

در روز اهدای عضو در مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) صورت گرفت؛

سومین پیوند کبد در سال جاری در روز اهدای عضو در مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) با موفقیت انجام شد.

تیم پیوند هر موفقیتی به دست آورده است متعلق به خانواده های اهدا کننده عضو است به گزارش روابط عمومی دانشگاه، به نقل از روابط عمومی مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) دکتر فرزاد کاکایی در گفتگو با خبرنگار روابط عمومی مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) تبریز عنوان کرد: اولین پیوند کبد در تبریز در سال ۱۳۸۹ در تبریز اتفاق افتاد و با تلاش های صورت گرفته در دانشگاه علوم پزشکی تبریز و مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) در سال ۱۳۹۷ رسماً فعالتر شد و همان سال ده پیوند کبد انجام شد.

وی ادامه داد: اکنون در هر سال ۲۰ تا ۲۵ پیوند کبد در مرکز ما انجام می شود و تعداد کلی پیوند های کبد انجام شده به ۵۵ عدد رسیده است. علت اصلی تعداد کم پیوند کبد در تبریز، نبودن کبد است که در این زمینه دکتر علی شریفی بسیار تلاش می کنند و همین تعداد پیوندی هم که داریم با تلاش های دکتر شریفی می باشد و گاهی از استان دیگر کبد آورده ایم.

وی در رابطه با چالشهای بخش پیوند گفت: دیر رسیدن بیمار مرگ مغزی به بخش پیوند کبد و مشکلاتی که در پروسه جلب رضایت اولیا بیمار مرگ مغزی وجود دارد از بزرگترین چالشهای این بخش هست چرا که باعث اتلاف زمان پیوند می شود. تعیین تکلیف سریع بیمار مرگ مغزی در اورژانس و حفظ شرایط بیمار برای کمترین آسیب به اعضای که به درد پیوند می خورند نیز بسیار مهم است.

این فوق تخصص پیوند اعضا در رابطه با امکانات و زیرساخت های مرکز گفت: مرکز امام رضا برای انجام روزانه یک مورد پیوند پتانسیل های لازم را دارد، منتهی داشتن کبد شرط لازم است.

رئیس بخش پیوند کبد بیمارستان امام رضا (ع) با بیان اینکه پروسه تایید مرگ مغزی یک فرد آسان نیست گفت: بیمار توسط حداقل دو جراح مغز، دو نورولوژیست، دو متخصص بیهوشی و دو متخصص داخلی و در دو مرحله با فاصله حداقل دوازده ساعت بررسی می شود و در صورت تایید، در آخرین مرحله پزشک قانونی مرگ مغزی را تایید می کند؛ بعد از طی این مراحل موضوع رضایت گیری از خانواده مطرح می شود و طی مراحل این پروسه نیز زمان بر بوده تاثیر منفی بر عضوهای قابل پیوند می گذارد.

وی تاکید کرد: این را بدانیم که وقتی مغز می میرد نهایتاً سه روز و در صورت مراقبت خیلی خوب سه هفته می توان بیمار را نگه داشت بعد از آن مرگ بیمار حتمی است و حرف هایی همچون برگشتن مریض مرگ مغزی بعد از دوسال کما به زندگی برگشته شایعه ای بیش نیست.

دکتر کاکایی ادامه داد: برای اهدا کنندگان عضو کمال مغفرت الهی را خواهانیم و از خانواده های ایثارگرا تشکر می کنیم. این را بدانیم که تمامی بیمارانی کبدی می توانند با پیشرفت بیماری کاندید پیوند کبد شوند ولی موضوعی که با وجود گسترش بهداشت گربانگیر جوامع شده است، ابتلا به بیماری کبد چرب به دلیل پرخوری چاقی و کم تحرکی است که در نهایت می تواند در کبد نکروز ایجاد کند. موضوع دوم استفاده بی رویه و نا صحیح از داروهای گیاهی است.

این عضو تیم پیوند کبد بیمارستان امام رضا تبریز تامین نیروی انسانی مورد نیاز و به روز رسانی تجهیزات بخش پیوند و همچنین پیوند کبد از افراد زنده را از برنامه های آتی و چشم انداز بخش پیوند اعلام کرد.

روابط عمومی مرکزپای صحبت های دکتر علی شریفی دیگر پزشک فوق تخصص تیم پیوند اعضا:

دکتر شریفی گفت: ده سال تمام در حوزه پیوند اعضا دکتر کاکایی در این بیمارستان دست تنها بود و زمان زیادی طول کشید تا جراح نفر دوم به این تیم اضافه شود. این وقفه ده ساله گویای این است که باید حمایت ها با هدف ایجاد انگیزه در پزشکان برای آمدن به این حوزه بیشتر شود. و باید متخصصان جراحی تشویق و ترغیب کرد تا انگیزه لازم برای آمدن به این حوزه کسب کنند.

در موضوع پیوند اعضا مسئله اول شناسایی مریض مرگ مغزی است. مورد بعد توان سختی نگهداری بیمار مرگ مغزی تا لحظه پیوند است و البته بعد از پیوند، پروسه ای شروع می شود که نیازمند ۴۸ ساعت وقت کامل جراح و بعد از آن بررسی هر سه ساعت یا چهار ساعت یک بار توسط جراح از بیمار پیوند شده هست.

وی در رابطه با لزوم فعالیت بیشتر در مبحث اهدای عضو در استان نیز گفت: در آمار اهدای عضو جزو پایین ترین استان ها هستیم و بحث فرهنگسازی برای اهدا عضو جای کار زیادی دارد و حتما باید در این حوزه انرژی گذاشت.

دکتر علی شریفی با ارزشمند و بزرگوارانه خواندن اهدای عضو گفت: ما به عشق خانواده هایی که ایثار کردند و اعضای عزیزانشان را برای زندگی بخشیدن به فرد دیگر اهدا کردند در تیم پیوند فعالیت می کنیم و در برابر طبع بزرگشان سر تعظیم فرود می آوریم. هر چه از حس والای محبت و ابراز لطف دریافت کنندگان پیوند و موفقیت در این حیطه داریم

