

ನಿಯಮ. ಆಮೇಲೆ ಪರಸ್ಪರ ಒಟ್ಟಿಗೆ ಇದ್ದರೆ ಮಾತ್ರ ಇಬ್ಬರನ್ನಿ ಪರಿಚಯಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಭರವಸೆಯ ಬದುಕು

‘ಸಂಬಂಧಿಗಳಿಂದ ಕಾಂಡಕೋಶ ದಾನ ಪಡೆಯುವುದು ಉತ್ತಮ, ಬಂದು ಹೇಳಿ ಸ್ವೇಚ್ಛಾಸೆಲ್ಲೊ ಹೊಂದಾಡಿಕೆಯಾಗಿದ್ದರೆ ದಾನಿಗಳಿಂದ ಪಡೆದ ಕಾಂಡಕೋಶವನ್ನು ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮೂಲಕ ರೋಗಿಗೆ ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸೂಕ್ತ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ’ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಬಿಜೆಪ್ಸ್ ಗೌಲ್ಯಾಲ್ ಅಸ್ಪತ್ತೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಮಟೊ-ಆಂಕಾಲಜಿಸ್ಟ್ ಆಗಿರುವ ಡಾ. ಗೋವಿಂದ್ ಎರಿಯಾಟ್ ನಾಯರ್.

‘ಮೂರಾರಿಂದ ನಾಲ್ಕು ತಿಂಗಳ ಕಿಮೋಥರೆಟಿಯ ಬಳಿಕ ಈ ಕಾಂಡಕೋಶ ಕಸಿ ರೋಗಿಗಳು ಜೆರಿಟಿನಿಲೋಳ್ಯೂತ್ರಾರೆ.

ಅವರ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ, ಕುಟುಂಬದೊಳಗೆ ಹೊಂದಾಡಿಕೆಯ ದಾನಿಗಳು ಲಘುವಿಲ್ಲದಿದ್ದಾಗ, ಹೊಂದಿಕೆಯಾಗುವ ದಾನಿಯನ್ನು ಹುಡುಕಲು ಡಿಕೆಪಿಲ್ಸ್ ಬಿಮಂಟೆಪ್ ಫೌಂಡೇಶನ್ ನೋಂದಣಿಯು ಸಹಾಯ ಮಾಡಿತು. ಹೀಗೆ ದಾನಿಗಳು ಮುಂದೆ ಬಂದರೆ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿಗಳು ಬದುಕುಳಿಯುವ ಭರವಸೆ ಹೊಂದಬಹುದು. ಇದಕ್ಕಾಗಿ ಕಾಂಡಕೋಶ ದಾನದ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಕಾಂಡಕೋಶ ದಾನ ಮಾಡಿದವರು ಇದರಿಂದ ಮುಂದೆ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಎದುರಿಸಲಾರು. ಹೀಗಾಗೆ ಧೈರ್ಯವಾಗಿ ದಾನ ಮಾಡಿ’ ಎಂದು ಸಲಹೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಈ ವ್ಯೇದ್ಯರು.

‘ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಜಾಗತಿಕ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪ್ರಕಾರ,

ದಾನಿಗಳ ಕೊರತೆ

‘ರಕ್ತ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ನಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ರೋಗಿಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ರಕ್ತದ ಆಕರ್ಷಣೋತ್ತ ಅಗತ್ಯವಾಗಿ ಬೆಂಕಾಗುತ್ತದೆ. ದಾನಿಗಳಿಂದ ಪಡೆದ ರಕ್ತದ ಆಕರ್ಷಣೋತ್ತ ಕೊಂಡಿಗಳನ್ನು ರಕ್ತ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಕ್ರಸ್‌ಚಿಲ್ಡೆ ಮೂಲಕ ಕೆನ್ಸಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ರಕ್ತದ ಆಕರ್ಷಣೋತ್ತ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಅವರ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಹೊಂದಾಡಿಕೆಯಾಗಬಲ್ಲ ದಾನಿಗಳು ಸಿಗುವ ನಾಧೃತೆ ತೇ. 30ರಷ್ಟು ಮಾತ್ರ. ಉಳಿದವರು ಸಂಬಂಧಿಗಳಲ್ಲದ ದಾನಿಗಳ ಮೇಲೆ ಅವಳಂಬಿತರಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂದು ರಕ್ತದ ಆಕರ್ಷಣೋತ್ತ ದಾನದ ಮಾತ್ರಕವನ್ನು ವಿವರಿಸುತ್ತಾರೆ ಕಿಕೆವಂಬಾ ಬಿಂಬಿಕೋಟಿನ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಿಯಾಗಿ ಅಧಿಕಾರಿ ಪ್ರಾಟ್ರಿಕ್ ಪಾಲ್.

ದೇಶದಲ್ಲಿ ಲಕ್ಷಗಳ್ಕೆಲ್ಲ ಮಂದಿ ಪ್ರತಿವರ್ಷ ರಕ್ತದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಿರುತ್ತದೆ. ಮಾಹಿತಿ ಕೊರತೆಯಿಂದಾಗಿ ರಕ್ತದ ಆಕರ್ಷಣೋತ್ತ ದಾನಕ್ಕೆ ಮುಂದಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪ್ರಿಡಿಟರು ಮತ್ತು ದಾನಿಗಳ ಮಧ್ಯ ಅಜಗಜಾಂತರ ವ್ಯಾಪ್ತಾಸ ಇರುವುದರಿಂದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸುಗಮವಾಗಿ ಸಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಹೀಗಾಗೆ ದಾನಿಗಳು ಮುಂದೆ ಬರಬೇಕಾಗಿದೆ. ರಕ್ತದ ಆಕರ್ಷಣೋತ್ತ ದಾನದ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಜಾಗ್ರತ್ತಿ ಮೂಡಿಸುವುದು ನಮ್ಮ ಗುರಿಯಾಗಿದೆ’ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಪಾಲ್.



ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ನಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ರೋಗಿ ನಿರೋಧಕ ಶಸ್ತ್ರ ಕಡಿಮೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಳಿಕ ರೋಗಿಯನ್ನು ನಾಜೂಕಾಗಿ ಆರ್ಯಕೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

-ಡಾ. ಗೋವಿಂದ್ ಎರಿಯಾಟ್

ನಾಯರ್

ಹೆಮಪ್ರೋ- ಆಂಕಾಲಚೆಸ್ಟ್, ಬೆಂಗಳೂರು

ಭಾರತದಲ್ಲಿ 2021–22ರಲ್ಲಿ 13 ಲಕ್ಷ ಹೇಸ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿಗಳಿದ್ದಾರೆ. ಇವರಲ್ಲಿ ಒಂದು ಲಕ್ಷ ಮೂರಿ ರಕ್ತ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ನಿಂದ ಬಳಲುವರು. ಇದಕ್ಕೂ ಹಿಂದಿನ ಅಂತ ಅಂಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸಿದರೆ ಹಳೆಯ ಮತ್ತು ಹೇಸ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ 27 ಲಕ್ಷ ದಷ್ಟು. ಇವರಲ್ಲಿ ಅಂದಾಜು ಎಂಟೂವರೆ ಲಕ್ಷ ಮೂರಿ ರೋಗಿಗಳ ಜೀವ ಉಳಿಕೊಳ್ಳಲು ಅಸಮರ್ಥರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ’ ಎಂದು ಪರಿಷ್ಫರಿಯ ಗಂಭೀರತೆಯನ್ನು ಬೋಷುಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಡಾ. ಗೋವಿಂದ್.

‘ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ನಿಂದ ಬಳಲುವರ ನೋವು ಏಷ್ಟಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬ ಅರಿವು ನನಗೆ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಇರುವ ಕಾರಣ ಆಕರ್ಷಣೋತ್ತ ದಾನ ಮಾಡಲು ಮುಂದಾದೆ. ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡಲು ನಿರ್ದಾರಿಸಿದ್ದೆ. ನಾನು ಮಾಡಿದ ದಾನ ಸಾರ್ಥಕವಾಗಿದೆ. ರೋಗಿ ಸಂಪೂರ್ಣ ಗುಣಮುಖಿಯಾಗಿದ್ದಾನೆ. ಇದು ನನಗೆ ಸಮಾಧಾನದ ವಿಚಾರ’ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಆಕರ್ಷಣೋತ್ತ ದಾನ ಮಾಡಿದ ಎಂಟಿನಿಯರ್ ಮನ್ನೋದೀಪ್.

‘ರಕ್ತದಾನ ಮಹಾದಾನ, ಅಂಗಾಂಗ ದಾನ ಶೈವ್ಯ ದಾನ ಎನ್ನುವಂತೆ ಕಾಂಡಕೋಶ ದಾನ, ಜೀವನದ ಅಂತ್ಯ ಕಾಣಿವರಿಗೆ ಬದುಕಲು ಎರಡನೇ ಅವಕಾಶ ನೀಡುವ ಉದಾರ ದಾನ ಎಂಬ ಸ್ತುದ ಅರಿವು ಇದ್ದರೆ ಮನ್ನೋದೀಪ್ ನಂತಹ ಇತರ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿಗಳೂ ಮರುಜನ್ಮ ಪಡೆಯುಬಹುದು.

ರಕ್ತದಾನ ಮಹಾದಾನ, ಅಂಗಾಂಗ ದಾನ ಶೈವ್ಯ ದಾನ ಎನ್ನುವಂತೆ ಕಾಂಡಕೋಶ ದಾನ, ಜೀವನದ ಅಂತ್ಯ ಕಾಣಿವರಿಗೆ ಬದುಕಲು ಎರಡನೇ ಅವಕಾಶ ನೀಡುವ ಉದಾರ ದಾನ ಎಂಬ ಸ್ತುದ ಅರಿವು ಇದ್ದರೆ ಮನ್ನೋದೀಪ್ ನಂತಹ ಇತರ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿಗಳೂ ಮರುಜನ್ಮ ಪಡೆಯುಬಹುದು.



ಪಂಚಾಂಗ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿ ರ್ಯಾಜ್ ಮನ್ನೋದೀಪ್ (ಎಡ) ಅವರಿಗೆ ಕಾಂಡಕೋಶ ದಾನ ಮಾಡಿ ಬದುಕಿಂಬಿದ ಸಾಫ್ಟ್ ವೇರ್ ಎಂಟಿನಿಯರ್ ಮನ್ನೋದೀಪ್.