



DKMS X

POKONAJMY NOWOTWORY KRWI

**TY MOŻESZ URATOWAĆ
KOMUŚ ŻYCIE**

ZOSTAŃ POTENCJALNYM DAWCĄ
KRWIOTWÓRCZYCH KOMÓREK MACIERZYSTYCH

TO COŚ NAPRAWDĘ WIELKIEGO
- DAĆ DRUGIEJ OSOBIE NADZIEJĘ
I SZANSE NA ZDROWE ŻYCIE.

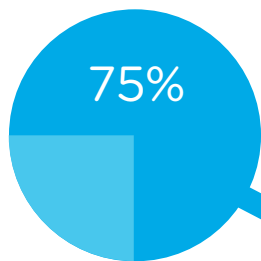
SŁOWO WSTĘPNE

Na świecie co 35 sekund, a w Polsce co godzinę, ktoś dowiaduje się, że ma białaczkę lub inny nowotwór krwi. Tę diagnozę słyszą rodzice małych dzieci, młodzież, dorośli. Bez względu na wiek - każdy może zachorować. Na szczęście każdy może też pomóc. Dla wielu chorych jedyną szansą na życie jest przeszczepienie krwiotwórczych komórek macierzystych od niespokrewnionego Dawcy. Jedynie 25% Pacjentów znajduje „bliźniaka genetycznego” w rodzinie, pozostałe 75% potrzebuje pomocy Dawców niespokrewnionych.

Prawdopodobieństwo znalezienia odpowiedniego Dawcy wynosi od 1:20 000 do nawet 1 do kilku milionów. O przeszczepieniu decyduje zgodność cech tkankowych, których jest ponad 13 000 i mogą występować w milionach kombinacji. To właśnie sprawia, że poszukiwania są tak trudne. Na całym świecie jest ponad 30 milionów potencjalnych Dawców szpiku, ale nadal nie wszyscy Pacjenci znajdują swojego „bliźniaka genetycznego”.

Im więcej zarejestrowanych potencjalnych Dawców, tym większa szansa dla chorych na znalezienie „bliźniaka genetycznego”. Dlatego tak ważne jest, aby do grona potencjalnych Dawców krwiotwórczych komórek macierzystych dołączały nowe osoby, gotowe do podzielenia się częścią siebie z chorymi na nowotwory krwi.





Dla **75% Pacjentów** chorujących na nowotwory krwi szansą na powrót do zdrowia jest przeszczepienie krwiotwórczych komórek macierzystych od niespokrewnionego Dawcy.



W polskim Centralnym Rejestrze Niespokrewnionych Dawców Szpiku i Krwi Pępowinowej POLTRANSPLANT jest ponad 1,2 miliona* potencjalnych Dawców. Spośród nich ponad **1,1 miliona* Dawców** jest zarejestrowanych w Ośrodku Dawców Szpiku Fundacji DKMS.



1,1 mln w bazie Fundacji DKMS



Osoby z bazy Fundacji DKMS są brane pod uwagę podczas **poszukiwania zgodnych Dawców dla Pacjentów z całego świata.**



Od początku działalności Fundacji DKMS **ponad 4 300* Pacjentów** dostało pomoc od polskiego Dawcy.



* Dane na 12.07.2017 r.

O FUNDACJI DKMS

Misją Fundacji DKMS jest znalezienie Dawcy dla każdego Pacjenta chorującego na nowotwór krwi i potrzebującego przeszczepienia krwiotwórczych komórek macierzystych.

Fundacja DKMS należy do rodziny DKMS, jednego z największych Ośrodków Dawców Szpiku na świecie, liczącego obecnie ponad 7 mln zarejestrowanych potencjalnych Dawców. DKMS został założony w 1991 roku z inicjatywy dr Petera Harf'a w oparciu o historię jego cierpiącej na białaczkę żony Mechtild Harf, dla której jedyną szansą było przeszczepienie szpiku od niespokrewnionego Dawcy. Od tego czasu, chcąc zwiększyć szanse na znalezienie Dawcy dla każdego Pacjenta na świecie, DKMS rozszerza swoją działalność o kolejne centra Dawców - w chwili obecnej działa w Niemczech, USA, Polsce, Hiszpanii oraz Wielkiej Brytanii.

W ciągu 25 lat ponad 61 tysięcy Dawców z baz DKMS dało szansę na życie chorym na białaczkę i inne nowotwory krwi. Dziś każdego dnia krwiotwórcze komórki macierzyste na całym świecie oddaje co najmniej 19 Dawców DKMS.

W Polsce działamy od 2008 roku jako niezależna organizacja pożytku publicznego oraz jako Ośrodek Dawców Szpiku, w oparciu o decyzję Ministra Zdrowia.

W chwili obecnej w naszej bazie zarejestrowanych jest ponad 1,1 miliona potencjalnych Dawców krwiotwórczych komórek macierzystych, spośród których ponad 4300 już oddało swoje komórki potrzebującym Pacjentom, zarówno w Polsce, jak i na świecie, dając im tym samym szansę na życie.

ADAS, Pacjent



DLACZEGO KTOŚ POTRZEBUJE PRZESZCZEPNIENIA?

Przeszczepienia krwiotwórczych komórek macierzystych dokonuje się głównie u Pacjentów cierpiących na choroby układu krwiotwórczego. Należą do nich choroby nowotworowe takie jak: białaczki, chłoniaki, zespoły mieloproliferacyjne, a także choroby nienowotworowe, takie jak: ciężka niedokrwistość aplastyczna, inne ciężkie zaburzenia krwinek czerwonych i granulocytów, ciężkie, wrodzone niedobory odporności u dzieci, choroby metaboliczne. Lista chorób, przy których wykonuje się transplantację szpiku ciągle rośnie, niekiedy są to choroby niezwiązane bezpośrednio z układem krwiotwórczym, ale wykazujące dobrą odpowiedź na tego typu leczenie. Najczęściej przeszczepienia krwiotwórczych komórek macierzystych wykonuje się jednak w różnych postaciach ostrych białaczek.

To, czy można dokonać przeszczepienia komórek krwiotwórczych, zależy od rodzaju i stopnia zaawansowania choroby oraz wieku i ogólnego stanu Pacjenta. Oczywiście musi być spełniony warunek podstawowy, czyli trzeba znaleźć Dawcę zgodnego z Pacjentem w zakresie układu zgodności tkankowej.

Większość Pacjentów przed planowanym przeszczepieniem krwiotwórczych komórek macierzystych ma już za sobą długą drogę leczenia – chemioterapię, radioterapię, immunoterapię, aby doprowadzić do stanu pozwalającego na rozpoczęcie transplantacji. Kiedy chory zostaje zakwalifikowany do leczenia metodą transplantacji szpiku, rozpoczyna się procedura poszukiwania Dawcy, począwszy od członków rodziny Pacjenta (przede wszystkim rodzeństwo). Jeśli w rodzinie nie ma odpowiedniego Dawcy, konieczne jest poszukiwanie Dawcy niespokrewnionego.

KTO MOŻE ZOSTAĆ POTENCJALNYM DAWCĄ SZPIKU?

Potencjalnym Dawcą krwiotwórczych komórek macierzystych może zostać prawie każdy zdrowy człowiek pomiędzy 18 a 55 rokiem życia, który waży minimum 50 kg i nie jest otyły. Najważniejsze, aby był w dobrej kondycji fizycznej, nie cierpiał na choroby przewlekłe i nie należał do żadnej z grup ryzyka.

LISTA SCHORZEŃ UNIEMOŻLIWIAJĄCYCH REJESTRACJĘ JAKO POTENCJALNY DAWCA SZPIKU ORAZ WYJĄTKI WYMAGAJĄCE KONSULTACJI MEDYCZNEJ:

1. Choroby układu sercowo-naczyniowego, np. zawał serca, zatorowość płucna, migotanie przedsionków, tętniak aorty. Wyjątki wymagające konsultacji z lekarzem: arytmia, wady zastawkowe, przebyta zakrzepica, nadciśnienie tętnicze lub inne.

2. Choroba nowotworowa - przebyta lub czynna (choroby u członków rodziny nie stanowią wykluczenia). Wyjątki wymagające konsultacji z lekarzem: rak in situ szyjki macicy - wyleczony miejscowo.

3. Choroby zakaźne, np. HIV, HTLV, wirus zapalenia wątroby (WZW) typu B i C. Wyjątki wymagające konsultacji z lekarzem: każde inne przewlekłe lub niewyleczalne zakażenie oraz objawy sugerujące choroby zakaźne.

4. Transplantacje, włącznie z zastosowaniem materiałów biologicznych, w tym allogenicznych, ksenogenicznych, np. biorcy przeszczepów rogówki, twardówki, opony twardej, zastawki sercowej, nerki lub innych narządów. Wyjątki wymagające konsultacji z lekarzem: transplantacje z zastosowaniem tworzyw pochodzenia syntetycznego lub z wykorzystaniem tkanek własnych.

5. Choroby autoimmunologiczne, np. wrzodziejące zapalenie jelita grubego, choroba Leśniowskiego-Crohna, miastenia, stwardnienie rozsiane, ostre rozsiane zapalenie mózgu i rdzenia, łuszczycowe zapalenie stawów, choroba Gravesa-Basedova, niedokrwistość autoimmunohemolityczna, choroby tkanki łącznej. Wyjątki wymagające konsultacji z lekarzem: zapalenie tarczycy Hashimoto, łuszczycy, atopowe zapalenie skóry i inne.

6. Choroby układu nerwowego, np. zaburzenia ruchowe (choroba Parkinsona, choroba Huntingtona), choroby złącza nerwowo-mięśniowego, choroba Creutzfeldta-

Jakoba. Wyjątki wymagające konsultacji z lekarzem: zaburzenia napadowe (np. epilepsja), neuropatie obwodowe (np. porażenie nerwu promieniowego), gruczolaki.

7. Choroby krwi i szpiku: talasemia, sferocytoza, anemia aplastyczna, hemofilia oraz zaburzenia krzepliwości krwi (np. trombofilia). Wyjątki wymagające konsultacji z lekarzem: małopłytkowość w dzieciństwie, niedokrwistość niedoborowa, umiarkowane zaburzenia w morfologii krwi.

8. Zaburzenia psychiczne: schizofrenia, zaburzenia afektywne dwubiegunowe, zaburzenia osobowości i zaburzenia zachowania osób dorosłych.

9. Choroby endokrynologiczne: nadczynność tarczycy, cukrzyca, choroba Cushinga. Wyjątki wymagające konsultacji z lekarzem: niedoczynność tarczycy, zespół policystycznych jajników, insulinooporność, leczenie hormonem wzrostu w przeszłości, hiperprolaktynemia.

10. Inne choroby takie jak: wielotorbielowatość nerek, jaskra, osteoporoza, liczne rozległe zabiegi operacyjne, zwłaszcza w znieczuleniu ogólnym (więcej niż 3), z wyjątkiem cesarskich cięć, urazy wielonarządowe. Wyjątki wymagające konsultacji z lekarzem: astma oskrzelowa, alergie, dyskopatia, zwyrodnienia kręgosłupa.

11. Leki - wykluczenia bezwzględne: leki wpływające na układ krwiotwórczy, cytostatyki, środki immunosupresyjne. Wyjątki wymagające konsultacji z lekarzem: inne leki stosowane przewlekłe (na stałe).

12. Uzależnienia: alkohol, narkotyki, leki. Wyjątki wymagające konsultacji z lekarzem: długi okres abstynencji (> 3 lat) przy braku chorób towarzyszących.

Jeżeli cierpisz na schorzenie wymagające konsultacji z lekarzem lub po zapoznaniu się z powyższymi informacjami w dalszym ciągu masz wątpliwości czy Twój stan zdrowia pozwala na rejestrację w bazie potencjalnych Dawców komórek macierzystych, skonsultuj się z pracownikiem Fundacji DKMS.

Osoby cierpiące na inne przewlekłe choroby, regularnie przyjmujące leki lub takie, których sytuacja zdrowotna nie jest jasna, powinny również skonsultować się z pracownikiem Fundacji DKMS.



MAGDALENA, Dawca szpiku

NA CZYM POLEGA REJESTRACJA?

Aby zostać potencjalnym Dawcą, wystarczy przyjść na organizowany przez Fundację DKMS Dzień Dawcy Szpiku, przejść pozytywnie wstępny wywiad medyczny, wypełnić formularz i za pomocą specjalnych pałeczek pobrać wymaz z błony śluzowej z wewnętrznej strony policzka. Można również wejść na stronę dkms.pl i zamówić do domu pakiet rejestracyjny, zawierający formularz i pałeczki do samodzielnego pobrania wymazu z wewnętrznej strony policzka, a potem niezwłocznie odesłać go do fundacji. Po przebadaniu materiału genetycznego i wprowadzeniu danych do bazy, potencjalny Dawca otrzymuje potwierdzenie rejestracji oraz kartę Dawcy. Cały proces rejestracji i badania próbek trwa około 3-4 miesięcy.

PAMIĘTAJ!

Rejestracja jako potencjalny Dawca krwiotwórczych komórek macierzystych jest bardzo poważną decyzją.

W przypadku gdy okaże się, że to właśnie Ty jesteś „genetycznym bliźniakiem“ osoby chorującej na nowotwór krwi, dasz komuś nadzieję na nowe życie. Jeśli wtedy zrezygnujesz z bycia Dawcą, jednocześnie odbierzesz choremu tę nadzieję. Dlatego zastanów się zanim podejmiesz decyzję o rejestracji.

Przed dokonaniem rejestracji, zwróć uwagę na następujące kwestie:

- Jeśli kiedykolwiek rejestrowałeś się w innej bazie potencjalnych Dawców szpiku, prosimy nie rejestruj się w bazie Fundacji DKMS. Wówczas zdublujesz się jako potencjalny Dawca w bazie światowej. Jeśli nie jesteś pewny, czy rejestrowałeś się wcześniej w innej bazie, skontaktuj się z nami: rejestracja@dkms.pl
- Najważniejsze kryteria wykluczające z możliwości zostania Dawcą szpiku zostały wymienione na stronie 7 oraz na odwrocie różowej kopii formularza rejestracyjnego. Jeżeli nie jesteś pewien, czy Twoja choroba, operacje lub przyjmowane leki wykluczają Cię z bycia Dawcą, napisz do nas e-mail na adres medyczne@dkms.pl lub zadzwoń pod numer **T +48 22 882 94 00**.

JAK POPRAWNIE WYPEŁNIĆ FORMULARZ?

Jeśli podjąłeś już decyzję o rejestracji jako potencjalny Dawca, wypełnij poprawnie formularz, pobierz wymaz z wewnętrznej strony policzka, a w sytuacji gdy zamówiłeś pakiet rejestracyjny do domu, odeślij go do fundacji (pakiet powinien zawierać biały i niebieski egzemplarz formularza oraz opakowanie z pateczkami z pobranym wymazem).

1. Poprawne wypełnienie pól zaznaczonych na różowo i podpisanie formularza zapewni szybki i sprawny przebieg procesu rejestracji.

2. Kody kreskowe: formularz rejestracyjny zawiera trzy kody kreskowe. Jeden kod naklej na opakowanie na pateczki. Dwa pozostałe kody pozostaw na swoim miejscu i odeślij wraz z pakietem rejestracyjnym.

3. Numer identyfikacyjny Dnia Dawcy: jeśli zamówiłeś pakiet rejestracyjny przez Internet, pozostaw pole puste.

4. Adres korespondencyjny: wpisz aktualny adres korespondencyjny. Jeśli na stałe mieszkasz za granicą, przed dokonaniem rejestracji skontaktuj się z fundacją pisząc na adres rejestracja@dkms.pl lub zadzwoń pod numer T +48 22 882 94 00.

5. Numery kontaktowe: UWAGA! Wymagane są dwa numery kontaktowe. Jeśli posiadasz jeden prywatny numer telefonu, jako drugi podaj kontakt do najbliższej osoby z rodziny, zaznaczając po wpisaniu numerze pokrewieństwo. Podanie dwóch numerów jest warunkiem rejestracji. Numer powinien być wpisany jako ciąg liczb (bez odstępów i myślników, tj. +48600123156).

6. Podpisy: podpisz się na formularzu rejestracyjnym. Złożenie podpisu pod pierwszą klauzulą na formularzu jest wymagane przez prawo - bez tego podpisu rejestracja w bazie potencjalnych Dawców nie będzie możliwa. Zachęcamy również do złożenia podpisu w drugim polu. Zgoda na te klauzule sprawia, że dane Dawcy w formie anonimowej zostają przekazane do rejestrów zagranicznych (BMDW, NMDP, ZKRD) oraz bazy potencjalnych Dawców szpiku objętej systemem Grupy DKMS. Zwiększa to szanse na szybsze znalezienie zgodnego Dawcy dla Pacjentów na całym świecie.

7. Darowizna: przekazując dobrowolną darowiznę na rzecz Fundacji DKMS, zaznacz formę oraz kwotę przekazania. Za każdą darowiznę serdecznie dziękujemy!

8. Kobiety w ciąży: wpisz na formularzu rejestracyjnym datę porodu (jeśli odbył się w ciągu ostatnich sześciu miesięcy) lub spodziewany termin porodu.

PAMIĘTAJ! Aktualizacja danych kontaktowych jest bardzo ważną kwestią. Tylko prawidłowe dane kontaktowe, szczególnie numer telefonu, adres e-mail i adres korespondencyjny pozwolą na szybki kontakt, gdyby okazało się, że możesz komuś pomóc.



DKMS
POKONAJMY NOWOTWORY KRWI

Fundacja DKMS
ul. Albowa 6 lok. 9, 02-386 Warszawa
T +48 22 882 94 00, F +48 22 882 94 00
kontakt@dkms.pl, dkms.pl
KRS 0000 393 860, REGON 146627781, NIP 522 200 86 69
DAROWIZNA: PEKARO SA 78 1240 598 101 000 2225 3391

Twój osobisty numer Dawcy

901000



Nr identyfikacyjny Dnia Dawcy

3

8 Jestem w ciąży
Szacowany termin porodu – 18.08.2017

Wsparcie finansowe (dobrowolne) - rodzaj płatności

Karta Gotówka Przelew

1 | 8 | 0

złoty | groszy

Anna Kowalska
Podpis Dawcy

Podpis przedstawiciela DKMS

4

1) Plan
2) Płeć
3) Mięskość
4) Nazwisko
5) Imię/Imiona
6) Data urodzenia
7) Waga w kg
8) Wzrost w cm
9) Ulica/Wiosła
10) Numer domu
11) Numer mieszkania
12) Kod
13) Miasto/Poczt. **WARSAWA**

4

14) Obowiązkowy numer kontaktowy
15) Obowiązkowy numer kontaktowy (opcjonalnie w tem. do bliskiej osoby)
16) E-mail (jeśli posiada)

5

17) Ulica/Wiosła
18) Nazwisko
19) Imię/Imiona
20) E-mail (jeśli posiada)

4

KLAUZULA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
Niniejszym potwierdzam, że na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1882 ze zm.) zostalem poinformowany/a przez Fundację DKMS z siedzibą w Warszawie, ul. Albowa 6 lok. 9, 02-386 Warszawa, że dane osobowe potencjalnych Dawców krwi oddających komórkę macierzystą są przetwarzane przez Fundację DKMS jako administratora tych danych osobowych, na podstawie art. 11a ust. 2 pkt 3 w zw. z art. 8 ustawy z dnia 14 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przetwarzaniu danych osobowych, w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji i selekcji potencjalnych Dawców szpiku kostnego dla osób chorych zakwalifikowanych do przeszczepienia szpiku kostnego. Zostalem poinformowany/a, że podanie przez mnie danych osobowych jest dobrowolne oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykonanie i pobranie ode mnie próbki badań typowania tkanek oraz innych badań istotnych w przypadku dawstwa krwi. Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych do bazy danych potencjalnych Dawców macierzystych od Dawcy niespokrewnionego.

4

17) Ulica/Wiosła
18) Nazwisko
19) Imię/Imiona
20) E-mail (jeśli posiada)

5

17) Ulica/Wiosła
18) Nazwisko
19) Imię/Imiona
20) E-mail (jeśli posiada)

5

17) Ulica/Wiosła
18) Nazwisko
19) Imię/Imiona
20) E-mail (jeśli posiada)

5

17) Ulica/Wiosła
18) Nazwisko
19) Imię/Imiona
20) E-mail (jeśli posiada)

6

17) Ulica/Wiosła
18) Nazwisko
19) Imię/Imiona
20) E-mail (jeśli posiada)

6

17) Ulica/Wiosła
18) Nazwisko
19) Imię/Imiona
20) E-mail (jeśli posiada)

6

17) Ulica/Wiosła
18) Nazwisko
19) Imię/Imiona
20) E-mail (jeśli posiada)

6

17) Ulica/Wiosła
18) Nazwisko
19) Imię/Imiona
20) E-mail (jeśli posiada)

Podpis Dawcy
04.04.2017 | **WARSAWA** | Anna Kowalska
Podpis przedstawiciela DKMS
04.04.2017 | **WARSAWA** | Anna Kowalska

JAK PRAWIDŁOWO POBRAĆ WYMAZ DO BADANIA?

1. Otwórz opakowanie i wyjmij pałeczki. Nie dotykaj wacika palcami. Jest on przeznaczony wyłącznie do jednorazowego użytku. Pobierz wymaz z wewnętrznej strony policzka używając obydwu załączonych pałeczek.
2. Wywierając stosowny nacisk przez 60 sekund pocieraj pierwszym wacikiem wewnętrzną stronę policzka (w fałdzie między zębami przy dziąsłach górnej i dolnej szczęki). Poruszając nim w górę i dół jednocześnie obracaj tak, aby zebrać jak największą ilość wymazu z błony śluzowej z wewnętrznej strony policzka. Powtórz te same czynności używając drugiej pałeczki.
3. Po pobraniu wymazu odczekaj dwie minuty aż pałeczki wyschną i włóż je luzem do przeznaczonej do tego celu tekturowej koperty. Uwaga! Nie należy wkładać pałeczek do foliowego opakowania.
4. Naklej jeden z kodów kresowych z formularza rejestracyjnego na pole na zewnętrznej stronie opakowania.
5. Wpisz datę i godzinę pobrania wymazu w przeznaczonym do tego polu na zewnętrznej stronie opakowania
6. Jeśli zamówiłeś pakiet rejestracyjny przez Internet, opakowanie (łącznie z pałeczkami) wraz z białym formularzem oraz niebieską kopią formularza włóż do załączonej koperty i wyślij na podany adres.


CO DALEJ?

Pobrane przez Ciebie wymazy zostaną przekazane do laboratorium, gdzie w trakcie badań zostaną określone Twoje antygeny zgodności tkankowej (HLA). Wyniki tych badań trafią do naszej bazy i od tego momentu będziesz aktywnym potencjalnym Dawcą szpiku. Jako potwierdzenie rejestracji otrzymasz pocztą kartę Dawcy. Proces ten trwa około 3 - 4 miesięcy. O poszczególnych etapach rejestracji będziemy informować Cię za pośrednictwem SMS lub e-mailowo. Będąc zarejestrowanym w bazie DKMS będziesz każdorazowo brany pod uwagę podczas poszukiwania Dawców dla Pacjentów chorujących na nowotwory krwi z całego świata. Jak pokazują statystyki, w ciągu 10 lat od rejestracji, maksymalnie 5 spośród 1000 zarejestrowanych osób zostaje Dawcą faktycznym.

INSTRUKCJA POBRANIA WYMAZU

Poniżej przedstawiamy jak krok po kroku pobrać wymaz z błony śluzowej z wewnętrznej strony policzka. Wymaz niezbędny jest do oznaczenia cech zgodności tkankowej (antygenów HLA).

- 1 Otwórz opakowanie i wyjmij pałeczki. Nie dotykaj wacika palcami. Jest on przeznaczony wyłącznie do jednorazowego użytku. Pobierz wymaz używając wszystkich załączonych pałeczek.
- 2 Wywierając stosowny nacisk przez 60 sekund pocieraj pierwszym wacikiem wewnętrzną stronę policzka (w fałdzie między zębami przy dziąsłach górnej i dolnej szczęki). Poruszając nim w górę i dół jednocześnie obracaj tak, aby zebrać jak największą ilość wymazu z błony śluzowej z wewnętrznej strony policzka. Powtórz te same czynności używając drugiej pałeczki.
- 3 Po pobraniu wymazu odczekaj dwie minuty aż pałeczki wyschną i włóż je do papierowego opakowania. Prosimy odesłać wszystkie pałeczki.
- 4 Naklej jeden z kodów kresowych z formularza rejestracyjnego na pole na zewnętrznej stronie opakowania.
- 5 Wpisz datę i godzinę pobrania wymazu w przeznaczonym do tego polu na zewnętrznej stronie opakowania.
- 6 Opakowanie (łącznie z pałeczkami) wraz z białym formularzem oraz niebieską kopią formularza włóż do załączonej koperty i wyślij na podany adres.



DKMS

POKONAJMY NOWOTWORY KRWI

5 Tu wpisz datę i godzinę pobrania wymazu.
..... Data Godzina

4 Tu przyklej kod kreskowy
1234567-8

PRZYŁĄCZ SIĘ DO WALKI Z NOWOTWORAMI KRWI!

TWÓJ OSOBISTY ZESTAW REJESTRACYJNY

JAK POBIERANE SĄ KOMÓRKI MACIERZYSTE?

W sytuacji, gdy antygeny tkankowe Dawcy, zarejestrowanego w bazie Fundacji DKMS, są takie same jak Pacjenta chorującego na nowotwór krwi, dochodzi do pobrania krwiotwórczych komórek macierzystych i przeszczepienia ich Pacjentowi.

ISTNIEJĄ DWIE METODY POBRANIA KRWIOTWÓRCZYCH KOMÓREK MACIERZYSTYCH:

1. Pobranie komórek macierzystych z krwi obwodowej – stosowane w ok. 80% przypadków



Krwiotwórcze komórki macierzyste pobiera się metodą zwaną aferezą. Przed pobraniem, przez 4 dni Dawca przyjmuje czynnik wzrostu G-CSF, aby zwiększyć ilość komórek macierzystych w krwi obwodowej. Jest to substancja produkowana również naturalnie w organizmie człowieka w momencie przechodzenia infekcji. Podczas przyjmowania czynnika mogą wystąpić objawy grypopodobne. W dniu pobrania na obu przedramionach Dawcy zakładane są dojścia dożylna. Krew przepływa z jednego ramienia poprzez tzw. separator komórek i wraca drugim dojściem dożylnym na przedramieniu do organizmu. Zabieg nie wymaga hospitalizacji i trwa około 3-4 godzin. W przypadku gdy ilość zebranych komórek macierzystych jest niewystarczająca, konieczne jest powtórzenie procedury następnego dnia.

2. Pobranie szpiku z talerza kości biodrowej



Od Dawcy znajdującego się w znieczuleniu ogólnym z talerza kości biodrowej (nie jest to rdzeń kręgowy) pobiera się ok. 1 litra mieszaniny szpiku kostnego i krwi. Mieszanka ta zawiera ok. 5% całkowitej objętości szpiku kostnego, regenerującego się całkowicie w organizmie w ciągu ok. 2 tygodni. Dawca przyjmowany jest na oddział dzień przed pobraniem szpiku. W szpitalu pozostaje 3 dni, a ewentualne zagrożenie ogranicza się do powszechnego ryzyka związanego z podaniem narkozy. Po pobraniu szpiku istnieje możliwość wystąpienia miejscowego bólu, podobnego do stłuczenia, który po kilku dniach mija.

Decyzja o wyborze jednej z powyższych metod pobrania krwiotwórczych komórek macierzystych uzależniona jest od stanu zdrowia Pacjenta oraz od decyzji jego lekarza prowadzącego. W miarę możliwości brane są pod uwagę preferencje Dawcy.

WAŻNE INFORMACJE DLA DAWCY

1. UBEZPIECZENIE

Na czas badań wstępnych, pobrania i na rok po pobraniu Dawca jest ubezpieczony na kwotę 150 tys. euro, na wypadek niepożądanych zdarzeń powstałych w wyniku donacji i związanych z nią przyczynowo.

2. ZWROT KOSZTÓW

Dawca nie ponosi żadnych kosztów związanych z rejestracją w bazie potencjalnych Dawców szpiku i pobraniem krwiotwórczych komórek macierzystych (Fundacja DKMS pokrywa koszty wszystkich niezbędnych badań, przejazdów, noclegów i wyżywienia). Na pobranie Dawca może zabrać osobę towarzyszącą, której koszty przejazdu i hotelu również pokrywa fundacja.

3. ZWOLNIENIE LEKARSKIE

Na czas badań wstępnych i pobrania przysługują Dawcy dni wolne od szkoły i pracy. Lekarz przeprowadzający badania wstępne oraz pobranie może na prośbę Dawcy wystawić zwolnienie lekarskie, pełnopłatne w przypadku osób pracujących. Zgodnie z art. 92 § 1 pkt. 3 kodeksu pracy za czas niezdolności pracownika do pracy spowodowany koniecznością [„poddania się niezbędnym badaniom lekarskim przewidzianym dla kandydatów na Dawców komórek, tkanek i narządów oraz poddania się zabiegowi pobrania komórek, tkanek i narządów – w okresie wskazanym w pkt 1.”], pracownikowi przysługuje 100% wynagrodzenia.

4. MONITOROWANIE STANU ZDROWIA

Niezależnie od zastosowanej metody pobrania krwiotwórczych komórek macierzystych, stan zdrowia naszych Dawców jest monitorowany. Badania kontrolne są przeprowadzane po miesiącu i po 6 miesiącach od daty pobrania. Ponadto po 6 i 12 miesiącach po pobraniu oraz każdego kolejnego roku przez 10 lat Dawca wypełnia ankietę medyczną. Wszystkie wyniki oceniane są przez lekarzy fundacji. W razie stwierdzonych nieprawidłowości zlecone mogą być dodatkowe badania oraz konsultacje medyczne na koszt fundacji.

5. PRZYWILEJE DAWCY

Każdemu Dawcy, w zależności od liczby pobrań, przysługuje odznaka „Dawcy Przeszczepu” lub „Zasłużonego Dawcy Przeszczepu” (Dz. U. nr 23, poz. 119).

6. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Dla Fundacji DKMS ochrona danych osobowych potencjalnych Dawców ma priorytetowe znaczenie. Zbiór danych osobowych Dawców zarejestrowany jest w GODO (Główny Inspektor Ochrony Danych Osobowych) pod nr 077862. Zgodnie z obowiązującą ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku dane są zbierane oraz przetwarzane tylko po uzyskaniu uprzedniej zgody potencjalnego Dawcy. Dane są przechowywane przy zachowaniu maksymalnych środków bezpieczeństwa. Do rejestru polskiego oraz do rejestrów światowych przekazywane są zgodnie z obowiązującym prawem.

FAKTY VS MITY NA TEMAT DAWSTWA SZPIKU

W opinii publicznej pokutuje wiele mitów o idei dawstwa szpiku. Spróbujmy je rozwiać w rozmowie z ekspertem – Dr Tigranem Torosianem – Hematologiem.



TIGRAN TOROSIAN,
Hematolog, Fundacja DKMS

DKMS: Panie doktorze, w jaki sposób najczęściej pobiera się krwiotwórcze komórki macierzyste?

Dr Tigran Torosian: W przeważającej ilości przypadków (aż 80% pobrań) to pobrania krwiotwórczych komórek macierzystych z krwi obwodowej. Ta metoda nazywa się aferezą.

DKMS: Czy mógłby Pan powiedzieć jak doszło do okrycia tej metody?

Dr Tigran Torosian: Zaczęło się od tego, że w latach 90. odkryty został hormonopodobny związek G-CSF (czynnik wzrostu kolonii granulocytów), po podaniu którego w organizmie człowieka następuje namnożenie krwiotwórczych komórek macierzystych oraz ich mobilizacja do krwi obwodowej. Początkowo związek ten stosowano u Pacjentów, ponieważ dzięki niemu skracał się okres tzw. dołka po chemioterapii. G-CSF jest to białko, które np. podczas infekcji produkowane jest fizjologicznie w organizmie, powodując wzrost ilości komórek odpornościowych w celu jej zwalczania. Kiedy odkryto, że G-CSF powoduje uwalnianie komórek macierzystych szpiku do krwi, rozpoczęto ich pobieranie w celu późniejszej transplantacji autologicznej lub allogenicznej.

DKMS: A czy nie było możliwe, by w ten sposób sprowokować szpik chorego do produkcji nowych, zdrowych komórek i nie korzystać z przeszczepów allogenicznych tj. od Dawcy rodzinnego lub niespokrewnionego?

Dr Tigran Torosian: Właśnie na tym polega np. autotransplantacja komórek macierzystych. Szpik chorego pod wpływem tego związku produkuje komórki macierzyste, które są pobierane i zamrażane, a następnie przeszczepiane z powrotem choremu, jako wspomaganie po silnej chemio/radioterapii kondycjonującej (czyli przygotowującej Pacjenta do przyjęcia przeszczepu) w celu zniszczenia choroby nowotworowej. Powinniśmy wiedzieć, że nawet dziś 60% wszystkich przeszczepień w Polsce to autotransplantacja komórek bazująca na tej metodzie. Oczywiście nie zawsze przynosi ona skutek, ponieważ szpik chorego nadal pozostaje niezmieniony. Transplantacje allogeniczne, czyli takie gdzie źródłem komórek odtwarzających szpik u chorego jest inny człowiek, zdrowy „bliźniak genetyczny” – np. niespokrewniony Dawca szpiku albo rodzeństwo (jeśli jest zgodne genetycznie) wykonuje się w 40% przy-

padków. W przypadku tego rodzaju transplantacji komórek macierzystych liczymy na efekt leczniczy nie tylko chemioterapii/radioterapii, ale również na biologiczne działanie układu odpornościowego wywodzącego się z przeszczepionego zdrowego szpiku. Fachowo nazywamy to reakcją "przeszczep przeciw białaczce". Powoduje ona, że komórki białaczkowe są zwalczane.

DKMS: Proszę opisać pobranie krwiotwórczych komórek macierzystych z krwi obwodowej?

Dr Tigran Torosian: Tak jak wspominałem ta metoda nazywana jest aferezą i wygląda podobnie do oddawania krwi w stacjach krwiodawstwa. Cała procedura rozpoczyna się od przyjmowania przez Dawcę czynnika wzrostu granulocytów - G-CSF, dzięki czemu komórki macierzyste Dawcy zostają zmobilizowane ze szpiku do krwi. W dniu pobrania Dawca zajmuje wygodną dla siebie pozycję siedzącą na fotelu w ośrodku pobrania, jest w stanie pełnej świadomości i ma założone dwa dożylnie dojścia w obydwu przedramionach. Z jednego dojścia pobierana jest krew, a do drugiego powraca. Jednak nim krew powróci do organizmu przez drugie dojście, przechodzi przez specjalną maszynę - separator komórkowy, która odseparowuje z niej krwiotwórcze komórki macierzyste. Pobranie tą metodą trwa do 4-5 godzin, po zakończonym pobraniu Dawca może o własnych siłach powrócić do domu.

DKMS: Panie doktorze, proszę opowiedzieć teraz o drugiej metodzie, tj. pobraniu szpiku kostnego. Czy jest ona bezpieczna?

Dr Tigran Torosian: Pobranie szpiku jest metodą stosowaną na całym świecie od kilkudziesięciu lat i nie stwierdzono, aby niosło za sobą jakiegokolwiek ryzyko istotnych, odległych w czasie, skutków ubocznych dla Dawcy. Dlatego można ocenić, że pobranie szpiku jest bezpieczne, choć biorąc pod uwagę fakt, że jest to zabieg inwazyjny wykonany w znieczuleniu ogólnym, to tak jak każdy taki zabieg niesie za sobą standardowe ryzyko powikłań związanych choćby z narkozą. Proszę pamiętać, że przed planowaniem takiej procedury Dawca przechodzi szczegółowe badania medyczne, które między innymi mają na celu ocenę ewentualnego ryzyka pobrania pod kątem jego zdrowia. Na dzień dzisiejszy, dzięki udoskonalonym sposobom monitorowania stanu człowieka podczas całego zabiegu i znieczulenia, możemy stwierdzić, że ryzyko związane ze znieczuleniem ogólnym jest znikome, więc całe pobranie szpiku jest również bezpieczne.

DKMS: Czy nie można zrezygnować z zastosowania narkozy?

Dr Tigran Torosian: Podobnie jak przy innych zabiegach chirurgicznych, dla komfortu Dawcy oraz pracy lekarza podczas pobrania szpiku nie rezygnuje się ze znieczulenia ogólnego. Takie postępowanie jest uzgodnione z anestezjologami.

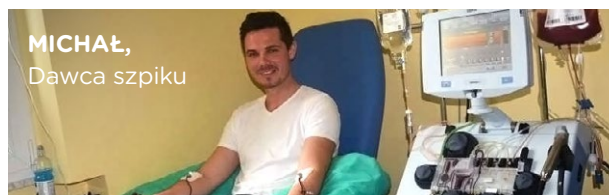
DKMS: Czy mógłby Pan opisać jak wygląda zabieg pobrania szpiku?

Dr Tigran Torosian: Dawca jest wprowadzony w znieczulenie ogólne. Podczas samego zabiegu leży na brzuchu, a dwóch lekarzy jednocześnie pobiera szpik kostny z talerza kości biodrowej. Lekarze wkłuwają się specjalnymi igłami w dwa miejsca tzw. kolce biodrowe tylne górne (na plecach ponad pośladkami, na skórze w tym miejscu zazwyczaj widoczne są dołeczki) i wykonują pobranie komórek macierzystych ze szpiku używając strzykawek. Zabieg pobrania trwa około godziny i odbywa się w warunkach całkowitej sterylności, na bloku operacyjnym, przy użyciu jednorazowego sprzętu.

DKMS: Czyli nie jest to punkcja z kręgosłupa?

Dr Tigran Torosian: Absolutnie. Nie ma to nic wspólnego z kręgosłupem. Talerz kości biodrowej, to miejsce które jest najbardziej bezpieczne jeśli chodzi o pobieranie szpiku, ponieważ w pobliżu nie znajdują się żadne narządy, które mogłyby być zagrożone. W trakcie zabiegu pobiera się ok. 1-1,5 litra mieszaniny szpiku kostnego i krwi. Efektem pobrania u Dawcy jest spadek stężenia hemoglobiny o ok. 2 g/dl, co u zdrowych ludzi, z prawidłowymi wynikami morfologii krwi (a takimi z założenia są Dawcy) przy odpowiedniej suplementacji płynów ustrojowych i poziomu żelaza nie powoduje istotnych dolegliwości. Mieszanina zawiera ok. 5% całkowitej objętości szpiku kostnego, regenerującego się całkowicie w organizmie Dawcy w ciągu ok. 2-3 tygodni. Metoda ta jest stosowana w medycynie od lat 60/70, ale od lat 90, kiedy to wynaleziono możliwość pobierania odseparowanych krwiotwórczych komórek macierzystych z krwi obwodowej, jest ona stosowana coraz rzadziej, obecnie tylko w 20% przypadków.

DKMS: Bardzo dziękuję za rozmowę.



DAŁEM DRUGIEMU CZŁOWIEKOWI
SZANSE NA NOWE ŻYCIE.
TO NIESAMOWITE, ŻE LEKARSTWO
NOSI W SOBIE KAŻDY Z NAS.

HISTORIE DAWCÓW, KTÓRE INSPIRUJĄ



MAGDALENA z Proszowic, Dawczyni:

„Potencjalny Dawco, jeśli masz jakiegokolwiek wątpliwości - nie wahaj się! To naprawdę coś wielkiego - dać drugiej osobie nadzieję i szansę na zdrowe życie. (...) Ja nie miałam chwili zawahania, może trochę się bałam, ale wiedziałam, że chcę pomóc, że jeśli mogę dać komuś szansę na nowe, zdrowe życie, to chyba będzie to coś najpiękniejszego, co mogę zrobić dla drugiego człowieka. Nie da się opisać słowami tych wszystkich uczuć, jakie towarzyszą przed, w trakcie i po pobraniu. Radość i dumę to chyba pierwsze, co się nasuwa, później już tylko utwierdzałam się w przekonaniu, że to była najlepsza decyzja, jaką mogłam podjąć.”



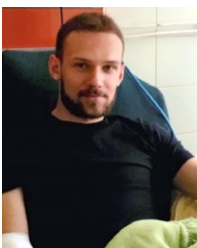
PRZEMYSŁAW z Zielonej Góry, Dawca:

„Kiedy zadzwonił telefon, usłyszałam, że jestem potrzebny drugiej osobie. Bez żadnego zastanowienia od razu potwierdziłem, że jestem gotowy, aby pomóc. Każdy, kto dostał taki telefon chyba wie, o jakich emocjach mówię. Mega radość, euforia, szczęście, że dane będzie mi komuś pomóc, lecz z drugiej strony obawa, czy z moim zdrowiem jest wszystko w porządku i czy uda mi się pomóc bliźniakowi genetycznemu. Naprawdę nie zdajecie sobie sprawy, że w tak łatwy sposób można komuś pomóc. Jestem niesamowicie szczęśliwy, że co chwilę dostaję wiadomości od moich przyjaciół, w jaki sposób mogą się zarejestrować, jak to wszystko wygląda, itd. Udało mi się namówić już ponad 100 moich znajomych, cały czas staram się, aby zapisywały się kolejne osoby.”



KLAUDIA z Szubina, Dawczyni:

„W końcu nadszedł ten wielki dzień. Idąc na salę operacyjną, uświadomiłam sobie, co się dzieje. Zobaczyłam, ile czynników składa się na powodzenie całej procedury. Lekarze, cały personel, fundacja, Biorca, no i oczywiście ja. Wszystko poszło jak w zegarku. Zabieg trwał ok. 90 minut i gdy się obudziłam, uśmiech nie schodził mi z twarzy. (...) To nieprawda, że Dawca nie dostaje nic za to, że ratuje czyjeś życie. Jest to najwspanialsze uczucie na świecie, którego nie da się osiągnąć przez nic innego. Myślę, że oprócz szpiku, Dawcy dają coś znacznie większego. Oddają Biorcom część swojej odwagi i siły do dalszej walki z chorobą. Dzięki temu niemożliwe staje się możliwe. Wtedy dzieją się cuda.”



KRZYSZTOF z Radomia, Dawca:

„Kiedy po około roku od rejestracji dostałem telefon z informacją, że znaleziono Biorcę, zgodziłem się bez wahania. Byłem świadom odpowiedzialności, jaka idzie za tą decyzją, ale też cieszyłem się, że będę mógł dać komuś szansę na wyzdrowienie. Krąży wiele mitów, dotyczących oddawania szpiku, ale nie taki diabeł straszny jak go malują. Teraz po oddaniu, wiem, że postąpiłem jak należy. Dałem drugiemu człowiekowi szansę na nowe życie. To niesamowite, że lekarstwo nosi w sobie każdy z nas. Wystarczy jedynie się nim podzielić. (...) Zachęcam osoby, które się zastanawiają, czy warto: TAK WARTO! Satysfakcja niesienia „namacalnej” pomocy swojemu genetycznemu bliźniakowi jest niemierzalna żadną znaną ludzkości skalą.”

TWOJE WSPARCIE MA ZNACZENIE!

Jeśli jesteś już zarejestrowany jako potencjalny Dawca szpiku lub z jakichś powodów nie możesz się zarejestrować, w dalszym ciągu możesz aktywnie włączyć się w działania prowadzone przez naszą Fundację.

CO MOŻESZ ZROBIĆ?

1. Zostań naszym darczyńcą:

- **Ustaw zlecenie stałe lub wpłać jednorazową darowiznę na rachunek:**

PEKAO SA 92 1240 6292 1111 0010 5530 0549

SWIFT/BIC code: PKOPPLPW

IBAN: PL 92 1240 6292 1111 0010 5530 0549

- **Przeznacz 1% podatku** - okres rozliczeń podatkowych to czas, kiedy możesz wesprzeć chorych na nowotwory krwi przekazując swój 1% podatku Fundacji DKMS. Wpisz w swoim zeznaniu podatkowym KRS 0000 318 602 lub pobierz bezpłatny program PIT na www.dkms.pl/1procent
- **Zorganizuj zbiórkę finansową na swoim przyjęciu ślubnym** - ślub to wyjątkowy dzień, w czasie którego nowożeńcy mogą podzielić się swoim szczęściem z potrzebującymi. Coraz więcej par rezygnuje z kwiatów od gości na rzecz kwesty na cel charytatywny. Ty i Twoi goście możecie w ten sposób wesprzeć Fundację DKMS, a tym samym uratować czyjeś życie. Zebrane pieniądze wpłać na nasz rachunek: **92 1240 6292 1111 0010 5530 0549**.

Koszt rejestracji nowego potencjalnego Dawcy szpiku, jaki ponosi Fundacja DKMS, to 180 PLN, dlatego liczy się dla nas każde wsparcie finansowe.

2. Zachęć swoich znajomych do rejestracji jako potencjalny Dawca szpiku.

3. Zorganizuj Dzień Dawcy Szpiku.

4. Weź udział w akcji jako Wolontariusz.

5. Zachęć swojego pracodawcę do nawiązania z nami współpracy.

Możliwości pomocy jest wiele, a tylko z Tobą możemy osiągnąć nasz cel, jakim jest znalezienie Dawcy dla każdego Pacjenta potrzebującego przeszczepienia szpiku.



ZUZANNA, AGATA, ROBERT, ADRIAN,
Dawcy szpiku

Mamy nadzieję, że informacje zawarte w tej broszurze są dla Ciebie pomocne.
Jeśli masz pytania, odwiedź naszą stronę internetową dkms.pl lub skontaktuj się z nami.



Fundacja DKMS

ul. Altowa 6 lok. 9
02-386 Warszawa

T +48 22 882 94 00

F +48 22 882 94 02

kontakt@dkms.pl

dkms.pl