

# بررسی دیالیز صفاقی سرپایی دایم به عنوان روشی جهت درمان جایگزینی نارسایی مزمن کلیوی (گزارش ۳۷ مورد در مرکز پزشکی شهید هاشمی نژاد)

## چکیده

دیالیز صفاقی سرپایی یک روش درمانی در درمان بیماران با نارسایی غیر قابل برگشت کلیوی می باشد که در بسیاری از کشورها، توسعه یافته و در کشور ما نیز این روش درمانی به تازگی در ابعاد گسترده تری به کار گرفته شده است. هدف از این مطالعه بررسی کارایی درمان دیالیز صفاقی دایم در ایران، در بیمارانی که از این درمان بهره مند می شوند و نیز بررسی عوارض جراحی و غیر جراحی در بیماران و علل خروج آن ها از درمان مورد نظر بوده است. در این مطالعه توصیفی و گذشته نگر بیماران از نظر جنس، سن و علت (اتیولوژی) بیماری اولیه و دلایل انتخاب بیماران برای این نوع درمان نیز مورد بررسی قرار گرفته اند. این پژوهش در فاصله زمانی دی ماه ۱۳۷۵ تا دی ماه ۱۳۸۲ روی ۳۷ بیمار که با روش درمانی دیالیز صفاقی دایم در مرکز هاشمی نژاد مورد درمان قرار گرفته بودند انجام شد و اطلاعات از پرونده ها استخراج گردید. از ۳۷ بیمار ۱۳ نفر زن و ۲۴ نفر مرد بودند و محدوده سنی آن ها ۷۵-۱۶ سال بود. از این گروه ۱۷ نفر به دنبال نفروپاتی دیابتی، ۸ نفر گلوبولونفریت مزمن، ۵ نفر نفروواسکلروز هیپرتانسیو، ۳ نفر آمیلوئیدوز، ۲ نفر رفاکس نفروپاتی و ۲ نفر به علت نامعلوم دچار ESRD شده بودند. دلیل انتخاب بیماران برای استفاده از این روش در ۲۰ بیمار Negative selection یعنی اشکال در وضعیت عروقی و عدم امکان انجام شدن همودیالیز یا پیوند کلیه، در ۹ مورد سن بالا و سابقه بیماری ایسکمیک قلب و انفارکتوس میوکارد و در ۵ نفر درخواست خود بیماران بوده است. در ۳ نفر نیز در مراکز دیگر کاتتر گذاشته شده بود و جهت دیالیز صفاقی سرپایی دایم (CAPD) به بخش معرفی شده بودند. کوتاه ترین زمان درمان ۱ هفته و طولانی ترین زمان ۵ سال بود. در ۳ مورد مرگ در رابطه با این درمان به طور مستقیم رخ داده بود که علت آن ابتلا به پریتونیت شدید و عدم پاسخ به درمان بوده است. در حال حاضر از ۳۷ مورد، ۱۳ مورد هنوز تحت درمان می باشند، در ۳ مورد قطع درمان به دلیل اختلال کاتتر و ۴ مورد تقاضای خود بیمار، ۸ مورد پریتونیت، ۴ مورد پیوند کلیه، ۳ مورد اختلالات اولترافیلتراسیون و ۳ مورد مرگ صورت گرفته بود. نتایج به دست آمده از این مطالعه گزارش های قبلی که CAPD را درمان غیر عملی در کشورهای در حال توسعه معرفی کرده اند تأیید نمی کند و نشان می دهد که در حضور یک روش استریل و آموزش صحیح، درمان فوق در گروه بیماران دیابتیک و قلبی عروقی به عنوان یک روش کوتاه مدت قبل از پیوند کلیه، انتخابی است. دلایل عمده قطع درمان شامل پریتونیت، عوارض جراحی و خستگی از ادامه درمان بوده است.

\*دکتر عزت... عبدی I

دکتر حسین رسولی II

پری خسروانی III

کلیدواژه ها: ۱- دیالیز صفاقی سرپایی دایم ۲- همودیالیز ۳- پیوند کلیه

این مقاله در نهمین همایش جامعه متخصصان داخلی در تهران سال ۱۳۷۷ ارائه شده است.

(I) استادیار و فوق تخصص بیماری های کلیه، بیمارستان شهید هاشمی نژاد، میدان ونک، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران (\*مؤلف مسئول)

(II) استادیار جراحی عمومی، بیمارستان شهید هاشمی نژاد، میدان ونک، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران.

(III) کارشناس پرستاری