

ລັກສະນະຮີໂມໂກບິນ E

ຜົນການກວດຄັດກອງພາຫະທີ່ເປັນບວກ

**ບໍ່ດົນມານີ້ທ່ານໄດ້ຮຽນຮູ້ວ່າທ່ານມີລັກສະນະຮີໂມໂກບິນ E.
ນີ້ແມ່ນຂໍ້ມູນທີ່ສໍາຄັນກ່ຽວກັບຜູ້ເປັນຜູ້ທີ່ເປັນພາຫະ.**

ທຸກຄົນມີສອງອັນຂອງຢີນທີ່ຜະລິດຮີໂມໂກບິນ. ຮີໂບໂກບິນແມ່ນມີຢູ່ໃນເຊວເມັດເລືອດແດງ ແລະ ລໍາວຽງອອກຊີເຈິນທົ່ວຮ່າງກາຍ. ບຸກຄົນທີ່ມີລັກສະນະຮີໂມໂກບິນ E (hemoglobin E, Hb AE) ມີໜຶ່ງອັນຂອງຢີນທີ່ຜະລິດຮີໂມໂກບິນປົກກະຕິ (Hb A) ແລະ ໜຶ່ງອັນທີ່ຜະລິດຮີໂມໂກບິນ E (Hb E). Hb E ແມ່ນປະເພດຂອງຮີໂມໂກບິນທີ່ສາມາດເຮັດໃຫ້ສະພາວະໂຮກເລືອດທີ່ສືບທອດມາ ເມື່ອລວມເຂົ້າກັບຮີໂມໂກບິນອື່ນທີ່ບໍ່ແມ່ນ Hb A.

ລັກສະນະ Hb E ບໍ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ຮ່າງກາຍຂອງທ່ານ. ຜູ້ທີ່ເປັນພາຫະຈະບໍ່ພັດທະນາສະພາວະໂຮກເລືອດ. ໂດຍປົກກະຕິແລ້ວບໍ່ມີສັນຍານຂອງການເປັນຜູ້ທີ່ເປັນພາຫະ, ແຕ່ບາງຄົນທີ່ມີອາການ Hb E ທີ່ມີເມັດເລືອດແດງນ້ອຍ ແລະ ພະຍາດເລືອດຈາງອ່ອນໆ. ການປິ່ນປົວພະຍາດເລືອດຈາງອ່ອນໆແມ່ນບໍ່ຈໍາເປັນ. ມີໂອກາດ 1 ໃນ 2 (50%) ທີ່ຈະສົ່ງໂຕລັກສະນະນີ້ໄປຍັງລູກຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານຖືພາ, ຂັ້ນຕອນຕໍ່ໄປແມ່ນການກວດຄຸ້ນຂອງທ່ານ. ທັງ ພໍ່ແມ່ຕ້ອງຖືລັກສະນະຮີໂມໂກບິນທີ່ເປັນຄວາມສ່ຽງຕໍ່ເດັກທີ່ມີສະພາວະໂຮກເລືອດ. ຖ້າຄຸ້ນຂອງທ່ານມີຜົນກວດເລືອດປົກກະຕິ (Hb AA), ໂອກາດທີ່ລູກຈະມີສະພາວະໂຮກເລືອດແມ່ນມີໜ້ອຍຫຼາຍ. ຄຸ້ນຂອງທ່ານສາມາດມາກວດໄດ້ຢູ່ຫ້ອງທົດລອງ Kaiser Permanente ໂດຍບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ. ທີ່ປຶກສາດ້ານພັນທຸກໍາຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ວິທີການຈັດການກວດ.

ເປັນຫຍັງຕ້ອງກວດຄຸ້ນຂອງທ່ານ?

- ທ່ານຕ້ອງການຢາກຮູ້ໂອກາດທີ່ລູກຂອງທ່ານຈະສາມາດເປັນພະຍາດເລືອດໄດ້.
- ທ່ານຕ້ອງການກຽມພ້ອມຖ້າລູກຂອງທ່ານຖືກກວດພົບວ່າມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການເປັນພະຍາດເລືອດ.
- ທ່ານອາດຈະພິຈາລະນາການກວດລູກໃນທ້ອງສໍາລັບພະຍາດເລືອດໃນລະຫວ່າງການຖືພາ.

ເປັນຫຍັງຕ້ອງບໍ່ກວດຄຸ້ນຂອງທ່ານ?

- ທ່ານບໍ່ຕ້ອງການທີ່ຈະຮຽນຮູ້ກ່ຽວກັບຄວາມສ່ຽງສໍາລັບພະຍາດໃນລະຫວ່າງການຖືພາ.
- ຜົນໄດ້ຮັບຈະບໍ່ປ່ຽນແປງສິ່ງທີ່ທ່ານເຮັດໃນລະຫວ່າງການຖືພາ.

ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນຖ້າຄຸ້ນຂອງຂ້ອຍມີລັກສະນະເປັນຜູ້ຖືເຊື້ອ?

ເມື່ອທັງພໍ່ແມ່ທັງມີລັກສະນະເປັນຜູ້ທີ່ເປັນພາຫະ ມີໂອກາດ 1 ໃນ 4 (25%) ສໍາລັບເດັກນ້ອຍທີ່ຈະເປັນພະຍາດເລືອດ. ຍັງມີໂອກາດ 3 ໃນ 4 (75%) ທີ່ເດັກນ້ອຍຈະບໍ່ເປັນພະຍາດພະຍາດເລືອດ. ຖ້າທ່ານຖືພາ, ທ່ານຈະຖືກສະເໜີໃຫ້ກວດກ່ອນເກີດລູກເພື່ອຊອກຫາວ່າລູກຂອງທ່ານສາມາດເປັນພະຍາດເລືອດບໍ່. ຂັ້ນຕອນເຊັ່ນ: ການເຈາະນໍ້າຄາວປາ ຫຼື CVS, ສາມາດບົ່ງມະຕິພະຍາດເລືອດໃນລະຫວ່າງການຖືພາ. ການກວດກ່ອນເກີດລູກສາມາດຊ່ວຍການດູແລການຖືພາ ແລະ ການເກີດລູກ. ພໍ່ແມ່ບາງຄົນອາດໃຊ້ຜົນເພື່ອພິຈາລະນາວ່າຈະສືບຕໍ່ຖືພາ ຫຼື ຢຸດການຖືພາ. ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດລໍຖ້າຫຼັງຈາກເກີດເພື່ອທົດສອບລູກຂອງທ່ານໂດຍຜ່ານໂຄງການກວດຄັດກອງເດັກເກີດໃໝ່.

ປະເພດຂອງພະຍາດເລືອດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ Hb E:

ໂຮກ Hb EE- ຄົນທີ່ມີສະພາວະສິ່ງຕໍ່ Hb E ຈາກທັງພໍ່ແມ່. ນີ້ເຮັດໃຫ້ເກີດພະຍາດເລືອດຈາງອ່ອນຫາປານກາງ ແລະ ເມັດເລືອດແດງນ້ອຍ. ຄົນສ່ວນໃຫຍ່ບໍ່ຕ້ອງການການປິ່ນປົວທາງການແພດ.

ໂຮກ Hb E ເບຕາ ທາລາຊີເມຍ - ຄົນທີ່ເປັນພະຍາດນີ້ສືບທອດ Hb E ຈາກພໍ່ແມ່ຜູ້ໃດໜຶ່ງ ແລະ ສາຍພັນ ເບຕາ ທາລາຊີເມຍ ຈາກພໍ່ ຫຼື ແມ່. ນີ້ເຮັດໃຫ້ເກີດພະຍາດເລືອດຈາງອ່ອນໆຫາຮ້າຍແຮງ ແລະ

ສາມາດລວມເຖິງບັນຫາທາງການແພດທີ່ຮ້າຍແຮງ, ຂຶ້ນກັບຊະນິດຂອງ ເບຕາ ທາລາຊີເມຍ.
ການກວດເລືອດເພີ່ມເຕີມແມ່ນຈຳເປັນເພື່ອກຳນົດປະເພດຂອງສາຍພັນ ເບຕາ ທາລາຊີເມຍ.

ໂຮກ Hb SE - ຄົນທີ່ເປັນພະຍາດນີ້ສືບທອດ Hb E ຈາກພໍ່ແມ່ຜູ້ໃດໜຶ່ງ ແລະ Hb S ຈາກພໍ່ ຫຼື ແມ່.
ນີ້ແມ່ນປະເພດຂອງພະຍາດເມັດເລືອດແດງຮູບຄຽວ ແລະ ສາມາດເຮັດໃຫ້ເກີດບັນຫາສຸຂະພາບໃນບາງຄົນ.

ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບ Hb ເບຕາ ທາລາຊີເມຍ ແລະ ພະຍາດ Hb SE

ຄົນທີ່ມີ **Hb E-ເບຕາ ທາລາຊີເມຍ** ບໍ່ຜະລິດຈຳນວນປົກກະຕິຂອງເມັດເລືອດແດງ (RBCs). ນອກຈາກນີ້, RBCs ຂອງພວກເຂົາບໍ່ມີຊີວິດຢູ່ດົນເທົ່າທີ່ RBCs ປົກກະຕິ. ນີ້ສາມາດນຳໄປສູ່ອາການທີ່ຫຼາກຫຼາຍ. ບາງຄົນທີ່ມີອາການເລືອດຈາງອ່ອນໆ ແລະ ບໍ່ມີບັນຫາທາງການແພດທີ່ຮ້າຍແຮງ. ບາງຄົນທີ່ມີອາການເລືອດຈາງອ່ອນໆ ແລະ ບັນຫາທາງການແພດຕ້ອງການການຮັກສາ. ອາການຕ່າງໆສາມາດປະກອບມີ ມ້າມໃຫຍ່, ເມື່ອຍລ້າ ແລະ ການຂະຫຍາຍຕົວລຳ. ສຳລັບຄົນທີ່ມີພະຍາດເລືອດຈາງຮ້າຍແຮງ, ການປິ່ນປົວທີ່ໄປແມ່ນການໃສ່ເລືອດເປັນປົກກະຕິຕັ້ງແຕ່ໄວເດັກ. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ການປິ່ນປົວແມ່ນບໍ່ຈຳເປັນສຳລັບທຸກຄົນ.

ຄົນທີ່ມີ Hb E-ເບຕາ ທາລາຊີເມຍ ອາດຈະມີອາການອ່ອນໆຖ້າພວກເຂົາສິ່ງຕໍ່ບັດໃຈທາງພັນທຸກຳອື່ນໆ, ເຊັ່ນ: ລັກສະນະ ອັລຟາ ທາລາຊີເມຍ. ການກວດທາງພັນທຸກຳສາມາດເຮັດໄດ້ເພື່ອຊອກຫາບາງບັດໃຈເຫຼົ່ານີ້.

ຄົນທີ່ມີພະຍາດ Hb SE

ມີເມັດເລືອດແດງທີ່ສາມາດຍຸບຕົວລົງເປັນຮູບຄຽວແທນທີ່ຈະເປັນຮູບກົມປົກກະຕິ. ເມັດເລືອດແດງຮູບຄຽວສາມາດຕິດຢູ່ໃນເສັ້ນເລືອດທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມເຈັບປວດ ແລະ ຄວາມເສຍຫາຍຕໍ່ພື້ນທີ່ໃດກໍຕາມບ່ອນທີ່ສິ່ງນີ້ເກີດຂຶ້ນ. ອາການຂອງ Hb SE ແມ່ນແຕກຕ່າງກັນສຳລັບແຕ່ລະຄົນ ແລະ ອາດຈະປະກອບມີການຕິດເຊື້ອ, ຄວາມເຈັບປວດ ແລະ ຄວາມເມື່ອຍລ້າ. ອາການສາມາດເປັນຕັ້ງແຕ່ໃນໄວເດັກ ຫຼື ໄວໜຸ່ມ. ຫຼາຍຄົນທີ່ມີ Hb SE ບໍ່ມີອາການ. ໃນເວລາທີ່ຈຳເປັນ, ການຮັກສາອາດຈະປະກອບມີການໄປຫາທ່ານໝໍເລື້ອຍໆ, ການໃສ່ເລືອດ ແລະ ການພັກເຊົາຢູ່ໂຮງໝໍຂ້າມຄືນ.

ກຳລັງດຳເນີນການຄົ້ນຄ້ວາເພື່ອຊອກຫາວິທີທີ່ຈະຮັກສາຄົນທີ່ມີ Hb E-ເບຕາ ທາລາຊີເມຍ ແລະ Hb SE ໃຫ້ມີສຸຂະພາບແຂງແຮງເທົ່າທີ່ເປັນໄປໄດ້. ການວິນິດໄສ ແລະ ການປິ່ນປົວຕັ້ງແຕ່ເນື່ອງສາມາດຊ່ວຍໄດ້.

ຂໍ້ມູນນີ້ບໍ່ໄດ້ມີຈຸດປະສົງເພື່ອວິນິດໄສບັນຫາສຸຂະພາບ ຫຼື ໃຊ້ແທນຄຳແນະນຳທາງການແພດ ຫຼື ການດູແລທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກແພດ ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍດ້ານການດູແລສຸຂະພາບອື່ນໆຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານມີບັນຫາສຸຂະພາບຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ ຫຼື ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມເພີ່ມເຕີມ, ກະລຸນາປຶກສາກັບທ່ານໝໍຂອງທ່ານ.

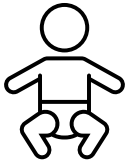
ກວດຄູ່ຮັກງານຂອງທ່ານເພື່ອຮູ້ລັກສະນະຮີໂມໂກບິນ

ທຸກໆຄົນສາມາດມີຄຸນລັກສະນະຂອງຮີໂມໂກບິນ, ເຖິງແມ່ນວ່າບໍ່ມີປະຫວັດຂອງສະພາວະໂຮກເລືອດຢູ່ໃນຄອບຄົວ. ການກວດຄັດກອງຜູ້ທີ່ເປັນພາຫະກວດຫາລັກສະນະຂອງຜູ້ທີ່ເປັນພາຫະຮີໂມໂກບິນເປັນສ່ວນໃຫຍ່. ໂອກາດສໍາລັບຄູ່ຮັກຂອງທ່ານທີ່ຈະເປັນລັກສະນະຜູ້ທີ່ເປັນພາຫະແມ່ນຂຶ້ນກັບເຊື້ອສາຍ ຫຼື ພື້ນຖານຊົນເຜົ່າຂອງເຂົາເຈົ້າ.

- **ລັກສະນະ Hb E (Hb AE)** ແມ່ນພົບຫຼາຍໃນຄົນອາຊີຕາເວັນອອກສຽງໃຕ້ (ເຊັ່ນ: ກຳປູເຈຍ, ໄທ, ລາວ, ຫວຽດນາມ, ມຽນມາ, ມາເລເຊຍ ແລະ ມົງ) ຫຼື ເຊື້ອສາຍອາຊີອິນເດຍ.
- **ລັກສະນະ ເບຕາ ທາລາຊີເມຍ (Hb Ab)** ແມ່ນພົບເລື້ອຍໃນຄົນທີ່ມີເຊື້ອສາຍຈີນ, ອາຊີຕາເວັນອອກສຽງໃຕ້, ເມດີເຕີເລນຽນ, ຕາເວັນອອກກາງ, ອາຊີອິນເດຍ ແລະ ເຊື້ອສາຍອາຟຣິກາ.
- **ລັກສະນະເມັດເລືອດແດງຮູບຄຽວ (Hb AS)** ແມ່ນພົບຫຼາຍໃນຄົນທີ່ມີເຊື້ອສາຍອາຟຣິກາ ແລະ ຮີສປານິກ/ລາຕິນ.

ຄົນທີ່ມີເຊື້ອສາຍເຫຼົ່ານີ້ມີແນວໂນ້ມທີ່ຈະມີລັກສະນະເປັນພາຫະ, ແຕ່ມັນເປັນໄປໄດ້ສໍາລັບບຸກຄົນໃດຫນຶ່ງທີ່ຈະມີລັກສະນະຂອງຮີໂມໂກບິນ. ໂອກາດອາດຈະສູງກວ່າຖ້າມີປະຫວັດຂອງພາວະໂຮກເລືອດຢູ່ໃນຄອບຄົວ. ໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຮູ້ວ່າຄົນໃນຄອບຄົວມີພາວະໂຮກເລືອດ ຫຼື ລັກສະນະຮີໂມໂກບິນ.

ການກວດຄັດກອງເດັກເກີດໃໝ່ສໍາລັບໂຮກເລືອດທີ່ສືບທອດໄດ້.



ໃນ California, ເດັກນ້ອຍທັງໝົດໄດ້ຖືກກວດຄັດກອງຫາສະພາວະທາງໂຮກເລືອດທີ່ສືບທອດມາໃນສອງສາມມື້ທໍາອິດ ຫຼັງຈາກເກີດ. ການກວດຄັດກອງເດັກເກີດໃໝ່ຊ່ວຍລະບຸພະຍາດ Hb EE, Hb E-ເບຕາ ທາລາຊີເມຍ ແລະ ພະຍາດ Hb SE. ຖ້າລູກຂອງທ່ານມີຫນຶ່ງໃນອາການເຫຼົ່ານີ້, ຜູ້ປະສານງານດ້ານການກວດຄັດກອງຈະຕິດຕໍ່ພ້ອມກັບຜົນກວດ. ການກວດຄັດກອງເດັກເກີດໃໝ່ຊ່ວຍລະບຸລັກສະນະ Hb E.

ຂໍ້ຈໍາກັດຂອງການກວດຄັດກອງເດັກເກີດໃໝ່:

- ອາດຈະບໍ່ຖືກລະບຸເດັກນ້ອຍບາງຄົນທີ່ມີອາການໂຮກເລືອດອື່ນໆທີ່ສືບທອດມາໄດ້ (ບໍ່ຄ່ອຍພົບ).

ຂໍ້ມູນນີ້ບໍ່ໄດ້ມີຈຸດປະສົງເພື່ອວິນິດໄສບັນຫາສະພາບ ຫຼື ໃຊ້ແທນຄໍາແນະນໍາທາງການແພດ ຫຼື ການດູແລທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກແພດ ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍຊານດ້ານການດູແລສະພາບອື່ນໆຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານມີບັນຫາສະພາບຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ ຫຼື ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມເພີ່ມເຕີມ, ກະລຸນາປຶກສາກັບທ່ານໝໍຂອງທ່ານ.