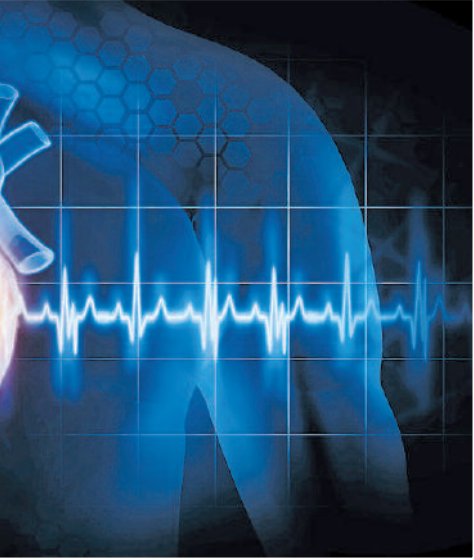




ಟಿಎಂವಿಆರ್ ಸಂಕೀರ್ಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆದರೂ ಹೆಚ್ಚು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ. ಇದು ಅಪಾಯ ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ತೆರೆದ ಹೃದಯ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬದಲಿಗೆ ಬಳಸುವ ಸುರಕ್ಷಿತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ.

-ಡಾ. ಶ್ರೀನಿವಾಸ ಪ್ರಸಾದ್



ಬ್ಯಾಂಡ್ ಬಳಸಿದ್ದರಿಂದ ಇವರಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವುದು ಸುಲಭದ ಕೆಲಸವಾಗಿರಲಿಲ್ಲ. ಅಲ್ಲದೆ ಹೃದಯದೊಳಗೆ ಏನಾಗಿದೆ ಎಂಬುದು ಎಕ್ಸ್‌ರೇನಲ್ಲೂ ಸರಿಯಾಗಿ ಕಾಣಿಸುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಸವಾಲಾಗಿ ಸ್ವೀಕರಿಸಿ ಇವರಿಗೆ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಕ್ಯಾಥೆಟರ್ ಮಿಟ್ಟಲ್ ವಾಲ್ವ್ ರಿಪ್ಲೇಸ್‌ಮೆಂಟ್ (ಟಿಎಂವಿಆರ್) ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಿದೆವು ಎಂದು ವಿವರಿಸುತ್ತಾರೆ.

ಏನಿದು ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಕ್ಯಾಥೆಟರ್ ಮಿಟ್ಟಲ್ ವಾಲ್ವ್ ರಿಪ್ಲೇಸ್‌ಮೆಂಟ್? 'ಇದೊಂದು ಸಂಕೀರ್ಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆ. ಈ ವಿಧಾನದಲ್ಲಿ ತೆಳುವಾದ ಕೊಳವೆಯನ್ನು (catheter) ಬಳಸಿ ದೋಷಪೂರಿತ ಕವಾಟವನ್ನು ಬದಲಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ತೊಡೆಸಂದಿಯಲ್ಲಿ ಸಣ್ಣ ರಂಧ್ರ

ರೋಬೋಟಿಕ್ ಸರ್ಜರಿ

ಈಗೀಗ ಹೃದಯಾಘಾತಗಳು ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿವೆ. ಇದರಿಂದ ಹಠಾತ್ ಸಾವೂ ಸಂಭವಿಸುತ್ತಿದೆ.

ವೈದ್ಯಲೋಕದಲ್ಲೂ ಅತ್ಯಾಧುನಿಕ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಬಂದಿದ್ದು, ಇದರಲ್ಲಿ ರೋಬೋಟಿಕ್ ಹೃದಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ. ಅಮೆರಿಕದ ಡಾ. ವಿಂಚಿ ಕ್ಲಿ ರೋಬೋಟಿಕ್ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನದಿಂದ ಅತ್ಯಂತ ಕಡಿಮೆ ಅವಧಿಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ವಾಸ, ಎದೆಯ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಸಣ್ಣ ಗಾಯ, ಶೀಘ್ರ ಗುಣಮುಖ, ರಕ್ತ ಕೊಡಬೇಕಾದ ಅವಶ್ಯಕತೆಯಿಲ್ಲದೆ ರೋಗಿ ಬೇಗನೆ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಪರಿಹರಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ರೋಬೋಟಿಕ್ ಹೃದಯ ಸರ್ಜರಿ ಅತ್ಯಂತ ಸರಳ ಹಾಗೂ ಅತ್ಯಾಧುನಿಕ ವಿಧಾನವಾಗಿದ್ದು, ಯಾರು ಬೇಕಾದರೂ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ರೋಗಿ ಶೀಘ್ರವಾಗಿ ಗುಣಮುಖನಾಗುವುದಲ್ಲದೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಅತ್ಯಂತ ಬೇಗನೆ ಮನೆಗೆ ತೆರಳಬಹುದು. ಜೊತೆಗೆ ಕೆಲವೇ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರು ಚಾಲನೆ ಸೇರಿದಂತೆ ಎಲ್ಲ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಸಹಜ ಜೀವನ ನಡೆಸಬಹುದು ಎಂಬುದು ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರ ಅಭಿಮತ.

ಹೃದಯ ಕವಾಟ ಬದಲಾವಣೆ, ಹೃದಯದಲ್ಲಿ ರಂಧ್ರಗಳಾಗಿ ರಕ್ತಸಂಚಾರ ಸುಗಮವಾಗದೇ ಇರುವ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ರೋಬೋಟಿಕ್ ಸರ್ಜರಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಎದೆಯ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಂತ ಸಣ್ಣ ರಂಧ್ರ ಕೊರೆದು ರೋಬೋಟ್ ಸಹಾಯದಿಂದ ಹೃದಯ ತಜ್ಞ ಅತ್ಯಂತ ಸುಲಭವಾಗಿ ಸರ್ಜರಿ ಮುಗಿಸಬಹುದು. ಸರ್ಜರಿ ಆದ ಮರುದಿನವೇ ವಾರ್ಡ್‌ಗೆ ಶಿಫ್ಟ್ ಮಾಡಿ ಮೂರೇ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗಿ ಮನೆಗೂ ತೆರಳಬಹುದು. ಚಿಕ್ಕ ಗಾಯ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ರೋಗಿಗೆ ಸೋಂಕು ತಗಲುವ ಅಪಾಯವೂ ಇಲ್ಲ. ಆದರೆ ರೋಬೋಟ್ ಇಲ್ಲದೇ ನಡೆಸುವ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸುಮಾರು ಆರೇಳು ಗಂಟೆಗಳಾದರೂ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಕನಿಷ್ಠ ಒಂದು ವಾರವಾದರೂ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಇರಬೇಕಲ್ಲದೆ ಎರಡು ತಿಂಗಳ ಕಾಲ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಶ್ರಾಂತಿಯ ಅಗತ್ಯವೂ ಇರುತ್ತದೆ. ಕ್ಯಾನ್ಸರ್, ಪಿತ್ತಜನಕಾಂಗ, ಯಕೃತ್, ಕಿಡ್ನಿ ಮುಂತಾದ ಭಾಗಗಳಿಗೆ ಈಗಾಗಲೇ ರೋಬೋಟಿಕ್ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದರೂ ರೋಬೋಟ್ ಸಹಾಯದಿಂದ ನಡೆಸುವ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಪರೂಪದ್ದು.

ಮಾಡಿ ರಕ್ತನಾಳದ ಮೂಲಕ ಕವಾಟವನ್ನು ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಸ್ಥಾನಕ್ಕೆ ಕೊಂಡೊಯ್ಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಹೃದಯದ ರಕ್ತದ ಹರಿವನ್ನು ಸುಧಾರಿಸುತ್ತದೆ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಅಪಾಯ (High risk) ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ತೆರೆದ ಹೃದಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಬದಲಾಗಿ ಬಳಸಬಹುದಾದ ಸುರಕ್ಷಿತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಅವರು.

'ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಇಂಟರ್ನ್ ಮೆಡಿಸಿನ್ ತಜ್ಞರು, ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು ಸುಧಾರಿತ ಇಮೇಜಿಂಗ್ ತಜ್ಞರ ಸಹಾಯದಲ್ಲಿ ತಜ್ಞರ ಆರೈಕೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾಯಿತು. ಈ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನವನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ನಡೆಸಲು ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್, ಸಿಟಿ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮತ್ತು ರಿಯಲ್ ಟೈಮ್ ಟ್ರಾಕಿಂಗ್‌ನಂತಹ ಸುಧಾರಿತ ಇಮೇಜಿಂಗ್ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ ಹಾನಿಗೊಳಗಾದ ಕವಾಟದ ಸುತ್ತಲಿನ ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ನಿಖರವಾಗಿ ಮ್ಯಾಪ್ ಮಾಡಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದ್ದು, ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿದೆ' ಎಂದು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ವಿಧಾನದ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಅವರು.

ಸಂಕೀರ್ಣ ಇತಿಹಾಸ

ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೊಳಗಾದ ರೋಗಿಯ ಇತಿಹಾಸ ಬಹಳ ಸಂಕೀರ್ಣವಾಗಿತ್ತು. ಅಲ್ಲದೆ ಈ ಹಿಂದೆ ಬೇರೆ ಬೇರೆ

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೂ ಇವರು ಒಳಗಾಗಿದ್ದರು. ಅಲ್ಲದೆ ಇವರು ಪೆರಿಯೋಪರೇಟಿವ್ ಸ್ಟ್ರೋಕ್ ಎಂಬ ತೊಂದರೆಯನ್ನೂ ಅನುಭವಿಸಿದ್ದರು. ಎಂದರೆ ಇದು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ನಂತರ ಉಂಟಾಗುವ ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು ಆಗಿತ್ತು, ಇದು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ರಕ್ತದೊತ್ತಡದಲ್ಲಿನ ಏರಿಳಿತ ಅಥವಾ ರಕ್ತ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟುವಿಕೆಯಂತಹ ಅಂಶಗಳಿಂದ ಸಂಭವಿಸಬಹುದಾದ ಸಮಸ್ಯೆ. ಅರಿವಳಿಕೆ ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾದ ರಕ್ತ ಪರಿಚಲನೆ ಕಾಪಾಡುವುದು ಮತ್ತು ರೋಗಿಯ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ನಿರಂತರವಾಗಿ ಗಮನಿಸುತ್ತಾ ಇರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ನುರಿತ ವೈದ್ಯರು ಮಾತ್ರ ನಿಭಾಯಿಸಬಹುದು.

ರೇಖಾ ಅವರ ಎದೆಭಾಗದಲ್ಲಿ ನೋವಿನಿಂದ ಕೂಡಿರುವ ಗಂಟುಗಳಿದ್ದವು. ಇವರ ಸಮಸ್ಯೆ ಮತ್ತು ರೋಗದ ಇತಿಹಾಸ ಗಮನಿಸಿದಾಗ ಅವರಿಗೆ ತೆರೆದ ಹೃದಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವುದು ಸಾಧ್ಯವೇ ಇಲ್ಲ ಎನಿಸಿತ್ತು. ಅಲ್ಲದೆ ರೋಗಿಯು ಪದೇ ಪದೇ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ದಾಖಲಾಗಬೇಕಿತ್ತು, ಹೀಗಾಗಿ ಇವರಿಗೆ ಸುರಕ್ಷಿತ ಪರ್ಯಾಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನೇ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿತ್ತು ಎಂದು ವಿವರ ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಡಾ. ಶ್ರೀನಿವಾಸ ಪ್ರಸಾದ್.

ಹಲವು ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಹೃದಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಬಂದರೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವುದು ಕಷ್ಟ. ಹೃದಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಂತೂ ಸರಳವಲ್ಲ. ಇಂತಹ ಹೊಸ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನಗಳು ವೈದ್ಯಲೋಕದ ಚಮತ್ಕಾರವೂ ಹೌದು. ■

