



## از بیماری تالاسمی چه می‌دانید؟



مرکز بهداشت استان مرکزی

### راه پیشگیری از تولد کودک مبتلا به تالاسمی چیست؟

هرگاه دختر و پسری قصد ازدواج با یکدیگر را دارند باید بعد از اولین جلسه آشنایی و قبل از هرگونه اقدامی برای ازدواج (اطلاع به اقوام و آشنایان، خرید عروسی و تدارک مراسم جشن و یا حتی جاری ساختن صیغه عقد شرعی و محرمیت) به کلینیک‌های مشاوره قبل از ازدواج مراجعه کرده تا با انجام آزمایش خون که یکی از آزمایش‌های ضروری قبل از ازدواج می‌باشد وضعیت آنها از نظر ناقل بودن تالاسمی مشخص گردد.



### آیا می‌دانید؟

یکی از راههای پیشگیری از تولد کودک مبتلا به تالاسمی در زوجینی که هر دو ناقل تالاسمی خفیف هستند، انصراف از ازدواج می‌باشد. در غیر این صورت برای انجام مشاوره بهداشتی و دریافت خدمات زمان ازدواج لازم است به نزدیکترین مرکز جامع سلامت مراجعه شود.

### آیا می‌دانید؟

بیماری تالاسمی فقط مخصوص ازدواج‌های فامیلی نیست و در سایر ازدواج‌ها نیز دیده می‌شود.

### آیا می‌دانید؟

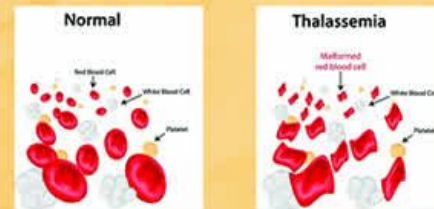
در صورتی که ناقل تالاسمی خفیف هستید، بیمار نبوده ولی بایستی قبل از هرگونه اقدامی برای ازدواج از ناقل نبودن همسر آینده خود مطمئن شوید و سپس جهت تدارک مراسم ازدواج اقدام نمایید.



شما می‌توانید برای دریافت مشاوره و هرگونه اطلاعات به مراکز مشاوره تالاسمی واقع در مرکز ازدواج شهر و استان خود مراجعه کنید.

### تالاسمی چیست؟

تالاسمی نوعی کم خونی ارثی است که دارای انواع خفیف و شدید می باشد. در نوع شدید آن (تالاسمی ماژور) ساخت گلبول های قرمز خون که وظیفه اکسیژن رسانی به اعضای بدن را به عهده دارند، دچار اختلال می شود. بیماری تالاسمی واگیر نبوده و از فرد مبتلا به دیگران منتقل نمی شود بلکه تنها از طریق والدین به کودک ارث می رسد.



### تالاسمی چگونه از والدین به فرزندان منتقل می شود؟

بیماری تالاسمی نظیر دیگر مشخصات کودک مانند رنگ چشم، مو، قد و... از والدین به ارث می رسد. برای هر خصوصیت دو عامل به نام ژن وجود دارد که یکی از پدر و دیگری از مادر به فرزند منتقل می شود. بنابراین:



افراد دارای یک ژن ناسالم (تالاسمی خفیف) بیمار محسوب نمی گردند و مانند دیگر افراد دارای ظاهر سالم و زندگی عادی می باشند، اما در هنگام ازدواج باید مراقبت باشند زیرا ازدواج با فرد مشابه ممکن است موجب بروز تالاسمی شدید در کودکان آنها شود.

### انواع تالاسمی

اگر زن و مردی که با یکدیگر ازدواج کنند هر دو ناقل (دارای تالاسمی خفیف) باشند در هر حاملگی ۲۵٪ احتمال دارد فرزند آنها مبتلا به تالاسمی شدید (ماژور) باشد که در این حالت کودک بیمار است. همچنین در هر حاملگی ۵۰٪ احتمال تولد نوزاد مبتلا به تالاسمی خفیف و ۲۵٪ احتمال تولد نوزاد سالم وجود دارد.



تالاسمی مینور (خفیف): اگر فردی یک ژن سالم از یکی از والدین و یک ژن ناسالم از والد دیگر به ارث ببرد، ناقل تالاسمی است و تالاسمی مینور (خفیف) دارد. این فرد بیمار نیست و زندگی عادی خواهد داشت، چون حداقل یک ژن سالم دارد و فقط با آزمایش خون مشخص می شود که ناقل تالاسمی است. تالاسمی ماژور (شدید): اگر فردی یک ژن ناسالم از مادر و یک ژن ناسالم از پدر به ارث ببرد و دارای دو ژن ناسالم شود، به بیماری تالاسمی شدید یا ماژور مبتلا خواهد شد.

### علائم بیماری تالاسمی ماژور:

بیماری تالاسمی علائم خود را از ۶ ماهگی به بعد در کودک ظاهر می کند. کودک ابتدا دچار علائم کم خونی می شود و به تدریج دچار رنگ پریدگی، اختلال خواب، ضعف و بیحالی شده و سپس با بزرگ شدن کودک سایر علائم بیماری مانند تغییر چهره کودک، پهن شدن استخوان های صورت، بزرگی سر، بزرگ شدن طحال، کبد و اختلال رشد در وی ظاهر می شود.

### درمان تالاسمی



کودک در تمام طول عمر خود باید به منظور جبران کم خونی، حداقل ماهانه یکبار خون دریافت نماید. کودک در تمام طول عمر خود باید بطور

روزانه آمپول دسفرال تزریق نماید، در غیر این صورت در اثر رسوب آهن اضافی که به دلیل شکستن گلبول های قرمز خون تولید می شود عوارضی مانند سیاه شدن رنگ پوست، درد عضلات، ضعف و کوتاهی قد در کودک ایجاد می شود. برای این کار باید هر شب آمپول دسفرال را توسط پمپ به مدت ۸-۱۲ ساعت بصورت زیرجلدی به کودک متصل نمود تا داروی دسفرال به تدریج وارد بدن شود و آهن اضافه از طریق ادرار و مدفوع از بدن خارج شود.