

وهناك نوعان رئيسيان للخلايا الجذعية الخلايا الجذعية الجنينية -والخلايا الجذعية الناضجة و التي تم عزلها من عدة أنسجة بالجسم مثل المخ و الجهاز الهضمي و اللب السني و الجلد ونخاع العظام .

فالخلايا الجذعية لنخاع العظام تتضمن الخلايا المنتجة لخلايا الدم و الخلايا المزنثيمية (اللحمية) و الذي يعد نخاع العظام المصدر الرئيسي لها.

وقد ثبت أن الخلايا الجذعية لنخاع العظام لها القدرة على التطور لتكوين خلايا عصبية .

ومن وجة النظر الإكلينيكية فان الخلايا الجذعية لنخاع العظام هي الأنسب في مجال زراعة الخلايا الجذعية وذلك لتوفرها بنخاع العظام وسهولة الحصول عليها .

الملخص العربي

اقل من 1% من جملة المرضى المصابين بإصابات الحبل الشوكي من يشفى ويستعيد بالكامل وظائفه العصبية . فالعديد من هذه الإصابات يؤدي إلى الشلل الجزئي أو حتى الكامل ولهذا كانت الحاجة ملحة لتطوير وسائل العلاج لتخفيض الجهد البدني والمادي على هؤلاء المرضى.

في الماضي كان علاج إصابات الحبل الشوكي عديم الجدوى وكانت نتائجه مخيبة للأمال وذلك لأن خيارات وسائل العلاج كانت محدودة وكان الاتجاه التقليدي للعلاج ينحصر في محاولة الحد من الإصابة التالية للحبل الشوكي و التي تتبع الإصابة الرئيسية أكثر منه محاولة إصلاح الأذى الحادث بالحبل الشوكي و الذي يعد الأكثر صعوبة.

ولكن العديد من الدراسات الحالية تتضمن في اتجاهها لعلاج إصابات الحبل الشوكي محاولة استبدال الخلايا المفقودة بسبب الإصابة بخلايا أخرى من مصدر بديل باستخدام الخلايا الجذعية.

وبتعريف الخلايا الجذعية نجد أنها الخلايا القادرة على كل من التجدد الذاتي وأيضا القدرة على التطور إلى نوع آخر من الخلايا.

فالخلية الجذعية الواحدة لها القدرة على الانقسام لخلايتين أحدهما تتطور لنوع آخر من الخلايا والأخرى تحافظ بالخصائص الرئيسية للخلية الجذعية الأصلية.