

Perciò è importante che il mio partner si sottoponga ad esame?

Sì. E' molto importante se state programmando di avere bambini.

Qualche altro membro della mia famiglia dovrebbe sottoporsi ad esame per stabilire il rischio di talassemia?

Sì. Alcuni dei tuoi figli potrebbero avere la talassemia e dovrebbero essere sottoposti ad esame per rilevare la sua presenza. Anche i tuoi fratelli e sorelle dovrebbero essere sottoposti ad esame in particolare se stanno programmando di avere figli.

Dove possono sottoporsi ad esame?

L'esame del sangue per rilevare la talassemia si può combinare tramite il tuo medico di famiglia/medico generico.



In che modo posso saperne di più sulla talassemia?

Per ulteriori informazioni sulla talassemia, contatta:

Thalassaemia Australia Inc.
333 Waverley Road, Mt Waverley VIC 3149
Tel: 03 9888 2211
Email: info@thalassaemia.org.au
Web: www.thalassaemia.org.au

Thalassaemia Services Victoria
Unità di terapia medica, Centro medico Monash
246 Clayton Road, Clayton VIC 3168
Tel: 03 9594 2756

Mercy Hospital for Women
Reparto di genetica
163 Studley Road, Heidelberg VIC 3084
Tel: 03 8458 4250

Royal Women's Hospital
Clinica di Talassemia
Ang Grattan Street e Flemington Road, Parkville VIC 3052
Tel: 03 9342 7000 Fax: 03 9342 7802

In NSW contatta:

Thalassaemia Society of NSW
Level 7, King George V Building,
Missenden Road, Camperdown 2050
PO Box M120 Camperdown NSW 2050
Tel: 02 9550 4844 Fax: 02 9519 3517
Email: coordinator@thalnsw.org.au



Sostenuto con orgoglio dalla
Lord Mayor's Charitable Foundation



E così hai la Talassemia
BETA minore...

Informazioni importanti per te e la
tua famiglia

Che cos'è la talassemia?

La talassemia è una condizione ereditaria che incide sulla produzione di emoglobina, il componente dei globuli rossi che trasporta l'ossigeno. Appare in due forme – la talassemia minore (la forma eterozigote o del portatore) e la talassemia maggiore (la forma omozigote).

In che modo l'ho avuta?

L'hai ereditata: cioè, ti è stata passata da uno dei tuoi genitori.

Ce l'avrò per sempre?

Sì. Sei nato con la talassemia minore e continuerai ad averla. Non se ne andrà o si muterà in talassemia maggiore o in qualsiasi altra malattia. Non è contagiosa.

La mia salute sarà compromessa?

No. La talassemia minore è uno stato da portatore e non incide in modo serio sulla salute del portatore; non è necessaria alcuna terapia. Tuttavia, ai dottori che ti visitano dovresti dire che hai la talassemia minore poiché ciò potrebbe prevenire il sottoporsi ad esami del sangue e terapie non necessarie.

Se la talassemia minore non incide sulla mia salute, allora qual è il problema?

Il problema è che se sia tu che il tuo partner avete la talassemia minore, potreste avere bambini affetti da talassemia maggiore.

Che cos'è la talassemia maggiore?

La talassemia maggiore è una condizione medica che causa una grave anemia.

Le persone che soffrono di talassemia maggiore devono sottoporsi a regolari trasfusioni di sangue e hanno bisogno di una terapia farmacologica giornaliera. Senza trattamento, queste persone muoiono a causa degli effetti dell'anemia entro i primi anni di vita.

La talassemia è più comune in alcuni gruppi etnici piuttosto che in altri?

La talassemia può ricorrere in persone di qualunque origine, tuttavia è più comune in persone di Paesi mediterranei come Cipro, Grecia, Italia, Turchia, Malta ed Egitto, ed è anche comune in persone provenienti dal Medio Oriente, dal subcontinente indiano, dal Sud-Est asiatico e dal Sud della Cina.

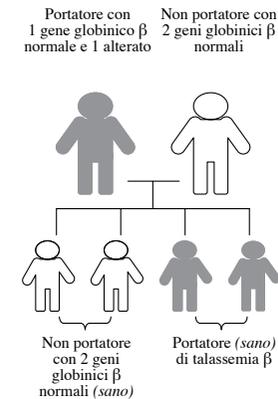
In Australia, la talassemia minore è comune.

Perché la talassemia è più comune in questi gruppi etnici?

Il motivo non è completamente chiaro, ma la talassemia può avere avuto un qualche effetto protettivo contro la malaria, che era anch'essa comune in quei Paesi.

I miei figli ne saranno affetti?

Il modo in cui i figli potrebbero essere affetti dalla talassemia dipende se uno o entrambi i partner hanno la talassemia minore.



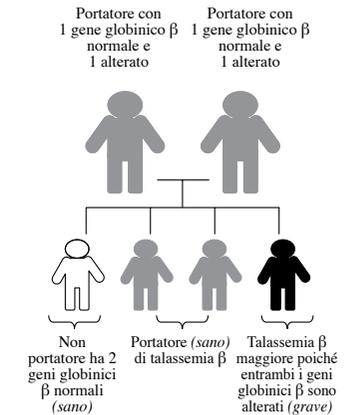
(a) Se solo uno dei partner ha la talassemia minore

Per ogni gravidanza c'è il 50% di possibilità di avere un bambino con talassemia minore e il 50% di possibilità di avere un bambino senza talassemia. Non c'è alcun rischio di avere un bambino con talassemia maggiore.

(b) Se entrambi i genitori hanno la talassemia minore

Per ogni gravidanza c'è il 25% di possibilità di avere un bambino con talassemia maggiore.

C'è anche il 25% di possibilità che il bambino non abbia la talassemia e il 50% di possibilità che abbia la talassemia minore.



Se entrambi i genitori hanno la talassemia minore e stanno programmando di avere bambini, sono possibili diverse alternative, ed è importante che tu ne discuta con gli operatori sanitari competenti.