

ضرورت رفع موانع مالی و اجرایی سازمان انتقال خون

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۰۳



در نامه رئیس کمیسیون بهداشت مجلس به رئیس جمهور مطرح شد:

ضرورت دارد سازمان انتقال خون ایران به منظور ارتقای سلامت بیماران اقدامات سه گانه‌ای را انجام دهد

رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، در نامه ای به رئیس جمهور بر ضرورت رفع موانع مالی و اجرایی سد راه سازمان انتقال خون به عنوان تنها مرجع تامین کننده خون و فرآورده های آن در کشور تاکید کرد.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو دکتر حسینعلی شهریار، در این نامه خطاب به سیدابراهیم رئیسی، عنوان داشته است: سازمان انتقال خون ایران به عنوان تنها مرجع تامین کننده خون و فرآورده های آن در کشور و به منظور ارتقای سلامت بیماران دریافت کننده خون و فرآورده های آن و حفظ پیشگامی خود در سطح کشورهای منطقه، ضرورت دارد اقدامات سه گانه شرح داده شده ذیل را (با ذکر دلایل علمی و توجیهی و هزینه اثربخشی آن) اجرایی کند.

میسر شدن این مهم نیازمند عنایت ویژه حضرتعالی به سلامت جامعه و صدور دستورات مقتضی در مورد تامین و تخصیص بودجه و رفع موانع مالی و اجرایی آن از سوی تمامی دستگاه های ذی ربط (سازمان برنامه و بودجه، بانک مرکزی و بانک های عامل، سازمان غذا و دارو، گمرک و...) است:

۱. تولید خون کم لکوسیت: منافع فرایند کاهش لکوسیت عبارتند از: کاهش واکنش های تب زای غیر همولیتیک ناشی از تزریق خون (FNHTRS)، جلوگیری از انتقال برخی ویروس ها مانند CMV، کاهش آلو ایمنیزاسیون HLA و مقاومت پلاکتی همچنین باعث کاهش مرگ و میر در جراحی های قلب و بیماران بدحال و بحرانی می شود.

علاوه بر آن باعث بهبود مراقبت از بیماران و کاهش هزینه های بیمارستانی می شود به نحوی که در بیمارانی که خون کم لکوسیت دریافت کرده اند میزان مرگ و میر ۱% کمتر از بیمارانی است که خون غیر کم لکوسیت دریافت نمودند. علاوه بر آن کاهش ۲% در تب های بعد از تزریق و به همان نسبت، کاهش ۲% در مصرف آنتی بیوتیک بیماران اتفاق افتاده است.

همچنین استفاده از خون کم لکوسیت در بیماران جراحی قلب منجر به کاهش مرگ و میر از ۵.۳% به ۳.۲% بود و مدت زمان بستری بیمارانی که خون کم لکوسیت دریافت کردند ۱.۲ روز کمتر از بیمارانی بود که خون غیر کم لکوسیت دریافت کردند (۹.۵ روز به جای ۱۰.۷ روز) و در نوزادانی که خون کم لکوسیت دریافت می کنند مدت زمان تهویه مکانیکی و مدت زمان بستری در NICU کاهش می یابد.

در آمریکا در بیماران جراحی قلب هزینه هر بیمار بستری با تزریق خون کم لکوسیت از ۴۰۰۰ دلار به ۲۳۰۰ کاهش یافت با در نظر گرفتن ۷۵۰۰۰۰ جراحی قلب سالانه و کاهش ۱۷۰۰ دلاری هر بستری سالانه ۱.۲۸ میلیارد دلار صرفه اقتصادی دارد تنها همین فایده در جراحی قلب، ۲ تا ۳ برابر بیشتر از کل هزینه Leukoreduction Universal است. بنابراین نه تنها باعث کاهش موریبیدیتی و مورتالیتی در گیرندگان خون می شود بلکه از معدود مواردی هست که باعث صرفه جویی در هزینه های نظام سلامت هم خواهد شد.

۲. تست‌های غربالگری مولکولی (NAT): رسالت سازمان انتقال خون ایران، تأمین خون و فرآورده‌های خون با حداکثر سطح سلامت برای بیماران و مراکز درمانی است. این مهم با استفاده از روش‌های با تکنولوژی بالا مانند تکنیک آزمایش اسید نوکلئیک (NAT) برای آزمایشات غربالگری اهداکنندگان خون می‌تواند حاصل شود؛ سالانه بیش از ۶۰ میلیون اهدای خون در سراسر جهان توسط NAT آزمایش می‌شود و در این صورت، خطر باقیمانده انتقال ویروس‌های (HIV، HBV و HCV) از طریق خون و فرآورده‌های خونی را می‌توان تقریباً به صفر رساند. تأمین سلامت خون و راه اندازی این اقدامات در سازمان انتقال خون نیاز به تأمین بودجه مناسب و توجه ویژه دارد.

۳. نیاز به تأمین دستگاه Next Generation Sequencing: پیوند سلول‌های بنیادی خون‌ساز درمان بالقوه برای بسیاری بدخیمی‌ها /سرطان‌های خونی و همچنین بیماری‌های ارثی صعب‌العلاج خونی (نظیر تالاسمی، آنمی داسی شکل، آنمی آپلاستیک)، نقایص ایمنی، بیماری‌های متابولیک ارثی و تومورهای سایر بافت‌ها و اعضای بدن بوده و در بسیاری موارد پیوند سلول‌های بنیادی خونساز از فرد سالم به بیمار درمان بالقوه بهبود و یا تنها گزینه باقیمانده برای نجات جان بیمار است و به علت کوچکی بانک HLA ایرانی شانس یافتن اهداکننده غیر خویشاوند مناسب پیوند بسیار کم بوده بنا براین برای گسترش بانک HLA نیاز مبرم به راه اندازی روش‌های تایپینگ با دقت و سرعت و ظرفیت بالا است که علاوه بر نجات زندگی بیماران و عواقب ناشی از دارو و درمان بیماری از خروج ارز نیز جلوگیری خواهد شد. //