



بحث و تبادل نظر در خصوص یافته‌های پیوند کبد

## برگزاری سومین کنگره هپاتوپانکراتیکوبیلیاری و پیوند کبد تهران

تومورهای پانکراس، تومورهای نورآندوکراین برگزار شده است. وی بابیان اینکه پیوند کبد در ایران از ۲۰ سال پیش آغاز شده اظهار کرد: نخستین پیوند کبد در بیمارستان نمازی شیراز به همت دکتر ملک حسینی انجام شد و در حال حاضر سالانه بین ۳۰۰ تا ۴۰۰ بیمار در آنجا تحت عمل پیوند کبد قرار می‌گیرند. دبیر اجرایی کنگره مرکز پیوند کبد در دانشگاه علوم پزشکی تهران را دومین مرکز مهم پیوند کبد در ایران عنوان کرد و گفت: این مرکز که در بیمارستان امام خمینی فعالیت دارد سالانه ۱۰۰ پیوند برای بیماران مبتلا به بیماری‌های مزمن کبد را انجام می‌دهد.

سومین کنگره هپاتوپانکراتیکوبیلیاری و پیوند کبد تهران صبح روز ۱۳ آبان ۹۴ در تالار امام بیمارستان امام خمینی (ره) آغاز به کار کرد و پس از سه روز به پایان رسید. دکتر نصیری طوسی هدف از برگزاری این کنگره را به‌روز شدن دانش پزشکی در این زمینه و بحث و تبادل نظر در مورد یافته‌های این بیماری برای خدمت‌رسانی بیشتر به مردم عنوان کرد و گفت: به دلیل اینکه پیوند کبد یک کار بین بخشی است این کنگره برای تمامی متخصصین جراحی، داخلی، بیهوشی، پاتولوژی، رادیولوژی، عفونی و پرستاری موضوعات مختلف مانند داروهای جلوگیری کننده از رد پیوند کبد، نارسایی‌های کبد،

## موفقیت پیوند کبد در ایران معادل آمریکا و اروپاست

دکتر جعفریان، دبیر علمی سومین کنگره هپاتوپانکراتیکوبیلیاری و پیوند کبد تهران نیز گفت: در حال حاضر، بیمارستان‌های نمازی شیراز و امام خمینی (ره) تهران، جزو پنج مرکز مهم پیوند کبد در منطقه به شمار می‌آیند و موفقیت پیوند کبد در ایران معادل آمریکا و اروپاست.

دکتر جعفریان مدت‌زمان انتظار برای پیوند بیمار مبتلا به بیماری مزمن کبدی را ۳ ماه عنوان کرد و گفت: از زمانی که فرهنگ اهدای عضو در جامعه ما نهادینه شده، پیوند کبد با سرعت بیشتری انجام می‌گیرد و بیماران مدت‌زمان کمتری برای پیوند در انتظار به سر می‌برند.

رئیس بخش پیوند کبد بیمارستان امام خمینی (ره) تصریح کرد: بیماری خود ایمنی، کبد چرب و هپاتیت B و C از جمله بیماری‌هایی به شمار می‌آیند که منجر به ابتلا به بیماری کبد مزمن می‌شوند.

وی ادامه داد: بیماری هپاتیت B به دلیل انجام واکسیناسیون، کاهش یافته اما بیماری هپاتیت C به دلیل استفاده از سرنگ‌های مشترک در معتادین رو به افزایش است.

رئیس بخش کبد بیمارستان امام خمینی در خصوص هزینه پیوند کبد اظهار کرد: در آمریکا هزینه پیوند کبد حدود ۱۰۰ تا ۱۵۰ دلار است که این رقم در ایران تنها ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلیون تومان با توجه به شرایط بیمار هست.

رئیس دانشگاه بابیان اینکه، ایران جزو معدود کشورهایی است که کلیه هزینه لازم برای پیوند کبد توسط وزارت بهداشت پرداخت می‌شود تصریح کرد: در حال حاضر بیمه‌ها هیچ هزینه‌ای برای بستری بیماران پیوند کبد پرداخت نمی‌کنند و هزینه‌های عمل برای بیماران پیوند کبد رایگان است.

دکتر جعفریان در پایان خاطر نشان کرد: بیماری کبد چرب نیز به دلیل استفاده از غذاهای پرچرب و فست فودها و کم‌تحرکی به صورت عمومی در جامعه افزایش یافته که پیشنهاد می‌کنم مردم با تغذیه مناسب و فعالیت‌های ورزشی از افزایش آن در جامعه جلوگیری کنند.

توضیح اینکه، این کنگره با ۱۸ سخنرانی، ۶ پانل، ۴ کارگاه تخصصی و ۲۰ مقاله به صورت پوستر با ۱۰ امتیاز بازآموزی کنگره و ۳ امتیاز بازآموزی برای کارگاه‌ها و با حضور متخصصانی از آمریکا، بیمارستان نمازی شیراز و دانشگاه علوم پزشکی تهران به مدت ۳ روز برگزار شد.

دکتر نصیری طوسی، بابیان اینکه امروزه در سراسر دنیا بیماری‌های مزمن کبدی رو به افزایش است، گفت: بیماری‌های مزمن کبدی ناشی از علت‌های تغذیه‌ای و ویروسی، در تمام دنیا رو به افزایش است.

وی افزود: این نارسایی کبد در سیر خود منجر به نارسایی شدید می‌شود که ادامه حیات را برای بیمار به حداقل می‌رساند. اکثر بیماری‌های پیشرفته کبدی وقتی به این مرحله می‌رسند درمان دارویی خاصی ندارند و باید پیوند کبد برای آن‌ها انجام شود.

دکتر نصیری طوسی ادامه داد: کیست‌های کبدی، تومور کبد، مجاری صفراوی و پانکراس نیز از بیماری‌های کبدی به شمار می‌آیند که منجر به بروز مشکلاتی در افراد مبتلا می‌شود و تنها از طریق تیم‌های متخصص پیوند کبد باید پاسخ داده شود.

وی با اشاره به افزایش این بیماری در کشور و نیاز بیماران به عمل پیوند تصریح کرد: در ایران سالانه ۱۲۰۰ نفر نیاز شدید به پیوند کبد دارند، این در حالی است که ظرفیت ما برای پیوند بین ۶۰۰ تا ۸۰۰ نفر است و تلاش می‌شود با برگزاری این کنگره‌ها، کمک شایانی در این زمینه صورت گیرد.

دکتر نصیری طوسی شیوع بیماری‌های مزمن کبدی را مختص منطقه یا آب‌وهوای خاصی ندانست و گفت: در سراسر دنیا این بیماری عمومی و همگانی و عامل آن، کم‌تحرکی و شیوهی تغذیه نامناسب به‌ویژه مصرف غذای فوری و دریافت کالری غذایی کاذب است.

دبیر اجرایی سومین کنگره پیوند کبد و جراحی‌های کبد، تأکید کرد: در این بین مشکلات تغذیه‌ای و کم‌تحرکی شایع‌ترین عامل بیماری مزمن کبدی است و البته افزایش سن و سال و همچنین ژنتیک و استعداد داشتن کبد چرب نیز بیماری کبد را افزایش می‌دهد.

وی در خصوص هزینه‌های پیوند کبد در ایران تصریح کرد: هزینه پیوند کبد از ۱۰ سال گذشته تاکنون توسط دولت و فقط هزینه‌های دارویی آن از سوی بیمه پرداخت می‌شود و یک بیمار پیوند کبد فقط ماهانه ۴۰۰ تا ۵۰۰ هزار تومان برای مراقبت‌های بعد از پیوند و دارو هزینه می‌کند.

دکتر نصیری طوسی وضعیت داروهای پیوند کبد در کشور را مثبت ارزیابی کرد و گفت: خوشبختانه در مورد تأمین داروهای پیوند کبد در کشور مشکل خاصی وجود ندارد.

