



ಆರೋಗ್ಯ

ಡಿಪ್ಪೀರಿಯಾ ಬೇಡ ಭಯ

‘ಕೊರಿನಿಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಂ ಡಿಪ್ಪೀರಿಯೆ’ ಎಂಬ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾದಿಂದ ಬರುವ ಗಂಟಲುಮಾರಿ ಒಂದು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗ. ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಲಸಿಕೆ ಲಭ್ಯವಿದೆ.

■ ಡಾ. ಸ್ನೇಹಾ ಚುಂಚನೂರ

ಡಿಪ್ಪೀರಿಯಾ (ಗಂಟಲು ಮಾರಿ ರೋಗ) ಒಹುಕಾಲದಿಂದಮನುಷ್ಯರಿಗೆ ತುತ್ತು ತರುತ್ತಿರುವ ರೋಗ. ಡಿಪ್ಪೀರೋಸ್ ಎಂದರೆ ಗ್ರೀಕ್ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ‘ಚರ್ಮದ ಪೊರೆ’ ಎಂದರ್ಥ. ಗಂಟಲಿನಲ್ಲಿ ಬಿಳಿ ಪೊರೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ಡಿಪ್ಪೀರಿಯಾ ಎಂಬ ಹೆಸರು ಬಂದಿದೆ. ‘ಕೊರಿನಿಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಂ ಡಿಪ್ಪೀರಿಯೆ’ ಎಂಬ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾದಿಂದ ಇದು ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ.

ಜಗತ್ತಿನ ಮುಂದುವರೆಯುತ್ತಿರುವ ರಾಷ್ಟ್ರಗಳಲ್ಲಿ, ಅದರಲ್ಲೂ ಆಫ್ರಿಕಾ ಮತ್ತು ಏಷ್ಯಾ ಖಂಡದ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಡಿಪ್ಪೀರಿಯಾ ಇವತ್ತಿಗೂ ಒಂದು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಓಟಗಾಗಿ ಕಾಡುತ್ತಿದೆ. ಇತ್ತೀಚಿನ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಭಾರತದಲ್ಲೂ ಹಲವಾರು ರಾಜ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಡಿಪ್ಪೀರಿಯಾ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ವರದಿಯಾಗುತ್ತಿವೆ. ಕರ್ನಾಟಕವೂ ಇದಕ್ಕೆ ಹೊರತಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ 2022ರಲ್ಲಿ 237 ಪ್ರಕರಣಗಳು ವರದಿಯಾಗಿದ್ದು ದೇಶದಲ್ಲೇ ನಾಲ್ಕನೇ ಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿದೆ. ಡಿಪ್ಪೀರಿಯಾ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ರೋಗ. ಆದರೆ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ವಯಸ್ಕರಲ್ಲೂ ಡಿಪ್ಪೀರಿಯಾ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಕಂಡುಬರುತ್ತಿವೆ.

ಡಿಪ್ಪೀರಿಯಾ ಹೇಗೆ ಹರಡುತ್ತದೆ?

ಡಿಪ್ಪೀರಿಯಾ ರೋಗವು ಟಾಕ್ಸಿನ್ ಉತ್ಪತ್ತಿ ಮಾಡುವ ಕೊರಿನಿಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾದಿಂದ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ರೋಗವು ಒಬ್ಬರಿಂದ ಇನ್ನೊಬ್ಬರಿಗೆ ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಮಾರ್ಗವಾಗಿ, ಸ್ಪರ್ಶದಿಂದಾಗಿ ನೇರ ಸಂಪರ್ಕ ಹಾಗೂ ಕೆಮ್ಮುವಾಗ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುವ ಸ್ಪರ್ಶಿಯ ಕಣಗಳಿಂದ ಹರಡುತ್ತದೆ. ಸೋಂಕಿತರಾದ ಸುಮಾರು 2 ರಿಂದ 5 ದಿನಗಳ ನಂತರ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ.

ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳೇನು?

ಸೋಂಕಿತ ವ್ಯಕ್ತಿ ಯಾವುದೇ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳಿಲ್ಲದೆ ಇರಬಹುದು ಅಥವಾ ಕೇವಲ ಸ್ವಲ್ಪ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಹೊಂದಬಹುದು. ಇನ್ನೂ ಕೆಲವರಲ್ಲಿ (ಭಾಗಶಃ ವ್ಯಾಕ್ಸಿನ್ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿರುವ

ಅಥವಾ ವ್ಯಾಕ್ಸಿನ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೆ ಇರುವವರಲ್ಲಿ) ಜ್ವರ, ನುಂಗುವಾಗ ಗಂಟಲು ನೋವು, ಕೆಲವು ಸಲ ಕೆಮ್ಮು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಈ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ತಕ್ಷಣ ತಪಾಸಣೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅನಿವಾರ್ಯ. ಡಿಪ್ಪೀರಿಯಾ ರೋಗವು ಧ್ವನಿಪೆಟ್ಟಿಗೆಯ ಮೇಲೆ ಕೂಡ ಪರಿಣಾಮ ಉಂಟು ಮಾಡಬಹುದು. ಆಗ ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆ ಆಗಬಹುದು, ಇದರೊಂದಿಗೆ ಕತ್ತಿನ ಸುತ್ತಲಿರುವ ದುಗ್ಗರಸ ಗ್ರಂಥಿಗಳು ಊದಿಕೊಂಡು (Bull neck) ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆ ಇನ್ನಷ್ಟು ಉಲ್ಬಣಿಸಬಹುದು. ಇದು ಮಾರಣಾಂತಿಕವಾಗಬಹುದು. ಆದ್ದರಿಂದ ವೈದ್ಯರು ಶ್ವಾಸನಾಳದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ.

ದುಷ್ಪರಿಣಾಮಗಳು

ಸೋಂಕಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಟಾಕ್ಸಿನ್ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಿಂದ ಹೃದಯ, ಮೂತ್ರಪಿಂಡ, ನರಮಂಡಲಕ್ಕೆ ಹಾನಿಯುಂಟಾಗಬಹುದು. ಅಲ್ಲದೆ ಸಾವು ಉಂಟಾಗುವ ಸಂಭವವಿರುತ್ತದೆ. ಕೆಲವು ಸಲ ನರಮಂಡಲದ ಹಾನಿಯಿಂದ ಮುಖಕ್ಕೆ, ಕಣ್ಣಿನ ಭಾಗಕ್ಕೆ ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು ಆಗಬಹುದು. ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಹಾನಿಯಿಂದ ನ್ಯೂಮೋನಿಯಾ, ಮಧ್ಯಕಿವಿಯ ತೊಂದರೆ ಆಗಬಹುದು. ಡಿಪ್ಪೀರಿಯಾ ಲಸಿಕೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡವರಲ್ಲಿ ದುಷ್ಪರಿಣಾಮಗಳು ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ವೈದ್ಯರು ಡಿಪ್ಪೀರಿಯಾ ರೋಗವನ್ನು ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ರೋಗ ನಿರ್ಣಯ ಮಾಡಿದರೂ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಅವಶ್ಯಕ.

ಪತ್ತೆ ಹೇಗೆ?

ಡಿಪ್ಪೀರಿಯಾ ರೋಗವನ್ನು ಮೈಕ್ರೋಬಯಾಲಜಿ ಲ್ಯಾಬ್‌ನಲ್ಲಿ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲಾಗುತ್ತದೆ. ರೋಗಿಯ ಗಂಟಲಿನಿಂದ ಪೊರೆಯಿಂದ ವಿಶೇಷ ಕಡ್ಡಿಯ ಸಹಾಯದಿಂದ (swab) ಸಾಗಾಣಿಕಾ ಮಾಧ್ಯಮದಲ್ಲಿ 28 ಡಿಗ್ರಿ ತಾಪಮಾನದಲ್ಲಿ ಲ್ಯಾಬ್‌ಗೆ ಕಳುಹಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ಸೂಕ್ಷ್ಮದರ್ಶಕದಲ್ಲಿ (ಗ್ರಾಮ್ ಸ್ಟೇನ್ ಮತ್ತು ಆಲ್ಬರ್ಟ್ ಸ್ಟೇನ್ ಮಾಡಿ) ನೋಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಗೆ



ವಿಜ್ಞಾನಿಗೆ ಪ್ರಶಸ್ತಿ

1813ರಲ್ಲಿ ಎಡ್ವಿನ್ ಕ್ಲೆಬ್ ಎಂಬ ವಿಜ್ಞಾನಿ ಕೊರಿನಿಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಂ ಡಿಪ್ಪೀರಿಯಾ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾವನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿದ. ಫ್ರೆಡ್ರಿಕ್ ಲಾಫ್ಲರ್ ಎಂಬ ವಿಜ್ಞಾನಿ ಇದನ್ನು ಮೊದಲ ಬಾರಿ ಕೃಷಿ ಮಾಡಿ ಇದು ಟಾಕ್ಸಿನ್ ಉತ್ಪಾದಿಸುತ್ತದೆ ಎಂದು ಪ್ರತಿಪಾದಿಸಿದ. ಹಾಗಾಗಿ ಇದಕ್ಕೆ ಕ್ಲೆಬರ್ಸ್ ಲಾಫ್ಲರ್ ಬಾಸಿಲಸ್ ಎಂದೂ ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ವಾನ್ ಬೆಹರಿಂಗ್ 1903ರಲ್ಲಿ ಈ ಟಾಕ್ಸಿನ್‌ಗೆ ‘ಆಂಟಿ ಟಾಕ್ಸಿನ್’ ಕಂಡುಹಿಡಿದಿದ್ದಕ್ಕಾಗಿ ನೊಬೆಲ್ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಗಳಿಸಿದ.