غالبًا ما يُكتشف إصابة أشخاص
من مناطق عديدة حول العالم بمرض
بيتا ثلاسيميا، ومن بينها منطقة
جنوب الصين ودولة فيتنام وكمبوديا،
ولاوس وتايلاند.

وعادةً لا تظهر على المصابين
بمرض (بيتا ثلاسيميا) أعراض
تدل على إصابتهم.

فلن تظهر عليكَ مؤشرات أو
أعراض الثلاسيمية، ولكنكَ تعاني
من طفرة جينية وتُعَدُّ حاملًا للمرض
وأنت لا تعلم.

هل خضعت سابقًا لفحوصات (ثلاسيميا بيتا)؟

مؤسسة كوليز أنيميا
330 Seventh Avenue، #200 New York، بولاية نيويورك،
رقم بريدي (10001)
هاتف رقم: 279-8090 (212) فاكس رقم: 279-5999 (212)
www.thalassemia.org

ثلاسيميا هي اسم مجموعة من اضطرابات الدم الوراثية. ويعاني ما يزيد على 2 مليون شخص في الولايات المتحدة الأمريكية من صفات وراثية تدل على إصابتهم بهذا المرض.

وربما تكون أنت واحدًا من بين المصابين.

وهناك سببان حيويان يثبتان لزوم فحصك للفصل في مسألة إصابتك بمرض **ثلاسيميا بيتا:**

أولاً، في حالة إصابة كلا الزوجين بمرض **ثلاسيميا بيتا** يُحتمل بنسبة **(25%)** أي في ولادة واحدة من كل أربع عمليات، إنجاب طفل مصاب بمرض **من أمراض الدم الخطيرة** يستلزِم نقل الدم مدى الحياة وتناول أدوية للعلاج.

ثانيًا، ربما يُخطئ بعض الأطباء في التشخيص ويختلط عليه الأمر فيظن خطأً أن مرض **ثلاسيميا بيتا** هو حالة مرضية أخرى ويصف لكَ علاجًا مغلوطًا.

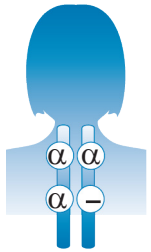
أما التحقق من إصابتك بهذا المرض **ثلاسيميا بيتا** من عدمها، فهو أمر سهل.

فأول خطوة في طريق تشخيص إصابتك بمرض **ثلاسيميا بيتا** -للتأكد إن كنت مصابًا أم لا- أن تطلب من الطبيب تفحص حجم خلايا الدم الحمراء. ويظهر ذلك في حَجْمُ الكُرَيَّةِ الوَسَطِيّ في تحليل صورة الدم الكاملة ولربما كان طبيبك بالفعل يحتفظ بهذا التحليل ضمن السجلات الطبية.

وإذا اتضح أن حَجْمُ الكُرَيَّةِ الوَسَطِي أقل من 80، فلربما يعني ذلك أنك مصاب **بمرض ثيلاسيميا بيتا.** ومن الفحوصات الإضافية الواجب إجراؤها لحسم مسألة إصابتك بمرض **ثلاسيميا بيتا،** وتحليل الرحلان الكهربي للهيموجلوبين، وتحليل بروتين الفيريتين. ويمكن لطبيبك أن يطلب منك إجراء هذه الفحوصات.

ويوجد نوعان اثنان من مرض **ثلاسيميا بيتا:**

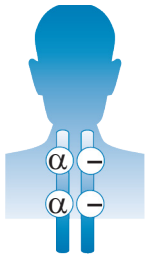
1



نوع صامت بدون أعراض

وهذه الحالة لا تسبب مشكلات صحية ولا يُجرى تشخيصها إلا عن طريق اختبار خاص للحامض النووي.

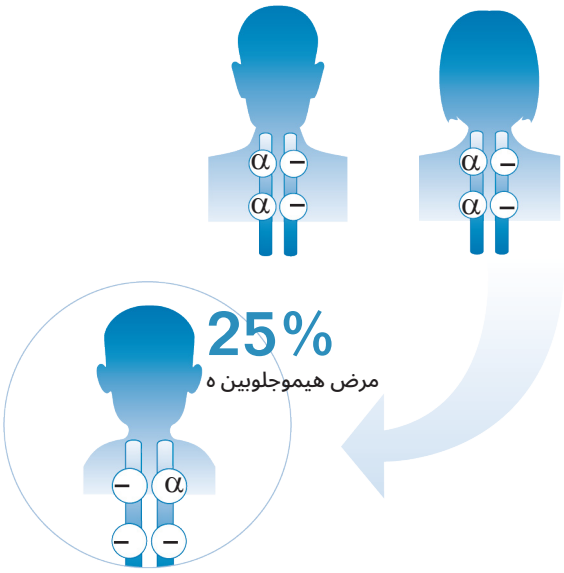
2



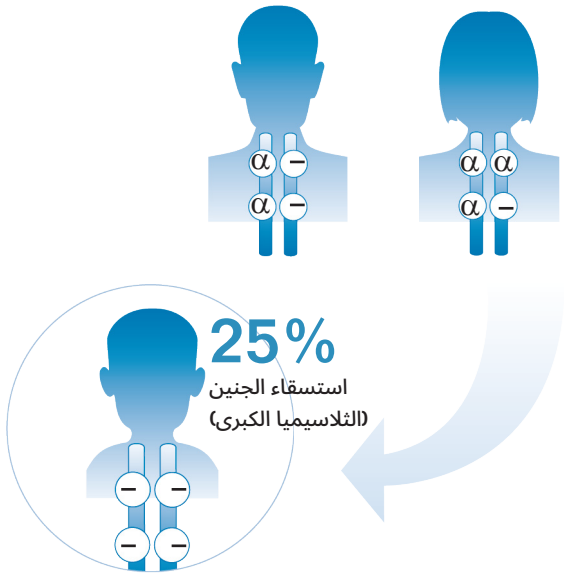
ثلاسيميا بيتا:

عادةً لا يبدو على المُصابين بهذه الحالة المرضية عَلاَمَةٌ مُمَيِّزَة تشير لمشكلات صحية إلا معاناتهم من أنيميا طفيفة. وتظهر خلايا الدم الحمراء بحجم أقل من حجمها الطبيعي. وغالبًا ما يُخطئ بعض الأطباء في التشخيص ويختلط عليه الأمر فيظن خطأً أن مرض **ثلاسيميا بيتا** هو (فقر الدم بنقص الحديد).

في حالة إصابة أحد الزوجين بمرض **ثلاسيميا بيتا** وإصابة الآخر بالنوع الصامت بدون أعراض؛ يُحتمل بنسبة **25%** أن يوُلد طفلهما مصابًا بحالة **(مرض هيموجلوبين).** وتؤدي هذه الحالة إلى مشكلات صحية خطيرة، مثل تضخم الطحال وتشوهات في العظام وظهور الإرهاق.



في حالة إصابة كلا الزوجين بمرض **ثلاسيميا بيتا,** فيُحتَمَل بنسبة **25%** من الولادة **إنجاب** طفل مصاب بمرض استسقاء الجنين، وهو ما يُعرف باسم **الثلاسيميا الكبرى.** وهذه الحالة المرضية تقتضي علاج الطفل في أثناء الحمل حرصًا على بقائه حيًا.



في حالة خضوعك لفحوصات التأكد من الإصابة بمرض **ثلاسيميا بيتا** وتبين إصابتك بهذا المرض فعلاً، فينبغي لزوجتك/زوجكِ إجراء فحوصات للتأكد من الإصابة بهذا المرض **ثلاسيميا بيتا.**

في حالة إصابتك وزوجتك/زوجك بمرض **بيتا ثلاسيميا** والتخطيط للإنجاب، ننصح باستشارة طبيب متخصص في الأمراض الجينية.

لمزيد من المعلومات والاستزادة عن هذا المرض، يرجى التواصل مع:
مؤسسة كوليز أنيميا على رقم 8090-279 (212)
أو مطالعة موقعنا info@thalassemia.org

ويمكنك أيضًا زيارة موقعنا بعنوان www.thalassemia.org.