

ಕುಸುಮರೋಗ

(Hemophilia)

ದೇಹದ ಯಾವುದೇ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಪೆಟ್ಟುಗಳು ಆದಾಗ ರಕ್ತಸ್ರಾವವಾಗುವುದು ಸಾಮಾನ್ಯ. ಸ್ವಲ್ಪ ಸಮಯದ ನಂತರ ರಕ್ತ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟುವುದು ಹಾಗೂ ಆ ಮೂಲಕ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ನಿಲ್ಲುವುದು ಕೂಡ ಆರೋಗ್ಯಕರ ರಕ್ತದ ಲಕ್ಷಣ. ರಕ್ತ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ತುಂಬಾ ಸಂಕೀರ್ಣವಾಗಿದ್ದು ಅದಕ್ಕೆ ಪ್ರೋಟೀನ್ ಗಳು ಹಾಗೂ 13 ತರಹದ ಪ್ರೋಟೀನ್ ಅಂಶಗಳ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಈ ಪ್ರೋಟೀನ್ ಅಂಶಗಳಿಗೆ ಕ್ಲಾಟಿಂಗ್ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಎಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ. 13 ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಒಂದು ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ನ ಪ್ರಮಾಣ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆಯಾದರೂ ರಕ್ತ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಕುಂಠಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ತುಂಬಾ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ರಕ್ತಸ್ರಾವವಾಗಿ ರೋಗಿಗೆ ವಿವಿಧ ತೊಂದರೆಗಳು ಉಂಟಾಗುತ್ತವೆ.

ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ 8 ಹಾಗೂ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ 9 ಕೊರತೆಯಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಸಮಸ್ಯೆಗೆ ಕುಸುಮರೋಗ ಅಥವಾ ಹಿಮೋಫೀಲಿಯಾ ಎಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ. ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ 8 ಕೊರತೆಗೆ ಹಿಮೋಫೀಲಿಯಾ A ಎಂದೂ ಹಾಗೂ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ 9 ಕೊರತೆಗೆ ಹಿಮೋಫೀಲಿಯಾ B ರೋಗವೆಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ 8 ಹಾಗೂ 9 ತಯಾರು ಮಾಡಲು ಬೇಕಾಗುವ ಜೀನ್ಸ್ ಗಳು (ಅನುವಂಶಿಕ ಸೂಚನೆಗಳು) X ವರ್ಣತಂತುವಿನ ಮೇಲೆ ಇರುತ್ತವೆ. ಗಂಡಸರಲ್ಲಿ X ಮತ್ತು Y ವರ್ಣತಂತುಗಳು ಹಾಗೂ ಹೆಂಗಸರಲ್ಲಿ ಎರಡು X ವರ್ಣತಂತುಗಳು ಇರುತ್ತವೆ. ಒಂದು X ವರ್ಣತಂತುವಿನ ಜೀನ್ ದೋಷಪೂರಿತವಾಗಿದ್ದರೂ ಹೆಂಗಸರಲ್ಲಿ ಇರುವ ಇನ್ನೊಂದು X ವರ್ಣತಂತುವಿನ

ಮೇಲಿರುವ ಜೀನ್ ತನ್ನ ಕೆಲಸವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವುದರಿಂದ ಹೆಂಗಸರಲ್ಲಿ ಈ ಸಮಸ್ಯೆ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಕಂಡುಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಗಂಡಸರಲ್ಲಿ ಒಂದೇ X ವರ್ಣತಂತುವಿದ್ದು ಅದರ ಮೇಲಿರುವ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್‌ನ ಜೀನ್ ದೋಷಪೂರಿತವಾಗಿದ್ದರೆ ಅವರಲ್ಲಿ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ನ ಕೊರತೆ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಜೀನ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಆಗುವ ಬದಲಾವಣೆಗೆ ಮ್ಯೂಟೇಶನ್ ಎಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ. ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ಗಳ ಜೀನ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 1000ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಮ್ಯೂಟೇಶನ್ ಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಲಾಗಿದೆ. ಈ ದೋಷಗಳು ಒಂದು ಪೀಳಿಗೆಯಿಂದ ಮುಂದಿನ ಪೀಳಿಗೆಗೆ ವರ್ಗಾಯಿಸಲ್ಪಡುತ್ತವೆ.

ಪ್ರತಿ 5000 ದಿಂದ 10000 ಗಂಡು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರಿಗೆ ಈ ತರಹದ ತೊಂದರೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಆದರೂ ಈ ರೋಗದ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವು ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಲ್ಲಿ ತುಂಬಾ ಕಡಿಮೆ. ರೋಗದ ಪತ್ತೆ ಹತ್ತದೇ ಸಾಯುವ ಜನರೇಷ್ಟೋ.

ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ನ ಕೊರತೆ ಎಷ್ಟಿದೆ ಎಂಬುದರ ಮೇಲೆ ಈ ರೋಗದ ತೀವ್ರತೆಯನ್ನು ಅಳೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ನ ಪ್ರಮಾಣ 5% ಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿದ್ದರೆ ಸೌಮ್ಯವಾದ ರೋಗವೆಂದು, 1 ರಿಂದ 5% ವಿದ್ದರೆ ಮಧ್ಯಮ ರೋಗವೆಂದು ಹಾಗೂ 1% ಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದರೆ ತೀವ್ರತರ ರೋಗವೆಂದು ವಿಂಗಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಸೌಮ್ಯ ಹಾಗೂ ಮಧ್ಯಮ ಪ್ರಕಾರದ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಕಡಿಮೆ. ದೇಹಕ್ಕೆ ಪೆಟ್ಟುಗಳಾದಾಗ, ಹಲ್ಲು ಕೀಳಿಸಿದಾಗ ಅಥವಾ ಯಾವುದೋ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಗಾದಾಗ ತೀವ್ರತರವಾದ ರಕ್ತಸ್ರಾವವಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ತೀವ್ರತರ ರೋಗವನ್ನು

ಹೊಂದಿದವರಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಪೆಟ್ಟುಗಳು ಆಗದೆಯೂ ತಂತಾನೇ ದೇಹದ ವಿವಿಧ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಉಂಟಾಗಬಹುದು.

ಈ ತರಹದ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಮೊಣಕಾಲಿನ ಕೀಲುಗಳಲ್ಲಿ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಮಗು ನಡೆಯಲು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದ ಕೂಡಲೇ ಅಂದರೆ ಮಗುವಿಗೆ ಸುಮಾರು ಒಂದುವರೆ ವರ್ಷಗಳಾದಾಗ ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ಈ ತರಹದ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಹೀಗೆ ಕೀಲುಗಳಲ್ಲಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವವಾದಾಗ ಕೀಲು ಊದಿಕೊಂಡು, ಕಂಪಗಾಗಿ, ಅಸಾಧ್ಯವಾದ ನೋವು ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಒಂದು ಕೀಲಿನಲ್ಲಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಉಂಟಾದರೆ ಮುಂದೆ ಪ್ರತಿಸಲ ಅದೇ ಕೀಲಿನಲ್ಲಿಯೇ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಕೀಲಿಗೆ ಟಾರ್ಗಟ್ ಜಾಯಿಂಟ್ ಎಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ. ಕ್ರಮೇಣ ಆ ಕೀಲಿನ ಆಕಾರದಲ್ಲೂ ಬದಲಾವಣೆಗಳಾಗಿ ಅದರ ಚಲನಶೀಲತೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಆ ಕೀಲಿನ ಸುತ್ತಮುತ್ತಲಿನ ಸ್ನಾಯುಗಳೂ ದುರ್ಬಲಗೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಇದರಿಂದ ರಕ್ತಸ್ರಾವವಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಮತ್ತೆ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಈ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ನಾಯುಗಳಲ್ಲೂ ಸಹ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಉಂಟಾಗಿ ಅದು ಗಂಟಾಗಿ ಪರಿವರ್ತಿತವಾಗಬಹುದು. ತಲೆಗೆ ಪೆಟ್ಟಿನಾದರೂ ಬಿದ್ದರೆ ಮಿದುಳಿನಲ್ಲೂ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಈ ತರಹದ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಉಂಟಾದಾಗ ರೋಗಿಯ ಸಾವು ಸಂಭವಿಸುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯೂ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಹಿಮೋಫಿಲಿಯಾ ತೊಂದರೆ ಇದೆ ಎಂದು ಧೃವಪಡಿಸಲು ಎರಡು ಹಂತದಲ್ಲಿ ರಕ್ತದ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಮೊದಲ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಪ್ರೋಟ್ರೀಟ್ ಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ, PT ಹಾಗೂ APTT ಎಂಬ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಹಿಮೋಫಿಲಿಯಾ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ APTT ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಫಲಿತಾಂಶ ಅಸಹಜ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಹೀಗೆ APTT ಫಲಿತಾಂಶ ನೋಡಿಕೊಂಡು ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ಗಳ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಅಳೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ರಕ್ತದ ಮಾದರಿಯನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಿದ ಕೂಡಲೇ ಈ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಹೀಗಾಗಿ ಈ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಗಳಲ್ಲೇ ಈ

ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಸಲುವಾಗಿ ರಕ್ತವನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸುವುದು ಉತ್ತಮ. ರಕ್ತದ ಮಾದರಿಯನ್ನು ಕೊರಿಯರ್ ಮೂಲಕ ಕಳಿಸಬಹುದಾದರೂ, ಆ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಫಲಿತಾಂಶಗಳು ಸರಿ ಇರದೇ ಇರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಯಾರಿಗಾದರೂ ಥೈರಾಯ್ಡ್ ಹಾರ್ಮೋನ್ ಕೊರತೆ ಇರುವಾಗ ಹಾರ್ಮೋನನ್ನು ಹೇಗೆ ಗುಳಿಗೆಗಳ ಮೂಲಕ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆಯೋ, ಹಾಗೇ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ನ ತೀವ್ರವಾದ ಕೊರತೆ ಇದ್ದಾಗ ರೋಗಿಗೆ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ಗಳ ಮರುಪೂರಣ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಆದಾಗಲಂತೂ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ಗಳನ್ನು ನೀಡಲೇಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಆದರೆ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಆಗದಂತೆ ತಡೆಯಲು ಸಹ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ಗಳನ್ನು ನೀಡಬಹುದು. ಇದಕ್ಕೆ PROPHYLAXIS ಎಂದು ಹೆಸರು. PROPHYLAXIS ನೀಡುವ ಮೂಲಕ ಮತ್ತೆ ಯಾವತ್ತೂ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಆಗದೇ ಮಗುವಿನ ಬೆಳವಣಿಗೆ (ಮಾನಸಿಕ ಹಾಗೂ ದೈಹಿಕ) ಸರಿಯಾಗಿರುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದೇ ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನ.

ಮೊದಲು ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ಗಳು ತುಂಬಾ ದುಬಾರಿ ಇದ್ದಿದ್ದರಿಂದ ಈ ತರಹದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಗಗನಕುಸುಮವೇ ಆಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ಈಗ ಬರುಬರುತ್ತಾ ಅವುಗಳ ಬೆಲೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತಿದೆ. ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ಗಳ ಬದಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಾದ EMICIZUMAB ಎಂಬ ಕೃತಕ ಔಷಧಿಗಳೂ ದೊರೆಯುತ್ತವೆ. ಹೀಗಾಗಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಆಗದಂತೆ ತಡೆಗಟ್ಟಲು PROPHYLAXIS ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಇನ್ನೂ ಕೆಲ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಸಿಗುವಂತಾದರೆ ಅಚ್ಚರಿಯಿಲ್ಲ.

ರೋಗಿಗೆ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಆಗುವ ಅಥವಾ ಆಗಿರುವ ಸಂದೇಹ ಬಂದ ತಕ್ಷಣ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ಗಳನ್ನು ತುರ್ತಾಗಿ ಕೊಡುವುದು ಹಾಗೂ ಕೂಡಲೇ ರಕ್ತಸ್ರಾವವನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸುವುದು ತುಂಬಾ ಅವಶ್ಯಕ. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಕೀಲುಗಳಿಗೆ ತುಂಬಾ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದ ಹಾನಿ ಉಂಟಾಗಿ ರೋಗಿಗೆ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಎಷ್ಟು ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ಗಳನ್ನು ಯಾವ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ನೀಡಬೇಕೆನ್ನುವುದನ್ನು ವೈದ್ಯರು

ರಕ್ತಸ್ರಾವದ ಸ್ಥಳ ಹಾಗೂ ರಕ್ತಸ್ರಾವದ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ನೋಡಿಕೊಂಡು ನಿರ್ಧರಿಸುತ್ತಾರೆ.

ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ಗಳು ಸಿಗದೇ ಹೋದಾಗ CRYOPRECIPITATE ಅಥವಾ ಪ್ಲಾಸ್ಮಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಬಹುದು.

ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಉಂಟಾದ 24 ಗಂಟೆಗಳವರೆಗೆ RICE ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಪದ್ಧತಿಯನ್ನು ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರು ಪಾಲಿಸಬೇಕು.

R- REST: ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಆಗಿರುವ ಭಾಗಕ್ಕೆ ಪೂರ್ತಿ ವಿಶ್ರಾಂತಿ ನೀಡಬೇಕು. ಒಂದು ವಾರದವರೆಗೆ ನಡೆದಾಡಲು ವಾಕರ್ ಬಳಸಬೇಕು. ಕ್ರಮೇಣ ಒಂದು ವಾರದ ನಂತರ ವ್ಯಾಯಾಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಬಹುದು.

I- ICE- ಮಂಜುಗಡ್ಡೆಯನ್ನು ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಕವರಿನಲ್ಲಿ ಹಾಕಿ, ಅದನ್ನು ವಸ್ತ್ರದಲ್ಲಿ ಸುತ್ತಿ, ಅದನ್ನು ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಉಂಟಾದ ಕೀಲಿಗೆ ಹಚ್ಚಿಡಬೇಕು. ಹೀಗೆ 20 ನಿಮಿಷ ಹಚ್ಚಿದ ನಂತರ ಮೂರು ಗಂಟೆಗಳ ಕಾಲ ಹಾಗೆಯೇ ಬಿಡಬೇಕು. ಇದರಿಂದ ಕೀಲಿನಲ್ಲಿ ರಕ್ತದ ಹರಿವು ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ.

C- COMPRESSION: ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಉಂಟಾದ ಕೀಲಿಗೆ ಕ್ರೇಪ್ ಬ್ಯಾಂಡೇಜ್ ಸುತ್ತುವುದರಿಂದ ಕೀಲಿನಲ್ಲಿ ಒತ್ತಡ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಬೇಗ ನಿಲ್ಲಬಹುದು.

E- ELEVATION: ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಉಂಟಾದ ಕೀಲನ್ನು ಹೃದಯದ ಮಟ್ಟಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲಿರಿಸುವುದರಿಂದ ಕೀಲಿನ ಒಳಗೆ ರಕ್ತದ ಹರಿವು ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಕೀಲಿನಲ್ಲಿರುವ ದ್ರವ ಹೃದಯಕ್ಕೆ ಹರಿದು, ಬಾವು ಹಾಗೂ ನೋವು ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ.

ಇದರೊಂದಿಗೆ CELECOXIB ಹಾಗೂ PARACETAMOL ನೋವು ನಿವಾರಕ ಮಾತ್ರೆಗಳನ್ನು ನೀಡಬೇಕು. ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ನೋವು ನಿವಾರಕಗಳನ್ನು ಹಿಮೋಫಿಲಿಯಾ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ನೀಡಬಾರದು. ಇವುಗಳಿಂದ ರಕ್ತಸ್ರಾವದ ಪ್ರಮಾಣ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತದೆ. TRANEXAMIC ACID ಮಾತ್ರೆಗಳು ರಕ್ತಸ್ರಾವ ನಿಲ್ಲಿಸುವುದರಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖ

ಪಾತ್ರವಹಿಸುತ್ತವೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಈ ಮಾತ್ರೆಗಳನ್ನೂ ನೀಡಬಹುದು.

ಹಿಮೋಫಿಲಿಯಾ ರೋಗ ಇರುವವರಿಗೆ ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಸ್ನಾಯುಗಳಲ್ಲಿ (IM) ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಗಳನ್ನು ಕೊಡಬಾರದು. ಪೆಟ್ಟು ಬೀಳುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುವ ಯಾವುದೇ ಆಟಗಳನ್ನು ಆಡದೇ ಇರುವುದು ಒಳಿತು. ರಾಕೆಟ್ ಬಳಸಿ ಆಡುವ ಆಟಗಳು, ಈಜು, ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಅವರು ಭಾಗವಹಿಸಬಹುದು. ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ನೀಡಬೇಕಾದ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಗಳನ್ನು ಯಾವತ್ತು ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವುದು ಉತ್ತಮ. ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ನ ಡೋಸನ್ನು ಲೆಕ್ಕ ಹಾಕುವ ಬಗೆ ಹಾಗೂ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ನನ್ನು ತಯಾರಿಸಿ ನೀಡುವ ಪದ್ಧತಿಯನ್ನು ರೋಗಿಯ ತಂದೆ-ತಾಯಿ ಹಾಗೂ ಅವರೇ ಅದನ್ನು ವೈದ್ಯರಿಂದ ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

ಫಿಸಿಯೋಥೆರಪಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಈ ರೋಗಿಗಳ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕಾಪಾಡುವುದರಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖ ಪಾತ್ರವನ್ನು ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಬಲಶಾಲಿ ಸ್ನಾಯುಗಳು ಇದ್ದಾಗ ರಕ್ತಸ್ರಾವವಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಕಡಿಮೆ. ಹೀಗಾಗಿ ಕುಸುಮರೋಗ ಇರುವವರು ಫಿಸಿಯೋಥೆರಪಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಹಾಗೂ ಫಿಸಿಯೋಥೆರಪಿ ವೈದ್ಯರು ಸೂಚಿಸಿದ ವ್ಯಾಯಾಮಗಳನ್ನು ಯಾವತ್ತೂ ನಿರ್ಲಕ್ಷಿಸಬಾರದು. ಈಜು ಈ ತೊಂದರೆ ಇರುವವರಿಗೆ ಒಂದು ತುಂಬಾ ಒಳ್ಳೆಯ ವ್ಯಾಯಾಮದ ಬಗೆ. ಹೀಗಾಗಿ ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಈಜಾಡುವುದು ಈ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಒಳ್ಳೆಯದು.

ಈ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಹೆಪಟೈಟಿಸ್ ಲಸಿಕೆಗಳನ್ನು ಕೊಡುವುದು ಹಾಗೂ ಹೆಪಟೈಟಿಸ್ ಆಗದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದೂ ಮುಖ್ಯ.

ಪದೇ ಪದೇ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಉಂಟಾಗಿ ಮಂಡಿಯ ಕೀಲು ತುಂಬಾ ವಿರೂಪಗೊಂಡಿದ್ದರೆ ಕೀಲು ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನೂ ಈಗ ಮಾಡಬಹುದು. ಆದರೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ನಂತರದ ಫಿಸಿಯೋಥೆರಪಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ಗಳ ಅವಶ್ಯಕತೆ ತುಂಬಾ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ರಕ್ತಸ್ರಾವವನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಲು ನೀಡಲಾಗುವ ಹೊರಗಿನ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ಗಳಿಗೆ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ರೋಗಿಯ

Supported by:

www.howitreat.in

ದೇಹವು ಪ್ರತಿಕಾಯ (ANTIBODIES) ಗಳನ್ನು ತಯಾರಿಸಲು ಪ್ರಾರಂಭಿಸುತ್ತದೆ. ಇವುಗಳಿಗೆ INHIBITORS ಎಂದು ಹೆಸರು. ಇವುಗಳು ದೇಹದೊಳಗಿದ್ದರೆ ರೋಗಿಗೆ ನೀಡಿದಂತಹ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್‌ಗಳನ್ನು ಅವು ನಿಷ್ಕ್ರಿಯಗೊಳಿಸುತ್ತವೆ. ಹೀಗಾಗಿ INHIBITORS ಇರುವ ರೋಗಿಗೆ ರಕ್ತಸ್ರಾವವಾದಾಗ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್‌ಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟರೂ ಯಾವುದೇ ಪ್ರಯೋಜನವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅವರಿಗೆ FIEBA ಅಥವಾ RECOMBINANT FACTOR 7 (NOVOSEVEN) ಚುಚ್ಚುಮದ್ದುಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ರಕ್ತಸ್ರಾವವನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಬಹುದು. EMICIZUMAB ಚುಚ್ಚುಮದ್ದುಗಳನ್ನು INHIBITORS ಇರುವವರಲ್ಲೂ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಆಗದಂತೆ ತಡೆಯಲು ಬಳಸಬಹುದು.

ಮೊದಲೇ ತಿಳಿಸಿದಂತೆ, ಕುಸುಮರೋಗ ಒಂದು ಅನುವಂಶಿಕ ತೊಂದರೆಯಾಗಿದ್ದು, ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್‌ನ ಜೀನ್ ಗಳ ನ್ಯೂನತೆಯಿಂದ ಈ ರೋಗ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ವಿದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ನ್ಯೂನತೆ ಹೊಂದಿರುವ ಜೀನಗಳನ್ನೇ ಬದಲಾಯಿಸುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಈಗ ಲಭ್ಯವಿದೆ. ಇದರಿಂದ ಸಾಕಷ್ಟು ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ ಗಳನ್ನು ರೋಗಿಯು ತಮ್ಮ ದೇಹದಲ್ಲೇ ತಯಾರಿಸುವುದರಿಂದ ಅವರು ಸಾಮಾನ್ಯರಂತೆ ಜೀವನವನ್ನು ನಡೆಸಬಹುದು.

ಡಾ. ಗಿರೀಶ ಕಾಮತ್ MD, DNB (Hematology)

ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು,

ರಕ್ತ ಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗ,

SDM ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ,

ಶ್ರೀ ಧರ್ಮಸ್ಥಳ ಮಂಜುನಾಥೇಶ್ವರ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ,

ಧಾರವಾಡ 580008

ಗಮನಿಸಿ: ಈ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಲೇಖನವನ್ನು ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ. ಈ ಲೇಖನದ ಮೂಲಕ ರೋಗದ ಬಗೆಗಿನ ಸಾಮಾನ್ಯ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಲಾಗಿದೆ. ಇಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತುತಪಡಿಸಲಾದ ವಿಷಯವು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಲಹೆ, ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಅಥವಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸ್ಥಾನಮಾನ ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಯಾವುದೇ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಂತಿಮ ನಿರ್ಧಾರವನ್ನು ಅರ್ಹ ವೈದ್ಯರು ರೋಗಿಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಕೂಲಂಕುಶವಾಗಿ ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿದ ನಂತರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಅಭ್ಯಾಸಗಳು ನಿರಂತರವಾಗಿ ವಿಕಸನಗೊಳ್ಳುತ್ತಿವೆ ಮತ್ತು ಪ್ರಸ್ತುತಪಡಿಸಿದ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ದೋಷಗಳು ಅಥವಾ ತಪ್ಪುಗಳ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿದೆ. ಈ ಲೇಖನದಲ್ಲಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುವುದರಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಅಹಿತಕರ ಪರಿಣಾಮಗಳಿಗೆ ಈ ಲೇಖನದ ಲೇಖಕ ಮತ್ತು ಪ್ರಕಾಶಕರು ಜವಾಬ್ದಾರರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ಜೀನ್ ಥರಪಿ ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ವಿವಿಧ ಬಗೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಟ್ರಯಲ್ ಗಳು ಭಾರತದಲ್ಲೂ ನಡೆಯುತ್ತಿವೆ. ಯಾವುದೇ ರೋಗಿಗೆ ಈ ಟ್ರಯಲ್ ಗಳಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವ ಅವಕಾಶ ದೊರೆತರೆ ಅದರ ಸದುಪಯೋಗವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

ಈ ರೋಗ ಅನುವಂಶಿಕವಾಗಿದ್ದು ಒಂದು ಪೀಳಿಗೆಯಿಂದ ಇನ್ನೊಂದು ಪೀಳಿಗೆಗೆ ಹರಡುತ್ತದೆ. ಹೀಗಾಗಿ ಸಂಬಂಧಿಕರ ಜೆನೆಟಿಕ್ ಪರೀಕ್ಷೆ ಹಾಗೂ ಜೆನೆಟಿಕ್ ಸಮಾಲೋಚನೆ ಮಾಡಿಸಬೇಕು. ರೋಗಿಯ ಸಹೋದರಿ ಕ್ಯಾರಿಯರ್ ಆಗಿರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳಿದ್ದು, ಅವಳ ಗಂಡುಮಕ್ಕಳು ಕುಸುಮ ರೋಗಕ್ಕೆ ಈಡಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಅದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವುದು ಈಗ ಸಾಧ್ಯವಿದ್ದು, ರೋಗಿಯ ಕುಟುಂಬದವರು ಈ ಸೌಲಭ್ಯಗಳ ಪ್ರಯೋಜನವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

ಈ ರೋಗವು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಲ್ಲ. ಹೀಗಾಗಿ ಒಬ್ಬರಿಂದ ಇನ್ನೊಬ್ಬರಿಗೆ ಹರಡುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಯಾವುದೇ ವಿಶೇಷ ಪಥ್ಯದ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

ಕುಸುಮ ರೋಗದ ಬಗ್ಗೆ ಇಲ್ಲಿ ಕೊಟ್ಟಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯ ಹೊರತಾಗಿ ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿದ್ದರೆ ತಮ್ಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ವೈದ್ಯರ ತಂಡವನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಬಹುದು.