

លក្ខណៈអេម៉ូគ្លូប៊ីន E

លទ្ធផលពិនិត្យអ្នកផ្ទុកវិជ្ជមាន

ថ្ងៃនេះ អ្នកបាន ដឹងថាអ្នកមាន លក្ខណៈអេម៉ូគ្លូប៊ីន E។ នេះជាព័ត៌មាន សំខាន់ អំពីអ្នកផ្ទុកលក្ខណៈ។

មនុស្សគ្រប់គ្នាមានសេនពីរកូពី ដែលបង្កើតអេម៉ូគ្លូប៊ីន។ អេម៉ូគ្លូប៊ីនមាននៅក្នុងគោលិកាក្រហម និងដឹកធាតុអុកស៊ីសែននៅក្នុងរាងកាយ។ មនុស្សដែលមានលក្ខណៈអេម៉ូគ្លូប៊ីន E (Hb AE) មានសេនមួយកូពីដែលបង្កើតអេម៉ូគ្លូប៊ីន (Hb A) ធម្មតា និងមួយកូពីដែលបង្កើតអេម៉ូគ្លូប៊ីន E (Hb E)។ Hb E គឺជាប្រភេទអេម៉ូគ្លូប៊ីនដែលអាចបង្កឱ្យមានស្ថានភាពឈាមមរតក នៅពេលផ្សំជាមួយនឹងអេម៉ូគ្លូប៊ីនផ្សេងទៀតក្រៅពី Hb A។

លក្ខណៈ Hb E មិនប៉ះពាល់សុខភាពរបស់អ្នកទេ។ អ្នកផ្ទុកលក្ខណៈនឹងមិនបង្កើតស្ថានភាពឈាមទេ។ ជាធម្មតា មិនមានសញ្ញានៃការផ្ទុកទេ ប៉ុន្តែ មនុស្សខ្លះដែលមានលក្ខណៈ Hb E មានគោលិកាក្រហមតូច និងភាពស្លេកស្លាំងកម្រិតស្រាល។ មិនចាំបាច់មានការព្យាបាលសម្រាប់ការស្លេកស្លាំងកម្រិតស្រាលទេ។ មានឱកាស 1 នៅក្នុង 2 (50%) នៃការចម្លងលក្ខណៈនេះទៅកូនរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ ជំហានបន្ទាប់គឺធ្វើតេស្តដៃគូរបស់អ្នក។

ទាំងសងខាងនៃឪពុកម្តាយត្រូវផ្ទុកលក្ខណៈអេម៉ូគ្លូប៊ីនដើម្បីមានហានិភ័យសម្រាប់កូនដែលមានស្ថានភាពឈាម។ ប្រសិនបើដៃគូរបស់អ្នកមានលទ្ធផលតេស្តឈាម (Hb AA) ធម្មតា ឱកាសដែលទារកនឹងមានស្ថានភាពឈាម គឺតិចតួចណាស់។ ដៃគូរបស់អ្នកអាចធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ Kaiser Permanente ណាមួយដោយឥតគិតថ្លៃ។ ទីប្រឹក្សាផ្នែកសេណេទិកនឹងប្រាប់អ្នកឱ្យដឹងអំពីរបៀបរៀបចំធ្វើតេស្ត។

ហេតុអ្វីធ្វើតេស្តដៃគូរបស់អ្នក?

- អ្នកចង់ដឹងអំពីឱកាសដែលកូនរបស់អ្នកអាចមានស្ថានភាពឈាម។
- អ្នកចង់ត្រៀមខ្លួនប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកត្រូវបានរកឃើញថាមានហានិភ័យសម្រាប់ស្ថានភាពឈាម។
- អ្នកអាចពិចារណាលើការធ្វើតេស្តលើកូនដើម្បីរកមើលស្ថានភាពឈាម នៅពេលមានផ្ទៃពោះ។

ហេតុអ្វីអ្នកមិនគួរធ្វើតេស្តលើដៃគូរបស់អ្នក?

- អ្នកមិនចង់ដឹងអំពីហានិភ័យ សម្រាប់ស្ថានភាពឈាមទេនៅពេលមានផ្ទៃពោះ។
- លទ្ធផលនឹងមិនផ្លាស់ប្តូរអ្វីដែលអ្នកធ្វើនៅពេលមានផ្ទៃពោះទេ។

តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើដៃគូរបស់ខ្ញុំជាអ្នកផ្ទុកលក្ខណៈនេះ?

នៅពេលដែលឪពុកម្តាយសងខាងជាអ្នកផ្ទុកលក្ខណៈ មានឱកាស 1 ក្នុង 4 (25%) សម្រាប់ទារកមានស្ថានភាពឈាម។ ក៏មានឱកាស 3 ក្នុង 4 (75%) ដែលទារកនឹងមិនមានស្ថានភាពឈាម។ ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ អ្នកនឹងត្រូវបានផ្តល់ការធ្វើតេស្តផ្ទៃពោះដើម្បីស្វែងរកថាតើកូនរបស់អ្នកមានស្ថានភាពឈាម។ ទម្រង់ការ ដូចជាការបូមទឹកភ្លោះ ឬ CVS គឺអាចធ្វើបានសម្រាប់ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យស្ថានភាពឈាមក្នុងពេលមានផ្ទៃពោះ។ ការធ្វើតេស្តផ្ទៃពោះអាចជួយកំណត់អំពីផែនការថែទាំផ្ទៃពោះ និងផែនការសម្រាល។ ឪពុកម្តាយខ្លះ អាចប្រើប្រាស់លទ្ធផលដើម្បីពិចារណាថាតើត្រូវបន្ត ឬបញ្ចប់ការមានផ្ទៃពោះ។ អ្នកក៏អាចរង់ចាំរហូតដល់ក្រោយពេលសម្រាលសិនទើបធ្វើតេស្តលើកូនរបស់អ្នកតាមរយៈកម្មវិធីពិនិត្យទារកទើបកើត។

ប្រភេទនៃស្ថានភាពឈាមទាក់ទងនឹង Hb E ៖

ជំងឺ Hb EE - មនុស្សដែលមានស្ថានភាពនេះទទួលមរតក Hb E មកពីឪពុកម្តាយទាំងសងខាង។ នេះបណ្តាលឱ្យមានភាពស្លេកស្លាំងកម្រិតស្រាលទៅមធ្យម និងគោលិកាក្រហមតូច។ មនុស្សភាគច្រើនមិនត្រូវការការព្យាបាលទេ។

ជំងឺ Hb E-beta thalassemia - មនុស្សដែលមានស្ថានភាពនេះទទួលមរតក Hb E មកពីឪពុកម្តាយម្នាក់ ហើយប្រភេទ beta thalassemia គឺមកពីឪពុកម្តាយម្នាក់ទៀត។ នេះបណ្តាលឱ្យមានការស្លេកស្លាំងស្រាលទៅមធ្យម ហើយអាចរួមមានបញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរ អាស្រ័យលើប្រភេទ beta thalassemia ។ ការធ្វើតេស្តបន្ថែមត្រូវតែធ្វើឡើងដើម្បីកំណត់ប្រភេទ beta thalassemia ។

ជំងឺ Hb SE - មនុស្សដែលមានស្ថានភាពនេះទទួលមរតក Hb E មកពីឪពុកម្តាយម្នាក់ ហើយប្រភេទ Hb S គឺមកពីឪពុកម្តាយម្នាក់ទៀត។ នេះគឺជាជំងឺគោលិកាឈាមកញ្ជៀវ ហើយអាចបណ្តាលឱ្យមានបញ្ហាសុខភាពនៅលើមនុស្សខ្លះ។

ប្រែមទៀតអំពីជំងឺ Hb E-beta thalassemia និង Hb SE

មនុស្សដែលមានជំងឺ **Hb E-beta thalassemia** មិនបង្កើតបរិមាណគោលិកាក្រហម(red blood cells, RBC) ធម្មតាទេ។ ទន្ទឹមនេះ RBCs របស់ពួកគេមិនរស់បានយូរដូច RBCs ធម្មតាឡើយ។ នេះអាចបណ្តាលឱ្យមានរោគសញ្ញាជាច្រើន។ អ្នកខ្លះមានភាពស្លេកស្លាំងកម្រិតស្រាល និងមិនមានបញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរទេ។ អ្នកខ្លះមានភាពស្លេកស្លាំងធ្ងន់ធ្ងរ ហើយបញ្ហាសុខភាពតម្រូវឱ្យមានការព្យាបាល។ រោគសញ្ញាអាចរួមមានការរីករាលដាល អស់កម្លាំង និងលូតលាស់យឺត។ សម្រាប់មនុស្សដែលមានភាពស្លេកស្លាំងធ្ងន់ធ្ងរ ការព្យាបាលញឹកញាប់គឺការចាក់បញ្ចូលឈាមទៀងទាត់តាំងពីវ័យក្មេង។ ប៉ុន្តែ ការព្យាបាលមិនមែនចាំបាច់សម្រាប់មនុស្សគ្រប់គ្នាទេ។

មនុស្សដែលមានលក្ខណៈ Hb E-beta thalassemia អាចមានរោគសញ្ញាស្រាល ប្រសិនបើទទួលបានមរតកកត្តាសេណេទិកផ្សេងទៀតដូចជាលក្ខណៈ alpha thalassemia ។ ការធ្វើតេស្តសេណេទិកអាចធ្វើឡើងដើម្បីរកមមើលកត្តាទាំងនេះ។

មនុស្សដែលមានជំងឺ **Hb SE** មានគោលិកាក្រហមដែលអាចប្រែទៅជារាងកណ្តៀវ ជាជាងរាងមូលធម្មតា។ កោសិការាងកណ្តៀវអាចជាប់នៅក្នុងសរសៃឈាមដែលបណ្តាលឱ្យឈឺចាប់ និងខូចនៅកន្លែងដែលវាកើតមាន។ រោគសញ្ញា Hb SE គឺខុសគ្នាសម្រាប់មនុស្សម្នាក់ទៅម្នាក់ ហើយអាចរួមមានការឆ្លងរោគ ការឈឺចាប់ និងការអស់កម្លាំង។ រោគសញ្ញាអាចជាប់ផ្តើមនៅដំណាក់កាលចុងក្រោយនៃកុមារភាព និងដើមដំបូងនៃយុវវ័យ។ មនុស្សជាច្រើនដែលមាន Hb SE មិនចេញរោគសញ្ញាទេ។ នៅពេលចាំបាច់ ការព្យាបាលអាចរួមមានការជួបជួបបណ្តិតជាញឹកញាប់ ការចាក់បញ្ចូលឈាម និងការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។

ការស្រាវជ្រាវកំពុងធ្វើឱ្យដឹងថា មនុស្សដែលមានជំងឺ Hb E-beta thalassemia និង Hb SE មានសុខភាពល្អ តាមដែលអាចធ្វើបាន។ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលឆាប់រហ័សអាចជួយបានច្រើន។

ការធ្វើតេស្តដៃគូរបស់អ្នករកលក្ខណៈអេម៉ូគ្លូប៊ីន

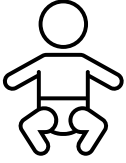
អ្នកណាក៏អាចមានផ្ទុកលក្ខណៈអេម៉ូគ្លូប៊ីនដែរ ទោះបីជាមិនមានប្រវត្តិស្ថានភាពឈាមនៅក្នុងគ្រួសារ។ ការពិនិត្យមើលអ្នកផ្ទុករកឃើញអ្នកផ្ទុកលក្ខណៈអេម៉ូគ្លូប៊ីនជាច្រើនបំផុត។ ឱកាសសម្រាប់ដៃគូរបស់អ្នកក្នុងការផ្ទុកលក្ខណៈអាស្រ័យលើបុព្វញ្ញតិរបស់ពួកគេ ឬសាវតាជាតិពន្ធុ។

- **លក្ខណៈ Hb E (Hb AE)** តែងកើតមានសម្រាប់មនុស្សដែលរស់នៅតំបន់អាស៊ីអាគ្នេយ៍ (ដូចជា កម្ពុជា ថៃ ឡាវ វៀតណាម ភូមា ម៉ាឡេស៊ី និងម៉ុង) ឬបុព្វញ្ញតិឥណ្ឌូអាស៊ី។
- **លក្ខណៈ Beta thalassemia (Hb Ab)** គឺជាធម្មតាចំពោះបុព្វញ្ញតិដែលជាជនជាតិចិន អាស៊ីអាគ្នេយ៍ ម៉េឌីទែររ៉ាណេ មជ្ឈិមបូព៌ ឥណ្ឌូអាស៊ី។
- **លក្ខណៈកោសិការាងកណ្តៀវ (Hb AS)** កើតមានញឹកញាប់លើមនុស្សដែលមានបុព្វញ្ញតិអាហ្វ្រិក និងអាស្សាញ/ឡាទីន។

មនុស្សដែលមានបុព្វញ្ញតិទាំងនេះអាចនឹងជាមនុស្សមានផ្ទុកលក្ខណៈ ប៉ុន្តែអាចមានអ្នកខ្លះផ្ទុកលក្ខណៈអេម៉ូគ្លូប៊ីនដែរ។ ឱកាសអាចខ្ពស់ជាងនេះ ប្រសិនបើមានប្រវត្តិស្ថានភាពឈាមនៅក្នុងគ្រួសារ។ អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកដឹង ប្រសិនបើមាននរណាម្នាក់នៅក្នុងគ្រួសារមានស្ថានភាពឈាម ឬលក្ខណៈអេម៉ូគ្លូប៊ីន។

ព័ត៌មាននេះមិនមានបំណងដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យបញ្ហាសុខភាព ឬផ្តល់ដំបូន្មានវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតរបស់អ្នកនោះទេ។ ប្រសិនបើអ្នកនៅតែមានបញ្ហាសុខភាព ឬប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយ សូមពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។

ការពិនិត្យទារកទើបកើតដើម្បីរកស្ថានភាពឈាមមរតក



នៅរដ្ឋ California

ទារកទើបកើតទាំងអស់ត្រូវបានធ្វើត្រួតពិនិត្យរកស្ថានភាពឈាមមរតកក្រោយពេលកើតបានពីរបីថ្ងៃ។ ការពិនិត្យទារកទើបកើតជួយកំណត់អត្តសញ្ញាណជំងឺ Hb EE, Hb E-beta-thalassemia, និងជំងឺ Hb SE ។

ប្រសិនបើទារករបស់អ្នកមានស្ថានភាពទាំងនេះណាមួយ

នោះអ្នកសម្របសម្រួលការត្រួតពិនិត្យនឹងទាក់ទងអ្នកដោយប្រាប់លទ្ធផល។

ការពិនិត្យទារកទើបកើតក៏នឹងកំណត់អត្តសញ្ញាណទារកដែលមានលក្ខណៈ Hb E ផងដែរ។

ដែនកំណត់នៃការត្រួតពិនិត្យទារកទើបកើត:

- ទារកខ្លះដែលមានស្ថានភាពឈាមមរតកផ្សេងទៀត អាចនឹងមិនត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណទេ (នេះគឺកម្រ)។

ព័ត៌មាននេះមិនមានបំណងដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យបញ្ហាសុខភាព ឬផ្តល់ដំបូន្មានវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតរបស់អ្នកនោះទេ។ ប្រសិនបើអ្នកនៅតែមានបញ្ហាសុខភាព ឬប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ រឺសូមពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។