

நடைவு நோய் வம்சாவழியாக குழந்தைகளைத் தாக்கும் உயிர்க்காலி நோய். இந்நோய் தாக்கிய குழந்தைகள் மாலிகுலர் டயக்னாஸ்டிக்ஸ், பீப் கே & ரிசர்ச் கென்டர் (MDCRC) என்ற நிறுவனத்தை 2006-இல் அமைத்து செய்துவருகிறார்டாக்டர் பி.ஆர். லஷ்மி. வணம் கோயம்புத்தூர் குறிஞ்சி மருத்துவில் இயங்கி வருகிறது. இதுபோன்ற இந்தியாவில் வேறு எங்கேயும் கிடைப்படுகிறிப்பிடத்தக்கது. இவருடையசமீக்கா 2013-இல் இந்தியாவின் பொதுத் துறையில் பணியாற்றும் முதல் 15 விளை ஒருவராகத் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டு, ஆன் பரிசு அளித்து கெளரவிக்கப்பட்டார். மீண்டும் 2014-இல் சுகாதாரத் துறையில் அவரும் மேலான பணிக்காவும், முயற்சிகளுக்கா தாழ்த்தப்பட்டோருக்கு அளித்த சேவைகாவும் அவருக்கு "Health care achievement Award - 2014" விருதியை Health e-villages என்ற நிறுவனத்தும் பெங்களூர் Health 2.0 மாநாட்டில் வழங்கி வழித்து. சமீபத்தில் சென்னையில் அன்றை தீநடை முன்னிட்டு Dr.Hemalatha SHERO - 2014 வழங்கி கெளரவப்படுத்தியுள்ளது காலன்' நிறுவனம். இது குறித்து அவர் நம்பாகிஸ்தாநு கொண்டது:

நடைவு நடை சிதைவு நோய் (DMD) மற்றும் தன்டீநடை சிதைவு நோய்ப்பால் இரண்டும் வம்சாவகாக குழந்தைகளைத் தாக்கும் உயிர்க்காலி நோய்பகன். இந்த இரண்டு நோய்களுக்கும் இது மறந்து கண்டுபிடிக்கப்படவில்லை. DMD பது ஆண் குழந்தைகளை மட்டுமே தாக்கும் மரபியல் நோய். SMA என்பது ஆண் மற்றும் நாளைகளைத் தாக்கக்கூடியது. அதாவது காலிடம் ஒரு 'X' குரோமோசோம் இருக்கும். காலிடம் இரண்டு 'X'குரோமோசோம்கள்



நோய் தாயிடம் இருந்தும் குழந்தைக்கு வர 50% வாய்ப்பிருக்கிறது. தாயின் கருவில் இருக்கும் போதே இந்நோய் குழந்தையைப் பாதிக்கிறது. சில நேரங்களில் ஒரே குடும்பத்தைச் சேர்ந்த இரண்டு முன்று குழந்தைகளுக்கும் வர வாய்ப்பிருக்கிறது.

ஆனால் DMD நோயைப் பொருத்தவரை பாதிக்கப்பட்டிருப்பது எனிலில் உனர் முடியாது. ஆண் குழந்தை பிறந்து மூன்று வயது வரை மற்ற குழந்தைகளைப்போல் சராசரியாகத்தான் இருக்கும். மூன்று வயதிற்குப் பிறகு குழந்தை அடிக்கடி கீழே விழுந்துவிடும், மாடிப்படிகளில் ஏற மிகவும் சிரமப்படும். உட்காரவும் எழுந்துகொள்ளவும் சிரமப்படும். கெண்டைக்காலில் வீக்கம் இருக்கும். இதைக்கண்டு மருத்துவர்களிடம் அழைத்துக் கொல்லும்போதுதான் இந்நோய் தாக்கப்பட்டிருப்பது நமக்குத் தெரியவரும். இந்நோய்க்கு இதுவரை மருந்து கண்டுபிடிக்கவில்லை. அதனால் இந்நோயினால் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகள் அதிகப்படம் 20 வயதுவரைதான் உயிரோடு இருப்பர். இந்த மரணத்தைத் தடுக்க வழியே இல்லை என்பதுதான் மிகப்பெரிய கொடுமை. அதைவிட கொடுமை இந்நோயைப் பற்றிய விழிப்புணர்வும் மக்களிடம் இல்லாதுதான். காரணம் இந்நோய் பெரிய அளவில் இல்லை.

விலேயே ஒரே கூரையின் கீழ் உலகத்தரத்தில் குழந்தைகள் நலம், நரம்பியல், எழும்பியல், மறுவாழ்வுத் துறை, நுரையீரல் துறை, இருதயவியல் மற்றும் மனநலவியல் அனைத்தும் உட்பட்ட பல்துறை மருத்துவப் பராமரிப்பு அளிக்கும் ஒரே நிறுவனம் இதுதான்.

பிறக்கும் 3500 ஆண் குழந்தைகளில் ஒரு ஆண் குழந்தை இந்நோயால் பாதிக்கப்படுகிறது. இதனால் இதற்கு மருந்து கண்டுபிடிப்பதற்கு பெரிய அளவில் ஆராய்ச்சி இல்லை. மேலும் இதற்கான ஆராய்ச்சி மையத்திற்குச் செலவும் கூடுதல் என்பதால் இல்லை. இந்தியாவில் இதற்கான ஆராய்ச்சி மையம் ஹெதராபாத்திலும், தில்லியிலும் இயங்கி வருகிறது.

இந்நோய் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைக்கு மரணம் நிச்சயம் என்பதாலும், மருந்தே கண்டுபிடிக்கப்படாததாலும் இந்நோயை 'அநாதை நோய்' என்று கூறுகின்றனர். இந்நோய் தாக்கப்பட்ட பத்து வயதுக்குப்பட்ட குழந்தைகள் வருத்திற்கு ஒரு முறையும், பத்து வயதிற்கு மேற்பட்ட குழந்தைகள் வருத்திற்கு இரண்டு முறையும் பல்துறை மருத்துவ சோதனை செய்து கொள்ள வேண்டும் இதுவரை எவ்கள் மையத்தின் மூலம் 3000 குழந்தைகளுக்கு இந்நோய் இருப்பது கண்டுபிடிக்கப்பட்டுள்ளது.

DMD நோய்க்கு மருந்து கண்டுபிடிக்கப்படாத தால் MDCRC நிறுவனம், கோவை ஆரிய வைத்திய சாலை நிறுவனத்துடன் இணைந்து ஆயுர்வேத சிகிச்சை அளித்து வருகிறது. ஆயுர்வேத சிகிச்சை மூலம் இந்நோயின் தாக்கத்தைக் குறைக்க டாக்டர் கே.ஜி.ரவீந்திரன் மற்றும் அவருடன் பணியாற்றும் மருத்துவர்கள் முயன்று வருகின்றனர். அதனால் இந்திய அரசு இந்நோய் பற்றிய சிறப்பு ஆராய்ச்சி செய்ய (ICMR) மூலம் MDCRC நிறுவனத்துக்கு உதவி புரிய முன்வந்துள்ளது. இருந்தாலும் இவ்விரு நோய்களை ஒழிக்க உறவுகளுக்குள் திருமணம் செய்வதைத் தலைச்சுக்க வேண்டும்" என்றார்.

-ஸ்ரீதேவி குமரேசன்

ஆண் குழந்தைகளைத் தாக்கும் 'மூறுகுடும்ப'

குடும்பத்தில் இந்நோய் 'X' குரோமோசோமை பாதிக்கிறது. அதனால் இந்நோயினால் ஆண் குழந்தைகளைத் தாக்கும் உயிர்க்காலி நோய்கள் மட்டுமே பாதிக்கப்படுகின்றனர். பெண்களும் இரண்டு 'X' குரோமோசோம்களுடன்னதால் நோயினால் பெண்கள் பாதிக்கப்படுவதில்லை. பெட்டியே அவர்களுக்கு ஒரு 'X' குரோமோசோம் பாதிப்பு இருந்தாலும் அவர்களை இந்நோய் கூடும்காது. இது தொற்று நோய் அல்ல.

பெரும்பாலும் உறவுகளுக்குள் திருமணம் பெற்று கொள்வதால் வர்க்கடிய நோய் SMA.

இந்நோய் ஆண், பெண் இரு குழந்தைகளை முடித்து தாக்கக் கூடியது. இந்நோய் தாக்கப்பட்டிருந்து பிறந்தவுடனேயே தெரிந்துவிடும். குழந்தைகள் கண்ணமான குரவில் அழும், கையில் தூக்கம் போது கொல கொலவென இருக்கும், அடிக்கடி மூச்சத் தீணறல் இருக்கும், அடிக்கடி புரையும், கைகால்கள் அசைவு குறைவாக இருக்கும். இந்நோய் தாக்கிய குழந்தைகள் பெரும்பாலும் இரண்டு வயதிற்குள் இருந்துவிடுகிறார்கள். இந்

இந்நோயின் தற்காப்பு கருதி சமீபத்தில் கோயம் புத்தூர், திருப்பூர், சேலம், தாராபுரம், ஈரோடு, கரூர், நாமக்கல், நீலகிரி பேரன்ற பகுதிகளில் அரசு உதவியுடன் தேசிய ஊரக சுகாதாரத்திட்டம் மூலம் MDCRC நிறுவனம் DMD நோயின் தாக்கம் குறித்து ஓர் ஆராய்ச்சியை மேற்கொண்டது அதில் உலக அளவை விட இந்தியாவில் இரண்டரை மதங்கு அதிகமாக இருக்கிறது என்ற கசப்பான உண்மையைக் கண்டுபிடித்துள்ளது. நம் நாட்டிலேயே இவ்விரு அரியவைகை நோய்களுக்கான மிகப் பெரிய தகவல்தளத்தை (MDCRC) நிறுவனம் பாதுகாத்து வருகிறது. இந்நிறுவனம் இந்நோய்களுக்கான தமிழக அரசின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட மரபணு பரிசோதனை மையம்.

மேலும் (MDCRC) நிறுவனத்தின் சேவைகள் - மரபணு பரிசோதனை, மரபியல் கலந்தாய்வு மற்றும் பல்துறை மருத்துவப் பராமரிப்பு அனைத்தும் பாதிக்கப்பட்ட குடும்பங்களுக்கு, ஒரே இடத்தில், இவைச்சாக வழங்கப்படுகின்றன. இந்தியா

