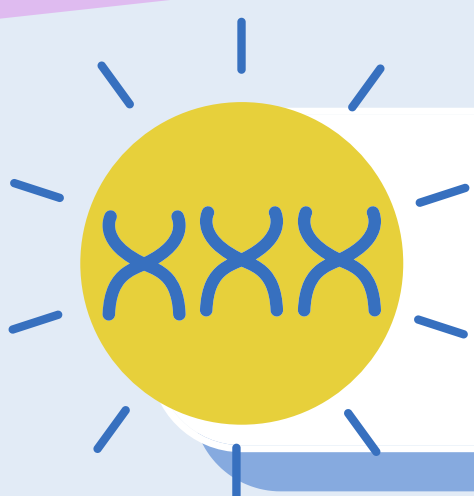
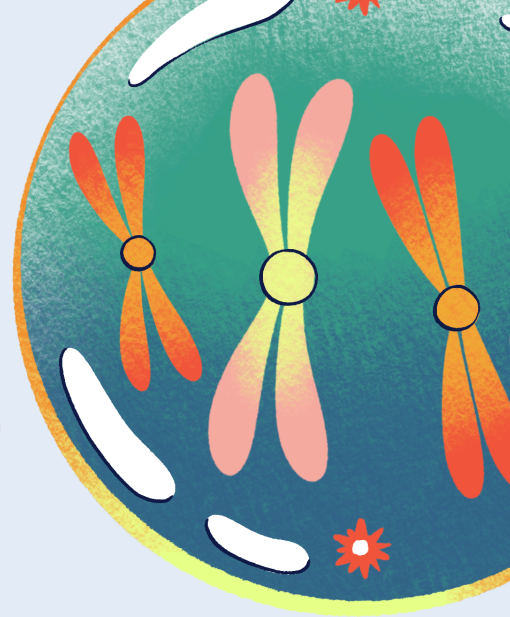


Down syndrome

กลุ่มอาการดาวน์

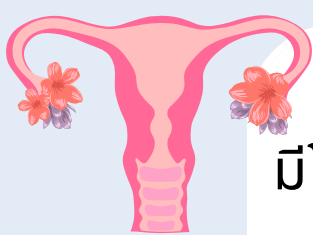
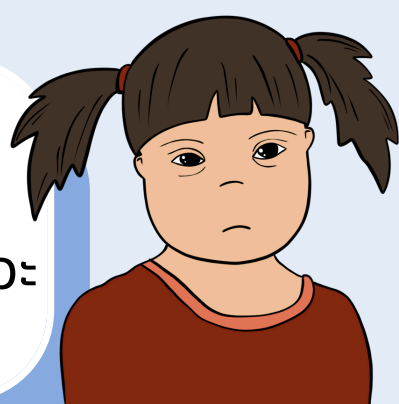


สาเหตุ

เกิดจากความผิดปกติของโครโมโซม คู่ที่ 21 มีจำนวนที่เกินกว่าปกติ

อาการ

เด็กกลุ่มอาการดาวน์ มีลักษณะหน้าตาที่ผิดปกติ พัฒนาการและสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ อาจมีอวัยวะหรือการทำงานของฮอร์โมนที่ผิดปกติร่วมด้วย

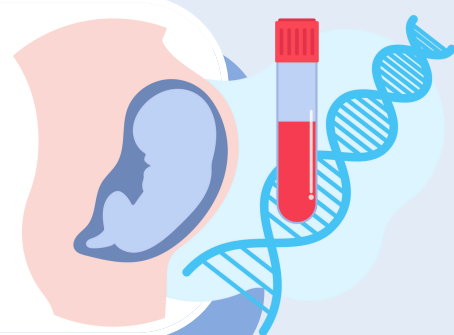


โอกาสเกิดโรค

มีโอกาสเกิดได้ในหญิงตั้งครรภ์ทุกอายุ เฉลี่ย 1:800 ของทารกเกิดมีชีพ และพบได้เพิ่มขึ้นตามอายุของหญิงตั้งครรภ์ที่สูงขึ้น

การตรวจคัดกรอง

ทำได้โดยการเจาะเลือดแม่เพื่อตรวจสอบสารชีวเคมี (QUADRUPLE TEST) ในช่วงอายุครรภ์ 14-18 สัปดาห์



ตรวจยืนยัน

หากผลคัดกรองมีความเสี่ยงสูง จำเป็นต้องตรวจยืนยันด้วยการเจาะน้ำคร่ำเพื่อยืนยันโครโมโซมของการก

ความเสี่ยงการเจาะน้ำคร่ำ

การเจาะน้ำคร่ำ มีความเสี่ยงต่อการแท้งบุตร ร้อยละ 0.5



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH



กลุ่มมารดาและเด็กปฐมวัย
สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

โลหิตจางธาลัสซีเมีย

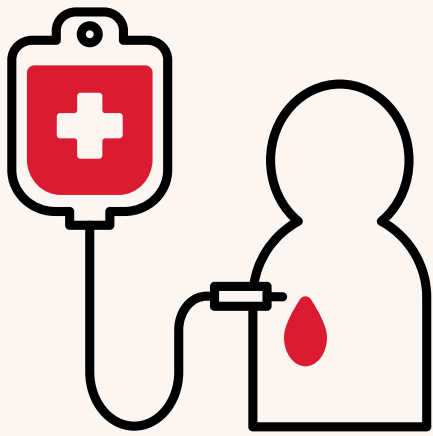
THALASSEMIA

เป็นโรคโลหิตจางแฝงทางพันธุกรรม
ถ่ายทอดจากพ่อแม่มาสู่ลูก
ป้องกันได้ หากวางแผนคัดกรองโรคที่ดี



เม็ดเลือดแดงผิดปกติ

รูปร่างและอายุการทำงานของเม็ดเลือดแดง ที่ใช้ลำเลียงออกซิเจนในร่างกายผิดปกติไป ร่างกายต้องเร่งผลิตทดแทนมากกว่าคนปกติ ทำให้เกิดความผิดปกติของภาวะซีดเรื้อรัง



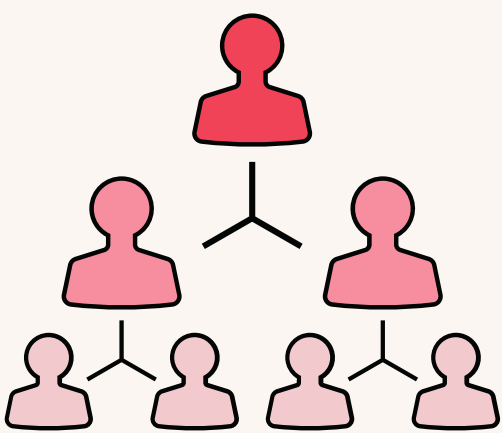
อาการของโรค

ผลจากภาวะซีด ทำให้เหนื่อยง่าย หน้ามืด เป็นลมบ่อย เจริญเติบโตไม่สมวัย
ผลจากที่ร่างกายเร่งผลิตเม็ดเลือดแดง ตรวจพบตับม้ามโต มีการขยายตัวของกระดูกหน้าผากและกราม ทำให้ใบหน้าแบน กระโหลกศีรษะหนา



หลักชนิด หลายความรุนแรง

กลุ่มที่เป็นโรค จะมีอาการชัดเจน อาจเสียชีวิตตั้งแต่ในครรภ์ หรือมีภาวะซีดที่ต้องได้รับการให้เลือดเป็นประจำตลอดชีวิต
กลุ่มที่เป็นพาหะ ไม่มีอาการ มักตรวจพบจากการเจาะเลือดดูความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) ถ่ายทอดสู่รุ่นลูกได้



การถ่ายทอดทางพันธุกรรม

ถ้าทั้งพ่อและแม่เป็นพาหะ

- โอกาสที่ลูกจะเป็นโรคอยู่ที่ 1 ใน 4 หรือร้อยละ 25
- โอกาสที่ลูกจะเป็นพาหะ อยู่ที่ร้อยละ 50
- โอกาสที่ลูกจะปกติ อยู่ที่ร้อยละ 25



ป้องกันไม่ให้เกิดโรค

การตรวจคัดกรองก่อนตั้งครรภ์ รวมถึงเมื่อตั้งครรภ์แล้ว ทั้งหญิงตั้งครรภ์และสามี เป็นการคัดกรองหาความเสี่ยงที่ทารกในครรภ์จะมีโอกาสเกิดโรคนี้ได้ ซึ่งจะนำไปสู่การวางแผนการมีบุตรต่อไป