



หมอชวนรู้



วัคซีนทางเลือก (วัคซีน mRNA ต่อบริษัท)

“เตรียมพร้อมกันใช้” หรือ “เตรียมพร้อมกันลิ้ม”

บทความโดย ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์อมร ลีลารักษ์
นายกแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ฯ และ อดีตประธานราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย



วัคซีนทางเลือก (วัคซีน mRNA ต่อโปรตีนหนาม) “เตรียมพร้อมทันใช้ หรือ เตรียมพร้อมกันลิ้ม”

บทความโดย ศ.เกียรติคุณ นายแพทย์อมร ลิลารักษ์
นายกแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ
ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

บทความนี้ยาวนิดหนึ่ง

แต่เมื่อท่านอ่านจบจะเข้าใจอย่างถ่องแท้และครบถ้วนของภูมิคุ้มกันที่เกิดจากการฉีดวัคซีนโควิด-19 และจากการติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ยิ่งขณะนี้ได้ยินข่าวว่า วัคซีนทางเลือกหรือ mRNA (อ่านว่า เอ็ม-อาร์-เอน-เอ หรือขอย่อว่า วัคซีน 4 อ.) นะครับ ทำให้เกิดภูมิคุ้มกันสูงมากโดยวัดจากระดับ IgG ในเลือด (อ่านว่า ไอจีจี) ต่อโปรตีนหนาม (spike protein ของเชื้อไวรัสโควิด-19 ซึ่งเป็นส่วนสำคัญของผิวเชื้อที่ทำให้สารพันธุกรรมของเชื้อเข้าไปในเซลล์มนุษย์และเพิ่มจำนวนได้) ระดับ IgG ในเลือดจะสูงแบบนี้นานเป็นปีไหม เพราะส่วนมากท่านจะเห็นแต่ระดับ IgG ใน 1-3 เดือนหลังฉีดเข็มที่สองแล้ว ไม่ได้เห็นนานไปถึง 5-6 เดือนหลังฉีดเข็มที่สอง ระดับ IgG ในเลือดยังอยู่ที่เดิมหรือตกลงมามากจนบางรายใกล้ระดับปกติแล้ว ยิ่งใครไปแอบวัดระดับ IgG ในเลือดได้ค่าต่ำหรือเป็นลบจากการฉีดวัคซีนชนิดใดก็ตาม ก็คิดว่าภูมิคุ้มกันหมดแล้ว เกิดความกังวลและรีบไปหาวัคซีนใหม่โดยเฉพาะวัคซีน 4 อ. มาฉีดเพิ่มอีก



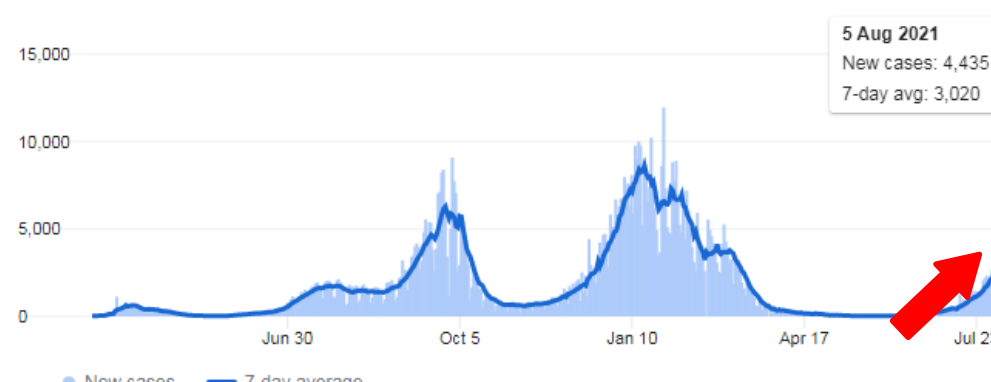
ขณะนี้.... เริ่มมีข่าวว่า

ประเทศสหรัฐอเมริกาและอิสราเอล (ดูภาพข้างล่างซ้าย) ที่ประชากรเกินครึ่งฉีดวัคซีน 4 อ. ครบสองเข็มแล้ว (อเมริกาฉีดครบร้อยละ 50 ขึ้นไป, อิสราเอล ฉีดครบร้อยละ 63.7) หลังฉีดครบประมาณ 6 เดือนพบผู้ติดเชื้อใหม่ต่อวันกลับเพิ่มขึ้นยังไม่สวมหน้ากากอนามัย จัดคอนเสิร์ต และถอดหน้ากากโซว์ ยิ่งเห็นชัดว่าผู้ติดเชื้อที่มีอาการมีจำนวนเพิ่มขึ้นฉับพลันในประเทศเหล่านี้ บางคนยังกังวลว่า “หรือว่าภูมิคุ้มกันไม่เหลือแล้วหรือ” ผมจึงขอสรุปแบบสั้นๆ ให้ทราบว่า เกิดจากสาเหตุใด แล้วภูมิคุ้มกันชนิด IgG ระดับสูงนี้หายไปไหน ไม่ช่วยลดการติดเชื้อเลยหรือ



อเมริกา

อิสราเอล





วัคซีนทางเลือก (วัคซีน mRNA ต่อโปรตีนหนาม) “เตรียมพร้อมทันใช้” หรือ “เตรียมพร้อมกันลิ้ม”



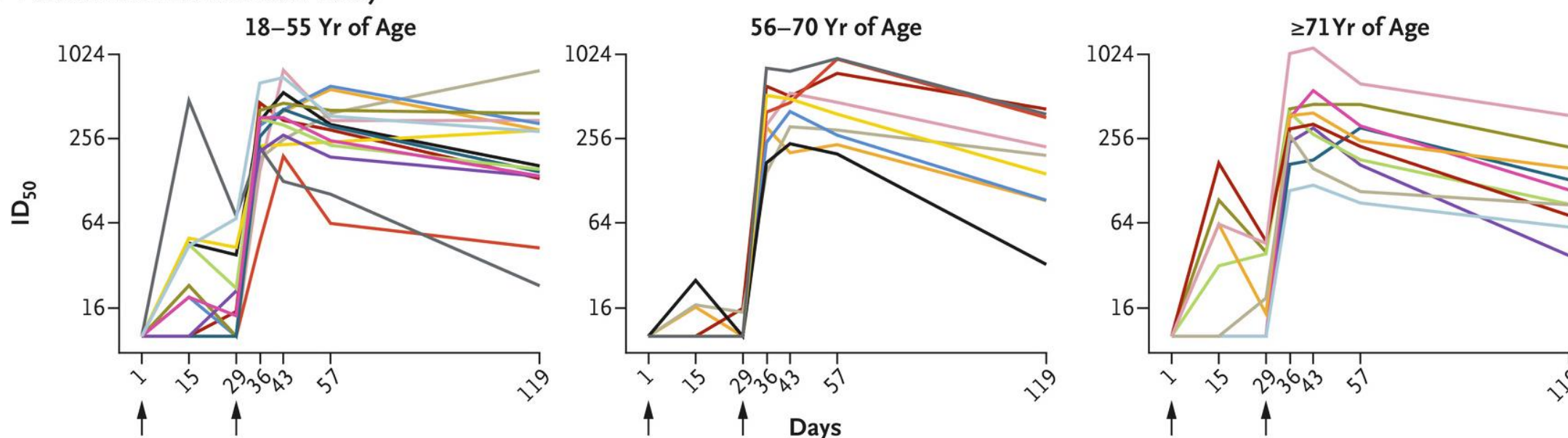
ขอเริ่มตั้งแต่ตอนฉีดวัคซีน 4 อ.

ภูมิคุ้มกันวัดจากระดับ IgG ในเลือดขึ้นสูงมากใน 2 เดือนแรกหลังฉีดครบสองเข็ม ยังมี IgG ระดับสูงมากขึ้นเท่าใดในเลือด ยิ่งทำให้ผู้นั้นแสดงอาการของโรคน้อยลงมากเท่านั้น ทำให้ดูเหมือนว่า ป้องกันการติดเชื้อได้ทั้ง ๆ ตนเองติดเชื้อแต่ไม่แสดงอาการหรือมีอาการน้อยมาก จึงไม่ได้ไปตรวจหาเชื้อและไม่ทราบว่าตนเองติดเชื้อไปแล้ว อัตราส่วนของผู้ป่วย (แสดงอาการ) ต่อผู้ติดเชื้อจะต่ำมากหลังฉีดวัคซีน 4 อ. ครบได้ 2-3 เดือนแรก ระยะนี้จึงเข้าใจว่าการฉีดวัคซีน 4 อ. ป้องกันการติดเชื้อได้ ดังนั้น การที่มีระดับ IgG ในเลือดสูงจะเป็นภูมิคุ้มกัน “เตรียมพร้อมทันใช้” สู้เชื้อหากการติดเชื้อเกิดขึ้นในช่วงเวลานี้ เหมือนนักมวยเพลิงที่ใส่ชุดดับเพลิงเข้าไปดับเพลิง ชูตต้องหนา ไม่ตีไฟ กันความร้อน เตรียมพร้อมทันใช้ สู้ไฟร้อนแรงได้ เช่นเดียวกัน ระดับ IgG ในเลือดที่สูงแบบนี้เหมาะกับบุคลากรทางการแพทย์ด่านหน้า เช่น หมอที่ต้องตรวจผู้ติดเชื้อบ่อย ๆ มีโอกาสติดเชื้อจำนวนมากเป็นประจำ จะได้ลดความรุนแรงของโรคและมีอาการน้อยเมื่อติดเชื้อจำนวนมาก ดังนั้นในระยะ 2-3 เดือนหลังฉีดวัคซีน 4 อ. หรือวัคซีนชนิดอื่นครบหรือบวกเข็มที่สามแล้ว แม้จะมีผู้ติดเชื้อจำนวนมากแต่จะไม่แสดงอาการ ผู้ป่วยรายใหม่ต่อวันจะมีน้อยลงเสมอ เพราะจำนวนผู้ป่วยหรือผู้ที่มีอาการที่จะขอไปตรวจหาเชื้อจะมีน้อย ทำให้มีการรายงานผู้ติดเชื้อรายใหม่ต่อวันลดน้อยตามไปด้วย เลยนึกว่าป้องกันการติดเชื้อได้ทั้ง ๆ ที่ป้องกันการแสดงอาการรุนแรงจากการติดเชื้อได้ดี หรือทำให้มีอาการน้อยมากจนจำตัวไม่ได้คิดหรือกังวลว่า ตนเองเจ็บป่วยหรือติดเชื้อจากโรคโควิด-19

เมื่อฉีดวัคซีนชนิดใดก็ตามรวมถึงวัคซีน 4 อ. ได้นานเกิน 3 เดือนขึ้นไป ระดับ IgG ในเลือดที่สูงมากจะค่อย ๆ ตกลงมาเรื่อย ๆ บางคนบอกว่า ลดระดับลงมาเดือนละครึ่งจนถึง 6 เดือนหลังฉีดครบ เมื่อถึงเวลานี้ หากมีการติดเชื้อจำนวนมาก เชื้อจะบุกรุกเข้าร่างกายได้มาก ทำให้มีอาการมากขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับ 2-3 เดือนหลังฉีดเพราะระดับ IgG ในเลือดเหลือน้อยกว่า ยิ่งในประเทศที่ประกาศยกเลิกการสวมหน้ากากอนามัย จัดงานคอนเสิร์ตชุมนุมฝูงชนโดยไม่รักษาระยะห่าง ประชาชนจะรับเชื้อจำนวนมาก หลังจากนั้นไม่นาน อาการจะแสดงออกชัดเจนและมีการตรวจหาเชื้อมากขึ้น ทำให้พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ต่อวันเพิ่มขึ้นชัดเจนในประเทศที่แสดงใน 2 รูปภาพในหน้าแรก เพราะอัตราผู้ป่วยที่แสดงอาการต่อผู้ติดเชื้อทั้งหมดจะสูงขึ้นกว่าอัตราที่พบใน 2-3 เดือนแรกหลังฉีด เพราะ IgG ในเลือดลดระดับลงมากแล้ว จึงพบผู้ติดเชื้อรายใหม่ต่อวันเพิ่มขึ้นมากโดยเฉพาะเมื่อเชื้อกลายพันธุ์เดลตา พันธุ์แก้ม เข้าไประบาดในพื้นที่นั้น

แต่ทำไมผู้ฉีดวัคซีนแล้วติดเชื้อจึงแสดงอาการน้อย ยิ่งป่วยรุนแรงถึงตายจะมีจำนวนน้อยมากเมื่อเปรียบเทียบกับผู้ที่ไม่เคยฉีดวัคซีนหรือยังฉีดไม่ครบ เพราะการติดเชื้อหรือการฉีดวัคซีนเมื่อ 6 เดือนก่อนทำให้เกิดภูมิคุ้มกันชุดอื่นที่เราไม่ได้ตรวจและเป็นภูมิคุ้มกันชนิด “เตรียมพร้อมกันลิ้ม” ไร้ช่วยเราแล้ว ภูมิคุ้มกันชุดนี้จะช่วยผลิต IgG ออกมาต่อสู้เชื้อไวรัสได้รวดเร็วกว่าผู้ที่ไม่เคยฉีดวัคซีน ดังนั้นระดับ IgG ในเลือดและที่อื่น ๆ จะกลับสูงขึ้นใหม่ภายใน 7 วันเพื่อทำลายเชื้อจนทำให้ผู้ป่วยรายนั้นมีอาการน้อยและหายเร็วขึ้น ผู้ที่ไม่ได้ฉีดวัคซีนอาจจะใช้เวลา 7 ถึง 14 วันกว่าจะสร้างภูมิคุ้มกันได้สูงเท่ากัน ภูมิคุ้มกันชุดนี้ที่กล่าวถึงได้แก่ เซลล์ความจำทั้ง T-cell, B-cell ในเลือดและในต่อมน้ำเหลือง และยังมี plasma cell ที่เตรียมพร้อมกันลิ้มในไขกระดูกและอยู่นานอย่างน้อยถึง 8-12 เดือนหลังหายจากโรคติดเชื้อแล้ว แต่เราไม่ได้ตรวจวัดหรือไม่เคยทราบถึงภูมิคุ้มกันชุดที่เตรียมพร้อมกันลิ้มในร่างกาย เมื่อไปวัดค่า IgG ได้ต่ำในเลือด ก็นึกว่าไม่มีภูมิคุ้มกันแล้วซึ่งเป็นความเข้าใจที่ไม่ถูกต้อง เรื่องนี้ต้องทำความเข้าใจกับผู้ฉีดวัคซีนยี่ห้อใดครบสองเข็มและแอบไปตรวจภูมิคุ้มกันนะครีว่า แม้วัดได้ IgG ในเลือดตกมาถึงระดับต่ำหรือไม่พบ ไม่ได้หมายความว่า ท่านไม่มีภูมิคุ้มกันใด ๆ เหลือแล้ว

B Pseudovirus Neutralization Assay



ที่มา : N Engl J Med 2021; 384:80-82
DOI: 10.1056/NEJMc2032195

การศึกษาในผู้ป่วยหายจากโรคโควิด-19

ในประเทศเยอรมนีได้ 60 วัน พบว่าร้อยละ 17 ตรวจพบ IgG ต่อโปรตีนหนามในระดับเท่ากับคนที่ไม่เคยติดเชื้อหรือแปลว่าไม่พบ ภูมิคุ้มกัน แต่กลับตรวจพบ ภูมิคุ้มกันชนิดฟิงเซลล์ที่มีความจำต่อโปรตีนหนามในกลุ่มนี้ถึงร้อยละ 78 และตรวจพบในอัตราใกล้เคียงกันคือ ร้อยละ 80 ในผู้ที่ยังมี IgG ในเลือดสูงกว่าสามเท่าของคนปกติขึ้นไป ซึ่งแสดงว่า ภูมิคุ้มกันชนิดฟิงเซลล์นี้แหละเป็นภูมิคุ้มกันชนิด “เตรียมพร้อมกันลิ้ม” และเกิดขึ้นหลังจากการติดเชื้อหรือการฉีดวัคซีน ที่สำคัญคือพบในอัตราที่ใกล้เคียงกันระหว่างผู้ที่มี IgG ในเลือดสูงมากและผู้ที่ไม่พบ IgG แต่เคยติดเชื้อโรคโควิดมาแล้ว นอกจากนี้ ยังมีการศึกษาที่ตรวจพบ IgA (อ่านว่า ไอจีเอ) ที่จับกับโปรตีนหนามได้ในน้ำมูกและน้ำตาในผู้ที่ตรวจไม่พบ IgG แล้ว แสดงว่าผู้ติดเชื้อที่ตรวจไม่พบ IgG ในเลือดแล้ว ยังตรวจเจอภูมิคุ้มกันแบบ IgA ในจมูกและน้ำตา ซึ่ง IgA เป็นปราการด่านแรกในการกำจัดเชื้อไวรัสตอนที่เชื้อ “แลนด์” มาลงที่เซลล์ในโพรงเยื่อทางเดินหายใจส่วนบนหรือนัยน์ตา ส่วนการฉีดวัคซีนยี่ห้อใดครบสองเข็ม เราสามารถติดตามดูจากงานวิจัยว่า มีภูมิคุ้มกันชุดนี้เกิดขึ้นและอยู่นานด้วยใช้ไหมจากการตรวจหาภูมิคุ้มกันชนิด “เตรียมพร้อมกันลิ้ม” วิธีหนึ่งคือ วิธี ELISpot

ดังนั้น

ผู้ติดเชื้อโควิดรายใหม่ที่ตายเพิ่มขึ้นในขณะนี้ทั้งในสหรัฐอเมริกาและอิสราเอล คือผู้ที่ไม่ยอมฉีดวัคซีน คนกลุ่มนี้จึงไม่มีภูมิคุ้มกันทั้งชนิด“เตรียมพร้อมทันใช้” หรือ “เตรียมพร้อมกันลิ้ม” ไวรัสกับเชื้อไวรัสเดลตา ส่วนผู้ติดเชื้อ (ผู้ป่วย) รายใหม่ต่อวันที่เพิ่มขึ้นจำนวนมากในผู้ที่ฉีดวัคซีนมาแล้ว 4-6 เดือน จึงเป็นผู้ที่มีภูมิคุ้มกันชนิด“เตรียมพร้อมกันลิ้ม” เมื่อเกิดการติดเชื้อ ร่างกายรีบผลิต IgG และ IgA ขึ้นมาใหม่รวมทั้งผลิตเซลล์ทำลายเชื้อไวรัสหรือเซลล์ที่ติดเชื้อไวรัส จึงทำให้ผู้ติดเชื้อแสดงอาการ แต่ไม่ป่วยรุนแรงและไม่ป่วยถึงตาย ในระยะหลังฉีดวัคซีนมาได้ 6 เดือนแล้ว อัตราส่วนของผู้แสดงอาการต่อผู้ติดเชื้อจะสูงกว่าใน 2-4 เดือนแรกหลังฉีดแม้จะมีอัตราการติดเชื้อหรือจำนวนผู้ติดเชื้อเท่ากันทั้งสองระยะนี้ แต่รายงานผู้ติดเชื้อรายใหม่ต่อวันจะสูงกว่าเพราะมีผู้ติดเชื้อที่แสดงอาการจำนวนมากกว่าในระยะ 4-6 เดือนหลังฉีดวัคซีนไปแล้วนั่นเอง เราจึงพบว่า มีผู้ติดเชื้อรายใหม่และมีการแสดงออกหลังการฉีดวัคซีนขึ้นในแวกด้วยเช่นกันหลังฉีดมาได้นานระยะหนึ่ง แต่อาการจะไม่รุนแรงและไม่ถึงตายดังที่เคยมีผู้ประกาศตนเองออกสื่อว่า ยังติดเชื้อหลังฉีดวัคซีนขึ้นในแวกครบสองเข็มแล้ว รายงานจากกระทรวงแจ้งว่า ระหว่างวันที่ 18-24 ก.ค. 2564 มีผู้ฉีดวัคซีนขึ้นในแวกครบ 2 เข็มจำนวนเกือบ 3 ล้านคนและตาย 2 รายเองในกลุ่มนี้ ที่ตายน้อยเพราะเข้าใจว่า การฉีดวัคซีนทุกชนิดมีการสร้างภูมิคุ้มกันชนิด“เตรียมพร้อมกันลิ้ม”ไว้ด้วย แต่ในผู้ติดเชื้อทั่วไปตายร้อยละ 0.84 ถึง 0.92 (แล้วเราจะทำให้กลุ่มผู้ฉีดวัคซีนยี่ห้ออะไรก็ได้ครบ 2 เข็มมาแล้ว ไม่ตายเลย ทำได้ยังไงให้อ่านในข้อความสุดท้ายของบทความนี้ครับ) ผู้ที่เสียชีวิตจากโรคโควิด-19 ทุกวันในประเทศไทยส่วนมากจึงเป็นผู้ที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีนหรืออยู่ระหว่างการฉีดวัคซีนให้ครบ 2 เข็ม ผู้ที่ฉีดวัคซีนครบแล้วนานแล้วจะเสียชีวิตน้อยมาก ๆ ครับ เพราะไม่ว่าท่านฉีดวัคซีนชนิดใดก็ตามครบ 2 เข็มมานานถึง 6 เดือนขึ้นไป ทุกท่านจะมีภูมิคุ้มกันชนิด“เตรียมพร้อมทันใช้”ลดน้อยลงมากและอยู่ในระดับใกล้เคียงกันในตอนนี้อยู่ แต่ทุกท่านยังมีภูมิคุ้มกันชนิด“เตรียมพร้อมกันลิ้ม”ไว้สู้กับเชื้อไวรัสโควิด-19 ต่อไปอีกนานครับ

ดังนั้น ประโยชน์ของการฉีดวัคซีน 4 อ. ที่ทำให้ IgG ในเลือดสูงมาก ๆ นั้น จะได้ประโยชน์ในการลดอาการป่วยมากกว่าวัคซีนชนิดอื่นภายใน 2-4 เดือนแรกหลังฉีดครบสองเข็ม เหมาะสำหรับการระบาดเชื้อเดลตาในเดือน ส.ค. ถึง ก.ย. และเป็นบุคลากรด่านหน้าทางการแพทย์ที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อจำนวนมากเป็นประจำในช่วงนี้ครับ ถ้าท่านไม่ติดเชื้อภายในเดือน ส.ค. ถึง ต.ค. หรือ 6 เดือนแรกหลังฉีดวัคซีน 4 อ. ประโยชน์ที่จะได้จากการฉีดวัคซีนชนิดนี้ในตอนนั้น หรือฉีดวัคซีน 4 อ. เป็นเข็มที่สามก็ไม่เกิด แต่จะเหลือภูมิคุ้มกันชนิด“เตรียมพร้อมกันลิ้ม”เหมือนกับการฉีดวัคซีนชนิดอื่นซึ่งจะเกิดประโยชน์ใกล้เคียงกัน วัคซีนชนิดเชื้อตายอาจจะสร้างภูมิคุ้มกันชนิด“เตรียมพร้อมทันใช้”ได้ระยะสั้นกว่า แต่คาดว่าจะสร้างภูมิคุ้มกันชนิด“เตรียมพร้อมกันลิ้ม”ไว้สู้กับเชื้อไวรัสโควิด-19 ได้นานเช่นกัน ทั้งนี้ดูได้จากผู้ที่ฉีดวัคซีนเชื้อตาย 2 เข็มหลายรายที่ออกสื่อว่า ติดเชื้อและมีอาการป่วย ต่างก็ทุเลาจากโรคได้ดีและไม่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจด้วย



นอกจากประสิทธิภาพในการลดความรุนแรงของโรค

เรายังติดตามความปลอดภัยของการฉีดวัคซีนด้วย อาการข้างเคียงของการฉีดวัคซีนเกิดกับทุกคน-มากน้อยต่างกันได้ ส่วนความปลอดภัยระยะสั้นมีเรื่องแพ้ฉีดยา (ฉีดยาแพ้-คนอื่นไม่แพ้) ความปลอดภัยระยะ 1-3 ปียังไม่พบว่ามีอะไร เพราะเพิ่งใช้ไม่นาน และความปลอดภัยภายใน 10 ปี แต่หวังว่าจะไม่มีอะไรที่ไม่ปลอดภัยในระยะยาวนะครับ(ยังไม่มีหลักฐาน)

ส่วนการติดเชื้อจนทำให้ผู้ฉีดวัคซีนชนิดใดเกิดอาการป่วยนั้น ยังขึ้นอยู่กับจำนวนเชื้อที่ได้รับด้วย หากรับเชื้อจำนวนมากและสูดลึกเข้าถึงปอดเลย อาการจะแสดงออกเร็วและรุนแรง ประเทศที่ประกาศยกเลิกการสวมหน้ากากอนามัย สวมกอดจูบกันได้ ไม่เว้นระยะห่างหลังประชากรฉีดวัคซีนครบเกินครึ่งหนึ่ง จะเกิดการติดเชื้อจำนวนมากและเกิดการระบาดรอบใหม่ดังที่เป็นข่าว แต่หากรับเชื้อจำนวนน้อย(เพราะเราสวมหน้ากากอนามัย เว้นระยะห่าง) อาจจะแสดงอาการน้อยและไม่รุนแรง และผู้ที่เคยติดเชื้อหรือฉีดวัคซีนยังมีภูมิคุ้มกันชนิด“เตรียมพร้อมกันลิ้ม”ไว้สู้กับเชื้อไวรัสโควิด-19 ได้ทันเวลาอีกด้วย แม้จะติดเชื้อในระยะ 2-4 เดือน หรือ 6 เดือนหลังฉีดเข็มสอง อาการแสดงอาจจะไม่มีเลย หรือมีน้อยและป่วยระยะสั้นๆ เท่านั้น แทบไม่รุนแรงถึงตายเลย



วัคซีนทางเลือก (วัคซีน mRNA ต่อโปรตีนหนาม) “เตรียมพร้อมกันใช้ หรือ เตรียมพร้อมกันลืม”

บทความโดย ศ.เกียรติคุณ นายแพทย์อมร ลิลารักษ์
นายกแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ
ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

โดยสรุป

วัคซีนที่ให้ระดับ IgG สูงในเลือด เช่น กลุ่มวัคซีน 4 อ. จะลดอาการของการติดเชื้อได้ดีภายใน 2-4 เดือนแรกหลังฉีดครบแล้ว วัคซีนเชื้อตายอาจจะลดความรุนแรงของโรคติดเชื้อไม่ดีเท่าหรือไม่นานเท่า วัคซีน 4 อ. ส่วนการติดเชื้อที่แสดงอาการรุนแรงและถึงตาย จะมีโอกาสสูงที่พบในผู้ที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน ผู้ที่ฉีดวัคซีนครบแล้วอาจจะมีการรุนแรงหรือถึงตายได้ถ้ารับเชื้อจำนวนมาก มีโรคประจำตัว อ้วนมาก สูงวัย สูบบุหรี่หรือมีภูมิคุ้มกันต่ำจากโรคประจำตัว และไม่ใช้วิถีชีวิตใหม่ป้องกันตนเองจากการติดเชื้อไวรัสโควิด-19

ดังนั้น ผู้ที่ฉีดวัคซีนครบ 2 เข็มแล้ว ไม่อยู่กลุ่มเสี่ยง 8 กลุ่ม และใช้วิถีชีวิตใหม่อย่างเข้มข้น ท่านอาจจะไม่ติดเชื้อเลย หากท่านพลั้งเผลอรับเชื้อเข้าไปขณะสวมหน้ากากอนามัย เว้นระยะห่าง จำนวนเชื้อที่รับเข้าไปจะมีน้อย ท่านยังมีภูมิคุ้มกันชนิด “เตรียมพร้อมกันลืม” ไว้สู้กับเชื้อสายพันธุ์เดลตาได้ทันเวลา อาการเจ็บป่วยจะมีน้อยหรือมีระยะสั้นและยังเป็นการกระตุ้นให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันสูงขึ้นอีกเท่ากับท่านรับวัคซีนเข็มที่สามตามธรรมชาติ และยังไม่ต้องเสี่ยงกับความไม่ปลอดภัยจากการฉีดวัคซีนเข็มที่สามที่อาจจะมียาระยะกลางและยาวได้ เมื่อถามผมว่า จะฉีดเข็มที่สามตอนนี้ไหม? แม้คนที่มาขอตรวจ IgG ของผมและพบว่า หลังฉีดครบ 3 เดือน ภูมิคุ้มกันผมต่อเชื้อเดลตาไม่เหลือแล้ว ผมก็ขอเลือกวิธีฉีดสองเข็มครับ เพราะได้สมดุลทั้งประสิทธิผลและความปลอดภัยของวัคซีน ผมจะระวังตนเองและขอรอดูปีหน้าครับ

(ข้อความบนนี้ คือคำตอบของผมว่า

“แล้วเราจะทำให้กลุ่มผู้ฉีดวัคซีนยี่ห้ออะไรก็ได้ครบ 2 เข็ม มาแล้ว ไม่ตายเลย ทำได้ยังไงให้อ่านในข้อความข้างบนของบทความนี้ครับ”)

ส่วนการฉีดวัคซีนทุกชนิดไม่ว่าจะทำให้ระดับ IgG ในเลือดสูงมาก สูงน้อยเท่าใดก็ตาม ระดับ IgG จะลดต่ำลงมาเร็วช้าแล้วแต่ระดับตั้งต้นของ IgG แต่จะลดลงจนมีโอกาสแสดงอาการของการติดเชื้อหลังฉีดครบสองเข็มหรือสามเข็มแล้ว 4 ถึง 6 เดือนขึ้นไป โอกาสที่จะติดเชื้อไวรัสเดลตามีเท่ากันทั้งผู้ที่ฉีดหรือไม่ฉีดวัคซีนในพื้นที่ทั่วไป การสวมหน้ากากอนามัย การเว้นระยะห่างทางสังคม การใช้วิถีชีวิตใหม่ จะเป็นวิธีป้องกันการติดเชื้อที่ดีที่สุด ช่วยลดความรุนแรงของโรค และอาจจะช่วยเพิ่มภูมิคุ้มกันให้ตนเองตามธรรมชาติอย่างสมดุลด้วย ช่วยสังคมในการลดการระบาดระลอกใหม่ในประเทศไทย ป้องกันการเกิดเชื้อสายพันธุ์ใหม่ที่ร้ายมากขึ้นหรือดื้อต่อภูมิคุ้มกันชนิด IgG จนกว่าโรคนี้จะสงบทั่วโลกพร้อม ๆ กัน ทุกท่านจึงยังต้องใช้การดำเนินชีวิตวิถีใหม่ในปีต่อไปก่อน เป็นวิธีการควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 ร่วมกับการฉีดวัคซีนครบสองหรือสามเข็มด้วยเสมอ

สุดท้าย ผมยังไปช่วยฉีดวัคซีนเลย ตอนนี้จวนจะถึงยี่สิบล้านโดสแล้ว

วันนี้ท่านไปรับการฉีดวัคซีนเข็มที่ 1 หรือ 2 หรือยังครับ?

ภาพประกอบ...



ไปช่วยฉีดวัคซีนที่สถานีกองบางซื่อ

Sat, 24/07

ผมอาจจะมีภูมิต่ำ แต่จะระวังตัวเต็มที่ กับเจ้าเดลตา เชื้อล่องหนหายตัวตัวนี้ ให้ได้ครับ ขอบคุณมากครับ ท่าน

แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ

Sat, 24/07



ผมขอฉีดวัคซีนสองเข็มที่พอได้รับ ฉีดครบเมื่อวันที่ 21 พ.ค. 64 ไม่ขอฉีดวัคซีนเข็มที่สาม ในปีนี้ครับ ไม่ว่าจะเป็นวัคซีนยี่ห้อไหนๆ ขอระมัดระวังตัวเอง และอาจจะได้รับเข็มที่สามเองตามธรรมชาติโดยไม่ต้องไปฉีดเข็มที่สามครับ

ศ.เกียรติคุณ นายแพทย์ อดิศักดิ์ ลิลารักษ์
นายกแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ

Medical Association of Thailand

