



## درمان پس زدگی عضو پیوندی

تشخیص پس زدگی پیوند مشکل است و احتیاج به آزمایش و چک کردن دقیق بیمار دارد. هر چند پس زدگی پیوند به معنای این نیست که شما کبد خود را از دست داده‌اید؛ ولی تشخیص و درمان سریع آن بسیار ضروری است. شما باید به زندگی عادی خود ادامه دهید و نگران احتمال پس زدگی نباشید. مطمئن باشید که برای پس زدگی در بیشتر موارد درمان وجود دارد و نباید این موضوع از نظر روحی اختلالی در روند زندگی شما ایجاد کند. در خیلی از موارد برای تشخیص دقیق پس زدگی نیاز به نمونه برداری از کبد است. فراموش نکنید که مهم‌ترین دلیل رد پیوند کبد در بیماران مصرف غیر صحیح داروها است.

در موارد رد پیوند خفیف تا متوسط معمولاً با افزایش دوز داروها مشکل برطرف می‌شود. اگر با افزایش دوز دارویی، پاسخ مناسب داده نشد و یا در موارد شدید پس زدگی از داروی تزریقی متیل پردنیزولون استفاده می‌شود. این دارو معمولاً به شکل سرپایی و روزانه ۵۰۰ تا ۱۰۰۰ میلی‌گرم (یک یا دو آمپول متیل پردنیزولون) داخل سرم تا سه روز تزریق می‌شود و بعد آزمایش‌ها تکرار می‌شود. هم‌زمان ممکن است دوز داروهای تاکرولیموس یا دیگر داروها نیز افزایش داده شود. دقت کنید که این دارو باعث افزایش قندخون و ضعف عضلانی و دردهای استخوانی خواهد شد. در مدت مصرف این دارو شما بیشتر در معرض خطر ابتلا به عفونت‌های ویروسی و قارچی قرار خواهید گرفت. ضروری است در طی روزهای مصرف دارو، مایعات زیاد مصرف کنید. قندخون خود را هر شش ساعت اندازه‌گیری کنید. مصرف نمک را به حداقل برسانید تا از ورم سر، صورت و اندام‌های شما و همچنین عوارض دارو کاسته شود. اگر بستری شدید، حتماً در منزل استراحت کنید و از تماس با دیگران و قرار گرفتن در معرض گرد و خاک یا افرادی که بیماری‌های تنفسی یا سرماخوردگی دارند، به شدت پرهیز کنید. اگر پس زدگی کبد به این دارو پاسخ ندهد، شما باید تحت آزمایش تکمیلی و یا در صورت انجام نمونه برداری قبلی، نمونه برداری مجدد قرار بگیرید، که در این صورت معمولاً در بیمارستان بستری خواهید شد و داروهای خط بعدی برای شما استفاده خواهد شد.

این داروها شامل ای تی جی یا آنتی تیموگلوبولین آنتی‌بادی‌های مونوکلونال مانند Campath یا Simulect است.