

ಗರ್ಭಕೋಶದ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್ ಮತ್ತು ಬಂಜಿತನ

ಗರ್ಭಕೋಶದ ಗಂಟುಗಳೆಂದರೆ ಮೂಳೆಯ ಪದರಗಳಿಗೆ ಅಂಟಿಕೊಂಡಿರುವ ಗಡ್ಡೆಗಳು. ಈ ಗಂಟುಗಳು ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಅಥವಾ ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚೂ ಇರಬಹುದು; ಕೇವಲ ಒಂದೇ ಒಂದು ಗಂಟೂ ಕೂಡ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್ ಆಗಿರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯೂ ಇರುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲದೇ ಈ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್ ಗಡ್ಡೆಯಿಂದ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಗಾತ್ರ - ಆಕಾರ ಬದಲಾಗುತ್ತದೆ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಗಂಟುಗಳಿಗೆ ಮಯೋಮಾಸ್ ಅಥವಾ ಅಿಯೋಮ್ಯೂಮಾಸ್ ಎಂದೂ ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಗರ್ಭಕೋಶದಲ್ಲಿ ಈ ಗಂಟುಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಅಥವಾ ಸೃಷ್ಟಿಯಾಗಲು ಕಾರಣವೇನು ಎಂಬುದು ಇನ್ನೂ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿಲ್ಲ. ಒಂದು ಅಧ್ಯಯನದ ಪ್ರಕಾರ ವಂಶಪಾರಂಪರ್ಯ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳ ಬದಲಾವಣೆ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳು ಉಂಟಾಗುತ್ತವೆ ಎಂದು ನಂಬಲಾಗಿದೆ.

ಯಾವ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದು?
ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಬಂಜಿತನ ಸಮಸ್ಯೆ ಹೊಂದಿರುವ ಶೇಕಡಾ 5ರಿಂದ 10ರಷ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್ ಗಂಟುಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿವೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಸಂತಾನ ಹೊಂದಬಹುದಾದ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಹೊಂದಿದ ಶೇಕಡಾ 20ರಷ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಶೇಕಡಾ 2ರಿಂದ 12ರಷ್ಟು ಗರ್ಭಿಣಿಯರಲ್ಲಿ ಈ ಗಂಟುಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿವೆ. ಅಪ್ರಿಕನ್ ಮೂಲದ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಪ್ರಮಾಣ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು. ಅಂದರೆ ಶೇಕಡಾ 50ರಷ್ಟು ಆಗಿದೆ.

ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳು ಹೇಗೆ ಬಂಜಿತನಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತವೆ?
ಗರ್ಭದ ರಂಧ್ರದಲ್ಲಿ ಉಂಟಾಗುವ ಸಬ್‌ಮ್ಯೂಕಸ್ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳು ಮತ್ತು ಒಟ್ಟಾರೆ ಗರ್ಭಕೋಶದಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬರುವ ದೊಡ್ಡ ಗಾತ್ರದ (6 ಸೆ.ಮೀ ಸುತ್ತಳತೆಗೂ ದೊಡ್ಡವು) ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳು ಸಂತಾನ ಫಲವತ್ತತೆಯನ್ನು ಕುಂಠಿತಗೊಳಿಸುವ ಮೂಲಕ ಬಂಜಿತನಕ್ಕೆ ದಾರಿ ಮಾಡಿಕೊಡುತ್ತವೆ.

ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳು ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಬಂಜಿತನಕ್ಕೆ ದಾರಿ ಮಾಡಿಕೊಡಬಲ್ಲವು:
ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳು ವೀರ್ಯಾಣುಗಳನ್ನು ಹಿಡಿದಿಟ್ಟು ಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಜನನೇಂದ್ರಿಯದ ಕೊರಳಿನಾಕಾರದ ಜಾಗದ ಸ್ಥಳವನ್ನು ಬದಲಿಸುವ ಮೂಲಕ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಬಂಜಿತನಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಲ್ಲವು. ಅಲ್ಲದೇ ಈ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳು ಅಥವಾ ಗಂಟುಗಳು, ವೀರ್ಯಾಣು ಹಾಗೂ ಗರ್ಭದಲ್ಲಿರುವ ಶಿಶುವಿನ ಭ್ರೂಣದ ಆರಂಭಿಕ ಅವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಮಧ್ಯಪ್ರವೇಶಿಸುವುದರಿಂದ ಗರ್ಭಧಾರಣೆ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಮೇಲೆ ಅಡ್ಡ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತವೆ. ಗರ್ಭಕೋಶಕ್ಕೆ ತೆರೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಗರ್ಭನಾಳವನ್ನು ನಿರ್ಭಂದಿಸುತ್ತವೆ. ಇವೆಲ್ಲವುಗಳ ಜೊತೆಗೆ ಗರ್ಭಕೋಶಕ್ಕೆ ರಕ್ತಮೂರೈಸಲು ತೊಡಕನ್ನು ಉಂಟು ಮಾಡುತ್ತವೆ. ಈ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳು. ಮೇಲಾಗಿ, ಗರ್ಭದ ರಂಧ್ರವನ್ನು ಹಾಳು ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ಧಾರಣಾ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ತಡೆಯುತ್ತವೆ.

ಹೀಗೆ ಬಂಜಿತನಕ್ಕೆ ದಾರಿ ಮಾಡಿಕೊಡುವ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳನ್ನು ದೈಹಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆ ಅಥವಾ ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಬಹುದು. ಇನ್ನೊಂದು ಗಮನಿಸಬೇಕಾದ ಅಂಶವೆಂದರೆ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳು ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳೊಂದಿಗೆ ಕೂಡಿರಬಹುದು ಅಥವಾ ಕೂಡದೆಯೂ ಇರಬಹುದು. ಈ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳು ಪ್ರಧಾನವಾಗಿ 'ಎಲ್ಲಿ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್ ಉಂಟಾಗಿದೆ' ಎಂಬುದರ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಗಾತ್ರದಲ್ಲಿ ಚಿಕ್ಕದಾಗಿರುವ ಆದರೆ, ಗರ್ಭಾಶಯದ ರಂಧ್ರದಲ್ಲಿ ಉಂಟಾಗುವ ಸಣ್ಣ ಸಬ್‌ಮ್ಯೂಕಸ್ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳು ತೀವ್ರ ರಕ್ತಸ್ರಾವವನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು



ಡಾ|| ದೇವಿಕಾ ಗುಣಶೀಲ
ಬಂಜಿತನ ಹಾಗೂ ಸ್ತ್ರೀರೋಗ ತಜ್ಞೆ

ಗರ್ಭಣಾತನಂಭವಿರುವುದಕ್ಕೆ ಇರಬಹುದಾದ ದೈಹಿಕ-ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಬಿಂಗಟಲಿಸಿ ಬಸವನಗುಡಿಯಿಲ್ಲದವ ಗುಣಶೀಲ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸ್ತ್ರೀರೋಗ ತಜ್ಞೆ ಡಾ. ದೇವಿಕಾ ಗುಣಶೀಲ ಇಲ್ಲ ದಿವರವಾಗಿ ತಿಳಿಸಿಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ.

ತೋರಿಸಬಹುದು. ಆದರೆ ಗಾತ್ರದಲ್ಲಿ ದೊಡ್ಡದಾಗಿರುವ ಸಬ್‌ಸಿಸರ್ಸ್ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳು ಯಾವುದೇ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ತೋರಿಸದೇ ಇರಬಹುದು.

ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳು:

1. ಗರ್ಭಾಶಯದಿಂದ ತೀವ್ರ ರಕ್ತಸ್ರಾವ
2. ಮೂತ್ರಪಿಂಡದಲ್ಲಿ ತೀವ್ರ ನೋವು ಅಥವಾ ಈ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಒತ್ತಡದ ಅನುಭವ (ದೊಡ್ಡ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳು)
3. ಮಲಬದ್ಧತೆ ಉಂಟಾಗುವುದು
4. ಪದೇ ಪದೇ ಗರ್ಭಪಾತ ಸಂಭವಿಸುವುದು
5. ಸಂಭೋಗದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನೋವಾಗುವುದು
6. ಬಂಜಿತನ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು

ಗರ್ಭಧಾರಣೆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್ ಗಂಡಾಣುವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು:

1. ಗರ್ಭಧಾರಣೆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್ ಗಳಿದ್ದರೆ, ಗರ್ಭಪಾತವಾಗುವ ಅಪಾಯ ಇರುತ್ತದೆ.
2. ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳಿದ್ದರೆ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಸಂಭವಿಸುತ್ತಿರುತ್ತದೆ.
3. ಅವಧಿಗೆ ಪೂರ್ವ (ಮುಂಚಿತವಾಗಿಯೇ) ಹರಿಗೆಯೂ ಆಗುವ ಸಂಭವ ಇರುತ್ತದೆ.
4. ಪ್ಲೇಸೆಂಟಾ ತ್ರಿವಿಯಾ ಸಮಸ್ಯೆ
5. ತುಂಬಾ ದೀರ್ಘವಾದ ಹರಿಗೆ ಬೇನೆ
6. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮೂಲಕ (ಸೀಸೇರಿಯನ್) ಹರಿಗೆ ಮಾಡಿಸಬೇಕಾದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಹೆಚ್ಚುವುದು ಮತ್ತು ಹರಿಗೆಗೆ ಕಷ್ಟವಾಗುವುದು

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಲಹೆ:
ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳಿವೆಯೇ ಮತ್ತು ಇದ್ದರೆ ಅವು ಉಂಟು ಮಾಡಿರಬಹುದಾದ ಹಾನಿ ಯಾವ ರೀತಿಯದ್ದು ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಕೆಳಕಂಡ ಮೂರು ಬಗೆಯ ತಪಾಸಣೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು:

1. ಉದರ ಅಥವಾ ಜನನೇಂದ್ರಿಯದ ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮೂಲಕ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್ ದೇಹದ ಯಾವ ಭಾಗದಲ್ಲಿದೆ, ಯಾವ ಗಾತ್ರದ್ದಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಎಷ್ಟು ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿವೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಬೇಕು. ಅಲ್ಲದೇ ಇವು ಗರ್ಭದ ರಂಧ್ರಕ್ಕೆ ಮಾಡಿರಬಹುದಾದ ಧಕ್ಕೆಯನ್ನು ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಲು 3ಡಿ ಸ್ಯೂನ್ ಕೂಡ ಮಾಡಬೇಕು.

2. ಗರ್ಭರಂಧ್ರದಲ್ಲಿ ಯಾವ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಸೊನೊಹಿಸ್ಟಿರೊಗ್ರಾಫಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸಬೇಕು.
3. ಅಲ್ಲದೇ ಗರ್ಭನಾಳ ಅಥವಾ ರಂಧ್ರ ಕಾಮಾನ್ಯ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿಯೇ ಎಂಬುದನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲು ಹಿಸ್ಟಿರೊಸ್ಕೋಪಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಬೇಕು.

ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್ ಹೊಂದಿರುವ ಮಹಿಳೆಗೆ 'ಜಿಎನ್‌ಆರ್‌ಎಚ್' ವೈದ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳು ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಮೂಲಕ ನೀಡಬಹುದು. ಹೀಗೆ 3ರಿಂದ 6 ತಿಂಗಳ ಕಾಲ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದಾಗ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್ ಗಾತ್ರ ಸುಮಾರು ಶೇಕಡಾ 50ರಿಂದ 80ರಷ್ಟು ಕಡಿಮೆ ಆಗುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದಾಗಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸೂಕ್ತ ಭೂಮಿಕೆ ಸಿದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್ ನಿವಾರಿಸಲು ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ತೆರೆದ ಅಥವಾ ಲ್ಯಾಪ್ರೋಸ್ಕೋಪಿಕ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆಗಿರುತ್ತದೆ. ತೆರೆದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸೂಕ್ತವೋ ಅಥವಾ ಲ್ಯಾಪ್ರೋಸ್ಕೋಪಿಕ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸೂಕ್ತವೋ ಎಂಬುದು ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳ ಆಕಾರ, ಅವು ಕಂಡು ಬರುವ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಅವುಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿರುತ್ತದೆ. ಸಬ್‌ಮ್ಯೂಕಸ್ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳಿದ್ದರೆ ಅದನ್ನು ಜನನೇಂದ್ರಿಯದ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಹಿಸ್ಟಿರೊಸ್ಕೋಪಿ ವಿಧಾನದ ಮೂಲಕ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿ ನಿವಾರಿಸಬಹುದು.

ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ (ಮುಂಚೂಣಿ ಮುಖ) ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಯಶಸ್ವಿ ಪ್ರಮಾಣ ಶೇಕಡಾ 40ರಿಂದ 50ರಷ್ಟು ಆಗಿರುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಗರ್ಭಪಾತದ ಪ್ರಮಾಣ ಗಣನೀಯವಾಗಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ.

ಸಬ್‌ಮ್ಯೂಕಸ್ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳಿಗೆ ಮಯೋಕ್ಲಮಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪದ್ಧತಿಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಗರ್ಭಕೋಶದ ರಂಧ್ರದಲ್ಲಿ ಶೇಕಡಾ 50ರಷ್ಟು ಪ್ರಮಾಣದ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್ ಇದ್ದರೆ ಹಿಸ್ಟಿರೊಸ್ಕೋಪಿಕ್ ಮಯೋಕ್ಲಮಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಗರ್ಭಕೋಶದ ಗಾತ್ರ ನೋಡಿಕೊಂಡು, ನಾಲ್ಕರಿಂದ 14 ವಾರಗಳಿದ್ದರೆ; ಇವು 14 ವಾರಗಳಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಅವಧಿಯ ಗಾತ್ರದಲ್ಲಿದ್ದರೆ ಹಾಗೂ 10 ಸೆಂಟಿ ಮೀಟರ್‌ಗಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಗಾತ್ರದಲ್ಲಿದ್ದರೆ ಲ್ಯಾಪ್ರೋಸ್ಕೋಪಿಕ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೆರವೇರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಲ್ಯಾಪ್ರೋಸ್ಕೋಪಿ ನಡೆಸಲು ಕೌಶಲ್ಯ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದಾಗ ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚು ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್‌ಗಳು ಇದ್ದಾಗ ಅಥವಾ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಗಾತ್ರವು ಕೇವಲ 14ರಿಂದ 16 ವಾರಗಳಿದ್ದಾಗಿನವಾಗೂ ತೆರೆದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನಡೆಸಬಹುದು. ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ತರುವಾಯ ಮಹಿಳೆಯ ವಯಸ್ಸು, ದೈಹಿಕ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸೂಕ್ತ ಸಂತಾನಫಲ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಫೈಬ್ರಾಯಿಡ್ ಗಂಟುಗಳ ನಿವಾರಣೆ ಕುರಿತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ:



GUNASHEELA
— Fertility Centre —
ಗುಣಶೀಲ ಫರ್ಟಿಲಿಟಿ ಸೆಂಟರ್
ಬಸವನಗುಡಿ, ಬೆಂಗಳೂರು,
ಫೋನ್: (080) 41312600/ 266735858
ಶಾಖೆ: ಕೋರಮಂಗಲ: ಫೋನ್: (080) 41712600