

## ธาลัสซีเมียกับการตั้งครรภ์

โรคเลือดจางธาลัสซีเมียเป็นโรคหนึ่งที่เกิดจากความผิดปกติของหน่วยพันธุกรรมหรือยีน ในส่วนของการสร้างเม็ดเลือดแดง ทำให้เม็ดเลือดแดงเปราะแตกง่าย โรคนี้เป็นได้ทั้งผู้หญิงและผู้ชาย ดังนั้นพ่อและแม่จะเป็นผู้ถ่ายทอดยีนผิดปกตินี้ไปยังลูก

โรคธาลัสซีเมียแบ่งเป็น 2 ชนิด ได้แก่ อัลฟาธาลัสซีเมีย และ เบต้าธาลัสซีเมีย สำหรับผู้ที่เป็โรคเลือดจางธาลัสซีเมียจะมีอาการแตกต่างกันไป ขึ้นอยู่กับชนิดและความรุนแรงของโรค โดยทั่วไปผู้ป่วยธาลัสซีเมียจะมีอาการซีดเล็กน้อยจนถึงขั้นเลือดจางอย่างมาก และตับม้ามโต

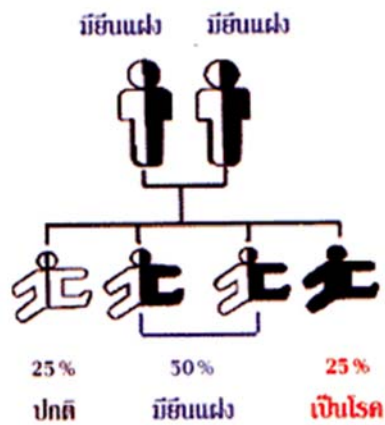
ผู้ที่มียีนแฝงของโรคเลือดจางธาลัสซีเมีย จะมีร่างกายแข็งแรงและมีสุขภาพดี เหมือนบุคคลทั่วไป ซึ่งมองภายนอกจะไม่รู้เลยว่า บุคคลนั้นมียีนแฝงหรือไม่ ทางเดียวที่จะทราบว่ามียีนแฝง (เป็นพาหะ) หรือไม่ ก็คือการตรวจเลือด ดังนั้นสตรีตั้งครรภ์ทุกราย (รวมถึงสามี) ควรได้รับการ ตรวจคัดกรองพาหะธาลัสซีเมียตั้งแต่เริ่มฝากครรภ์ เพื่อสามารถค้นหาคู่สมรสที่มีความเสี่ยงต่อการมีบุตร เป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง และให้ทางเลือกในการ ตรวจวินิจฉัยก่อนคลอดได้ทันเวลา

โรคธาลัสซีเมียชนิดที่รุนแรงจัดว่าเป็นปัญหาและมีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ครอบครัวและสังคม ได้แก่

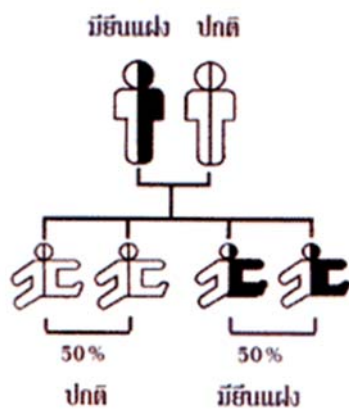
- ภาวะทารกบวมน้ำจากฮีโมโกลบินบาร์ต (Hb Bart's hydrops fetalis หรือ homozygous alpha thalassemia)
- โรคเบต้าธาลัสซีเมียเมเจอร์ (beta-thalassemia major)
- โรคเบต้าธาลัสซีเมีย/ฮีโมโกลบิน อี (beta-thalassemia/Hb E)

### โอกาสเสี่ยงที่ลูกจะเป็นโรคธาลัสซีเมีย

- พ่อและแม่ป่วยเป็นโรคธาลัสซีเมียทั้งคู่ ลูกจะป่วยเป็นโรคธาลัสซีเมีย 100 เปอร์เซ็นต์
- พ่อและแม่มียีนแฝง หรือเป็นพาหะทั้งคู่ โอกาสที่ลูกจะเป็นปกติ 25 เปอร์เซ็นต์ โอกาสที่ลูกจะเป็นพาหะ 50 เปอร์เซ็นต์ และลูกจะป่วยเป็นโรคธาลัสซีเมีย 25 เปอร์เซ็นต์



- พ่อและแม่มีมียีนแฝง หรือเป็นพาหะคนเดียว อีกคนปกติ โอกาสจะมีลูกที่เป็นปกติ 50 เปอร์เซ็นต์ และลูกที่เป็นพาหะ 50 เปอร์เซ็นต์



- พ่อและแม่ คนใดคนหนึ่งเป็นโรคธาลัสซีเมียและอีกฝ่ายปกติ โอกาสที่ลูกจะมีมียีนแฝง หรือเป็นพาหะ 100 เปอร์เซ็นต์

