

ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಜಯನಗರದಲ್ಲಿರುವ ಅಬಕಾರಿ ಮತ್ತು ಸುಂಕ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಉಪ ಆಯುಕ್ತರಾಗಿದ್ದ ಜಯಸಿಂಹ ಅವರದು ಬೇರೆಯೇ ಕಥೆ. 64ರ ಹರೆಯದ ಜಯಸಿಂಹ ಅವರಿಗೆ 'ಮಲ್ಟಿಪಲ್ ಮೈಲೋಮ' ಎಂಬ ರಕ್ತಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಮಸ್ಯೆ. ವೃತ್ತಿಯಿಂದ ನಿವೃತ್ತಿಯಾಗಿ ಒಂದು ತಿಂಗಳ ಬಳಿಕ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಇದೆ ಎಂಬುದು ಪತ್ತೆಯಾಯಿತು. ಇದಾಗಿ ಕೆಲ ತಿಂಗಳ ಹಿಂದೆ ಒಂದು ದಿನ ಮಧ್ಯಾಹ್ನ ಊಟ ಮಾಡಿ ವಿಶ್ರಾಂತಿ ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದಾಗ ಇದ್ದಕ್ಕಿದ್ದಂತೆ ಏನೂ ಅರಿಯದ ಸಮಸ್ಯೆ ತಲೆದೋರಿತು.

'ನಾನು ಊಟ ಮಾಡಿ ಮಲಗಿದ್ದೆ. ಎಚ್ಚರ ಆದಾಗ ಮೇಲೆಳಲು ಆಗಲೇ ಇಲ್ಲ. ಜಯನಗರದಲ್ಲಿರುವ ರಾಮಕೃಷ್ಣ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಮ್‌ಗೆ ಕರೆದೊಯ್ದರು. ಅಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಾಗ ಹೆಮಟಾಲಜಿ (ಹಿಮೋಗ್ಲೋಬಿನ್‌ನಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆ) ಸಮಸ್ಯೆ ಇದೆ ಎಂಬುದು ಪತ್ತೆಯಾಯಿತು. ಅಲ್ಲಿನ ವೈದ್ಯರು ನಾರಾಯಣ ಹೆಲ್ತ್ ಸಿಟಿಯಲ್ಲಿ ಬೋನ್‌ಮಾರೊ ಕಸಿ (ಬಿಎಂಟಿ) ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂದು ಸಲಹೆ ಮಾಡಿದರು. ಬಳಿಕ ಮಜುದಾರ್ ಶಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗಿ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ಕಸಿ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡೆ' ಎಂದು ವಿವರಿಸುತ್ತಾರೆ ಜಯಸಿಂಹ.

ಜಯಸಿಂಹ ಅವರಿಗೆ ಆಟೊಲೋಗಸ್ (ತಮ್ಮದೇ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆಯನ್ನು ದೇಹದ ಬೇರೆ ಭಾಗದಿಂದ ತೆಗೆದು ಕಸಿ ಮಾಡುವುದು) ಬಿಎಂಟಿ ಮಾಡಲಾಯಿತು. 21 ದಿನಗಳ ಕಾಲ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ಬಳಿಕ ಇದೀಗ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಗುಣಮುಖರಾಗಿದ್ದಾರೆ.

ವನಿದು ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ಸಮಸ್ಯೆ?

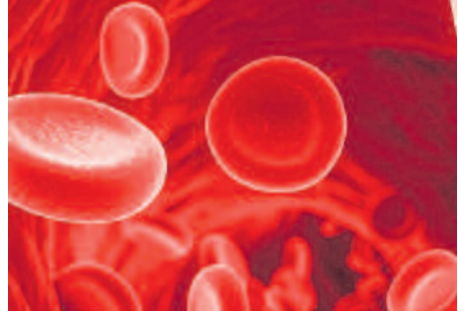
ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ಎಂದರೆ ರಕ್ತಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಮಸ್ಯೆ. ರಕ್ತದಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆ ಕಂಡುಬಂದರೆ ರಕ್ತದಲ್ಲಿರುವ ಹಿಮೋಗ್ಲೋಬಿನ್, ಬಿಳಿರಕ್ತಕಣಗಳಿಗೆ ಹಾನಿಯಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಂಪು ರಕ್ತಕಣಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಗಣನೀಯವಾಗಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಲುಕೇಮಿಯ, ಲಿಂಫೋಮ, ತಲಸ್ಸೇಮಿಯ, ಸಿಕಲ್ ಸೆಲ್ ಅನೀಮಿಯ ಮುಂತಾದ ರಕ್ತಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕಾಯಿಲೆ ಇದ್ದವರಿಗೆ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ಕಸಿ ಒಂದು ವರದಾನ.

ಇಂದು ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಲಕ್ಷಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ರೋಗಿಗಳು ಗಂಭೀರ ರಕ್ತ ಸಂಬಂಧಿ ರೋಗಗಳಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆರಂಭದಲ್ಲೇ ತೊಂದರೆಯ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಿದರೆ ಸಮಸ್ಯೆಗೆ ಪರಿಹಾರ ಕಂಡುಕೊಳ್ಳುವುದು ಸುಲಭ. ಆದರೆ ದೀರ್ಘಾವಧಿ ಸಮಸ್ಯೆಯಾದರೆ ಇವರಿಗೆ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ಕಸಿಯೊಂದೇ ದಾರಿ.

'ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ವಿಶ್ವ ದರ್ಜೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ನಾರಾಯಣ ಹೆಲ್ತ್ ಸಿಟಿಯಲ್ಲಿ ಮಜುದಾರ್ ಶಾ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ 2004ರಲ್ಲಿ 'ಬೋನ್‌ಮಾರೊ' ಘಟಕವನ್ನು ಆರಂಭಿಸಲಾಗಿದೆ. ಇದೀಗ 1000 ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ಕಸಿ (ಬಿಎಂಟಿ) ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸಿದ್ದೇವೆ' ಎಂದು ವಿವರ ನೀಡುತ್ತಾರೆ ನಾರಾಯಣ ಹೃದಯಾಲಯದ ನಿರ್ದೇಶಕ ಡಾ. ದೇವಿಪ್ರಸಾದ್ ಶೆಟ್ಟಿ.

'ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ಕಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕ್ರಮದಿಂದ ಹಲವು ಕ್ಯಾನ್ಸರೇತರ ರೋಗಿಗಳಾದ ಅಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಅನೀಮಿಯಾ, ರಕ್ತಕಣಗಳ ಏರುಪೇರಿನಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು, ಹಿಮೋಗ್ಲೋಬಿನ್ ಸಂಬಂಧಿ ರೋಗಿಗಳಾದ ತಲಸ್ಸೇಮಿಯಾ ಮತ್ತು ಸಿಕಲ್ ಸೆಲ್ ಅನೀಮಿಯಾಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ಸಹಾಯಕವಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಕಾರಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಾದ ಅಕ್ಯೂಟ್ ಮತ್ತು ಕ್ರೋನಿಕ್ ಮೆಲಾಯ್ಡ್ ಮತ್ತು ಲಿಂಫೋಬ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಲ್ಯುಕೇಮಿಯಾ, ಲಿಂಫೋಮಾ, ಮಲ್ಟಿಪಲ್ ಮೈಲೋಮಾಗಳಿಗೂ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ಕಸಿ ವರದಾನ' ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಡಾ. ದೇವಿಪ್ರಸಾದ್ ಶೆಟ್ಟಿ.

'ದೇಶದಲ್ಲಿ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ಸಮಸ್ಯೆಯಿಂದ ಬಳಲುವ ರೋಗಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ದಿನೇ ದಿನೇ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿದೆ. ಆದರೆ ದಾನಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ತೀರಾ ಕಡಿಮೆ. ಅಲ್ಲದೆ ದಾನಿಗಳಿಂದ ಪಡೆದ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ರೋಗಿಗಳ ದೇಹಕ್ಕೆ ಹೊಂದಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಕೂಡ ವಿರಳ. ಬಹಳ ನಾಜೂಕಾದ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಇದಾಗಿರುವುದರಿಂದ ದಾನಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚಬೇಕಿದೆ. ಪ್ರಸ್ತುತ ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 2 ಲಕ್ಷ ಮಂದಿ ನೋಂದಾಯಿತ ದಾನಿಗಳಿದ್ದಾರೆ. ಬೇಡಿಕೆ ಕೊರತೆ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ನಮಗೆ ಕನಿಷ್ಠ 10 ಲಕ್ಷ ದಾನಿಗಳು ಇನ್ನೂ ನೋಂದಾಯಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆ' ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಮಜುದಾರ್ ಶಾ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕೇಂದ್ರದ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ನಿರ್ದೇಶಕ ಹಾಗೂ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ತಜ್ಞ ಡಾ. ಶರತ್ ದಾಮೋದರ್.



ತಲಸ್ಸೇಮಿಯಾಗೂ ಕಸಿ

ತಲಸ್ಸೇಮಿಯ ಕೂಡ ಒಂದು ರಕ್ತ ಸಂಬಂಧಿ ಕಾಯಿಲೆ. ಕೆಂಪು ರಕ್ತಕಣಗಳ ತೀವ್ರ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಬರುತ್ತದೆ. ಇದು ಮುಂದೆ ಅನೀಮಿಯಕ್ಕೂ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಮಕ್ಕಳಲ್ಲೇ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಇದೊಂದು ಆನುವಂಶೀಯ ಕಾಯಿಲೆ. ಇದರಿಂದ ಮಕ್ಕಳು ಬೇಗ ನಿಶ್ರಾಣವಾಗುವುದಲ್ಲದೆ ಬೆಳವಣಿಗೆಯೂ ಕುರಿತವಾಗುತ್ತದೆ. 'ಮಗುವಿನ ದೇಹದ ರಕ್ತದಲ್ಲಿ ಕೆಂಪು ರಕ್ತಕಣಗಳು ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಹಿಮೋಗ್ಲೋಬಿನ್ ಪ್ರಮಾಣ ಗಣನೀಯವಾಗಿ ತಗ್ಗುತ್ತದೆ. ಕ್ಲಪ್ಪ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮಗುವಿಗೆ ಅಪಾಯ ಕಟ್ಟಿಟ್ಟ ಬುತ್ತಿ. ಮಕ್ಕಳು (ದೊಡ್ಡವರು ಕೂಡ) ರಕ್ತದ ಕಸಿಗೆ ಒಳಗಾಗಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಹೃದಯ ಮತ್ತು ಯಕೃತ್ತಿನ ಸಮಸ್ಯೆಯೂ ಉದ್ಭವಿಸುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ' ಎಂದು ವಿವರ ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಡಾ. ಶರತ್ ದಾಮೋದರ್.

'ಕೆಂಪು ರಕ್ತಕಣ ಕಡಿಮೆ ಇರುವ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಪ್ರತಿ ಮೂರು ವಾರಕ್ಕೊಮ್ಮೆ ರಕ್ತ ಹಾಕುತ್ತಿರಬೇಕು. ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಅಂದಾಜು ಹದಿನೈದು ವರ್ಷ ಆದ ಮೇಲೆ ಸಮಸ್ಯೆ ಉಲ್ಬಣಗೊಳ್ಳುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ. ಇವರಿಗೆ ಅಕ್ಕ ತಂಗಿಯರಿಂದ ಅಥವಾ ಮನೆಯ ಸೋದರ ಸಂಬಂಧದವರ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ತೆಗೆಯಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಕುಟುಂಬದೊಳಗೆ ಮದುವೆ ಆದರೆ ತಲಸ್ಸೇಮಿಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚು' ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಈ ವೈದ್ಯರು.

'ಇದೊಂದು ವಂಶವಾಹಿ ಸಮಸ್ಯೆ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ರಕ್ತಸಂಬಂಧಿ ರೋಗಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ವರ್ಷದಿಂದ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿದೆ. 80 ಸಾವಿರದಿಂದ ಒಂದು ಲಕ್ಷ ಮಕ್ಕಳು ಗಂಭೀರ ಸ್ವರೂಪದ ಜನ್ಮಜಾತ ರಕ್ತಸಂಬಂಧಿ ರೋಗಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಹುಟ್ಟುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ಕಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನಿರ್ವಹಿಸಿದ 1000 ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಶೇ. 60ರಷ್ಟು ಪ್ರಕರಣಗಳು ಮಕ್ಕಳ ರೋಗಿಗಳಾಗಿದ್ದು, ಹುಟ್ಟಿದ ಕೆಲ ವಾರಗಳಲ್ಲೇ ಸಮಸ್ಯೆ ಎದುರಿಸಿದ ಶಿಶುಗಳೂ ಸೇರಿವೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಕಾರಕ ಲ್ಯುಕೇಮಿಯದಿಂದ ಹಿಡಿದು ತಲಸ್ಸೇಮಿಯವರೆಗೂ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ. ಜನರಲ್ಲಿ ಈ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವ ಅಗತ್ಯವೂ ಇದೆ' ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಇದೇ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಮಕ್ಕಳ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ಕಸಿ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥ ಡಾ. ಸುನೀಲ್ ಭಟ್.

'ಸದ್ಯ ಈ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ಕಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆಗಳಾದ ವಾಜಪೇಯಿ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಆಯುಷ್ಯಾನ್ ಭಾರತದಂತಹ ಯೋಜನೆಗಳಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಪ್ರಧಾನಮಂತ್ರಿ ಹಾಗೂ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿ ಪರಿಹಾರ ನಿಧಿಯ ಮೂಲಕ ಬಡರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಮಟ್ಟಿನ ನೆರವು ಮಾತ್ರ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತಿದೆ' ಎಂದೂ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಈ ವೈದ್ಯರು.