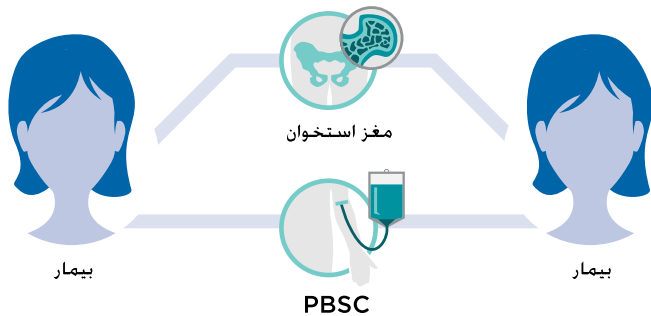


مبانی پیوند خون و مغز استخوان

دو نوع پیوند اصلی وجود دارد:

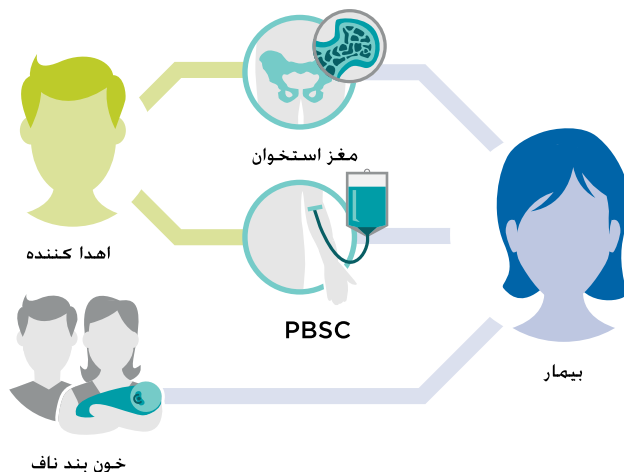
1. پیوند اتولوگ

در پیوند اتولوگ از سلول های خونساز خود شخص استفاده می شود. سلول ها از جریان خون شما (سلول های ریشه ای خون محیطی یا PBSC) یا مغز استخوان گرفته می شوند و تا زمان استفاده در جای ایمنی ذخیره می شوند.



2. پیوند دگرزا

در پیوند دگرزا از سلول های خون ساز اهدا شده توسط فرد دیگری استفاده می شود. این فرد ممکن است یکی از اعضای خانواده یا یک فرد غریبه باشد. در صورت استفاده از خون بند ناف، این سلول ها اغلب اوقات از فرد غریبه ای گرفته می شوند اما گاهی می توان این سلول ها را از وابستگان هم گرفت.



اگر شما یا یکی از عزیزانتان به سرطان خون، از جمله لوسمی یا لیمفوما، یا بیماری ژنتیکی و یا بیماری مربوط به سیستم ایمنی مبتلا شده اید، پیوند خون یا مغز استخوان می تواند یکی از راه های درمانی پیش روی شما باشد.

مغز استخوان چیست؟

مغز استخوان بافتی نرم است که در داخل استخوان های شما قرار دارد و سلول های خونساز را تولید می کند. سلول های خونساز (یا سلول های ریشه ای خون) سلول هایی نارس هستند که رشد کرده و به گلبول های سفید، گلبول های قرمز و پلاکت ها تبدیل می شوند. این سلول ها و پلاکت ها هنگامی که بالغ شدند مغز استخوان را ترک می کنند و وارد جریان خون می شوند.

- گلبول های سفید به مقابله با عفونت کمک می کنند.
- گلبول های قرمز اکسیژن را به تمام بدن می رسانند.
- پلاکت ها خونریزی را کنترل می کنند.

پیوند خون یا مغز استخوان چیست؟

پیوند خون یا پیوند مغز استخوان یعنی جایگزینی سلول های ناسالم با سلول های سالم خونساز، پیش از پیوند، شما شیمی درمانی، به همراه پرتودرمانی یا بدون آن، می شوید که خود به نابودی سلول ها و مغز استخوان معیوب کمک می کند.

سپس، سلول های سالم به شما داده می شوند. پیوند خون یا مغز استخوان عمل جراحی نیست. سلول های جدید از طریق کاتتر وریدی (IV) یا لوله به بدن شما انتقال می یابند. این کار شبیه گرفتن خون یا دارو از طریق IV است. در اینجا سلول ها به داخل مغز استخوان شما راه می یابند. در آنجا رشد می کنند و شروع به ساختن گلبول های سفید و قرمز و پلاکت های سالم می کنند.

کلمات متفاوت زیادی برای توصیف پیوند بکار می رود. ممکن است این کلمات به گوش شما بخورد:

- پیوند مغز استخوان یا خون بند ناف
- پیوند سلول های ریشه ای
- BMT (پیوند خون و مغز استخوان یا پیوند مغز استخوان)
- HCT (پیوند سلول خونزا)

سلول ها از کجا می آیند؟

3 منبع برای سلول های خونساز وجود دارد که در پیوند از آنها استفاده می شود. این منابع عبارتند از:

- مغز استخوان: بافت اسفنجی درون استخوان ها
- سلول های ریشه ای خون محیطی (PBSC): سلول های خون ساز موجود در خون در گردش
- خون بند ناف: خون گرفته شده از بند ناف و جفت کودک پس از تولد

چه نوع پیوندی برای من مناسب تر است؟

پزشکتان به شما خواهد گفت که چه نوع پیوند - دگرزا یا اوتولوگ - و منبع سلولی برای شما مناسب تر است. این تصمیم بر مبنای عواملی بسیاری است از جمله:

- نوع بیماری شما و مرحله پیشرفت آن
- سلامت کلی شما

سؤالاتی که باید از پزشک بپرسید:

- چه نوع پیوند و منبع سلولی را پیشنهاد می دهید؟
- پیوند برای من چه خطرات و مزایایی دارد؟

اگر پیوند شما دگرزا باشد. مجبور به پیدا کردن اهدا کننده خود نخواهید بود. ابتدا پزشک شما اعضای خانواده تان را معاینه می کند و سعی می کند اهدا کننده سازگاری را با شما پیدا کند. اگر اهدا کننده سازگاری در خانواده شما پیدا نشد. دکتر دفتر ثبت Be The Match Registry® را جستجو می کند.

بهترین زمانی برای

پیوند چه موقع است؟

برنامه ریزی برای پیوند زمان بر است. لذا پزشک شما ممکن است خیلی زود این فرآیند را آغاز کند - حتی اگر هنوز شما در حال بررسی روش های دیگر درمانی باشید.

پزشکان دستورالعمل ها را دنبال می کنند تا بتوانند مناسب ترین راه پیوند را به شما پیشنهاد دهند. بطور کلی. پیوند در موارد زیر موفق تر عمل می کند:

- شما در مراحل اولیه بیماری هستید
- شما بهبود یافته اید (هیچ اثری از بیماری وجود ندارد) و یا تنها کمی بیمار هستید
- بیماری شما پس از درمان در حال بهبود است
- از سلامت کامل برخوردار هستید

وضعیت هر بیماری منحصر به خود اوست. لذا مهم است که درباره همه گزینه ها با پزشک خود صحبت کنید. برای دانستن میزان انتظارات خود از درمان. از پزشک سؤالاتی بپرسید. مطمئن شوید که با برنامه درمانی خود مشکلی ندارید.

جدیدترین بازنگری پزشکی تکمیل شده در ماه مارس 2015



در هر قدمی که بر می دارید. برای کمک به شما حضور داریم.

ایمیل: patientinfo@nmdp.org

کسب اطلاعات: BeTheMatch.org/patient

تماس با: 1 (888) 999-6743

سفارش: BeTheMatch.org/request



وضعیت پزشکی فرد. تجربه پیوند عضو و فرآیند بهبود در هر شخصی منحصر به خود اوست. در مورد این وضعیت تنها باید با گروه پیوند عضو یا دکتر خانوادگی خود مشورت کنید. این اطلاعات نه قصد جایگزین شدن نظر یا توصیه پزشک را دارند و نه باید جایگزین این موارد شوند.