



1200 مصاب بالفشل الكلوي يحصلون على الخدمة في ١٧ مركزاً

الملاريا والاسهالات والتقيؤ عند الأطفال وتناول المضادات الحيوية بشكل خاطئ يؤدي للإصابة بالفشل الكلوي

عمليات الزراعة لحالة أو حالتي في العام ويتم إرسال المريض إلى مصر للتخصير وإحضار فريق طبي إلى اليمن لإجراء العملية، وهذا كان أمراً مكلفاً جداً، ولكن بحمد الله منذ عام ٢٠٠٥ بدأ العمل في عمليات زراعة الكلى في اليمن بشكل دوري وبشكل جيد وبواسطة فريق يمني ٧٠٠٠ ابتداءً من أخصائني أمراض الكلى وجراحي المسالك البولية ويعملون بكفاءة عالية، وحتى الآن قمنا بزراعة ١٠٥ حالات منذ ذلك التاريخ وعلماً أنه قبل ٢٠٠٥ لم يتعد عدد العمليات التي أجريت ١٣ حالة من ١٩٩٨م حتى ٢٠٠٥م ومن ٢٠٠٥م كما قلت أجريت ١٠٥ عملية لزراعة الكلى في اليمن وفي هذا المركز، وتشير إلى أن نسبة نجاح عمليات زراعة الكلى عالمياً هي ٧٠٪ نحن بحمد الله تعدينا هذه النسبة، وهذه ليست بمبالغة وتجري عمليات زراعة الكلى في مركز الكلى بمعدل حالة إلى حالتين أسبوعياً عوضاً عن أن عمليات تخصير زراعة الكلى تتم مجاناً وعلى المريض فقط أن يحضر للتبرع والعملية تجرى مجاناً بما فيها الأدوية وطبعا مريض زراعة الكلى يأخذ علاجاً بشكل دائم ويتم تخفيض الجرعة حسب الفحوصات ولديه مراجعات ومتابعة في المراحل الأولى لزراعة الكلى ومن ثم زيارة في كل ستة أشهر في المراحل المتقدمة.

وأقر الدكتور بوجود أدوية مقلدة في سوق الدواء اليمنية وفيما يخص الأدوية الدولة توفر جزءاً كبيراً من هذه الأدوية لمريض الكلى الذي يجري الزراعة في اليمن وتوفر هذه الأدوية عبر إدارة هيئة مستشفى الثورة العام وجزء من الأدوية عبر وزارة الصحة والمريض الذين أجروا زراعة الكلى خارج اليمن ويتجاوز عددهم إلى اليوم ٩٠٠ حالة لعدم وجود تبرع في اليمن وبالتالي لنا في المركز لا نقوم بعملية زراعة الكلى إلا بوجود تبرع قريب من الدرجة الأولى بحسب القانون الذي صدر من قبل مجلس النواب وتقوم الوزارة بتوفير هذه الأدوية ويحصل هناك نقص بين فترة وأخرى نتيجة لزيادة أعداد المرضى ونتيجة لتباطؤ الإجراءات في المناقصات، لاسيما في ظل وجود أدوية أصلية وأخرى مقلدة وإذا تأخر المريض عن الأدوية فقد يصاب بمضاعفات.

علماً أن فاتورة مريض الكلى مكلفة وتحتمل الدولة جزءاً كبيراً من هذه التكلفة، لأن المريض يحتاج ما لا يقل عن ٦٠٠ دولار تقريباً شهرياً، هذا إضافة لأدوية أخرى يحتاجها مريض الكلى المصاب بالسكري والضغط والدولة لامتانة تتحمل جزءاً كبيراً من هذه الأدوية وفي حدود ٨٠٪ من التكلفة، وبمعاني ضغطاً شديداً في العمل، ونتيجة هذا الضغط فالمرضى لا يمرض الكلى، ونتيجة هذا الضغط فالمرضى لا يحصل على الحد الكامل من الفسيل الكامل ويرتفع ضغط الدم مما يؤثر على الكلى أيضاً لا بد من الحد من سموم القات (البليدات الحشوية) فهي بالتأكيد تؤثر على الكلى بشكل كبير جداً، ويمكن أن يصل المريض إلى مرحلة فشل كلوي، وبالتالي نسبة مرض الفشل الكلوي المزمّن ليس لديه سوى خيارين هما ما يسمى بالاستصفاة، الدموي (غسيل الكلى) والذي يغسل فيه المريض الكلى من مرتين إلى ثلاث مرات في الأسبوع وهذا شيء متعب ومرهق للمريض ومرهق لنا نتيجة الإزحام الشديد في ظل عدم وجود مراكز للفسيل الكلوي في معظم محافظات الجمهورية فالوجود لدينا في حدود ١٧ مركزاً على مستوى الجمهورية وهذه المراكز بما فيها المراكز التابعة للقواعد العسكرية وأعداد المرضى كبير جداً والمريض يجري الجلسة بتكاليف باهظة والجلسة تكلف المريض قرابة الخمسين دولاراً وتحتملها الدولة في أغلب الأحيان والمريض الواحد يحتاج إلى ثلاث جلسات أسبوعياً من دون تكلفة العلاجات وهذا عبء كبير على المريض ولا يستطيع المريض تحمل هذه النفقات، وكما تعلمون لا يوجد المريض تأمين صحي في اليمن وهذا يزيد المشكلة كما أن قطع التيار وغيب المشتقات بسبب الاعتداء على الأنبوب زاد من تفاقم المشكلة.



حالات النزيف اثناء الولادة للمرأة الحامل يصابها بالفشل

بعض المشاكل في بعض العمليات كالتنظيف الذي يؤدي إلى أن يصاب المريض بسهولة حاد أثناء العمليات ويدخل المريض في حالة فشل كلوي ولكن غالباً هذا النوع من الحالات إذا وصلت في وقت مبكر يمكن علاجها ويعود المريض إلى ممارسة حياته الطبيعية.

ويضيف الدكتور نجيب أن الفشل الكلوي المزمّن أسبابه كثيرة وفي الإحصائيات العالمية دائماً ما يتروا داء السكري المرتبة الأولى في أسباب الفشل الكلوي المزمن وأمراض الضغط ونحن في اليمن الحصوات وأسداد المجاري أو المسالك البولية هي السبب الأول في أمراض الفشل الكلوي، أيضاً هناك أسباب أخرى كأمراض البلهارسيا ومن الأسباب الأكثر شيوعاً في اليمن الاستخدام الخاطئ للمضادات الحيوية، وكذا استخدام ما يسمى بمضادات الالتهابات بمعنى أن

النفطية التي أصابت المرافق العامة بالخمول خاصة في بعض المناطق الصحراوية الحارة سينعكس سلباً على المواطن من ذوي الدخل المحدود الذين سيجوزون لشرب المياه المالحه غير الصحية التي يدورها تؤثر على الكلى وصحة الجسم، وطبعاً أسباب الفشل الكلوي الحاد كثيرة ومتعددة وأهمها - الملاريا بمعنى إذا أصيب المريض بالملاريا وتطور يصل إلى مرحلة الفشل الكلوي، أيضاً الاستخدام وكثيرة العطل بسبب انقطاع التيار الكهربائي هذه الأيام العصبية وأن الدم الذي يشتره يحدث له حساسية (حكة في الجسم) والأجهزة دائماً ما تتعرض للعطل بسبب انقطاع التيار الكهربائي وغالبية المرضى من نزلاء مركز الكلى عاجزون عن العمل بسبب حالتهم الصحية وهناك مشات المرضى يترددون في عيادات المستشفى وأكثر من هذا العدد لايجدون متسعاً في المركز لاستقبالهم.

ويؤكد الدكتور نجيب وازع أبو اصبح - أخصائي أمراض الباطنية استشاري أمراض زراعة الكلى ورئيس قسم أمراض زراعة الكلى بمستشفى الثورة العام، عضو الجمعية العربية والشعري المشتقات التي حصلت نتيجة لتفجير أنبوب النفط في محافظة مأرب أثر سلباً على عمل المركز وأنعكس ذلك على المرضى ويوقى أمل الجميع في عودة الأسر إلى ما كانت عليه وعودة المشتقات

مرض الفشل الكلوي واحد من أخطر الأمراض التي يرجع الأطباء ارتفاع نسب الإصابة إلى تلوث مياه الشرب والاستخدام غير الصحي للمضادات الحيوية إضافة إلى تناول أوراق شجرة القات المليئة بالمبيدات السامة المستخدمة في زراعته.

وتكشف دراسة ميدانية لأحد طلاب كلية الطب بجامعة صنعاء أن ٩٨٪ من الحالات التي تصل إلى مركز الكلى بمستشفى الثورة بصنعاء الذي يعد ضمن ١٧ مركزاً على مستوى الجمهورية يتم شفاؤها من مرض الكلى إلا أن غياب التوعية الإعلامية بمخاطر المرض والكشف المبكر عنه تعد مسألة تتحمل وزارة الصحة العامة والسكان الوزرا الأكبر لأن الحالات في تزايد مستمر.

وتقول الدراسة أيضاً على سبيل المثال: في إحدى دول الجوار يخصص جهاز الفشل الكلوي أو الغسيل الكلوي لمريضين، وفي اليمن الجهاز الواحد يخصص لقرابة ٦٠ مريضاً لأن رجال الأعمال وفاعلي الخير توجهاتهم كبيرة في هذا الجانب بدول الجوار بعكس توجهات رجال الأعمال اليمنيين الذين نأمل منهم خيراً في مساعدة مرضى الكلى وهم أكثر وفي تزايد.

تحقيق / عبد الواحد البحري - عبد الخالق البحري

كما أظهرت الدراسة أن ثلثي مرضى الفشل الكلوي في اليمن من الذكور، وأن أكثر الفئات العمرية تعرضاً للفشل ما بين ١٩ و ٤٠ سنة، وأفادت الدراسة الوصفية لمرضى الفشل الكلوي الذين أدخلوا مركز الكلى بمستشفى الثورة العام بصنعاء خلال الفترة من نوفمبر ٢٠٠٦م إلى يونيو ٢٠٠٧م، أنه تم إدخال ٨١٢ مريضاً بالفشل الكلوي بينهم ٥١٤ من الذكور و٢٩٨ من الإناث.

وأشارت الدراسة إلى أن ٦٩٪ أدخلوا بفشل كلوي مزمن في حين أدخل ٣١٪ بالفشل الكلوي الحاد. وبينت الدراسة أن أكثر الفئات العمرية تعرضاً للفشل الكلوي ما بين ١٩ و ٤٠ سنة، وأن الشكوى الرئيسية للمرضى عند الدخول كانت ضيق النفس بنسبة ٤١٪، يليها التقيؤ بنسبة ٢٤،٨٪ والوهن والضعف العام بنسبة ٢١٪، وتلخصت الدراسة إلى أن الأسباب الرئيسية لتطور المرض في مرحلة مزمنة هو تأخر التشخيص والكشف لمرضى الفشل الكلوي، وأومت الدراسة بضرورة الفحوصات والمتابعة الدورية لوطنف الكلى للفئات الأكثر تعرضاً للفشل الكلوي وهم مرضى السكري وارتفاع ضغط الدم والأطفال المولودون بتشوهات خلقية في الجهاز البولي والمصابين بالتهابات المسالك البولية المزمنة، وجسوات الكلى والمسالك البولية والبلهارسيا البولية، كما تؤكد الدراسة أن قسم الغسيل في المركز الرئيسي المكون من عشرين سريراً يستقبل بين ٩٦ و ١٠٠ مريض يومياً، من أصل ٣٦٠ مريضاً مسجلة استوائهم في فئات الحجز بالمركز.

والعزفة المزيد من مبيعات مرضى الكلى في هذه الأيام المستشفية التقينا بعدد من نزلاء مركز الكلى بمستشفى الثورة بصنعاء، تقول الأخت منى (أم يوسف) ٢٨ عاماً مريضة بفشل كلوي متزوجة ولديها ابنة واحدة في فئات الغسيل من ثلاث مرات إلى مرة واحدة في الأسبوع بسبب انقطاع التيار الكهربائي وغيب المشتقات النفطية التي تسببت في إيقاظ عمل المولد لتسيار (الماتور) الخاص بالمستشفى وبمركز الكلى وأجهزته خاصة وتوقف التيار الكهربائي أثر على غسيل الكلى للمرضى كون الأجهزة لا تعمل حتى أن بعض الفلاتر المستخدمة في الغسيل تحدث نوعاً من الحساسية للجسم نتيجة تأخر الغسيل.

تخسر للدم
وتضيف: إن أقباس الدم باهظة الثمن فقد كنا نحصل عليها قبل هذه التبرع الخاصة بين ٥٠٠٠ ريال و ١٠٠٠٠ ريال وإذا وجد المتبرع يصعب حفظ دمه في الثلاجة الخاصة بحفظ أقباس الدم لأن الدم بحاجة إلى تيار كهربائي متواصل ودائماً ما يحصل تخثر للدم هذا ما يؤكد لنا مسئولون بنك الدم بالمستشفى الذي رفض الحديث بينا بخصوص ما

د نجيب أبو اصبح

وعن زراعة الكلى يقول رئيس قسم أمراض زراعة الكلى بمستشفى الثورة العام: بدأت في اليمن في مايو ٩٨م بالتعاون مع مركز أمراض وجراحة المسالك البولية في المنصورة بجمهورية مصر العربية وكانت تتم العمليات بشكل موسمي وتجري