไม่มีเจ้าของมีภูมิคุ้มกันร้อยละ 86.6 ในสุนัขที่มีอายุต่ำกว่า 1 ปี มีภูมิคุ้มกัน โรคพิษสุนัขบ้าร้อยละ 87.3 ส่วน สุนัขที่มีอายุมากกว่า 2 ปี มีภูมิคุ้มกันร้อยละ 92.3 สุนัขที่ได้รับวัคซีนในช่วงที่ 1-6 เดือน มีภูมิคุ้มกันร้อยละ 91.5 สุนัขที่ฉีดวัคซีนานกว่า 1 ปี มีภูมิคุ้มกันร้อยละ 88.2 สุนัขที่ไม่เคยได้รับวัคซีนเลยมีภูมิคุ้มกันร้อยละ 40.0 ส่วน

สุนัขในกลุ่มที่ไม่ทราบประวัติการฉีดวัคซีน มีภูมิร้อยละ 81.6 ดังตารางที่ 1

สุนัขที่มีเจ้าของมีระดับภูมิคุ้มกันสูงกว่า สุนัขไม่มีเจ้าของเป็นสองเท่า เมื่อเปรียบเทียบระดับภูมิคุ้มกัน โรคพิษสุนัขที่มีอายุต่ำกว่า 1 ปี และสุนัขที่มีอายุมากกว่า 2 ปี พบว่า สุนัขทั้งสองกลุ่มนี้ระดับภูมิคุ้มกันไม่ต่างกัน ( $p > 0.05$ )

สุนัขที่เคยได้รับวัคซีน มีระดับภูมิคุ้มกันสูงกว่า สุนัขที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีน 15 เท่า ( $p < 0.01$ ) และพบว่า สุนัขที่ได้รับวัคซีนในช่วง 1-6 เดือน ก่อนตรวจ จะมีภูมิคุ้มกันสูงกว่า กลุ่มที่ไม่เคยรับวัคซีนถึง 16 เท่า ( $p < 0.01$ ) ส่วนในกลุ่มที่เคยได้รับการฉีดวัคซีนานกว่า 1 ปี จะมีระดับภูมิคุ้มกันสูงกว่า กลุ่มที่ไม่เคยฉีดวัคซีน 11 เท่า ( $p < 0.05$ )

ตารางที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสุนัขที่ทำการศึกษาระดับภูมิคุ้มกัน โรคพิษสุนัขบ้า

คุณลักษณะ	สุนัขที่มีภูมิคุ้มกัน			สุนัขที่ไม่มีภูมิคุ้มกัน			รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	95%CI	จำนวน	ร้อยละ	95%CI	จำนวน	ร้อยละ
<b>1. ที่อาศัย</b>								
- เขตเมือง	138	86.2	79.9-91.2	22	13.8	8.8-20.1	160	100.0
- เขตชนบท	265	92.0	88.3-94.9	23	8.0	5.1-11.7	288	100.0
<b>2. ประเภทของสุนัข</b>								
- มีเจ้าของ	209	93.3	89.2-96.2	15	6.7	3.8-10.8	224	100.0
- ไม่มีเจ้าของ	194	86.6	81.3-90.8	30	13.4	9.2-18.7	224	100.0
<b>3. อายุ</b>								
- ต่ำกว่า 1 ปี	192	87.3	82.1-91.4	28	12.7	8.6-17.9	220	100.0
- มากกว่า 2 ปี	204	92.3	88.5-95.8	17	7.7	4.2-11.5	221	100.0
- ไม่มีข้อมูล	7	1.7	-	-	-	-	7	100.0
<b>4. ประวัติการได้รับวัคซีนป้องกัน โรคพิษสุนัขบ้า</b>								
- 1-6 เดือน	355	91.5	88.3-94.1	33	8.5	6.0-11.8	388	100.0
- นานกว่า 1 ปี	15	88.2	63.6-98.5	2	11.8	1.5-36.4	17	100.0
- ไม่เคยได้รับ	2	40.0	5.3-85.3	3	60.0	14.7-94.7	5	100.0
- ไม่ทราบประวัติการได้รับวัคซีน	31	81.6	65.7-92.3	7	18.4	7.7-34.3	38	100.0

## ตารางที่ 2 เปรียบเทียบระดับภูมิคุ้มกันโรคพิษสุนัขบ้ากับลักษณะต่าง ๆ ของสุนัข

ลักษณะ	n	GMT	OR	95%CI	Chi square	p-value
1. การมีเจ้าของ						
- มีเจ้าของ	224	5.34	2.16	1.12-4.16	4.81	0.03*
- ไม่มีเจ้าของ	216	3.69				
2. อายุของสุนัข						
- ต่ำกว่า 1 ปี	220	3.97	0.54	0.28-1.03	3.06	0.08
- มากกว่า 2 ปี	221	5.00				
3. ประวัติการได้รับวัคซีน						
3.1 เปรียบเทียบเคยได้รับกับไม่ได้รับวัคซีน						
- เคยฉีดวัคซีน	405	4.75	15.86	2.57-98.11	6.38	0.006†
- ไม่เคยฉีดวัคซีน	5	0.73				
3.2 เปรียบเทียบเคยได้รับวัคซีนช่วง 1-6 เดือน กับไม่เคยได้รับวัคซีน						
- เคยฉีดวัคซีนช่วง 1-6 เดือน	388	4.82	16.14	2.56-98.11	10.50	0.01*
- ไม่เคยฉีดวัคซีน	5	0.73				
3.3 เปรียบเทียบเคยได้รับวัคซีนานกว่า 1 ปี กับไม่เคยได้รับวัคซีน						
- ฉีดวัคซีนานกว่า 1 ปี	17	3.39	11.25	1.11-114.37	2.74	2.05*
- ไม่เคยฉีดวัคซีน	5	0.73				
4. ที่อยู่อาศัย						
- เขตเมือง	160	3.60	0.52	0.28-0.97	6.52	0.06
- เขตชนบท	288	5.00				

### หมายเหตุ

n = จำนวนสุนัขทั้งหมดในกลุ่มต่าง ๆ

GMT = ค่าเฉลี่ยราคาคณิตของระดับภูมิคุ้มกัน

OR = Odd ratio

95%CI = ช่วงความเชื่อมั่นที่ 95% ของ odd ratio

\*และ † = มีความแตกต่างทางสถิติอย่างมีนัยสำคัญ ( $p<0.05$ )

= มีความแตกต่างทางสถิติอย่างมีนัยสำคัญ ( $p<0.01$ )

ระดับภูมิคุ้มกันโรคพิษสุนัขบ้าของสุนัขในชนบทสูงกว่าระดับภูมิคุ้มกันโรคพิษสุนัขบ้าของสุนัขในเขตเมือง (ระดับภูมิคุ้มกันเฉลี่ย 5.0; 3.6 IU/ml) แต่จากการศึกษานี้ยังยืนยันไม่ได้ว่าสุนัขในเขตชนบทจะมีภูมิคุ้มกันสูงกว่าสุนัขในเขตเมืองจริง ( $p>0.05$ )

จากรายงานความครอบคลุมในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของจังหวัดเลยปี 2544 แบ่งเป็นรายอำเภอ พบร่วมจำนวนสุนัขที่ได้รับการฉีดวัคซีนโดยเฉลี่ยทุกอำเภอเท่ากัน ร้อยละ 97.6 และจากการศึกษาระดับภูมิคุ้มกันโรคพิษสุนัขบ้าในครั้งนี้ พบร่วมค่าเฉลี่ย

ของสุนัขที่มีภูมิคุ้มกันโรคพิษสุนัขน้ำทุก姿 เกอเท่ากันร้อยละ 90.0 เมื่อทำการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างร้อยละของความครอบคลุมของการแปรรูปค์กีด้วดซึ่งของจังหวัดกับร้อยละของสุนัขที่มีภูมิคุ้มกันที่ได้จากการศึกษาในครั้งนี้โดยวิธี simple linear regression (Proc reg; SAS 6.12) พบร่วมกับความสัมพันธ์ที่ ( $p < 0.01$ )

## วิจัย

สุนัขที่มีประวัติเคยได้รับวัคซีนมีระดับภูมิคุ้มกันสูงกว่าสุนัขที่ไม่เคยได้รับวัคซีนอย่างมาก ( $p < 0.01$ ) และเมื่อทำการวิเคราะห์กลุ่มสุนัขที่เคยได้รับวัคซีนในช่วง 1-6 เดือนและกลุ่มสุนัขที่เคยได้รับวัคซีนานกว่า 1 ปี เปรียบเทียบกับกลุ่มสุนัขที่ไม่เคยได้รับวัคซีน ก็ได้ผลยืนยันความแตกต่างไปในทางเดียวกัน ( $p < 0.01$  และ  $p < 0.05$  ตามลำดับ) ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ Cohen<sup>(3)</sup> ที่กล่าวว่าในส่วนของ Humoral immune response lymphocyte จะมี immunoglobulin ที่ผิวเป็นตำแหน่งร่องรับแอนติเจน เมื่อแอนติเจนที่มีโครงสร้างพิเศษรวมตัวด้วยก็จะเกิดการเพิ่มจำนวนเปลี่ยนเป็น plasma cells จะรับรู้แอนติเจนและทำให้การตอบสนองครั้งต่อไปเร็วและมีประสิทธิภาพมากกว่าดังนั้นสุนัขที่ได้รับการฉีดวัคซีนหลายครั้งจะมีภูมิคุ้มกันโรคได้ดี

สุนัขที่มีเจ้าของมีระดับภูมิคุ้มกันสูงกว่าสุนัขที่ไม่มีเจ้าของอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p < 0.05$ ) อาจแปลผลได้ว่า

1. สุนัขที่มีเจ้าของได้รับการเอาใจใส่ในการนำสุนัขไปรับการฉีดวัคซีนตามโปรแกรมในการควบคุมโรคพิษสุนัขน้ำครบรอบด้านตามคำแนะนำของสัตวแพทย์มากกว่าสุนัขไม่มีเจ้าของซึ่งอาจได้รับวัคซีนเฉพาะช่วงแปรรูปค์กีด้วดเท่านั้น และบางส่วนอาจได้รับวัคซีนในช่วงอายุน้อยกว่าอายุที่จะเริ่มทำวัคซีนได้(น้อยกว่า 2 เดือน) เป็นต้น ซึ่งการสร้างภูมิคุ้มกันยังไม่ดีพอ<sup>(1)</sup> และเมื่อศึกษาจากประวัติประชากรสุนัขที่มีเจ้าของและไม่มี

เจ้าของกับประวัติการได้รับวัคซีนพบว่าสุนัขที่มีเจ้าของมีประวัติได้รับวัคซีนร้อยละ 98.6 ส่วนสุนัขที่ไม่มีเจ้าของมีประวัติได้รับวัคซีนร้อยละ 81.5 ซึ่งอาจเป็นข้อมูลเบื้องต้น ซึ่งให้เห็นว่าสุนัขที่มีเจ้าของได้รับการฉีดวัคซีนมากกว่าส่วนการพิจารณาเปรียบเทียบความถูกต้องของอายุและระยะห่างของการได้รับวัคซีนในสุนัขทั้งสองกลุ่ม ไม่ได้อยู่ในขอบเขตของการศึกษาครั้งนี้ จึงควรที่จะทำการศึกษาเพิ่มเติมต่อไป

2. สุนัขที่มีเจ้าของส่วนใหญ่มีการเลี้ยงดูอาใจใส่ดีกว่า ทำให้สภาพร่างกายมีความพร้อมในการตอบสนองวัคซีนจึงพัฒนาระดับภูมิคุ้มกันได้มากกว่า กลุ่มสุนัขอาชุดاقلกว่า 1 ปีกับกลุ่มสุนัขอาชุดมากกว่า 2 ปี มีระดับภูมิคุ้มกันไม่แตกต่างกันทางสถิติ ( $p > 0.05$ ) และเมื่อพิจารณาประวัติการได้รับวัคซีนของสุนัขทั้ง 2 กลุ่มพบว่าสุนัขอาชุดاقلกว่า 1 ปี และสุนัขอาชุดมากกว่า 2 ปี มีระดับภูมิคุ้มกันใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 89.5 และ 90.9 ตามลำดับ) อย่างไรก็ตาม เมื่อพิจารณาแนวโน้มของข้อมูลพบว่า สุนัขอาชุดมากกว่า 2 ปี แนวโน้มของระดับภูมิคุ้มกันสูงกว่าสุนัขอาชุดน้อยกว่า 1 ปี เนื่องจากสุนัขอาชุดน้อยกว่า 1 ปี ในการศึกษานี้ เป็นสุนัขที่มีอายุต่ำกว่าระหว่าง 1-6 เดือน ทั้งสิ้นจึงเป็นไปได้ว่า

2.1. มีสุนัขบางส่วนได้รับวัคซีนในขณะที่ยังมีภูมิคุ้มกันจากแม่อยู่ ทำให้เกิดการทำลายกันบางส่วน จึงมีภูมิคุ้มกันเหลืออยู่ไม่นักพอยที่จะป้องกันโรคได้<sup>(4)</sup>

2.2. สุนัขบางส่วนอาจได้รับการฉีดวัคซีนเพียงเข็มเดียว ทำให้มีระดับภูมิคุ้มกันไม่สูงและนานเพียงพอก<sup>(5)</sup> จากการทดลองของ Tepsumethanon et al<sup>(1)</sup> แสดงให้เห็นว่าสุนัขที่ได้รับวัคซีนเพียงเข็มเดียว จะมีระดับภูมิคุ้มกันน้อยกว่า 0.5 IU/ml ร้อยละ 27 เมื่อทำการตรวจเลือดหลังทำการฉีดวัคซีน 2 เดือน และเพิ่มเป็นร้อยละ 33 ที่ 1 ปี หลังทำการฉีดวัคซีน

ในเขตเมืองมีจำนวนสุนัขที่ได้รับวัคซีนสูงกว่าในเขตชนบท แต่ระดับภูมิคุ้มกันต่ำกว่า ซึ่งอาจเป็น

ประเด็นที่สามารถนำมาศึกษาเพิ่มเติมได้ต่อไปว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่ส่งผลต่อการพัฒนาระดับภูมิคุ้มกันในสุนัขที่ได้รับวัคซีนค่อนข้างครอบคลุมมากกว่าแต่มีระดับภูมิคุ้มกันน้อยกว่าไม่พบความแตกต่างของระดับภูมิคุ้มกันของสุนัขในเขตเมืองและเขตชนบทที่มีหรือไม่มีเจ้าของ

ความครอบคลุมของการรณรงค์ฉีดวัคซีนของจังหวัดและจำนวนของสุนัขที่มีภูมิคุ้มกันในการศึกษานี้ สัมพันธ์กันในทางบวกเป็นการยืนยันผลสัมฤทธิ์ของความครอบคลุมในการทำวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ฉะนั้นยิ่งมีการทำวัคซีนได้ครอบคลุมมากเท่าไร จำนวนสุนัขที่มีภูมิคุ้มกันโรคก็จะมากขึ้นด้วยดังที่กรรมปศุสัตว์กำหนดเป็นนโยบายที่จะกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าในสุนัข เป็นแนวทางที่ถูกต้อง ควรปฏิบัติอย่างต่อเนื่องและจริงจัง

### กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบพระคุณคณะที่ปรึกษา ได้แก่ นายสัตวแพทย์พลาâyยงค์ สกนธิสารณี (กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข) พ.ศ.วิรศักดิ์ ชาญพา (รองหัวหน้าภาควิชาระบาดวิทยา ภาควิชาระบาดวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น) ดร.วิทยา สุริยาสถาพร (ภาควิชาสรีรวิทยา คณะสัตวแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น) ที่กรุณาให้คำแนะนำในด้านการปฏิบัติการและด้านวิชาการ และขอขอบคุณ นายแพทย์กีรติศักดิ์ อุยรุ่งโรจน์ (ปศุสัตว์ จังหวัดเลย) และทีมงานทุกท่านที่กรุณาให้ความร่วมมือ และร่วมปฏิบัติการสำรวจ และเจาะโลหิตสุนัข ทำให้การวิจัยครั้งนี้สำเร็จได้ด้วยดี

### เอกสารอ้างอิง

1. Tepsumethanon W, Polsuwan C, Lumlertdaecha B, Khawplod P, Hemachudha T, Chutivongse S, et al. Immune response to rabies vaccine in Thai dogs, preliminary report. *Vaccine* 1991; 9: 627-30.
2. กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข สถานการณ์ และแนวโน้มโรคพิษสุนัขบ้า ในแนวทางการควบคุมสั่งโรคพิษสุนัขบ้า ให้หมุดไปjakประเทศไทย. กรุงเทพฯ : โรงพยาบาลพิษสุนัขบ้าแห่งประเทศไทย จำกัด, 2539. หน้า 12-14
3. Cohen JJ. The immune response. In: Middleton EJ, Reed CE, Ellis EF, editors. Allergy Principles and Practice. St Louis: Mosby; 1978. p. 82.
4. Muller TF, Schuster P, Vaps AC, Selhost T, Wengel UD, Neubert AM. Effect of maternal immunity on the immune response to oral vaccination against rabies in young foxes. *Am J Vet Res* 2001; 62: 1154-8.
5. Sage G, Khawplod P, Wilde H, Lobough C, Henachudha T, Tepsumethanon, et al. Immune response to rabies vaccine in Alaskan dogs: Failure to achieve a consistently protective antibody response. *Trans R Soc Trop Med Hyg* 1993; 87: 593-5.
6. ผกามาศ ขาวปลอด. การตรวจหาภูมิคุ้มกันโรคพิษสุนัขบ้า โดยวิธีนิวทรอลไลเซชั่นในเซลล์เพาะเลี้ยง (RFFIT). กรุงเทพฯ: หน่วยวิจัยและพัฒนา สถานเสาวภา สถาบันวิทยาศาสตร์ ประเทศไทย; 2540. หน้า 1-6. (เอกสารอัสดสั่นเนา)
7. สาโนดี คัมภีรศาสตร์. การประยุกต์ใช้วิธี RFFIT ในการตรวจการควบคุมกันโรคพิษสุนัขบ้า. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์แห่งชาติ “พันธ์มิตรร่วมใจ กระบวนการรักษาใหม่เพื่อการวิจัยและพัฒนา”; 15-16 พฤษภาคม 2544; ณ ศูนย์นิทรรศการและการประชุมไบเทค กรุงเทพมหานคร; 2544. (เอกสารอัสดสั่นเนา)
8. Coyne MJ, Bress IHH, Yule TD, Harding MJ, Tressnan DB, Mc Eravin DI. Duration of immunity in dogs of the vaccination or naturally acquired infections. *Vet Rec* 2001; 149: 509-15.