

Kompendium Wiedzy



**Ważne informacje dla par oczekujących
dziecka dotyczące krwi pępowinowej
i sznura pępowiny**

O KOMPENDIUM WIEDZY

Ten materiał powstał, aby wszystkie pary oczekujące dziecka miały dostęp do edukacji przedporodowej zgodnej z aktualnym Standardem Organizacyjnym Opieki Okołoporodowej, opinią Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego czy rekomendacjami Parlamentu Europejskiego. Ma to zmniejszyć liczbę przypadków, w których przyszli rodzice nie rozważają możliwości zabezpieczenia krwi pępowinowej przy porodzie, ponieważ nie mieli wiedzy o tym, że mają taką możliwość i prawo. Zapoznaj się z tym materiałem i świadomie podejmij decyzję, która jako jedna z nielicznych, może mieć znaczący wpływ na przyszłe zdrowie Twoich dzieci.

STANOWISKO INSTYTUCJI RZĄDOWYCH I TOWARZYSTW NAUKOWYCH O BANKOWANIU KRWI PĘPOWINOWEJ

MINISTERSTWO ZDROWIA

Ministerstwo Zdrowia uważa, że każda kobieta oczekująca dziecka ma prawo do bycia poinformowaną o możliwości bankowania krwi pępowinowej. Z tego względu w najnowszym Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie Standardu Organizacyjnego Opieki Okołoporodowej widnieje zapis, że ramowy program edukacji przedporodowej dotyczący porodu powinien obejmować m.in. „informowanie o możliwości deponowania tkanek płodu, w tym krwi pępowinowej, sznura pępowinowego – w celu pozyskania komórek macierzystych.”

POLSKIE TOWARZYSTWO GINEKOLOGICZNE

Pobieranie i bankowanie komórek macierzystych z krwi pępowinowej zostało pozytywnie zaopiniowane przez Polskie Towarzystwo Ginekologiczne (PTG). W wydanej opinii zwrócono szczególną uwagę na potrzebę informowania kobiet ciężarnych o możliwości zdeponowania komórek macierzystych, a także na edukację lekarzy. Po zapoznaniu się z aktualnym stanem wiedzy PTG wsparło ideę pobierania i deponowania krwi pępowinowej podkreślając, że finalna decyzja zależy zawsze od rodzącej.

REZOLUCJA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO

Parlament Europejski docenił rolę komórek macierzystych krwi pępowinowej. W wydanej rezolucji zwrócił uwagę, że wszyscy mężczyźni i kobiety powinni być informowani o możliwości pozyskania komórek macierzystych krwi pępowinowej przy porodzie. Parlament Europejski przyznał, że dokonał się istotny postęp w wykorzystaniu komórek macierzystych krwi pępowinowej. Rezolucja podkreśla również, że autologiczny przeszczep komórek macierzystych u wielu pacjentów okazał się skuteczny.

KOŚCIÓŁ KATOLICKI

Kościół katolicki uznaje pobieranie komórek macierzystych z krwi pępowinowej i późniejsze zastosowanie ich do leczenia. Pozytywna opinia o tej procedurze została wyrażona przez Kongregację Nauki Wiary w Instrukcji *Dignitas personae* dotyczącej problemów bioetycznych.

CZYM SĄ KOMÓRKI MACIERZYTE?

Komórki macierzyste to pierwotne, niedojrzałe i niewyspecjalizowane komórki organizmu człowieka. Posiadają zdolności do samoodnowy i różnicowania się, dają początek wszystkim komórkom organizmu, m.in. komórkom tkanki nerwowej, kostnej, mięśniowej i komórkom krwi. Komórki macierzyste dają początek kolejnym generacjom komórek.



Obecnie komórki macierzyste do celów terapeutycznych pozyskuje się z następujących źródeł:

- szpik kostny
- krew pępowinowa
- krew obwodowa (po stymulacji farmakologicznej)

CZYM JEST KREW PĘPOWINOWA?

Krew pępowinowa jest bogatym źródłem młodych komórek macierzystych, które są stosowane w leczeniu 80 ciężkich chorób. Najbardziej znanymi komórkami są te, które znajdują się w szpiku kostnym. Krew pępowinowa ma jednak tę zaletę, że można ją pobrać i zabezpieczyć na przyszłość, żeby w razie choroby w przyszłości mieć gotowy materiał do leczenia.

Pobranie krwi pępowinowej jest bezbolesne zarówno dla matki i dziecka, następuje po odpięciu i jest także możliwe przy tzw. późnym odpięciu.



Czy wiesz, że w 2010 roku po raz pierwszy w USA ilość przeszczepień komórek macierzystych z krwi pępowinowej przekroczyła ilość wykorzystania komórek ze szpiku kostnego. Zabezpieczone komórki macierzyste zwiększają możliwości leczenia i znacznie przyspieszają czas w którym można zacząć terapię. A wiadomo, że w chorobie czas to istotny czynnik.



KOMU MOGĄ SŁUŻYĆ KOMÓRKI MACIERZYTE Z KRWI PĘPOWINOWEJ?

Przeszczepienia komórek macierzystych dzieli się m.in. w zależności od stopnia pokrewieństwa dawcy i biorcy komórek. Wyróżnia się przeszczepienia:

- ✓ **autologiczne** - komórki pochodzą od tej osoby, która jest nimi leczona (biorca równa się dawca), stanowią one większość przeszczepień (ok. 60%) i są częstsze po 18 roku życia.
- ✓ **allogeniczne** - komórki pochodzą od innej osoby niż biorca, przeszczepienie w takim wypadku można wykonać, jeżeli pomiędzy dawcą, a biorcą występuje tzw. zgodność antygenów tkankowych. W tej grupie są też przeszczepienia gdzie dawcą jest rodzeństwo.



Większość potrzebujących nie ma w swojej rodzinie zgodnego dawcy szpiku kostnego. Ich jedyną nadzieją jest znalezienie dawcy w bazie dawców. Krew pępowinowa jest alternatywą dla przeszczepienia komórek ze szpiku. Dlatego tak ważna jest wiedza o tym, że można ją zabezpieczyć.

CZY KOMÓRKI MACIERZYTE TO NOWOŚĆ W MEDYCYNIE?

Nie, najbardziej znanymi komórkami macierzystymi są te znajdujące się w szpiku kostnym. To o tych przeszczepieniach słyszymy najczęściej, bo wykorzystuje się je już od 50 lat. Krew pępowinowa zawiera komórki o bardzo podobnych właściwościach, ale ma nad komórkami ze szpiku kostnego wiele przewag.

PORÓWNANIE ŹRÓDEŁ KOMÓREK MACIERZYSTYCH

	KREW PĘPOWINOWA		SZPIK KOSTNY
CZAS I ŁATWOŚĆ POBRANIA	pobranie trwa kilka minut podczas porodu, jest nieinwazyjne i bezpieczne	+	pobranie trwa min. kilkadziesiąt minut poprzez nakłucia talerzy kości biodrowych podczas zabiegu w znieczuleniu ogólnym lub zewnątrzoponowym -
WYMAGANA ZGODNOŚĆ DO PRZESZCZEPIENIA	łatwiej dopasować biorcę do dawcy, bo wymagana jest zgodność 4 antygenów transplantacyjnych na 6 badanych w tzw. układzie HLA	+	trudno jest dopasować biorcę do dawcy, bo konieczna jest duża zgodność antygenów transplantacyjnych- aż 9 na 10 w tzw. układzie HLA -
DOSTĘPNOŚĆ DO PRZESZCZEPIENIA	krew pępowinowa po zdeponowaniu w banku jest dostępna do przeszczepienia i czeka na biorcę	+	szpik musi być pobrany od dawcy, który nawet jeśli jest zarejestrowany w rejestrze to musi się zgłosić do pobrania; dawca musi być w dobrym stanie zdrowia, aby pobranie było możliwe -
ILOŚĆ POBRANEGO MATERIAŁU	przeciętnie udaje się uzyskać materiał wystarczający dla dziecka do 50 kg, ale badania nad możliwościami namnażania komórek są bardzo rozwinięte	-	stosunkowo duża ilość materiału +

OD JAK DAWNA WYKORZYSTUJE SIĘ KREW PĘPOWINOWĄ W LECZENIU?

Już od ponad 30 lat. Po raz pierwszy udanego przeszczepienia krwi pępowinowej dokonano w 1988 roku we Francji u pięcioletniego amerykańskiego chłopca, który cierpiał na wrodzoną niedokrwistość. Komórki pobrano z krwi młodszej siostry pacjenta. Pacjent do dziś cieszy się dobrym zdrowiem. **Szacuje się że do końca 2018 roku wykonano ok. 45 000 przeszczepień komórek macierzystych z krwi pępowinowej.**

CZYM SĄ KOMÓRKI SZNURA PĘPOWINOWEGO?

Oprócz pozyskania krwi pępowinowej podczas porodu możliwe jest także pozyskanie komórek macierzystych sznura pępowiny, tzw. komórek galarety Whartona. Te komórki to tzw. mezenchymalne komórki macierzyste i ich cechą charakterystyczną jest to, że mogą przekształcać się w tkanki chrzęstne, kostne czy nerwowe. Dzięki swoim właściwościom mają zastosowanie w hematologii, onkologii czy medycynie regeneracyjnej [ortopedii, reumatologii czy kardiologii]. Sznur pobierany jest przy porodzie, przez położną oraz pakowany do specjalnego zestawu. Zabezpieczenie tego materiału znacząco rozszerza zakres terapii z których rodzina będzie mogła skorzystać w przyszłości, jeśli zajdzie taka potrzeba.



LISTA CHOROÓB, W KTÓRYCH LECZENIU WYKORZYSTUJE SIĘ KOMÓRKI MACIERZYSZE Z KRWI PĘPOWINOWEJ

Aktualne wskazania do stosowania przeszczepienia komórek macierzystych są w leczeniu około 80 chorób. W zależności od choroby (jej stanu zaawansowania) wykonuje się przeszczepienia autologiczne lub allogeniczne.

Ostre białaczki

- ostra białaczka limfoblastyczna (ALL)
- ostra białaczka szpikowa (AML)
- ostra białaczka bifenotypowa
- ostra białaczka małodroźnicowana

Białaczki przewlekłe

- przewlekła białaczka szpikowa (CML)
- przewlekła białaczka limfatyczna (CLL)
- młodzieńcza przewlekła białaczka szpikowa (JMCL)
- młodzieńcza białaczka mielomonocyтова (białaczka Naegelego) (JMML)

Zespół mielodysplastyczny

- niedokrwistość oporna na leczenie (RA)
- niedokrwistość oporna na leczenie z obecnością pierścieniowatych syderoblastów (RARS)
- niedokrwistość oporna na leczenie z nadmiarem blastów (RAEB)
- niedokrwistość oporna na leczenie z nadmiarem blastów w okresie transformacji (RAEB-T)
- przewlekła białaczka mielomonocyтова (CMML)

Choroby związane z zaburzeniami lub brakiem funkcji enzymów

- zespół Hurler (MPS-IH)
- zespół Scheie'a (MPS-IS)
- zespół Huntera (MPS-II)
- zespół Sanfilippo (MPS-III)
- zespół Morquio (MPS-IV)
- zespół Maroteaux-Lamy'ego (MPS-VI)
- zespół podkradania, niedobór beta-glukuronidazy (MPS-VII)
- adrenoleukodystrofia
- mukopolidioza II
- choroba Krabbego
- choroba Gauchera
- choroba Niemann-Picka
- choroba Wolmana
- metachromatyczna leukodystrofia

Choroby histiocytów

- rodzinna limfohistiocytoza z erytrofagocytozą
- histiocytoza-X
- hemofagocytoza

Dziedziczne anomalie krwinek czerwonych

- talasemia beta
- aplazja czysto czerwonych
- niedokrwistość sierpowatokrwinkowa

Dziedziczne zaburzenia układu odpornościowego

- ataksja-telangiektazja
- zespół Kostmanna
- zaburzenia adhezji leukocytów

Choroby spowodowane defektem komórki macierzystej

- niedokrwistość aplastyczna (ciężka)
- niedokrwistość Fanconiego
- nocna napadowa hemoglobinuria (PNH)

Zespoły mieloproliferacyjne

- ostra mielofibroza
- mielofibroza
- czerwienica prawdziwa
- samoistna nadpłytkowość

Zespoły rozrostowe układu chłonnego

- chłoniak nieziarniczny
- ziarnica złośliwa
- białaczka proliferacyjna

Choroby fagocytów

- zespół Chediaka-Higashi'ego
- przewlekła choroba ziarniniakowa (CGD)
- niedobór aktywności neutrofilowej
- dysgenезja retikularna
- zespół DiGeorge'a
- zespół nagich limfocytów
- zespół Omenna
- ciężka złożona niewydolność układu odpornościowego (SCID)
- SCID z niedoborem deaminazy adenozynowej
- SCID z brakiem limfocytów T i B
- SCID z brakiem limfocytów T i normalną liczbą limfocytów B
- zwykła zmienna niewydolność układu odpornościowego
- zespół Wiskotta Aldricha
- zaburzenie proliferacji limfocytów sprzężone z chromosomem X

Inne choroby dziedziczne

- zespół Lesch'a-Nyhana
- hipoplazja chrząstek i włosów
- trombastenia Glanzmanna
- osteopetroza (marmurkowość kości)
- dziedziczne zaburzenia krwinek płytkowych amegakariocytoza (wrodzona małopłytkowość)

Choroby komórek plazmatycznych

- szpiczak mnogii
- białaczka plazmocytoza
- makroglobulinemia Waldenströma

Inne nowotwory złośliwe

- rak piersi
- mięsak Ewinga
- neuroblastoma (zwojak zarodkowy)
- rak nerki

LISTA CHOROÓB W KTÓRYCH DO TEJ PORY PODANO KOMÓRKI MACIERZYSTE ZE SZNURA PEPOWINY W POLSCE

Podania komórek macierzystych ze sznura pępowiny w poniższych wskazaniach odbywają się w ramach medycznego eksperymentu leczniczego. Komórki dostarcza Polski Bank Komórek Macierzystych.

- adrenoleukodystrofia
- adrenoleukodystrofia; encefalopatia
- alkoholowy zespół płodowy
- ataksja mózdkowa
- ataksja rdzeniowo-mózdkowa
- ataksja wrodzona
- atrofia endometrium
- autyzm
- beta-talasemia; agranulocytoza
- całościowe opóźnienie rozwoju
- ceroidlipofuscynoza
- chondronekroza kłykcia udowego przysródkowego
prawego – stawu kolanowego
- choroba limfoproliferacyjna związana
z chromosomem X
- choroba Stargarda
- choroba zwyrodnieniowa stawu kolanowego
- choroideremia
- ciężka niedokrwistość aplastyczna
- ciężkie opóźnienie rozwoju
- dystrofia kończynowo-obrzeczowa
- dystrofia mięśniowa
- dystrofia mięśniowa Becker'a
- dystrofia mięśniowa Duchenne'a
- dystrofia twarzowo-łopatkowo-ramienna
- dystrofia twarzowo-łopatkowo-ramieniowa
- encefalopatia
- encefalopatia niedotlenieniowo-niedokrwienne
- encefalopatia padaczkowa
- encefalopatia pourazowa
- histiocytoza
- jatrogenne uszkodzenie rdzenia kręgowego
- krótkowzroczność
- nadwzroczność
- nieźborność
- zaburzenia – refrakcji i akomodacji
- zanik nerwu wzrokowego
- kurczowe porażenie połowicze
- leukodystrofia
- mózgowie porażenie dziecięce
- nerwiak zarodkowy
- neuropatia
- neuropatia nerwu wzrokowego
- niedokrwienie mózgu
- niedokrwistość aplastyczna
- niedokrwistość Fanconiego
- niedokrwistość
- niedotlenienie okołoporodowe
- niedowład cztero kończynowy
- niedowład cztero kończynowy spastyczny
- niemowlęca gangliozydoza typu 1
- opóźnienie rozwoju
- opóźniony rozwój psychomotoryczny
- ostra białaczka limfoblastyczna
- ostra białaczka szpikowa
- ostra choroba przeszczep przeciwko gospodarzowi
- padaczka
- polineuropatia
- pre -B ostra białaczka limfoblastyczna
- przednia niedokrwienne neuropatia
nerwu wzrokowego
- przedwczesne wygaśnięcie czynności jajników
- przewlekła choroba przeszczep przeciwko
gospodarzowi
- przewlekła choroba ziarniniakowa
- rdzeniowy zanik mięśni
- retinopatia barwnikowa
- rozlane uszkodzenie chrząstke przedziału
przysródkowego lewego stawu kolanowego
- rozszczep kręgosłupa
- stwardnienie zanikowe boczne
- stwardnienie rozsiane
- ślepotą oboczna
- talasemia
- udar
- uraz czaszkowo-mózgowy
- uraz śródczaszkowy
- urazy nerwów rdzeniowych
- uszkodzenie chrząstki rzepki
- uszkodzenie łąkotki
- uszkodzenie rdzenia kręgowego
- zaburzenia neurorozwojowe
- zanik nerwów wzrokowych
- zanik nerwu wzrokowego
- zespół mielodysplastyczny
- zespół mózdkowy
- zespół sztywności odmózdzieniowej
- zespół wad wrodzonych
- zwyrodnienie chrząstki stawowej kolana
- zwyrodnienie plamki żółtej związane z wiekiem

JAKIE MOŻLIWOŚCI DAJE PRZECHOWYWANIE KOMÓREK MACIERZYSTYCH ZE SZNURA PĘPOWINOWEGO?

- ✓ wzmacniają potencjał transplantacyjny komórek macierzystych [można przeszczepić je łącznie z komórkami krwi pępowinowej]
- ✓ mogą być użyte w leczeniu całej rodziny [uważa się, że zazwyczaj nie jest wymagana zgodność tkankowa tak restrykcyjna jak w przypadku krwi]
- ✓ mogą służyć leczeniu chorób w przypadku których standardowe leczenie nie przynosi rezultatów, np. mózgowe porażenie dziecięce, autyzm

PROCES POBIERANIA KRWI PĘPOWINOWEJ I SZNURA PĘPOWINOWEGO

Zabieg pobrania jest całkowicie bezbolesny, nieinwazyjny i neutralny zarówno dla noworodka, jak i matki. Krew pępowinowa pobierana jest ze sznura pępowinowego przez położną za pomocą zestawu pobraniowego, w którym znajduje się specjalny worek na krew zawierający płyn konserwujący (CPD) zapobiegający krzepnięciu krwi. Do pobrania dochodzi już po urodzeniu się dziecka i przecięciu pępowiny. Krew jest pobierana z pozostałego fragmentu pępowiny. Pobrana krew jest odpowiednio zabezpieczana w pojemniku. Następnie pojemnik z krwią transportowany jest do laboratorium. Razem z krwią pępowinową pobierana jest żylna krew matki w celu przeprowadzenia badań w kierunku ew. zakażeń wirusowych.

CZYM JEST BANKOWANIE RODZINNE?

To profilaktyczna, płatna, dobrowolna usługa medyczna na którą rodzice mogą się zdecydować przed porodem. Dzięki niej zabezpieczają krew pępowinową na potrzeby własnej rodziny. Zamrożone komórki macierzyste to w pewnym sensie nic innego jak lek, który można wykupić sobie na przyszłość na wypadek zachorowania. Ograniczeniem rodzinnego bankowania krwi pępowinowej jest to, że taką decyzję mogą podjąć wyłącznie raz w życiu - przed porodem. Jeśli rodzice zdecydują oddać krew do banku publicznego, to mogą w przyszłości uratować komuś życie i jest to piękny gest. Mogą ją też zutilizować, co dzieje się najczęściej. Bankując krew w banku rodzinnym mają zabezpieczony na lata materiał na wypadek choroby własnych dzieci.

CZYM JEST BANKOWANIE (DONACJA) PUBLICZNA?

Rodzice decydujący się na poród mogą oddać krew pępowinową do banku publicznego. To piękny gest – pobrana krew trafia do publicznych zasobów. Jest to bezpłatne, ponieważ oddając krew pępowinową do banku publicznego rodzice zrzekają się do niej praw. Oznacza to, że jeśli ich dzieci zachorują w przyszłości, to ich własny materiał nie będzie dla nich dostępny do leczenia. Bazy krwi pępowinowej są dostępne dla chorych z całego świata, czyli gdy pojawi się chory zgodny w układzie HLA, materiał zostanie wydany do leczenia. Należy pamiętać, że ze względów finansowych banki publiczne przechowują wyłącznie największe porcje krwi pępowinowej, więc nie ma żadnej gwarancji, że oddany materiał będzie dostępny.

Publicznie bankownie jest możliwe w ramach akcji prowadzonych w niektórych szpitalach przez Polski Bank Komórek Macierzystych o możliwości oddawania krwi należy pytać w szpitalu, w którym planuje się poród lub Polski Bank Komórek Macierzystych (np. na koncie facebook).

ADRESY:

POLSKI BANK KOMÓREK MACIERZYSTYCH	al. Jana Pawła II 29, 00-867 Warszawa	tel.: (22) 436-40-50
UNIWERSYTECKIE CENTRUM ZDROWIA KOBIEITY I NOWORODKA	Plac Starynkiewicza 1/3, 22-502 Warszawa	tel.: (22) 502-14-60
SZPITAL KLINICZNY IM. KS. ANNY MAZOWIECKIEJ II KATEDRA I KLINIKA POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII	ul. Karowa 2, 00-315 Warszawa	tel.: (22) 59-66-100
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚWIĘTEJ RODZINY SP ZOZ	ul. Madalińskiego 25, 02-544 Warszawa	(22) 45-02-264

ODPOWIEDZI NA NAJCZĘŚCIEJ ZADAWANE PYTANIA

1. Czy w Polsce był jakiegokolwiek przypadek zastosowania i wyleczenia pacjenta komórkami macierzystymi?

Tak. Komórki macierzyste stosuje się w leczeniu od lat. Przykładem są przeszczepienia komórek macierzystych ze szpiku, o których każdy słyszał. Źródłem tych komórek jest również krew pępowinowa. Do tej pory w Polsce miało miejsce kilkadziesiąt przeszczepień krwi pępowinowej u dzieci, a także kilkanaście u dorosłych pacjentów.

2. Czy komórki macierzyste kiedykolwiek były zastosowane u dziecka od którego zostały pobrane?

Istnieją przypadki wykorzystania krwi pępowinowej do leczenia pacjenta, od którego została ona pobrana. W Polsce autologiczne przeszczepienie komórek neuralnych wytworzonych z krwi pępowinowej wykonano w 2008 roku w Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie. Kolejne autologiczne podania miały miejsce w 2016 roku pacjentom z autyzmem i mózgowym porażeniem dziecięcym.

3. Czy komórki macierzyste wykorzystywane są jedynie w przypadku białaczki?

Istnieje ponad 80 chorób, w leczeniu których wykorzystuje się komórki macierzyste. Ta lista jest wciąż wzbogacana o nowe pozycje. Własnymi czy też pochodzącymi od innego dawcy komórkami macierzystymi można leczyć choroby nowotworowe układu krwiotwórczego (np. białaczkę), guzy łite, guzy ośrodkowego układu nerwowego (pełna lista na str. 6).

4. Czy komórki macierzyste można namnażać?

Tak, po raz pierwszy wykorzystano tę metodę w Stanach Zjednoczonych. Uzyskano ponad 160 razy większą liczbę komórek CD 34+. Technologia namnażania jest cały czas rozwijana w celu wprowadzenia jej do praktyki klinicznej i uważa się, że wkrótce wejdzie do stosowania.

5. Czy materiał traci swoje właściwości?

NIE. Do komórek krwi pępowinowej przygotowanych do przechowywania w ciekłym azocie w temp. -196 stopni Celsjusza, dodawany jest specjalny środek chroniący przed skutkami ubocznymi zamrożenia. Dzięki temu komórki macierzyste nie tracą swoich właściwości nawet przez bardzo długi czas.

6. Podobno krew pępowinowa wystarcza tylko dla dziecka o wadze około 20-30 kg?

Ocenia się, że przeciętna porcja krwi pępowinowej wystarcza na przeszczepienie dla osoby ważącej 40-50 kg. Jest to uzależnione od objętości pobranej krwi oraz zawartej w niej liczby komórek macierzystych. Warto zauważyć, że technologie namnażania komórek macierzystych z krwi pępowinowej są już bardzo rozwinięte, więc zakłada się że w niedalekiej przyszłości będą one ogólnodostępne. Komórki poda się pacjentowi, aby zyskać czas na znalezienie dawcy szpiku kostnego.

7. Czy pobranie krwi pępowinowej szkodzi mamie lub dziecku?

Krew pobierana jest tuż po porodzie po tzw. odpięciu dziecka. Pobranie jest bezbolesne i całkowicie nieinwazyjne. Matki, które poddały się temu zabiegowi mówią, że w ogóle go nie odczuły. Przeszkolona położna otrzymuje zestaw pobraniowy, za pomocą którego wykonuje pobranie krwi pępowinowej. Pobranie krwi pępowinowej można wykonać także w przypadku tzw. późnego odpięcia.

8. Dlaczego państwo nie finansuje publicznego bankowania dla wszystkich rodzających?

Wydawać by się mogło, że takie działania znacznie zmniejszyłyby problem chorych z dostępem do komórek macierzystych do leczenia. Problemem jednak są koszty. Krew pępowinową można zabezpieczyć wyłącznie podczas porodu, dlatego konieczne jest poniesienie kosztów m.in. na odpowiednio wyposażone laboratoria, doświadczony personel, badania, nowoczesne systemy zabezpieczeń. W chwili obecnej żadnego kraju na świecie nie stać na tak duże przedsięwzięcie.

9. Dlaczego częściej wykorzystuje się krew z banków publicznych niż rodzinnych?

Jest to prawda, ale przyczyna tego jest bardzo prosta. Do materiału przechowywanego w bankach publicznych mają potencjalnie dostęp chorzy z całego świata. W przypadku bankowania rodzinnego wyłącznie najbliższa rodzina. Z zasobów publicznych w Polsce dotychczas wydano 2 porcje do leczenia.

10. Dlaczego rodzinne pobranie i bankowanie krwi jest płatne?

W Polsce działają głównie rodzinne banki komórek macierzystych świadczące prywatną usługę medyczną. Zazwyczaj jest to koszt około 600-700 zł jednorazowej opłaty wstępnej, około 1300-1700 zł płatnych jednorazowo po porodzie oraz roczny abonament w wysokości około 500 zł.

CO DAJE RODZICOM ZABEZPIECZENIE KOMÓREK MACIERZYSTYCH Z KRWI PĘPOWINOWEJ

Możliwość wykorzystania w leczeniu refundowanym przez NFZ ok. 80 ciężkich chorób, min:

- choroby onkologiczne
- choroby hematologiczne
- choroby autoimmunologiczne

Coraz częściej można je zastosować u dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym oraz autyzmem.

Trzeba pamiętać, że zabezpieczenie krwi pępowinowej nie jest gwarancją na wyleczenie, a szansą na leczenie.

DECYZJA O BANKOWANIU KRWI PĘPOWINOWEJ JEST SZCZEGÓLNIIE ISTOTNA:

- ✓ W rodzinach, gdzie jest duże prawdopodobieństwo zachorowania na choroby leczone komórkami macierzystymi, żeby zabezpieczyć dziecko lub rodzeństwo na przyszłość na wypadek choroby
- ✓ W rodzinach w których starsze dziecko choruje na choroby leczone komórkami macierzystymi: onkologiczne, hematologiczne, immunologiczne



Wszyscy rodzice oczekujący dziecka powinni mieć możliwość podjęcia świadomej decyzji na temat zabezpieczenia krwi pępowinowej podczas porodu. Tak ważną decyzję można podjąć tylko na podstawie rzetelnej wiedzy, dlatego proszę poświęcić 15 minut na zapoznanie się z tym materiałem. Decyzja którą podejmiesz może w przyszłości wpłynąć na możliwości ratowania życia lub zdrowia członków Twojej rodziny.

Patronat medialny



mjakmama.pl

Sponsor wydania:



Polski Bank
Komórek Macierzystych
FamiCord Group