

ETAPY PROWADZĄCE DO POBRANIA KOMÓREK MACIERZYSTYCH

Zostałeś zarejestrowany w Bazie Dawców Komórek Macierzystych. Zastanawiasz się co wydarzy się kiedy okaże się, że możesz komuś pomóc? Poniżej przedstawiono poszczególne etapy prowadzące do pobrania komórek macierzystych:

SESJA INFORMACYJNA I TYPIZACJA POTWIERDZAJĄCA

Podczas rozmowy telefonicznej pracownik DKSM zapyta o Twoją gotowość do zostania Dawcą oraz dostępność. Następnie szczegółowo przedstawi wszystkie kolejne kroki na drodze do oddania krwiotwórczych komórek macierzystych oraz zapyta Cię o stan zdrowia. Poprosi Cię również o wypełnienie ankiety medycznej. Na tym etapie zostaniesz także umówiony na pobranie krwi w najbliższym ośrodku zdrowia, w celu przeprowadzenia weryfikujących badań potwierdzających zgodność tkankową pomiędzy Tobą a Pacjentem. Z tej próbki wykonane zostaną również podstawowe badania sprawdzające Twój stan zdrowia.

OCZEKIWANIE NA DECYZJĘ KLINIKI

Czas oczekiwania na decyzję kliniki Pacjenta zazwyczaj wynosi od 3 tygodni do 3 miesięcy po pobraniu krwi i przeprowadzeniu typizacji potwierdzającej. Na tym etapie bardzo ważny jest szybki kontakt z Dawcą, dlatego ważne jest abyś był dostępny pod telefonem. Czasami zdarza się, że w ciągu 3 miesięcy od momentu znalezienia zgodnego Dawcy, stan zdrowia Pacjenta nie pozwala na wykonanie przeszczepienia komórek krwiotwórczych.

BADANIA W KLINICE POBIERAJĄCEJ

Po potwierdzeniu przez klinikę Pacjenta konieczności pobrania Twojego szpiku, zostaniesz umówiony w klinice pobierającej na szczegółowe badania. Na tym etapie sprawdzimy, czy pobranie komórek macierzystych będzie bezpieczne dla Ciebie i dla Biorcy.

Jeśli nie napotkamy żadnych zdrowotnych przeciwwskazań będziemy mogli przejść do ostatniego kroku – pobrania Twoich krwiotwórczych komórek macierzystych za pomocą jednej z dwóch dostępnych metod.

Metoda 1: POBRANIE KOMÓREK MACIERZYSTYCH Z KRWI OBWODOWEJ

Procedura ta stosowana jest w medycynie od 1988 roku. Komórki pobiera się metodą zwaną aferezą. W dniu pobrania krew Dawcy wyprowadzana jest z jednej ręki, następnie przechodzi przez maszynę, gdzie separowane są komórki macierzyste i wraca do organizmu poprzez drugą rękę.

Metoda ta nie wymaga hospitalizacji i jest stosowana w 80% przypadków.

Metoda 2: POBRANIE SZPIKU Z TALERZA KOŚCI BIODROWEJ

Szpik pobierany jest z talerza kości biodrowej, a nie, jak się powszechnie uważa, z rdzenia kręgowego. Zabieg wykonywany jest w znieczuleniu ogólnym. Od znajdującego się w narkozie Dawcy pobiera się (przy użyciu specjalnej igły) z talerza kości biodrowej (nie jest to rdzeń kręgowy) ok. 1 litra mieszaniny szpiku kostnego i krwi. Mieszanina zawiera ok. 5% szpiku kostnego, regenerującego się całkowicie w organizmie w ciągu ok. 2 tygodni.

Dawca przyjmowany jest na oddział zwykle dzień przed pobraniem szpiku. W szpitalu pozostaje 2-3 dni, a jedyne zagrożenie ogranicza się do powszechnego ryzyka związanego z podaniem narkozy. Po pobraniu szpiku istnieje możliwość wystąpienia miejscowego bólu, podobnego do stłuczenia, który po kilku dniach mija.

Źródło: <https://www.dkms.pl/pl/zostan-dawca>