

أول طبيبة تزرع رحماً بالمملكة

وفاء فقيه: المجتمع يُقصه الوعي الطبي.. وزراعة الرحم مازلت أدرسها

فاطمة آل عمرو - جدة

فشل العملية

× هل معنى ذلك أن فشل العملية التي أجريتها قبل ثمانية سنوات له أثره إلى اليوم؟
 - أنا لا أعدها فشل وإنما كان هناك نجاح جزئي في زراعة الرحم لأن المريضة جاعتني دوراً شهيرية وبالمناسبة لاتكالبإله لم يكن هناك نجاح كامل والذى كنا نطمح به لأن المريضة لم تنجح، ولكن كون المريض قام بوظيفة جزئية من المطلوب منه هذا يعكس حاجتنا جزئياً ولا يتوقع أي شخص من أول مرة تطبيق في العالم على البشر يحدث حمل لأول مرة.

أخطاء ومضاعفات

× هل هناك نظام يحمي المريض من قيام شخص آخر غير موّمليين بالتلعب

فشل في حوار سابق

لوك ان هناك مراكز مهمتها بهذه العمليات، هل تقدسين أنها لم تحظ بت نفس الاهتمام في المملكة، ولماذا؟

- يغض النظر عن المؤيدن والمعارضين فأنا كطبية من ولادي الحفاظ على سلامة المريض ولا أزال أتابع وأبحث عن الموضع وسيق أن تم نشر بحث عن زراعة الرحم في كتاب جامعة إيطالية عام ٢٠٠٧ وهو كتاب خاص عن زراعة الأعضاء والله الحمد لي اتصالات مع جامعات عالمية بهذا الموضوع للبحث والدراسة، وكما قلت سابقاً إن الطبيب لا بد أن يكون على معرفة بأخر متوصيل إليه انعلم.

× هناك مسؤولون عارضوا فكرة هذه العملية وقت أنهم لا يرون بقىون ينفس الموقف، هل معنى ذلك أن العملية مرفوضة تماماً في الوقت الحالي؟ بال بالنسبة لهذه العملية هناك من تقديرها وهناك من لم يتقابلاها، أما القائلون وولاية الأمر كانوا مشجعين وقد دلت والله الحمد أكثر من شهادة تكرييم من وزير التعليم العالي ومن جامعة الملك عبد العزيز وخارج الحرمي الشرقيين الملك عبد الله، فكان التأييد أكثر بكثير ولازنات أتباع في دراسة هذه العملية وأطعم بالكتير.

أكملت استشارية أمراض النساء والولادة والأستاذ المساعد في جامعة الملك عبدالعزيز بجدة الدكتورة وفاء فقيه أن المناهج الدراسية العلمية تحتاج إلى تجديد، مقترحة تخصيص مادة طبية في المرحلة الثانوية يكون للطالب مرشد النقصة، وكانت في حوارها مع "المديمة": إن المجتمع العربي بصفة عامة والمجتمع السعودي بشكل خاص يحتاج إلى برامج توعوية مكثفة وفقافة طيبة وصحية كبيرة،

زراعة الرحم

× كاستشارية أمراض النساء وتوليد ماهي المخاطر المحتملة في زراعة الرحم؟
 - دائمآ نقول أن عملية زراعة الرحم ليست لعضو مهم يؤثر في حياة الإنسان، فحتى إن لم تنجح العملية فلن يعرض الطبيب حياة مرضى للخطر أبداً، لكن المشكلة الوحيدة هي أن يعطي المريض أدوية خاصة بتعديل المثانة لزراعة الأعضاء.. وعن نفسي لم أجرب عمليات زراعة رحم في حياتي غير سرة واحدة دون أن أكرر المحاولة، على الرغم أن ما أجريته من بحث أذاك تم نشره في المجلة العالمية لأعراض النساء والولادة بالولايات المتحدة الأمريكية، وهو في حد ذاته نجاح للطبيبة السعودية.

لابتعث على إدارة المستشفى او الكتورو بالذات في حال وجد بشك دائم دون يشكو بالهم. معنى ذلك ان المريض يحتاج إلى بروشورات طبية توزع عليه قبل إجراء اي عملية ليعرف مسامعاتها دون قلق؟ نعم وهذا مهم جدا بالنسبة للطبيب والطبيب والمفروض أن توطن المستشفى وتوفّر له شيء عن المرض وستهاته، لذلك ننصح إلى التغيير وزيادة الوعي الصحي إلى أن يصل إلى الدرجة المرجوة.

بالجراحة ومخاطرها ويكون بشكل دائم دون يشكو بالهم. معنى ذلك ان المريض لا بد ان توفر هذه البروشورات خصوصا التي تحتاج إلى جراحة وعلاج وأمراض مزمنة كأمراض السكر لا بد ان يعرف عن حالته ولا بد ان يكون لديه الرغبة في البحث ليعرف كل المفاصيل التي تخص حالته، وذلك من خلال الاستفادة من خبرة الطبيب والطبيبة قبل دخول الاستشارة الطبية قبل دخول المريض إلى العيادة وإن



د. وفاء فقيه
على دراية بمرضه ويفسر عنها
مريض على وعي طبى جيد
و قبل ان يرى الطبيب يكون

بأن يشهد؟

- لا بد ان تحيّز ما بين الآخطة الطيبة والمضاعفات، وهي موجودة في كل بلد في العالم والآخطة الطيبة هي التي يتم بها محاسبة ومساومة، ويرأسي ان أول خطوة للحماية من الآخطة الطيبة هي التمهيد للمريض وهو المفروض ان يكون خط الدفاع الأول لنفسه، ويستوجب الرقابة الطيبة ولا ينكر ان الرقابة لا بد منها ليعرف المريض ما له وما عليه، فهناك