



Iranian Kidney
Transplantation Society
(IKTS)
تأسیس ۱۴۰۱

خبرنامه

انجمن علمی

پیوند کلیه

ایران

شمارگان پنجم . فروردین ۱۴۰۴

در این شماره می‌خوانیم

تبریک انجمن به مناسبت نوروز و عید سعید فطر

گزارش عملکرد انجمن در سال ۱۴۰۳ و چشم‌اندازی از سال پیش رو

تبریک به سرپرست گروه پیوند و فراهم‌آوری اعضا

مصاحبه با سرپرست گروه پیوند و فراهم‌آوری اعضا

از گناباد تا زاهدان، روایتی از تلاش‌های دکتر فرامرز فاضلی

اهداف فشار خون و پیامدها در گیرندگان پیوند کلیه

بهار طبیعت و بهار بندگی مبارک باد

سپاس و ستایش پروردگار متعال را که بار دیگر توفیق درک دو عید بزرگ، عید تجدید حیات طبیعت و عید رهایی از قیود نفس را به ما ارزانی داشت. امسال، تقارن مبارک نوروز با عید سعید فطر، پیام‌آور طراوت، پاکی و تحول درونی است. نوروز، یادآور عظمت خلقت و حکمت الهی در نوسازی جهان و عید فطر، تجلی رحمت خداوند و پاداش یک ماه بندگی خالصانه است.

این ایام مبارک، فرصتی است برای تجدید عهد با خداوند متعال، گام نهادن در مسیر تعالی و آغاز سالی سرشار از برکت، معنویت و موفقیت. از درگاه حضرت حق، قبولی طاعات و عبادات، صحت و عافیت، عزت و سربلندی را برای شما و خانواده گرامی مسئلت داریم.

طاعات مقبول، عیدتان مبارک، و سالی سرشار از نور و برکت پیش رو باد.

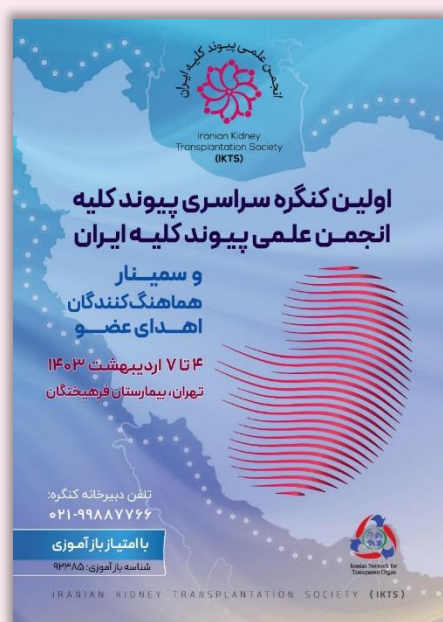
با احترام

انجمن علمی پیوند کلیه ایران



گزارش عملکرد انجمن علمی پیوند کلیه ایران در سال گذشته و چشم‌اندازی از سال پیش رو

برگزاری اولین کنگره سالانه انجمن علمی پیوند کلیه ایران



اولین کنگره انجمن علمی پیوند کلیه ایران از تاریخ ۴ تا ۷ اردیبهشت ماه ۱۴۰۳ با حضور بیش از ۲۰۰ ارولوژیست، نفرولوژیست و بیش از ۱۰۰ پرستار فعال در زمینه پیوند کلیه در بیمارستان فرهیختگان تهران برگزار شد. این کنگره نخستین باری بود که پزشکان متخصص نفرولوژی و ارولوژی، که هر یک نقش اساسی در

انجام موفق پیوند کلیه دارند، زیر یک سقف جمع شدند. هدف از این گردهمایی، ارتقای سطح علمی و تبادل تجربیات بین متخصصان این حوزه بود تا بتوانند با همکاری و همفکری، چالش‌ها و فرصت‌های پیش رو را بهتر



شناسایی کرده و به راهکارهای عملی دست یابند. کنگره مذکور با همکاری انجمن علمی پیوند کلیه ایران به صورت سالانه در ایران برگزار خواهد شد و با توجه به استقبال گسترده، انتظار می‌رود که این کنگره در آینده به یکی از مهم‌ترین رویدادهای علمی در حوزه پیوند کلیه تبدیل شود. در کنگره‌های آینده انجمن، مباحثی همچون جدیدترین تکنیک‌های جراحی پیوند، پیشرفت‌های داروهای سرکوب‌کننده ایمنی، مدیریت عوارض پس از پیوند، بهبود نتایج پیوند در بیماران با شرایط خاص و اشتراک‌گذاری تجربیات میان پزشکان و تیم‌های پیوند مورد بحث و بررسی قرار خواهد گرفت. علاوه بر این، مسائل مرتبط با آموزش و ارتقاء آگاهی عمومی در خصوص پیوند کلیه نیز از اولویت‌های اصلی خواهد بود.

برگزاری دومین همایش سراسری

انجمن علمی پیوند کلیه ایران

دومین همایش سراسری انجمن علمی پیوند کلیه ایران از تاریخ ۸ تا ۹ آذرماه ۱۴۰۳ با همکاری دانشگاه علوم پزشکی بابل در بیمارستان شهید فکوری جویبار برگزار شد. این همایش با حضور بیش از ۱۲۰ ارولوژیست و نفرولوژیست و حدود

دومین همایش سراسری
انجمن علمی پیوند کلیه ایران
با همکاری دانشگاه علوم پزشکی بابل
زمان برگزاری: ۸ و ۹ آذرماه ۱۴۰۳
محل برگزاری: جویبار، بیمارستان شهید فکوری

**2nd National Conference
of the Iranian Kidney
Transplantation Society**
Babol university of medical sciences
28-29 November, 2024
Shahid Fakouri Hospital, Juybar, Mazandaran, IRAN
www.Iranian-KTS.ir



۲۰ سخنران مطرح در زمینه‌های به‌روز پیوند کلیه برگزار گردید. هدف این همایش، به روزرسانی اطلاعات علمی متخصصان و اشتراک تجربیات در زمینه‌های جدید پیوند کلیه و همچنین بررسی چالش‌های موجود در این حوزه بود. همچنین، برنامه‌های جانبی و سیاحتی، همزمان با این کنگره برگزار شد که منجر به تجربه‌ای به یادماندی برای شرکت‌کنندگان در کنار به‌روزرسانی‌های علمی در زمینه پیوند کلیه شد.

برگزاری جلسات ماهانه هیئت مدیره انجمن علمی پیوند کلیه ایران

در سال گذشته، اعضا هیئت مدیره انجمن علمی پیوند کلیه ایران ۱۲ جلسه حضوری برگزار کردند که در آن به مسائل مختلف و رویکردهای کلیدی پرداخته شد. از جمله موارد مهمی که در این جلسات مورد توجه قرار گرفت، توجه به مراکز فعال پیوند کلیه در شهرهای مختلف ایران بود.



همچنین انجمن علمی پیوند کلیه ایران با هدف گسترش فعالیت‌ها و تقویت پیوندهای علمی، به ویژه در شهرهای فعال، اقدام به جذب همکاران جوان



ارولوژیست و نفرولوژیست کرد که این گروه‌ها به‌منظور استفاده از ظرفیت‌های علمی و نوآوری‌های جدید در حوزه پیوند کلیه ایجاد شده‌اند.

یکی دیگر از موضوعات مطرح‌شده در این جلسات، مکاتبات با وزارت بهداشت جهت بهبود تعرفه‌های مرتبط با پیوند کلیه و ایجاد انگیزه به ویژه در همکاران جوان بود. این مکاتبات با هدف ارتقاء سطح خدمات و تسهیل فرآیندهای اجرایی در حوزه پیوند کلیه انجام شد. انجمن علمی پیوند کلیه ایران به‌طور مستمر در حال پیگیری این مسائل است تا شرایطی بهتر از قبل برای تمامی متخصصان و بیماران فراهم شود.

در سال ۱۴۰۴، انجمن علمی پیوند کلیه ایران، اهداف جدیدی را در دستور کار قرار داده است. از جمله این اهداف، می‌توان به پشتیبانی برای رویدادهای علمی مختلف در سطح کشور، ایجاد منابع ریفارال علمی برای مراکز پیوند کلیه در ایران، تهیه پروتکل‌های علمی و اجرایی با همکاری همکاران جوان و حمایت از همکاران برای مشارکت فعال در رویدادهای علمی بین‌المللی (کنگره بین‌المللی پیوند اعضا اوراسیا-ایران، کنگره **MESOT**-آنکارا، کنگره سالانه انجمن علمی پیوند کلیه ایران) اشاره کرد. همچنین، انجمن در نظر دارد فعالیت‌های علمی خود را در کانال‌های ارتباطی مختلف گسترش داده و از این طریق بسترهای جدیدی برای ارتقاء بیش از پیش دانش پیوند کلیه در کشور ایجاد کند. انجمن همچنین به دنبال تقویت ارتباط و همکاری‌های بیشتر با



سایر انجمن‌ها و مراکز علمی در دیگر شاخه‌های مرتبط پزشکی است تا تعاملات بین‌رشته‌ای بهبود یابد و نتایج مثبتی برای حوزه پیوند کلیه به ارمغان آورد.

خبرنامه‌های انجمن علمی پیوند کلیه ایران

در سال گذشته، شمارگان سوم و چهارم از خبرنامه انجمن علمی پیوند کلیه ایران در ماه‌های فروردین و شهریور ۱۴۰۳ منتشر شد. این شماره‌ها به موارد مهم و تحولات جدید در زمینه پیوند کلیه اختصاص داشت و تلاش کرد تا جدیدترین دستاوردها و اطلاعات علمی را در اختیار اعضای انجمن و جامعه علمی آن قرار دهد. از جمله مواردی که در این شمارگان مورد بحث قرار گرفت، می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:

معرفی بخش‌های پیوند کلیه در استان‌های یزد و مازندران : در این بخش، تلاش‌های صورت گرفته در راستای توسعه خدمات پیوند کلیه در این دو استان بررسی شد و پیشرفت‌های قابل توجهی که در این مناطق در زمینه پیوند کلیه به دست آمده، معرفی گردید.

مرور مقالات به‌روز در زمینه‌های مختلف پیوند کلیه : این شماره‌ها شامل تحلیل و بررسی مقالات علمی جدید و پیشرفته در زمینه پیوند کلیه، از جمله مطالعات مربوط به پیوند کلیه خوک به انسان بود که به عنوان یکی از موضوعات نوآورانه و مهم در حوزه پیوند اعضا مطرح شد.



مروری بر دستاورد ملی در ایمونولوژی پیوند کلیه : این بخش به معرفی مدل ایرانی در زمینه ایمونولوژی پیوند کلیه پرداخت و دستاوردهای ملی در این حوزه را مورد ارزیابی قرار داد.

با تشکر از همکاری تمامی همکارانی که در انتشار این شماره‌ها ما را یاری نمودند، و امید است در سال پیش رو، با همکاری و همفکری بیشتر همکاران و مراکز فعال در زمینه پیوند کلیه، قادر به افزایش تعداد شمارگان



خبرنامه باشیم و همچنان اطلاعات علمی و تخصصی روز را در اختیار

اعضای انجمن و جامعه علمی آن قرار دهیم.

شماره تماس جهت همکاری در شماره‌های بعدی خبرنامه : ۰۹۱۳۴۵۰۹۹۶۳ (دکتر نایب زاده)



تبریک به سرپرست گروه پیوند و فراهم‌آوری اعضا



انجمن علمی پیوند کلیه ایران، انتصاب سرکار خانم دکتر فاطمه پوررضا قلی، استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و دبیر انجمن علمی پیوند کلیه ایران را به عنوان "سرپرست گروه پیوند و فراهم‌آوری اعضا" در وزارت بهداشت، درمان و آموزش

پزشکی تبریک می‌گوید. دکتر پوررضا قلی، با سوابق علمی و اجرایی برجسته خود، نقش مهمی در پیشبرد اهداف حوزه پیوند اعضا و بهبود کیفیت خدمات درمانی در این زمینه دارند. این انتصاب، گامی مهم در راستای تقویت زیرساخت‌های علمی و اجرایی پیوند اعضا در کشور است.

انجمن علمی پیوند کلیه ایران برای دکتر فاطمه پوررضا قلی در مسئولیت جدیدشان آرزوی موفقیت و توفیق روزافزون دارد و امید دارد که با تلاش‌های ایشان و سایر همکاران گرامی، شاهد ارتقاء سطح علمی و اجرایی پیوند کلیه در کشور باشیم.

در ادامه، مصاحبه با سرکار خانم دکتر فاطمه پوررضا قلی را می‌خوانید



بفرمایید در ابتدای فعالیت خود چه اقداماتی را در اولویت قرار داده‌اید؟

با سلام و احترام. پیوند یکی از مفاخر پزشکی کشور ما است و من باتوجه به اینکه بیش از ۲۴ سال است که در حوزه پیوند کلیه فعالیت دارم و در حال حاضر مسئولیت اداره پیوند و واحد فراهم آوری اعضا به عهده من گذاشته شده است، در قدم اول سعی بر بهبود شرایط پیوند کاداور خواهم داشت و در جهت افزایش **PMP** کشور در زمینه پیوند کاداور تلاش خواهم کرد که در این راستا، اولین قدم تقویت تیم‌های اهدا عضو می‌باشد. ما در حال حاضر از نظر **PMP** در آسیا در رتبه اول و در دنیا تقریباً در رتبه‌های میانه هستیم که برای ارتقا وضعیت جهانی پیوند ایران تلاش خواهیم کرد، کمااینکه در سال‌های اخیر هم این جایگاه رو به بهبود بوده است.

در مورد تیم‌های اهدای عضو و واحدهای فراهم‌آوری اعضا، چه برنامه‌هایی دارید؟

تیم‌های کاداور و واحدهای فراهم‌آوری اعضا، از ارکان اصلی نظام پیوند کشور هستند که متأسفانه در بسیاری از موارد مورد غفلت قرار می‌گیرند. واحدهای فراهم‌آوری اعضا باید در سنجه‌های ارزشیابی بیمارستانی، دارای امتیاز بالاتری باشند تا مورد توجه ویژه‌تری از سمت روسای بیمارستان‌ها قرار گیرند. در جلسات اولیه با این عزیزان، بر لزوم برداشتن گام‌های عملی در جهت تقویت این بخش تأکید شد.

برای فرهنگ‌سازی در زمینه اهدای عضو چه برنامه‌هایی دارید؟

باوجود تلاش‌های انجام شده همچنان درصد آگاهی عمومی نسبت به اهدای عضو پایین است. مثلاً در آمریکا ۶۴ درصد مردم کارت اهدای عضو دارند، اما در ایران این



میزان ۱۰ درصد است. بسیاری از مردم تصور می‌کنند داشتن کارت اهدای عضو ممکن است بر تصمیم تیم پزشکی تأثیر بگذارد، در حالی که این تصور اشتباه است. رسانه‌ها، به‌ویژه تلویزیون ملی، باید در این زمینه روشنگری کنند و اطمینان‌بخشی به مردم صورت گیرد.

در زمینه بهبود تعرفه‌ها چه برنامه‌هایی در نظر گرفته شده است؟

تعرفه‌های پیوند و اهدای عضو هنوز به‌طور کامل اصلاح نشده‌اند و این مسئله باعث مشکلاتی برای تیم‌های پیوند شده است. تلاش برای اصلاح این تعرفه‌ها، به‌ویژه در پیوندهای پرهزینه مثل کبد و ریه، از اولویت‌های من است. همچنین برای جذب نیروهای جوان‌تر، باید تعرفه‌ها به گونه‌ای تنظیم شود که انگیزه کافی ایجاد کند.

در نهایت، برای بهبود سامانه‌های تخصیص عضو چه برنامه‌هایی دارید؟

در راستای بهبود فرآیند تخصیص عضو، طراحی یک سامانه هوشمند در دستور کار قرار گرفته است که به‌زودی عملیاتی خواهد شد که هدف آن، اولویت‌بندی دقیق بیماران در سطح ملی و تسریع فرآیند تخصیص می‌باشد.

هدف اصلی از این اقدامات، کاهش زمان انتظار بیماران و ارتقای عدالت در دسترسی به اعضای پیوندی، به‌ویژه از طریق تقویت پیوندهای حاصل از اهدای کاداور، خواهد بود که امیدوارم با همراهی اساتید پیش کسوت در زمینه پیوند اعضا بتوانیم گام‌های موثری را در این زمینه برداریم.



از گناباد تا زاهدان؛ روایتی از تلاش‌های

دکتر فرامرز فاضلی در مسیر پیوند کلیه



جناب آقای دکتر فاضلی باتوجه به اینکه در زمینه پیوند کلیه، همزمان در دو استان کم‌برخوردار کشور نقش به سزایی داشته‌اند از طرف جناب آقای دکتر سیم‌فروش به عنوان قهرمان ملی پیوند کلیه مورد تقدیر قرار گرفته‌اند.

با این مقدمه مصاحبه‌ای با ایشان را در ادامه می‌خوانید :

تولد و دوران تحصیل

دکتر فرامرز فاضلی هشتم و در ۲۵ شهریور ۱۳۴۲ در شهرستان گناباد، واقع در جنوب خراسان، متولد شدم. دوران تحصیلات ابتدایی خود را در مشهد و مقاطع راهنمایی و دبیرستان را در گناباد گذراندم. پس از شرکت در نخستین کنکور سراسری پس از انقلاب اسلامی، در سال ۱۳۶۱ در رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته شدم. در طول دوران تحصیل در مقطع پزشکی عمومی، علاقه‌ام به رشته ارولوژی شکل گرفت و استاد ارجمند، دکتر قربانیان، تأثیر بسزایی در این گرایش داشتند. پس از اتمام پزشکی عمومی در سال ۱۳۶۸، دوران خدمت سربازی خود را در لشکر ۷۷ خراسان در مناطق جنگی



انديمشک و فکه سپري کردم و سپس برای گذراندن دوره طرح پزشکی عمومي به شهرستان فردوس در جنوب خراسان اعزام شدم. با توجه به علاقه‌ام به رشته ارولوژی، در انتخاب رشته تخصصی، تنها این رشته را انتخاب کردم و در سال ۱۳۷۲ موفق به ورود به دوره تخصصی ارولوژی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد شدم.

چه عاملی باعث شد وارد حوزه پیوند کلیه شوید؟

در دوران رزیدنتی ارولوژی، با اشتیاق و تلاش فراوان در اعمال جراحی پیوند کلیه شرکت داشتم و همواره در کنار استاد گرانقدرم، جناب آقای دکتر شمس‌ا، به کسب تجربه در این زمینه پرداختم. پس از اتمام دوره تخصصی ارولوژی در سال ۱۳۷۶ و با توجه به تعهد خدمتم به وزارت بهداشت، گزینه‌هایی برای انجام طرح تخصصی در استان‌های کرمان، کردستان و سیستان و بلوچستان پیش رویم قرار گرفت. با درک نیاز مبرم استان سیستان و بلوچستان به تخصص ارولوژی، این منطقه را برای گذراندن طرح انتخاب کردم. قبل از آغاز خدمت در استان، در آزمون فلوشیپی بیمارستان شهید دکتر لبافی‌نژاد شرکت کردم و در رشته پیوند کلیه پذیرفته شدم. اما با توجه به نیاز استان سیستان و بلوچستان به تخصص ارولوژی، دانشگاه زاهدان شرط گذراندن یک سال خدمت در زابل و ارائه تعهد خدمت را برای ادامه تحصیل در فلوشیپ مطرح کرد که این شرایط را پذیرفتم. در سال ۱۳۷۸، با ورود به بیمارستان شهید



دکتر لبافی‌نژاد، تحت نظر اساتید برجسته‌ای همچون جناب آقای دکتر ناصر سیم‌فروش و جناب آقای دکتر عباس بصیری، آموزش‌های تخصصی پیوند کلیه را طی کردم. همچنین در این دوران، در بیمارستان بقیه‌الله از محضر استاد محترم جناب آقای دکتر نوربالا بهره‌مند شدم و پس از شرکت در ۱۹۱ پیوند، این دوره را با موفقیت به پایان رساندم. در همین دوره، دو مقاله علمی در مجله ارولوژی ایران تحت عناوین "مروری بر اصول جراحی عروق" و "Xenotransplantation" منتشر کردم و در نخستین جراحی دونور نفرکتومی لاپاروسکوپیک، که توسط استاد سیم‌فروش انجام شد، حضور داشتم.

از روزگار فعالیت در استان کرمان بفرمایید

پس از پایان دوره فلوشیپ، برای انجام تعهد خدمتم به دانشگاه زاهدان معرفی شدم و انتظار داشتم مسئولین دانشگاه مقدمات راه‌اندازی بخش پیوند کلیه را فراهم کنند. اما با گذشت چند ماه و پیگیری‌های متعدد، با پاسخ‌هایی دلسردکننده مبنی بر دشواری‌های ایجاد این بخش مواجه شدم. این موضوع سبب شد که از ادامه این مسیر در زاهدان منصرف شوم و تمرکزم را بر آموزش دانشجویان و درمان بیماران معطوف کنم. تا اینکه در سال ۱۳۸۱، در یکی از کنگره‌ها، استاد دکتر سیم‌فروش از شرایط کاری من مطلع شدند و پیشنهاد همکاری با جناب آقای دکتر آزمندیان، نفرولوژیست شاغل در کرمان که البته



از دوستان و همکلاسی دوره پزشکی عمومی من بودند را ارائه کردند. از این پیشنهاد استقبال کردم و همکاری ما در مسیر احیای بخش پیوند کلیه در کرمان آغاز شد. با توجه به شکست‌های قبلی در راه‌اندازی این بخش، این مسیر چالش‌های فراوانی داشت. اما با تلاش‌های مستمر و به ویژه با جدیت و پیگیری‌های جناب آقای دکتر آزمندیان، مقدمات کار آماده شد و در ابتدا سه بیمار کاندیدای عمل پیوند کلیه شدند، هر سه بیمار در یک روز و با حضور استاد گرانقدر جناب آقای دکتر سیم فروش تحت جراحی قرار گرفتند که این اقدام نقطه عطفی در روند انجام پیوندهای بعدی شد. تیم جراحی در این دوره، با حمایت مسئولین بیمارستان افضل‌پور کرمان، مساعدت‌های ریاست وقت دانشگاه علوم پزشکی کرمان و همراهی همکاران ارولوژیست و نفرولوژیست، توانست با افزایش تعداد پیوندها، اعتماد از دست رفته بیماران را جلب کند به طوری که پس از مدتی، در یک روز تا هفت عمل پیوند کلیه در این مرکز انجام می‌دادیم. در طول دوره فعالیت در شهر کرمان به طور همزمان در استان سیستان و بلوچستان نیز مشغول به کار بودم به این صورت که هر ۲-۳ هفته یکبار که بیماران در لیست عمل قرار می‌گرفتند با پرواز از زاهدان به تهران و بلافاصله به کرمان می‌رفتم و روز بعد از ۷ صبح تا ۱۱ شب در اتاق عمل به اتفاق همکاران به ویژه آقای دکتر دهقانی فیروزآبادی که به شکل خستگی ناپذیری به اینجانب کمک می‌نمودند، مشغول به کار می‌شدم و روز



بعد مجدداً به زاهدان برمی‌گشتم و به این ترتیب نهایتاً در طول سه سال، حدود ۱۶۰ پیوند با نتایج بسیار خوب، تقدیم مردم استان‌های محروم سیستان و بلوچستان، هرمزگان و کرمان شد.

جای بسی تقدیر و تشکر از زحمات آقای دکتر آزمندیان وجود دارد که در این مدت با تلاش فراوان، مردانه در مقابل مشکلات فراوان، ایستادگی نمودند و ثمرهٔ مجاهدت ایشان بخش فعلی پیوند اعضاء در کرمان می‌باشد.

چه شد که تصمیم گرفتید بخش پیوند کلیه را در زاهدان راه‌اندازی کنید و این فرآیند چگونه پیش رفت؟

پس از گذشت بیش از سه سال فعالیت در کرمان، با ورود جناب آقای دکتر عبادزاده به عنوان فلوشیپ پیوند کلیه به شهر کرمان، مسئولیت جراحی‌ها به ایشان واگذار شد و تصمیم گرفتم که بخش پیوند کلیه را در زاهدان تأسیس کنم. با تغییر مدیریت دانشگاه زاهدان در آن زمان و درک این چالش که بیماران و جراح ناچاراً باید به کرمان برای جراحی پیوند کلیه بروند، این موضوع مورد پذیرش قرار گرفت و با همراهی جناب آقای دکتر سندگل، نفرولوژیست محترم، در سال ۱۳۸۶، برای اولین بار بخش پیوند کلیه در بیمارستان علی‌بن‌ابی‌طالب زاهدان راه‌اندازی و آماده خدمت‌دهی به خیل عظیم بیماران نارسایی کلیه در این استان محروم شد. این بخش که در ابتدا با چهار تخت آغاز به کار کرد، به سرعت مورد استقبال بیماران قرار گرفت، زیرا پیش از



آن، بیماران ناچار بودند برای دریافت خدمات پیوند، حداقل ۵۰۰ کیلومتر مسافت را طی کنند و این مسئله با توجه به فقر اقتصادی مردم منطقه برایشان بسیار سخت بود. در شروع کار البته مشکلات زیادی مانند کمبود نیروی آموزش دیده در اتاق عمل و بخش و نیز مسائلی مذهبی از نظر اجازهٔ اهداء کلیه بخصوص از کاداور وجود داشت و همچنین تعداد کم همکاران ارولوژیست که گاهاً جمعاً گروه ارولوژی با ۳ نفر فعالیت داشت، باعث می‌شد که اینجانب در اتاق عمل به تنهایی، هم کار جراحی دهنده و هم گیرندهٔ کلیه را همزمان انجام می‌دادم اما در ادامه با همکاری نفرولوژیست‌های محترم آقای دکتر سندگل و سرکار خانم دکتر صادقی و تلاش‌های مستمر، مشکلاتی مانند کمبود نیروی متخصص، چالش‌های فرهنگی و مذهبی مرتبط با اهدای عضو از کاداور و کمبود امکانات درمانی را برطرف کردیم.

برای حل مسئله اهداء عضو کاداور نیز جلساتی با علمای مذهبی برگزار شد و با پیشرفت‌هایی در این راستا تعداد ۸ مورد کاداور نیز در ۲-۱ سال اخیر اهداء عضو داشته‌اند و همچنین تیم جدیدی برای این مسئله در دانشگاه علوم پزشکی زاهدان تشکیل شد و تلاش‌های فراوانی در این راستا داشته‌اند و امیدواریم تدریجاً این فرهنگ گسترش بیشتری یابد.

در حال حاضر، بخش پیوند کلیه بیمارستان علی‌بن‌ابیطالب با ۷ تخت فعال و تیم پزشکی مجرب، به ارائه خدمات پیوند کلیه مشغول است و در سال‌های



اخیر، همکاران جدیدی همچون آقای دکتر موحد به تیم پیوند پیوسته‌اند و بیش از ۲۰۰ پیوند موفق در این مرکز انجام شده است.

جناب آقای دکتر فاضلی، شما با بیش از دو دهه تلاش و مجاهدت در مسیر پیوند کلیه، توانسته‌اید نقشی اساسی در توسعه و گسترش این حوزه در مناطق کمتر برخوردار کشور ایفا کنید که این فعالیت‌ها نه تنها به بهبود شرایط بیماران مبتلا به نارسایی کلیه در آن مناطق کمک کرده، بلکه زیرساخت‌های علمی و درمانی کشور را نیز در این زمینه ارتقا داده است. در پایان اگر سخنی از قلم افتاده است بفرمایید.

در خاتمه لازم است از استاد گرانقدر، جناب آقای دکتر سیم‌فروش، که همواره با تشویق‌ها و حمایت‌های خود از اینجانب راهنمای این مسیر بوده‌اند، تقدیر و تشکر نمایم و از خداوند متعال سلامت ایشان را خواستارم. همچنین از همکاران نفرولوژیست آقایان دکتر علیدادی و دکتر بویا، خانم‌ها صیادی و عابدی به عنوان سرپرستار و سایر پرستاران که در بخش پیوند خدمت دهی نموده اند کمال قدردانی و تشکر را دارم.



اهداف فشار خون و پیامدها در گیرندگان

پیوند کلیه: Collaborative transplant study

مقدمه

فشار خون با شیوع بیش از ۸۰ درصد در گیرندگان پیوند، یک ریسک فاکتور مستقل بیماری های کاردیوواسکولار است که علت اصلی مرگ ومیر در این بیماران است.

کنترل فشار خون پس از پیوند کلیه نقشی حیاتی در بقای پیوند و سلامت بیماران دارد.

طبق آخرین گایدلاین ۲۰۱۷ کالج قلب و عروق آمریکا (ACC) و انجمن قلب آمریکا (AHA) تعریف فشار خون به فشار خون سیستولیک ≤ 130 میلی متر جیوه یا فشار خون دیاستولیک ≤ 80 میلی متر جیوه تغییر یافته است.

Collaborative Transplant Study مطالعه حاضر، با استفاده از داده های (CTS)، یکی از گسترده ترین پژوهش ها در این زمینه است که اطلاعات فشار خون بیماران یک سال پس از پیوند را مورد بررسی قرار داده است. هدف این تحقیق، ارزیابی تأثیر دسته بندی های مختلف فشار خون بر اساس گایدلاین AHA/ACC بر بقای پیوند و مرگ ومیر بیماران بود.



این مطالعه، داده‌های ۶۲,۵۵۶ گیرنده پیوند کلیه از ۲۰۹ مرکز پیوند در ۳۹ کشور را تحلیل کرده است.

فشار خون گیرندگان یک سال پس از پیوند در چهار دسته مطابق طبقه بندی **AHA/ACC** تقسیم شد:

فشارخون طبیعی: $sBP > 120 \text{ mmHg}$ و $dBP > 80 \text{ mmHg}$

فشارخون افزایش‌یافته: sBP معادل $129-120 \text{ mmHg}$ و $dBP > 80 \text{ mmHg}$

فشارخون مرحله ۱: sBP معادل $139-130 \text{ mmHg}$

یا dBP معادل $89-80 \text{ mmHg}$

فشارخون مرحله ۲: $sBP \leq 140 \text{ mmHg}$ یا $dBP \leq 90 \text{ mmHg}$

این گروه‌بندی‌ها مطابق با استانداردهای بین‌المللی برای مدیریت فشار خون در بیماران کلیوی تنظیم شده است.

تحلیل‌های آماری شامل مدل‌های کاپلان-مایر (**Kaplan-Meier**) برای بررسی سوروایوال (بقای بیماران) و مدل‌های چندمتغیره جهت تعیین تأثیر فشار خون بر از دست دادن پیوند و مرگ‌ومیر انجام شد.

نتایج

یک سال پس از پیوند، ۷۷٪ از گیرندگان کلیه دچار فشار خون بالا بودند که با افزایش سن بیشتر می‌شد. همچنین نتایج این مطالعه نشان داد که:



- افرادی که فشار خون مرحله ۱ داشتند، ۱۱٪ افزایش خطر از دست دادن پیوند (بدون در نظر گرفتن مرگ بیمار) داشتند.
 - گیرندگان با فشار خون مرحله ۲، ۵۵٪ افزایش خطر از دست دادن پیوند داشتند که نشان‌دهنده اثرات مخرب فشار خون بالا بر عملکرد کلیه پیوندی است.
 - بیمارانی که در سال اول فشار خون مرحله ۲ داشتند و در سال دوم پس از پیوند موفق به کاهش فشار خون به سطح طبیعی شدند، همچنان در معرض خطر بالاتر از دست دادن پیوند بودند.
 - مرگ‌ومیر بیماران به‌طور قابل توجهی در گروه با فشار خون مرحله ۲ افزایش یافته بود
- در این مطالعه دیده شد که زنان پیوندی در مقایسه با مردان، در فشار خون های پایین تری در معرض از دست دادن پیوند هستند، همچنین بیماران جوان تر (کم تر از ۶۰ سال) و بیمارانی که از دهنده های جوان تر کلیه دریافت کرده اند، بیمارانی که مجددا پیوند شده اند و کسانی که درمان های ضد رد پیوند (مثل استروئید دوز بالا) گرفته اند در صورت ابتلا به فشار خون، در معرض خطر بیشتری هستند. این یافته‌ها نشان می‌دهد که فشار خون بالا به شدت با خطر از دست دادن پیوند و مرگ و میر ارتباط دارد و مدیریت



زود هنگام فشار خون در بیماران با این ویژگی‌ها می‌تواند نقش مهمی در بهبود بقای پیوند کلیه داشته باشد.

بحث و نتیجه‌گیری

این مطالعه، یکی از بزرگ‌ترین تحلیل‌های جهانی درباره تأثیر فشار خون بر پیوند کلیه است و نتایج آن بر اهمیت کنترل دقیق فشار خون در بیماران پیوندی تأکید می‌کند. آمارها نشان دادند که کنترل فشار خون طی دو دهه ی گذشته بهبود چندانی نداشته و در بیماران پیوندی هنوز رضایت بخش نیست. همچنین مشخص شد که درمان مؤثر فشار خون حتی در سال دوم پس از پیوند نمی‌تواند به‌طور کامل اثرات فشار خون بالا در سال اول را جبران کند، بنابراین اقدامات کنترلی باید در اسرع وقت آغاز شوند.

نتایج این مطالعه تأکید می‌کند که استراتژی‌های درمانی برای بیماران پیوندی باید به‌طور خاص روی کنترل فشار خون متمرکز باشند، زیرا این عامل یکی از مهم‌ترین پیش‌بینی‌کننده‌های بقای پیوند و سلامت گیرنده محسوب می‌شود. نیاز به مطالعات آینده برای بررسی رویکردهای بهینه مدیریت فشار خون در این گروه از بیماران وجود دارد.

منبع :

Speer, C., Benning, L., Morath, C., Zeier, M., Döhler, B., & Tran, H. (2024). Blood Pressure Goals and Outcomes in Kidney Transplant Recipients in an Analysis of the Collaborative Transplant Study. *Kidney International Reports*.

(kireports.org)



دبیر علمی و مسئول خبرنامه

دکتر امیرحسین نایب‌زاده

ارولوژیست . فلوشیپ پیوند کلیه

هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهبشتی

هیئت علمی و همکاران در این شماره از خبرنامه

دکتر فرامرز فاضلی

ارولوژیست . فلوشیپ پیوند کلیه

هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

دکتر ماریه فرخی مقدم

متخصص داخلی . فلوشیپ نفرولوژی

دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهبشتی

دکتر محمد نجفی سمنانی

ارولوژیست . فلوشیپ پیوند کلیه

هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

دکتر سهند عامری

متخصص داخلی . فوق تخصص نفرولوژی

هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهبشتی

دکتر محبوبه فریدون

متخصص داخلی . فوق تخصص نفرولوژی

هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهبشتی