

ಗಭರ್ಕೋಶ ತೆಗೆಯವಿಕೆ ಯಾಕೆ?

ಎಷ್ಟೋ ಮಹಿಳೆಯರು ತಮ್ಮ ಸಮಸ್ಯೆ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳುವುದೇ ಇಲ್ಲ. ಮೌನವಾಗೇ ನೋವು ನುಂಗುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಹೊಟೆಯಲ್ಲಿ ವಿಪರೀತ ನೋವು, ರಕ್ತಸ್ವಾವ ಕಂಡರೂ ಲಕ್ಷ್ಯವಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಕೊನೆಗೊಂದು ದಿನ ಸ್ತೀರೋಗ ತಜ್ಞರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ, ಪರಿಶೀಲಿಸಿದಾಗ 'ಗಭರ್ಕೋಶವನ್ನು ತೆಗೆಯಬೇಕು' ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ. ಇದೆಂಥ ಸ್ಥಿತಿ ನೋಡಿ. ಹೀಗೆ ಸ್ತೀತ್ವವನ್ನೇ ಕೆಲೆಯಂಥ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿಸಲು ಯಾರು ತಾನೆ ಸಿದ್ಧ. ಆದರೆ ಉಪಾಯವಿಲ್ಲ. ಮಾಡಿಸಲೇಬೇಕು, ಜೀವ ಶಳಿಯಬೇಕೆಂದರೆ.



ಗಭರ್ಕೋಶ ತೆಗೆಯಲು ಪ್ರೇರಕ ಅಂಶಗಳು

ಅನೇಕ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಗಭರ್ಕೋಶದಿಂದ ಅನಿಯಮಿತವಾಗಿ ರಕ್ತಸ್ವಾವ ಆಗುತ್ತಿರಬಹುದು. ಇದು ಬಿಟ್ಟು ಬಿಟ್ಟು ಕಾಣಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ಒಂದೇ ಸಮನೆ ಆಗಬಹುದು. ಇದಲ್ಲದೇ, ಗಭರ್ಕೋಶದ ಒಳಪಡರದಲ್ಲಿ ಎಂಜೋಮಟ್ಟಿಯಾಸೀಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಕಾಣಿಸುತ್ತದೆ ಕೆಲವರಲ್ಲಿ. ಈ ತೊಂದರೆ ಕಾಣಿಸಿದರೆ— ಸಂಭೋಗದಲ್ಲಿ ನೋವು, ಹೊಟೆಯಲ್ಲಿ ಸೆಂಟೆ, ಅತಿಯಾದ ರಕ್ತಸ್ವಾವ, ಮುಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ವಿಪರೀತ ನೋವು ಇರುತ್ತದೆ. ಈ ಕಾರಣದಿಂದಲೂ ಗಭರ್ಕೋಶ ತೆಗೆಯುವ ಸಂದರ್ಭ ಬರುತ್ತದೆ.

ಇನ್ನು ಕೆಲವರಿಗೆ ಪ್ರಯೋಯಿಡ್ ಕಾಣಿಸುತ್ತವೆ. ಮುಟ್ಟಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಅಧಿಕ ರಕ್ತಸ್ವಾವವಾಗಿ ಹತ್ತು-ಹದಿನ್ಯೆಮು ದಿನಗಳವರೆಗೆ ಮುಂದುವರಿಯಬಹುದು. ನಂತರ ರಕ್ತ ಮುತ್ತಿತ ಸ್ವಾವ ಹೊರಬರಬಹುದು. ನಾರುಗಡ್ಡೆ ದೂಡ್ಡಾದಾಗ ಹೊಟೆ ನೋವು ಕಾಣಿಸುವುದಲ್ಲದೇ, ಹೊಟೆ ಉಬ್ಬಿತ್ತದೆ. ಇದು ಸಂತಾನಹಿನೆತಗೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು. ಲಕ್ಷಣ ಮುಂದುವರಿದರೆ ಗಭರ್ಕೋಶ ತೆಗೆಯಲೇಬೇಕು ಎಂದು ವ್ಯಾದ್ಯರು ತಿಳಿಸುತ್ತಾರೆ. ಗಭರ್ಕೋಶ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಅಶ್ವಂತ ಜಟಿಲವಾದ ಸಮಸ್ಯೆ. ಮಹಿಳೆಯರ ಜೀವ ಹಿಂಡಿ ಬಿಡುತ್ತದೆ. ನಲವತ್ತು ವಯಸ್ಸು ದಾಟಿದ ಮಹಿಳೆಗೆ ಇದರ ಭಯ ಹಚ್ಚು ಇಂತಹ ಮಹಿಳೆ ದಪ್ಪವಾಗಿದ್ದರೆ, ಮಧುಮೇಹ ಇದ್ದರೆ, ವಿವಾಹವಾಗದೇ ಇದ್ದ ಪ್ರಕಾರ, ರಕ್ತದೂರ್ತಿ ಮುಂತಾದ ಸಮಸ್ಯೆ ಇದ್ದಾಗ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಹಚ್ಚು. ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೂಡ ಗಭರ್ಕೋಶಕ್ಕೆ ಹಾನಿಯಾಗುತ್ತದೆ. ಇದಲ್ಲದೇ, ಯೋನಿಮುಖಿದ

ಕಾಯಿಲೆಗಳು, ಅಂಡಾಶಯ ಗಂಟುಗಳು ಇದ್ದರೂ ಗಭರ್ಕೋಶ ತೆಗೆಯುವ ಸೂಚನೆಯನ್ನು ಸ್ತೀ-ರೋಗ ತಜ್ಞರು ನೀಡುತ್ತಾರೆ.

ಶಸ್ತ್ರಕ್ಕಿಯ ಹೆಗೆ?

ಗಭರ್ಕೋಶ ತೆಗೆಯನ್ನೇಕು ಎಂಬ ಸಂಜೆನೆ ಎಂಥ ಮಹಿಳೆಯನ್ನಾದರೂ ಕುಗಿಸಿಬಿಡುತ್ತದೆ. ತನ್ನ ಅಸ್ತಿತ್ವದ ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾದ ಮತ್ತು ಸೃಷ್ಟಿಯ ಅರ್ಥಂತ ಮೂಲಭೂತ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು ದೇಹದಿಂದ ಬೇರೆಡಿಸಬೇಕು ಎಂದಾಗ ಯಾರಾದರೂ ಅಧಿರಾಗಲೇಬೇಕು. ಇಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಗೆ ಸಮಾಧಾನ ಮಾಡಬೇಕಾದ್ದು ಅಗತ್ಯ ಕುಟುಂಬ ವರ್ಗದವರ ಸಹಕಾರ, ಸ್ತೀ ಮುಖ್ಯ ಎಲ್ಲಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಪರಿಯ ಸ್ತೀಯೊಂದು ರೋಗಿಯನ್ನು ಕಾಪಾಡುವುದು.

ಲ್ಯಾಪಾರೋಸ್ಕೋಪಿ ಬಳಿ ಉತ್ತಮ ವಿಧಾನ?

ಗಭರ್ಕೋಶ ತೆಗೆಯಲು 2 ಅತಿಮುಖ್ಯ ಶಸ್ತ್ರಕ್ಕಿಯ ವಿಧಾನಗಳಿವೆ. ಹೊಟೆ ಕೊಯ್ಯ ತಸ್ತಕಿಕ್ಕೆ ಹಾಗೂ ಉದರದರ್ಶಕ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ. ಈ ಮೊದಲನೆ ವಿಧಾನದ ಮೂಲಕ ಅಂದರೆ ಹೊಟೆ ಕೊಯ್ಯ ಶಸ್ತ್ರ ಕ್ರಿಯೆ ಮಾಡುವ ವಿಧಾನ ತಂಬಾ ಹಳೆಯದು. ಇದರಲ್ಲಿ 6 ಇಂಚು ಹೊಟೆಯನ್ನು ಕೊಯ್ಯುತ್ತಾರೆ. ಅರವಳಿಕೆ ಬಳಿ ಶಸ್ತ್ರಕ್ಕಿಯೆ ಮಾಡಿದರೂ, ನಂತರದಲ್ಲಿ ಹೊಟೆಗೆ ಹೊಲಿಗೆ ಹಾಕಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ಹೊಟೆಗೆ ಕಲೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಸೋಂಕಿನ ಸಮಸ್ಯೆ ರಕ್ತಸ್ವಾವ ಉಂಟಾಬಹುದು. ಆದರೆ



ಹೊಟೆ ಕೊಯ್ಯ ಗಭರ್ಕೋಶ ತೆಗೆಯುವ ವಿಧಾನಕ್ಕಿಂತ ಇಂದು ಹೆಚ್ಚು ಜಾಲ್ಯಾಯಲ್ಲಿರುವುದು ಉದರದರ್ಶಕ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ. ಈ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಇಂದು ಸಾಕಷ್ಟು ಯಶ್ವಿಯಾಗಿದೆ. ಹೊಟೆಯ ಮೂರು ಅಥವಾ ನಾಲ್ಕು ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕ್ಕ ರಂದ್ರ ತೆಗೆದು ನಳಿಕೆಗಳನ್ನು ತೂರಿಸಿ ಹೊಟೆಯನ್ನು ಕೊಯ್ಯುದೇ ನಡೆಸುವ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಇಂದು ಸಾಕಷ್ಟು ಯಶ್ವಿಯಾಗಿದೆ. ಈ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡ ಒಂದೇ ದಿನಕ್ಕೆ ಮಹಿಳೆ ಓಡಾಡಬಹುದು. ಏರಡು ದಿನ ಆರಾಮ ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ಮೇಲೆ ಕಚೇರಿಗೂ ಹೊಗಿ ದುಡಿಯಬಹುದು. ಆದರೆ ಅರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಅತಿಯಾದ ಕಾಳಜಿ ಅವಶ್ಯಕ.

— ಡಾ॥ ಬಿ. ರಮೇಶ
ಸ್ತೀರೋಗ ತಜ್ಞರು

ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ: ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ 080-23151873/ ಮೊಬೈಲ್ : 99000318 42

ಆರ್ಥಿಯನ್ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್

(Unit of Dr. Ramesh Hospital)

ಸ್ಪೆಕ್ಟ್ರೋ ಲ್ಯಾಪಾರೋಸ್ಕೋಪಿ & ಸ್ಟ್ರೋನೋಕಾಲಜ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್

ರಾಜಾಚಿನಗರ

ನಂ.6/63, 59ನೇ ಅಡಿಸನ್‌, 4ನೇ ಬ್ಲೋಕ್, ಎಂ.ಎ.ಎ. ಹಾಲಿಟಿಕ್ಸ್ ಎಡುರು,
ರಾಜಾಚಿನಗರ ಹತ್ತಿರ, ಬೆಂಗಳೂರು-10.

E-mail: endoram2006@yahoo.in,
Website: www.laparoscopicsurgeries.com

ರಾಜರಾಜೇಶ್ವರಿನಗರ

ನಂ.915, 1ನೇ ಮಹಡಿ, ಧನ್ಯವಾಡ ಫ್ಲಾಟ್
ಬೆಂಬಳ್ಳಿ ಮೋಪ್ಸ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪ್ರೋ,
ಗೋಪಾಲನಗರ ಪ್ರಸ್ಥಾನ
ರಾಜಾಚಿನಗರ, ಬೆಂಗಳೂರು-98.

E-mail: www.laparoscopicsurgeries.com