



۲۵ هزار نفر در انتظار پیوند عضو

پزشک، روی قسمت وضعیت بیمار نوشته است: مرگ مغزی... و تنها با خاموش کردن مخزن اکسیژن می تواند صدای آخرین علامت حیات را هم قطع کند تا قلب بایستد. اما سال هاست که دیگر مرگ مغزی پایان کار آدم ها نیست. می گویند هر مرگ مغزی می تواند جان حداقل چهار نفر را نجات دهد. از پیوند کلیه گرفته تا ریه، از پیوند قلب تا مغز استخوان و... گرچه آمار این پیوند ها در کشور ما هنوز با شاخص جهانی اش فاصله دارد اما این آمار در کشور ما نیز رشد محسوسی نشان می دهد. در حال حاضر پیوند اعضا در ایران ۲۵ مورد در یک میلیون نفر است، که با شاخص جهانی ۳۵ مورد در هر یک میلیون نفر فاصله دارد. شاخص پایین اهدای عضو در ایران چند روزی پس از روز جهانی اهدای عضو، اولین جلسه شورای عالی پیوند اعضا با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و استادان پیوند اعضای کشور برگزار شد تا درباره افزایش فرهنگ اهدای عضو در کشور هم اندیشی صورت گیرد. تعداد مرگ مغزی ناشی از حوادث ترافیکی و تصادفات در کشور بین پنج تا هشت هزار نفر در سال است که از این تعداد باید ۲۵۰۰ تا ۴ هزار مورد اهدای عضو داشته باشیم اما تنها ۶۶۵ مورد اهدا صورت می گیرد. این در حالی است که به گفته کتایون نجفی زاده، رئیس اداره پیوند و بیماری های خاص وزارت بهداشت در این جلسه، افزایش تعداد بیماران دیالیزی در هر سال حدود ۴ هزار نفر است، یعنی سالانه ۵/۸ درصد بر تعداد بیماران دیالیزی افزوده می شود و متاسفانه سالانه حدود ۱۰ درصد بیماران دیالیزی از دنیا می روند. او تعداد افراد در لیست انتظار پیوند اعضا در کشور را ۲۵ هزار مورد عنوان کرد و گفت: متاسفانه روزانه ۷ تا ۱۰ نفر از بیماران در لیست انتظار پیوند اعضا فوت می کنند. رئیس اداره پیوند و بیماری های خاص، شاخص اهدای عضو (PMP) در کشور را ۷/۸ اعلام کرد و گفت: حداقل PMP قابل قبول در جهان حدود ۲۰ است، اما در کشور ما براساس تعداد بالای تصادفات باید شاخص اهدای عضو حداقل به ۳۰/۸ برسد. وی شاخص اهدای عضو ایده ال در کشور را ۴۸ بیان کرد. وی تعداد بیماران دیالیزی در کشور را ۲۳ هزار و ۲۰۰ مورد بیان کرد و گفت: سالانه بین دو هزار و ۷۰۰ تا ۳ هزار پیوند کلیه در کشور انجام می شود. وی در ادامه افزود: افزایش تعداد بیماران دیالیزی در هر سال حدود چهار هزار نفر است، یعنی سالانه ۸/۵ درصد بر تعداد بیماران دیالیزی افزوده می شود و متاسفانه سالانه حدود ۱۰ درصد بیماران دیالیزی از دنیا می روند. رئیس اداره پیوند و بیماری های خاص با اشاره به

اینکه در کشور تعداد پیوند کلیه از دهنده زنده رو به کاهش و تعداد پیوند کلیه از مرگ مغزی رو به افزایش است، گفت: تعداد پیوند کلیه انجام شده از مرگ مغزی در سال ۹۲، ۱۱۷۱ مورد بوده است. وی ادامه داد: همچنین تعداد پیوند کلیه از افراد زنده حدود هزار و ۵۰۰ مورد بوده که نشان دهنده این موضوع است که هنوز تعداد اهدای کلیه از مرگ مغزی در حدی نیست که کل نیاز کشور به کلیه پیوندی را تامین کند و هنوز به اهدای کلیه از افراد زنده نیاز داریم ولی خوشبختانه با افزایش آگاهی مردم و جلوگیری از به هدر رفتن اعضای افراد مرگ مغزی نیاز به اهدای کلیه از افراد زنده رو به کاهش است. وی افزود: در این مورد نیز توصیه می شود که افراد فامیل به بیماران نیازمند کلیه اهدا کنند تا هم کیفیت کلیه اهدایی و دوام آن بالا تر رود و هم نیاز به استفاده از کلیه افراد غریبه و مسائل مربوط به آن محدود تر شود. در این میان تعداد پیوند کلیه اتباع بیگانه در سال ۹۲ را حدود ۹۵ مورد بیان کرد و افزود: در سه ماهه اول سال ۹۳ این تعداد ۵۰ مورد بوده است. ارتقای مراکز پیوند اعضا در ادامه این جلسه سیدحسن هاشمی ضمن اعلام آمادگی و حمایت وزارت بهداشت برای تامین نیازهای مالی و تجهیزاتی تیم های اهدای عضو و پیوند اعضای سراسر کشور، گفت: با تامین اعتبارات و امکانات مورد نیاز می توان فعالیت سایر مراکز پیوند اعضا را مانند مرکز پیوند شیراز و مسیح دانشوری تهران ارتقا داد. وزیر بهداشت همچنین خواستار بازنگری و اصلاح آیین نامه پیوند اعضا که در سال ۸۱ به تصویب رسیده است، شد و از اعضای شورای عالی پیوند اعضا خواست در صورت مشاهده هرگونه تخلف مبنی بر پیوند عضو از ایرانی به اتباع خارجی، سریعاً برخورد کنند. هاشمی در این جلسه همچنین ضمن تاکید بر ضرورت تدوین دستورالعمل شرایط لازم برای صدور مجوز به مراکز پیوند تصریح کرد: براساس این دستورالعمل تنها باید به مراکز مورد تایید، مجوز پیوند عضو داده شود. با توجه به اهمیت روزافزون توسعه پیوند اعضا به عنوان بهترین راه نجات جان بیماران نیازمند و نیاز رو به افزایش به اعضای پیوندی و ضرورت ساماندهی آن و به منظور استفاده بهتر از تجربه متخصصان مرتبط و نظرات کارشناسان در تصمیم گیری های کلان کشوری و نظارت بر اجرای صحیح قوانین موجود و رعایت ملاحظات اخلاقی، شورای عالی پیوند اعضا تشکیل شده است. براساس اساسنامه این شورا، گسترش پیوند اعضا از بیماران فوت شده در مقایسه با دهندگان زنده، استفاده بهینه از ارگان های افراد مرگ مغزی و مرگ قلبی، ارتقای فرهنگ اهدای عضو در جامعه، پیگیری و حفظ سلامت دهندگان عضو و بیماران پیوندشده و سیاستگذاری به منظور گسترش پژوهش در زمینه پیوند اعضا، از جمله مهم ترین اهداف تشکیل شورای عالی پیوند اعضاست. فرهنگ نامانوس اهدای عضو در همین باره محمدعلی نبویان، جراح مجاری تنفسی به فرهیختگان می گوید: در مرگ مغزی، اکسیژن و خونرسانی به مغز متوقف می شود و مغز از کار افتاده، دچار تخریب غیرقابل جبرانی می شود و اکسیژن رسانی به وسیله دستگاه انجام می شود. با این حال پس از مرگ مغزی اعضای دیگر از جمله قلب، کبد و کلیه ها هنوز فعال هستند،

به همین دلیل امکان پیوند اعضای این فرد به افراد نیازمند وجود دارد و پیشرفت پزشکی ایران این امکان را به ما می دهد که در بیشتر اعمال جراحی اعضای قابل پیوند را در کشور انجام دهیم. بر این اساس، پیوند ریه در دو مرکز بیمارستان مسیح دانشوری تهران و بیمارستان امام خمینی (ره) انجام می شود. این در حالی است که سالانه ۲۰ پیوند ریه در کشور انجام می شود و همچنین پیوند قلب نیز در تهران و برخی شهرستان ها انجام می شود. این جراح معتقد است که اگر در ایران مانند سایر کشورها حدود نیمی از خانواده های افراد مرگ مغزی به اهدای عضو رضایت می دادند، مرگ های زیاد ناشی از دیالیز یا نارسایی قلب و ریه کاهش می یافت. عمل پیوند اعضای مختلف در ایران چند سالی است که به سرعت پیش می رود، به خصوص پیوند نسوج قلبیه، دریچه قلب و استخوان نیز در سال های اخیر در ایران انجام شده است. وی یکی از بزرگ ترین مشکلات بر سر راه اهدای عضو افراد مرگ مغزی را عدم رضایت خانواده بیماران مرگ مغزی دانست و گفت: در حال حاضر با تلاش واحد فراهم آوری اعضای پیوندی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، آمار رضایت خانواده های بیمار مرگ مغزی نسبت به اهدای عضو از این بیماران بسیار افزایش یافته است.

کد خبر: ۱۶۵۰۶۶۱۴

اخبار مرتبط:

✓ دریچه خیر: ۲۵ هزار ایرانی در انتظار پیوند اعضا / ۹۵ مورد پیوند کلیه اتباع بیگانه در کشور

✓ تابناک: ۲۵ هزار نفر در انتظار پیوند عضو



روزه داری برای کدام بیماران مفید یا مضر است؟

رئیس مرکز تحقیقات گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، روزه داری برای بیماران مبتلا به کبد چرب را مفید دانست.

به گزارش عمادنیوز: دکتر «محمد رضا زالی» گفت: همیشه به مبتلایان به کبد چرب توصیه می شود که وزن خود را کاهش دهند، به همین علت روزه داری برای آنها بسیار مفید است. وی افزود: روزه گرفتن برای افرادی که ناقل «هیپاتیت ب» هستند در صورتیکه آنزیم های کبدی آنها بالا نباشد و بافت کبدی آنها دچار مشکل نشده باشد منعی ندارد، اما افراد مبتلا به هیپاتیت مزمن که بیماری آنها به سیروز کبدی منجر شده، نباید روزه بگیرند زیرا کبد آنان قادر به ساخت گلوکز از گلیکوژن نیست و گرسنگی در این افراد باعث می شود قند خون به شدت پایین بیاید.

این استاد دانشگاه ادامه داد: افرادی که دارای سنگ های صفراوی هستند، حتی الامکان از مصرف غذاهای چرب پرهیز کنند و در صورت بروز درد در ایام روزه داری، نباید روزه بگیرند و حتما باید در این خصوص با پزشک خود مشورت کنند.

زالی در مورد مبتلایان به کولیت التهابی که مخاط روده آنها دچار التهاب و ورم است نیز گفت: اگر بیماری، حاد و هنوز کنترل نشده باشد، روزه داری ممنوع است اما در کولیت های عصبی که مشکل اصلی در سیستم عصبی روده ها است و حرکات روده دچار مشکل است؛ بیماران عمدتاً با روزه داری مشکل اساسی نخواهند داشت و حتی بهبودی نسبی نیز در بیماری خود تجربه می کنند.

رئیس مرکز تحقیقات گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی افزود: افرادی که در گذشته دچار بیماری زخم معده و یا اثنی عشر بوده اند اما بیماری آنها درمان شده است، منعی برای روزه گرفتن ندارند اما کسانی که دچار این بیماری هستند ابتدا باید بیماری آنها درمان شود، سپس نسبت به روزه گرفتن اقدام کنند. زالی افزود: افرادی که دچار بیماری های دستگاه گوارش نظیر بیماری های ریفلاکس معده (ترش کردن) و زخم معده هستند، می توانند با مصرف داروهای خود در وعده های سحر و افطار روزه بگیرند.

وی گفت: با توجه به اینکه در هنگام روزه داری، اسیدپتیه معده بالا می رود، مصرف مواد غذایی سرخ کرده و پر از ادویه یا دارای روغن و شکر بالا می تواند احساس سنگینی معده، ترش کردن و دیگر مشکلات گوارشی را ایجاد کند. این در حالیست مصرف مواد غذایی حاوی فیبر نظیر میوه و سبزیجات می تواند از تولید بیش از اندازه اسید معده جلوگیری کنند.

این استاد دانشگاه تاکید کرد: در هنگام روزه داری، پرهیز از پرخوری و مصرف نکردن غذاهای متنوع در یک وعده (سحر یا افطار) در کاهش ناراحتی های گوارشی موثر است. البته افطار با مایعات گرم و خرما علاوه بر اینکه برای دستگاه گوارش مفید است، در کاهش ناراحتی های گوارشی موثر است.

منبع: ایرنا

کلمات کلیدی: کبد چرب

کد خبر: ۱۶۵۱۵۵۶۴