

آیا می خواهید صاحب اولاد شونید...؟ (Family planning...?)

لطفاً د نظر بیگرید که یک تست حامل ره بلده اختلالات جنیتی خونی انجام بی دید

اختلالات جنیتی خونی

حدود 1* نفر از هر 20 نفر د سرتاسر جهان به نظر میرسه که یک جین گلوبین تغییر یافته ره به ارث گرفته باشه که می تنه به اولادای خو هم انتقال بیدیه. ای احتمالاً شاید باعث یک اختلال جنیتی خونی شونه، که بله تولید هیموگلوبین تاثیر مونه. هیموگلوبین پروتینی د خون استه که آکسیجن ره د سرتاسر بدن انتقال میدیه.

ای اختلالات جنیتی خونی از پدر/مادر به اولاد از طریق جین ها انتقال پیدا نه. جین ها مالوماتی ره د باره مشخصات انسان مثل رنگ چیم، رنگ موی و هیموگلوبین انتقال میدیه.

ای اختلالات جنیتی خونی ارثی استه.

ای اختلالات جنیتی خونی ساری نیسته.

ای اختلالات جنیتی خونی از طریق میکروبا انتقال پیدا نه مونه.

باضی وقتا تغییراتی که د جین ها به وجود مه یه، باعث تکلیفی صحی موشه. جین های گلوبین مالوماتی ره بلده نفرا انتقال میدیه که هیموگلوبین تولید کنه، اما تغییرات د جین های گلوبین می تنه باعث موارد زیر شونه:

- **تلاسمی بیتای کلان (Beta thalassaemia major)** – یک کم خونی شدید که به تداوی مادام العمر، از جمله تزریق خون ماهانه نیاز دیره.
- **تلاسمی الفا (Alpha thalassaemia)** – یک رقم شی د دوران حاملگی می تینه بلده نیلغه کشنده و بلده مادر خطرناک باشه.
- **مریضی سلول داس مانند (Sickle cell disease)** – یک مریضی که شاید نیاز به تزریق خون به صورت منظم داشته باشه. از خاطر تغییرات د سلول های سرخ خون بندش شدیداً دردناک رگ های خونی می تینه د دوران زندگی صورت بیگره.
- **هیموگلوبین E** – معمولاً یک تکلیفی بی خطر استه، ولی اگه قد تلاسمی بیتا یا سلول داس مانند به ارث گرفته شده باشه، می تینه باعث یک تکلیفی شدید شونه که به تداوی د تمام عمر نیاز دیره.

صحت نفرایی که یک جین گلوبین تغییر یافته ره حمل مونن

یک نفری که یک جین گلوبین تغییر یافته ره حمل مونه «حامل» گفته موشه. یک حامل آدم **سالم** استه. مهم استه که داکتر شی باخبر باشه که اونا یک حامل استه. قد دوا جلوگیری و مدیریت موشه.

حامل یک جین گلوبین تغییر یافته به چه معنی استه؟

اگه شیمو حامل یک جین گلوبین تغییر یافته استید مهم استه که همسر شیم یک تست خون ره بلده مشخص کیدون وضعیت حامل خود خو انجام بیدیه. ای فقط د صورتیکه استه که هر دوی شیم حامل جین گلوبین مشخص تغییر یافته باشید که باعث موشه شیمو در خطر دنیا آوردن یک طفلی باشید که مبتلا به یک اختلال جنیتی خونی شدید باشه.

دلایلی بلده اولاد دار شدو

جین های از اختلالات جنیتی خونی د بین مردمای دارای اصلیت مدیترانه ای، شرق میانه، افریقا (از جمله Caribbean یا امریکایی های افریقایی تبار)، و همچنان هر کشور آسیایی: هندوستان، پاکستان، سریلانکا، بنگله دیش، اندونزی، فیلیپین، تایلند، ویتنام و چین و غیره عام استه. دیگه مردما شامل جزیرای اقیانوس آرام و مائوری های نیوزیلند استه.

زوج های که می خواین صاحب اولاد شونن، یا اگه خانم فعلاً حامله شده، اگه د کشورایی که د بال نوشته شده تولد شده یا فامیل دیره (حتی وابستگان دور دست)، باید خودون خوره تست کنن که اگه حامل باشن. ای تست بلده از ای استه که مشخص کنه که حامل ها چی قدر چانس دیره که یک طفلی بدنیا بیارن که مبتلا به یک اختلال جنیتی خونی باشه.

کسایی که د خطر دنیا آوردن یک طفل مبتلا استن، چاره ها هم دیرن. ای رقم تکلیفی ها ره می تنیم خیلی زود حتی د 12 هفتگی حاملگی تشخیص کد. اگه مناسب باشه، ختم کیدون حاملگی ازوباد می تینه د نظر گرفته شونه. مردم می تینه از تکنیک های تولید مثل کمک شده (مثلاً تشخیص جنیتی از قبل کاشت شده، استفاده از تخم های هدیه شده یا اسپرم هدیه شده) استفاده کنن یا د نظر بیگرن. باضی کسا می تنن چانس خوره د بدنیا آوردن یک طفل مبتلا امتحان کنن. تمام از ای گزینا ره می تنین قد یک مشاور جنیتی مشوره کنید.

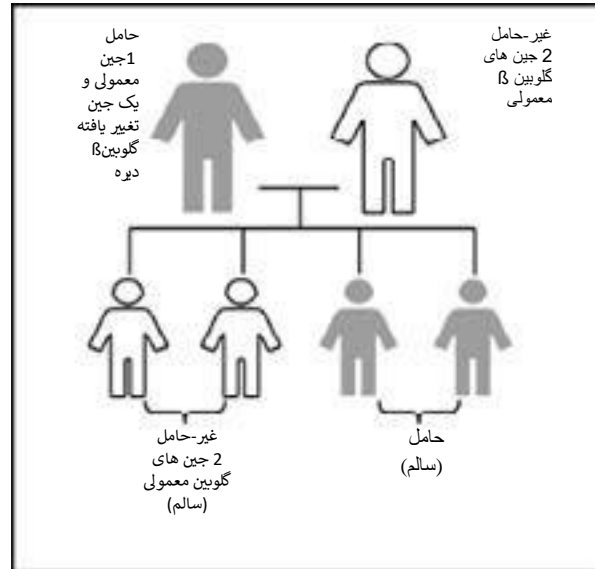
تست ها ره می تنید از طریق داکتر محلی خو یا قد تماس گرفتو با شفاخانایی که د آخر از ورقه نوشته شده برنامه ریزی کد.

مالومات مهم بلده فامیل شیم

اگه شیمو یک حامل تلاسمی بیتا استید، دیگه اعضای فامیل شیم هم می تنن که یک حامل باشن و د خطر دنیا آوردن اطفالی باشن که د خطر نوع شدید تکلیفی خونی باشن. توصیه موشه که دیگه اعضای فامیل و همسرای شی پیش ازیکه خودون شی صاحب اولاد شونن، بلده ازیکه آیا حامل استن یا نیستن تست شونن.

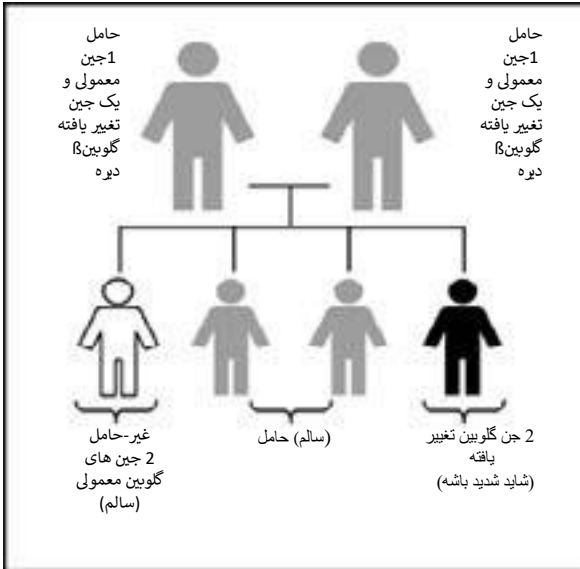
شکل 2:

فقط یکی از والدین حامل است



شکل 1:

هر دو والدین حامل استن



قد هر حاملگی، ای زوج یکی از چانس زیر ره دیره:

- 2 از 4 چانس بدنیا آوردن یک طفلی که به ارث بوبره
- 2 کپی از جین های گلوبین و یک غیر-حامل است.
- 2 از 4 چانس بدنیا آوردن یک طفل حامل سالم، مثل والدین شی. ای طفل یک کپی معمولی از جین گلوبین و یک کپی تغییر یافته از جین گلوبین دیره.

قد هر حاملگی، ای زوج یکی از چانس زیر ره دیره:

- 1 از 4 چانس بدنیا آوردن یک طفلی که به ارث بوبره
- 2 کپی معمولی از جین های گلوبین و یک غیر-حامل است.
- 2 از 4 چانس دشتون یک حامل سالم، مثل والدین شی. ای طفل یک کپی معمولی از جین گلوبین و یک کپی تغییر یافته از جن گلوبین دیره.
- 1 از 4 چانس بدنیا آوردن یک طفلی که مبتلا به یک اختلات جنیتیکی خونی باشه. ای طفل 2 کپی تغییر یافته جین گلوبین ره به ارث گرفته.

*نوت: (مرجع: Modell B، Darlison (2008) اپیدمیولوژی جهانی اختلالات هموگلوبین و شاخص های خدمات مشتق شده - بلوتن از سازمان صحت جهانی جلد 86، شماره 6، جون 2008: 417-496)



Thalassaemia and Sickle Cell Australia
Unifying Support and Genetics

Thalassaemia and Sickle Cell Australia
Moorleigh Community Villa
92-94 Bignell Road
Bentleigh East
VIC, 3165, Australia

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