

# \* First MMR vaccine at 9-12 months

Piyarat Suntarattiwong M.D.

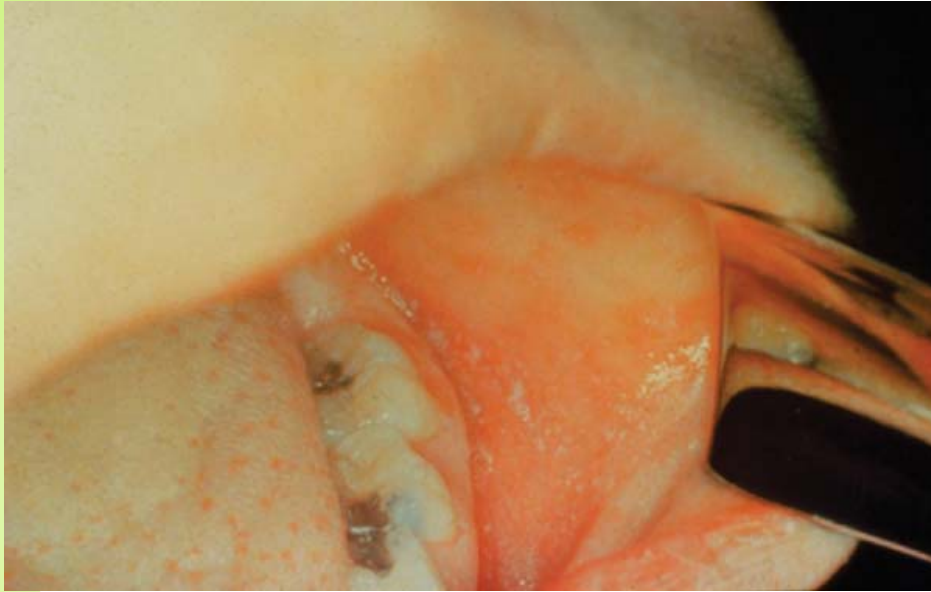
Queen Sirikit National Institute of Child Health

*16<sup>th</sup> PIDST annual meeting, Royal Cliff Beach hotel, Pattaya,  
Cholburi*

# \* First MMR vaccine at 9-12 mo



Measles remains a serious threat to children.



- \* Morbidity and mortality from measles are greatest in patients <5 yr of age (**especially <1 yr of age**) and those >20 yr of age.
- \* Pneumonia is the most common cause of death in measles.
- \* Croup, tracheitis, and bronchiolitis are common complications **in infants and toddlers with measles.**
- \* Clinical severity of these complications frequently requires intubation and ventilatory support.



- \* **Measles encephalitis** - Progressive disease and death almost always occurs.
- \* **SSPE** (Subacute sclerosing panencephalitis) is a chronic complication of measles with a delayed onset.
- \* An outcome that is nearly always fatal.
- \* **Measles at an early age favors the development of SSPE.**
- \* 50% of SSPE patients had measles before 2 yr and 75% before 4 yr of age.

# \* First MMR vaccine at 9-12 mo

- \* WHO - แนะนำให้ฉีดวัคซีนหัดในเด็กอายุ 9 เดือนในประเทศที่พบโรคหัดได้บ่อยในเด็กตั้งแต่ขวบปีแรก
- \* ในประเทศไทย ภูมิคุ้มกันหัดจากมารดาหมดไปหรือลดลงมากในเด็กอายุประมาณ 6 เดือน<sup>(1- 4)</sup>
- \* การฉีดวัคซีนหัดในประเทศไทยฉีดเข็มแรกที่อายุ 9 เดือน อยู่ใน EPI มาตั้งแต่ พ.ศ. 2527
- \* อัตราการครอบคลุมสูงขึ้นเรื่อย ๆ และทำให้โรคหัดในประเทศไทยลดลงอย่างมาก ยังมีปัญหาการระบาดอยู่บ้างทุก 3-5 ปี<sup>(4)</sup>
- \* แม้ว่าจะพบทุกอายุ แต่อายุที่พบมากคือเด็กเล็ก โดยเฉพาะเด็กที่อายุยังไม่ถึงเวลาวัคซีน<sup>(4, 5)</sup>



(1) Vanprapar N, et al. Southeast Asian J Trop Med Pub Hlth 1983.

(2) Jayavasv C, et al. Ministr Public Health J 1982.

(3) Saipan P, et al. J Med Assoc Thai 2001.

(4) Tharmaphornpilas P, et al. J Health Popul Nutr 2009.

(5) Lertpiriyasawat C, et al. J Med Assoc Thai 2002.