

Bệnh thiếu máu hồng cầu lưỡi liềm

Bệnh thiếu máu hồng cầu lưỡi liềm là gì?

Bệnh thiếu máu hồng cầu lưỡi liềm (còn gọi là bệnh hồng cầu lưỡi liềm) là bệnh rối loạn máu có ảnh hưởng đến việc sản sinh huyết sắc tố. Huyết sắc tố là một protein (chất đậm) trong máu giữ nhiệm vụ vận chuyển ôxy đi khắp cơ thể.

Bệnh thiếu máu hồng cầu lưỡi liềm được di truyền từ cha/mẹ cho con cái ở trong gien. Gien có những thông tin về các đặc tính của con người chẳng hạn như màu mắt, màu tóc và huyết sắc tố.

Bệnh thiếu máu hồng cầu lưỡi liềm là bệnh di truyền.

Bệnh thiếu máu hồng cầu lưỡi liềm không lây lan.
Bệnh thiếu máu hồng cầu lưỡi liềm không lây lan bởi vi trùng.

Đôi khi, gien bị biến đổi, rồi gây ra bệnh tật. Những biến đổi như vậy xảy ra với gien beta (β) globin đối với bệnh thiếu máu hồng cầu lưỡi liềm:

- Bình thường một người nhận hai gien β globin từ cha mẹ để sản sinh protein beta globin của huyết sắc tố.
- Một trong hai gien β globin của một người có thể bị biến đổi (đột biến) lưỡi liềm. Người này được gọi là **người có gien bệnh hồng cầu lưỡi liềm và khỏe mạnh**.
- Người có gien bệnh có thể có nguy cơ có con bị bệnh thiếu máu hồng cầu lưỡi liềm nếu người phối ngẫu cũng là người có gien bệnh hồng cầu lưỡi liềm.
- Khi **một** trong hai gien β globin của một người bị biến đổi (đột biến) hồng cầu lưỡi liềm và gien β globin kia của họ bị đột biến dạng nhất định, họ có thể bị chứng bệnh gọi là bệnh thiếu máu hồng cầu lưỡi liềm.

Điều trị

Người bệnh thiếu máu hồng cầu lưỡi liềm cần phải được chữa trị đều đặn để chấn chỉnh tình trạng thiếu máu và ngăn chặn cũng như kiềm chế những cơn phát bệnh đau đớn.

Sức khỏe của người có gien bệnh hồng cầu lưỡi liềm

Người có gien bệnh có thể vẫn sống **khỏe mạnh** và nên thảo luận tình trạng là người có gien bệnh của mình với bác sĩ.

Bệnh thiếu máu hồng cầu lưỡi liềm và dự tính có con

Gien gây bệnh thiếu máu hồng cầu lưỡi liềm thường thấy ở người gốc Phi Châu, Trung Đông, Nam Âu, Ấn Độ, Pakistan và vùng Caribbean.

Cặp vợ chồng dự tính có con hoặc trong thời kỳ đầu của thai kỳ, nên thử máu để xác định xem mình có phải là người có gien bệnh này hay không, nếu gia đình của một trong hai người có gốc từ những vùng nêu trên; hoặc nếu gia đình họ có tiền sử bị bất cứ bệnh rối loạn máu hoặc thiếu máu nào. Xét nghiệm này cần thiết để xác định xem có bất cứ nguy cơ nào về vấn đề có con bị ảnh hưởng bởi bệnh rối loạn máu di truyền hay không.

Những người có nguy cơ có con bị ảnh hưởng bởi bệnh rối loạn máu di truyền có những lựa chọn khác nhau. Bệnh này có thể được chẩn đoán ngay từ tuần thứ 12 của thai kỳ. Bạn có thể cân nhắc giải pháp phá thai, nếu được. Người ta có thể nhận con nuôi hoặc cân nhắc những phương pháp thụ thai nhân tạo (chẳng hạn như dùng noãn hoặc tinh trùng của người hiến tặng). Người khác có thể chấp nhận rủi ro có con bị bệnh. Bạn có thể thảo luận những lựa chọn này với Nhân Viên Tư Vấn Di Truyền (Genetic Counsellor).

Bác sĩ địa phương có thể sắp xếp làm xét nghiệm hoặc bạn có thể liên lạc với các bệnh viện trong danh sách ở phần cuối tờ thông tin này.

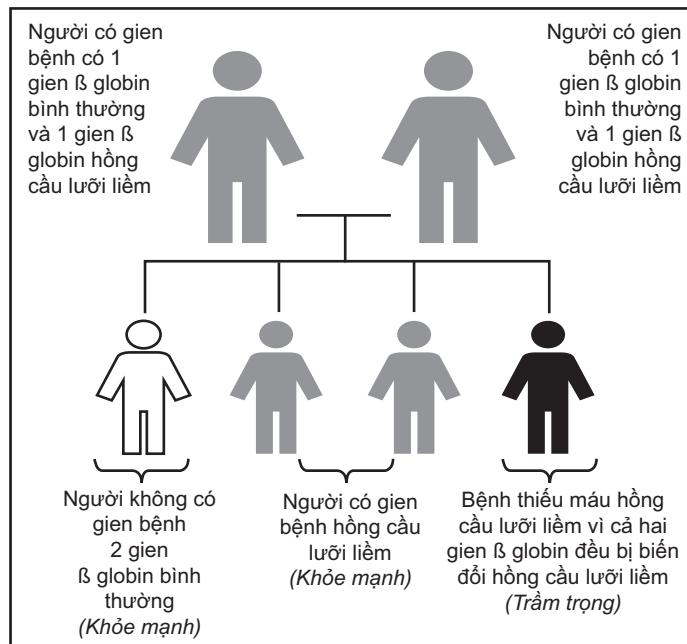
Thông tin quan trọng dành cho thân nhân

Nếu bạn là người có gien bệnh HbS (đột biến lưỡi liềm), những người khác trong gia đình cũng có thể là người có gien bệnh và có nguy cơ có con bị bệnh rối loạn máu nặng. Những người khác trong gia đình **và** người phối ngẫu của họ đều nên làm xét nghiệm để biết tình trạng gien của mình **trước khi** có con ruột.

Xác xuất có con bị bệnh thiếu máu hồng cầu lưỡi liềm

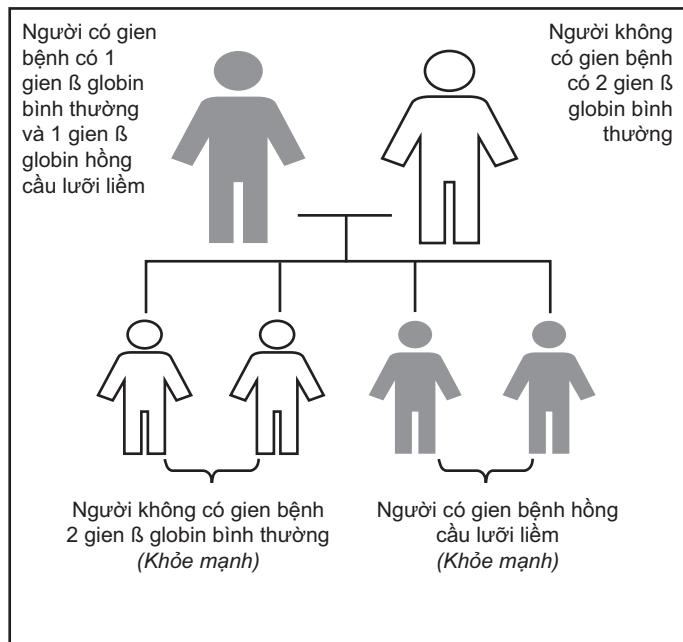
Hình 1:

Cả cha lẫn mẹ đều có gien bệnh hồng cầu lưỡi liềm



Hình 2:

Chỉ có cha hoặc mẹ là người có gien bệnh hồng cầu lưỡi liềm mà thôi



Cứ mỗi lần thụ thai, cặp vợ chồng này có:

- tỉ lệ 1/4 có con có 2 gien β globin bình thường.
- tỉ lệ 2/4 có con có gien bệnh hồng cầu lưỡi liềm.
- tỉ lệ 1/4 có con bị bệnh thiếu máu hồng cầu lưỡi liềm.

Cứ mỗi lần thụ thai, cặp vợ chồng này có:

- tỉ lệ 2/4 có con có 2 gien β globin bình thường.
- tỉ lệ 2/4 có con có gien bệnh hồng cầu lưỡi liềm.

Chi Tiết Liên Lạc Hữu Ích

www.tasca.org.au



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

Thalassaemia and Sickle Cell Australia
Room 44, Barry Neve Wing
Moorleigh Community Village
92-94 Bignell Road, Bentleigh East
VIC, 3165, Australia

Điện thoại: +61 3 7015 5637
Email: info@tasca.org.au
Trang mạng: www.tasca.org.au