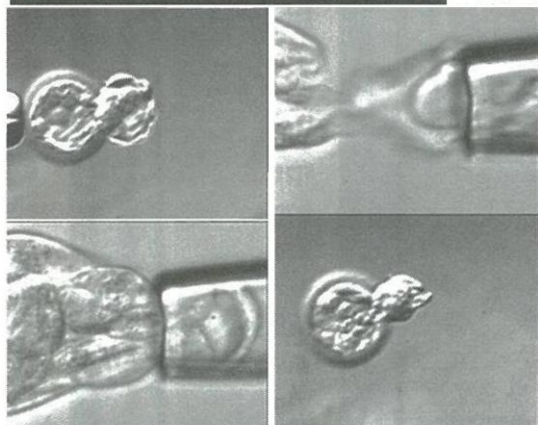


PGD Assistant Program



การให้ที่ไม่เป็นวันสิ้นสุด

จะเกิดมาให้ปลอดภัย และเพิ่มโอกาสให้เด็กที่ป่วยด้วยโรคธาลัสซีเมียมีชีวิตกลับเข้าสู่ปกติเฉกเช่นเด็กทั่วไป

นางสาวสรญา เจียรนนท์ ผู้จัดการอาวุโสแผนกสื่อสารองค์กร ศูนย์ซูพีเรีย เอ.อาร์.ที กล่าวว่า โครงการ PGD Assistant ได้จัดตั้งขึ้นเมื่อ 3-4 ปีก่อน เป็นโครงการช่วยเหลือสังคม เพื่อช่วยลดอัตราการเกิดโรคธาลัสซีเมีย ให้เด็กที่เกิดมาปลอดภัยทางพันธุกรรมต่างๆ รวมถึงไม่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย

ทั้งนี้ ผู้เข้าร่วมโครงการจะต้องมีคุณสมบัติที่ตรงกับหลัก

เกณฑ์การพิจารณา อาทิ เกณฑ์ทางการแพทย์ สถานภาพทางการเงิน หรือปัจจัยอื่นๆ และเมื่อเราได้คัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติดังกล่าวแล้ว ก็จะใช้เทคนิคของศูนย์มาช่วยเหลือวิเคราะห์ วินิจฉัย โดยการประสานงานทั้งทางทีมแพทย์ ทีมนักวิทยาศาสตร์

ด้านนายแพทย์สมเจตน์ มณีपालวิรัตน์ ผู้อำนวยการแพทย์และสูตินารีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์การมีบุตรยาก ศูนย์ซูพีเรีย เอ.อาร์.ที กล่าวว่า โดยปกติแล้วพ่อแม่จะมีการถ่ายทอดโรคทางพันธุกรรมไป

สู่ลูก ซึ่งมีหลากหลายโรค หรือคุณแม่ที่มีปัญหาการแท้งซ้ำซาก มีปัญหาการตั้งครรภ์ ดังนั้น การวางแผนการมีบุตรจึงเป็นเรื่องจำเป็นอย่างยิ่ง

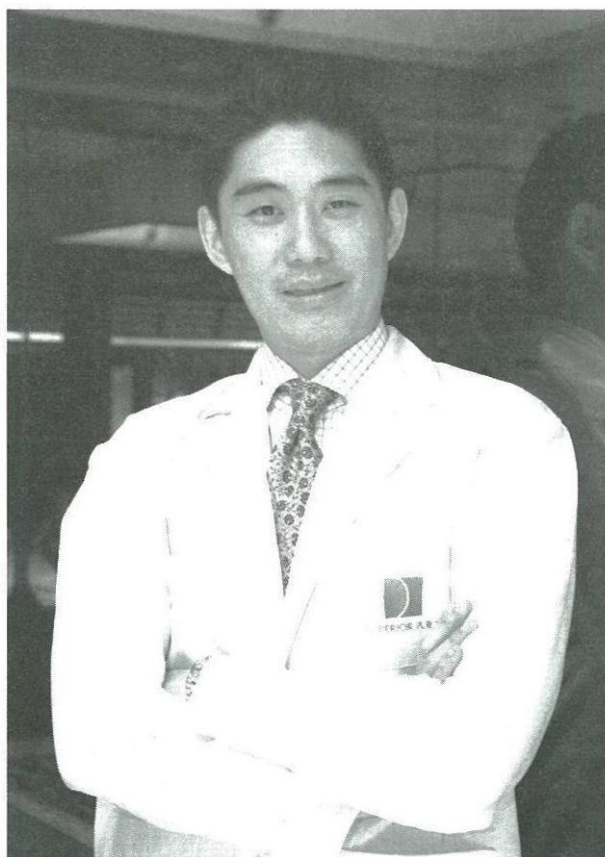
สำหรับเทคโนโลยีในปัจจุบันของศูนย์ซูพีเรียทำให้สามารถที่จะตรวจความผิดปกติทางพันธุกรรมของตัวอ่อนจากผลการตรวจอย่างละเอียดในระดับยีน เพื่อคัดตัวอ่อนที่พันธุกรรมผิดปกติออกไป การใช้วิธีเด็กหลอดแก้วร่วมกับพีจีดี จะช่วยให้มีตัวอ่อนปลอดภัยกลับสู่ครรภ์มารดา ในอีกกรณีหนึ่งคือ ผู้ป่วยเด็กที่ป่วยเป็นโรคธาลัสซีเมีย ซึ่งมาจากการถ่ายทอดทางพันธุกรรมของพ่อแม่ผู้เป็นพาหะสู่ลูก ผู้ป่วยเด็กมีโอกาสรักษาให้หายได้ด้วยการใช้เซลล์ต้นกำเนิด หรือสเต็มเซลล์ที่ปลอดภัยจากโรคธาลัสซีเมีย และมีเนื้อเยื่อที่เข้ากันได้มารักษาด้วยเทคโนโลยี PGD ร่วม กับ PCR (Polymerase Chain Reaction)

คงไม่สามารถปฏิเสธได้ว่าในปัจจุบันหลายครอบครัวต้องประสบกับปัญหาการมีบุตรยาก ยิ่งไปกว่านั้นยังมีภาวะความเสี่ยงต่อการถ่ายทอดโรคทางพันธุกรรมสู่ลูกน้อย ซึ่งในปัจจุบันโรคทางพันธุกรรมที่สามารถถ่ายทอดไปสู่ลูกมีมากกว่า 1,000 ชนิด โดย “ศูนย์ซูพีเรีย เอ.อาร์.ที” สามารถป้องกันได้มากกว่า 170 โรค หรืออีกนัยหนึ่ง คือ โรคที่เกิดจากความผิดปกติจากยีนเดี่ยว ซึ่งโรคทางพันธุกรรมที่เราคุ้นหูกันดี คือ โรคธาลัสซีเมีย



ทั้งนี้ พบว่าในคนไทย 10 คน จะมีผู้ที่เป็นพาหะมากถึง 4 คน แม้คนในครอบครัวจะไม่เคยมีประวัติธาลัสซีเมียมาก่อน เด็กแรกเกิดที่เป็นโรคนี้มีมากถึง 12 คนต่อเด็กแรกเกิด 1,000 คน หรือประมาณ 10,000 รายต่อปี นั่นหมายถึงเด็กที่เป็นโรคนี้ นอกจากจะต้องทรมานจากอาการของโรคแล้ว เด็กจะมีชีวิตอยู่ได้ด้วยการถ่ายเลือดตลอดทั้งชีวิต

ดังนั้น จึงเป็นที่มาของโครงการ “PGD Assistant” ด้วยเล็งเห็นว่า “การป้องกันก่อนการเกิด มีค่ามหาศาลกว่าการแก้ไข” โดยโครงการนี้เกิดขึ้นด้วยเจตนารมณ์ของศูนย์ที่มีความประสงค์จะลดการถ่ายทอดโรคทางพันธุกรรมจากพ่อแม่ สู่ลูกที่



■ น.พ.สมเจตน์ มณีपालวิรัตน์

สำหรับการตรวจภาวะของโรคธาลัสซีเมียในตัวอ่อนร่วมกับ การตรวจความเข้ากันได้ของเนื้อเยื่อระหว่างพี่และน้อง (HLA Matching) ทำการคัดกรองตัวอ่อน และจับคู่เนื้อเยื่อที่ตรงกัน แล้วนำตัวอ่อนย้ายกลับเข้าไปในมดลูกของแม่เพื่อให้เกิดการตั้งครรภ์ เมื่อแม่ให้กำเนิดบุตร จึงสามารถเก็บสเต็มเซลล์จากรก และสายสะดือ ซึ่งถือเป็นเซลล์ต้นกำเนิดจากเด็กคนนี้ เพื่อนำไปใช้ในการรักษาบุตรคนที่ได้ เพราะเด็กคนนี้ได้ผ่านกระบวนการตรวจคัดกรองโรคธาลัสซีเมีย และผ่านกระบวนการตรวจความเข้ากันได้ของเนื้อเยื่อมาแล้วในระดับตัวอ่อนจึงมั่นใจได้ว่าสเต็มเซลล์ดังกล่าวจะสามารถนำไปใช้รักษาบุตรผู้ที่เป็นโรคได้