

# Proseso ng Allogeneic na Transplant ng Dugo at Marrow (BMT)

Makakatulong sa iyo na makagawa ng mga may-kabatirang medikal na desisyon ang pagkatuto ng higit pa tungkol sa iyong mga opsyon sa paggamot.

## SINASABI SA IYO NG FACT SHEET NA ITO ANG:

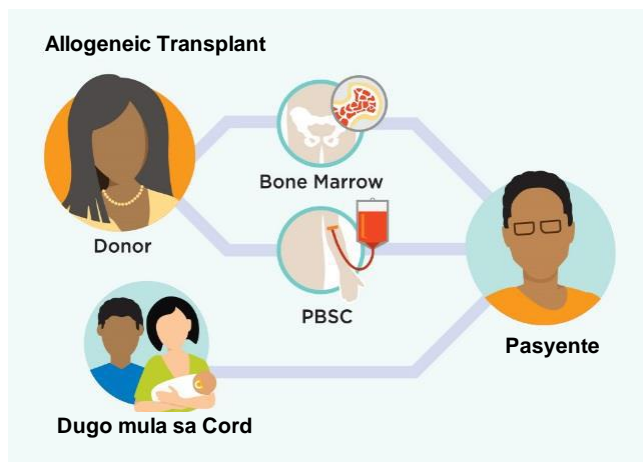
- Mga pangunahing kaalaman tungkol sa allogeneic transplant
- Anong mangyayari bago ang transplant at sa araw ng transplant
- Ano ang magiging buhay pagkatapos ng transplant,
- Ano ang graft-versus-host disease (GVHD)

## MGA PANGUNAHING KAALAMAN TUNGKOL SA ALLOGENEIC TRANSPLANT

Ang allogeneic na transplant ay gumagamit ng mga malusog na selyula sa pagbuo ng dugo na donasyon ng ibang tao upang mapalitan ang iyong mga hindi malusog na selyula sa pagbuo ng dugo.

Maaaring manggaling sa miyembro ng pamilya mo o isang tao na walang relasyon sa iyo ang donasyon na mga selyula. Maaari rin itong magmula sa dugo sa umbilical cord, ang dugong nakukuha mula sa umbilical cord at placenta pagkatapos ipanganak ang isang sanggol.

Kahit saan pa magmula ang iyong donasyon na mga selyula, dapat malapit na malapit na magkatugma ang mga human leukocyte antigen (HLA) mo at ng iyong donor. Ang HLA ay mga protina, o marker, na matatagpuan sa karamihan sa mga selyula sa iyong katawan.



## BAGO ANG TRANSPLANT

Sa mga linggo bago ang iyong allogeneic transplant, makikipagkita ka sa iyong doktor at ibang miyembro ng iyong pangkat sa transplant.

### Mga pagsusuri bago ang transplant

Magkakaroon ka ng pisikal na pagsusuri para siguraduhing sapat na malusog ang iyong katawan para sumailalim sa transplant. Karaniwan, kabilang sa mga pagsusuri ang:

- Mga pagsusuri sa puso
- Mga pagsusuri sa dugo
- Mga pagsusuri sa pagganang pulmonaryo (baga)
- Biopsy ng bone marrow — Gamit ang isang karayom, kukuha mula sa buto ng iyong balakang ng kaunting sampol ng iyong bone marrow. Pag-aaralan ng doktor ang marrow sa ilalim ng mikroskopyo.

### Pagkuha ng central line

Magbibigay ka ng mga sampol ng dugo, tatanggap ng mga gamot sa IV at magkakaroon ng mga pagsasalin ng dugo. Kung wala ka pa nito, malalagyan ka ng central venous catheter, o central line. Manipis ito na tubo na inilalagay sa iyong braso o dibdib. Pinadadali nito na ang pagkuha ng dugo at pagbibigay sa iyo ng mga gamot nang walang maraming tusok ng karayom.

### Proseso ng paghahanda o pagpapakondisyon

Ito ang chemotherapy at radiation na ibinibigay sa mga araw kaagad bago ang iyong transplant. Pipili ang iyong doktor ng uri ng proseso ng paghahanda para sa iyo batay sa iyong sakit at pangkabuuang kalusugan.

1. **Karaniwang intensidad na proseso.** Gumagamit ng matataas na dosis ng paggamot upang sirain ang mga selyulang may sakit sa iyong katawan. Pinapahina rin nito ang iyong immune system. Tumutulong ang mahinang immune system para hindi nito salakayin ang mga nai-donate na selyula.
2. **Proseso ng pinababang intensidad.** Gumagamit ng mas mabababang dosis ng paggamot.

## ARAW NG TRANSPLANT

Ang araw na tatanggapin mo ang iyong mga bagong selyula ay madalas na tinatawag na “Day Zero.” Kadalasan itong nangyayari 1 o 2 araw pagkatapos mong makumpleto ang iyong prosesong paghahanda.

Hindi operasyon ang transplant. Dumarating ang mga selyula sa mga bag para sa dugo, kapareho ng mga ginagamit sa pagsasalin ng dugo. Ibinibigay sa iyo ang malusog na donasyon na mga selyula sa pamamagitan ng iyong central line. Nasa silid ka ng ospital at gising habang ibinibigay sa iyo ang mga bagong selyula.

## BUHAY PAGKATAPOS NG TRANSPLANT

Alam ng mga selyula kung saan dapat ang mga ito sa loob ng katawan. Gumagalaw ang mga ito sa pamamagitan ng daloy ng iyong dugo para manatili sa iyong bone marrow. Doon, magsisimulang lumago ang mga selyula at gumawa ng bagong pulang selyula ng dugo, puting selyula ng dugo at mga platelet. Tinatawag itong **engraftment**.

Kailangan ng panahon para magpagaling mula sa transplant, at karaniwan ang mga komplikasyon. Mamamalagi ka sa o malapit sa ospital sa unang bahagi ng pagpapagaling. Patuloy kang makikipagkita sa iyong doktor sa mga buwan at taon pagkatapos ng iyong transplant.

Iba-iba ang pagpapagaling ng bawat pasyente. Posibleng magkaroon ng maikling pagpapagaling, ngunit para sa ilang pasyente, maaaring abutin ng mga taon ang pagpapagaling.

## GRAFT-VERSUS-HOST DISEASE (GVHD)

Ang GVHD ay karaniwan na kumplikasyon ng allogeneic transplant. Maaari nitong maapektuhan ang maraming bahagi ng iyong katawan. Nangyayari ito kapag nakikita ng iyong mga bagong selyula mula sa donor ang mga selyula ng iyong katawan bilang naiiba at sinasalakay ang mga ito. Maaaring mild o malubha ang GVHD. May 2 uri ng GVHD:

1. **Acute GVHD:** Karaniwan nitong inaapektuhan ang balat, tiyan, mga bituka at atay
2. **Chronic GVHD:** Maaari nitong apektuhan ang balat, mga kuko, kasu-kasuan, kalamnan, mata, bunganga at iba pang mga organ.

## MGA DAPAT ITANONG SA IYONG DOKTOR

- Sino sa mga miyembro ng pamilya ang ipasusuri mo bilang mga posibleng donor? Kung mapili ang isang miyembro ng pamilya bilang donor, ano ang dapat nilang gawin?
- Anong mangyayari kung wala akong makatugma sa aking pamilya?
- Opsyon ba para sa akin ang pinababang intensidad na transplant? Bakit o bakit hindi?
- Opsyon ba sa akin ang haploidentical (kalahating katugma) transplant? Bakit o bakit hindi?

## MGA MADUDULUGAN PARA SA KARAGDAGANG KAALAMAN

Ang Be The Match® ay may iba't ibang libreng madudulugan para tulungan kang magkaroon ng kaalaman tungkol sa transplant. Upang makita ang buong listahan, bisitahin ang [BeTheMatch.org/request](https://www.bethematch.org/request). Narito ang ilan sa maaaring makatulong sa iyo:

- **BOOKLET:** *Allogeneic na Transplant*
- **MGA VIDEO:** *Mga Pangunahing Kaalaman Tungkol sa Transplant ng Dugo at Marrow*



## SA BAWAT HAKBANG, NARITO KAMI UPANG TUMULONG

Ang Be The Match ay may nakalaang pangkat upang magbigay sa iyo ng impormasyon at suporta bago, habang isinasagawa, at matapos ang pag-transplant. Maaari kang makipag-ugnayan sa aming Patient Support Center upang magtanong tungkol sa transplant, humingi ng suporta mula sa mga propesyonal o peer, o makatanggap ng libreng materyales na nagbibigay ng edukasyon sa pasyente.

TUMAWAG SA: **1 (888) 999-6743** | MAG-EMAIL SA: [patientinfo@nmdp.org](mailto:patientinfo@nmdp.org) | WEB: [BeTheMatch.org/one-on-one](https://www.bethematch.org/one-on-one)



Natatangi ang medikal na sitwasyon, karanasan sa transplant, at pagpapagaling ng bawat indibidwal. Palagi ka dapat kumonsulta sa sarili mong pangkat sa pag-transplant o doktor ng pamilya tungkol sa iyong sitwasyon. Ang impormasyong ito ay hindi nilayong pumalit, at hindi dapat pumalit, sa medikal na pasya o payo ng isang doktor.