

FAITES-VOUS DÉPISTER POUR LE TRAIT DRÉPANOCYTAIRE

INFORMEZ-VOUS SUR VOTRE ÉTAT.

Saviez-vous qu'il existe plus d'une façon d'hériter de la drépanocytose ?

Si vous n'avez pas de médecin traitant, consultez notre répertoire national des ressources sur la drépanocytose sur le site www.cdc.gov/ncbddd/sicklecell



TYPES DE DRÉPANOCYTOSE

Il existe de nombreux types de drépanocytose (SCD), déterminés par le type d'hémoglobine (Hb) anormale que fabrique la personne affectée. La protéine Hb des globules rouges transporte de l'oxygène depuis les poumons vers le reste de l'organisme. Les personnes atteintes de drépanocytose ont une Hb anormale, qui ne transporte pas bien l'oxygène, causant ainsi certains des troubles de la drépanocytose. Les types les plus courants de drépanocytose sont :

HbSS

Les personnes souffrant de ce type de drépanocytose héritent d'un gène du drépanocyte (« S ») de chacun des deux parents. Ce cas de figure est communément appelé anémie falciforme.

HbSC

Les personnes souffrant de ce type de drépanocytose héritent d'un gène du drépanocyte (« S ») de l'un des deux parents et d'un gène d'Hb anormale appelé « C » de l'autre parent.

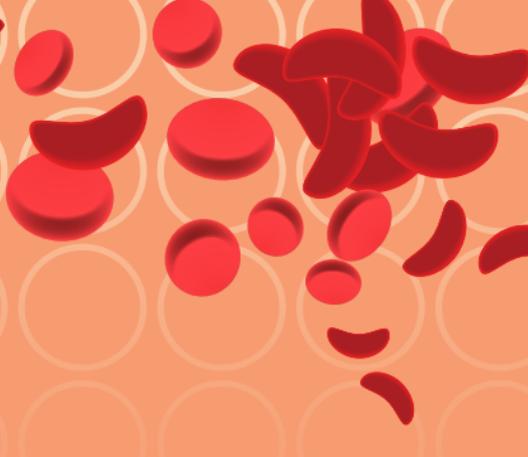
Bêta-thalassémie HbS

Les personnes souffrant de ce type de drépanocytose héritent d'un gène du drépanocyte (« S ») de l'un des deux parents et d'un gène de bêta-thalassémie, un autre type d'anémie, de l'autre parent. Il existe deux types de bêta-thalassémie : « zéro » et « plus ».

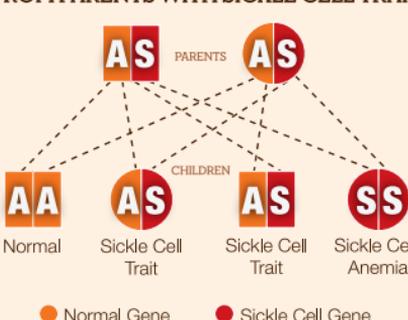
Trait drépanocytaire (SCT ou HbAS)

Les personnes porteuses du trait drépanocytaire héritent d'un gène de drépanocyte (« S ») de l'un des deux parents et d'un gène normal (« A ») de l'autre parent. Les personnes porteuses du trait drépanocytaire ne présentent pas de signe de la maladie et vivent une vie normale, mais ils peuvent passer le gène du drépanocyte à leurs enfants. Cependant, le trait drépanocytaire n'est pas une forme légère de drépanocytose.

HISTOIRES DE FAMILLES



INHERITANCE OF SICKLE CELL DISEASE FROM PARENTS WITH SICKLE CELL TRAIT

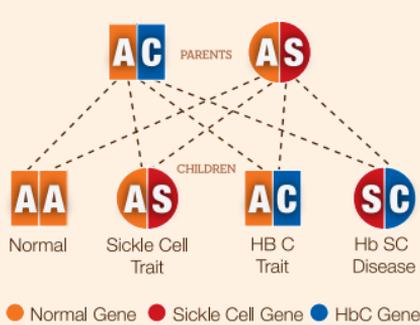


Les jeunes mariés Maria et Saanjh sont chacun porteur du trait drépanocytaire, et souhaitent fonder une famille. Le couple a une chance sur quatre que leur enfant ait une hémoglobine normale, une chance sur quatre que leur enfant ait une anémie drépanocytaire, soit une forme de drépanocytose, et une chance sur deux (50-50) que leur enfant soit porteur du trait drépanocytaire

Kwame and Nancy sont mariés depuis cinq ans et ont déjà un enfant. Kwame est porteur du trait d'hémoglobine C (trait HbC) et sa femme Nancy est atteinte de drépanocytose. Leur premier enfant a hérité de deux gènes normaux : il ne souffre pas de drépanocytose et n'est pas porteur du trait drépanocytaire. Le couple a une chance sur quatre que tout enfant qu'il pourrait avoir à l'avenir ait deux gènes normaux, une chance sur quatre qu'il soit porteur du trait drépanocytaire, une chance sur quatre qu'il soit porteur du trait d'hémoglobine C et une chance sur quatre qu'il souffre d'une drépanocytose HbSC.



INHERITANCE OF Hb SC DISEASE



Nia, porteuse du trait de bêta-thalassémie, et Kiano, porteur du trait drépanocytaire, sont mariés depuis 10 ans et ont trois enfants. Nia vient d'apprendre qu'elle est enceinte de leur quatrième enfant. Le couple a une chance sur quatre que cet enfant ait une hémoglobine normale, une chance sur quatre que leur enfant soit porteur du trait drépanocytaire, une chance sur quatre que leur enfant soit porteur du trait de bêta-thalassémie et une chance sur quatre qu'il soit porteur à la fois du gène drépanocytaire et de bêta-thalassémie ; dans ce dernier cas, l'enfant aura une thalassodrépanocytose (une forme de drépanocytose).

INHERITANCE OF SICKLE BETA-THALASSEMIA

