

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಅಂಡಾಶಯ ನ್ಯೂನತೆ (ಪ್ರೈಮರಿ ಒವರಿಯನ್ ಇನ್‌ಸಫಿಶಿಯನ್ಸಿ) ಹೊಂದಿದ್ದರೆ, ಇವರಲ್ಲಿ ಶೇ. 60-65ರಷ್ಟು ಮಂದಿ 35 ವರ್ಷಗಳಿಗಿಂತ ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನವರು. ಅಕಾಲಿಕ ಋತುಬಂಧವಾದ 22-23 ವರ್ಷದಷ್ಟು ಕಿರಿಯ ವಯಸ್ಸಿನ ಯುವತಿಯರೂ ಇದ್ದಾರೆ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ ಡಾ.ಅವಿವಾ.

ಅಕಾಲಿಕ ಋತುಬಂಧವೆಂದರೇನು?

ಹೆಣ್ಣುಮಗು ಜನಿಸುವ ಪೂರ್ವದಲ್ಲೇ ಅಂದರೆ ತಾಯಿಯ ಗರ್ಭಾಶಯ ದಲ್ಲಿದ್ದಾಗಲೇ ಅದರ ಅಂಡಾಶಯದಲ್ಲಿ 1-2 ದಶಲಕ್ಷ ಅಂಡಾಣು ಗಳಿರುತ್ತವೆ. ಆಕೆ ಪ್ರಾಥಮಿಕವಾಗಿಯೇ ಬಂದು ಋತುಸ್ರಾವ ಶುರುವಾಗುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಈ ಸಂಖ್ಯೆ ಸುಮಾರು 50 ಸಾವಿರಕ್ಕೆ ಇಳಿದಿರುತ್ತದೆ. ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳು ಕೆಲವು ಅಂಡಾಣುಗಳು ಬೆಳೆಯುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಆರಂಭವಾಗುತ್ತದೆ. ಒಂದು ಅಥವಾ ಅಪರೂಪಕ್ಕೆ ಎರಡು- ಮೂರು ಅಂಡಾಣುಗಳು ಪಕ್ವಗೊಂಡು ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗುತ್ತವೆ. ಫಲಿತವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಋತುಸ್ರಾವದಲ್ಲಿ ಫಲಿತವಾಗದ ಅಂಡಾಣುಗಳ ಜೊತೆ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಹಂತದಲ್ಲಿರುವ ಕೆಲವು ಅಂಡಾಣುಗಳೂ ನಾಶವಾಗುತ್ತವೆ.

‘ಅಕಾಲಿಕ ಋತುಬಂಧದ ಸಮಸ್ಯೆಯಿಂದ ನರಳುವ ಯುವತಿಯರ ಅಂಡಾಶಯದಲ್ಲಿ ಅಂಡಾಣುಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಕಡಿಮೆಯಿರುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಅಂಡಾಣು ನ್ಯೂನತೆ ಎನ್ನುವರು. ಈ ತೊಂದರೆಗೆ ಪರಿಸರ ಮಾಲಿನ್ಯ, ರಾಸಾಯನಿಕಗಳು, ಜೆನೆಟಿಕ್, ಮದ್ಯಪಾನ, ಧೂಮಪಾನದಂತಹ ಜೀವನಶೈಲಿ ಕಾರಣವಿರಬಹುದು’ ಎನ್ನುವ ಡಾ.ಅವಿವಾ, ‘ಹುಟ್ಟುವಾಗಲೇ ಅಂಡಾಣುಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಕಡಿಮೆ ಇರುವ ಹಲವಷ್ಟು ಪ್ರಕರಣಗಳು ಬೆಳಕಿಗೆ ಬಂದಿವೆ. ಈ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ನಗರ, ಹಳ್ಳಿ ಎಂಬ ತಾರತಮ್ಯವಿಲ್ಲ’ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ.

ಅಕಾಲಿಕ ಅಂಡಾಶಯ ವೈಫಲ್ಯ ಎನ್ನುವುದು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಅಂಡಾಶಯ ನ್ಯೂನತೆ ಎಂಬ ಹೆಸರಿನಿಂದ ಹೆಚ್ಚು ಪ್ರಚಲಿತ. ಈ ಅವಧಿಪೂರ್ವ ಅಂಡಾಶಯ ವೈಫಲ್ಯಕ್ಕೆ ಸೋಂಕು, ಆಟೋಇಮ್ಯೂನ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್ (ಉದಾ: ಹೈಪೋಥೈರಾಯ್ಡ್), ಕೆಲವು ಕಿಣ್ವಗಳ ಕೊರತೆ, ಅಸಹಜ ಎಕ್ಸ್‌ಕ್ರೋಮೋಸೋಮ್ ಕೂಡಾ ಕಾರಣ. ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಕೀಮೋಥರಪಿ, ರೇಡಿಯೋಷನ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡವರಲ್ಲೂ ಈ ಸಮಸ್ಯೆ ಕಾಡುತ್ತದೆ. ಎಂಡೋಮೆಟ್ರಿಯೋಸಿಸ್ ಸಮಸ್ಯೆ ಇರುವವರಲ್ಲಿ, ಅಂಡಾಶಯವನ್ನು ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ತೆಗೆದು ಹಾಕಿದವರಲ್ಲೂ ಅಕಾಲಿಕ ಋತುಬಂಧವಾಗುತ್ತದೆ.

‘ಪಿಸಿಒಎಸ್ (ಪಾಲಿಸಿಸ್ಟಿಕ್ ಒವರಿಯನ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್) ಸಮಸ್ಯೆಗೆ ಅಂಡಾಶಯದ ಡ್ರಿಲಿಂಗ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡವರಲ್ಲಿ ಈ ಅಕಾಲಿಕ ಋತುಬಂಧ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಪಿಸಿಒಎಸ್ ಇರುವ ಎಲ್ಲಾ ಯುವತಿಯರಿಗೂ ಡ್ರಿಲಿಂಗ್ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಅಗತ್ಯ ಇರುವವರು ಒಳ್ಳೆಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ನುರಿತ ವೈದ್ಯರಿಂದ ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು’ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ ವೈದ್ಯರು.

ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಯಾರಿಗಾದರೂ ಅಂದರೆ ತಾಯಿಗೆ, ಸಹೋದರಿಗೆ ನಲ್ಲತ್ತರೊಳಗೇ ಋತುಬಂಧವಾದರೆ ಈ ಸಾಧ್ಯತೆ ಶೇ. 15- 30ರಷ್ಟು ಹೆಚ್ಚಿರುತ್ತದೆ. ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರದ ಕೊರತೆಯಿಂದಲೂ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ಲಕ್ಷಣಗಳು

ಪ್ರಮುಖವಾದ ಲಕ್ಷಣವೆಂದರೆ ಅನಿಯಮಿತ ಋತುಸ್ರಾವ. ಕ್ರಮೇಣ ಇದು ನಿಂತೇ ಹೋಗುತ್ತದೆ. ನಲ್ಲತ್ತರ ನಂತರ ಋತುಬಂಧವಾದವರಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಮಾನ್ಯ ಲಕ್ಷಣಗಳಾದ ಮೈ ಬಿಸಿ ಏರುವುದು, ರಾತ್ರಿ

ಬೆವರುವುದು (ಹಾಟ್ ಫ್ಲಾಷ್‌ಸ್ ಮತ್ತು ನೈಟ್ ಸ್ವೆಟ್), ಭಾವನೆಗಳ ಏರುವೇರು (ಮೂಡ್ ಸ್ವಿಂಗ್), ಜನನಾಂಗದಲ್ಲಿ ಒಣ ಅನುಭವವಾಗುವುದು, ಲೈಂಗಿಕ ನಿರಾಸಕ್ತಿ, ನಿದ್ರಾಹೀನತೆ- ಇವೇ ಮೊದಲಾದ ಅಲ್ಪಕಾಲೀನ ತೊಂದರೆಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಗರ್ಭ ಧಾರಣೆ ತೊಂದರೆಯಾಗುವುದಲ್ಲದೇ, ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೂ ಅಂಡಾಶಯ ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ಸ್ಪಂದಿಸುವುದಿಲ್ಲ.

‘ದೀರ್ಘಕಾಲೀನ ಸಮಸ್ಯೆಗಳೆಂದರೆ ಸಂತಾನಹೀನತೆ ಸಮಸ್ಯೆ, ಆಸ್ಟಿಯೊಪೊರೊಸಿಸ್, ಹೃದ್ರೋಗ ಕಾಡಬಹುದು. ಒಂದು ಅಂದಾಜಿನ ಪ್ರಕಾರ ಭಾರತದಲ್ಲಿ 30 ದಶಲಕ್ಷ ದಂಪತಿ ಸಂತಾನಹೀನತೆ ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅವರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಯುವತಿಯರು ಫಲವತ್ತತೆ ಸಮಸ್ಯೆ ಎದುರಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ’ ಎನ್ನುವ ಡಾ.ಅವಿವಾ, ಧೈರಾಯ್ಡ್ ಲಕ್ಷಣಗಳೂ ಕೆಲವರಲ್ಲಿ ಗೋಚರಿಸಬಹುದು ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ.

ಸಮಸ್ಯೆ ಪತ್ತೆ ಹೇಗೆ?

ಅನಿಯಮಿತ ಋತುಸ್ರಾವಕ್ಕೋ ಅಥವಾ ಋತುಬಂಧಕ್ಕೋ ಅಥವಾ ಸಂತಾನಹೀನತೆ ಸಮಸ್ಯೆಗೋ ವೈದ್ಯರ ಬಳಿ ಹೋದರೆ ತಪಾಸಣೆಗೆ ಹೇಳಬಹುದು. ರಕ್ತದ ಪರೀಕ್ಷೆಯಿಂದ ಈಸ್ಟ್ರಾಡಿಯಾಲ್ (ಒಂದು ಬಗೆಯ ಈಸ್ಟ್ರೋಜೆನ್) ಹಾರ್ಮೋನ್ ಮಟ್ಟವನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಇದಕ್ಕಾಗಿ ಎಫ್‌ಎಸ್‌ಎಚ್ (ಫಾಲಿಕ್ಲ್ ಸ್ಟಿಮ್ಯುಲೇಟಿಂಗ್ ಹಾರ್ಮೋನ್) ಮಟ್ಟ ಅಳೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಜಾಸ್ತಿ ಇದ್ದರೆ ಈಸ್ಟ್ರಾಡಿಯಾಲ್ ಮಟ್ಟ ಕಡಿಮೆ ಇದೆ ಎಂದರ್ಥ. ಅಂದರೆ ಋತುಬಂಧವಾಗಿರುವುದರ ಸೂಚನೆಯಿದು.

ಬಂಜಿತನಕ್ಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ಈ ಅಕಾಲಿಕ ಋತುಬಂಧಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗುವ ಯುವತಿಯರಲ್ಲಿ ಕೆಲವರಲ್ಲಿ ಅಂಡಾಣುಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಕಡಿಮೆ ಇರಬಹುದು. ಹೆಚ್ಚಿನವರಲ್ಲಿ ಒಂದೂ ಅಂಡಾಣು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಅಂಡಾಣುಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ಯಾವುದೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯೂ ಇಲ್ಲ. ಇಂಥವರಲ್ಲಿ ಫಲವತ್ತತೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಗೆ ತೊಂದರೆಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯ. ಹೀಗಾಗಿ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಲು ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರ ಬಳಿ ಧಾವಿಸಿದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಐವಿಎಫ್ (ಇನ್‌ವಿಟ್ರೊ ಫರ್ಟಿಲೈಜೇಶನ್) ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಉಳಿದ ಅಂಡಾಣುಗಳು ಬಳಕೆಯಾಗುತ್ತವೆ. ಕಡಿಮೆ ಅಂಡಾಣುಗಳಿದ್ದರೆ ಇಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ 2-3 ಸೈಕ್ಲ್‌ಗಳನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ.

‘ಇಂತಹ ಸಮಸ್ಯೆ ಇರುವವರಲ್ಲಿ ವಯಸ್ಸು ಚಿಕ್ಕದಿದ್ದರೆ ಅವರದ್ದೇ ಅಂಡಾಣುಗಳಿದ್ದರೆ ಅದರಿಂದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದರೆ ಯಶಸ್ಸಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಶೇ.30- 40ರಷ್ಟು. ದಾನಿಗಳಿಂದ ಅಂಡಾಣು ಪಡೆದು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದರೆ ಯಶಸ್ಸಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಶೇ. 60ರಷ್ಟು. ಆದರೆ ವಯಸ್ಸಾದಂತೆ ಯಶಸ್ಸಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತ ಹೋಗುತ್ತದೆ’ ಎಂದು ವಿವರಿಸುತ್ತಾರೆ ಡಾ.ಅವಿವಾ.

ಋತುಬಂಧ ತಡೆಯಲು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಲ್ಲ. ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬಹುದು.

‘ಎಚ್‌ಆರ್‌ಟಿ (ಹಾರ್ಮೋನ್ ರಿಪ್ಲೇಸ್‌ಮೆಂಟ್ ಥರಪಿ) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬಹುದು. ಇದರಿಂದ ಋತುಬಂಧದಿಂದ ಸಂಭವಿಸುವ ಕೆಲಸವು ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ನಿವಾರಿಸಬಹುದು’ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ ಡಾ.ಅವಿವಾ.

ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಅಡ್ಡ ಪರಿಣಾಮಗಳಿವೆ. ಅದರಲ್ಲೊಂದು ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಸಾಧ್ಯತೆ. 40ರ ಒಳಗಿರುವವರಿಗೆ ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬಹುದು. ಆದರೆ ವರ್ಷಕ್ಕೊಮ್ಮೆ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ತಪಾಸಣೆಗೆ ಒಳಗಾಗಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ ವೈದ್ಯರು.

ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆ

ಜೀವನಶೈಲಿ ಬದಲಾಯಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಮದ್ಯಪಾನ, ಧೂಮಪಾನ ಚಿಟವಿದ್ದರೆ ತ್ಯಜಿಸಿ. ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ ಸೇವನೆ ಕಡ್ಡಾಯ. 17- 18ರ ವಯಸ್ಸಿನ ಯುವತಿಯರು ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆ ಕ್ರಮವಾಗಿ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರಿಂದ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಸೂಕ್ತ.

(ವೈದ್ಯರ ಸಂಪರ್ಕ: 080-43245536/55/56)

