



# ಬೆನ್ನುಮೂಳೆ ಕ್ಷಯ ಬೇಡ ಭಯ!

ಕ್ಷಯರೋಗ ಕೇವಲ ಶ್ವಾಸಕೋಶಕ್ಕೆ ಸೀಮಿತವಲ್ಲ. ದೇಹದಲ್ಲಿ ಉಗುರು ಮತ್ತು

ತಲೆಕೂದಲು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಯಾವುದೇ ಭಾಗಕ್ಕಾದರೂ

ಕ್ಷಯ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ. ಬೆನ್ನುಹುರಿಯ ಟೀಬಿ ಬಂದರೆ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮೂಲಕ ಗುಣಪಡಿಸಬಹುದು. ಇದಕ್ಕೆ ಭಯಪಡುವ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ.



## ■ ಉಮಾ ಅನಂತ್

ಹಲಯರೋಗ ಶ್ವಾಸಕೋಶಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ಸಾಮಾನ್ಯ ನಂಬಿಕೆ. ಆದರೆ ಕ್ಷಯ ಬೆನ್ನುಮೂಳೆಯಿಂದ ಹಿಡಿದು ದೇಹದ ಎಲ್ಲ ಭಾಗಗಳಿಗೂ ಬರಬಹುದು. ಉಗುರು ಮತ್ತು ತಲೆಕೂದಲನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಶರೀರದ ಎಲ್ಲ ಅವಯವಗಳಿಗೂ ಕ್ಷಯ ರೋಗ ಬಾಧಿಸುವ ಅಪಾಯವಿದೆ.

ಈ ಕಟುಸತ್ಯವನ್ನು ಬಿಚ್ಚಿಟ್ಟವರು ಬೆಂಗಳೂರಿನ ವಿಕ್ರಮ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಸ್ಪೈನ್ ಸರ್ಜರಿ ತಜ್ಞ ಡಾ. ಅಮೃತ್‌ಪಾಲ್ ಮನ್ಸರೇನಸ್. ಕ್ಷಯರೋಗ ಅಥವಾ ಆಡುಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಕರೆಯುವ ಟೀಬಿ ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಾಚೀನ ಕಾಯಿಲೆಯಾದರೂ ಅದೀಗ ನಾನಾ ಅವತಾರಗಳನ್ನು ತಾಳಿ ದೇಹದ ಯಾವುದೇ ಭಾಗಕ್ಕೂ ಕ್ಷಯ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಹುಟ್ಟುಹಾಕಿದೆ. ಇದು ವಿವಿಧ ಹಂತಕ್ಕೆ ಹೋದರೆ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯೊಂದೇ ದಾರಿ ಎನ್ನುವಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ತಲುಪಿದೆ.

ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸಮೀಕ್ಷೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಜಾಗತಿಕವಾಗಿ 9.6 ದಶಲಕ್ಷ ಮಂದಿ ಕ್ಷಯರೋಗಿಗಳಿದ್ದಾರೆ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಟೀಬಿ ರೋಗಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ 2.2 ದಶಲಕ್ಷಕ್ಕೂ ಅಧಿಕ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಬಡತನ, ಅನಕ್ಷರತೆ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ ಮುಂತಾದ ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಇರುವವರೆಗೆ ಈ ರೋಗವನ್ನು ನಿರ್ಮೂಲನೆ ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಇದರ ಜೊತೆಗೆ ಅತಿಯಾದ ಜನಸಂಖ್ಯೆ, ಮಾದಕ ವ್ಯಸನ, ಎಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು, ಮದ್ಯಪಾನದಂತಹ ದುಶ್ಚಟಗಳು ಇದ್ದು, ಈ ಎಲ್ಲವೂ ಒಂದಕ್ಕೊಂದು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ್ದವಾಗಿದೆ. ಇವೆಲ್ಲವೂ ಟೀಬಿ ಹರಡಲು ಕಾರಣವಾಗುತ್ತವೆ. ಮಧುಮೇಹ, ರೋಗನಿರೋಧಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಅನುವಂಶೀಯ ಅನುಮಾನಗಳು ಈ ಟೀಬಿ ಬರಲು ಇತರೆ ಕಾರಣಗಳು. ಬೆನ್ನುಮೂಳೆ ಟೀಬಿಯು ಮಹಿಳೆ ಮತ್ತು ಪುರುಷರಿಬ್ಬರಿಗೂ ಬರುತ್ತದೆ

ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ ವಯೋಮಾನದವರಿಗೂ ಬರಬಹುದು. ಯುವ ವಯಸ್ಕರು ಮತ್ತು ಮಹಿಳೆಯರು ಮಗುವಿಗೆ ಜನ್ಮ ನೀಡುವ ವಯೋಮಾನದಲ್ಲಿ ಈ ಟೀಬಿ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಎಂದು ವಿವರಿಸುತ್ತಾರೆ ಅವರು.

‘ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಶ್ವಾಸಕೋಶದಿಂದ ಆರಂಭವಾಗುವ ಕ್ಷಯ, ಲಿಂಫೋಮಾಡ್ ಮೂಲಕ ಬೆನ್ನುಹುರಿ ತಲುಪುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ. ಬೆನ್ನುಹುರಿಯಲ್ಲಿ ರಕ್ತಸಂಚಾರ ಹೆಚ್ಚು. ಅಲ್ಲಿಂದ ಕಿಡಿ ಸೇರಿದಂತೆ ಇತರ ನರವ್ಯೂಹಕ್ಕೂ ಹರಡಬಹುದು. ಎರಡು ಮೂಳೆಗಳ ಮಧ್ಯೆ ಕೀವು ತುಂಬಿಕೊಂಡು ಬಾಧಿಸಬಹುದು. ಮಕ್ಕಳಲ್ಲೂ ಬೆನ್ನುಮೂಳೆಯ ಕ್ಷಯ ಈಗೀಗ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಬಿಟ್ಟಿದೆ’ ಎಂಬ ವಾಸ್ತವವನ್ನು ವಿವರಿಸುತ್ತಾರೆ ಡಾ. ಅಮೃತ್‌ಪಾಲ್.

‘ಬೆನ್ನುಮೂಳೆ ಟೀಬಿ ಬಂದಾಗ ಅಲ್ಲಿಂದ ಕೆಳಗಿನ ಭಾಗಗಳೆಲ್ಲ ಕ್ಷೀಣಿಸಲಾರಂಭಿಸುತ್ತದೆ. ಬೆನ್ನುಮೂಳೆ ಬಾಗುತ್ತದೆ. ಕೈಕಾಲುಗಳಲ್ಲಿ ನಡುಕ, ತಲೆನೋವು, ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯುನಂತಹ

ಲಕ್ಷಣಗಳು ಗೋಚರಿಸುತ್ತವೆ. ಕೈಕಾಲುಗಳು ಶಕ್ತಿ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ನರದ ಮೇಲೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಒತ್ತಡ ಬೀಳುತ್ತದೆ. ನೋವು ನಿಧಾನವಾಗಿ ಇಡೀ ದೇಹವನ್ನು ಆಕ್ರಮಿಸಿಕೊಂಡು ಬಿಡುತ್ತದೆ. ಜ್ವರ, ಹಸಿವಿಲ್ಲದೆ ಇರುವುದು, ತೂಕ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಮುಂತಾದ ಲಕ್ಷಣಗಳೂ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಶೇ.8ರಷ್ಟು ಮಂದಿಗೆ ಈ ರೋಗ ಗುಣವೇ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ’ ಎಂದೂ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಈ ವೈದ್ಯರು.

ಮಧುಮೇಹ, ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಇರುವವರಲ್ಲಿ ರೋಗನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿ ಕಡಿಮೆ ಇರುವುದರಿಂದ ಕ್ಷಯ ಬೇಗನೆ ಹರಡುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ. ಒಮ್ಮೆ ಬಂದರೆ ಸುಮಾರು ಎರಡು ವರ್ಷ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯದೆ ಇದ್ದರೆ ಮತ್ತೆ ಮರುಕಳಿಸುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯೂ ಇದೆ.

### ಕ್ಷಯ ಪತ್ತೆಗೆ ಪರೀಕ್ಷೆ

‘ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಶೇ.40ರಷ್ಟು ಜನರಲ್ಲಿ ಕ್ಷಯರೋಗವಿದೆ. ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಷಯ ಹರಡುತ್ತದೆ, ಆದರೆ ಬೆನ್ನುಮೂಳೆಯ ಕ್ಷಯ ಹರಡುವುದಿಲ್ಲ. ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಟೀಬಿಯ ಲಕ್ಷಣಗಳೆಂದರೆ ಹದಿನೈದು ದಿನಗಳಾದರೂ ಗುಣವಾಗದೆ ಇರುವ ಕೆಮ್ಮು, ಕಫ, ಜ್ವರ, ಹಸಿವಿಲ್ಲದಿರುವಿಕೆ, ನಿಶ್ರಾಣ ಮುಂತಾದವು ಬರದಂತೆ ಎಚ್ಚರ ವಹಿಸಬೇಕು’ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ವಿಕ್ರಮ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಎದೆಗೂಡು ತಜ್ಞರಾಗಿರುವ ಡಾ. ವಸುನೇತ್ರ.

ಇದೀಗ ಕ್ಷಯರೋಗ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲು ಸಿಬಿಎನ್‌ಎಕ್ಸ್, ಜೀನ್ ಎಕ್ಸ್‌ಪರ್ಟ್ ಎಂಬ ಪರೀಕ್ಷೆ ಲಭ್ಯವಿದ್ದು, ರೋಗವನ್ನು ಎರಡೇ ಗಂಟೆಯಲ್ಲಿ ನಿರ್ಧರಿಸಬಹುದು’ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಈ ತಜ್ಞರು.

- ಕಾಲುಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ದೇಹದ ಕೆಳಭಾಗಗಳಿಗೆ ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು ಬಂದರೆ ಅದಕ್ಕೆ ಬೆನ್ನುಮೂಳೆ ಟೀಬಿ ಕಾರಣ
- ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಟೀಬಿ ಹರಡುತ್ತದೆ ಆದರೆ ಬೆನ್ನುಮೂಳೆ ಟೀಬಿ ಒಬ್ಬರಿಂದೊಬ್ಬರಿಗೆ ಹರಡುವ ಕಾಯಿಲೆಯಲ್ಲ.
- ಬಡತನ ಮತ್ತು ಕಳಪೆ ಜೀವನ ಶೈಲಿ ಹೊಂದಿರುವವರಲ್ಲಿ ಟೀಬಿ ಹೆಚ್ಚು ಎನ್ನುತ್ತದೆ ಸಮೀಕ್ಷೆ
- ಟೀಬಿ ಪತ್ತೆಗೆ ಇದೀಗ ‘ಸಿಬಿಎನ್‌ಎಕ್ಸ್ ಜೀನ್ ಎಕ್ಸ್‌ಪರ್ಟ್’ ಎಂಬ ಪರೀಕ್ಷೆ ಲಭ್ಯವಿದ್ದು, ರೋಗವನ್ನು ಎರಡೇ ಗಂಟೆಯಲ್ಲಿ ನಿರ್ಧರಿಸಬಹುದು.