



## **GUJARAT TECHNOLOGICAL UNIVERSITY**

### **NATIONAL SERVICE SCHEME**

**A.V. PAREKH TECHNICAL INSTITUTE, RAJKOT(602)**

#### **A Report on Thalassemia Awereness program**

**NSS Unit Name/College Name: *A.V.PAREKH TECHNICAL INSTITUTE, RAJKOT***

**Event NAME: *Thalassemia Awereness program***

**Event Date, Time and Location: *06/03/2024, Seminar hall, A.V.P.T.I., Rajkot***

#### **Description of the Event:**

Raising awareness about thalassemia is crucial to help prevent its spread and provide support to those affected by the condition. Expert discuss the causes of thalassemia, Symptoms, Diagnosis, Treatment Options, Psychological and Emotional Support and Healthy Lifestyle Recommendations. The program to the specific needs and interests of target audience whether individuals or families affected by thalassemia. Additionally, consider incorporating interactive elements such as Q&A sessions, personal stories, and educational materials to engage participants and make the information more accessible and impactful. 1<sup>st</sup> sem students of all department were participate in the program which was held in seminar hall of computer department on 06/03/2024.


#### **Outcome of the Event:**

To increase Knowledge and positive outcome would be an increase in the number of individuals seeking screening and diagnostic tests for thalassemia, especially those with a family history of the condition or experiencing symptoms.


Photograph of event:

**લાઈફ થેલોસીમિયા પ્રિવેન્શન સેન્ટર**  
**આપે થેલોસીમિયા-પરીક્ષણ કરાવ્યું ?**  
**સગાઈ કરતાં પહેલાં અગમચેતી દાખવો.**


**થેલોસીમિયા વિશે આટલું અવશ્ય જાણો...**



સામાન્ય (નોર્મલ) લાલ રક્તકણ



થેલોસીમિયા માઈનરના નાના લાલ રક્તકણ



થેલોસીમિયા મેજરના તુટેલા લાલ રક્તકણ

**થેલોસીમિયા બાળકને જન્મથી જ વારસામાં મળે છે,**  
**જે ચોક્કસ પ્રકારના રક્તના પરીક્ષણ દ્વારા જ જાણી શકાય છે.**


**થેલોસીમિયા માઈનર**

- થેલોસીમિયા માઈનર એ કોઈ રોગ નથી, તેથી તે કોઈ છુપાવવા જેવી બાબત છે જ નહીં.
- તેનાં કોઈ તબીબી ચિહ્નો જોવા મળતાં નથી.
- આથી રક્તનું પરીક્ષણ કર્યાં સિવાય થેલોસીમિયા માઈનરની જાણ થતી નથી.
- થેલોસીમિયા માઈનર કદી થેલોસીમિયા મેજરમાં ફેરવાતો નથી.
- થેલોસીમિયા માઈનર માટે દવા કે સારવારની જરૂર નથી.

**થેલોસીમિયા મેજર**

- આ એક જીવલેણ રોગ છે.
- બાળકના જન્મના 3 થી 18 મહિનામાં લોહીની કિલ્લવનું ચિહ્ન દેખાવવાને છે.
- આ રોગથી પીગતો વ્યક્તિને નેફ ફાઇલ કાપનકાળ દરમિયાન નિષ્ક્રિય રીતે લોહી વધાવવું પડે છે.
- અન્યત્ર અર્થાત્ અને લોહી ભરવાર છતાં પણ કદીનું અકબ્બ સામાન્ય રીતે 20 થી 25 વર્ષની વયને સંતોડે નથી.

**થેલોસીમિક બાળકની શક્યતા ક્યારે ?**



(R) = તંદુરસ્ત રંગમુઠ  
(F) = ખામીયુક્ત રંગમુઠ

જ્યારે પતિ-પત્ની બન્નેમાંથી કોઈ પણ એક થેલોસીમિયા માઈનર હોય ત્યારે 50% બાળકો થેલોસીમિયા માઈનર અને 50% બાળકો સામાન્ય (નોર્મલ) જન્મવાની શક્યતા છે.

જ્યારે પતિ-પત્ની બન્ને થેલોસીમિયા માઈનર હોય ત્યારે 25% થેલોસીમિયા મેજર, 50% બાળકો થેલોસીમિક માઈનર અને 25% સામાન્ય (નોર્મલ) જન્મવાની શક્યતા છે.

**થેલોસીમિયા-પરીક્ષણની અગમચેતી આપને મુશ્કેલીઓના પલાડથી બચાવે છે.**  
**આજે જ પરીક્ષણ કરાવો.**

**જો આપ પતિ-પત્ની બન્ને થેલોસીમિયા માઈનર હો અને ભાવિ સંતાન તંદુરસ્ત જન્મે તેમ ઈચ્છતાં હો તો નીચેના સરનામે કોનસેલિંગ દ્વારા માર્ગદર્શન મેળવી પરીક્ષણ કરાવો. આ એક ગૌમીર બાબત છે.**

**લાઈફ થેલોસીમિયા પ્રિવેન્શન સેન્ટર**

લાઈવિંગ બીલિંગ આર્કિટેક્ચર પ્રાઇવેટ લિમિટેડ  
 24 - વિજય પબ્લિક, આરબિકા રોડ, વજ્રપેટ ૩૬૦ ૦૦૨, ગુજરાત, ભારત. ☎ (+91) 281 225 42 42 / 43  
 www.lifeinindia.org @lifeinindia

