

Pamiętaj:

- ✓ dawstwo szpiku jest honorowe.
- ✓ oddanie szpiku nie zagraża zdrowiu, bo szpik szybko się regeneruje.
- ✓ aby zostać kandydatem na dawcę i zostać zarejestrowanym w rejestrze dawców szpiku,
- ✓ wystarczy oddać 10 ml krwi.
- ✓ w rejestrze prowadzonym przez Fundację Przeciwko Leukemii mniej więcej **co 70 kandydat zostaje dawcą.**



„Ja pokazałam, jak walczyć - Wy pokażcie, jak wygrać!”

/Agata Mróz-Olszewska/



ZOSTAŃ DAWCĄ SZPIKU!

Fundacja Przeciwko Leukemii
ul. Morcinka 5/ 19,
01-496 Warszawa
www.leukemia.pl
KRS: 0000151978

W Polsce notuje się rocznie ok. 10 tys. zachorowań na białaczkę. Jedną z metod leczenia tej choroby jest przeszczep szpiku. Wyróżniamy dwa rodzaje przeszczepów: autologiczny i allogeniczny. W pierwszym dawcą i biorcą jest ta sama osoba - chory. Szpik pobiera się w okresie jego prawidłowego funkcjonowania i przechowuje do momentu przeszczepienia. Drugi rodzaj przeszczepu polega na podaniu choremu szpiku od osoby spokrewnionej, np. od rodzeństwa, albo od osoby niespokrewnionej. Aby przeszczep był możliwy, musi występować zgodność antygenów transplantacyjnych HLA pomiędzy dawcą a biorcą. Antygeny ludzi różnią się między sobą prawie tak samo jak linie papilarne. Jednak niektóre kombinacje się powtarzają. Dzięki temu jest możliwe znalezienie odpowiedniego dawcy dla chorego. Prawdopodobieństwo znalezienia dawcy wśród rodzeństwa wynosi 25%. Jeśli takiego dawcy nie ma, rozpoczynają się poszukiwania dawcy niespokrewnionego w rejestrze światowym.

PROCEDURA POBIERANIA I PRZESZCZEPIANIA SZPIKU

1. Pobranie 10 ml krwi od osoby, rejestrującej się jako kandydat na dawcę szpiku.
2. Z pobranej próbki krwi wykonywane są badania antygenów.
3. Dane antygenowe kandydata na dawcę wprowadzane są do komputerowej bazy danych i przesyłane do światowego rejestru dawców. **Odtąd są dostępne w trakcie poszukiwania dawcy dla dowolnego chorego na świecie.**
4. W przypadku stwierdzenia zgodności chorego i kandydata na dawcę, jest on proszony o oddanie kolejnych 10 ml krwi do dalszych badań.
5. W przypadku zgodności, przedstawia się kandydatowi na dawcę szczegółową procedurę pobrania szpiku. **W tym momencie kandydat podejmuje ostateczną decyzję o oddaniu, bądź nie, swojego szpiku choremu.**
6. Po podjęciu decyzji na tak, na kilka tygodni przed planowaną transplantacją, dawcy pobiera się krew do autotransfuzji. Będzie ona mu podana z powrotem w trakcie pobraniu szpiku.
7. Szpik pobiera się na 2 sposoby:
 - z talerza kości biodrowej (przy znieczuleniu ogólnym tak że dawca nie odczuwa bólu a na ciele nie pozostają widoczne żadne trwałe ślady) lub z krwi (bez konieczności znieczulenia). Wybór metody zależy od dawcy.
8. Szpik pobrany od dawcy zostaje podany pacjentowi do żyły głównej. Jest to zabieg technicznie zbliżony do transfuzji krwi.