

ಮಹಿಳೆಯರ ಕಾಡುವ ಪದೇ ಪದೇ ಗರ್ಭಪಾತ

ಮೇಲಿಂದ ಮೇಲೆ ಆಗುವ ಗರ್ಭಪಾತವನ್ನು ವೈದ್ಯ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ 'ರಿಕ್ಟರಂಟ್ ಮಿಸ್ ಕ್ಯಾರೇಜ್ ಅಥವಾ 'ಹ್ಯಾಬಿಟುಲ್ ಮಿಸ್ ಕ್ಯಾರೇಜ್ ಅಥವಾ 'ರಿಕ್ಟರಂಟ್ ಅಬಾರ್ಷನ್' ಎಂದು ಹೇಳಲಾಗುತ್ತದೆ. ಶೇ. 1ರಷ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರು ಈ ಸಮಸ್ಯೆಯಿಂದ ತೊಂದರೆ ಪಡುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ.

ಹಾಗೇ ನೋಡಿದರೆ ಪದೇ ಪದೇ ಗರ್ಭಪಾತ ಸಮಸ್ಯೆ ಬಂಜೆತನದ ಸಮಸ್ಯೆಯಲ್ಲ. ಬಂಜೆತನದ ಸಮಸ್ಯೆ ಇರುವವರು ಗರ್ಭಧರಿಸಲು ಸಮಸ್ಯೆ ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ ಗರ್ಭಪಾತದ ಸಮಸ್ಯೆ ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುವವರು ಗರ್ಭವೇನೋ ಧರಿಸುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ ಗರ್ಭ ಹಿಡಿದಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಲು ಅಸಮರ್ಥರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.

ದೈಹಿಕ ರಚನೆಯಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ

ಕೆಲವು ಮಹಿಳೆಯರ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಇರುವ ಲೋಪದಿಂದ ಗರ್ಭಕೋಶದಲ್ಲಿ ಸಮಸ್ಯೆ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಗರ್ಭಕೋಶದಲ್ಲಿ ಉಂಟಾಗುವ ಪೊರೆ ಕೂಡ ಗರ್ಭವನ್ನು ಹಿಡಿದಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ.

ಗರ್ಭಕೋಶದ ಗಾತ್ರ ಕೂಡ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖ ಪಾತ್ರವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಗರ್ಭಕೋಶ ವಾಸ್ತವ ಗಾತ್ರಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಗಾತ್ರದಾಗಿದ್ದರೂ, ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯೇನೋ ಆಹುತವಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಒಂದು ಅವಧಿಯ ಬಳಿಕ ಗರ್ಭಪಾತವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಮುಖ್ಯಕಾರಣ 2ನೇ ತ್ರೈಮಾಸಿಕದಲ್ಲಿ ಮಗುವಿನ ಬೆಳವಣಿಗೆ ತುಂಬಾ ವೇಗ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

ಗರ್ಭಕೋಶಕ್ಕೆ ಭ್ರೂಣವನ್ನು ಹಿಡಿದುಕೊಳ್ಳುವ ಶಕ್ತಿ ಇರದೇ ಇದ್ದಾಗ ಅದು ಓಪನ್ ಆಗಲು ಶುರುವಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ರೀತಿಯಾಗಿ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿದ್ದ ಭ್ರೂಣ ಗರ್ಭಪಾತವಾಗಿ ಬಿಡುತ್ತದೆ.

ಕಾರಣಗಳು:

- ಶೇ. 15ರಷ್ಟು ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ರೋಮೋಸೋಮಲ್ ಡಿಸಾಡರ್ಸ್ ಕೂಡ ಗರ್ಭಪಾತಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ.
- ಭ್ರೂಣದ ಬೆಳವಣಿಗೆಯಲ್ಲಿನ ಅಸಾಮಾನ್ಯ ತೊಂದರೆಗಳು ಕೂಡ ಗರ್ಭಪಾತಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ.
- ಎಂಡೋಮೆಟ್ರಿಯಾ ಡಿಸಾಡರ್ಸ್ ಅಂದರೆ ಫೈರಾಯಿಡ್ ಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ತೊಂದರೆಗಳು ಇದ್ದಾಗಲೂ ಗರ್ಭಪಾತವಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳೂ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತವೆ. ಹೈಪರ್ ಫೈರಾಯಿಡಿಸಿಂಗಿಂಟ್

- ಹೈಪೋ ಫೈರಾಯಿಡಿಸಿಂಗ್ ಹೆಚ್ಚು ಅಪಾಯಕಾರಿ.
- ಅನಿಯಂತ್ರಿತ ಮಧುಮೇಹ, ಪಾಲಿಸಿಸ್ಟಿಕ್ ಓವೇರಿಯನ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ಇರುವವರಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಪಾತವಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಹೆಚ್ಚು.
- ಪುರುಷ ಹಾರ್ಮೋನ್ ಎಂಡ್ರೋಜೆನ್ ಯಾವ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಅತಿಯಾದ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಇರುತ್ತೋ ಅವರಲ್ಲೂ ಗರ್ಭಪಾತದ ಸಾಧ್ಯತೆ ಹೆಚ್ಚು.
- ಥ್ರಾಂಬೋಫಿಲಿಯಾ ಅಂದರೆ ರಕ್ತದಲ್ಲಿ ಜೀನ್ ಮ್ಯೂಟೇಷನ್ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಇರುತ್ತವೆ. ಹೀಗಾಗಿ ಶೇ.15ರಷ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಪಾತ ವಾಗಬಹುದು. ಈ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಕೋಶವು ಭ್ರೂಣವನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಿಬಿಡುತ್ತದೆ.
- ಅಂಡಾಣು ಸರಿಯಾಗಿ ಬಿಡುಗಡೆ ಆಗದೇ ಇರುವುದರಿಂದ ಪ್ರೋಜೆಸ್ಟಾನ್ ಹಾರ್ಮೋನ್ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಕಾರಣದಿಂದ ಗರ್ಭವನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಹಿಡಿದಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಗರ್ಭಕೋಶಕ್ಕೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
- ಜೀವನ ಶೈಲಿಯಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ ಕೂಡ ಗರ್ಭಪಾತಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು. ಅಂದರೆ ಧೂಮಪಾನ, ಮದ್ಯಪಾನ, ಡ್ರಗ್ಸ್ ಚಟ ಇದ್ದರೆ ಗರ್ಭಪಾತವಾಗುತ್ತದೆ.
- ಬಗೆ ಬಗೆಯ ಸೋಂಕುಗಳು ಅಂದರೆ ಹರ್ಟಿಸ್, ಬುಸಿಲೋಸಿಸ್, ಮಲೇರಿಯಾ, ಟಾಕ್ಸೋಪ್ಲಾಸ್ಮಾ ಇವು ಗರ್ಭದ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಅಡ್ಡಿಯಾಗಿ ಪರಿಣಮಿಸುತ್ತವೆ.

ಪರೀಕ್ಷೆ:

ಟ್ರಾನ್ಸ್ ವೆಜೈನಲ್ ಸ್ಯಾನ್ ಮಾಡುವುದರ ಮೂಲಕ ಸರ್ವಿಕಲ್ ಸಮಗ್ರ ಪರೀಕ್ಷೆ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ. ಸತತ 9 ತಿಂಗಳ ಕಾಲ ಮಗುವನ್ನು ಹೊರುವಂತಹ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಗರ್ಭಕೋಶ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಏಕೆ ವಿಫಲ ಆಗುತ್ತದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಕಂಡುಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರ ಹೊರತಾಗಿ ಗಂಡ ಹೆಂಡತಿ ಇಬ್ಬರೂ ಕ್ಯಾರಿಯಂಟ್ ಟೈಪಿಂಗ್ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಅಂಡಾಣು ಬಿಡುಗಡೆ ಹೇಗಿದೆ ಎಂಬುದರ ಜೊತೆ ಜೊತೆಗೆ ಥ್ರಾಂಬೋಫಿಲಿಯಾ ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಬೇಕು. ಕೂಡ ತುಂಬಾ ಉಪಯುಕ್ತ.

ಚಿಕಿತ್ಸೆ:

ಯಾವ ಕಾರಣದಿಂದ ಪದೇ ಪದೇ ಗರ್ಭಪಾತ ಆಗುತ್ತಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಕಂಡುಕೊಂಡು ಅದಕ್ಕೆ ನಿಖರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಫೈರಾಯ್ಡ್ ಸಮಸ್ಯೆಯಿಂದ ಹೀಗಾಗುತ್ತಿದ್ದರೆ ಅದಕ್ಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಸರ್ವೈಕಲ್ ಭಾಗ 2ಸೆಂ.ಮಿ ಅಥವಾ ಅದಕ್ಕೂ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದರೆ ಸರ್ವಿಕಲ್ ಹೊಲಿಗ ಹಾಕಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಲ್ಯಾಪ್ರೋಸ್ಕೋಪಿ ಸರ್ಕಲ್ಯೆಜಿ

ಯಾವುದೇ ವಿಧಾನದಿಂದಲೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಯಶಸ್ವಿ ಆಗದಿದ್ದರೆ ಲ್ಯಾಪ್ರೋಸ್ಕೋಪಿ ಮುಖಾಂತರ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಬಾಯಿಗೆ ಟೀಪ್ ಹಾಕಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗುವಂತೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

- ಡಾ|| ಬಿ. ರಮೇಶ್



ಗರ್ಭಪಾತದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ:

ಆಲ್ಟ್ರಯನ್ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್

(Unit of Dr. Ramesh Hospital)

ಹೈಟರ್ ಲ್ಯಾಪ್ರೋಸ್ಕೋಪಿ & ಗೈನೊಕಾಲಜಿ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್

ರಾಜಾಜನಗರ:

ನಂ.6/63, 59ನೇ ಅಡ್ಡರಸ್ತೆ, 4ನೇ ಬ್ಲಾಕ್, ರಾಜಾಜನಗರ ಎಂಟ್ರನ್ಸ್, ಎಂ.ಇ.ಐ. ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್ ಎದುರು, ರಾಮವಂದಿರ ಹತ್ತಿರ, ಬೆಂಗಳೂರು-10.

ಫೋನ್: 080-23151873 Mob: 9900031842

E-mail: endoram2006@yahoo.in,

ರಾಜಾಜೀಶ್ವರಿನಗರ:

ನಂ.915, 1ನೇ ಮಹಡಿ, ಧನುಷ್ ಫ್ಲಾಜಾ, ಐಡಿಎಲ್ ಹೋಮ್ಸ್ ಟೌನ್‌ಷಿಪ್, ಗೋಪಾಲನ್‌ಮಾಲ್ ಹತ್ತಿರ, ರಾಜಾಜೀಶ್ವರಿನಗರ, ಬೆಂಗಳೂರು-98.

ಫೋನ್: 080-28606789 Mob: 9663311128

Website: www.laparoscopicsurgeries.com