

TP. Hồ Chí Minh: Đã xác định được tác nhân gây bệnh đau mắt đỏ

14:02 09/09/2023

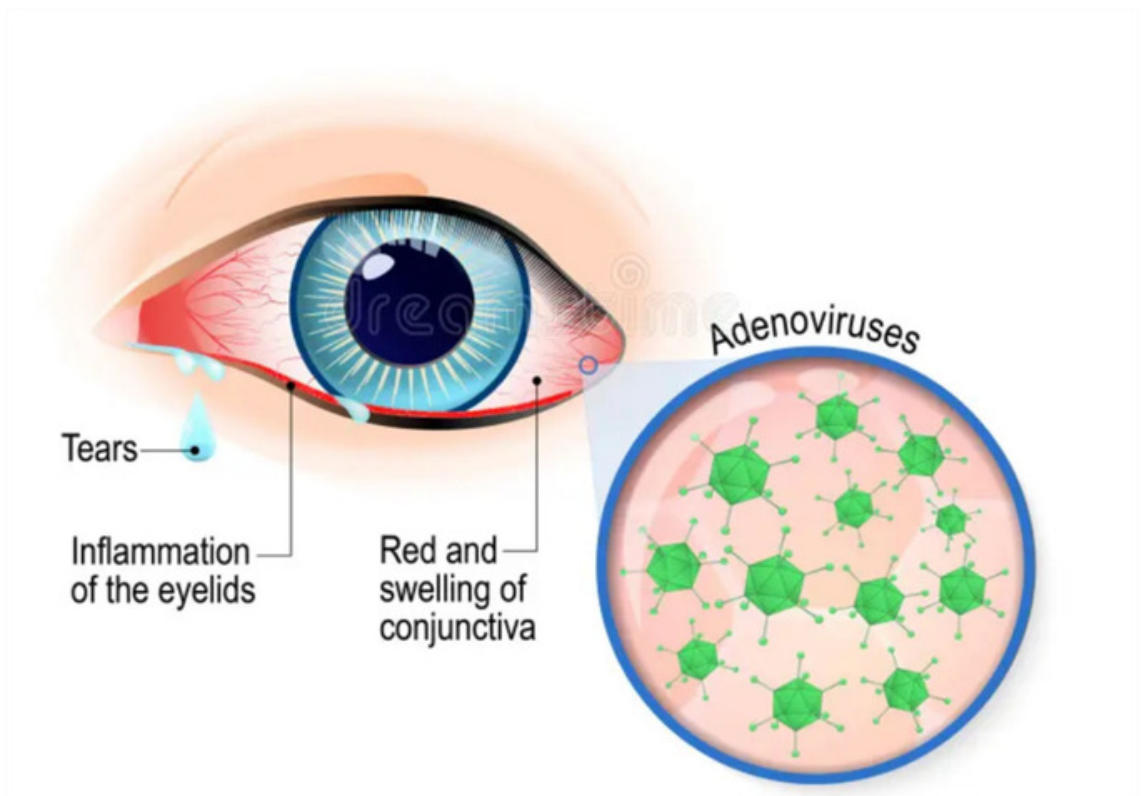
Đã xác định được 2 loại virus gây bệnh đau mắt đỏ tại TP. Hồ Chí Minh đó là Enterovirus (chiếm 86%) và Adenovirus (chiếm 14%).

Đã xác định được tác nhân

Theo kết quả báo cáo nhanh của phòng xét nghiệm thuộc Đơn vị nghiên cứu các bệnh nhiễm trùng mới nổi, hợp tác giữa Bệnh viện Bệnh Nhiệt Đới và Đơn vị Nghiên cứu lâm sàng của Đại học Oxford (OUCRU), enterovirus và adenovirus là 2 tác nhân chính gây ra bệnh đau mắt đỏ hiện nay.

Cụ thể, khi số trường hợp đau mắt đỏ đến khám tại các bệnh viện trên địa bàn tăng cao so, theo yêu cầu của Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh, OUCRU đã phối hợp với Bệnh viện Mắt TP. Hồ Chí Minh và Trung tâm Kiểm soát bệnh tật TP. Hồ Chí Minh (HCDC) tiến hành tìm tác nhân gây bệnh.

Có 39 bệnh nhân đau mắt đỏ (bao gồm 20 nam, 19 nữ ở cả người lớn và trẻ em, với độ tuổi trung bình 19,7 tuổi) đến khám tại Bệnh viện Mắt TP. Hồ Chí Minh vào ngày 7/9 được lấy mẫu bệnh phẩm (mẫu phết mí mắt dưới).



TP. Hồ Chí Minh đã xác định được tác nhân chính gây bệnh đau mắt đỏ trên địa bàn (Ảnh: Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh)

Các bệnh nhân đến từ 13 quận huyện, TP. Thủ Đức (TP. Hồ Chí Minh) và một số bệnh nhân từ tỉnh Bình Dương, Bà Rịa Vũng Tàu, Long An và Tiền Giang. Mẫu bệnh phẩm sau khi lấy được gửi đến phòng xét nghiệm của đơn vị nghiên cứu các bệnh nhiễm trùng mới nổi để thực hiện kỹ thuật PCR đa môi.

Ngày 8/9, sau khi phân tích, nhóm nghiên cứu phát hiện adenovirus trong 5 bệnh nhân, enterovirus trong 32 bệnh nhân và 2 ca không tìm thấy tác nhân. Không có trường hợp nào dương tính với metapneumovirus và parainfluenza virus, hay đồng nhiễm giữa enterovirus và adenovirus.

Như vậy, enterovirus và adenovirus là hai tác nhân được tìm thấy trong 37/39 (95%) bệnh nhân được xét nghiệm. Trong đó, enterovirus chiếm ưu thế (86%), còn tác nhân hay gặp trước đó là adenovirus chỉ chiếm số ít (14%).

Từ kết quả trên, nhóm nghiên cứu tiếp tục phân tích giải mã gene, nhằm định danh chính xác kiểu huyết thanh và kiểu gene của các enterovirus và adenovirus gây bệnh.

Hơn 71.000 lượt khám chữa bệnh đau mắt đỏ

Trước đó, Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh thông tin, theo báo cáo nhanh của các bệnh viện trên địa bàn TP. Hồ Chí Minh, số trường hợp viêm kết mạc (đau mắt đỏ) là 71.740, trong đó, đáng lưu ý là số ca mắc trong những ngày gần đây có xu

hướng tăng so với những tháng đầu năm.

Trong số mắc, khoảng 1/3 trường hợp là trẻ em ở tuổi đi học, số còn lại là người lớn. Theo báo cáo của Bệnh viện Mắt TP. Hồ Chí Minh, đáng lo ngại là số trường hợp viêm kết - giác mạc (một dạng lâm sàng nặng của bệnh đau mắt đỏ) đã được phát hiện trong thời gian gần đây, tuy chưa phổ biến.



Hơn 71.000 lượt khám chữa bệnh đau mắt đỏ (Ảnh: P.T)

Tại TP. Hồ Chí Minh, năm 2013 là năm mà số trường hợp đau mắt đỏ được ghi nhận cao nhất trong vòng 10 năm qua. Từ đó đến nay, số trường hợp đau mắt đỏ vẫn được ghi nhận hàng năm nhưng chỉ là những ca lẻ tẻ.

Trong trường hợp này thì người mắc bệnh nên nghỉ ở nhà (nghỉ làm/nghỉ học từ 5 – 7 ngày), hạn chế tiếp xúc để tránh lây lan cho người khác. Khi phát hiện có dấu hiệu đau mắt đỏ thì cần đi khám ngay tại cơ sở y tế gần nhất để được chẩn đoán, hướng dẫn và chăm sóc phù hợp (lưu ý: chỉ định nghỉ làm/nghỉ học là do bác sĩ quyết định).

Theo khuyến cáo của các chuyên gia Mắt và Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật TP. Hồ Chí Minh, biện pháp đơn giản nhưng hiệu quả nhất để phòng chống lây lan bệnh đau mắt đỏ do vi rút là:

Thường xuyên rửa tay bằng xà phòng, sử dụng nước sạch; không đưa tay lên dụi mắt, mũi, miệng; không dùng chung vật dụng cá nhân như lọ thuốc nhỏ mắt, khăn mặt, kính mắt, khẩu trang...;

Vệ sinh mắt, mũi, họng hàng ngày bằng nước muối sinh lý, các thuốc nhỏ mắt, nhỏ mũi thông thường; sử dụng xà phòng hoặc các chất sát khuẩn thông thường để sát trùng các đồ dùng, vật dụng của người bệnh; hạn chế tiếp xúc với người bệnh mắc hoặc nghi mắc bệnh đau mắt đỏ;

Người bệnh, người nghi bị bệnh đau mắt đỏ cần hạn chế tiếp xúc với người khác; người có các dấu hiệu đau mắt đỏ cần đến cơ sở y tế để được khám, tư vấn, điều trị kịp thời, không tự ý điều trị khi chưa có hướng dẫn của cán bộ y tế để tránh biến chứng nặng...

Hoàng Bách