TẠP CHÍ ĐIỆN TỬ
THƯƠNG HIỆU & CÔNG LUẬN

TP. Hồ Chí Minh: Coxsackievirus A24 là tác nhân chính gây bùng phát bệnh đau mắt đỏ

11:33 16/09/2023

Ngày 15/9, Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh đã công bố tác nhân chính gây bùng phát bệnh đau mắt đỏ trên địa bàn thành phố là Coxsackievirus A24, đồng thời khuyến cáo tuyệt đối không tự ý sử dụng các thuốc nhỏ mắt có chứa corticoid.

Theo đó, Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh cho biết, kết quả giải trình tự gen các mẫu bệnh phẩm có tải lượng virus phù hợp đã xác định Coxsackievirus A24 (86%), Human Adenovirus 54 (11%) và Human Adenovirus 37 (3%).

Cụ thể, tất cả 6 mẫu dương tính Enterovirus đều cho kết quả là Coxsackievirus A24; trong số 5 mẫu dương tính với Adenovirus phát hiện 4 mẫu là Human Adenovirus 54 (hAdV-54) và 01 mẫu là Human Adenovirus 37 (hAdV-37).

Như vậy, tác nhân chính gây ra viêm kết mạc mắt trong đợt bùng phát đau mắt đỏ hiện nay tại TP. Hồ Chí Minh chủ yếu là do Coxsackievirus A24 gây ra, ngoài ra còn do Human Adenovirus 54 và 37 gây ra.



Ảnh minh họa

Theo số liệu từ các nghiên cứu trước đây, các Adenovirus (bao gồm hAdV-1, hAdV-2, hAdV-3, hAdV-4, hAdV-7, hAdV-8, hAdV- hAdV-19, hAdV-22, hAdV-37 và hAdV-54) cũng như Coxsackie A24 và Entero 70 (thuộc nhóm Enterovirus) là các biến thể được phát hiện ở các trường hợp gây bùng phát bệnh đau mắt đỏ trên thế giới.

Riêng năm 2020, Bệnh viện Mắt Trung ương phối hợp với Đại Học Quốc Gia Hà Nội đã báo cáo tác nhân gây bệnh đau mắt đỏ tại Hà Nội trong giai đoạn 2017-2019 thuộc nhóm Adenovirus (hAdV-3, hAdV-4, hAdV-8 và hAdV-37) (J Med Virol, 2020).

Viêm kết mạc xuất huyết (acute haemorrhagic conjunctivitis - AHC), là biểu hiện chủ yếu trong đợt bùng phát mắt đỏ hiện nay tại TP. Hồ Chí Minh, theo các báo cáo khoa học trên thế giới, tác nhân chính là nhóm Enterovirus, trong đó bao gồm biến thể Coxsackie A24 và EV70.

Được biết, trong quá khứ, Coxsackie A24 và EV70 đã gây các trận dịch viêm kết mạc xuất huyết tại nhiều nơi trên thế giới. Trận dịch đầu tiên được báo cáo vào năm 1969 tại Ghana. Từ đó ghi nhận dịch viêm kết mạc xuất huyết đã xảy ra tại nhiều nơi trên thế giới.

Tại châu Á, Coxsackie A24 ghi nhận lần đầu tại Singapore vào năm 1970, sau đó xuất hiện thành các trận dịch tại các nước khác. Trong trận dịch viêm kết mạc xuất huyết tại Okinawa, Nhật Bản năm 2011 biến thể Coxsackievirus A24 là tác nhân chính, trong đó có 25,4% trường hợp có xuất huyết dưới kết mạc, 10.3% có viêm giác mạc chấm nông và 7.8% có nổi hạch sau tai (Clinical Ophthalmology, 9:, 1085-1092).

Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh cho rằng, nguyên nhân của đợt bùng phát bệnh viêm kết mạc mắt hiện nay tại thành phố đã rõ, một lần nữa các chuyên gia khuyến cáo người dân tuyệt đối không tự ý sử dụng các thuốc nhỏ mắt có chứa Corticoid.

Hoàng Bách