

ಹೆಮಟಾಲಜಿಸ್ಟ್ ಹಾಗೂ ಬೋನ್‌ಮಾರೊ ತಜ್ಞರಾಗಿರುವ ಡಾ. ಸುನಿಲ್ ಭಟ್. 'ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು ಎರಡು ಲಕ್ಷ ರೋಗಿಗಳು ಪ್ರತಿವರ್ಷ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ರಕ್ತದ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಾಗಿ ಬೋನ್‌ಮಾರೊ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟ್ (ಬಿಎಂಟಿ) ಒಂದೇ ದಾಂ' ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ ನಾರಾಯಣ ಹೆಲ್ತ್‌ಸಿಸ್ಟಿಯ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ ನಿರ್ದೇಶಕ ಡಾ. ಇಮಾನ್ಯುಯೆಲ್ ರೂಪರ್ಟ್.

ನಾರಾಯಣ ಹೆಲ್ತ್‌ಸಿಸ್ಟಿ ಒಂದರಲ್ಲೇ ಈ ಹರ್ಲರ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್‌ಗೆ 2000 ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ಕಸಿ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಈ ಮೂಲಕ ಅತ್ಯಂತ ಹೆಚ್ಚು ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ಕಸಿ ಮಾಡಿದ ದೇಶದ ಮೊದಲ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆ ಎಂಬ ಹೆಗ್ಗಳಿಕೆಗೆ ಪಾತ್ರವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಅವರು.



## ನನಿಂದು ತಲಸ್ಸೇಮಿಯಾ?

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಚಿಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲೇ ಕಂಡುಬರುವ ತಲಸ್ಸೇಮಿಯಾ ರಕ್ತ ಸಂಬಂಧಿ ಕಾಯಿಲೆ. ಅನುವಂಶೀಯವಾಗಿ ಇದು ಬರುತ್ತದೆ. ಕೆಂಪು ರಕ್ತಕಣಗಳ ತೀವ್ರ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಬರುತ್ತದೆ. ರಕ್ತದಲ್ಲಿ ಹಿಮೋಗ್ಲೋಬಿನ್ ಅಂಶ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವುದರಿಂದ ಇದು ಅನೀಮಿಯಾಕ್ಕೂ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಕುಂಠಿತವಾಗುತ್ತದೆ.

'ತಲಸ್ಸೇಮಿಯಾ ಕಾಯಿಲೆ ಇರುವ ಕೆಲವು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕೆಂಪು ರಕ್ತ ಕಣ ಉತ್ಪತ್ತಿ ಪ್ರಮಾಣವೂ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಸೂಕ್ತವಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡದೇ ಇದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಜೀವಕ್ಕೆ ಅಪಾಯ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ. ತಲಸ್ಸೇಮಿಯಾಕ್ಕೆ ಒಳಗಾದ ಮಕ್ಕಳು ದೀರ್ಘಕಾಲದ ರಕ್ತದ ಕಸಿಗೆ ಒಳಗಾಗಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಪ್ರತಿ ಮೂರು ಅಥವಾ ನಾಲ್ಕು ವಾರಗಳಿಗೆ ಒಮ್ಮೆ ರಕ್ತವನ್ನು ವರ್ಗಾಯಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ರಕ್ತವನ್ನು ಪದೇ ಪದೇ ವರ್ಗಾಯಿಸಿಕೊಂಡಾಗ ರೋಗಿಯ ರಕ್ತದಲ್ಲಿ ಕಬ್ಬಿಣದ ಅಂಶ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತದೆ, ಇದರ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಹೃದಯ ಮತ್ತು ಯಕೃತ್ತಿನ ತೊಂದರೆಯೂ ಉಂಟಾಗುವ ಅಪಾಯವಿದೆ.

ಮಕ್ಕಳು ಅಥವಾ ಹದಿ ವಯಸ್ಸಿಗೇ ತಲಸ್ಸೇಮಿಯಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವುದು ಒಂದು ಸಂಕೀರ್ಣವಾದ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ' ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ ನಾರಾಯಣ ಹೆಲ್ತ್‌ಸಿಸ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ತಜ್ಞರಾಗಿರುವ ಡಾ. ಶರತ್ ದಾಮೋದರ್.

'ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಪ್ರತಿ ಮೂರು ವಾರಕ್ಕೊಮ್ಮೆ ರಕ್ತ ವರ್ಗಾಯಿಸುತ್ತಿರಬೇಕು. ಇದು ಹೆತ್ತವರಿಂದಲೇ ಬರುವ ಕಾಯಿಲೆಯಾಗಿದ್ದು, ಮಕ್ಕಳಿಗೆ 10- 15 ವರ್ಷ ಆದ ಮೇಲೆ ಸಮಸ್ಯೆ ಉಲ್ಬಣಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಹೀಗಾಗಿ ಇಂಥ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ತಮ್ಮ ಒಡಕುಟ್ಟಿದವರಿಂದ ಅಥವಾ ಮನೆಯ ಸೋದರ ಸಂಬಂಧದವರಿಂದ

ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ (ಬೋನ್‌ಮಾರೊ) ತೆಗೆಯಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ರಕ್ತದ ಗುಂಪು ಸರಿಯಾಗಿ ಹೊಂದಾಣಿಕೆಯಾಗಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ' ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಈ ವೈದ್ಯರು.

### ಲಕ್ಷಣಗಳೇನು?

- ಮಗು ನಿಶ್ರಾಣವಾಗುತ್ತದೆ, ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಬಿಳಿಚಿಕೊಂಡಿರುತ್ತದೆ.
- ಆಯಾಸ ಹೆಚ್ಚಿರುತ್ತದೆ.
- ಮಗುವಿಗೆ ಸೋಂಕು ಬೇಗನೆ ತಗುಲುತ್ತದೆ, ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತದೆ.
- ಹಸಿವೆ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು, ಬಾಯಾರಿಕೆಯೇ ಆಗದಿರುವುದು.
- ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಜಾಂಡೀಸ್ ಕೂಡ ಬರಬಹುದು.
- ಅಂಗಾಂಗಗಳ ಗಾತ್ರ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಕೆನ್ನೆ, ಹಣೆ ದವಡೆಗಳು ಊದುತ್ತವೆ.

### ತಲಸ್ಸೇಮಿಯಾಕ್ಕೆ ಕಾರಣವೇನು?

ಕುಟುಂಬದೊಳಗೆ ಮದುವೆ ಆದರೆ ತಲಸ್ಸೇಮಿಯಾ ಸಮಸ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚು. ತಂದೆ ತಾಯಿ ಇಬ್ಬರಲ್ಲೂ ತಲಸ್ಸೇಮಿಯಾ ಸಮಸ್ಯೆ ಇದ್ದರೆ ಮಗುವಿಗೆ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಬಂದೇ ಬರುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಅದು ತೀವ್ರ ಸ್ವರೂಪದ್ದೂ ಆಗಿರುತ್ತದೆ. ತಲಸ್ಸೇಮಿಯಾ ರೋಗ ಇರುವವರಿಗೆ ಮೂಳೆಯ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಕುಂಠಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ಮಗುವಿನ ಒಟ್ಟಾರೆ ಬೆಳವಣಿಗೆಗೆ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗುತ್ತದೆ.

### ಪತ್ತೆ ಹೇಗೆ?

ತಲಸ್ಸೇಮಿಯಾ ಕಾಯಿಲೆ ಪತ್ತೆಗೆ ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಮೊದಲಿಗೆ ಅನೀಮಿಯಾ ಮತ್ತು ಹಿಮೋಗ್ಲೋಬಿನ್ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಬೇಕು. ರಕ್ತಕಣಗಳ ಗಾತ್ರ, ಆಕಾರವನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಂಪು ರಕ್ತಕಣಗಳು ಅಸಹಜ ಗಾತ್ರದಲ್ಲಿದ್ದರೆ ಅದು ತಲಸ್ಸೇಮಿಯಾ ಕಾಯಿಲೆ ಎಂದೇ ಭಾವಿಸಬೇಕು. ತಲಸ್ಸೇಮಿಯಾ ರೋಗದ ತೀವ್ರತೆಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿ ಇತರ ದೈಹಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನೂ ಮಾಡಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

### ಜಾಗತಿಕವಾಗಿ...

ಯೂರೋಪ್‌ನಲ್ಲಿ ಅದರಲ್ಲೂ ಮೆಡಿಟರೇನಿಯನ್ ದೇಶಗಳಾದ ಗ್ರೀಸ್, ಟರ್ಕಿಯಲ್ಲಿ, ಇಟಲಿಯ ಕೆಲವೆಡೆ ತಲಸ್ಸೇಮಿಯಾ ರೋಗಿಗಳು ಹೆಚ್ಚು. ಏಷ್ಯಾ, ಆಫ್ರಿಕಾ, ಮುಂತಾದ ಕಡೆ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಬಳಲುವವರ ಸಂಖ್ಯೆ ಅತ್ಯಧಿಕ. ಭಾರತದ ಉತ್ತರದ ರಾಜ್ಯಗಳಲ್ಲಿ, ಅದರಲ್ಲೂ ಸಿಂಧಿ ಕುಟುಂಬದವರಲ್ಲಿ ಈ ಸಮಸ್ಯೆ ಜಾಸ್ತಿ. ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ಮಂಗಳೂರು, ಸಾಗರ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ, ಮೈಸೂರು, ಕೊಳ್ಳೇಗಾಲದ ಸ್ವಲ್ಪ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ತಲಸ್ಸೇಮಿಯಾ ಸಮಸ್ಯೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

