

فرآیند پیوند آلورژنیک خون و مغز استخوان (BMT)

پیش از پیوند

در هفته‌های پایانی منتهی به پیوند آلورژنیک، با پزشک و دیگر اعضای گروه پیوند دیدار خواهید کرد.

آزمایش‌های پیش از پیوند

با هدف بررسی سلامتی و آمادگی کافی بدن برای پذیرش پیوند، تحت معاینه کامل قرار خواهید گرفت. این معاینه معمولاً شامل آزمایش‌های زیر است:

- آزمایش‌های قلب
- آزمایش‌های خون
- سنجش عملکرد ریه (شش)

• نمونه‌برداری از مغز استخوان - با استفاده از سوزن، نمونه کوچکی از مغز استخوان خالصه شما برداشته می‌شود. پزشک نمونه مغز استخوان را با میکروسکوپ بررسی می‌کند.

نصب لوله مرکزی

این فرآیند شامل دادن نمونه خون، دریافت داروهای تزریقی و انتقال خون خواهد بود. اگر قبلاً کاتتر سیاهرگ مرکزی، یا لوله مرکزی برای شما نصب نشده باشد، این لوله نصب خواهد شد. این لوله نازک وارد بازو یا سینه شما می‌شود. با این لوله می‌توان گرفتن خون و تزریق دارو را بدون نیاز به چندین بار وارد کردن سوزن به بدن انجام داد.

رژیم آماده‌سازی یا محدودکننده

این روند شامل شیمی‌درمانی و پرتودرمانی در روزهای منتهی به پیوند است. پزشک شما نوع رژیم آماده‌سازی را بر اساس بیماری و وضعیت جسمی کلی‌تان تعیین می‌کند.

1. رژیم کاملاً استاندارد. در این رژیم از دوز بالای درمان برای از بین بردن سلول‌های بیمار بدن استفاده می‌شود. این رژیم سیستم ایمنی بدن را ضعیف می‌کند. ضعف سیستم ایمنی باعث می‌شود که بدن نتواند به سلول‌های اهدا شده حمله کند.
2. رژیم با شدت پایین. در این رژیم از دوز درمان پایین‌تر استفاده می‌شود.

آشنایی بیشتر با گزینه‌های درمان در گرفتن تصمیمات پزشکی آگاهانه به شما کمک می‌کند.

این برگه اطلاعات شما را با موضوعات زیر آشنا می‌کند:

- مبانی پیوند آلورژنیک
- اتفاقات پیش از پیوند و روال‌های روز پیوند
- کیفیت زندگی پس از پیوند،
- بیماری پیوند علیه میزبان (GVHD) چیست

مبانی پیوند آلورژنیک

در پیوند آلورژنیک، سلول‌های خون‌ساز سالم اهدا شده توسط فردی دیگر جایگزین سلول‌های خون‌ساز ناسالم شما می‌شود.

سلول‌های پیوندی را می‌توان از بستگان یا افراد فاقد نسبت با شما دریافت کرد. این سلول‌ها را می‌توان از خون بند ناف که از خود بند ناف و جفت پس از تولد نوزاد برداشته می‌شود، نیز گرفت.

صرفنظر از منبع سلول‌های پیوندی، باید آنتی‌ژن‌های لوکوسیت انسانی (HLA) شما و فرد اهداکننده بسیار سازگار باشند. HLA پروتئین یا نشانگری است که در اغلب سلول‌های بدن وجود دارد.

پیوند آلورژنیک



بیماری پیوند علیه میزبان (GVHD)

GVHD از عوارض شایع پس از پیوند آلوژنیک است. این عارضه ممکن است بخش‌های مختلف بدن را درگیر کند. GVHD زمانی رخ می‌دهد که سلول‌های اهدا شده سلول‌های بدن شما را به صورت عامل خارجی می‌بیند و به آنها حمله می‌کند. GVHD از درجه خفیف تا شدید متغیر است. 2 نوع GVHD وجود دارد:

1. **GVHD حاد:** این عارضه اغلب پوست، معده، روده ها و کبد را تحت تأثیر قرار می‌دهد
2. **GVHD مزمن:** این عارضه ممکن است پوست، ناخن‌ها، مفاصل، ماهیچه‌ها، چشم، دهان و دیگر اندام‌ها را تحت تأثیر قرار دهد.

پرسش‌هایی که باید از پزشکتان بپرسید

- کدام یک از اعضای خانواده را به عنوان اهداکننده احتمالی آزمایش خواهید کرد؟ اگر یکی از بستگان من به عنوان اهداکننده انتخاب شود، آن فرد چه باید بکند؟
- اگر در بستگان من فرد سازگاری وجود نداشته باشد، چه اتفاقی می‌افتد؟
- آیا پیوند با شدت پایین برای من مناسب است؟ چرا بله و چرا خیر؟
- آیا پیوند نیمه سازگار برای من مناسب است؟ چرا بله و چرا خیر؟

منابعی برای کسب اطلاعات بیشتر

- Be The Match® منابع رایگان گوناگونی برای ارائه اطلاعات بیشتر درباره پیوند در اختیار دارد. برای مشاهده فهرست کامل، به BeTheMatch.org/request مراجعه کنید. در اینجا به برخی از منابع سودمند اشاره می‌شود:
- کتابچه: پیوند آلوژنیک
 - ویدئوها: مبانی پیوند خون و مغز استخوان

روز پیوند

روز دریافت سلول‌های جدید اغلب «روز صفر» نامیده می‌شود. این روز معمولاً 1 یا 2 روز پس از پایان یافتن رژیم آماده‌سازی است.

روال پیوند نوعی عمل جراحی نیست. سلول‌ها در کیسه‌های خون، مشابه کیسه‌های انتقال خون، حمل می‌شوند. سلول‌های سالم اهدا شده از طریق لوله مرکزی وارد بدنتان می‌شوند. وارد کردن سلول‌های جدید به بدن در اتاق بیمارستان و در حالت هشجاری صورت می‌گیرد.

زندگی پس از پیوند

سلول‌ها می‌دانند که متعلق به کدام قسمت بدن هستند. سلول‌ها خود را از طریق جریان خون به مغز استخوان می‌رسانند تا در آنجا مستقر شوند. سلول‌ها در آنجا رشد می‌کنند و شروع به ساختن گلبول‌های سفید و قرمز و پلاکت‌های جدید می‌کنند. این روند **بازیابی** نام دارد.

بهبود پس از پیوند زمان‌بر است و عوارض جانبی شایعی دارد. در این مدت باید در بیمارستان یا در نزدیکی بیمارستان بمانید. در ماه‌ها و سالهای پس از پیوند مرتباً با پزشک خود دیدار خواهید کرد.

روند بهبود هر بیمار فرق می‌کند. دوره بهبود ممکن است کوتاه باشد ولی بهبود برخی بیماران ممکن است سالها زمان ببرد.



در هر قدمی که بر می‌دارید، برای کمک‌رسانی به شما حضور داریم.

Be The Match تیمی اختصاصی برای ارائه اطلاعات و حمایت از شما قبل، در حین و پس از پیوند در اختیار دارد. می‌توانید برای طرح پرسش‌های خود در مورد پیوند، درخواست حمایت از متخصصین یا افرادی همانند خودتان یا دریافت مطالب آموزشی رایگان بیمار با مرکز پشتیبانی بیمار تماس بگیرید.

شماره تماس: 1 (888) 999-6743 | ایمیل: patientinfo@nmdp.org | وبسایت: BeTheMatch.org/one-on-one

وضعیت پزشکی، تجربه پیوند و فرآیند بهبود در هر شخصی منحصر به فرد است. در مورد وضعیت خود حتماً با گروه پیوند یا پزشک خانوادگی خود مشورت کنید. این اطلاعات جایگزین تشخیص و توصیه پزشک نیست و با این هدف نیز تهیه نشده است.

