

ارتباط سن، جنس و موقعیت آناتومیک کلیه اهداکنندگان با میزان بقای گرافت در گیرندگان پیوند دکتر آرمین ایران پور^۱، دکتر زهرا داداشی عین شیخ^۲

^۱ استادیار، گروه اورولوژی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد پزشکی تهران

^۲ پزشک عمومی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد پزشکی تهران

چکیده

سابقه و هدف: پیوند کلیه روش درمانی انتخابی و موثرترین استراتژی درمانی در بیماران مبتلا به ESRD می باشد. هدف از این بررسی تعیین اختلاف نتیجه پیوند کلیه در گیرندگان پیوند از اهداکنندگان زن و مرد، کلیه چپ و راست و سن بیشتر و کمتر از ۲۸ سال بود. **روش بررسی:** ۱۲۹ بیمار که در فاصله زمانی سالهای ۸۲-۱۳۷۷ در بیمارستان شهید مدرس تهران تحت پیوند کلیه قرار گرفته بودند، در این مطالعه historical cohort وارد شدند. نمونه گیری به روش غیراحتمالی انجام گرفت. معیار بررسی، میزان کراتینین یک سال پس از پیوند بیماران بود. همچنین متغیرهای رد پیوند، مرگ، ترانسفیوژن و فشارخون قبل و بعد از پیوند نیز مورد ارزیابی قرار گرفت.

یافته ها: پیوند در ۷۹/۸٪ موارد موفقیت آمیز بود. کاهش فشار خون پس از پیوند و ترانسفیوژن از اهداکنندگان زن و مرد، کلیه چپ و راست و سن بیشتر و کمتر از ۲۸ سال نتایج یکسانی در برداشت. حداقل موارد رد پیوند در گروه دهنده مرد به گیرنده زن و حداقل مرگ در گروه دهنده زن به گیرنده زن گزارش شد. نتیجه اصلی پیوند که همان کراتینین بیمار می باشد در گیرندگان کلیه از اهداکنندگان بیشتر و کمتر از ۲۸ سال نتیجه ای مشابه ولی در گیرندگان کلیه چپ و کلیه زن زودتر ظاهر شده که البته پس از یک ماه و یک سال نتیجه ای مشابه به همراه داشت.

نتیجه گیری: پیگیری افت فشار خون پس از پیوند در فاصله زمانی گسترده تر و پیشرفت روند اهدای کلیه از دهنده با مرگ مغزی از جمله مواردیست که در بهبود شرایط پیوند کمک کننده خواهد بود.

واژگان کلیدی: موقعیت آناتومیک کلیه، پیوند کلیه، رد پیوند.

مقدمه

امروزه با بالا رفتن سن متوسط جمعیت جهان، تعداد موارد بیماران مبتلا به ESRD افزایش یافته است (۳). در نتیجه درخواست برای کلیه پیوندی بیشتر شده است که بخشی از این مسأله به دلیل افزایش بیمارانی می باشد که به مرحله ESRD می رسند و بخش دیگر به علت بهبود نتایج بالینی عمل پیوند و روشهای درمان طبی است. این در حالی است که منابع موجود جهت پیوند محدود می باشند (۴). ناگزیر باید شبیهاتی را که در گذشته درباره غیر قابل استفاده بودن گروهی از کلیه های موجود برای پیوند وجود داشته است، برطرف نمود. به عنوان مثال پیش از عمل پیوند کلیه، فرد گیرنده سوالاتی درباره کلیه دریافتی دارد از جمله: آیا سن (۵)، جنس (۶) و موقعیت آناتومیک کلیه (۷) اهداکننده در عملکرد بهتر

بیماران مبتلا به نارسایی پیشرفته کلیوی (End stage renal disease=ESRD) با مشکلات زیادی در رابطه با بیماری خود و نحوه درمان آن درگیر می باشند. پیوند کلیه روش درمانی انتخابی و موثرترین استراتژی درمانی در بیماران مبتلا به ESRD می باشد (۱) بطوریکه موجب بهبود کیفیت زندگی آنها شده و اغلب بیماران می توانند به زندگی عادی خود بازگردند (۲).

آدرس نویسنده مسئول: تهران، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد پزشکی، گروه اورولوژی،

دکتر آرمین ایران پور (email: driranpour@gabab.com)

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۴/۳/۷

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۴/۷/۱۰