

## 臍帶血移植的臨床用途…?

雖然骨髓移植能增進這些病患的存活機率，但要找到適合的捐獻者是一大困難。這在亞洲尤其嚴重，因為登記的資料庫(Registry)有限，雖然近年慈濟骨髓資料庫有在積極推廣。有時即使有找到合適配對的捐髓者，配對者也常常因各種個人或家庭因素而無法如願，所以未來仍有必要開發骨髓的來源。

過去生產時，婦產科醫師通常將胎盤、臍帶當作醫療廢棄物處理，但是隨著生物科技的突飛猛進，這些廢棄物中的臍帶血由於內含有很多造血幹細胞，可以做為廣增造血幹細胞來源，可以替代骨髓移植來源之不足，所以以往被丟棄的胎盤被視為生機無限。從胎盤抽出大約 40 - 100 C.C. 血液，用液態氮超低溫冷凍。移植時先讓病患接受放射線及化學治療後，將凍結的血液以特殊方法解凍再輸入病患體內，因為胎兒臍帶血中有大量造血幹細胞，而且未分化完全，移植後比較不容易造成病人移植物對抗宿主疾病(Graft-versus-host disease, GVHD)。相對地，臍帶血比骨髓需要較長的時間重建免疫系統；對白血病病童幹細胞移植後期望產生的移植體抗白血病反應 (Graft-versus-leukemia effect)則較骨髓移植效果為差，所以統計上白血病復發的機率較骨髓移植為大。

**但是臍帶血移植的好處為：**1. 臍帶血移植比骨髓移植較少發生排斥反應。2. 提供需要骨髓移植的病患更多一種的選擇機會，而且臍帶血幹細胞可以預做庫存，縮短尋找合適捐贈者的時間。而且骨髓移植捐贈者需接受全身麻醉以進行骨髓的抽取，需要住院療養，過程耗時且較具危險性。然而**臍帶血收集**這項醫療手續包括抽血、檢驗組織型及任何傳染病，再加上每年的冷凍維持費，移植前的費用可以是一筆大數目。目前健保並未將臍帶血移植列為常規治療項目。