

ಸಂಬಂಧವನ್ನು ಪರಿಗಳಿಲ್ಲ. ಹಲವು ಮುನ್ನೆಷ್ಟಿರಿಕೆ ಕುಮಗಳನ್ನು ತೇಗೆದುಹೊಳ್ಳುವುದು ಮುಖ್ಯ. ಒಂದುವರು, ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ಬಳಕೆ, ವಿದೀಯೋಗೆಮ್ ಆದುವುದು ಮತ್ತು ಸಮೀಕ್ಷಾದಿಂದ ಟಿಪ್ಪಿವೀಕ್ಷಣೆ... ಇತ್ತಾದಿ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ನಿಯಂತ್ರಿಸಬಹುದು. ಈ ಎಲ್ಲ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳೂ ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣಿನಿಂದ ಹೆಚ್ಚು ದೃಷ್ಟಿ ಬೇಡಿಕೆಯನ್ನು ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ಹಾಕುತ್ತಿರುವುದು ಎನ್ನತ್ತಾರೆ ಅವರು.

‘ಹೋರಾಂಗಣ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಸಮಯ ಕಳೆಯಿರುವುದೇ ಅವರನ್ನು ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸಬೇಕು. ದೃಷ್ಟಿಯೊಂದು ಇರುವ ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದ ಕನ್ಸೆಪ್ಟ್ ವರ್ಣನ್ನು ಧ್ವನಿಸುವುದು ಮುಖ್ಯ. ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ಹೋಂದಿರುವವರು ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಪು ಬಾರಿ ಕಣ್ಣಿನ ತಪಾಸನೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಜಾಗತ್ತಿ ಕೋರತೆ, ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಕಣ್ಣಿನ ತಪಾಸನೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಇರುವುದು ಗ್ಲೂಕೋಮ್ ಮತ್ತು ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ಅರಂಭಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಪತ್ತೆ ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗಬೇ ಇರುವುದಕ್ಕೆ ಕಾರಣಳಾಗಿದೆ’ ಎಂದು ಈ ವೇದ್ಯರ ಕಥವಳ.

‘ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ಸಮಸ್ಯೆ ಇರುವವರಲ್ಲಿ ಗ್ಲೂಕೋಮ್ ಕಾಣಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯು ಮೂರು ಪಟ್ಟು ಹೆಚ್ಚು ಇದು ವಯಸ್ಸು, ಕುಟುಂಬದ ಇತಿಹಾಸವನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿರುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಗ್ಲೂಕೋಮ್ ದೃಷ್ಟಿಯಾಂಧ್ಯತೆಗೆ ಮೂರನೇ ಪ್ರಮುಖ ಕಾರಣ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಇದೇ ಅನ್ವಯಿತ ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಮುಖ್ಯಸ್ಥ ಡಾ. ರಾಮ ಎಸ್. ಮಿಲೆಂ.

ಅಧ್ಯಯನಗಳಿಂದ ಸಾಬೀತು

ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಶೇ. 20ರಷ್ಟು ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ (ಸಮೀಕ್ಷಾದ ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷ) ಸಮಸ್ಯೆ ಇದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಇತ್ತಿಚೆಗೆನ ಅಧ್ಯಯನ ಸಾಬೀತುವಡಿದೆ.

ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿನ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಅವಲೋಕಿಸಿದರೆ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಆನೇಕ ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ದಿಂದ ಒಳಲುತ್ತಿರುವುದು ಗೊತ್ತಾಗಿದೆ. ಕೋಲಾರದಲ್ಲಿನ ಶಾಲೆಯ 6-16 ವರ್ಷಗಳ ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿಗೆ 2012ರಲ್ಲಿ ನಡೆಸಿದ ಏರಪು ಕಣ್ಣಿ ತಪಾಸನೆಯ ಅಧ್ಯಯನಗಳಲ್ಲಿ ಶೇ. 11.5ರಷ್ಟು ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ಪ್ರಕರಣ ಪತ್ತೆಯಾಗಿದೆ. 2016ರಲ್ಲಿ ಉಡುಪಿಯಲ್ಲಿ ನಡೆಸಿದ ಸಮೀಕ್ಷೆಯೊಂದರಲ್ಲಿ ಶೇ. 4ರಷ್ಟು ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ಇರುವುದು ಗೊತ್ತಾಗಿದೆ.

ಸ್ವೀಲಿಂಟ್‌ ಡಿಸೀನ್

ಗ್ಲೂಕೋಮ್-ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ಸಹೇದರ ಕಾಯಿಲೆ ಇದ್ದುತ್ತೆ. ಗ್ಲೂಕೋಮುದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಂಪುತುವುದಿಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ‘ಸ್ವೀಲಿಂಟ್ ಡಿಸೀನ್’ ಎಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ವಯಸ್ಸಿನವರಾದರೂ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಒಮ್ಮೆ ಕಣ್ಣಿನ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಿಗೇಂತು. ಅದರಲ್ಲೂ 40 ದಾಟಿದ ಮೇಲೆ ಎಲ್ಲರೂ ಕಣ್ಣಿನ

ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲೇಬೇಕು ಎಂಬುದು ವ್ಯಾದಿಸಲಬೇಕು.

‘ಸ್ವೀನ್ ಟ್ರೆಪ್ ಹೆಚ್ಚು ಬಳಸುವುದು ಈ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ದೊಡ್ಡ ಶಕ್ತಿ ಇದ್ದ ಹಾಗೆ ‘ಗೋಬಾಕ್ ಟು ಬುಕ್ಸ್’ ಎಂಬ ಸಂದರ್ಭವನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸಬಹುದೇ ಹೋರತು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಗುಣಪಡಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಇದಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾದ ಸಮಯಕ್ಕೆ ಹಿಕ್ಕಿ ಪಡೆಯಬೇಕೆಂದು ಇದಕ್ಕೆ ಕುರುಡುತನ ಬರುವುದು ಬಿಂಡಿತ ಎಂದು ಎಚ್ಚರಿಸುತ್ತಾರೆ ಇದೇ ಅಸ್ವಾಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ನೇತ್ರತಚ್ಚೆಯಾಗಿರುವ ದಾ. ಅಂಚನಾ.

ಮೊದಲ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಪತ್ತೆ ಹಳ್ಳಿದ ನಂತರ ಗ್ಲೂಕೋಮ್ ಇರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಇನ್ನು ಕೇಲವು ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ಗ್ಲೂಕೋಮ್ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು ದೃಷ್ಟಿಕರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಕಣ್ಣಿನ ಒತ್ತುತ್ತದೆ ಮಾಪನ ಮಾಡುವುದು, ದೃಷ್ಟಿ ನರದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ, ದೃಷ್ಟಿ ಸುತ್ತಳತೆ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ, ಕಣ್ಣಿನ ಕೊನೆದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಅಸ್ತಿತ್ವಪಡಿಸಲಿದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ, ಕಣ್ಣಿನ ಕೊನೆದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಗುಣಪಡಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಇದಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾದ ಸಮಯಕ್ಕೆ ಹಿಕ್ಕಿ ಪಡೆಯಬೇಕೆಂದು ಇದಕ್ಕೆ ಕುರುಡುತನ ಬರುವುದು ಬಿಂಡಿತ ಎಂದು ಎಚ್ಚರಿಸುತ್ತಾರೆ ಇದೇ ಅಸ್ವಾಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ನೇತ್ರತಚ್ಚೆಯಾಗಿರುವ ದಾ. ಅಂಚನಾ.

ಗ್ಲೂಕೋಮ್ ಹಿಕ್ಕಿ ಯಾಗಿ ಅರಂಭಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಡ್ಯೂಪ್ಸ್ ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.



ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿದಂದ ಒಳಲುವರ ಸಂಖ್ಯೆ ಶೇ. 1.5ರಷ್ಟು ಇದೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಗ್ಲೂಕೋಮುದಿಂದ ಒಳಲುವರ ಸಾಧ್ಯತೆಯಾಗಿದೆಯೇ ಇದೆ. 4ರಷ್ಟು.

ಮಾತ್ರಾಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಗ್ಲೂಕೋಮುಗಳನ್ನು ಟೊನೋಮ್ ಮೂಲಕ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು. ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಎಂಬ ಇನ್ನೊಂದು ರೀತಿಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯ ವಿಧಾನದಿಂದಲೂ ಈ ರೀಎಗಳ ಪತ್ತೆ ಸಾಧ್ಯ.

ಗ್ಲೂಕೋಮ್ ಪತ್ತೆ ಹೇಗೆ?

ಗ್ಲೂಕೋಮ್ ಮಾತ್ರೆ ಬಂದಿದ್ದರೆ ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಕಣ್ಣಿನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಲ್ಲಿ ಗ್ಲೂಕೋಮ್ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು ಮೊದಲನೆ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಪತ್ತೆ ಹಳ್ಳಿಸಬಹುದು.

ಹಾನಿಯ ಪ್ರಮಾಣ ಹೆಚ್ಚಾಗಿದ್ದರೆ ಲೇಸರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬೇಕು. ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಗಂಭೀರವಾಗಿದ್ದರೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯೂ ಅನಿವಾರ್ಯ.

ಚಾಗತಿಕವಾಗಿ ತೇಗೆದುಕೊಂಡರೆ ಅಷ್ಟಿರು ಜನರಲ್ಲಿ ಗ್ಲೂಕೋಮ್ ಅಂತಿ ಹೆಚ್ಚು. ನಂತರ ಸಾಧಾರಣ ಜೆನಾದವರಲ್ಲಿ. ಅದಾಗಿ ಯೂರೋಪಿಯನ್ನರು ನಂತರದ ಸಾಧಾರಣ ಭಾರತಕ್ಕೆ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಅಂದಾಜು 1.2 ಕೋಟಿ ಮಂದಿ ಗ್ಲೂಕೋಮ್ ಒಂದರಲ್ಲಿ ಒಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಅಂಗವಾದ ಕಣ್ಣಿಗಳನ್ನು ಪೂರೆಯೆಕಾದುದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ. ಇದರ ನಿರ್ಲಾಕ್ಷೆ ಸಲ್ಲದು. ಗ್ಲೂಕೋಮ್ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವು ಮೂಲಿಸಬಹುದು ಕೂಡ ಅಗತ್ಯ.