ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮುನ್ನ

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ನಂತರ

ಸೊಟ್ಟ ಬೆನ್ನು ನೆಟ್ಟಗೆ

ಬೆನ್ನಿನ ವಕ್ರತೆಗೆ ಕಾರಣಗಳು ಹಲವಾರು. ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮೂಲಕ ಅದನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸಲು ಮತ್ತು ಸರಿಪಡಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿದೆ.

ಗೂನಿಗೂ ಇದೆ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್

• ಡಾ.ಥಾಮಸ್ ಕಿಶನ್
drthomaskishen@sparshhospital.com

ಬೆನ್ನು ಹೇಗಿರುತ್ತದೆ ಹೇಳಿ? ನೆಟ್ಟಗಿರಬೇಕು ತಾನೆ? ಕೆಲವರಲ್ಲಿ ಅದು ಗೂನಾಗುವುದು, ಸ್ವಲ್ಪ ಸೊಟ್ಟಗಾಗುವುದು ಉಂಟು. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರಿಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಅದನ್ನೇ 'ಸ್ಕೊಲಿಯೊಸಿಸ್' ಎನ್ನುತ್ತೇವೆ. ಈ ಪದ ಡೊಂಕು ಎನ್ನುವ ಅರ್ಥ ಕೊಡುವ ಗ್ರೀಕ್‌ನ 'ಸ್ಕೊಲಿಯೊಸ್'ನಿಂದ ಬಂದಿದೆ.

ಬೆನ್ನುಹುರಿ ವಕ್ರತೆ ಅಥವಾ ಸ್ಕೊಲಿಯೊಸಿಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಮೂರು ವಿಧ. ಒಂದು– ಹುಟ್ಟಿನಿಂದಲೇ ಬರುವುದು, ಎರಡು– ಸ್ವಯಂಜನ್ಯ (ಐಡಿಯೊಪಾಥಿಕ್), ಮೂರು– ಸಂಕೀರ್ಣ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಗೂನಾಗುವುದು. ಈ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ಬಳಲುವವರಲ್ಲಿ ಶೇ 15ರಷ್ಟು ಮಂದಿಗೆ ಹುಟ್ಟಿನಿಂದಲೇ ಸಮಸ್ಯೆ ಇದ್ದರೆ, ಶೇ 65ರಷ್ಟು ಜನರ ಬೆನ್ನು ಮತ್ತು ಶೇ 20ರಷ್ಟು ಜನರಲ್ಲಿ ಸಂಕೀರ್ಣ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಬೆನ್ನುಹುರಿ ವಕ್ರವಾಗುತ್ತದೆ.

ಹುಟ್ಟಿನಿಂದಲೇ ಬರುವ ಬೆನ್ನಿನ ವಕ್ರತೆಯನ್ನು ಮಗುವಿನ ಆರಂಭದ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲೇ ಗುರುತಿಸಬಹುದು. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಭ್ರೂಣದ ಆರನೇ ವಾರದಲ್ಲಿ ಬೆನ್ನುಹುರಿ ಮತ್ತಿತರ ಪ್ರಮುಖ ಅಂಗಾಂಗಗಳು ರೂಪುಗೊಳ್ಳಲಾರಂಭಿಸುತ್ತವೆ. ಆಗಲೇ ಬೆನ್ನುಹುರಿ ಮತ್ತು ಅದರ ಮೂಳೆಗಳಲ್ಲಿಯೂ ವಕ್ರತೆ ಆರಂಭವಾಗುತ್ತದೆ. ಒಮ್ಮೊಮ್ಮೆ ಹುರಿಯಷ್ಟೆ ವಕ್ರವಾಗಿರಬಹುದು ಅಥವಾ ಅದರ ವಿಭಾಗಗಳು ಅಲ್ಪಸ್ವಲ್ಪ ಸೊಟ್ಟಗಾಗಬಹುದು. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಸ್ಕೊಲಿಯೊಸಿಸ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಹೃದಯ, ಜನನಾಂಗ, ಮೂತ್ರಕೋಶಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಸಮಸ್ಯೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

ಸ್ಕೊಲಿಯೊಸಿಸ್ ಅನ್ನು ಎಕ್ಸರೆ ಮತ್ತು ರೇಡಿಯೊಗ್ರಾಫ್ ಪರೀಕ್ಷೆಯಿಂದ ದೃಢಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಇತರ ಅಂಗಾಂಗಗಳಲ್ಲಿಯೂ ತೊಂದರೆ ಇದೆಯೇ ಇಲ್ಲವೊ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಎಕೊಕಾರ್ಡಿಯೊಗ್ರಾಂ (ಹೃದಯ), ಕೆಳಹೊಟ್ಟೆಯ ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ (ಮೂತ್ರಕೋಶ, ಜನನಾಂಗ) ಮತ್ತು ಎಂಆರ್‌ಐ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ (ಬೆನ್ನುಹುರಿ ಅಥವಾ ಮೂಳೆಗಳು) ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸುವುದು ಅನಿವಾರ್ಯ. ಮತ್ತಷ್ಟು ವಕ್ರತೆತಪ್ಪಿಸಲು ಸ್ಕೊಲಿಯೊಸಿಸ್ ಪತ್ತೆಯಾದ ಬಳಿಕ ಆದಷ್ಟು ತ್ವರಿತವಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆರಂಭಿಸಬೇಕು.

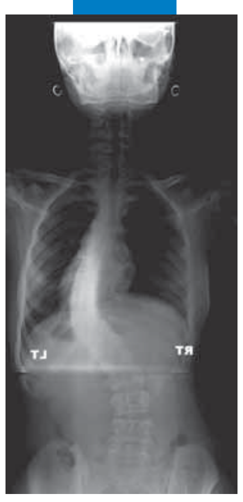
ಸ್ವಯಂಜನ್ಯವಾಗಿ ಗೂನಾಗುವುದು ಎಂದರೆ ಮಗು ಬೆಳೆಯುತ್ತ ಬಂದಂತೆ ಬೆನ್ನು ಗೂನಾಗುತ್ತದೆ. ಇಂತಹವರಲ್ಲಿ 10ರಿಂದ 14ನೇ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಬೆನ್ನುಹುರಿ ವಕ್ರವಾಗಲಾರಂಭಿಸುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ನಿಖರ ಕಾರಣ ಗೊತ್ತಾಗಿಲ್ಲ. ಆದರೆ, ಅನುವಂಶೀಯತೆಯೂ ಪ್ರಮುಖ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸುತ್ತದೆ ಎಂದು ಅಂದಾಜಿಸಲಾಗಿದೆ. ವಕ್ರತೆ ಅಲ್ಪಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿದ್ದರೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ. ಗಂಭೀರವಾಗಿದ್ದರೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಮೂರನೇ ವರ್ಗದವರಲ್ಲಿ ಬೆನ್ನುಹುರಿ ವಕ್ರತೆಯೊಂದಿಗೆ ನರಸ್ನಾಯುಕ, ಮಾರ್ಫನ್ ಸಿಂಡ್ರೊಮ್, ನ್ಯೂರೊಫೈಬ್ರೊಮ್ಯಾಟೊಸಿಸ್ ಮೊದಲಾದ ತೊಂದರೆಗಳೂ ಇರುತ್ತವೆ.

ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಏನು?

ಬೆನ್ನಿನ ವಕ್ರತೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯೇ ಇಲ್ಲ ಎಂದು ನಿರಾಶರಾಗಬೇಕಿಲ್ಲ. ವ್ಯಕ್ತಿಯ ವಯಸ್ಸು, ವಕ್ರತೆಯ ತೀವ್ರತೆ, ಪ್ರಮಾಣ ಮತ್ತು ವಕ್ರತೆಯ ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ವೇಗ ಇವನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಮೊದಲು ಪ್ರತಿ ನಾಲ್ಕಾರು ತಿಂಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಎಕ್ಸರೆ ತೆಗೆದು ಬೆನ್ನುಹುರಿ ವಕ್ರತೆ ಗಂಭೀರವಾಗುತ್ತಿದೆಯೆ, ಇಲ್ಲವೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಕಂಡುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಕ್ರಿಯಾಶೀಲ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಕ್ರತೆ ತೀವ್ರಗೊಳ್ಳುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಬಿಗಿಪಟ್ಟಿ ಅಥವಾ ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಬೆಲ್ಟ್ ಹಾಕುವುದರಿಂದ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ವಕ್ರತೆಯ ಬೆಳವಣಿಗೆಯನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸಬಹುದು. ಕೊನೆಯ ಆಯ್ಕೆ ಎಂದರೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ. ವಕ್ರತೆ ದೊಡ್ಡ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಅಪಾಯಕಾರಿ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿದ್ದರೆ ಮಾತ್ರ ಸರ್ಜರಿಗೆ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಬಹುದು. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಉದ್ದೇಶ ಎಂದರೆ ವಕ್ರತೆಯ ಬೆಳವಣಿಗೆ ನಿಯಂತ್ರಿಸಿ, ಬೆನ್ನುಹುರಿಯನ್ನು ಸರಿಸ್ಥಿತಿಗೆ ತರುವುದು. ಆಧುನಿಕ ಸ್ಕ್ರೂಗಳು ಮತ್ತು ತಂತ್ರಜ್ಞಾನವನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಗಾದವರು 4–6 ವಾರ ಬಳಿಕ ಕೆಲಸ ಆರಂಭಿಸಬಹುದು.



ಪರೀಕ್ಷೆ ಹೀಗೆ

ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಬೆನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ ವಕ್ರತೆಯನ್ನು ಅಂದಾಜಿಸಬಹುದು. ಎರಡೂ ಭುಜಗಳು ಒಂದೇ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿವೆಯೆ? ಬಾಗಿದಾಗ ಪಕ್ಕೆಲುಬುಗಳು ಎರಡೂ ಕಡೆ ಸಮಾನವಾಗಿ ಕಾಣುತ್ತಿವೆಯೆ? ಕುತ್ತಿಗೆಯಿಂದ ಲಂಬವಾಗಿ ಗೆರೆ ಎಳೆದರೆ ಅದು ಪೃಷ್ಟಗಳ ನಡುವಿನ ಭಾಗದಲ್ಲಿಯೇ ಬರಬಹುದೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಬೇಕು. ಇದರಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಒಂದಕ್ಕಾದರೂ ಉತ್ತರ 'ಇಲ್ಲ' ಎಂದಾದರೆ ಅವರಲ್ಲಿ ವಕ್ರತೆ ಇದೆ ಎಂದೇ ಅರ್ಥೈಸಬಹುದು.

ಇನ್ನೊಂದು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ವಿಧಾನವಿದೆ. ಅದಕ್ಕೆ 'ಆ್ಯಡಮ್ ಅವರ ಮುಂದೆ ಬಾಗಿಸುವ ವಿಧಾನ' ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ. ಇಲ್ಲಿ ವ್ಯಕ್ತಿ ಮುಂದಕ್ಕೆ ಬಾಗಿ ತನ್ನೆರಡೂ ಹಸ್ತಗಳನ್ನು ಪಾದಕ್ಕೆ ತಾಗಿಸಬೇಕು. ಪಕ್ಕೆಲುಬುಗಳಲ್ಲಿ ಗೂನತೆ ಕಂಡು ಬಂದರೆ ಸ್ಕೊಲಿಯೊಸಿಸ್ ಇದೆ ಎಂದು ಸಂದೇಹಿಸಬೇಕು. ಆಳ ಸ್ನಾಯುರಜ್ಜುಗಳ ಪರೀಕ್ಷೆಯೂ ಸೇರಿದಂತೆ ನರವ್ಯೂಹದ ವಿವರ ತಪಾಸಣೆಯೂ ಅಗತ್ಯ.

(ಬೆನ್ನುಹುರಿ ಸರ್ಜನ್ ಆಗಿರುವ ವೈದ್ಯರ ಸಂಪರ್ಕ: 9008475000/ 080–33282000). ■

ಕೇಳದೇ ನಿಮಗೀಗ?

ಶಬ್ದವನ್ನು ಒಳಗೆ ಕಳಿಸುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆಯಾದಾಗ ಸಂವಾಹಕ ಕಿವುಡು ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಹೊರಕಿವಿ ಮತ್ತು ನಡು ಕಿವಿಯಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆಯುಂಟಾದಾಗ.

• ಡಾ. ಹೆಚ್.ಎಸ್. ಮೋಹನ್, ಸಾಗರ

ಮನುಷ್ಯನಿಗೆ ಕಣ್ಣು ಕಾಣಿಸದಿದ್ದರೆ ಯಾರೂ ಕನ್ನಡಕ ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳೋಕೆ ಹಿಂದು ಮುಂದು ನೋಡುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ, ಕಿವಿ ಕೇಳೋಲ್ಲ ಎಂದಾಗ ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ ಮತ್ತು ಹಲವು ತೊಂದರೆಗಳಾಗುತ್ತವೆ. ಕಿವುಡರನ್ನು ತಾತ್ಸಾರದಿಂದ ಜನ ನೋಡುವುದು ತಪ್ಪು.

ಶಬ್ದವನ್ನು ಒಳಗೆ ಕಳಿಸುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆಯಾದಾಗ ಸಂವಾಹಕ ಕಿವುಡು ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಹೊರಕಿವಿ ಮತ್ತು ನಡು ಕಿವಿಯಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆಯುಂಟಾದಾಗ ಈ ಸಮಸ್ಯೆ ಬರುತ್ತದೆ. ಹೊರಗಿನ ಕೇಳುವ ನಾಳ, ಕಿವಿಯ ತಮಟೆ ಮತ್ತು ಇನ್ನೂ ಒಳಗಿನ ಕೆಲವು ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಶಬ್ದದ ಪ್ರಯಾಣಕ್ಕೆ ಅಡಚಣೆಯಾದಾಗ ಈ ರೀತಿಯ ಕಿವುಡುತನ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

ಕುಗ್ಗೆಯಿಂದಲೂ ಈ ಸಮಸ್ಯೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಹೊರ ಕಿವಿಯಲ್ಲಿ ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳುವ ಪರಕೀಯ ವಸ್ತುಗಳು ಕಿವಿಯ ನಾಳವನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಮುಚ್ಚಿದಾಗ, ಹೊರ ಕಿವಿಯ ಸೋಂಕಿನಿಂದ ಶೇಖರಿಸಲ್ಪಡುವ ದ್ರವದ ಅಡಚಣೆಯಿಂದ ಮತ್ತು ಕಿವಿ ತಮಟೆಯಲ್ಲಿ ಉಂಟಾಗುವ ರಂಧ್ರದಿಂದಲೂ ಕೇಳಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ತೊಂದರೆ ಆಗಬಹುದು.

ಪೆಟ್ಟಾದರೂ ಕಷ್ಟ

ಕಿವಿ ಮೇಲೆ ಹೊಡೆತ ಅಥವಾ ಪೆಟ್ಟು ಬಿದ್ದಾಗ ನಡುಕಿವಿಯ ಮೂರು ಕಿರು ಮೂಳೆಗಳು ಜಾರಿದರೂ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಕಿರಿಯ ವಯಸ್ಸಿನ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ನಡುಕಿವಿಯ ಕಿರಿ ಮೂಳೆಗಳಲ್ಲೊಂದಾದ ರಿಕಾಪು ಮೂಳೆಯ ಪದತಲದ ಗಡಸು ರೋಗ ಸಂವಾಹಕ ಕಿವುಡಿಗೆ ಒಂದು ಮುಖ್ಯ ಕಾರಣ. ಮೂಗಿಗೂ ಮಧ್ಯ ಕಿವಿಗೂ ಸಂಬಂಧ ಕಲ್ಪಿಸುವ ಕಿವಿಯ ನಾಳದ ಸೋಂಕು ಉರಿಯೂತಕ್ಕೊಳಗಾಗಿ, ನಾಳ ಮುಚ್ಚಿಕೊಂಡು, ನಡುಕಿವಿಯ ಗಾಳಿಯ ಒತ್ತಡದಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಾದಾಗ ಸಂವಾಹಕ ಕಿವುಡು ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ.

ಶ್ರವಣ ಸಂಬಂಧ ಕಿವುಡು

ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಏಟು ಅಥವಾ ಹೊಡೆತಗಳು, ತಲೆಗೆ ಹೊಡೆತ ಬಿದ್ದಾಗ, ಒಳಕಿವಿಯಲ್ಲಿ ಮಾಡುವ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ, ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಶಬ್ದಗಳು ಇವೆಲ್ಲವೂ ಶ್ರವಣ ನರ ಸಂಬಂಧ ಜನನಾಗತ ಕಿವುಡು ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ.

ವಿವಿಧ ಸೋಂಕು ರೋಗಗಳು

ಸಿಫಿಲಿಸ್, ಕ್ಷಯ ರೋಗದಿಂದ ಬರುವ ಮೆದುಳಿನ ಹೊರ ಪದರ ಉರಿಯೂತ, ಟೈಫಾಯಿಡ್ ಜ್ವರ, ಹರ್ಪಿಸ್ ಜೋಸ್ಟರ್ ಕಾಯಿಲೆಯೂ ಕಿವುಡುತನಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು.

ಅಕಾಸ್ಟಿಕ್ ನ್ಯೂರೋಮಾ, ಮಿನಿಯರ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ, ಕಿವಿ ಮೇಲೆ ದುಷ್ಪರಿಣಾಮ ಉಂಟು ಮಾಡುವ ಔಷಧಿಗಳಾದ ಸ್ಟ್ರೇಪ್ಟೋಮೈಸಿನ್, ಕ್ಯಾನಾಮೈಸಿನ್, ನಿಯೋಮೈಸಿನ್, ಕ್ವಿನೈನ್, ಸಾಲಿಸಿಲೇಟ್ಸ್, ಫ್ರೂಸ್‌ಮೈಡ್ ಕಿವಿ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಬಲ್ಲದು.

– ಹೃದಯ ಸಂಬಂಧಿ ಕಾಯಿಲೆ, ಹೈ ಬಿಪಿ, ಕೇಂದ್ರಿಯ ನರವ್ಯೂಹಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಕಾಯಿಲೆಗಳು, ಸಿಹಿಮೂತ್ರ ರೋಗ, ಹೈಪೋ ಥೈರಾಯ್ಡ್, ವಿಟಮಿನ್ ಅಥವಾ ಅನ್ನಾಂಗಗಳ ಕೊರತೆ, ಧೂಮಪಾನ, ಮದ್ಯಪಾನವೂ ನಿಮ್ಮ ಕಿವಿಗೆ ತೊಂದರೆ ಕೊಡುತ್ತದೆ.

ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಏಟು ಅಥವಾ ಹೊಡೆತಗಳು, ಕಿವಿ ಸೋರುವಿಕೆ, ಇಳಿ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಕಿವುಡುತನ, ಆಟೋ ಸ್ಲೀರೋಸಿಸ್ ಕಾಯಿಲೆಗಳೂ ಕಿವುಡುತನಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಲ್ಲದು.

ಕಿವಿಯೊಳಗೇನು ಕಿರಿಕಿರಿ?

ಕಂದ ಕಿವುಡಾದರೆ

ಮಗು ತಾಯಿಯ ಗರ್ಭದಲ್ಲಿದ್ದಾಗ ಆಕೆಗೆ ವೈರಸ್ ಸೋಂಕು, ಅಪಸ್ಮಾರ, ಸಿಫಿಲಿಸ್, ಸಕ್ಕರೆ ಕಾಯಿಲೆಯಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಆಕೆ ಕೆಲವು ನಿಷಿದ್ಧ ಔಷಧಗಳ ಸೇವನೆ ಮಾಡಿದ್ದರೆ ಮಗು ಹುಟ್ಟುವಾಗಲೇ ಕಿವುಡಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಜಾಸ್ತಿ.

ಹೆರಿಗೆ ತಡವಾಗಿ ಮಗುವಿಗೆ ಆಮ್ಲಜನಕ ಕೊರತೆಯಾದರೆ ಹಾಗೂ ಮಗು ಹುಟ್ಟಿದ ಮೊದಲ ಕೆಲವು ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಮಗುವಿನ ಕಿವಿಗೆ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿದರೆ ಕಿವುಡು ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲದೇ ಹತ್ತಿರದ ರಕ್ತ ಸಂಬಂಧದಲ್ಲಿಯೇ ಮದುವೆಯಾಗುವುದೂ ಹುಟ್ಟು ಕಿವುಡಿಗೆ ಮತ್ತೊಂದು ಪ್ರಬಲ ಕಾರಣ.

ಈ ಹುಟ್ಟು ಕಿವುಡು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಶ್ರವಣ ಸಾಧನಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ತೊಂದರೆಯಿದ್ದರೆ ಸೂಕ್ತ ವಿಶೇಷ ತರಬೇತಿ ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ■

ಹಲ್ಲು ಕಟ್ಟು

ಕಳೆದ-ತೆಗೆಸಿದ-ಉದುರಿದ ಹಲ್ಲಿನ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಶಾಶ್ವತ ಪರಿಹಾರವಾಗಿ ಹಲ್ಲು ಕೂರಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂಬುದೇ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರ ಆಸೆ. ಅದೋ ತಲೆ ನೋವಿನ ಕೆಲಸ.

• ಡಾ. ಕೆ.ವಿ. ಸಂತೋಷ್ ಹೊಳಲ್ಕೆರೆ, ಚಿತ್ರದುರ್ಗ

ದಂತಗಳಿಗೆ ಮರುಜನ್ಮ

ಹಲ್ಲನ್ನು ಒಮ್ಮೆ ಕಳೆದುಕೊಂಡರೆ, ಮತ್ತೆಂದೂ ಹುಟ್ಟುವುದಿಲ್ಲ. ಕಳೆದು ಹೋದ ಹಲ್ಲಿನ ಜಾಗಕ್ಕೆ ಹಲ್ಲನ್ನು ಕೂಡಿಸಿ ಸೇರಿಸದಿದ್ದರೆ ಜಗಿಯುವುದು ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತೆ. ಕಳೆದ–ತೆಗೆಸಿದ–ಉದುರಿದ ಹಲ್ಲಿನ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಶಾಶ್ವತ ಪರಿಹಾರವಾಗಿ ಹಲ್ಲು ಕೂರಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂಬುದೇ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರ ಆಸೆ. ಅದೋ ತಲೆ ನೋವಿನ ಕೆಲಸ.

ಹಲ್ಲು ಮಾಡಿಸಲು ಒಂದೋ ತೆಗೆದುಹಾಕುವ ರಿಮೂವೆಬಲ್ (ಆರ್‌ಪಿಡಿ) ಇಲ್ಲವೇ ಫಿಕ್ಸಡ್ ಡೆಂಚರ್ (ಎಫ್‌ಪಿಡಿ) ಮಾರ್ಗಗಳಿವೆ. ಇದ್ರಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿನಿತ್ಯ ತಗೆದು ಸ್ವಚ್ಛಗೊಳಿಸಬೇಕಾದ ಅನಿವಾರ್ಯತೆ, ಕಳೆದು ಹೋಗುವ ಭಯ...ಹೀಗೆ ಒಂದಲ್ಲ ಒಂದು ಪ್ರಾಬ್ಲಂ.

ಇದಕ್ಕೆಲ್ಲಾ ಪರ್ಯಾಯ 'ಇಂಪ್ಲ್ಯಾಂಟ್'. ಅಂದರೆ ಹಲ್ಲನ್ನು ಶಾಶ್ವತವಾಗಿ ಕೂರಿಸುವುದು. ಇದಕ್ಕೆ ಅಕ್ಕ–ಪಕ್ಕದ ಯಾವುದೇ ಇನ್ನಿತರ ಹಲ್ಲುಗಳನ್ನು ಟ್ರಿಮ್ ಮಾಡುವ, ಸವೆಸುವ, ನೈಸರ್ಗಿಕತನ ಕಳೆಯುವ ಚಿಂತೆ ಇಲ್ಲ.

ಏನಿದು ಇಂಪ್ಲ್ಯಾಂಟ್?

ಇದನ್ನು ಕಳೆದ ಹಲ್ಲಿನ ಪುನರ್ಜನ್ಮವೆನ್ನಬಹುದು. ಮೂಳೆಯೊಳಗಿನಿಂದಲೇ ಆಧಾರವಾಗಿ ಹಲ್ಲನ್ನು ಕೂರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ನ್ಯಾಚುರಲ್ ಹಲ್ಲಿಗೆ ಮೂಳೆ ಆಧಾರವಾದಂತೆ ಇದಕ್ಕೂ ಮೂಳೆಯೇ ಹಿಡಿತ ನೀಡುತ್ತದೆ. ಇತರೆ ಹಲ್ಲಿಗೂ ತನ್ನ ಕಾರ್ಯ ಕ್ಷಮತೆಯಲ್ಲಿ ಸರಿಸಾಟಿಯಾಗುತ್ತದೆ. ಮೂಳೆಯೇ ಇದನ್ನು ಬಿಗಿಯುವುದರಿಂದ ಸಹಜವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ನೈಸರ್ಗಿಕವಾಗಿ ಉಳಿಯುತ್ತದೆ. ಇದೊಂದು ರೀತಿ ಕಟ್ಟಡಕ್ಕೆ ಹಾಕುವ ಫೌಂಡೇಷನ್‌ನಂತೆ. ಪ್ರತಿ ಇಂಪ್ಲ್ಯಾಂಟ್‌ಗಳು ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಹಲ್ಲುಗಳ ಭಾರವನ್ನು ತಾಳಿಕೊಳ್ಳುವ ಕ್ಷಮತೆ ಹೊಂದಿರುತ್ತವೆ.

ಹೇಗೆ ಕೂರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ?

ಇದನ್ನು 1–2 ಹಲ್ಲುಗಳಿಲ್ಲದಿದ್ದರಾಗಲಿ/ ಪೂರ್ತಿ ಹಲ್ಲುಗಳಿಲ್ಲದಿದ್ದಾಗ ಈ ಎರಡು ವಿಧಾನಕ್ಕೂ ಬಳಸಬಹುದು. ಹಲ್ಲುಗಳಿಲ್ಲದಿದ್ದ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಮೊದಲಿಗೆ 3–4 ಮಿ.ಮೀ. ಮೂಳೆಯನ್ನು ತೆಗೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. (ಕೂರಿಸುವ ಇಂಪ್ಲ್ಯಾಂಟ್‌ನ ಸುತ್ತಳತೆ– ಆಳಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ). ನಂತರ ಅದರೊಳಗೆ ಕೃತಕ ಮೂಳೆ ಬೆಳೆಸುವ ವಸ್ತು– 'ಬೋನ್ ಗ್ರಾಫ್ಟ್' ಹಾಕಿ ಸೇರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಮೇಲೆ ಒಂದು ಟೈಟಾನಿಯಮ್ ಮುಂತಾದ ಮಿಶ್ರ– ಸಾದಾ ಲೋಹವನ್ನು ಸಣ್ಣ ಇಂಪ್ಲ್ಯಾಂಟ್ ಉದ್ದವಿರುವ ಇದನ್ನು ಮೂಳೆಯೊಳಗೆ ಭದ್ರಗೊಳಿಸಿ ಕೂರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅದರ ಸುತ್ತ ಮೂಳೆ ಬೆಳೆಯಲು 3–4 ತಿಂಗಳು ಬಿಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಪಡುವ ಪ್ರತಿ 100ರಲ್ಲಿ ಶೇ. 85–95 ಯಶಸ್ವಿಯಾಗುತ್ತವೆ. ಟೈಟಾನಿಯಮ್, ಚಿನ್ನ, ವೆನೆಡಿಯಮ್, ಕೊಬಾಲ್ಟ್– ಕ್ರೊಮಿಯಮ್, ಸ್ಟೀಲ್, ಟೆಂಟಾಲಮ್, ಪ್ಲಾಂಟಿನಮ್... ಮುಂತಾದವುಗಳನ್ನು ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಎಂಥ ಅಂದ ಎಂಥ ಚೆಂದ

- ಸ್ವಚ್ಛ– ಸುಂದರ ಆಕರ್ಷಕ ದಂತ ಪಂಕ್ತಿ ನಿಮ್ಮದಾಗಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.
- ಒಂದೇ ಭೇಟಿಯಲ್ಲಿ ಮುಗಿಯುವುದರಿಂದ ವೈದ್ಯರಲ್ಲಿಗೆ ಹತ್ತಾರು ಬಾರಿ ಓಡಾಡುವ ಅವಶ್ಯಕತೆಯಿಲ್ಲ.
- ಕಳೆದ ಹಲ್ಲು ಪುನಃ ಯಾರಿಗೂ ತಿಳಿಯದಂತೆ ಕೂರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.
- ಶಾಶ್ವತ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನ ವಿದು.
- ಕಳೆಯುವ, ಉದುರುವ, ಪದೇ ಪದೇ ಓಡಾಡುವ ಪ್ರಮೇಯವಿಲ್ಲ.
- ಅಕ್ಕ–ಪಕ್ಕದ ಹಲ್ಲು ಕೊರೆಸುವ, ಸವೆಸುವ ಅವಶ್ಯಕತೆಯಿಲ್ಲ.
- ಮುಂಭಾಗದ– ಹಿಂಭಾಗದ ಎಲ್ಲ ಹಲ್ಲುಗಳಿಗೂ ಮಾಡಬಹುದು.
- ಸಡಿಲ ಹಲ್ಲು ಸೆಟ್ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿರುವ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಿಗೆ ಇದು ಒಳಿತು.

ಯಾರಿಗೆ ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆ?

- ಬೋಳು ದವಡೆ– ಮೇಲು– ಕೆಳ ದವಡೆ (ಬಾಯಲ್ಲಿ ಹಲ್ಲು ಇಲ್ಲದಿದ್ದಾಗ)
- ಒಂದು, ಎರಡು ಹಲ್ಲುಗಳಿಲ್ಲದಿದ್ದಾಗ
- ಅಪಘಾತದಲ್ಲಿ ಹಲ್ಲು ಕಳೆದಾಗ
- ಹಲ್ಲು ಮೂಡದಿದ್ದಾಗ, ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಬಲವಿರುವವರಲ್ಲಿ.

ಯಾರಿಗೆ ಬೇಡ?

- ಅನಿಯಂತ್ರಿತ ಮಧುಮೇಹವಿದ್ದಾಗ, ಮೂಳೆ ಸವೆತದ ಖಾಯಿಲೆ ಇದ್ದವರಿಗೆ.
- ಕ್ಯಾನ್ಸರ್, ರಕ್ತದ ಖಾಯಿಲೆ ಇರುವವರಿಗೆ.
- ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ, ಜೊಲ್ಲು ಸ್ರವಿಕೆ ಕಡಿಮೆ ಇರುವವರಿಗೆ.
- ಹಲ್ಲು– ಮೂಳೆ ರಚನೆ, ಆಕಾರದಲ್ಲಿ ಅಸಮತೋಲನವಿದ್ದರೆ. ■

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್

ಭಾರತವೂ ಮುಂಚೂಣಿಯಲ್ಲಿ

• ಡಾ.ಅನೀಶ್ ಮಜುಂದಾರ್

ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಇಲ್ಲದ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೂ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್‌ಗಳಿಂದ ಶುಶ್ರೂಷೆ ಮಾಡಬಹುದಾಗಿದ್ದು, ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಉನ್ನತ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಹಾಗೂ ಅಗ್ರಮಾನ್ಯ ಬಯೋಟೆಕ್ನಾಲಜಿ ಕಂಪನಿಗಳು ಈ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಸಂಶೋಧನೆಗಳಲ್ಲಿ ಆಸಕ್ತವಾಗಿವೆ. ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ಅಗ್ರ 10 ದೇಶಗಳ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಭಾರತ ಸ್ಥಾನ ಪಡೆದಿದೆ.

ನರ, ಮೂಳೆ, ಸಂಧಿವಾತ, ಕರುಳು ಸಂಬಂಧಿ, ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಮತ್ತಿತರ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ವಿವಿಧ ಬಗೆಯ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್‌ಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಟ್ರಯಲ್‌ಗಳನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತಿದ್ದು, ಈ ಸಂಶೋಧನೆಗಳು ವಿಸ್ತರಣೆಗೊಳ್ಳುತ್ತಿವೆ.

ಭಾರತದ ಶಕ್ತಿ

ಭ್ರೂಣಾವಸ್ಥೆಯ ಪ್ರೌಢ ಜೀವಕೋಶಗಳನ್ನಾಧರಿಸಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಶೋಧನೆಗಳು ಸರ್ಕಾರಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಮತ್ತು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ನಡೆಯುತ್ತಿವೆ. ಈ ವೈದ್ಯವಿಜ್ಞಾನವನ್ನು ಅನೇಕ ಕಂಪನಿಗಳು ಮಾರ್ಕೆಟ್ ಮಾಡಲೂ ಸಂಶೋಧನೆಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿದ್ದು, ಭಾರತದಲ್ಲಿಯೇ ಹೆಚ್ಚೆಚ್ಚು ಪೇಟೆಂಟ್‌ಗಳು ಹಾಗೂ ಸಂಶೋಧನಾ ಲೇಖನಗಳು ಪ್ರಕಟವಾಗುತ್ತಿವೆ.

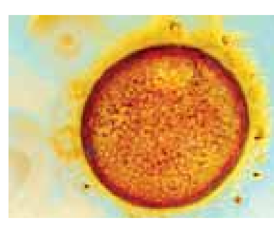
ಏನಿವೆ ಇತ್ತೀಚಿನ ಟ್ರೆಂಡ್?

ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಹೆಚ್ಚೆಚ್ಚು ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಟ್ರಯಲ್‌ಗಳು ನಡೆಯುತ್ತಿದ್ದು, ಪ್ರೌಢ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್‌ಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸಾತ್ಮಕ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಅಳೆಯಲು ಸಹಾಯವಾಗುತ್ತಿದೆ. ಬಹುತೇಕ ಟ್ರಯಲ್‌ಗಳಿಗೆ ಜೀವಕೋಶವನ್ನು ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ವಿಧಾನದ ಮೂಲಕ ಸಂಸ್ಕರಿಸಿದರೆ, ಮತ್ತೆ ಕೆಲವಕ್ಕೆ ಬೇರೆ ಗ್ರಂಥಿ ಮೂಲಗಳಿಂದ ಪಡೆದ ಮೆಸೆಂಚಿಮಲ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್‌ಗಳನ್ನು ಬಳಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಹಾಗೂ ಸುಧಾರಿತ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಸಂಶೋಧನೆಗಳು ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಗತಿ ಕಂಡಿದ್ದು, ವಾಣಿಜ್ಯ ಉದ್ಯಮವಾಗಿಯೂ ಮಹತ್ವ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿದೆ.

ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಸರ್ಜರಿಯಲ್ಲಿ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್‌ಗಳು ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಮತ್ತು ಪುನರ್ ರಚನಾ ಸರ್ಜರಿಗಳಲ್ಲೂ ಮುಖ್ಯ ಪಾತ್ರವಹಿಸುತ್ತವೆ. ಸ್ತನಛೇದನ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸ ಬಳಿಕ ಹೊಸ ಸ್ತನ ಪುನರ್ ರಚನೆಗೆ ಅಥವಾ ಸ್ತನವರ್ಧನೆಗಾಗಿ ನಡೆಸುವ ಕಾಸ್ಮೆಟಿಕ್ ಸರ್ಜರಿಗೆ ಮೃದು ಗ್ರಂಥಿಗಳಾಗಿ ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಅಂತರ್ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸೊಸೈಟಿ ಆಫ್ ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಸರ್ಜನ್ಸ್ ಸಮೀಕ್ಷೆ ಪ್ರಕಾರ ಭಾರತ ವರ್ಷಕ್ಕೆ 8.5 ಲಕ್ಷ ಕಾಸ್ಮೆಟಿಕ್ ಸರ್ಜರಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ 4ನೇ ಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿದೆ. ಅಮೆರಿಕದಲ್ಲಿ 31 ಲಕ್ಷ ಸರ್ಜರಿಗಳನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತಿದ್ದು, ನಂ.1 ರ್‍ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಹೊಂದಿದೆ. ಭಾರತ ಸ್ತನ ವರ್ಧನೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಪಡುವವರ ಸಂಖ್ಯಾ ಲೆಕ್ಕದಲ್ಲಿ 4ನೇ ಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿದೆ.



ಸರ್ಕಾರಿ ಹೆಲ್ಪ್

ಡಿಎಟಿ ಮತ್ತು ಐಸಿಎಂಆರ್‌ನಂಥ ವಿವಿಧ ಸರ್ಕಾರಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ವಿವಿಧ ಬಗೆಯ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸಾವಿಧಾನಕ್ಕೆ ಮಾರ್ಗದರ್ಶಿ ಸೂತ್ರ ರೂಪಿಸಲು ಆಸಕ್ತಿ ವಹಿಸಿವೆ. ಎನ್‌ಎಸಿ ಸಮಿತಿ ರಚನೆ ಕೂಡ ಈ ದಿಕ್ಕಿನಲ್ಲಿ ಮಹತ್ವದ ಹೆಜ್ಜೆಯನ್ನಿಟ್ಟಿದೆ. ಭಾರೀ ಸಂಖ್ಯೆಯ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಈ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಸಂಶೋಧನೆ ಕುರಿತ ಸಂಶೋಧನೆಗಳ ಆಶಾಭಾವನೆ ಮೂಡಿಸುವಂತಿದೆ. ■

ಶ್ರೀ ಧನಲಕ್ಷ್ಮೀ ಕುಬೇರ ಯಂತ್ರ

ಎಲ್ಲರೂ ಶ್ರೀ ಧನಲಕ್ಷ್ಮೀ ಕುಬೇರ ಯಂತ್ರವನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಹತ್ತಿರ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ನಿಮ್ಮ ಎಲ್ಲಾ ಆಸೆಗಳು, ಧ್ಯೇಯೋದ್ದೇಶಗಳು ಈಡೇರುತ್ತವೆ.

Gold Plated Rs. 500/-

ನಿಮಗೆ ಇದರಿಂದ ಸಿಗುವ ಲಾಭಗಳು

ಹಣಕಾಸಿನ ಸಮಸ್ಯೆ, ಸಾಲಭಾದೆ, ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ, ಉದ್ಯೋಗ ಸಮಸ್ಯೆ, ಆರೋಗ್ಯ, ವಿವಾಹ ಸಮಸ್ಯೆ, ಸಂತಾನ, ಗ್ರಹದೋಷ, ವಾಸ್ತುದೋಷ, ಸ್ತ್ರೀ-ಪುರುಷ ಪ್ರೇಮ ಭಂಗ (ವಶೀಕರಣ), ಪತಿ-ಪತ್ನಿ ಕಲಹ, ವ್ಯಾಪಾರದಲ್ಲಿ ನಷ್ಟ, ಮಾಟ-ಮಂತ್ರ, ಜೀವನ ನಿರಾಶೆ, ರಾಜಕೀಯ, ಆಸ್ತಿ ಸಮಸ್ಯೆ, ಕೋರ್ಟ್‌ಕೇಸ್, ದೃಷ್ಟಿದೋಷ, ಮನೆಯಲ್ಲಿ-ಮನದಲ್ಲಿ ಅಶಾಂತಿ ಮತ್ತು ಇನ್ನಿತರ ಎಲ್ಲಾ ಕಠಿಣ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಶಾಶ್ವತವಾಗಿ ನಿವಾರಣೆಯಾಗಿ ನಿಮ್ಮ ಹಣಕಾಸಿನ ಅನುಕೂಲತೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತವೆ. ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ:

9901697305, 8105955479, 8105924372