

ಅವರ್‌ನ ಕಸಿಯಿಂದ ಹೊಸ ಜೀವನಕ್ಕೆ ನಾಂದಿ

ಡಾ. ರಾಜ್ ತೀರಿಕೊಂಡಾಗ ಅವರು ಎರಡೂ ಕಣ್ಣುಗಳನ್ನು ಮನೆಯವರು ದಾನ ಮಾಡಿದ್ದರಿಂದ, ಇಬ್ಬರು ಅಂಧರಿಗೆ ದೃಷ್ಟಿ ಲಭಿಸಿತು! ಹಾಗೆಯೇ ಲೋಕೇಶ್ ಮರಣದ ನಂತರ ತಮ್ಮ ಕಳೆಬರವನ್ನು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಭ್ಯಾಸಕ್ಕೆ ದಾನ ನೀಡಬೇಕೆಂದು ಮೊದಲೇ ತಿಳಿಸಿದ್ದರು. ಇಂಥ ಮೆರುನುಟರ ಈ ಪ್ರವೃತ್ತಿ ಖಂಡಿತಾ ಆದರಣೀಯ, ಅನುಕರಣೀಯ, ಆದರ್ಶಮಯ! ಇಂದು ಜನರಿಗೆ ನೇತ್ರದಾನದ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿ ಇದೆ, ಆದರೆ ಮಾನವ ಅಂಗಾಂಗಗಳ ದಾನ ಹಾಗೂ ಅದರ ಕಸಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವಿಲ್ಲ. ಆಕಸ್ಮಿಕ ಮರಣಗಳ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಇಂಥ ಅಂಗದಾನ ಹಾಗೂ ಕಸಿಯಿಂದ ಎಷ್ಟೋ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಹೊಸ ಜೀವನ ದೊರಕುತ್ತದೆ.



ಡಾ. ಎ. ಸೋನಾ
ಮೇಡಾಂತಾ ಅವರ್ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್‌ನ ಚೀರ್‌ಮನ್
ಕೊಲಂಬಿಯಾ ಏಷ್ಯಾ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್ಸ್, ಬೆಂಗಳೂರು, ಭಾರತ.



ಡಾ. ಜಾರ್ಜ್ ಅಲೆಗಾಂಡರ್
ಗ್ಯಾಸ್‌ಟ್ರೋಎಂಟರಾಲಜಿಸ್ಟ್ ಮತ್ತು ಹೆಪಟಾಲಜಿಸ್ಟ್
ಕೊಲಂಬಿಯಾ ಏಷ್ಯಾ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್ಸ್, ಬೆಂಗಳೂರು, ಭಾರತ.

ಅವರ್ ಕಸಿಯಲ್ಲ ಬಗೆಗಳು

ಕ್ಯಾಡಾವೆರಿಕ್ ಅವರ್ ಡೋನೇಷನ್: ಈ ತರಹದ ದಾನವನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮದುಕು ನಿಷ್ಠೆಯ (ಬ್ರೇನ್ ಡೆಡ್) ರೋಗಿಯಿಂದ, ಅವರ ಮನೆಯವರು ಲೈಫ್ ಸಪೋರ್ಟ್ ಸಿಸ್ಟಂ ನಿಲ್ಲಿಸುವ ಮುಂಚೆ ಪಡೆಯಬೇಕು. ಈ ಸ್ಥಿತಿ ಯಾವುದೇ ಅಸ್ವತ್ತೆಯ ಐಸಿಯು ಘಟಕದಲ್ಲರುವ, ಅಪಘಾತದಿಂದ ಮದುಕು ತೀವ್ರ ಪೆಟ್ಟಾದ ಅಥವಾ ತೀವ್ರ ಬ್ರೇನ್ ಹೆಮರೇಜ್‌ಗೆ ತುತ್ತಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ಪಡೆಯಬಹುದು. ಈ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲ ಅವರ್‌ನ ಮುಕ್ಯಾಲು ಭಾಗ ಹಿರಿಯ ರೋಗಿಗೆ ಹಾಗೂ ಕಾಲು ಭಾಗ ಚಿಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಕಸಿ ಮಾಡಬಹುದು.

ಅವಿಂಗ್ ಅವರ್ ಡೋನೇಷನ್: ಹೌದು, ಇದು ಖಂಡಿತಾ ಸಾಧ್ಯ! ಜೀವಂತ ಆರೋಗ್ಯಕರ ವ್ಯಕ್ತಿ ತನಗೆ ಬೇಕಾದವರಿಗೆ, ತನ್ನದೇ ಅವರ್‌ನ ಅರ್ಧ ಭಾಗವನ್ನು ಸರ್ಜರಿ ಮೂಲಕ ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಕೊಡಬಹುದಾಗಿದೆ. ಇಲ್ಲ ದಾನಿಗೆ ನಡೆಸಲಾಗುವ ಸರ್ಜರಿ ಸಂಪೂರ್ಣ ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿದ್ದು, ದಾನಿ ಹಾಗೂ ರೋಗಿ (ಕಸಿಯ ನಂತರ) ಇಬ್ಬರಲ್ಲೂ ಅರ್ಧ ಭಾಗ ಹಲವು ವಾರಗಳಲ್ಲ ತಾನಾಗಿ ವಿಕಾಸಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಮೊದಲ ವಾರದಲ್ಲಿ ಇಬ್ಬರಿಗೂ ಅರ್ಧ ಭಾಗದ ಅವರ್ ಎಲ್ಲಾ ಜೀವನಶಕ್ತಿಗಳನ್ನೂ ನಡೆಸುವಲ್ಲಿ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ, ಏಕೆಂದರೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಅಷ್ಟೊಂದು ಶಕ್ತಿಯ ಸ್ತೋತವಿರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗಕಸಿ ಜೀವದಾಯಿನಿ

ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಒಂದು ತೇಕ 2 ಲಕ್ಷ ಮಂದಿ ಅವರ್ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರ ಯಕೃತ್ತಿನ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಂದ ಸಾಯುತ್ತಾರೆ. ಇವರಲ್ಲಿ 25 ಸಾವಿರ ಮಂದಿಯನ್ನಾದರೂ ತುರ್ತು ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸರ್ಜರಿಯಿಂದ ಕಾಪಾಡಬಹುದು. ಸಾವಿರಾರು ಜನ ಮಾಹಿತಿಯ ಕೊರತೆ ಹಾಗೂ ಕಸಿಕೇಂದ್ರಗಳ ಅರಿವಿಲ್ಲದ ಸಾಯುತ್ತಾರೆ. ಪ್ರತಿದಿನ 2 ಪೆನ್ ವಿಸಿ ಸೇವೆಗೆ 10 ವರ್ಷಗಳಿಗಿಂತ ಅಧಿಕ ಅವರ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟ್‌ಗೆ ದಾರಿಯಾಗುತ್ತದೆ. ಮಧ್ಯಪಾನದ ಮಜ್ಜರಿಣಾಮದಿಂದಾಗಿ ಪುರುಷರಿಗಿಂತ ಮಹಿಳೆಯರು ಬೇಗ ಯಕೃತ್ತಿನ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಈಡಾಗುತ್ತಾರೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಅವರ್ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಇಲ್ಲ ಎಂಬ ಪ್ರತೀತಿ ಇದೆ. ಆದರೆ ಇದು ನಿಜವಲ್ಲ. ಅವರ್‌ನ ಭಾಗಕಷ್ಟೇ ಅವರ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟ್ ಸೇಮಿತಿಗೊಂಡಿದ್ದರೆ, ಅದರ ಕಸಿಯಿಂದಾಗಿ ಶೇ.90ರಷ್ಟು ಜೀವಗಳನ್ನು ಉಳಿಸಬಹುದು. ಸಣ್ಣ ಮಕ್ಕಳು ಹಾಗೂ ನವಜಾತ ಶಿಶುವಿನಲ್ಲಿ ಈ ರೋಗದ ಶೀಘ್ರಪ್ರತಿಯಿಂದಾಗಿ ಎಷ್ಟೋ ಕೇಸುಗಳಿಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗುತ್ತದೆ. ನವಜಾತ ಶಿಶುವಿನ ಜಾಂಡೀಸ್ ಉಲ್ಬಣಗೊಂಡಾಗ, ಆ ಕೂಸಿಗೆ ಅವರ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟ್ ಅತ್ಯಗತ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ.

ಕೊಲಂಬಿಯಾ ಏಷ್ಯಾ ಅಸ್ವತ್ತೆಯ ಸೀನಿಯರ್ ಗ್ಯಾಸ್‌ಟ್ರೋಎಂಟರಾಲಜಿಸ್ಟ್ ಹಾಗೂ ಗ್ಯಾಸ್‌ಟ್ರೋಎಂಟರಾಲಜಿಯ ಚೀರ್‌ಮನ್ ಡಾ. ನರೇಶ್ ಭಟ್, "ಇಂದಿನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ರಂಗದಲ್ಲಿ ಅವರ್ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕೇಳಬರುತ್ತಿದೆ. ಮಧ್ಯಪಾನ ಅವರ್ ಫೇಲ್ಯೂರ್‌ಗೆ ಮೂಲ. ಹೊಸ ಅಪ್‌ಡೇಟೆಡ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟ್ ಪಾಲಿಸಿ ಹಾಗೂ ಮಾನವ ಅಂಗದಾನಗಳ ಸರ್ಕಾರ ಮತ್ತು ಸಂಘಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಮುಂದಾಗಬೇಕಿದೆ," ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ. ಮೇಡಾಂತಾ ಅವರ್ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್‌ನ ಚೀರ್‌ಮನ್ ಆಗಿರುವ ಪದ್ಮಶ್ರೀ ಪುರಸ್ಕೃತ ಡಾ. ಎ. ಸೋನಾ ಕೊಲಂಬಿಯಾ ಏಷ್ಯಾದಲ್ಲಿನ ಅವರ್ ಕಸಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗೆ ಮಾರ್ಗದರ್ಶಕರಾಗಿದ್ದಾರೆ. 'ಯಕೃತ್ತಿನ ಕಸಿಯ ಪಿತಾಮಹ' ಎಂದೇ ರಾಷ್ಟ್ರವ್ಯಾಪಿ ಖ್ಯಾತರಾಗಿರುವ ಇವರು 1200ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅವರ್ ಕಸಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ, 15,000ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅವರ್ ಸಂಬಂಧಿತ ಸರ್ಜರಿಗಳನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ನಡೆಸಿದ್ದಾರೆ. ಡಾ. ಜಾರ್ಜ್ ಅಲೆಗಾಂಡರ್ ಇಲ್ಲಿನ ಗ್ಯಾಸ್‌ಟ್ರೋಎಂಟರಾಲಜಿಸ್ಟ್ ಹಾಗೂ ಹೆಪಟಾಲಜಿಸ್ಟ್ ವಿಭಾಗದ

ಮುಖ್ಯ ಕನ್ಸಲ್ಟೆಂಟ್ ಆಗಿದ್ದಾರೆ. ಇವರುಗಳೊಂದಿಗೆ ನಡೆಸಿದ ಸಂಭಾಷಣೆಯ ಮುಖಾಂತರಗಳು:

▶ **ತೀವ್ರ ಯಕೃತ್ತಿನ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಂದ ನರಳುತ್ತಿರುವವರಿಗೆ ಏನಾದರೂ ಆಶಾಕರಣವಿದೆಯೇ?**

ಹೌದು, ಖಂಡಿತಾ ಇದೆ. ಅವರ್ ಸಿರೋಸಿಸ್ ಅಂದಮಾತ್ರಕ್ಕೆ ಜೀವನ ಮುಗಿಯತೊಂದಲ್ಲ. ಇದರಿಂದ ಅವರ್‌ಗೆ ತೀವ್ರ ಹಾನಿಯಾಗುವುದು ನಿಜವಾದರೂ, ನುರಿತ ವೈದ್ಯರ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನದಲ್ಲಿ ಶೇ.70ರಷ್ಟು ರೋಗಿಗಳು ಮುಂದೆ ಎಷ್ಟೋ ವರ್ಷ ಆರೋಗ್ಯಕರ ಜೀವನ ನಡೆಸಬಹುದು.

▶ **ಅವರ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟ್ ಅಥವಾ ಯಕೃತ್ತಿನ ಕಸಿ ಯಾರಿಗೆ ಅಗತ್ಯ?**

ಇಂದಿನ ಅಂತಾರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಾನದಂಡದ ಪ್ರಕಾರ, ತೀವ್ರ ಅವರ್ ಸಿರೋಸಿಸ್ ತುತ್ತಾದ ರೋಗಿ ಮುಂದೆ 1 ವರ್ಷ ಮಾತ್ರ ಬದುಕಬಲ್ಲ ಎಂಬ ಹಂತಕ್ಕೆ ಬಂದಾಗ ಅವರ್ ಕಸಿ ಅತ್ಯಗತ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ.

▶ **ಅವರ್ ಕಸಿಯ ನಂತರ ರೋಗಿ ಮಾಮೂಲು ಸ್ಥಿತಿಗೆ ಮರಳುವರೆ? ಇದು ದಾನಿಗೂ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆಯೇ?**

ಹೌದು, ರೋಗಿ ಹಾಗೂ ದಾನಿ ಇಬ್ಬರೂ ಖಂಡಿತಾ ಮಾಮೂಲು ಸ್ಥಿತಿಗೆ ಮರಳುತ್ತಾರೆ. ಆರೋಗ್ಯಕರ ಯಕೃತ್ತಿನ ತರಹವೇ ದಾನ ನೀಡಿದವರ, ಪಡೆದವರ ಅಂಗ ಕೆಲಸ ಮಾಡಬಲ್ಲದು. ಸರ್ಜರಿ ನಂತರ ರೋಗಿ/ದಾನಿ 5-10 ದಿನ ಅಸ್ವತ್ತೆಯಲ್ಲಿದ್ದು, ಡಿಸ್‌ಚಾರ್ಜ್ ಆದ 3-4 ವಾರ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ವಿಶ್ರಾಂತಿ ಪಡೆಯಬೇಕು. 6 ವಾರಗಳ ನಂತರ ತಮ್ಮ ಎಂದಿನ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹೋಗಬಹುದು. ತೀವ್ರ ಜೀವನಶಕ್ತಿಯ ಅರೋಗಿಗಳು, ಭಾರ ಮತ್ತುವಿಕೆ ಮುಂತಾದವಕ್ಕೆ 3 ತಿಂಗಳಾದರೂ ಬೇಕು.

▶ **ಅವರ್ ಹೇಗೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತದೆ?**

ಇದು ಮಾನವ ದೇಹದ ಅತಿ ದೊಡ್ಡ ಅಂಗವಾಗಿದ್ದು, ಸುಮಾರು 3.5 ಪೌಂಡ್ ತೂಗುತ್ತದೆ. ಅತ್ಯಾಧುನಿಕ ಪೈಪಿಲೀನ್ ತಯಾರಿಕೆ ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಬೋಹೈಡ್ರೇಟ್-ಕೊಬ್ಬುಗಳ ಮೆಟಾಬಾಲ್ಜ್ ಜೀವನಶಕ್ತಿಗಳನ್ನೂ ನಿಯಂತ್ರಿಸಬಲ್ಲದು. ಇದು ಅನಾವಶ್ಯಕ ರಾಸಾಯನಿಕ ಪದಾರ್ಥಗಳನ್ನು ಹೊರಹಾಕುವಲ್ಲಿಯೂ ಸಮರ್ಥವಾಗಿದೆ.

▶ **ಅವರ್‌ಗೆ ಬರುವ ಕಾಯಿಲೆಗಳೇನು?**

ಅವೆಂದರೆ ಹೆಪಟೈಟಿಸ್, ಸಿರೋಸಿಸ್, ಫ್ಯಾಟಿ ಅವರ್ ಹಾಗೂ ಅವರ್ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್. ಮಧ್ಯಪಾನ ಅಪಾಯಕಾರಿ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಮೂಲ. ಅತಿಯಾದ ಬೊಜ್ಜು ಸಹ ಅವರ್ ಕೆಡುವುದಕ್ಕೆ ದಾರಿ.

▶ **ಸಿರೋಸಿಸ್ ಅಂದರೇನು? ಇದು ಅವರ್‌ನ್ನು ಹೇಗೆ ಕಾಡುತ್ತದೆ?**

ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಬಂದಾಗ, ಅವರ್ ಟ್ಯಾಕ್ಟ್ ಪದಾರ್ಥ ಹೊರಹಾಕಲಾರದು, ಹೀಗಾಗಿ ಅವು ದೇಹದಲ್ಲಿ ಸಂಗ್ರಹಗೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಜೊತೆಗೆ ಅವರ್‌ಗೆ ರಕ್ತಸಂಚಾರ ಸರಿಯಾಗಿ ಆಗದು. ಇದು ಕರುಳಿನಲ್ಲಿ ಜೀಡ್ಡಿಂಗ್ ಮುಂತಾದವಕ್ಕೆ ದಾರಿಯಾಗುತ್ತದೆ.

▶ **ಸಿರೋಸಿಸ್‌ನ ಸಾಮಾನ್ಯ ಲಕ್ಷಣಗಳೇನು?**

- ರಕ್ತದಲ್ಲಿ ಜಲಜನ ಹೆಚ್ಚಾಗುವುದರಿಂದ ಜಾಂಡೀಸ್ ಮೊದಲಾದ ಚರ್ಮ ಹಳದಿಯಾಗುತ್ತದೆ.
- ಅತಿಯಾದ ಸುಸ್ತು-ಸಂಕಟ.
- ಅಜೀರ್ಣ, ನಿಶ್ಚೈತ ನೋವು, ಉರಿ ಇತ್ಯಾದಿ
- ಪಾದ, ಹೊಟ್ಟೆಯ ಅತಿಯಾದ ಊತ.
- ಕರುಳಿನಲ್ಲಿ ರಕ್ತ ಸೋರುವಿಕೆ.

▶ **ಯಾವ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಅವರ್ ಕಾಯಿಲೆ ತೀವ್ರ ಉಲ್ಬಣಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ?**

ಅದುವೇ ಸಿರೋಸಿಸ್‌ನ ಸ್ಥಿತಿ. ಇಷ್ಟು 3 ಹಂತಗಳಿವೆ. ಪ್ರಾರಂಭಿಕ ಹಂತ, ಮಾಧ್ಯಮಿಕ ಹಂತ (ಸಿರೋಸಿಸ್‌ನ ಮೇಲಿನ ಲಕ್ಷಣಗಳಂತೆ) ಹಾಗೂ ಪ್ರೌಢ ಹಂತ (ಹೆಚ್ಚಿನ ಕಾಂಪ್ಲಿಕೇಶನ್). 2ನೇ ಹಾಗೂ 3ನೇ ಹಂತ ತಲುಪಿದ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಅವರ್‌ನ ಕಸಿ ಅನಿವಾರ್ಯ. ಅದು ಆಗಿದ್ದರೆ ಸಾವು ನಿಶ್ಚಿತ.

ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿವರಗಳಿಗಾಗಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ:
ಕೊಲಂಬಿಯಾ ಏಷ್ಯಾ ರೆಫರಲ್ ಅಸ್ವತ್ತೆ, ಯಶವಂತಪುರ.
ಕನ್ಸಲ್ಟೆಂಟ್ ಸಮಯ: ಮಧ್ಯಾಹ್ನ 3.00 ರಿಂದ ಸಂಜೆ 5.00
ಫೋನ್: 09538921615.

