

Interpretation and Recommendation

重型甲型海洋性貧血 α-Thalassemia Major

疾病簡介

甲型海洋性貧血(α -thalassemia)以基因缺失為主,少數為點突變,一般人有 4 個 α 基因,兩兩分別位於第 16 號染色體上,發生基因缺失或突變會喪失其功能,而造成無法製造出正常的 α 血球蛋白鏈,若 4 個 α 基因失去功能,則為重型甲型海洋性貧血。胎兒若為重型甲型海洋性貧血者,因完全無法製造 α 血球蛋白鏈,所以 γ 血紅蛋白鏈會自行結合為 γ 4 的異常血紅素,稱做巴氏血紅素(Hb Bart's),由於 γ 4 與氧的結合很緊,無法釋放氧至組織中,所以 Hb Bart's 不能當作一般血紅色來攜帶氧氣。

遺傳模式

體染色體隱性遺傳,若父母親皆為甲型海洋性貧血帶因者,其本身並不會發病或有任何症狀, 下一代不分性別有 1/4 的機率生下患者。

臨床症狀

因胎兒完全無法製造α血球蛋白鏈,會造成在子宮內即發生嚴重性溶血、貧血以及組織缺氧;大約在懷孕 13-14 週時超音波檢查可發現胎兒頸部透明帶增厚、胎盤增厚等,於 22-28 週以後可發現胎兒全身皮膚水腫、腹水、胸腔積液及心包積液之現象,形成所謂的胎兒水腫(Hydrops fetalis)。罹患重型甲型海洋性型貧血的水腫胎兒,可能於妊娠末期(30-40 週)在子宮內或出生後不久死亡,即因肺部發育不良及嚴重貧血缺氧死亡。

建議

建議由專業人員進行臨床醫學及遺傳諮詢。

參考資料

1. GeneReviews®

2024.10.10 版 第 1 頁/共 1 頁

