



E-mail: kittitcr@gmail.com
Website: www.thalassemia.or.th

ตรวจเลือดมาผลแปลว่า Hb E trait

สวัสดีค่ะคุณหมอกิตติ

ดิฉันไปตรวจเลือดมา ผลแปลว่า Hb E trait ส่วนผลของแฟนดิฉันว่า no significant ค่ะ ดิฉันรบกวนคุณหมอช่วยอ่านผลเลือดของดิฉันและแฟน ว่าถ้ามีลูกแล้ว ลูกจะมีโอกาสเป็นธาลัสซีเมียหรือไม่ และปลอดภัยหรือไม่ด้วยค่ะ

ผลเลือดของดิฉัน

CBC:

Hb = 11.8 g/dL
HCT = 36 %
MCV = 81.2 fL.
MCH = 26.5 pg.
MCHC = 32.6 g/dl
WBC = 7,300/cu.mm
Platelet. count = 254,000/cu.mm.

Hb typing: EA

Hb E = 26.6%
Hb A = 56.5%
Hb F < 0.5%
HBsAb titier = 752 m IU/mL

ผลเลือดของแฟนดิฉัน

CBC:

Hb = 14.7 g/dL
HCT = 43 %
MCV = 86 fL.
MCH = 29.5 pg.
MCHC = 34.3 g/dL
WBC = 7,000/cu.mm
Plt. count = 217,000/cu.mm

Hb typing: A₂A

Hb A₂ = 2.1%
Hb A = 82.6%
Hb F < 0.5%

ขอบพระคุณมากค่ะ
จาก ส.

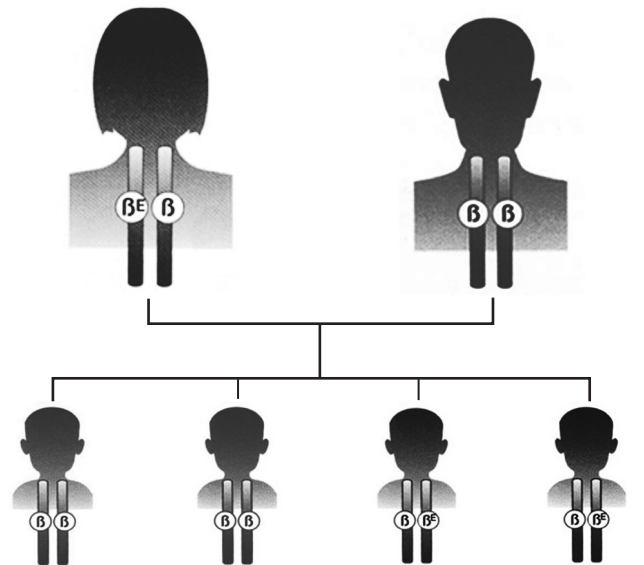
เรียนคุณ ส. ที่นับถือ

ผลเลือดของคุณเป็นพาหะของฮีโมโกลบิน อี (Hb E trait หรือ Hb E heterozygote) ผลเลือดของแฟนคุณปกติถ้ามีลูกโอกาส 50% เป็นพาหะของฮีโมโกลบินอี และอีก 50% เป็นปกติ ดังรูปที่ 1 พาหะของฮีโมโกลบินอี คือคนปกติ ไม่มีปัญหาเรื่องสุขภาพ ไม่ชืด ไม่ถือเป็นโรคครับ

สรุป ลูกจะไม่มีโอกาสเป็นโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียครับ ขอให้สบายใจได้

มารดาเป็นพาหะของฮีโมโกลบิน อี

บิดาปกติ



ลูกโอกาส 50% เป็นปกติ

ลูกโอกาส 50% เป็นพาหะของฮีโมโกลบินอี

รูปที่ 1 แสดงอัตราเสี่ยงของครอบครัวที่มีบิดาหรือมารดาเป็นพาหะฮีโมโกลบินอีและอีกคนปกติ

หมายเหตุ ดูข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ www.thalassemia.or.th
หรือ จุฬสารชมรมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย

นพ.กิตติ

ตั้งครรภ์ 3 เดือนผล PCR for Alpha thalassemia 1 = Positive

เรียน นพ. กิตติ ที่เคารพค่ะ

พี่สาว อายุ 34 ปี มีบุตรมาแล้ว 2 คน ตอนนี้ตั้งครรภ์ ได้ 3 เดือนฝากครรภ์ที่รพ.ประจำอำเภอ ตรวจเลือดพบว่าเป็นพาหะธาลัสซีเมียผลเลือดดังนี้

MCV = 88.6 fL
MCH = 28.5 pg
Hb = 12.3 g/dL
Hct = 38.2 %

Osmotic fragility test (OF) = Positive

ทาง รพ.ได้ส่งเลือดตรวจ PCR ต่อ ผลดังนี้

ผลเลือดของพี่สาว

Hb type: A₂A



Hb A = 90.2%
 Hb A₂ = 1.8%
 Normal Hb type

PCR for alpha thalassemia 1 = Positive

ผลเลือดของสามีพี่สาว

Hb type: A₂ A
 Hb A = 90.2%
 Hb A₂ = 1.8%
 Normal Hb type

PCR for alpha-thalassemia 1 = Negative

อยากเรียนถามอาจารย์ว่า เด็กในครรภ์มีโอกาสเป็นโรคธาลัสซีเมียหรือไม่แล้วสามารถตรวจเด็กในครรภ์ก่อนที่จะคลอดหรือไม่ พี่สาวเป็นกังวลอย่างมาก รบกวนอาจารย์ช่วยตอบด้วยนะคะ

ขอขอบพระคุณอาจารย์อย่างสูง
 จาก ป.

เรียนคุณ ป. ที่นับถือ

ก่อนอื่นผมต้องขออธิบายทบทวนเรื่องพาหะธาลัสซีเมีย และการตรวจวินิจฉัยหาพาหะธาลัสซีเมียดังนี้ครับ

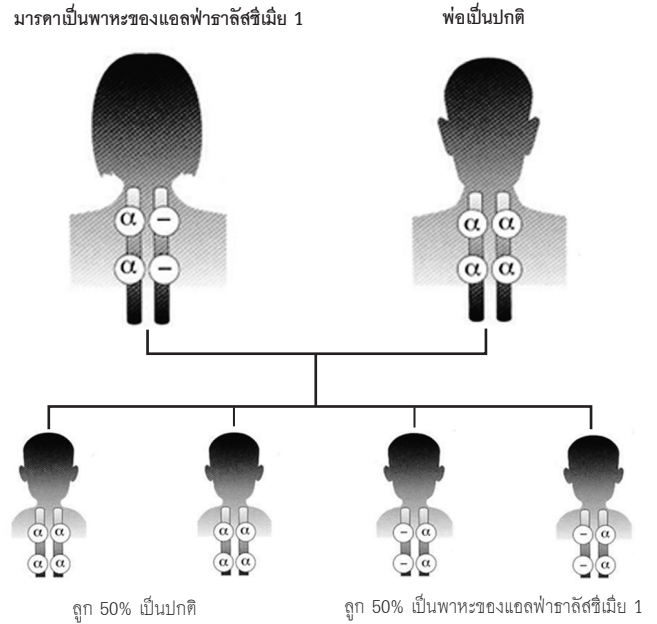
พาหะธาลัสซีเมียมี 2 กลุ่มใหญ่ๆครับ

1. พาหะกลุ่มเบต้าธาลัสซีเมีย ประกอบด้วย
 - 1.1 พาหะเบต้าธาลัสซีเมีย
 - 1.2 พาหะฮีโมโกลบินอี
2. พาหะกลุ่มแอลฟาธาลัสซีเมีย
 - 2.1 พาหะแอลฟาธาลัสซีเมีย 1
 - 2.2 พาหะแอลฟาธาลัสซีเมีย 2
 - 2.3 พาหะฮีโมโกลบินคอนสแตนต์สปริง

การตรวจวินิจฉัยพาหะธาลัสซีเมีย

1. ตรวจ ชนิดของฮีโมโกลบิน (Hb type) สามารถให้การวินิจฉัยพาหะเบต้าธาลัสซีเมีย พาหะของฮีโมโกลบินอี และพาหะของฮีโมโกลบินคอนสแตนต์สปริง (Hb CS) แต่ไม่สามารถวินิจฉัยพาหะแอลฟาธาลัสซีเมีย 1 และพาหะแอลฟาธาลัสซีเมีย 2 ได้
 2. ตรวจ PCR for alpha-thalassemia สามารถให้การวินิจฉัยพาหะแอลฟาธาลัสซีเมีย 1 และพาหะแอลฟาธาลัสซีเมีย 2
- กรณีพี่สาวของคุณ ตรวจ ชนิดของฮีโมโกลบิน (Hb type) เป็นปกติแสดงว่าไม่เป็นพาหะของเบต้าธาลัสซีเมีย ไม่เป็นพาหะของฮีโมโกลบินอี และไม่เป็นพาหะของฮีโมโกลบินคอนสแตนต์สปริง แต่การตรวจ PCR พบว่าเป็นพาหะของแอลฟาธาลัสซีเมีย 1 (PCR for alpha-thalassemia 1 = Positive) สามีของพี่สาวคุณตรวจ ชนิดของฮีโมโกลบิน (Hb type) เป็นปกติแสดงว่าไม่เป็นพาหะของเบต้าธาลัสซีเมีย ไม่เป็นพาหะของฮีโมโกลบินอีและไม่เป็นพาหะของฮีโมโกลบินคอนสแตนต์สปริง เช่นกันและการตรวจ

PCR ก็พบว่าเป็นปกติไม่เป็นพาหะของแอลฟาธาลัสซีเมีย 1 ดังนั้นโอกาสเสี่ยงของบุตรในครรภ์เป็นดังนี้ (ดังรูปที่ 2) 50% เป็นปกติ 50% เป็นพาหะของแอลฟาธาลัสซีเมีย 1



รูปที่ 2 โอกาสเสี่ยงของบุตรในครรภ์ที่กรรหายหรือสามีเป็นพาหะของแอลฟาธาลัสซีเมีย 1 และอีกคนปกติ

สรุป พี่สาวของคุณ ซึ่งขณะนี้ตั้งครรภ์ได้ 3 เดือนไม่มีโอกาสเป็นโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียครับและไม่จำเป็นต้องตรวจเด็กในครรภ์ก่อนที่จะคลอดและไม่ต้องกังวลครับ ขอให้สบายใจได้ครับ

นพ.กิตติ

ปรึกษาเรื่องธาลัสซีเมียค่ะ กำลังวางแผนว่าจะมีบุตร

เรียนคุณหมอบ

อยากจะรบกวนปรึกษาเรื่อง thalassaemia ค่ะ กำลังวางแผนว่าจะมีบุตร เลยไปตรวจสุขภาพที่ รพ. ผลการตรวจ Hb typing แบบ HPLC คือ A₂ A แต่ว่ามีข้อเสนอนะ (comment) ว่า Normal Hb typing or alpha trait (PRC for alpha-thalassaemia is recommended when iron deficiency is ruled out) อยากจะปรึกษาว่าควรจะมีการตรวจวินิจฉัยอย่างไรต่อไปเพื่อให้ทราบผลที่ชัดเจนว่าเป็นเพราะขาดธาตุเหล็ก หรือ เป็นพาหะ thalassaemia ค่ะ สามารถไปตรวจที่ศิริราชมีแผนกที่ดูแลทางด้านนี้โดยเฉพาะหรือไม่ค่ะ หรือต้องใช้วิธีตรวจ DNA เลยเคยไปที่ศูนย์สุขภาพคณะสหเวชศาสตร์ของ จุฬา แต่สิ่งที่ทำได้ก็คือการตรวจ Hb typing เช่นกันและผลก็อาจจะเหมือนกันโดยที่ไม่สามารถระบุได้ว่าเป็นพาหะหรือไม่

หมายเหตุ: สามีตรวจแล้วผลออกมาเป็นพาหะ beta-thalassaemia ค่ะ

ขอบคุณนะคะ
 จาก พ.



เรียนคุณ พ. ที่นับถือ

การตรวจชนิดของฮีโมโกลบิน (Hb type) สามารถบอกว่าเป็นพาหะของเบต้าธาลัสซีเมียหรือฮีโมโกลบินอีไม่สามารถบอกว่าเป็นพาหะของแอลฟาธาลัสซีเมียหรือขาดธาตุเหล็ก (not rule out) ได้ ต้องตรวจ พีซีอาร์ (PCR) สำหรับพาหะแอลฟาธาลัสซีเมีย 1 และแอลฟาธาลัสซีเมีย 2 หรือตรวจหาระดับธาตุเหล็ก (เฟอร์ไรติน) ในกรณีที่สงสัยซึ่งจากการขาดธาตุเหล็ก (iron deficiency anemia)

กรณีของคุณและสามีผลการตรวจ Hb type ของคุณไม่เป็นพาหะเบต้าธาลัสซีเมีย ไม่เป็นพาหะของฮีโมโกลบิน อี แต่สามีคุณเป็นพาหะเบต้าธาลัสซีเมีย ดังนั้นคุณจึงไม่มีโอกาสมีลูกเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดไฮโมซัยกัสมเบต้าธาลัสซีเมียหรือเบต้าธาลัสซีเมียฮีโมโกลบินอีครับ คุณและสามีจึงไม่ใช่คู่เสี่ยงที่จะมีลูกเป็นโรคธาลัสซีเมียทั้งสองชนิดดังกล่าวครับ ไม่จำเป็นต้องตรวจพีซีอาร์ สำหรับพาหะแอลฟาธาลัสซีเมียครับ แต่ถ้าคุณจะตรวจตรวจ พีซีอาร์ สำหรับการวินิจฉัยพาหะแอลฟาธาลัสซีเมีย (PCR for alpha-thalassemis) และพบว่าเป็นพาหะแอลฟาธาลัสซีเมีย ลูกก็จะไม่เป็นโรคเพราะ พาหะทั้งสองอยู่ด้วยกันไม่ทำให้เกิดโรค (พาหะเบต้าและแอลฟา) เพราะเป็นคนละกลุ่มกันครับ

เรียนคุณหมอกิตติ

ขอบพระคุณมากค่ะสำหรับคำแนะนำ สบายใจขึ้นเยอะค่ะ ขอถามเพิ่มเติมนะคะ: คุณหมอพอจะแนะนำสถานที่ให้บริการตรวจ PCR ไหมค่ะ (เพื่อเป็นข้อมูลว่าตนเองเป็นพาหะหรือไม่หรือว่าเป็นแค่เรื่องเม็ดเลือด เพราะคุณพ่อของดิฉันท่านเป็นแบบฮีโมโกลบิน H ค่ะ)

ขอบคุณค่ะ
จาก คุณ พ.

เรียน คุณ พ. ที่นับถือ

ในกรุงเทพฯ ส่งได้ที่โรงพยาบาลใหญ่ๆหรือ รพ.เอกชนเพราะมีบริษัทเอกชนรับทำ Lab นี้ รพ.โรงเรียนแพทย์ทุกแห่งส่งได้หมด ในต่างจังหวัดส่งที่ รพ.ศูนย์ฯ ครับแต่ต้องบอกว่าส่ง PCR สำหรับแอลฟาธาลัสซีเมีย 1 และ 2 เนื่องจากคุณพ่อของคุณเป็นฮีโมโกลบินเอช (Hemoglobin H disease) ดังนั้นคุณต้องเป็นพาหะแอลฟาธาลัสซีเมีย 1 หรือ แอลฟาธาลัสซีเมีย 2 อย่างใดอย่างหนึ่ง คุณควรตรวจ PCR for alpha-thalassemia เพื่อวางแผนการมีบุตรลงเข้าไปดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่ www.thalassemia.or.th นะครับ

นพ.กิตติ

เรียนคุณหมอกิตติ

ขอบพระคุณมากอีกครั้งค่ะสำหรับความรู้และคำแนะนำที่ดีเกี่ยวกับ ธาลัสซีเมีย เว็บไซต์ของมูลนิธิมีประโยชน์มากค่ะ หวังว่าคนไทยอีกหลายคนจะได้รับประโยชน์ จากข้อมูลที่ดีเหล่านี้เพื่อการดูแลสุขภาพที่ถูกต้องและการวางแผนที่จะมีบุตรที่แข็งแรงต่อไปในอนาคตขอบคุณค่ะ

จาก พ.

เรียนคุณ พ.

ยินดีตอบทุกคำถามครับ หมอคิดว่าถ้าประชาชนมีความรู้และเข้าใจเรื่องธาลัสซีเมียจะนำไปสู่การป้องกันโรคธาลัสซีเมียได้ครับได้ครับ

นพ.กิตติ