

ಅಕ್ಷಿಪಟಲದ ಪದರ ಚಿತ್ರಕ: ಈ ಸಾಧನದಿಂದ ಅಕ್ಷಿಪಟಲದ ಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಪದರಗಳಂತೆ ನೋಡುವುದು ಸಾಧ್ಯವಿದೆ. ರೋಗ ನಿದಾನದಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ಅಳಿಯುವುದರಲ್ಲಿ ಈ ಸಾಧನದ ಪಾತ್ರ ಅಪಾರವಾಗಿದೆ. ಪದರ ಚಿತ್ರಣದಿಂದ ನರದ ಊತ ಎಷ್ಟಿದೆ? ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಕೊಟ್ಟ ಮೇಲೆ ಎಷ್ಟು ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ? ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಬೇಕಾಗುವಂತೆ ಅಕ್ಷಿಪಟಲದಲ್ಲಿ ಎಳೆತವೇನಾದರೂ ಇದೆಯೇ? ಇಂತಹ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕ ಉತ್ತರ ದೊರಕುತ್ತದೆ. ಆಂಜಿಯೋಗ್ರಫಿ: ಈ ಪರೀಕ್ಷೆಯಿಂದ ಅಕ್ಷಿಪಟಲದ ರಕ್ತ ಪರಿಚಲನೆಯ ಸ್ಪಷ್ಟ ಚಿತ್ರಣ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ. ಹೊಸ ರಕ್ತನಾಳಗಳನ್ನು ಅತ್ಯಂತ ಆರಂಭಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿಯೇ ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಬಹುದು. ಹಾಗಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಶೀಘ್ರವಾಗಿ ಗುಣಪಡಿಸಬಹುದು.

ಮಧುಮೇಹಿಗಳು ಮತ್ತು ಅವರ ಕುಟುಂಬದವರೂ ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಎರಡು ಮುಖ್ಯ ಅಂಶಗಳಿವೆ. ಒಂದು ಮಧುಮೇಹ ರೆಟಿನೊಪತಿ ಇದ್ದವರಿಗೆಲ್ಲಾ ದೃಷ್ಟಿ ಮಂಜಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ ಅಥವಾ ದೃಷ್ಟಿ ಚೆನ್ನಾಗಿದೆ ಎಂದರೆ ಮಧುಮೇಹ ರೆಟಿನೊಪತಿ ಇರಬಾರದೆಂದೇನಿಲ್ಲ. ಎರಡನೆಯದು ಅಕ್ಷಿಪಟಲದಲ್ಲಿ ಉಂಟಾಗುವ ರಕ್ತನಾಳದ ದೌರ್ಬಲ್ಯ ದೇಹದ ಇತರ ಭಾಗಗಳ ರಕ್ತನಾಳಗಳಲ್ಲೂ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಆ ಭಾಗಗಳ ಕಾರ್ಯಕ್ಷಮತೆಯೂ ಕುಗ್ಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಕಣ್ಣಿನ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ಮಧುಮೇಹ ರೆಟಿನೊಪತಿಯನ್ನು ಆರಂಭಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿಯೇ ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಬಹುದಲ್ಲದೆ ಮಧುಮೇಹದಿಂದ ದೇಹದ ಇತರ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಾಗುತ್ತಿರುವ ಹಾನಿಯನ್ನು ಅಂದಾಜು ಮಾಡಬಹುದು. ಸಕ್ಕರೆಯ ಮಟ್ಟವನ್ನುನಿಯಂತ್ರಿಸಿ ಮುಂದಾಗುವ ತೀವ್ರ ದೃಷ್ಟಿ ಹಾನಿಯನ್ನೂ, ಇತರ ಅಂಗಾಂಗ ನಾಶವನ್ನೂ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು. ಹಾಗಾಗಿ ಆರಂಭಿಕ ರೆಟಿನೊಪತಿ ರೋಗಿಗೂ ವೈದ್ಯರಿಗೂ ಸಮರ್ಪಕ ಮಧುಮೇಹ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಎಚ್ಚರಿಕೆಯ ಗಂಟೆಯಾಗುತ್ತದೆ.

ಮಧುಮೇಹ ರೆಟಿನೊಪತಿಯ ವಿವಿಧ ಹಂತಗಳು

ಆರಂಭಿಕ ರೆಟಿನೊಪತಿ, ರೆಟಿನೊಪತಿಯಿಂದಾಗಿ ನರದ ಊತ, ಕಣ್ಣಿನೊಳಗೆ ಅತಿಯಾದ ರಕ್ತಸ್ರಾವ, ಅಕ್ಷಿಪಟಲದ ಕಳಚಿಕೊಳ್ಳುವಿಕೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಹಂತದಲ್ಲೂ ದೃಷ್ಟಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದೀರ್ಘಕಾಲಿಕವಾಗುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತದೆ.

ಮಧುಮೇಹ ರೆಟಿನೊಪತಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ, ಉಲ್ಬಣವಾಗುವುದಕ್ಕೆ ಅತಿ ಮುಖ್ಯ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ನೋಡಬಹುದು. ದೀರ್ಘಕಾಲಿಕ ಮಧುಮೇಹ, ನಿಯಂತ್ರಣ ಇಲ್ಲದಿರುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಮೂತ್ರಜನಕಾಂಗದ ತೊಂದರೆ. ನಿಯಂತ್ರಣ ಇಲ್ಲದ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ರಕ್ತದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿದ ಕೊಬ್ಬಿನಂಶ ಮತ್ತು ಅನುವಂಶಿಕ ಪ್ರವೃತ್ತಿ... ಇವುಗಳೂ ಕೂಡ ಮಧುಮೇಹ ರೆಟಿನೊಪತಿ ಉಲ್ಬಣವಾಗುವುದಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು.

ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಏನು?

ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಅಕ್ಷಿಪಟಲದ ಊತ, ಕಣ್ಣಿನೊಳಗೆ ಅತಿಯಾದ ರಕ್ತಸ್ರಾವ, ಅಕ್ಷಿಪಟಲದ ಕಳಚಿಕೊಳ್ಳುವಿಕೆ ಈ ಹಂತಗಳಿಗೆ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಲೇಸರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ - ಅಕ್ಷಿಪಟಲದಲ್ಲಿ ಹೊಸ ರಕ್ತನಾಳಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡು ರಕ್ತಸ್ರಾವವಾದಾಗ ಅಥವಾ ರಕ್ತಸ್ರಾವವಾಗುವ ಸಂಭವವಿರುವಾಗ ಲೇಸರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಒಂದು ಹೊರ ರೋಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ. ಲೇಸರ್ ಬೆಳಕನ್ನು ಕಣ್ಣಿನ ಒಳಗೆ ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸಿ 2-3 ಅವಧಿಗಳಲ್ಲಿ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸುವಂತಹ ಚಿಕಿತ್ಸೆ.

ಲೇಸರ್‌ನಿಂದ ಹೊಸ ರಕ್ತನಾಳಗಳು ಕ್ರಮೇಣ ಕ್ಷೀಣಿಸುತ್ತವೆ. ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ಅತಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವವಾಗುವ ಸಂಭವ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಲೇಸರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗ್ಗೆ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ತಿಳಿದಿರಬೇಕಾದ ಅನೇಕ ಅಂಶಗಳಿವೆ. ಲೇಸರ್‌ನ ಪರಿಣಾಮ ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಲೇಸರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಪೂರ್ಣ ಪರಿಣಾಮ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ತಿಳಿಯಲು ಕೂಡ ಸುಮಾರು 2-3 ತಿಂಗಳುಗಳು ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯೊಂದಿಗೆ ರಕ್ತದಲ್ಲಿನ ಸಕ್ಕರೆಯ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನೂ ನಿಯಂತ್ರಣದಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವುದು ಕೂಡ ಅತ್ಯಂತ ಅವಶ್ಯಕ. ಹಾಗಾಗಿ 2-3 ಸಲ ಲೇಸರ್ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡೆವು, ಏನೂ ಪ್ರಯೋಜನ ಆಗಲಿಲ್ಲ ಎಂಬ ಆಲೋಚನೆ ತಪ್ಪಾಗುತ್ತದೆ.

ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು: ಅಕ್ಷಿಪಟಲದ ಊತಕ್ಕೆ ಹಾಗೂ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಪೂರ್ವಭಾವಿಯಾಗಿ

ಕಣ್ಣಿಗೆ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದುಗಳನ್ನು ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇದೊಂದು ಸಣ್ಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಾಗಿದ್ದು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೊಠಡಿಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಸೋಂಕು ತಗುಲದಂತೆ ಎಲ್ಲಾ ಮುಂಜಾಗ್ರತಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಊತದ ತೀವ್ರತೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಬೇಕಾಗಬಹುದು. ಈ ಮದ್ದಿನ ಪರಿಣಾಮದ ಅವಧಿ ಸುಮಾರು 4-6 ವಾರಗಳಿರುವುದರಿಂದ ಎರಡು ಚುಚ್ಚುಮದ್ದುಗಳ ಮಧ್ಯೆ 4-6 ವಾರಗಳ ಅಂತರ ನೀಡಬಹುದು. ಸ್ಪಿರಾಯ್ಡ್‌ಗಳು ಹೆಚ್ಚಿನಕಾಲ ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ಇರುವುದರಿಂದ ಅವುಗಳನ್ನು ಮಧ್ಯೆ ಮತ್ತಷ್ಟು ಹೆಚ್ಚಿನ ಅವಧಿ ನೀಡಬಹುದು.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ: ಅತಿಯಾದ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಮತ್ತು ಅಕ್ಷಿಪಟಲದ ಎಳೆತಕ್ಕೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯೇ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ವಿಟ್ರೆಕ್ಟಮಿ ಎಂಬ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ರಕ್ತವನ್ನು ಹೊರತೆಗೆದು, ಅಕ್ಷಿಪಟಲದ ಎಳೆತವನ್ನು ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾಗಿ ಸರಿಪಡಿಸಬಹುದು. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಅಕ್ಷಿಪಟಲವು ಪುನಃ ಕಳಚಿಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲವಂತೆ ಸಿಲಿಕಾನ್ ಆಯಿಲ್ ಎಂಬ ಮಂದವಾದ ಪದಾರ್ಥವನ್ನು ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆಗ 3 ತಿಂಗಳ ನಂತರ ಸಿಲಿಕಾನ್ ಆಯಿಲ್ ತೆಗೆಯುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಮತ್ತೊಂದು ಸಣ್ಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಹಲವಾರು ಬಾರಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯೊಂದಿಗೆ ಲೇಸರ್ ಅಥವಾ ಈ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಕೂಡ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ರೆಟಿನೊಪತಿಯ ಹಂತಗಳು ಹೆಚ್ಚಾದಂತೆಯೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯ, ವೆಚ್ಚ, ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಭೇಟಿಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತವೆ ಮತ್ತು ಉಳಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದಾದ ದೃಷ್ಟಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ.

ಒಟ್ಟಾರೆ ಮಧುಮೇಹ ರೆಟಿನೊಪತಿಯು ಸುಲಭವಾಗಿ ಗುರುತಿಸಬಹುದಾದ, ಬಹುಪಾಲು ನಿಯಂತ್ರಿಸಬಹುದಾದ, ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಗುಣಪಡಿಸಬಹುದಾದಂತಹ ತೊಂದರೆ. ಅತ್ಯಾಧುನಿಕ ಪರೀಕ್ಷಾ ವಿಧಾನಗಳೂ, ಅತ್ಯುತ್ತಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳೂ ಈಗ ಭಾರತದಲ್ಲೂ ಲಭ್ಯವಿದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಆರಂಭಿಕ ಹಂತದಲ್ಲೇ ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಿ ತೀವ್ರ ದೃಷ್ಟಿನಾಶವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದಾದಂತಹ ಅವಕಾಶವನ್ನು ಸದುಪಯೋಗಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ.

(ಲೇಖಕಿ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ರೆಟಿನಾ ತಜ್ಞೆ. ಸಂಪರ್ಕ: 9845149062)

