

خبرگزاری مهر جمعه ۱۳۹۳/۵/۲۴

بررسی مشکلات پیوند اعضا؛

اعراب با شناسنامه جعلی در ایران پیوند کلیه می شدند / ۳ هزار پیوند کلیه در سال

وضعیت پیوند اعضا به خصوص پیوند کلیه در کشور همچون سایر نقاط دنیا، با حاشیه هایی همراه است که از همین رو، شورای عالی پیوند اعضای وزارت بهداشت در جلسه ای با حضور دست اندرکاران امر، شرایط پیوند اعضا در کشورمان را سامان ببخشد. ممنوعیت پیوند عضو از فرد ایرانی به بیمار خارجی، مهمترین موضوع مورد بحث در جلسه این شورا بود که به تصویب رسید.

به گزارش خبرنگار مهر، دو تن از دست اندرکاران امر پیوند اعضا با حضور در برنامه گفتگوی ویژه تلویزیونی، به مسائل و مشکلات پیوند اعضا در کشور پرداختند. **دکتر ناصر سیم فروش جراح کلیه و دکتر کتابیون نجفی زاده رئیس اداره پیوند و**

بیماریهای خاص وزارت بهداشت، با حضور در این برنامه به پیوند کلیه در ایران به صورت روزمره و عادی انجام می شود

سیم فروش با اشاره به اینکه پیوند اعضا در ایران پیشرفتهای زیادی کرده است، افزود: اکنون پیوند کلیه در ایران به صورت روزمره و عادی انجام می شود.

وی با اشاره به اینکه در راستای آموزش قدمهای خوبی برداشته شده است، اظهار داشت: پیوند کلیه از اتباع ایرانی به اتباع غیر ایرانی ممنوع است.

این متخصص پیوند با اشاره به آموزش های ارائه داده شده به پرستاران گفت: اکنون در اقصی نقاط کشور پیوند انجام می شود.

پیوند کلیه یک سوم دیالیز هزینه دارد

این متخصص جراحی پیوند با اشاره به اینکه بیش از ۳۰ هزار پیوند موفق در ایران انجام شده است ادامه داد: به همین علت استقبال اتباع کشورهای منطقه برای پیوند اعضا در ایران زیاد شده است.

وی با اشاره به استقبال خوب وزارت بهداشت از پیوند کلیه ادامه داد: پیوند کلیه انسانی ترین روش و کم خرج ترین عمل است به طوریکه یک سوم دیالیز هزینه دارد.

این متخصص جراحی پیوند با اشاره به اینکه امروز کشور به مرحله‌ای رسیده که در منطقه بی نظیر است افزود: پیوند کلیه ۵۰۰ اطفال را تاکنون انجام داده‌ایم.

سیم فروش با اشاره به اینکه پیوند کلیه در همه دنیا بیشترین پیوند است، خاطرنشان کرد: ۱۰۷ هزار نفر در لیست انتظار پیوند کلیه در آمریکا هستند و ۳۰ هزار نفر در سال ۱۹۹۹ که در لیست انتظار پیوند بودند به علت نرسیدن کلیه، فوت کردند اما در ایران اینگونه نیست و افراد لیست انتظار بسیار کم هستند و یا اصلا وجود ندارد.

وی با اشاره به اینکه اولین مرکزی در خاورمیانه هستیم که اهداء عضو از خواهر، برادر و غیره به روش زنده انجام می‌دهیم اضافه کرد: اگر برادری به خواهرش کلیه بدهد سه ماه بعد کسی متوجه جای عمل نخواهد شد.

این متخصص جراحی پیوند در پاسخ به سوال دیگری مبنی بر اینکه چرا باید پیوند کلیه داشته باشیم افزود: بهترین تکنولوژی را برای مردم به کار گرفته‌ایم تا آن‌ها کمتر عزیز شوند.

سیم فروش با اشاره به اینکه پیوند کلیه نه تنها در ایران بلکه در اکثر کشورهای جهان شایع‌ترین پیوند محسوب می‌شود ادامه داد: کسانی که دچار نارسایی کلیه می‌شوند باید بتوانند به زندگی خود ادامه دهند اما این زندگی به روش دیالیز ناراحت کننده است.

کمبود کلیه مشکل جدی در جهان است

وی گفت: مشکل کمبود کلیه مشکل جدی در جهان است و ما خودمان کمبود کلیه داریم به همین علت باید سعی کنیم پاسخگوی نیاز داخل باشیم.

سیم فروش گفت: باید وضعیت پیوند کلیه در ایران را با وضعیت جهانی و منطقه‌ای مورد مقایسه قرارداد اظهار داشت: ایران یکی از کشورهای است که کمترین لیست انتظار را دارد.

این متخصص جراحی پیوند با اشاره به اینکه بسیاری از کودکان کشور تحت دیالیز قرار نگرفته اند گفت: بسیاری از افراد حتی مزه دیالیز را نچشیده‌اند.

وی با بیان اینکه در آمریکا بیشترین رشد پیوند در سالهای اخیر مربوط به غیر فامیل بوده است افزود: در آلمان ۳ درصد پیوندها زنده است.

سیم فروش در پاسخ به سؤال دیگری مبنی بر اهمیت پیشگیری در بیماریهای کلیوی اضافه کرد: باید تغذیه سالم داشته باشیم و در مصرف چربی، مواد قندی، نمک و گوشت مراعات کنیم تا به نارسایی کلیه دچار نشویم.

ایران الگوی اهدای کلیه در خاورمیانه است

سیم فروش با تاکید بر اینکه باید سبک زندگی خود را تغییر دهیم و ورزش کنیم افزود: ایران اکنون به عنوان الگوی اهدای کلیه از افراد مرگ مغزی شده در خاورمیانه مطرح است.

این متخصص جراحی پیوند با اشاره به اینکه قبل از سیر شدن باید از کنار سفره برخواست گفت: شکم انسان دشمن اوست.

وی در پاسخ به سؤال دیگری پیرامون هزینه پیوند ادامه داد: هزینه پیوند کلیه در کشور ما نسبت به کشورهای دیگر بسیار پایین است.

سیم فروش افزود: اکنون پیوند کلیه با جمع هزینه دهنده و گیرنده پیوند زنده با حدود ۴۰۰ هزار تومان انجام می‌شود.

وی گفت: پزشکان ما از خیرین سلامت در این زمینه بودند و هستند.

این متخصص جراحی پیوند افزود: اما پیوند برخی اعضا مانند کبد بسیار گران است مثلاً در آمریکا ۲۰۰ هزار دلار و در انگلیس ۵۰ تا ۸۰ هزار دلار و در ترکیه حدود ۳۰ تا ۴۰ هزار دلار است اما در ایران اگر مسایل مالی بین گیرنده و دهنده حل شود پیوند به صورت مجانی با دفترچه بیمه انجام می‌شود.

سیم فروش گفت: برای حفظ مسایل انسانی اعلام آمادگی کردیم جراحان کشورهای منطقه در مراکز درمانی ما دوره های آموزشی عمل پیوند را طی کنند و آن را یاد بگیرند و به کشور خود خدمت کنند.

اعراب منطقه با شناسنامه جعلی در ایران کلیه دریافت می کردند

رئیس اداره پیوند و بیماریهای خاص وزارت بهداشت، پیرامون ممنوع شدن پیوند اعضای بدن به اتباع غیر ایرانی گفت: پیوند اتباع خارجی در ایران از سال ۸۷، از هم تبعه خودشان آزاد بود .

وی گفت: افرادی که از کشورهای منطقه به ویژه از کشورهای عربی وارد ایران می شدند، شناسنامه جعلی، کارت ملی و دفترچه جعلی ایرانی می گرفتند و به عنوان یک ایرانی جنوبی گیرنده کلیه معرفی می شدند و کلیه دریافت می کردند .

نجفی زاده با اشاره به اینکه اعضای شورای عالی پیوند اعضا در وزارت بهداشت، در مصوبه ای پیوند اعضای بدن به اتباع غیر ایرانی را در ایران ممنوع کردند افزود: بنابراین حتی در پیوند عضو به ایرانی راهکارهایی را خواهیم اندیشید تا این تقلبها انجام نشود.

وی ادامه داد: برای قابل کنترل تر کردن این موضوع از مدت ها پیش ممنوعیت پیوند عضو اتباع خارجی در بیمارستانهای کشور به وزارت بهداشت پیشنهاد داده شده بود.

رئیس اداره پیوند و بیماریهای خاص وزارت بهداشت افزود: از حدود ۵ تا ۶ ماه قبل شورای عالی پیوند را تشکیل دادیم و این شورا درباره این موضوع کارگروهی تشکیل داد و پس از بررسی به این اتفاق نظر رسید که به طور کل پیوند اتباع خارجی در ایران ممنوع شود و حتی هیچ تبعه خارجی اجازه نداشته باشد تا از هم تبعه خودش نیز در ایران پیوند اعضا شود.

لزوم کنترل فشار خون و دیابت برای پیشگیری از نارسایی کلیوی

نجفی زاده ادامه داد: کنترل فشار خون و دیابت برای سلامتی و پیشگیری از نارسایی کلیوی بسیار اهمیت دارد.

وی در پاسخ به سؤال دیگری مبنی بر اینکه روشهای درمان نارسایی کلیوی چیست افزود: متاسفانه آمار مرگ مغزی افراد در کشور بالاست و هر سال ۵ هزار تا ۸ هزار نفر در کشور مرگ مغزی می شوند که طبق آمار جهانی ۵۰ درصد آنها باید به اهدای عضو برسند.

نجفی زاده افزود: هر فرد مرگ مغزی شده ۷ ارگان دارد که می تواند آن را به دیگران اهدا کند.

۳ هزار پیوند کلیه در سال انجام می دهیم

وی گفت: طبق این آمار ما هر سال حداقل باید ۵ هزار کلیه را از افراد مرگ مغزی برای پیوند داشته باشیم در حالی که حدود ۳ هزار پیوند کلیه در سال انجام می‌دهیم بنابراین باید اضافه هم بیاوریم.

نجفی‌زاده افزود: در سالهای اخیر به شدت آمار پیوند کلیه از افراد مرگ مغزی شده بالا رفته و پارسال ۴۸ درصد پیوندهای کلیه را با استفاده از کلیه افرادی که مرگ مغزی شده بودند انجام دادیم.

رئیس اداره پیوند و بیماریهای خاص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: در قانون ایران منعی برای پیوند اعضای افراد مرگ مغزی شده وجود ندارد اما برای جلوگیری از تبعات اجتماعی آن برای این کار از خانواده این افراد رضایت گرفته می‌شود حتی اگر آن فرد کارت اهدای عضو داشته باشد.

رسانه‌ها باید درباره پیوند اطلاعات درست ارائه کنند

نجفی‌زاده به نقش رسانه‌ها در فرهنگسازی در این زمینه اشاره کرد و افزود: باید رسانه‌ها درباره پیوند اعضا اطلاعات درست ارائه کنند.

وی اظهار داشت: پیوند همه ارگانها در ایران در مورد مرگ مغزی برای بیمار رایگان است و وزارت بهداشت از سالها پیش هزینه آن را بر عهده گرفته است.

نجفی‌زاده با اشاره به اینکه هزینه عضو پیوندی از فرد زنده طبق توافق گیرنده و اهدا کننده بوده است ادامه داد: اکنون مدت‌ها است که تعرفه پیوند در کشور عقب افتاده و بسیاری از بیمارستان‌ها در این زمینه متضرر می‌شوند و امروز در شورای عالی پیوند اعضا تصمیم گرفته شد در تعرفه وزارت بهداشت بازنگری شود.

رئیس اداره پیوند و بیماریهای خاص وزارت بهداشت افزود: امیدواریم قیمت‌های تعرفه پیوند، واقعی شود تا بیمارستانها و پزشکان، تمایل به پیوند داشته باشند.

نجفی‌زاده با اشاره به اینکه تعرفه‌های کنونی هزینه پیوند موجب ضرر بیمارستانها و تیمهای جراحی می‌شود خاطرنشان کرد: سازمان غذا و دارو در مورد داروها اقدامات خوبی انجام داد و اکثر داروهای مربوط به پیوند یا رایگان و یا تحت پوشش بیمه است.

مدل ایرانی شبکه فراهم آوری و پیوند اعضا تصویب شد

رئیس اداره پیوند و بیماریهای خاص وزارت بهداشت، افزود: طرح کشوری مدل ایرانی شبکه فراهم آوری و پیوند اعضا در شورای عالی پیوند اعضا تصویب و مقرر شد که کارگروهی برای این کار به سرعت تشکیل شود.

نجفی زاده گفت: طرحی در اداره پیوند و بیماریهای خاص در ۵ ماه اخیر ارائه شد تا تجربیات مراکز پیوند اعضا به همه کشور منتقل شود.

وی افزود: دو دوره آموزشی در آخر شهریور و آخر مهر برای هماهنگ کنندگان های اهدای عضو کشور داریم که پس از پایان دوره برای آنان مدارک معتبر ارائه می شود.

نجفی زاده تاکید کرد: پس از برگزاری این دوره ها کسی حق ندارد با خانواده های افراد مرگ مغزی شده درباره اهدای عضو صحبت کند مگر اینکه دوره کامل آموزشی رضایت گیری را دیده باشد.

وی افزود: خانواده در این حالت در بدترین شرایط زندگیشان هستند و اگر فرد، علم رضایت گیری را نداشته باشد ممکن است هم به خانواده ضربه بزند و هم اثر بدی در جامعه بگذارد.