

بی ٹائیلیسیمیا مائیز

دکٹر معین الدین

سوال 1: بیتا ٿیلیسیمیا چا آهي؟

ٿیلیسیمیا جو لفظ یونانی پولیءَ جي لفظ ٿیلس "Thalas" مان نکتل آهي، جنهن بجي معنی آهي "سمند". جيئن ته هن مرض جي تشريح سڀ کان اڳ ۾ یونان ۾ ٿي جيڪو قلزم سمند sea Mediterranean اهو مناسب سمجھيو ويو ته ان کي ٿیلیسیمیا ئي ڪوٽجي. ٿیلیسیمیا رت جي اهڙي بيماري آهي جنهن جو سبب جينياتي (GENETIC) ورثو آهي. ان جي علامت رت جي ڳاڙهن جزن ۾ موجود هيٺو گلو奔 جي مقدار جي گهٽتائي آهي جيڪا هيٺو گلو奔 ماليڪيول جي مڪمل ۽ صحیح طور تي نه ٺهڻ جي ڪري ٿيندي آهي. ان سان گڏوگڏ رڳن ۾ وهندڙرت ۾ ڳاڙهن جزن جي تعداد ۾ پڻ تبديلي ايندي آهي.

سوال 2: بیتا ٿیلیسیمیا مائينر(ندي) چا آهي؟

جينياتي نقص (GENETIC DEFECT) جي شدت مطابق بیتا ٿیلیسیمیا جاتي قسم آهن.

بیتا ٿیلیسیمیا مائينر (ندي)

بیتا ٿیلیسیمیا ميجر (وذي)

بیتا ٿیلیسیمیا انترميڊيا (وجولي)

اها ورج، ماليڪيول جي نقص، ڳاڙهن جزن جي شڪل ۾ بگاڙيءَ انهن جو مريض جي زندگيءَ تي اثر جي شدت کي واضح ڪري ٿي، بیتا ٿیلیسیمیا مائينر هڪ خاموش علامت آهي جيڪا ان ماڻهوءَ کي جنهن ۾ اها موجود آهي کوبه جسماني نقصان ڪانه ٿي رسائي. هن جي تشخيص رت جي هڪ مخصوص ٽيست (چڪاس) ذريعي ٿيندي آهي يا جيڪڏهن ڪنهن خاندان ۾ ڪو ٻار ٿیلیسیمیا ميجر (وذي) وارو پيدا ٿئي ته پوءِ احتیاط طور سجي خاندان جي فردن جي ٽيست ڪرايئٽ وقت ٿيندي آهي.

سوال 3: بیتا ٿیلیسیمیا مائينر ڪئين ٿيندي آهي؟

اها صرف ان ٻار ۾ ٿيندي آهي جنهن جي ماءِ يا پيءَ يا پنهي کي اڳ ۾ ورثي ۾ آئي هجي،

اها صرف ٻار جي سنجر جڻ وقت پيدا ٿي سگهي ٿي.

سوال 4: ورثي ۾ ٿيليسيميا ملڪ جا امكان ڪهڙا آهن؟
ان جو مدار ان ڳالهه تي آهي ته ماء، پهيءَ کي چڪاسيو وڃي، امكان هيٺ ڏنل تيبل مان ڏسي سگهجي ٿو.

والدین			والد	
والد	والدہ	نارمل	نارمل	نارمل
ٿيليسيميا ميجر مائينر	ـــ	100	نارمل	نارمل
ـــ	50	50	نارمل	ٿيليسيميا مائينر
ـــ	100	ـــ	نارمل	ميجر
50	50	ـــ	مائينر	ميجر
100	ـــ	ـــ	ميجر	ميجر
25	50	25	مائينر	مائينر

سوال 5: ان صورت ۾ چا ٿيندو جيڪڏهن شادي ڪندڙ ٻن فردن مان هڪ ٿيليسيميا جي ڪنهن به قسم کان آجو هجي ۽ پئي فرد کي ٿيليسيميا هجي؟
اهڙي شاديءَ ۾ امكان اڌ و اڌ آهي يعني، اها ڳالهه ياد رکڻ گهرجي ته هر ٻارسان اهو امكان ائين ٿي رهندو. ٿي سگهي ٿو سڀئي ٻار آجا رهن يا سڀئي ٻار اها جين (Gene) حاصل ڪن ۽ وچڙي صورتحال ۾ ڪجهه ٻارن ۾ ٿيندي ۽ ڪجهه ۾ نه.

سوال 6: ان صورتحال ۾ چا ٿيندو جيڪڏهن شادي ڪندڙ ٻنهي فردن کي ٿيليسيميا مائينر (ندي) هجي؟
ان جو امكان هيٺ ڏنل تيبل مان لڳائي سگهجي ٿو.

تيليسيميا	سيڪڙو
تيليسيميا موجود نه هجڑ	25
تيليسيميا مائينر	50
تيليسيميا ميجر	25

سوال 7: بيتا تيليسيميا مائينر ٿيڻ جو ڪو پيو امڪان يا ذريعة آهي؟
ن، مئي بيان ڪيل امڪان کانسواء پيو ڪوبه امڪان يا ذريعة ڪونهي.

سوال 8: دنيا جي ڪهڙي حصي ۾ اها بيماري سڀني کان گهڻي پکڙيل آهي؟
هن تيز رفتار زمانی ۾ جتي ماڻهن جي لڏپلاڻ، سفر جا ذريعا ۽ مختلف نسلن جي وج ۾
شاديءَ جي رواج ۾ ترقيءَ جي ڪري دنيا هڪ وڌي ڳوٽ وانگرتني وئي آهي. اڳ ۾ ڪجهه
جينياتي بيماريون مخصوص نسل يا خطوي تائين محدود هونديون هيون هائي اهي پکڙجي
ويون آهن، تيليسيميا به انهن مان هڪ آهي پر تنهن به دنيا جي هڪ حصي ۾ ان جي
گهڻائي ملي ٿي جنهن ڪري ان کي تيليسيميا بيلت (Thalassemia Belt) يا پتي
چئجي ٿو ۽ اها پتي اولهه ۾ يونان کان شروع ٿي آفريكا، عربستان، ايران، پاڪستان،
هندستان کان ٿيندي ڏور اوير ملڪن چين ۽ اندونيشيا تائين پکڙيل آهي.

سوال 9: پاڪستان ۾ بيتا تيليسيميا جي شرح ڪيتري آهي؟
پاڪستان ۾ قومي سطح تي اهڙي ڪو جنا ڪانه ڪئي وئي آهي پر ڪجهه ادارا پنهنجي
محدود وسيلن آهر اهڙن مرисن جي نشاندهي ڪندا رهن ٿا جن مطابق مجموعي طور
پاڪستان ۾ ڪل آباديءَ جي 6% فردن کي هيءَ جين (Gene) موجود آهي. تعداد ۾
اهڙا ماڻهو 85 لک ٿي وڃن ٿا. جن کي بيتا تيليسيميا مائينر موجود آهي. آباديءَ ۾
واڌاري سان ان تعداد ۾ به وادارو ايندو. هڪ اندازي مطابق 2025ع ۾ پاڪستان جي
آباديءَ 25 ڪروڙ تائين پهچندي ان وقت بيتا تيليسيميا مائينر جا ورتل ماڻهو ڏيد ڪروڙ

ٿي ويندا. پر بيتا ٿيليسيميا مائينر جي وڌڻ سان ڪا ڳڻتي نه ڪرڻ گهرجي ان ڪري جو جيئن اڳ ۾ ذكر ٿي چڪو آهي ته رڳو بيتا ٿيليسيميا مائينر جو هجٽ ڪا بيماري نه آهي ئه هڙي فرد جي زندگيءَ کي ڪو خطرونه آهي.

سوال 10: چا بيتا ٿيليسيميا وارن ماڻهن جو تناسب پاڪستان ۾ هڪ ڪروآهي؟
نه، اهڙن فردن جو تناسب هڪ ڪرونه آهي، جنهن خاندان ۾ ڪنهن به قسم جو اثر نه آهي، اهي خاندان ان بيماريءَ کان هڪ في سيكڙو کان به گهٽ هوندا ۽ جتي اهڙا فرد موجود آهي ان خاندان ۾ اها بيمار 15 کا ن 17 في سيكڙو بيتا ٿيليسيميا مائينر وارا فرد موجود هوندا 6% وارو انگ سراسري آهي.

سوال 11: بيتا ٿيليسيميا مائينر جو انساني زندگيءَ تي ڪهڙو اثر پوي ٿو؟
بيتا ٿيليسيميا مائينر جو ڪوبه قابل ذكر خراب اثر ڪونه تو پوي. ڪنهن به قسم جي جسماني، ذهني يا جنسي ڪمزوري کانه ٿئي ٿي. اهڙن فردن جي جسماني ۽ ذهني ارتقا ۽ شڪل صورت نارمل هوندي آهي، ان جي عمر تي به ڪو اثر ڪونه تو پوي. اهو سڀ ائين ئي قدر تي ٿيندو آهي جيئن ٻئي ڪنهن عام فرد جو. اهڙا ماڻهو ان حقيقت کان لاعلم رهندما آهن. اها لاعلمي ان وقت تکليف واري ٿي وڃي ٿي، جڏهن توهان جو ڪو ٻار بيتا ٿيليسيميا ميجر جو شكار ٿي پوي ٿو.

سوال 12: چا بيتا ٿيليسيميا مائينر خود بخود ميجر ۾ تبديل ٿي سگهي ٿي؟
نه، بيتا ٿيليسيميا مائينر پاڻهي ميجر ۾ تبديل ناهي ٿيندي، اهي الڳ الڳ قسم آهن، بيتا ٿيليسيميا جو ڪهڙو به قسم جي ڪڏهن ٻار ۾ موروشي طور تي ملي ٿو ته اهو سجي عمر ساڳيو رهي ٿو عمر سان گڏان ۾ ڪنهن به قسم جي تبديلي يا شدت ۾ گهٽ وڌائي نه ٿيندي آهي. بيتا ٿيليسيميا مائينر وارن جو اهو دچ اجائي آهي ته متان اڳتي هلي اهي ميجر جو شكار نه ٿي وڃن.

کجهه نقطاً وذیک سمجھاٹیءَ لاءِ هیث ڏجن ٿا.

1) ایلفا ٿیلیسیمیا کڏهن به بیتا ٿیلیسیمیا ۾ تبدیل نه ٿي سگھندي.

2) بیتا ٿیلیسیمیا مائینر ۽ میجر هڪپئی ۾ متجمی نٿا سگھن.

3) ٿیلیسیمیا جي حیثیت ۾ گھتتائي يا واداروناهي ٿيندو آها ياته هوندي آهي يانه هوندي آهي.

سوال 13: چا بیتا ٿیلیسیمیا جي ڪري پارپیدا ڪرڻ واري صلاحیت ۾ ڪمزوري

اچي سگھي ٿي؟

نه، بیتا ٿیلیسیمیا جو اهڙي ڪمزوريءَ سان ڪوبه واسطو نه آهي، جنسی طاقت بیتا ٿیلیسیمیا جي ڪري نه گھتجمی ٿي نه ئي وڌي ٿي.

سوال 14: چا بیتا ٿیلیسیمیا مائینروير ۾ عورت تي ڪو اثروجهي ٿي؟

جيئن ته مردن ۾ بیتا ٿیلیسیمیا بي ضررآهي پرڪتي ڪتي عورتن ۾ ڳورهاري عرصي ۾ ڪي نقصان وارا اثرپئجي سگھن ٿا. اهو اثر هيموگلوبن جي گھت هجڻ جي صورت ۾ ٿيندو آهي.

مردن جي مقابلی ۾ عورتن ۾ هونئن ئي گھت هيموگلوبن هوندو آهي اهو پيت وارين عورتن

۾ اجا به گھت ٿي ويندو آهي ۽ پيت سان گڏ بیتا ٿیلیسیمیا جي صورت ۾ اجا به گھت ٿي ويندو آهي جيئن هیث پڌائجي ٿو.

عامر حالت	هيموگلوبن نارمل رينج
بالغ مرد	15gm%
بالغ عورت (بغير حمل ۽ بغير بیتا ٿیلیسیمیا جي)	13gm%
بالغ عورت (ڳورهاري، بغير بیتا ٿیلیسیمیا جي)	12gm%
بالغ عورت (بغير حمل پرييتا ٿیلیسیمیا واري)	11gm%
بالغ عورت (ڳورهاري ۽ بیتا ٿیلیسیمیا واري)	10gm%

کڏهن ته اهڙين عورتن ۾ هيموگلوبن ايترو گھتجمي ويندو آهي جو انهن کي ٻاهريون رت

چاڙهيو ويندو آهي.

بيتا ٿيليسيميا وارين گورهارين عورتن لاءِ بي اهر ڳالهه اها آهي ته انهن کي فولک ايسد (وتامن) جون ٽكيون عام وزن کان وڌيک ڪائينيون پونديون آهن ته جيئن هيٺو گلوبن کي خطرناڪ حد تائيں گهت ٿيڻ کان بچائي سگهجي.

سوال 15: جيڪڏهن بيٽا ٿيليسيميا ڪنهن به قسم جي جسماني، ذهني ۽ جنسی معذوريءَ جو سبب ناهي ته پوءِ ان جي اهميت ڪهڙي آهي؟

جيئن متى ذكر ٿي چڪو آهي بيٽا ٿيليسيميا مائينر داڪtri لحاظ کان هڪ حادثو يا بدقيستمي چئي سگهجي ٿي. جيڪونسل ۾ منتقل ٿئي ٿو ۽ ان فرد کي ڪابه تڪليف نتي پهچائي جنهن ۾ اها جين موجود آهي. ان ڪري ئي ان جو علاج ڪرايٽ جي ضرورت نه هوندي آهي. سواءً گورهاري عورتن جي جن کي ڪنهن وقت رت چاڙهڻ جي ضرورت پئجي سگهي ٿي.

ٿيليسيميا مائينرجي اهميت ان شخص لاءِ نه آهي پران جي اينڊرنسيل لاءِ، ان جي پنهنجن ٻارن لاءِ آهي. اهو شخص مرد توڙي عورت جيڪڏهن ڪنهن نارمل فرد سان شادي ڪري تڏهن به اهو پنهنجي ٻارن ۾ 50 في سيڪڙو جي شرح سان اها جين اڳتي منتقل ڪري ٿو. اهو سلسلي نسل درنسيل هلنڊورهي ٿو. اها صورتحال بذاتِ خود اهڙي خراب ناهي هوندي. ان ڪري جواهي سڀ ٻاربيٽا ٿيليسيميا مائينروارا ئي هوندا. اهي بيٽا ٿيليسيميا ميجر جوشكاروري به ڪونه ٿيندا.

اها صورتحال خطرناڪ تڏهن ٿيندي جڏهن ٻئي شادي ڪرڻ وارا فرد بيٽا ٿيليسيميا مائينر وارا هجن. ان ڪري جوان صورت ۾ انهن جا ٻاربيٽا ٿيليسيميا ميجر جوشكار ٿي سگهن تا. بيٽا ٿيليسيميا ميجر وارا ٻار جسماني تڪليف، ذهني اذيت ۽ معاشی تباھيءَ جو هڪ داستان بُجھي ويندا آهن. ان قصي جي پچائي آخرڪاران ٻار جي مختصر ۽ ڏجهاييل زندگيءَ کانپوءِ موت تي ٿيندي آهي. ان لاءِ منطقی سوج اها آهي ته اهڙا فرد پاڻ ۾ شادي نه ڪن جن

پنهی کي بيتا ٿيليسيميا مائينر موجود هجي. جيڪڏهن پاڪستان ۾ ٿيندر ڦادين ۾ ان ڳالهه جو خيال رکيو وڃي ته 2025ء تائين اهڙو وقت ايندو جو ڪوبه ٻار بيتا ٿيليسيميا ميجر وارونه ڄمندو.

بيتا ٿيليسيميا مائينر جو خاتمو ناممڪن آهي اها ڪيفيت ازل کان آهي ۽ شايد ابد تائين رهندی.

سوال 16: بيتا ٿيليسيميا مائينر جي چڪاس ڪئين ٿيندي آهي؟

رت جي هڪ عام ٽيست (CBC) مان داڪٽر کي بيتا ٿيليسيميا مائينر هجڻ جو شڪ جاڳي سگهي ٿو پر تصدق لاءِ هڪ ٻي رت جي ٽيست هيٺو گلوبن الٽرو فوريسيس (Hb-electrophoresis) ٿيندي آهي. اها ٽيست ٻار جي چهن مهينن کانپوءِ سڀني جي ٿيڻ گهري پرسجي آباديءَ لاءِ اهو هڪ مهانگو ۽ شايد ناممڪن پروگرام آهي، حقيقت پسندي کان ڪم وٺندی ائين چئي سگهجي ٿو ته جيڪڏهن ڪنهن خاندان ۾ ڪنهن هڪ فرد کي به بيتا ٿيليسيميا نكتي هجي ته پوءِ ان خاندان ۾ پيدا ٿيندر هر ٻار جي اها ٽيست ٿيڻ گهري.

سوال 17: هيٺو گلوبن الٽرو فوريسيس ٽيست مان ڪئن ٿي خبر پوي ته بيتا ٿيليسيميا مائينريا ميجر ان ٻار ۾ موجود آهي؟

بيتا ٿيليسيميا رت جي ڳاڙهن جُن ۾ موجود هيٺو گلوبن جي بيماري آهي. عام صحتمند فرد جي رت ۾ پيدائش جي چهن مهينن کانپوءِ ٽن قسمن جي هيٺو گلوبن خاص ۽ قادر تي طور ٽئه ٿيل مقدار ۾ موجود رهي ٿي ۽ اها سجي انساني نسل ۾ نه بدلا جندڙ حالت ۾ هوندي آهي. انهن ٽن قسمن جانا لا آهن.

(1) هيٺو گلوبن A (Hb A), هيٺو گلوبن A2 (Hb A2) ۽ هيٺو گلوبن F (Hb F)

بيتا ٿيليسيميا مائينر هجڻ جي صورت ۾ HbA2 جو تناسب وڌي ويندو صحتمند فرد ۾ ۽

بیتا ٿیلیسیمیا واری فرد ۾ HbA2 جی تناسب جو فرق تمام ٿورو سهی پر گھٹی اهمیت وارو آهي. بیتا ٿیلیسیمیا مائینروارن ماڻهن جی تمام گھٹی اکثریت ۾ اهو تناسب 4% کان 7% جی وج ۾ هوندو آهي.

هیموگلوبن	% عام صحتمند	B.Thal %
Hb A	96 %	95 %
Hb A2	3 %	4% یا وڌيڪ
Hb F	1 %	1 %

سوال 18: اها ٽیست کیتری قیمت تی ٿیندي آهي؟

اها هڪ اسپيشل ٽیست ضرور آهي پر ایتری مهانگي به نه آهي، عامر تجارتی لیبارٹریون ضرور ڪجهه خرچن سبب ان جا پئسا وڌيڪ وئن ٿيون پر تنہن هوندي به برداشت ڪرڻ جيترن پئسن ۾ ٿي وڃي ٿي، پرجيڪڏهن اها ٽیست سرکاري ادارا يا غيرڪاروباري اين جي اوز ڪن ته پوءِ عام ماظھوءَ جي وس ۾ ٿي سگهي ٿي.

سوال 19: ٿیلیسیمیا جي پڪ ڪرڻ لاڳ عمر جو ڪھڙو مدو آهي؟

بیتا ٿیلیسیمیا جيڪڏهن پيدائش جي وقت آهي ته اها سجي عمر رهندی ان ۾ ڪابه تبديلي نه ايندي نه ڪوئي ائين ٿي سگهي ٿو ته پيدائش وقت ڪانه هئي ۽ پوءِ ديرسان ٿي پئي ان ڪري ان جو ڪوبه مدونه آهي پرتڏهن به ٻارجي پيدائش جي چهن مهينن ڪانپوءِ ڪنهن به وقت اها ٽیست ڪرائي پڪ ڪري سگهجي ٿي. ان ڪري جو چهن مهينن جي اندر ٽیست جو نتيجو ڪيترن ئي سبب ڪري تسلیءَ جھڙونه ملندو.

هونئن به جيئن ته ان ٽیست ڪرائڻ جو وڏو مقصد ته اهو آهي ته اهڙي ٻار پيدا ڪرڻ کان بچجي جنهن کي بیتا ٿیلیسیمیا ميجر ٿي پوي ان ڪري اصل ۾ اها ٽیست فردن کي شادي ڪرڻ کان اڳ ۾ ڪرائڻ هجي.

سوال 20: Genetic Counseling، جينياتي صلاح مشورو چا آهي؟

هر ماطهءه کي جينياتي خرابين جي باري ۾ چتي چاڻ ڏينهن کي Genetic counseling چئجي ٿو. ان ۾ اها گالهه به اچي وڃي ٿي ته ماطهن کي انهن طريqn جي چاڻ ڏجي جنهن وسيلي جينياتي نقص ماطهو پنهنجي پارن کي ورثي ۾ ڏئي ٿو. اڳتي هلي انهن مان ٿيندر نقصان ۽ انهن کي روڪن لاءه به چاڻ ڏجي. موجوده صورتعال ۾ ٿي پيل نقص کي درست ڪرڻ جاڪي به وسيلا موجود نه آهن.

هر نندی وڏي داڪتر کي گهرجي ته هو اهڙو صلاحڪار بطيجي ۽ پاڻ وٽ ايندر مريضن کي اهڙي چاڻ ڏئي. ڪجهه ٿيليسيميا مرڪز اهڙي چاڻ منظم طريقي سان ڏين ٿا ۽ جديڊ دنيا جي مواصلاتي وسيلن انترنيت وغيره تان پڻ اها چاڻ وئي سگهجي ٿي.

سوال 21: چاٻار جي پيدائش کان اڳ ۾ ٿي اها خبر پئجي سگهي ٿي ته ايندر ٻار کي ٿيليسيميا آهي یا نه؟

ٽيڪنالوجي جي ترقيءه اها گالهه ممڪن بطائي آهي ته ڪيتريون ئي بيماريون پيدائش کان اڳ ماڻ جي پيت ۾ هوندي معلوم ڪري سگهن ٿيون انهن ۾ ٿيليسيميا به آهي، اهڙي ٽيست کي ڄمنٽ کان اڳ ante-Natal Diagnosis چئجي ٿو. ماڻ جي پيت ۾ موجود ٻار جي 10 هفتن ۽ ٻارهين هفتني جي وج دوران اها معلومات ملي سگهي ٿي ته ٻار ڪيئن هوندو بيتا ٿيليسيميا ميجر هجڻ جي صورت ۾ ماڻ پيءه ان فيصله کي اختيار ڪري سگهن ٿا ته ٻار ڪيرائجي یا نه.

سوال 22: بيتا ٿيليسيميا مائينر جو علاج ڪهڙو آهي؟

جيئن مٿي ذكر ڪري آيا آهيون ته بيتا ٿيليسيميا مائينر کي ڪا بيماري نه سمجھن گهرجي پراهو هڪ اشارو آهي ته اهڙو فرد پنهنجو ساٿي چونڊڻ ۾ خيال ڪري ته ان کي اها جين ورثي ۾ مليل نه هجي. جيئن ته ان سان ڪا به جمساني، ذهني، يا جنسی ڪمزوري پيدا نه ٿي

ٿئي. تنهن ڪري ڪنهن علاج ٿجي پڻ ضرورت نه آهي. اها ڳالهه چئي سگهجي ٿي ته ان جو ڪوبه علاج ڪونهي ۽ علاج جي ضرورت به نه آهي.

اهڙا فرد جن کي بيتا ٿيليسيميا هجي ان جي جسم ۾ خراب ٿيل ڳاڙها جزا عام ماظھوءه جي مقابلي ۾ گھٹا هوندا آهن تنهن ڪري اهڙن ماظھن کي قولڪ ايسڊ جي گھڻي گهرج هوندي آهي. قولڪ ايسڊ نه ڪائڻ ڪري اهڙن فردن ۾ قولڪ ايسڊ جي ڪوت واري Anaemia (انيميما) ٿي پوندي آهي. ان ڪري اهڙن فردن کي صلاح آهي ته هڪ ٽکي روزانو ضرور ڪائين. ڳورهارين عورتن لاءِ ايجا به وڌيڪ پابنديءَ سان ڪائڻ ضروري آهي.

سوال 23: پاڪستان ۾ ٿيليسيميا جين کي ايندڙنسل ۾ منتقل ٿيڻ کان ڪيئن روکي سگهجي ٿو؟

جيئن ته ان جين کي ختم ڪرڻ ممڪن نه آهي تنهن ڪري ان کي هڪ حقیقت سمجھي ذهنی طرح قبول ڪرڻ گهرجي. موجوده صورتحال ۾ اسان ڪجهه اهڙيون تدبiron ڪري سگھون ٿا جيئن پار ۾ والدين طرفان ان جين کي روکي سگهجي. ان لاءِ ضروري هوندو ته اهڙن فردن جي وج ۾ شاديءَ کي روکي چڏجي جن مان ڪنهن هڪ کي به بيتا ٿيليسيميا مائيٺرهجي. اهڙي شادي قانوني سماجي ۽ اخلاقي طور بندش پيل هجي ۽ ان تي عمل به ٿئي. پوءِ 2025ع کانپوءِ ڪوبه فرد ڪنهن به قسم جي ٿيليسيميا کان آجو هوندو. پي صورت ۾ بيتا ٿيليسيميا مائيٺرهجي ختم ٿي نه سگھندي ۽ بيتا ٿيليسيميا ميجر جو انديشو تختي نمبر 2 مطابق هميشه رهندو.

بيتا ٿيليسيميا ميجر کي روکڻ واري به سولو آهي ۽ هيٺ ڏنل هدایتن تي عمل ڪري ٻارن جي زندگيءَ مان اهو عذاب ختم ڪري سگهجي ٿو.

- 1) هڪ بيتا ٿيليسيميا مائيٺروارو فرد پئي بيتا ٿيليسيميا مائيٺرواري فردىان شادي نه ڪري.
- 2) جيڪڏهن ڪنهن مجبوريءَ يا اڻاچائائيءَ سبب شاديءَ کانپوءِ اها خبر پوي ته ٻنهي کي بيتا ٿيليسيميا مائيٺرا هي ته پوءِ گهت ۾ گهت اهو عهد ڪن ته اهي ٻارپيدانه ڪن.

(3) وري جيڪڏهن اهڙي جوڙي کيءَ پار جي اميد به ٿي پوي ته پوءِ ڏهين هفتني ۾ Pre-Natal Diagnosis ڪرائي جي ۽ بيٽا ٿيليسيميا جي پڪٿئي ته پار ڪيرائي چڏجي.

سوال 24: بيٽا ٿيليسيميا مائينر ۽ بيٽا ٿيليسيميا ميجر ۾ ڪهڙو فرق آهي؟

بيٽا ٿيليسيميا مائينر ۽ بيٽا ٿيليسيميا ميجر رت جي بيماريءَ جون به انتهاeon آهن. بيٽا ٿيليسيميا مائينر پاڻ ڪا بيماري نه آهي نه ئي ڪاپي بيماري پيدا ڪرڻ جو سب آهي، ان جو جو ڪو علاج آهي ۽ نه علاج جي ضرورت آهي، ان جي اهميت صرف ايتري آهي جو اها جين پئي نسل ۾ منتقل ٿي سگهي ٿي.

بيٽا ٿيليسيميا ميجر جو قصوئي پيو آهي، اها هڪ تکليف، پريشاني ۽ اذيت جي ڪھائي آهي. اهڙن ٻارن جي زندگي ٿوري ٿئي ٿي انهن جو مدار ٻاهرين رت تي ٿئي ٿو جيڪو بن هفتنهن کان چئن هفتنهن اند رسجي عمر (جيترى به هوندي) لاءِ ڏيٺو هوندو آهي. پاڪستان ۾ اهڙن ٻارن جي سراسري عمر 0-1 سال ٿيندي آهي (ان کان گهٽ به ٿي سگهي ٿي ۽ ڪجهه وڌيڪ به) پيت وڌيل، منهن لٿل ۽ نپل جسم اهڙن ٻارن کي سماجي خوشين کان محروم رکڻ جو سبب ٿين ٿا. رت ۽ دواڻن جو تکليف وارو تجربو تعليم جي ميدان ۾ ناكامي ۽ سماج ۾ ڪو مقام نه حاصل ڪرڻ ڪري اهڙن ٻارن ۾ خود اعتماديءَ جي ڪوت رهي ٿي. ذهني ۽ مالي پريشاني ان ٻار جي گهروارن کي به آزمائش ۾ وجهي ٿي ۽ ائين سجي پريشاني ۽ قريانيءَ جو نتيجو آخر ۾ ٻار جي موت جي شكل ۾ سامهون اچي ٿو. اهڙا ٻار جي وڌا ٿيا تدهن به شاديءَ لائق نه ٿا رهن ان ڪري اها بيماري صرف حاصل ڪري سگهجي ٿي ۽ ان جا ذميوار ان جا ماءِ پيءُ آهن، اها بيماري ٻار ڪنهن پئي کي نه ٿو ڏئي سگهي. جديڊ دنيا جي ترقى يافته ملڪن ۾ جتي تمام وڌا خرج ڪيا ٿا وڃن اتي اهڙن ٻارن جي عمر 30 کان 40 سالن تائين به ڏئي وئي آهي.

بيٽا ٿيليسيميا ميجرواڻي ٻار ڪي هڏين جي مڪ متائڻ Bone Marrow Transplantation

ذرعيي بچائي سگهجي ٿو. اهو هڪ مهانگو علاج آهي ۽ ڪجهه خطري وارو به آهي، جو

کجهه ٻاران آپريشن ۾ مري به سگهن ٿا.

مٿي بيان ڪيل تفصيل مان اها ڳالهه ظاهر ٿئي ٿي ته بيتا ٿيليسيميا مائينر سان ڪوبه نقصان ڪونه ٿوري، پربيتا ٿيليسيميا ميجره هڪ خطرناڪ مرض آهي ۽ ان کي روڪڻ لاءِ اهو ضروري آهي ته اهڙا به فرد پاڻ ۾ شادي نه ڪن جن ٻنهي کي بيتا ٿيليسيميا مائينر هجي. ان لاءِ شاد ڀءَ کان اڳ ۾ ٻنهي اميدوارن جي تيست ڪرايئٽ گهرجي جنهن کي Hb-electrophoresis چئجي ٿو. اهڙين شادين کي روڪڻ سان اسان پنهنجي خاندان ۽ معاشری کي بيتا ٿيليسيميا ميجر کان بچائي سگهنداسين.

بيتا ٿيليسيميا مائينر