

پیوند خون و مغز استخوان (BMT)

سلول‌های سالم از کجا می‌آیند؟

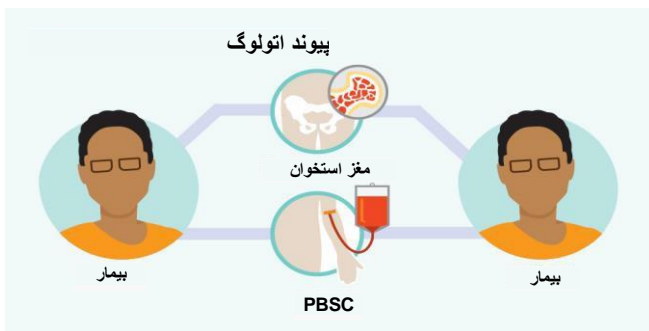
سلول‌های سالم خون‌ساز مورد استفاده در پیوندها از 3 منبع به دست می‌آیند. این منابع عبارتند از:

1. مغز استخوان: بافت اسفنجی درون استخوان‌ها
2. سلول‌های بنیادی خون محیطی (PBSC): سلول‌های خون‌ساز موجود در خون در گردش
3. خون بند ناف: خون گرفته شده از بند ناف و جفت کودک پس از تولد

انواع مختلف BMT کدامند؟

2 نوع پیوند اصلی وجود دارد:

1. پیوند اتولوگ
در پیوند اتولوگ از سلول‌های خون‌ساز خود شخص استفاده می‌شود. سلول‌ها از جریان خون شما (سلول‌های بنیادی خون محیطی یا PBSC) یا مغز استخوان گرفته می‌شوند و تا زمان استفاده در جای ایمنی ذخیره می‌شوند.



پیوند خون یا مغز استخوان (BMT) یک گزینه درمانی برای افراد مبتلا به سرطان خون مانند لوسمی یا لنفوم، و سیستم ایمنی یا اختلالات ژنتیکی است.

این برگه اطلاع‌رسانی موارد زیر را به شما توضیح می‌دهد:

- BMT چیست
- چطور عمل می‌کند
- بهترین زمان برای در نظر گرفتن آن

پیوند خون یا مغز استخوان چیست؟

پیوند خون یا پیوند مغز استخوان یعنی جایگزینی سلول‌های ناسالم با سلول‌های سالم خون‌ساز. سلول‌های خون‌ساز سلول‌هایی نارس (یا سلول‌های بنیادی خون) هستند که رشد کرده و به گلبول‌های سفید، گلبول‌های قرمز و پلاکت‌ها تبدیل می‌شوند. آنها در مغز استخوان که بافت نرم موجود در استخوان‌های شما یافت می‌شوند. و پس از بالغ شدن، مغز استخوان را ترک می‌کنند و وارد جریان خون می‌شوند.

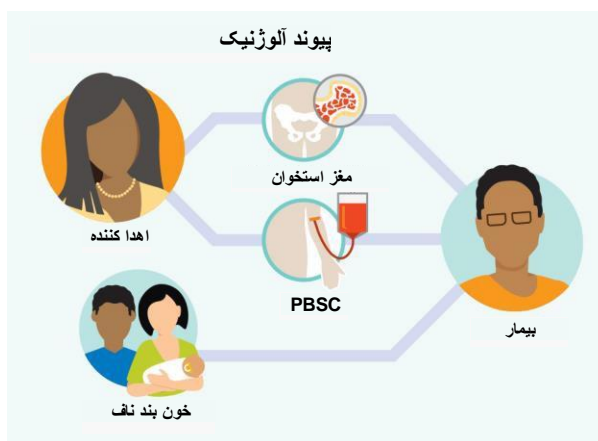
BMT چطور عمل می‌کند؟

پیش از پیوند، شیمی‌درمانی و گاهی پرتودرمانی می‌شوید که موجب نابودی سلول‌ها و مغز استخوان بیمار می‌شود. سپس، سلول‌های سالم به شما داده می‌شوند.

BMT یک عمل جراحی نیست. سلول‌های جدید از طریق کاتتر وریدی (IV) یا لوله به جریان خون شما انتقال می‌یابند. این کار شبیه گرفتن خون یا دارو از طریق IV است. در اینجا سلول‌ها به داخل مغز استخوان شما راه می‌یابند. در آنجا رشد می‌کنند و شروع به ساختن گلبول‌های سفید و قرمز و پلاکت‌های سالم می‌کنند. بهبود پس از BMT چند ماه تا چند سال طول می‌کشد.

2. پیوند آلورژنیک

در پیوند آلورژنیک از سلول‌های خون‌ساز اهدا شده توسط فرد دیگری استفاده می‌شود. این فرد ممکن است یکی از اعضای خانواده یا فردی غریبه باشد. در صورت استفاده از خون بند ناف، این سلول‌ها اغلب اوقات از اهداکننده غریبه گرفته می‌شوند اما گاهی می‌توان این سلول‌ها را از وابستگان دریافت کرد.



بهترین زمان برای پیوند چه موقع است؟

برنامه‌ریزی برای پیوند زمانبر است، لذا پزشک شما ممکن است خیلی زود این فرآیند را آغاز کند - حتی اگر هنوز شما در حال بررسی روش‌های دیگر درمانی باشید.

به‌طور کلی، پیوند در موارد زیر موفق‌تر عمل می‌کند:

- در مراحل اولیه بیماری هستید
- بهبود یافته‌اید (هیچ اثری از بیماری وجود ندارد)، یا تنها اندکی بیماری در بدن خود دارید
- بیماری شما پس از درمان بهبود یافته است
- به‌طور کلی از سلامت برخوردار هستید

سایر نام‌ها برای BMT

ممکن است بشنوید که به این نام‌ها به BMT اطلاق می‌شود:

- پیوند آلو (آلورژنیک)
- پیوند اتو (اتولوگ)
- BMT - پیوند مغز استخوان
- HCT - پیوند سلول خونزا
- SCT - پیوند سلول‌های بنیادی

منابع برای کسب اطلاعات بیشتر

Be The Match® منابع رایگان زیادی برای کمک به شما برای کسب اطلاعات بیشتر درباره پیوند دارد. برای مشاهده فهرست کامل، به این آدرس مراجعه کنید: BeTheMatch.org/request.

چه نوع پیوندی برای من مناسب‌تر است؟

پزشک پیوند به شما خواهد گفت که چه نوع پیوند - آلورژنیک یا اتولوگ - و منبع سلولی برای شما مناسب‌تر است. این تصمیم بر مبنای عوامل بسیاری گرفته می‌شود، از جمله:

- نوع بیماری شما و مرحله پیشرفت آن
- سلامت کلی شما



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.

