

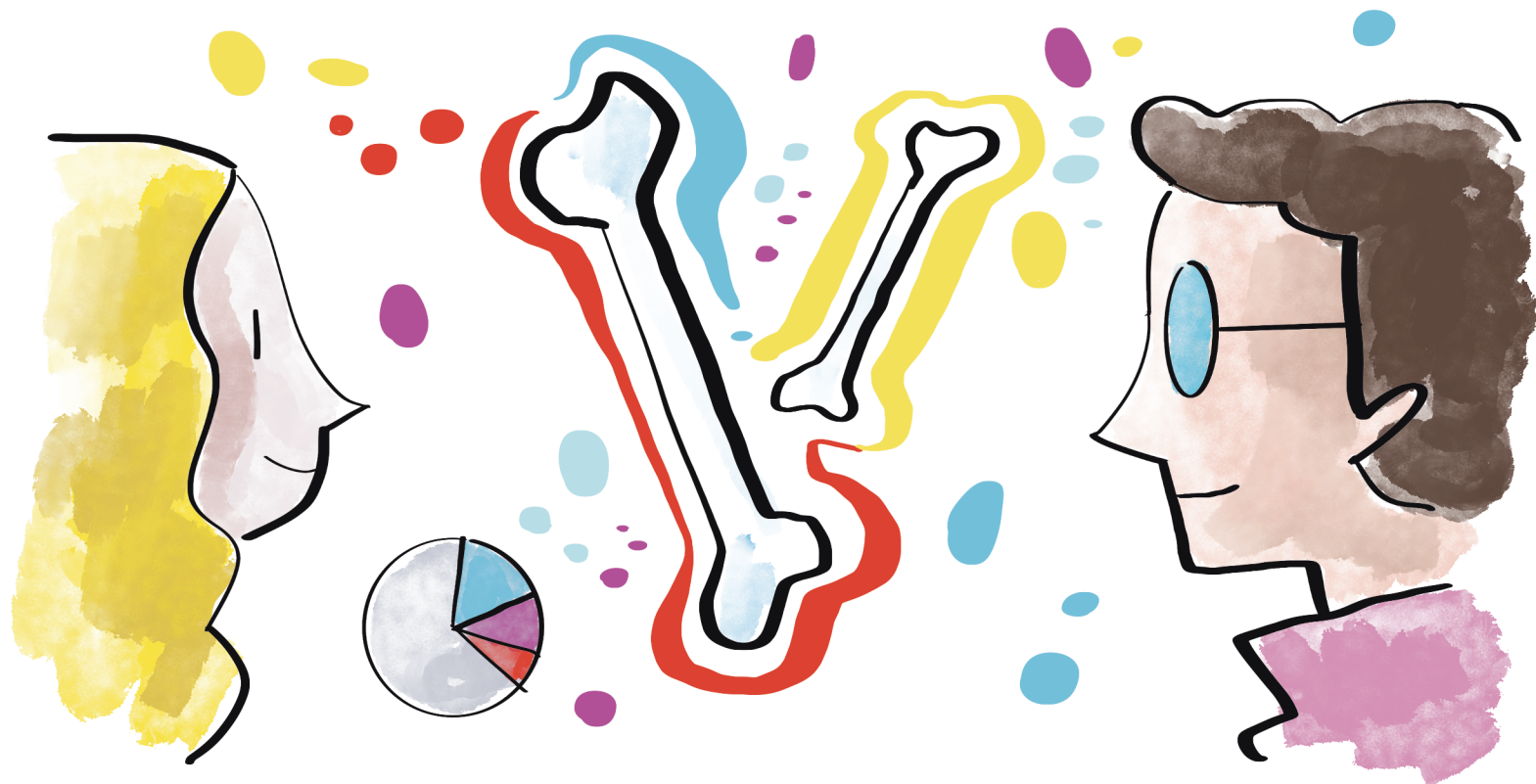
รู้พื้นฐาน

มะเร็งเม็ดเลือดขาวและการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด

การปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด (SCT) มักเรียกกันว่า การปลูกถ่ายไขกระดูก และเป็นทางมากขึ้นเรียกว่า การปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดของเม็ดเลือด พวกมันเกี่ยวข้องกับกับการเปลี่ยนเซลล์ในไขกระดูกของผู้ป่วย ด้วยรูปแบบใหม่ที่ไม่เสียหาย เซลล์ใหม่เหล่านี้ สามารถจัดหาได้จากผู้บริจาคหรือในบางกรณีโดย การบำบัดและการนำเซลล์ของผู้ป่วยเองกลับมาใช้ใหม่

SCT ทำกันในโรงพยาบาลและมักจะอยู่ภายใต้เงื่อนไขการควบคุมอย่างเข้มงวด คุณสามารถรู้สึกแย่มากในระหว่าง กระบวนการและจะมีการเข้าถึงเครือข่ายการสนับสนุนของคุณได้อย่างจำกัด ที่ไม่ใช่ทีมแพทย์ที่กำลังทำการรักษาคุณ. ไม่ว่าในขั้นตอนใดก็ตาม หากคุณรู้สึกว่าต้องการความช่วยเหลือในเรื่องใด อย่างลัวที่จะร้องขอมัน คุณไม่จำเป็นต้องอดทนอยู่ในความเงียบ

ทีมแพทย์ของคุณจะให้ข้อมูลมากมายแก่คุณและมันอาจจะล้นหลามในบางครั้ง โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อคุณกำลังได้ รับการรักษา หากคุณสามารถ มันก็สามารถช่วยได้มากสำหรับ คู่ของคุณ ญาติ หรือเพื่อนของคุณที่ได้ติดตามสิ่งที่เกิดขึ้นด้วย



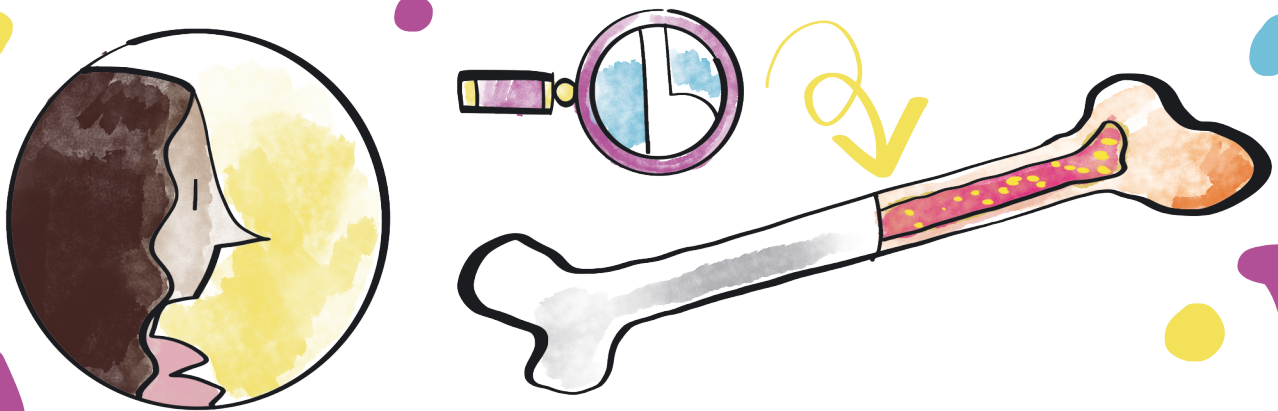
พื้นฐาน

ไขกระดูกคืออะไร?

กระดูกที่ใหญ่กว่าจำนวนมากของร่างกายไม่ใช่กระดูกแข็ง แกนของพวกมันกลับมีโครงสร้างแบบฟองน้ำซึ่ง เป็นแหล่งสร้างเซลล์เม็ดเลือดใหม่ในร่างกาย

การเปลี่ยนเซลล์เม็ดเลือดเป็นประจำถือเป็นปัจจัยพื้นฐาน เพื่อสุขภาพที่ดีอย่างต่อเนื่อง และไขกระดูกคิดเป็นประมาณ 5% ของมวลกายในผู้ใหญ่ที่มีสุขภาพดี แหล่งหลักคือ ในซี่โครง กระดูกอก กระดูกสันหลัง และกระดูกเชิงกราน ผลิตเซลล์เม็ดเลือดได้ประมาณ 500 พันล้านเซลล์ต่อวัน

ไขกระดูกประกอบด้วยเซลล์เม็ดเลือด (บางส่วนได้แก่เซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด) เนื้อเยื่อไขมัน และเซลล์สนับสนุนอื่นๆ ซึ่งทั่วไปที่มอบให้กับเซลล์เม็ดเลือดทั้งหมด ที่ร่างกายสร้างขึ้นคือ เซลล์ ฮีมาโตโปอิติก **HEMATOPOIETIC** (คุณอาจจะเคยได้ยิน **HEMOCLYTE** หรือ **HEMATOCYTE** ที่ใช้สำหรับเซลล์เดียวกันนี้).



เซลล์เม็ดเลือดมีกี่ประเภท?

มีเซลล์หลายประเภทในเลือดและไขกระดูก ในหลายๆช่วงระหว่างการรักษา เชื่อได้เลยว่าคุณจะได้ยินได้ฟังชื่อเรียกเหล่านี้ จำนวนหนึ่งที่ไขบ่อยครั้งทั้ง จำนวนหรือเปอร์เซ็นต์ที่เกี่ยวข้อง ตัวเลขเหล่านี้จะเพิ่มขึ้น และลดลงตามที่ ร่างกายของคุณตอบสนองต่อการรักษาต่างๆและเริ่มรักษาตัวมันเอง

**ฮีโมไซโตบลาสต์หรือ
เซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด**

สถานะเริ่มต้นของประเภทเซลล์เม็ดเลือดทั้งหมดก่อนกระบวนการที่เรียกว่าการเปลี่ยนแปลงของเม็ดเลือดเข้าสู่รูปแบบสุดท้าย การจำลองของเซลล์เหล่านี้ผลิตเซลล์เม็ดเลือดใหม่ที่ร่างกายต้องการ

**อีริธโรไซต์ หรือ
เซลล์เม็ดเลือดแดง**

ทำหน้าที่ขนส่งออกซิเจนและคาร์บอนไดออกไซด์ในร่างกาย

**ลูคิเมียไซต์ หรือ
เซลล์เม็ดเลือดขาว**

ช่วยให้ร่างกายต่อสู้โรคร้ายไข้เจ็บเป็นส่วนหนึ่งของระบบภูมิคุ้มกัน

**thrombocyte หรือ
เกล็ดเลือด**

ช่วยการแข็งตัวของเลือดและรักษา

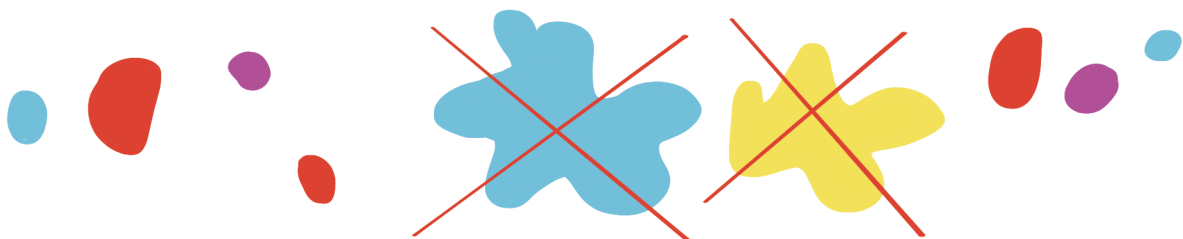


ความไม่สมดุล ความผิดปกติ หรือการหยุดชะงักที่แตกต่างกันในเซลล์เม็ดเลือดประเภทใดก็ตามสามารถทำให้เกิดอาการที่เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวประเภทต่างๆ



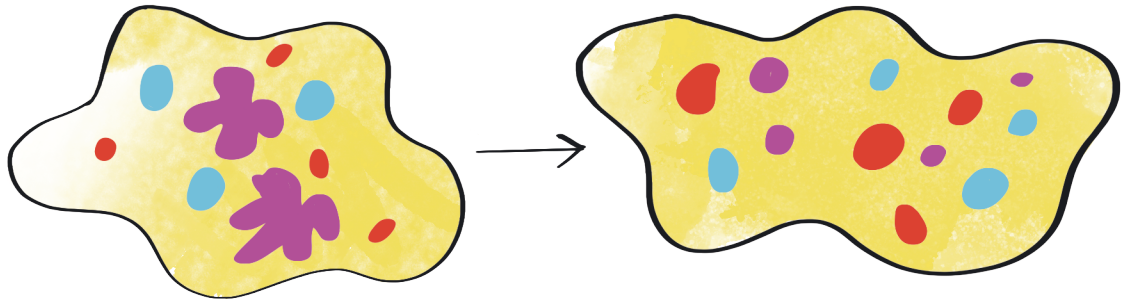
ทำไมต้องเปลี่ยน ไขกระดูก / สเต็มเซลล์?

กับโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวซึ่งเป็นสัดส่วนที่สำคัญของเซลล์เม็ดเลือดที่ผลิตผิดปกติในทางใดทางหนึ่ง เซลล์ต้นกำเนิดซึ่งส่วนใหญ่อยู่ในไขกระดูกกำลังเป็น แหล่งของเซลล์ที่ผิดปกติเหล่านี้และทำลายวงจร เซลล์ต้นกำเนิดที่ผลิตเลือดที่ผิดปกติถูกทำลายเป็นอันดับแรกแล้วแทนที่ด้วยเซลล์ใหม่ที่แข็งแรง



SCT มีกี่ประเภท?

SCTS สามารถเป็นแบบออโตโลจัส (ใช้สเต็มเซลล์ของตัวเอง) หรืออัลโลเจนิค (ใช้สเต็มเซลล์จากผู้บริจาค) ยังมี ประเภทที่หายากมากประเภทที่สาม ซินเจเนติก (ใช้สเต็มเซลล์) จากแฝดที่เหมือนกัน



ขั้นตอนของ SCT

การระบุผู้บริจาค

เมื่อคุณตกลงที่จะท **SCT** ทีมแพทย์ จะเริ่มค้นหาผู้บริจาคที่เหมาะสม การปลูกถ่ายแบบออโตเจนิค จะทำได้ในผู้ป่วยจำนวนเล็กน้อยเท่านั้น โดยปกติแล้วจะต้องมีบุคคลอื่นยินยอมในฐานะ ผู้บริจาค

ทีมแพทย์ของคุณจะต้องระบุ **HLA (HUMAN LEUKOCYTE ANTIGEN)** ลายนิ้วมือทางพันธุกรรมโดยเฉพาะ **HLA** สามารถเปรียบเทียบกับ HLA ของผู้บริจาคที่มีศักยภาพคนอื่นๆได้ พี่น้องให้ความเป็นไปได้สูงสุด (มีโอกาส 25% ของการจับคู่ที่สมบูรณ์แบบ)

หากคุณไม่มีพี่น้องหรือมีแต่ไม่ตรงกันและไม่มีญาติคนอื่นให้การจับคู่ที่ดีแล้ว ก็ยังมีความเป็นไปได้ ที่บุคคลอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องจะให้ **HLA** ที่เข้ากันได้ รายละเอียดของคุณจะถูกเปรียบเทียบกับอาสาสมัคร ที่ได้มีการลงทะเบียน พร้อมด้วยเพื่อนของคุณและ บางทีอาจเป็นเพื่อนร่วมงานที่อาสารับการตรวจด้วย เมื่อระบุตัวผู้บริจาคได้แล้ว คุณสามารถก้าวไปสู่ขั้นตอนต่อไปได้

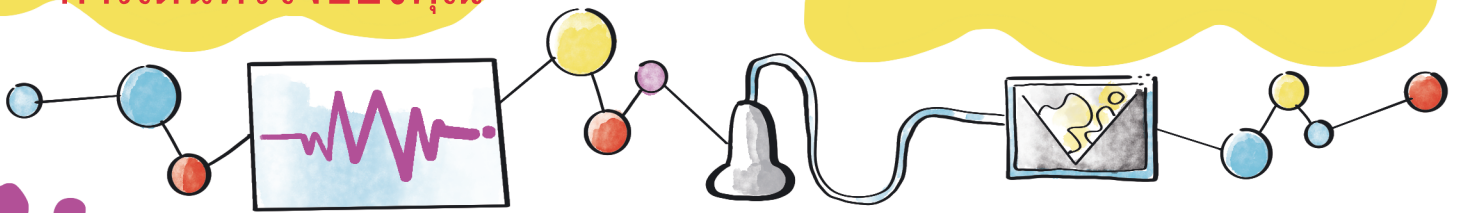


การทดสอบก่อนการปลูกถ่าย และ การเตรียมการ

ในช่วงหลายวัน จะมีการทดสอบเพิ่มเติมเพื่อประเมินระดับพื้นฐานและความพร้อมของคุณสำหรับการปลูกถ่าย ซึ่งอาจรวมถึง:

คลื่นไฟฟ้าหัวใจ
เพื่อตรวจสอบจังหวะ และ
การเต้นหัวใจของคุณ

เอกโคคาร์ดิโอแกรม (อัลตราซาวด์)
เพื่อประเมินสุขภาพหัวใจของเรา



การเอกซเรย์หรือการตรวจ
เอกซเรย์คอมพิวเตอร์
เพื่อตรวจสอบอวัยวะอื่น
ๆ เช่น ปอดและตับ

การทดสอบเลือดต่างๆ
เพื่อตรวจสอบการทำงานของ
อวัยวะ และสร้างระดับเซลล์เม็ด
เลือด



ในระหว่างขั้นตอนนี้ คุณมีแนวโน้มมากที่สุดที่ต้องมีการ
ใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางเพื่อช่วยทำให้สะดวกต่อการ
การให้เลือดและการถ่ายเลือดและของเหลวอื่น ๆ ออก
จากระบบไหลเวียนโลหิตของคุณ

การเก็บสเต็มเซลล์

ขึ้นอยู่กับแหล่งที่มาของผู้บริจาค สิ่งนี้อาจเกิดขึ้นก่อนหรือระหว่างขั้นตอนการปรับ
สภาพ เซลล์ต้นกำเนิดไม่ว่าจะสกัดจากเลือดของผู้บริจาคโดยใช้เครื่องมือพิเศษ
(**APHERESIS**) หรือโดยตรงจากไขกระดูกของผู้บริจาค
สำหรับการปลูกถ่ายโดยใช้เซลล์ของตนเอง เซลล์ต้นกำเนิดจะได้
รับการประมวลผลในห้องปฏิบัติการเพิ่มเติม เพื่อกำจัด
เซลล์ที่มีรูปร่างผิดปกติหรือเป็นเซลล์มะเร็ง ออกก่อนการปลูกถ่ายใหม่

ระบบการปรับสภาพหรือการเตรียมการ

ขั้นตอนนี้จะเกิดขึ้นในโรงพยาบาล ซึ่งโดยปกติจะอยู่ภายใต้เงื่อนไขการกักกันที่เข้มงวด เนื่องจากระบวนการส่งผลกระทบอย่างรุนแรงต่อระบบภูมิคุ้มกันของคุณทำให้คุณเสี่ยงต่อการติดเชื้ออย่างมาก

ประมาณหนึ่งสัปดาห์ เคมีบำบัด และอาจจะเป็นไปได้มีการฉายรังสี ใช้เพื่อทำลาย เซลล์ต้นกำเนิดที่ทำงานผิดปกติที่มีอยู่ในไขกระดูกของคุณ นี่จะเป็นการ สร้างพื้นที่ให้สเต็มเซลล์ใหม่ได้เติบโตและเพิ่มทวีคูณเมื่อได้ทำการปลูกถ่าย

การฉีดเข้าหลอดเลือดดำ

วันปลูกถ่าย! ทีมแพทย์ของคุณจะใช้สายสวนของคุณเพื่อใส่สเต็มเซลล์ใหม่เข้าสู่ร่างกายของคุณ กระบวนการนี้โดยปกติจะใช้เวลาน้อยกว่าหนึ่งชั่วโมง เมื่อเข้าไปในกระแสเลือดของคุณ โดยธรรมชาติแล้วพวกมันจะเริ่มค้นหาหนทางไปบ้านใหม่ของพวกเขาในไขกระดูกของคุณ นี่คือเรื่องที่สำคัญและเป็นก้าวแรกในระยะต่อไปในการเดินทางนี้ของคุณ

คำนิยามทางเทคนิคสำหรับการปลูกถ่ายสเต็มเซลล์คือ ภาวะที่ปลูกถ่ายและกระบวนการที่ภาวะที่ปลูกถ่ายกลายเป็นส่วนหนึ่งของร่างกายของคุณคือ ภาวะที่ร่างกายยอมรับเซลล์ที่ปลูกถ่ายเป็นเซลล์ของตนเอง

ภาวะที่ร่างกายยอมรับเซลล์ที่ปลูกถ่ายเป็นเซลล์ของตนเอง และ การฟื้นฟู

เมื่อเซลล์ต้นกำเนิดใหม่ได้รับการฉีดเข้าไปแล้ว กระบวนการฟื้นฟูเริ่มต้นขึ้น นี่เป็นกระบวนการที่ยาวนาน และคุณจะมีสภาพที่ทั้งดีและไม่ดีตามที่ร่างกายของคุณปรับ ในช่วงแรกคุณ仍将คงอยู่ในโรงพยาบาลภายใต้มาตรการกักกันเข้มงวดแบบเดียวกัน และจะได้รับยาหลากหลายชนิด เพื่อช่วยเหลือระบบของคุณในการยอมรับการปลูกถ่าย เพื่อช่วยเหลือร่างกายของคุณต่อสู้กับการติดเชื้อและลดผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น

เมื่อทีมแพทย์ของคุณรู้สึกว่าคุณพร้อมแล้ว คุณก็จะพร้อมสามารถออกจากโรงพยาบาลได้ อย่างไรก็ตาม คุณจะต้อง มีการทานยาอย่างต่อเนื่อง ตรวจร่างกายเป็นประจำ และมีข้อจำกัดบางประการเกี่ยวกับการรับประทานอาหารและกิจกรรมอื่นๆ เป็นเวลาหลายเดือนและหลายปี นี่จะเป็นการเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตของคุณจากก่อนหน้านี้อย่างแน่นอน แต่เป็นการเปลี่ยนแปลงที่สามารถทำให้ชีวิตที่ยืนยาวขึ้น

ผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้

โรคกราฟต์ต่อกรกับโฮสต์ (GVHD)

ผู้รับการปลูกถ่ายอัลโลจินิกส่วนใหญ่จะมีประสบการณ์กับ GVHD บางระดับ แม้ว่าจะมีเนื้อเยื่อ HLA MATCH 100% ก็ตาม GVHD คือการเกิดจากที่ระบบภูมิคุ้มกันของคุณโจมตี เซลล์ที่ได้รับการปลูกถ่ายและอาจเป็นอันตรายถึงชีวิตได้ อาการที่อาจเกิดขึ้น มีความหลากหลายมาก เช่นเดียวกับโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวของคุณ คุณควร รายงาน อาการที่เกิดขึ้นใหม่ ที่เป็นต่อเนื่อง หรือผิดปกติให้กับคุณ ทีมแพทย์. การเกิดภาวะ ของ GVHD จะอยู่กับคุณ ตลอดชีวิตที่เหลือของคุณ การให้ยาที่หลากหลายจะเพิ่มการคุ้มครองให้คุณเพื่อ ตอบสนองต่อการเกิดของ GVHD HUMAN

ผมร่วง

เคมีบำบัดและการฉายรังสีจะเกือบจะแน่นอน ทำให้ผมร่วง ในลักษณะเดียวกับที่สเต็มเซลล์ใน ไขกระดูกของคุณกำลังถูกทำลาย เซลล์ต้นกำเนิดที่แตกต่างกัน ในรุ่มขนของคุณยังสามารถถูกทำลายได้ เมื่อ ผมของคุณงอกขึ้นมาใหม่หลังจากการทำ SCT ในบางกรณีก็สามารถมี เนื้อผมหรือแม้แต่สีผมใหม่ได้

ภาวะเจริญพันธุ์

ภาวะเจริญพันธุ์ การรักษาที่คุณได้รับจะส่งผลต่อภาวะเจริญพันธุ์ของคุณ ใน กรณีส่วนใหญ่ทั้งชายและหญิงจะมีภาวะมีบุตรยากหลังจาก พวกเขาได้ทำ SCT แล้ว อาจเป็นไปได้ที่จะแช่แข็งไข่ OVA หรือเซลล์อสุจิ แม้ว่าจะขึ้นอยู่กับช่วงเวลา และการรักษาครั้งก่อนๆ ที่ได้รับ แนะนำอย่างมากให้คุณปรึกษาเรื่องนี้กับทีม แพทย์ของคุณหากคุณมีความ กังวลอะไรก็ตาม

จะเกิดอะไรขึ้นหาก SCT ล้มเหลว

ในกรณีที่เกิดขึ้นน้อยมาก ร่างกายอาจไม่ยอมรับเซลล์ใหม่ นี่อาจจะเรียกว่าความล้มเหลวต่อการยอมรับการปลูกถ่าย หรือ ไม่มีการยอมรับ หากสิ่งนี้เกิดขึ้น ตัวเลือกรักษาวิธีอื่นยังคงมีอยู่และทีมแพทย์ของคุณจะสามารถให้คำแนะนำคุณได้

ขอความช่วยเหลือ

ตลอดการรักษาของคุณและต่อจากนั้น เป็นสิ่งสำคัญที่คุณจะได้รับความช่วยเหลือที่คุณต้องการต่อไปทั้งทางกายภาพและอารมณ์ สิ่งนี้ไม่ใช่เพียงแค่กับผู้ป่วยเท่านั้น แต่ยังรวมถึงคนที่อยู่รอบตัวพวกเขาด้วย เราสนับสนุนให้คุณทุกคนให้เข้าถึง องค์กรผู้ป่วย องค์กรเหล่านี้สามารถ ให้การสนับสนุนและคำแนะนำที่หลากหลายสำหรับทุกคนที่ได้รับผลกระทบจากการวินิจฉัยโรค จากผู้ที่เข้าใจจริงๆว่า มันเป็นอย่างไรมาก่อน คุณไม่จำเป็นต้องเผชิญสิ่งนี้เพียงลำพัง

