

حضرت آیت الله جناب آقای دکتر رئیسی

ریاست محترم جمهوری اسلامی ایران

سلام علیکم؛

احتراماً به استحضار می‌رساند 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 کشور های 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 حضرت تعالی 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 ذیربط (سازمان برنامه و بودجه، بانک مرکزی و بانکهای عامل، سازمان غذا و دارو، گمرک و ...) است:

1. 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 ایمنو نوزاسیون 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 1% کمتر از بیمارانی است که خون غیر کم لکوسیت دریافت نمودند. علاوه بر آن کاهش 2% در تب های بعد از تزریق و به همان نسبت، کاهش 2% 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 5.3% به 3.2% بود و مدت زمان بستری بیمارانی که خون کم لکوسیت دریافت کردند 1.2 روز کمتر از بیمارانی بود که خون غیر کم لکوسیت دریافت کردند (9.5 روز بجای 10.7 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 4000 دلار به 2300 کاهش یافت با در نظر گرفتن 750000 جراحی قلب سالیانه و کاهش 1700 دلاری هر بستری سالانه 1.28 میلیارد دلار صرفه اقتصادی دارد تنها همین فایده در جراحی قلب، 2 تا 3 برابر بیشتر از کل هزینه leukoreduction Universal است.

بنابراین نه تنها باعث کاهش موربیدیته و مورتالیتی در گیرندگان خون می شود بلکه از محدود مواردی هست که باعث صرفه جویی در هزینه های نظام سلامت هم خواهد شد.

2. تست های غربالگری مولکولی (NAT) رسالت سازمان انتقال خون ایران، تامین خون و فرآورده های خون با حداکثر سطح سلامت برای بیماران و مراکز درمانی می باشد. این مهم با استفاده از روش های با تکنولوژی بالا مانند تکنیک آزمايش اسید نوکلئیک (NAT) برای آزمايشات غربالگری اهداکنندگان خون می تواند حاصل شود؛ سالانه بیش از 60 میلیون اهدای خون در سراسر جهان توسط NAT آزمايش می شود و در این صورت، خطر باقیمانده انتقال ویروس های HIV، HBV و HCV از طریق خون و فرآورده های خونی را می توان تقریباً به صفر رساند. تامین سلامت خون و راه اندازی این اقدامات در سازمان انتقال خون نیاز به تامین بودجه مناسب و توجه ویژه دارد.

3. نیاز به تامین دستگاه : Next Generation Sequencing پیوند سلولهای بنیادی خون ساز در مان بالقوه برای بسیاری بدخیمی ها /سرطان های خونی و همچنین بیماریهای ارثی صعبالعلاج خونی (نظیر تالاسمی، آنمی داسی شکل، آنمی آپلاستیک)، نقایص ایمنی، بیماریهای متابولیک ارثی و تومور های سایر بافت ها و اعضای بدن بوده و در بسیاری موارد پیوند سلولهای بنیادی خونساز از فرد سالم به بیمار در مان 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 بنابراین برای گسترش بانک HLA نیاز مبرم به راه اندازی روش های 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.