

# مرض سلول داسی شکل

## صحت ناقلین سلول داسی شکل

یک ناقل می تواند انتظار داشته باشد که صحتمند بماند. مهم است که داکتر آنها را ناقل تشخیص دهد تا کم خونی را از کم خونی ناشی از سطوح پایین آهن تشخیص دهد.

## بنا تالاسمی و پلان گذاری خانواده

جن های مرض سلول داسی شکل در افراد آفریقایی، خاورمیانه، جنوب اروپا، هند، پاکستان و کارائیب رایج است.

زوج هایی که قصد تشکیل خانواده دارند، یا در اوایل حاملگی هستند، اگر منشاء هر یک از خانواده های آنها یکی از موارد ذکر شده در بالا باشد، باید تست خون برای تعیین ناقل بودن یا نبودن آنها انجام شود. یا اگر سابقه خانوادگی هر قسم اختلال خونی یا کم خونی دارند. این تست برای تعیین اینکه آیا خطر مصاب شدن طفل به اختلال جنتیکی خون وجود دارد یا خیر، مورد ضرورت است.

کسانی که در معرض خطر داشتن طفل مصاب هستند، انتخاب هایی دارند. این شرایط را می توان به زودی حتی در اوایل هفته دوازدهم حامله گی تشخیص داد. در صورت لزوم می توان پایان دادن به حاملگی را در نظر گرفت. افراد می توانند تکنیک های کمک باروری (مانند تشخیص جنتیکی قبل از لانه گزینی، استفاده از تخمک های اهدا کننده یا اسپرم اهدا کننده) را اتخاذ کنند یا می توانند آنها را در نظر داشته باشند. دیگران ممکن است چانس داشتن طفل مصاب را انتخاب کنند. همه این انتخاب ها را می توان با یک مشاور جنتیک در میان گذاشت.

تست می تواند توسط داکتر محلی شما یا با تماس با شفاخانه های ذکر شده در انتهای این جزوه ترتیب داده شود.

## معلومات مهم برای خانواده شما

اگر شما ناقل جن HbS (تغییر داسی) هستید، سایر اعضای خانواده شما نیز ممکن است ناقل باشند و در خطر طفل دار شدن با تکلیفی خونی شدید باشند. توصیه می شود که سایر اعضای خانواده و همسران آنها برای وضعیت ناقل بودن قبل از طفل دار شدن مورد تست قرار گیرند.

## مرض سلول داسی شکل چیست؟

مرض سلول داسی شکل، یک اختلال خونی است که بر تولید هموگلوبین تأثیر می گذارد. هموگلوبین پروتینی در خون است که اکسیجن را در اطراف جسم ما حمل می کند.

مرض سلول داسی شکل از طریق جن ها از والدین به طفل منتقل می شود. جن ها حاوی معلوماتی راجع به ویژگی های انسان مانند رنگ چشم، رنگ مو و هموگلوبین هستند.

مرض سلول داسی شکل ارثی است.

مرض سلول داسی شکل مُسری نیست.

## مرض سلول داسی شکل توسط میکروب ها منتقل نمی شود.

بعضی از وقت ها تغییراتی در جن ها اتفاق می افتد که منجر به تکالیف صحی می شود. چنین تغییراتی در جن های گلوبین بنا در مرض سلول داسی شکل رخ می دهد:

- یک فرد به طور معمول دو جن بتا گلوبین را برای تولید پروتین بتا گلوبین در هموگلوبین به ارث می برد.
- ممکن است فردی در یکی از دو جن  $\beta$  گلوبین خود دچار تغییر (جهش) شود. این فرد را ناقل سلول داسی شکل می نامند و صحتمند است.
- اگر شریک زندگی آنها نیز ناقل سلول داسی باشد، ناقلین ممکن است در معرض خطر طفل مصاب به مرض سلول داسی شکل باشند.
- زمانی که فردی در یکی از جن های  $\beta$  گلوبین خود دچار دگرسانی (جهش) داسی می شود، و در جن دیگر گلوبین بتا تغییرات مشخصی دارد، ممکن است مصاب به مرض به نام سلول داسی شکل باشد.

## تداوی

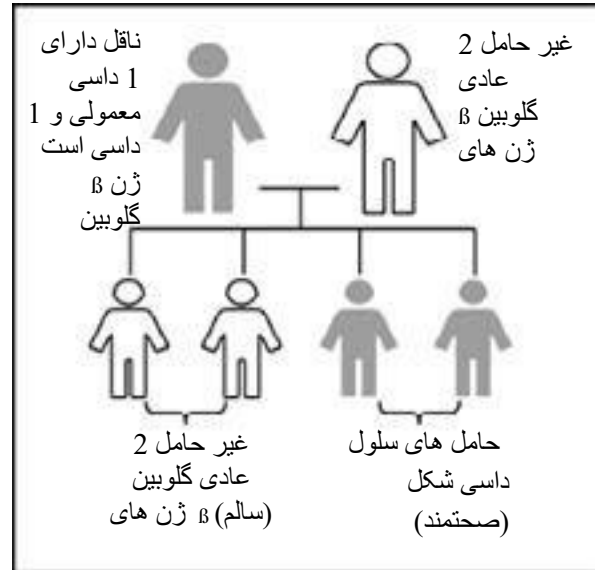
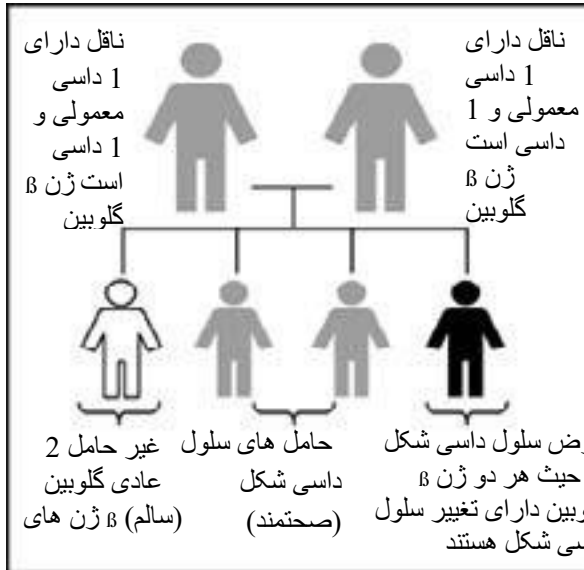
افراد مصاب به مرض سلول داسی به مدیریت منظم صحی برای جلوگیری و مدیریت عوارض کوتاه مدت و بلند مدت ضرورت دارند.

شکل 2:

صرف یکی از والدین ناقل سلول داسی است

قسم 1:

هر دو والدین ناقل بتا تالاسمی هستند



با هر حاملگی، این زوج دارای موارد ذیل هستند:

- 1 از 4 چانس داشتن فرزندی با 2 جن بتا گلوبین طبیعی
- 2 از 4 چانس داشتن ناقل سلول داسی شکل
- 1 از 4 چانس بیماری سلول داسی شکل

با هر حاملگی، این زوج دارای موارد ذیل هستند:

- 2 از 4 چانس داشتن فرزندی با 2 جن بتا گلوبین طبیعی.
- 2 از 4 چانس داشتن ناقل سلول داسی شکل.



**Thalassaemia and Sickle Cell Australia**  
Unifying Support and Genetics

تالاسمی و سلول داسی شکل استرالیا  
دهکده اجتماعی مورلی  
92-94 Bignell Road  
Bentleigh East  
VIC, 3165, Australia

تلیفون: +61 3 7015 5637  
ایمیل: info@tasca.org.au