

PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Al Ahram
DATE:	08-May-2016
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	1,000,000
TITLE :	Dr Mohamed Abdel Wahab: Pollution destroying the livers of Egyptians
PAGE:	05
ARTICLE TYPE:	Government News
REPORTER:	Ibrahim El Ashmaway

الدكتور محمد عبد الوهاب :

التلوث يدمر أكباد المصريين

حوار: إبراهيم العشمأوى

الدكتور محمد عبد الوهاب أستاذ جراحة الكبد بطب المنصورة المشرف على وحدة زراعة الكبد بمركز الجهاز الهضمي أحد أبرز رواد زراعة الكبد في مصر، وأشرف على زراعة ٤٢٠ حالة حتى الآن، ولديه عشرات الأبحاث العالمية في مجال جراحة وزراعة الكبد، أطلق صرخة مدوية من مخاطر تلوث النيل والخضراوات والفواكه على صحة المصريين، وانتشار أورام الكبد، وطالب مجلس النواب بسن تشريعات تمنع جريمة اغتيال النهر العظيم، وتغليظ العقوبة حتى لو وصلت إلى الإعدام .



PRESS CLIPPING SHEET

PRESS CLIPPING SHEET

الدولة البالغ مباشرة إلى المركز الذي يجري الزرع، وهذا تسهيل لكن عمل الجان والموظفين والاجتماعات وإيتزان المريض وإنهاء صحته مسألة غير مقبولة وبعضهم يموتون على الطرق قبل الحصول على العلاج

زراعة الكبد

واقع زراعة الكبد في مصر كيف تراه ؟

تعتبر مصر من الدول التي وضعت على خريطة زراعة الكبد في العالم لأننا إقترنا من ٣ آلاف حالة زراعة كبد وهذا رقم كبير ، ونقوم بالزراعة من حي لحى بينما في أوروبا وأمريكا من ميت إلى حي وهذه أسهل جراحيا وليس مكلفا، لأننا نجري عمليات في الوقت نفسه لثثري وريش والمثريع بجعلك تحت ضغط نفسي ودعني وعصبي حتى تحافظ عليه، ولو الكبد رفض جسم المريض يفترض أن تعيد الزرع مرة أخرى لأننا ليس لدينا برنامج زراعة من ميت إلى حي ، المشكلة الأخرى هي الجانب المادي لماذا لا تتكفل الدولة بالموضوع وتساعد المراكز الطبية الحكومية - ولا أقول الخاصة - وتتكفل بالموضوع كله، المريض الذي له تأمين يكمله، ومن ليس له الدولة تتكفل به دون أن يتدخل المريض ، في النصورة نزرع ٦٠ حالة سنويا مثلا سنزيد الميزانية ١٠ ملايين جنيه فقط وهو مبلغ بسيط ورغم أنه يتخذ مرضى من الموت، أي تمويل المراكز الأخرى لابد من التوسع في القيام بواجبها، الأمر مستشفي كبير في البلتا تستوعب زراعة الكبد والكلى والنخاع لكل المرضى ويكون تعليميا بحيث تكون العملية أسهل، هل تعلم أننا لدينا ٢٥٠ مريضا على قائمة الإنتظار هذا العام يتم

تخصيصهم للعائلة بينما طاقتنا ما بين ٦٠ - ٧٠ حالة سنويا، بخلاف النصورة هناك مراكز حكومية في القاهرة وعين شمس والقنوة والطب العالي والمعادي، لكن المنصورة هي أعلى رقم في مصر وفي الشرق الأوسط ونسبة النجاح تجاوزت ٨٧٪

علاج الفقراء تكلفة زراعة الكبد مرتفعة كيف تتعاملون مع المرضى الفقراء ؟

لدينا جمعية لرعاية مرضى زراعة الكبد هدفها مساعدة المريض قبل وأثناء وبعد الزراعة ، وتشمل العلاج العادي وبعض الفحوصات و تساهم الجمعية في جزء من تكلفة العملية وتدفعها لحساب المريض في المركز وبعد العملية تشتري العلاج لمن لا يستطيع ، ونصرف شهريا نحو ٣٠٠ ألف جنيه للعلاج حوالي ٧٠ مريضا غير

قادر، فضلا عن قوافل للقرى الثانية الموجودة بها أورام الكبد المنتشرة وشملت ٦٦ قافلة تقوم خلالها بالكشف على المواطنين ونجري الأشعة ونقدم علاجات مجانية كاملة . وتعتمد الجمعية على تبرعات رجال الأعمال والشركات ولها مقر في شارع جمال الدين الأنغاني بالمنصورة ولها حسابات معروفة في البنوك

مركز زراعة الأعضاء سمعنا عن خطة لإنشاء مركز لزراعة الأعضاء في فرع جامعة المنصورة بجمصة ؟

نحن جاهزون ولدينا طاقم مكون من ٢٥ عضو هيئة تدريس ما بين جراحة وتخدير وعناية مركز وأشعة وتخدير، ومستعدون لإجراء عمليات على مدى الأسبوع لكن هذا الموضوع سيأخذ وقتا للتمويل والتنفيذ والتقنيات، والحقيقة أن الدكتور محمد القناوي رئيس جامعة المنصورة يأخذ الموضوع بجدية وعلى عاتقه وتدعمه ريفيا بوقف في إنجاز المشروع في سنتين أو ثلاثة على الأكثر وهذا سيكون إنجازا ضخما

كلمة أخيرة للدكتور محمد عبدالوهاب ؟

أود تأكيد الشق الاجتماعي في عملنا، نحن في المنصورة نساعد غير القادر نجد له التبرعات نحن بشر لابد من مساعدة البشر ولستنا مستشفى ربحي وننتفزع لهذا العمل الإنساني بمقابل ضئيل جدا لكنها رسالة أولا وأخيرا.

تحدث الدكتور عبد الوهاب إلى (الأهرام) عن حالة كبد المصريين وعلاج الفيروسات وزراعة الكبد وأهمية الشق الاجتماعي في رعاية المرضى ومسئولية الدولة عن علاج مواطنيها، وكشف عن أن مصر لا تملك مسحا طبيا شاملا لأمراض الكبد، وأنه ليس صحيحا أن هناك قرى أصبحت خالية تماما من الفيروسات، ورأى أن علاج الفيروسات أهدر على الدولة مليارات الجنيهات بدون وضع معايير سليمة وأنه انعش أرباح شركات الأدوية فقط ، مشيرا إلى أن تجربة زراعة الكبد في الصين لم تكن ناجحة لأنهم وضعوا للمصريين أكبادا «غير سليمة» . وفي السطور التالية نص الحوار :

كيف ترى مشاكل أكباد المصريين حاليا ؟

تعد البلتا أكبر منطقة بها أورام الكبد والبنكرياس لأنها نهاية النيل وكل القمامة والصرف الصحي والمعادن تنتهي في شمال البلتا وخاصة بالدقهلية وكفر الشيخ والمنزلة وبمياط، هذه مناطق موبوءة نتيجة استخدام المياه الملوثة في الري وأحيانا في الجاري المائية والسجاد والمصانع والمقاهي، بالإضافة إلى إلقاء الحيوانات النافقة في النيل مما يرفع اللوالب العضوية به مثل الزئبق والرصاص، نحن من لوثنا النيل وجلبنا أنفستنا ٥٠٪ من الأمراض لأنه لا يوجد قانون يحمي النيل من عبث المواطنين، من هنا جاء التليف الكبدى من نوع جديد والذي يؤثر على الخلية ويسبب فشل الكبد بسرعة وينتج عنها أورام وورقا

غياب المسح الشامل هل هناك مؤشرات رقمية عن نسبة أمراض الكبد في مصر ؟

لأسف ما يقال عن نسب الفيروسات وأمراض الكبد في مصر غير دقيق وخاطئ لأننا لا نملك مسحا طبيا شاملا في البلد، وما يقال عن القضاء على فيروسات في القرى غير صحيح والنسب المعلقة غير معروفة نتيجة غياب الإحصائيات، في التسميعيات كانت حالات أورام الكبد التي تاتينا في المنصورة ٢٠ حالة سنويا، الآن ٤٠٠ و ٥٠٠ حالة وهذا مؤشر غير مباشر لانتشار أمراض الكبد والبنكرياس يجب أن نعرف أن ١٥٪ من حالات الكبد هي التي يمكن فيها العلاج نحو ٧٥٪ من المرضى لا نستطيع أن نفل لهم شيئا، والحل أن نعالج ونزرع لكن الوقاية خير من العلاج وهذه مسئولية الدولة .

دور البرلمان لو اقترحت

وصفة مجلس النواب فيما يتعلق بالتشريعات الخاصة بالكبد؟ لابد أن يعملوا على إعادة النيل مثل زمان «نظيفا» ، إنني رأيت سيارات تقف على كوبرى في إحدى الدول لأن عليه «كانز» رميت في النهر ، لا بد أن يعود للنيل نقاؤه ، ولو تم التركيز سنة في هذا الموضوع بكلهم ، يجب أن يمنع رمي القمامة أو الصرف الصحي أو صرف المصانع أو استعمال مياه المصارف في الزراعة أو الري.

ويجب أن تصدر تشريعات لتغليظ العقوبات ويستحسن أن تكون رادعة حتى لو وصلت إلى الإعدام لأن من يلوث النيل الذي نشرب منه يقتل غيره ويعتبر مجرما ويجب أن نعلم ويجب أن تكون هناك متابعة في الحليات والبيئة ويخرجوا من مكاتبهم لإتخاذ صحة المصريين لأن الموضوع خطير جدا . التشريع الثاني هو «علاج المرضى» ليس بالطريقة الحالية بصرف مليارات لعلاج المرضى على نفقة الدولة ويأخذ المريض شيكا ويذهب إلى المستشفى ، ويصرفوا كرتونة علاج بدون داع ، يجب وضع معايير جديدة تعفي المريض من السفر إلى القاهرة لصرف قيمة العلاج ، يجب أن تصرف إلى مستشفيات الأقاليم حسب المناطق، فمثلا مرضى شربين يصل إليهم العلاج على نفقة الدولة بدل من الذهاب إلى القاهرة وهذا يحقق اللامركزية ، مريض يريد زرع كبد لماذا يذهب إلى القاهرة شهرا أو أكثر للحصول على موافقة على مساعدة الدولة في الزراعة، لماذا لا تدفع



د. محمد عبدالوهاب بين طالبة متبرعة ووالدتها التي خضعت لزراعة كبد ناجحة

■ رائد زراعة الكبد يطالب «النواب» بتشريعات لحماية النيل
■ مصر على خارطة زراعة الكبد عالميا
بحوالى ٣ آلاف عملية منها ٤٢٠ بالمنصورة وحدها