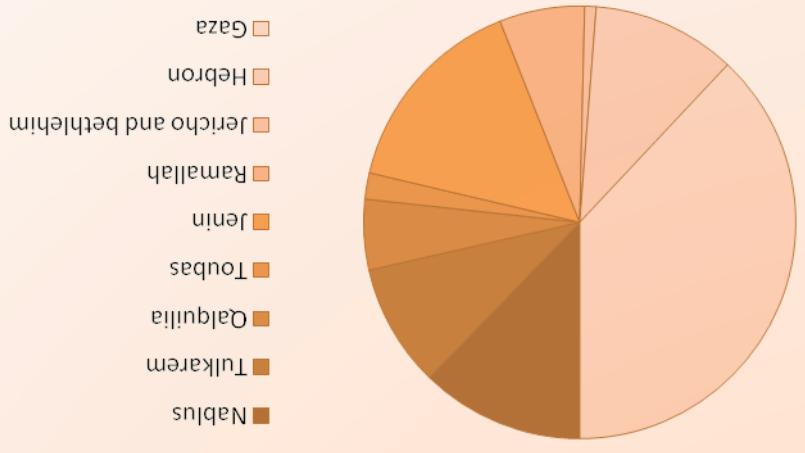


لم يولد مع المرض، أو قد تظهر عليه أعراضه، أو قد تظهر عليه أعراض المرض، ويكون هذا الشخص قادراً على نقل المرض لأبنائه. فيكون الشخص فيه حامل للمرض ولا يظهر عليه أعراض المرض، ويكون هذا الشخص قادراً على نقل المرض لأبنائه. فيكون الشخص فيه مصاباً بالمرض، ويظهر عليه أعراض المرض، ويكون هذا الشخص قادراً على نقل المرض لأبنائه.

في تشخيص المرض من خلال بول الدم والبول:

يولد مع المرض، أو قد تظهر عليه أعراضه، أو قد تظهر عليه أعراض المرض، ويكون هذا الشخص قادراً على نقل المرض لأبنائه. فيكون الشخص فيه حامل للمرض ولا يظهر عليه أعراض المرض، ويكون هذا الشخص قادراً على نقل المرض لأبنائه. فيكون الشخص فيه مصاباً بالمرض، ويظهر عليه أعراض المرض، ويكون هذا الشخص قادراً على نقل المرض لأبنائه.

في تشخيص المرض من خلال البول:

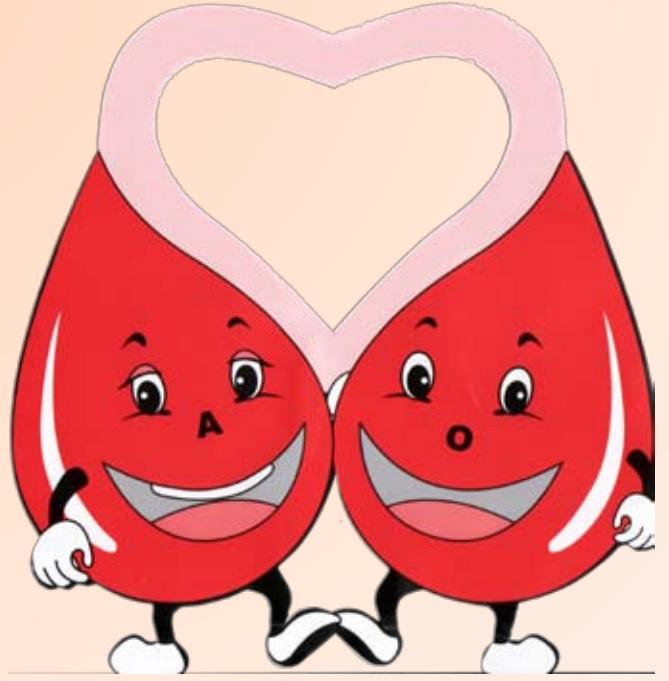


موزعة على المحافظات كالتالي:-
 - في ١٢٠٠٠٠ شخص.
 - في ٣-٤٪ من سكان فلسطين يحملون المرض أي ما يقارب ١٢٠٠٠٠ شخص.
 - في ٣-٤٪ من سكان فلسطين يحملون المرض أي ما يقارب ١٢٠٠٠٠ شخص.
 - في ٣-٤٪ من سكان فلسطين يحملون المرض أي ما يقارب ١٢٠٠٠٠ شخص.

في تشخيص المرض من خلال البول:



الثلاسيميا



اللجنة الوطنية للوقاية من الثلاسيميا

مرضى الثلاسيميا بحاجة دائمة لنقل الدم ويمكننا أن نساعدكم على الحياة من خلال تبرعنا بالدم

عدد من يظهر المرض؟

ينتقل مرض الثلاسيميا بالوراثة من الآباء إلى الأبناء إذا كان احد الوالدين حاملا للمرض أو مصابا به، فمن الممكن أن ينتقل المرض إلى بعض الابناء بصورته البسيطة (أي أن يصبحوا حاملين للمرض).
أما إذا صدف وان كان كلا الوالدين يحملان المرض أو مصابين به، فان هناك احتمالا بنسبة ٢٥% أن يولد طفل مصابا بالمرض بصورته الشديدة.

أعراض الثلاسيميا:

يبدأ ظهور اعراض الإصابة بالثلاسيميا على المريض خلال السنة الأولى من العمر. ونتيجة لتكسر كريات الدم الحمراء مبكرا (السابق لوانه) تظهر اعراض فقر دم شديد على النحو التالي:

- شحوب البشرة، مع الاصفرار احيانا.
- التأخر في النمو.
- ضعف الشهية.
- تكرار الإصابة بالالتهابات.

في الحالات البسيطة (لدى حاملي المرض) قد يحدث فقر دم بسيط لدرجة لا يكون المرض فيه باديا للعيان، ويعيش صاحبه بشكل طبيعي جدا ولا يحتاج إلى العلاج، وقد لا نكتف هذه الحالات إلا صدفة.

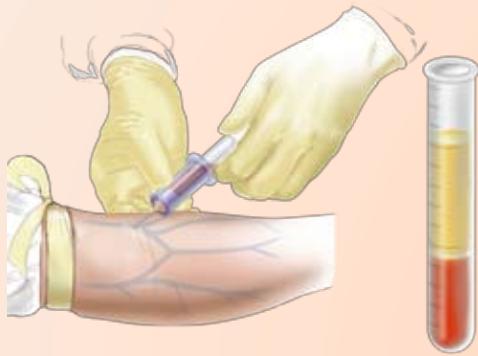
مضاعفات الثلاسيميا (استمرار فقر الدم):

- التغيير في شكل العظام وخاصة عظام الوجه والوجنتين.
- تضخم الطحال والكبد.
- التأخر في نمو الطفل.
- Heart failure
- Hypothyroidism

تشخيص مرض الثلاسيميا:

يمكن إجراء فحص للدم (CBC) يحدد ما إذا كان الشخص خاليا من الثلاسيميا أو حاملا للمرض أو مصابا به.

ويتم إجراء هذا الفحص في مجتمعنا للأشخاص المقبلين على الزواج، وذلك تجنب الزواج بين شخصين حاملين للمرض، وهي الحالة الوحيدة التي يمكن ان تؤدي إلى ولادة طفل مصاب بالمرض بصورته الشديدة.



**الفحص الطبي
لثلاسيميا يتم
عمله مجانا في
مديريات الصحة في
محافظات الوطن.**

علاج ورعاية مرضى الثلاسيميا:

مريض الثلاسيميا بحاجة إلى نقل دم بشكل دوري لتعويضه عن كريات الدم التي تتكسر، وللمحافظة على مستوى مقبول من الهيموغلوبين في دمه.

كثرة نقل الدم إلى المريض تسبب ترسب الحديد بشكل يحمل الضرر لاعضاء جسمه لذا من المهم أن يحصل المريض على أدوية تساعد على طرد الحديد الزائد من الجسم.

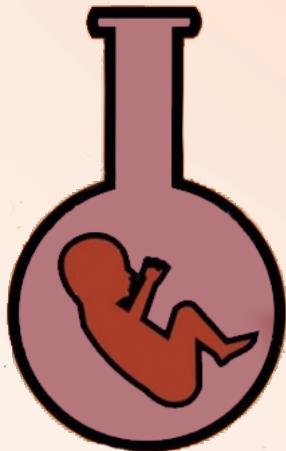
يتم علاج المضاعفات التي قد تظهر لدى المريض حسب كل حالة.

هناك ابحاث تجري لاكتشاف علاجات افضل للثلاسيميا، وتجري احيانا عمليات لزراع نخاع عظمي ولكن هذه العمليات مكلفة جدا ونتائجها ليست مضمونة.

الوقاية من الثلاسيميا:

الطريقة الوحيدة للوقاية من الثلاسيميا هي تجنب ولادة اطفال حاملين او مصابين بالثلاسيميا وذلك من خلال:

- الاستشارة الطبية والفحص الطبي قبل الزواج: اجراء المقبلين لفحص طبي للتأكد من انهما لا يحملان الثلاسيميا في آن واحد، وخاصة ان نسبة الحاملين للمرض في بلادنا كبيرة.
- فحص الجنين في حال الشك باصابته بالثلاسيميا للتأكد من الاصابة واتخاذ الاجراءات الطبية اللازمة.
- التقليل من ظاهرة زواج الاقارب: مرض الثلاسيميا، كسائر الامراض الوراثية، يزداد انتشارا في حال التزاوج بين الاقارب، اذ يزيد ذلك احتمال نقل الصفات الوراثية غير الحميدة الى الابناء، ولكن هذا لاينفي ضرورة ان يقوم المقبلين على الزواج الذين لا تربطهم صلة قرابة باجراء الفحص الطبي قبل الزواج.



**الفحص الطبي
قبل الزواج أهم
وسيلة للوقاية
من الثلاسيميا.**

**المرضى الذين تكتشف حالاتهم في وقت مبكر ويتلقون العلاج
بنقل الدم وطرده الحديد بشكل منتظم بإمكانهم أن يتجنبوا
الكثير من مضاعفات المرض وان يحيا حياتهم بشكل طبيعي.**