

Cấy Ghép Cường Độ Giảm

Cấy ghép cường độ giảm — cũng còn được gọi là cấy ghép không phá nội tủy (non-myeloablative transplants) hoặc sơ bộ (mini-transplants) — là cấy ghép tủy xương hay máu dây rốn dùng cách chữa trị ít độc hại hơn để chuẩn bị cấy ghép so với cấy ghép tiêu chuẩn. Trong khi cấy ghép tiêu chuẩn dùng cách chữa trị trước khi cấy ghép để tiêu diệt hầu hết tế bào bệnh, thì cấy ghép cường độ giảm lại dựa vào các tế bào miễn dịch của người hiến tặng để tấn công bệnh. Cách chữa trị trước khi cấy ghép tiêu chuẩn rất nặng cho cơ thể. Vài bệnh nhân không đủ sức khỏe để trải qua cách chữa trị này. Cấy ghép cường độ giảm có thể là lựa chọn cho các bệnh nhân này.

Cấy Ghép Cường Độ Giảm Hoạt Động Như Thế Nào

Trước một cuộc cấy ghép tiêu chuẩn, bệnh nhân được các trị liệu hóa chất cao và đôi khi được trị liệu bức xạ. Cách chữa trị này được gọi là chế độ chuẩn bị hoặc thuần hóa. Chế độ chuẩn bị tiêu diệt các tế bào bệnh (như tế bào ung thư). Cách chữa trị này cũng tiêu diệt hệ miễn dịch của bệnh nhân để hệ này không thể tấn công tế bào của người hiến tặng trong lúc cấy ghép.

Trái lại, chế độ chuẩn bị để cấy ghép cường độ giảm không tiêu diệt nhiều tế bào bệnh. Cách chữa trị này chỉ đủ mạnh để ức chế (làm suy yếu) hệ miễn dịch của bệnh nhân để hệ này không thể tấn công tế bào của người hiến tặng. Tế bào dùng cho cấy ghép cường độ giảm có thể lấy từ một gia quyến, người hiến tặng không bà con hoặc đơn vị máu dây rốn (ít khi). (Cấy ghép dùng tế bào hiến tặng được gọi là cấy ghép khác gen). Các tế bào của người hiến tặng phát triển thành hệ miễn dịch mới. Các tế bào miễn dịch mới tiêu diệt tế bào bệnh.

Tế bào của người hiến tặng được gọi là phần cấy ghép. Khi tế bào miễn dịch của người hiến tặng tấn công tế bào bệnh, đây được gọi là hiệu quả của phần cấy ghép chống ung thư bạch cầu (graft-versus-leukemia) hoặc chống ung bướu (graft-versus-tumor).

Chữa Trị cho Bệnh Nhân và Theo Chẩn Đoán

Nhiều cuộc nghiên cứu y tế cho thấy cách cấy ghép cường độ giảm có tác dụng chữa trị một số bệnh tốt hơn so với những cách khác. Cấy ghép cường độ giảm không có tác dụng tốt đối với bệnh nhân nào bị nhiều bệnh vào lúc cấy ghép (như bệnh ung thư bạch cầu ở giai đoạn bộc phát nặng) hoặc bị một loại bệnh phát triển nhanh.

Có bằng chứng xác thực về hiệu quả chắc chắn của phần ghép chống ung thư bạch cầu (hoặc phần ghép chống ung bướu) nơi:

- Bệnh ung thư bạch cầu tủy bào mãn tính (Chronic myelogenous leukemia)
- Bệnh ung thư bạch cầu tủy bào cấp tính (Acute myelogenous leukemia)
- Bệnh ung thư lymphô bào không phải Hodgkin (Non-Hodgkin's lymphoma)
- Đa u tủy
- Bệnh ung thư tế bào thận

Cấy ghép cường độ giảm thường được sử dụng nhiều hơn cho bệnh nhân nào không thể chịu đựng cách cấy ghép tiêu chuẩn:

- **Bệnh nhân cao niên**
Chọn thủ thuật cấy ghép cho bệnh nhân cao niên là điều quan trọng vì nhiều chứng bệnh thường xảy ra nhiều hơn nơi bệnh nhân cao niên có thể được chữa trị bằng cách cấy ghép.
- **Bệnh nhân có bộ phận không hoạt động tốt**
Điều này có thể bao gồm bệnh nhân gặp vấn đề sức khỏe như bị bệnh tim và bệnh nhân nào có bộ phận bị hư hại do các cách chữa trị trước đây.
- **Bệnh nhân nào đã trải qua một hay nhiều lần cấy ghép.**
- **Bệnh nhân nào khác không thể chịu đựng cách cấy ghép tiêu chuẩn do giai đoạn của bệnh hoặc tình trạng sức khỏe yếu.**

Nguy Cơ và Thắc Mắc

Cấy ghép cường độ giảm có nhiều nguy cơ giống như cách cấy ghép tiêu chuẩn. Nguy cơ phổ biến nhất mà bệnh nhân được cấy ghép cường độ giảm có thể gặp phải:

- **Nhiễm trùng**

Nguy cơ này có thể thấp hơn trong cấy ghép cường độ giảm, nhưng nhiễm trùng vẫn là một nguy cơ nghiêm trọng.

- **Bệnh phản ghép chống phần nhận (Graft-versus-host disease, hay GVHD)**

Đây là một biến chứng do tế bào miễn dịch từ tủy hay máu dây rốn của người hiến tặng (phần cấy ghép) tấn công cơ thể của bệnh nhân cấy ghép (phần nhận). GVHD là nguy cơ của thủ thuật cấy ghép khác gen, nhưng nguy cơ này có thể khác nhau sau khi cấy ghép cường độ giảm.

- **Những biến chứng do trị liệu hóa chất gây ra**

Nguy cơ giảm thấp hơn sau khi thực hiện cấy ghép cường độ giảm.

- **Bệnh bị tái phát**

Nguy cơ này có thể cao hơn sau khi thực hiện cấy ghép cường độ giảm. Nguy cơ này tùy thuộc vào bệnh trạng khi cấy ghép.

Nhiều người được chữa trị bằng cách cấy ghép cường độ giảm có kết quả tốt. Tuy nhiên, thủ thuật này chỉ được dùng từ cuối thập niên 1990, và vẫn chưa biết được toàn bộ nguy cơ và lợi ích. Thủ thuật này vẫn đang được nghiên cứu trong nhiều cuộc thử nghiệm y tế. Bác sĩ vẫn muốn biết:

- Cách chữa trị và liều lượng tối ưu của chế độ chuẩn bị. Cách chữa trị này thay đổi nhiều giữa các trung tâm cấy ghép khác nhau và những cuộc thử nghiệm y tế khác nhau.
- Bệnh nhân có thuyên giảm bệnh trong thời gian dài không.
- Cách ngăn ngừa và chữa trị bệnh GVHD tốt hơn sau khi cấy ghép cường độ giảm.

Có sẵn cho những ngôn ngữ sau đây: Tiếng Anh, Trung Hoa (giản thể và phồn thể), Đại Hàn, Bồ Đào Nha, Tây Ban Nha, Tagalog và Việt Nam.

National Marrow Donor Program® (NMDP, hay Chương Trình Hiến Tủy Toàn Quốc) giúp đỡ những người cần được cấy tủy hoặc máu dây rốn để cứu mạng sống. Chúng tôi kết nối bệnh nhân, bác sĩ và các nhà nghiên cứu với tài nguyên họ cần để giúp thêm nhiều người sống lâu và khỏe mạnh hơn. Be The Match RegistrySM là tên mới đăng ký cho NMDP. Nếu không có người hiến tặng phù hợp trong gia đình quý vị, bác sĩ của quý vị có thể liên lạc NMDP để dò tìm Danh Sách Vị Cứu Tinh (Be The Match Registry) của chúng tôi và các nơi ghi danh khác trên khắp thế giới để truy cập trên 12 triệu người hiến tặng và 300,000 đơn vị máu dây rốn. Ngoài việc đăng ký đang gia tăng, Be The Match cũng tuyển mộ thiện nguyện viên để hỗ trợ sứ mệnh của chúng tôi, và gây quỹ qua Be The Match FoundationSM để giúp bệnh nhân và gia đình họ.

Văn Phòng Biện Hộ Bệnh Nhân (Office of Patient Advocacy, hay OPA) của NMDP cung ứng tài nguyên và dịch vụ để giúp bệnh nhân và gia đình họ suốt quá trình cấy ghép. OPA có thể giúp quý vị:

- Hiểu các lựa chọn chữa trị của mình
- Giải đáp thắc mắc về tiến trình cấy ghép
- Chọn một trung tâm cấy ghép
- Học hỏi về bảo hiểm và lựa chọn tài chánh
- Chuẩn bị cho đời sống sau khi cấy ghép

Ngoài các ấn phẩm, tài liệu thính thị và thị giác (có cho một số ngôn ngữ), OPA có quản lý hồ sơ song ngữ (tiếng Tây Ban Nha/tiếng Anh) và dịch vụ thông ngôn LanguageLine cho người nào gọi đến. Tất cả tài liệu và dịch vụ OPA đều miễn phí và được giữ kín.

Để liên lạc Văn Phòng Biện Hộ Bệnh Nhân:

Hãy gọi theo số miễn phí 1 (888) 999-6743
Nếu ở ngoài phạm vi Hoa Kỳ thì gọi theo số (612) 627-8140

Liên lạc qua điện thư tại patientinfo@nmdp.org
Viếng thăm trực tuyến tại marrow.org/patient