

پیوند کبد، نجات بیماران، ارتقاء آموزش دستیاران

امین بحرینی* : عضو هیأت علمی، گروه جراحی عمومی و فلوشیپ پیوند کبد، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، اهواز، ایران.

*E-mail: AM27481@yahoo.com

پس از بازگشت این افراد و از سال ۱۳۹۲ ابتدا اتاق عمل و ICU پیوند تکمیل و تجهیز و بازسازی شد و سپس در طی یک دوره یک‌ماهه و در صورت هفتگی مباحث تئوریک عمل جراحی پیوند کبد و برخی اعمال جراحی پیچیده هپاتوبیلیاری برای دستیاران جراحی تشریح شد. پس با برنامه‌ریزی انجام شده با همکاری مدیر گروه جراحی مقرر شد دستیاران جراحی حتماً در دوره مدیری و سینیوری حداقل یک‌ماه در روتیشن هپاتوبیلیاری باشند. پس از آماده شدن شرایط و با گذشت حدود ۲ سال از آغاز به کار تیم اولین پیوند موفق کبد در خرداد ماه ۱۳۹۴ در بیمارستان گلستان انجام شد. از آنجایی که عمل پیوند کبد پیچیده‌ترین اعمال جراحی داخل شکمی و کبد است. انجام آن و درگیر کردن فراگیران جراحی در روند آن نقش بسیار مهمی در آموزش علمی و تئوری دستیاران جراحی ایفا می‌کند. هم‌اکنون و با گذشت حدود ۲/۵ سال از فعالیت و با انجام ده‌ها عمل جراحی پیچیده کبد، مجاری صفراوی و پانکراس و ۳ عمل پیوند کبد، علاوه بر رفع نیاز بیماران که تاکنون برای درمان بیماری خود مجبور به تحمل رنج سفر به استان‌های مجاور بوده‌اند و به اذعان اکثر اعضای محترم هیأت علمی جراحی و تمامی دستیاران پیشرفت قابل ملاحظه‌ای در آموزش فراگیران در حیطه اعمال جراحی هپاتوبیلیاری برداشته شده است می‌توان ادعا کرد فارغ التحصیلان دستیار جراحی دانشگاه جندی شاپور اهواز قادر خواهند بود تا اکثر اعمال جراحی رایج کبدی را انجام داده و در مواجهه با موارد اورژانس آسیب کبدی در بیماران ترومایی بخوبی از عهده درمان اینگونه بیماران برآیند.

References

Martin, P, DiMartini, A, Feng, S, et al 2014 Evaluation for liver transplantation in adults: 2013 practice guideline by the American Association for the Study of Liver Diseases and the American Society of

بیماری‌های کبد بعنوان یکی از شایعترین بیماری‌های گوارشی بخش زیادی از مراجعان به مراکز درمانی را تشکیل می‌دهد و بدلیل آناتومی پیچیده و پرعروق آن درمان جراحی آن بسیار مشکل بوده و نیاز به تکنیک و تبحر خاصی دارد. اکثر اعمال جراحی هپاتوبیلیاری بسیار وقت گیر و پرخطر می‌باشد که راس آن‌ها عمل پیوند کبد است. متأسفانه در سال‌های گذشته اکثر اعمال هپاتوبیلیاری در مراکز درمانی استان انجام نمی‌گرفت و اکثر این بیماران بخصوص نیازمندان پیوند کبد مجبور به مراجعه به استان‌های همجوار برای ادامه درمان بوده‌اند. از طرفی و بر طبق کوریکولوم آموزشی دوره دستگیری جراحی عمومی، فراگیران پس از فراغت از تحصیل باید بتوانند از عهده اکثر اعمال جراحی کبد و مجاری صفراوی برآیند و بخصوص در بیماران ترومایی بتوانند آسیب‌های کبدی را کنترل نمایند. اما بدلیل فقدان تخصص و تبحر کافی در بین همکاران گروه جراحی عمومی در حیطه اعمال هپاتوبیلیاری دوره دستگیری جراحی عمومی اهواز که خود یکی از فارغ التحصیلان آن بوده‌ام، قادر به افزایش توانایی دستیاران در این نوع اعمال جراحی نبوده است. به همین منظور و با نیاز سنجی به موقع و صحیح معاونت آموزشی دانشگاه جهت ارتقاء سطح علمی و آموزشی گروه جراحی عمومی و همچنین پیگیری‌های معاونت درمان به منظور حل معضل درمانی نیازمندان با مشکل کبدی، نیمی از اعضای هیأت علمی دانشگاه شامل یک جراح یک متخصص بیهوشی و یک رادیولوژیست به شیراز اعزام گردیدند تا دوره فلوشیپ پیوند کبد و اعمال جراحی مربوط به آن را طی نمایند. همزمان تعدادی از پرسنل اتاق عمل و ICU جهت آموزش در دوره‌های کوتاه مدت دانشگاه علوم پزشکی شیراز شرکت کردند.

Ostapowicz, G, Fontana, RJ, Schidt, FV, et al 2002. Results of a prospective study of acute liver failure at 17 tertiary care centers in the United States. Ann Intern Med; No.137, Pp.947.

Transplantation. Hepatology; No.59, Pp.1144.

Murray, KF, Carithers, RL Jr 2005, AASLD. AASLD practice guidelines: Evaluation of the patient for liver transplantation. Hepatology , No.41, Pp.1407.