



دانشگاه علوم
پزشکی هرمزگان
بیمارستان شهدا

درمان بیماری تالاسمی

درمان بیماری تالاسمی به نسبت نوع و شدت بیماری ممکن متفاوت باشد. درمان های تالاسمی به صورت کلی شامل موارد زیر است:

۱. انتقال خون: انتقال مکرر خون احتمالاً ۸ تا ۱۲ بار در سال انجام گیرد

۲. پیوند مغز استخوان

۳. مصرف داروها و مکمل ها: داشتن رژیم غذایی سالم

۴. جراحی برای برداشتن طحال یا کیسه صفرا

۵. ژن درمانی

در درمان تالاسمی خفیف که علائم و نشانه های تالاسمی معمولاً اندک تخفیف بوده، نیاز به درمان کمتری دارند. گاهی اوقات ممکن است نیاز به دریافت خون، به خصوص پس از جراحی و زایمان یا برای کمک به کاهش عوارض تالاسمی داشته باشد؛

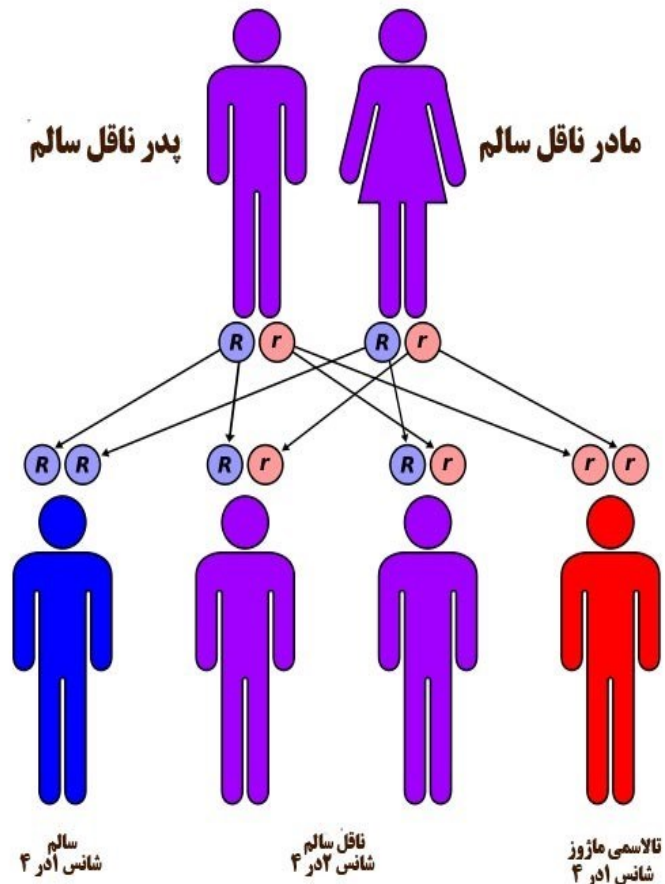


راههای پیشگیری از بیماری بتا تالاسمی:

۱- عدم ازدواج دو فرد تالاسمی مینور یا ناقل تالاسمی

۲- استفاده از روشهای مطمئن تنظیم خانواده مانند بستن لوله در زنان؛ وازکتومی در مردان؛ استفاده از قرص؛ کاندوم IUD؛ بارداری؛

۳- انجام مشاوره ژنتیک زوج ناقل و تعیین ژن معیوب پدر و مادر قبل از



QM.SH.PA132.00

کد

تالاسمی

عنوان

ستاره رهسپار

تهیه کننده

کمیته آموزش به بیمار

تایید کننده

دکتر محمودی (فوق)

ناظر کیفی

تخصص غدد) فاطمه رادبه

برونر و سودارث

منبع

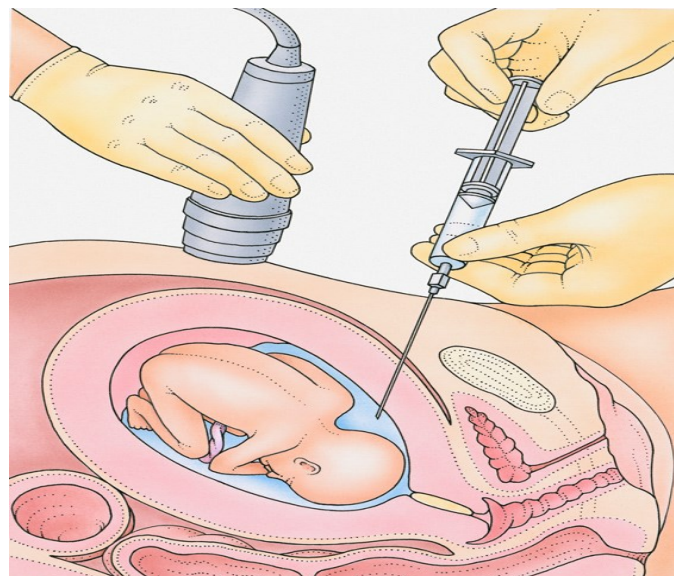
فروردین ۱۴۰۱

سال تهیه

راههای تشخیص بیماری بتاتالاسمی: ۱- انجام آزمایش خون



۲- انجام آزمایش ژنتیک در زمان جنینی (قبل از تولد)



انواع تالاسمی

۱. تالاسمی آلفا

۲. تالاسمی بتا



گروه‌های حساس و پرخطر:

در مجموع تالاسمی ماژور از نوع حاد این بیماری است و علائم و عوارض شدیدی به همراه دارد. مبتلایان به تالاسمی از نوع خفیف یا حاد باید برای ازدواج و بارداری مورد مشاوره پزشک و متخصص ژنتیک قرار گیرند تا با صلاحدید پزشک متخصص، در مورد روند بارداری و سلامت نوزاد خود تصمیم‌گیری درست را اتخاذ نمایند.



تالاسمی یک بیماری ارثی است، به این معنی که حداقل

یکی از والدین شما باید ناقل بیماری باشد. در واقع

تالاسمی ناشی از جهش ژنتیکی یا حذف برخی از قطعات

خاص ژنی است. تالاسمی خفیف، نیاز به درمان ندارد؛

اما فرم شدیدتری از این بیماری به تزریق‌های مکرر

خون، نیاز دارد.

علائم بیماری تالاسمی

۱. خستگی

۲. ضعف

۳. رنگ پریدگی

۴. بدشکلی استخوان به ویژه استخوان صورت

