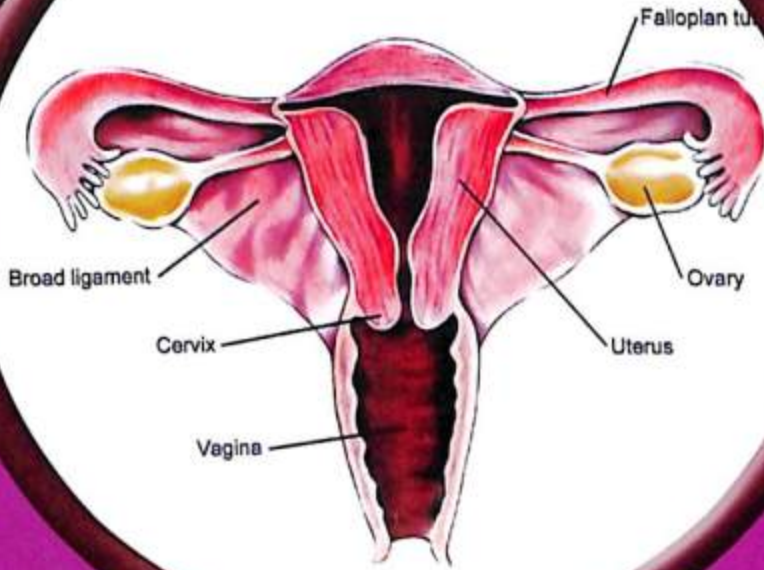




ಗರ್ಭಕೋಶದ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ಡಾ. ಹೆಚ್. ಗಿರಿಜಮ್ಮ



ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಮಾಲೆ

ಪ್ರಧಾನ ಸಂಪಾದಕರು

ಡಾ. ಸಿದ್ದಲಿಂಗಯ್ಯ

ಸಂಪಾದಕರು

ಡಾ|| ಸಿ.ಆರ್. ಚಂದ್ರಶೇಖರ್

ಗರ್ಭಕೋಶದ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ಡಾ|| ಎಚ್. ಗಿರಿಜಮ್ಮ



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕನ್ನಡ ಪುಸ್ತಕ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

ಕನ್ನಡ ಭವನ, ಜೆ.ಸಿ. ರಸ್ತೆ,

ಬೆಂಗಳೂರು - ೫೬೦ ೦೦೨.

GARBHA KOSHADA KAYILEGALIGE CHIKITSE :
by Dr. H. Girijamma, Published By *Ashok N. Chalawadi*, Administrative
Officer, Kannada Pustaka Pradhikara, Kannada Bhavana, J.C.Road,
Bengalooru - 560 002.

© ಈ ಆವೃತ್ತಿಯ ಗ್ರಂಥಸ್ವಾಮ್ಯ - ಕನ್ನಡ ಪುಸ್ತಕ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ, ಬೆಂಗಳೂರು

ಮೊದಲ ಮುದ್ರಣ : ೨೦೧೦

ಪುಟಗಳು : xiv + ೭೨

ಬೆಲೆ : ₹ ೪೦-೦೦

ಪ್ರತಿಗಳು : ೧೦೦೦

First Print : 2010

Pages : xiv + 72

Price : ₹. 40-00

Copies : 1000

ISBN-81-7713-279-2

ಪ್ರಕಾಶಕರು:

ಅಶೋಕ ಎನ್. ಚಲವಾದಿ

ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳು

ಕನ್ನಡ ಪುಸ್ತಕ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

ಕನ್ನಡ ಭವನ, ಜೆ.ಸಿ.ರಸ್ತೆ

ಬೆಂಗಳೂರು-೫೬೦ ೦೦೨

ಕರಡು ತಿದ್ದಿದವರು : ಲೇಖಕರು

ಮುದ್ರಕರು:

ಮೆ|| ಪ್ರಿಂಟ್ ಪಾರ್ಕ್

೧೪೯೬/೪, ೨ನೇ ಅಡ್ಡರಸ್ತೆ, ಮರಿಯಪ್ಪನಪಾಳ್ಯ,

ಶ್ರೀರಾಂಪುರಂ ಪೋಸ್ಟ್, ಬೆಂಗಳೂರು-೫೬೦ ೦೨೧

ದೂ. : ೦೮೦-೨೩೪೨ ೨೮೩೮

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಮಾಲೆ

ಪ್ರಧಾನ ಸಂಪಾದಕರು

ಡಾ. ಸಿದ್ದಲಿಂಗಯ್ಯ

ಸಂಪಾದಕರು

ಡಾ|| ಸಿ.ಆರ್.ಚಂದ್ರಶೇಖರ್

ಸಂಚಾಲಕರು

ಅಶೋಕ ಎನ್. ಚಲವಾದಿ

ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳು

ಸಂಪಾದಕ ಮಂಡಳಿ

ಡಾ|| ನಾ.ಸೋಮೇಶ್ವರ

ಡಾ|| ವಸಂತ ಕುಲಕರ್ಣಿ

ಡಾ|| ಪದ್ಮಿನಿ ಪ್ರಸಾದ್

ಡಾ|| ವಸುಂಧರಾ ಭೂಪತಿ

ಡಾ|| ವಿಜಯಲಕ್ಷ್ಮೀ ಬಾಳೇಕುಂದ್ರಿ

ಡಾ|| ಕೆ.ಪಿ. ಪುತ್ತೂರಾಯ

ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ಮಾತು

ಕನ್ನಡ ಪುಸ್ತಕ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು ಅಪರೂಪದ ಹಾಗೂ ಶಾಸ್ತ್ರಸಂಬಂಧ ಕೃತಿಗಳನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ವಿವಿಧ ಮಾಲಿಕೆಯಡಿ ಬೇರೆ ಪ್ರಕಾಶಕರು ಅಷ್ಟಾಗಿ ಪ್ರಕಟಿಸದ ಪುಸ್ತಕಗಳು ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಿಗೆ ಲಭ್ಯವಾಗಬೇಕೆಂಬ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಪ್ರಕಟಿಸುತ್ತಾ ಬಂದಿದೆ. ಸಾವಿರಾರು ವರ್ಷಗಳ ಇತಿಹಾಸ ಹೊಂದಿರುವ ಕನ್ನಡ ಭಾಷೆ ಸಾಹಿತ್ಯವಾಗಿ ಪ್ರೌಢಾವಸ್ಥೆಯನ್ನು ತಲುಪಿರುವುದರಲ್ಲಿ ಸಂಶಯವಿಲ್ಲ. ಸಮಾಜ ಈ ಒಂದು ಶತಮಾನದಿಂದ ಬಹಳ ಶೀಘ್ರಗತಿಯಲ್ಲಿ ಮುಂದುರೆಯುತ್ತಿದ್ದು ಆ ವೇಗಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಾಗಿ ಕನ್ನಡ ಭಾಷೆಯೂ ಹೊಸ ಪ್ರಯೋಗಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಾ ಹೊಸತನ್ನು ತನ್ನಲ್ಲಿ ಅರಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಅನಿವಾರ್ಯ. ವೈದ್ಯಕೀಯ, ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್, ವಿಜ್ಞಾನ ಲೋಕಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಪುಸ್ತಕಗಳು ಹೊರಬರುತ್ತಿದ್ದರೂ ಈಗಿನ ಕಾಲ ವೇಗಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಷ್ಟು ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಈ ವಿಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಪುಸ್ತಕಗಳು ಹೊರಬರುತ್ತಿಲ್ಲ. ಬಂದಂತಹ ಪುಸ್ತಕಗಳೂ ಕೂಡಾ ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಿಗೆ ಎಟಕುವ ದರದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಈ ಕೊರತೆಯನ್ನು ತುಂಬಬೇಕೆಂಬ ಸದಾಶಯದಿಂದ ಕೆಲ ಮಾಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಹೊರತರುವ ಪ್ರಯತ್ನವನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ.

ಈ ದಿಶೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿರುವ ಮಹತ್ವದ ಯೋಜನೆಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಾಹಿತ್ಯದ ಮಾಲೆಯೂ ಒಂದು. ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ಹೆಚ್ಚು ಗ್ರಂಥಗಳು ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದೆ ಇರುವುದನ್ನು ಗಮನಿಸಿದ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ ಈ ಮಾಲೆಯನ್ನು ಆರಂಭಿಸಬೇಕೆಂದು ಒಂದು ಸಂಪಾದಕ ಮಂಡಳಿಯನ್ನು ನೇಮಿಸಿತು. ಈ ಸಂಪಾದಕ ಮಂಡಳಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಪಾದಕರಾಗಿರಲು ನಾಡಿನ ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯರಾದ ಡಾ|| ಸಿ.ಆರ್.ಚಂದ್ರಶೇಖರ್ ಅವರು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತಾರೆ. ಮಂಡಳಿಯ ಸದಸ್ಯರಾಗಿ ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಾದ ಡಾ|| ನಾ.ಸೋಮೇಶ್ವರ ಡಾ|| ವಸಂತ ಕುಲಕರ್ಣಿ, ಡಾ|| ಪದ್ಮಿನಿ ಪ್ರಸಾದ್, ಡಾ|| ವಸುಂಧರಾ ಭೂಪತಿ, ಡಾ|| ವಿಜಯಲಕ್ಷ್ಮೀ ಬಾಳೇಕುಂದ್ರಿ, ಡಾ|| ಕೆ.ಪಿ. ಪುತ್ತೂರಾಯ ಅವರುಗಳು ಈ

ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಸುಲಲಿತವಾಗಿ ನೆರವೇರಿಸಿಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಇವೆರಲ್ಲರಿಗೂ ನನ್ನ ಕೃತಜ್ಞತೆಗಳು.

ಈ ಮಾಲಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೃತಿಯನ್ನು ರಚಿಸಿಕೊಡಲು ಒಪ್ಪಿ ಹಸ್ತಪ್ರತಿಯನ್ನು ನೀಡಿ ಸಹಕರಿಸಿದ ಡಾ|| ಎಚ್. ಗಿರಿಜಮ್ಮ ಅವರಿಗೆ ಆಭಾರಿಯಾಗಿದ್ದೇವೆ.

ಈ ಮಾಲೆಯ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಹೊರತರುವಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭದಿಂದ ವಿಶೇಷ ಆಸಕ್ತಿ ವಹಿಸಿದ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳಾದ ಶ್ರೀ ಅಶೋಕ ಎನ್. ಚಲವಾದಿ, ನನ್ನ ಆಪ್ತ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಶ್ರೀ ಕೆ. ಮುಕುಂದನ್, ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರು ಹಾಗೂ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವರ್ಗದವರಿಗೆ ಆಭಾರಿಯಾಗಿದ್ದೇನೆ. ಈ ಮಾಲೆಯ ಎಲ್ಲಾ ಕೃತಿಗಳನ್ನು ಕನ್ನಡ ವಾಚಕರು ತುಂಬುಹೃದಯದಿಂದ ಸ್ವಾಗತಿಸುತ್ತಾರೆಂದು ಆಶಿಸುತ್ತೇನೆ.



ಡಾ. ಸಿದ್ಧಲಿಂಗಯ್ಯ
ಅಧ್ಯಕ್ಷರು

ಸಂಪಾದಕರ ನುಡಿ

ಅಮ್ಮನ ಗರ್ಭ ಮಗುವಿನ ಮೊದಲ ಮನೆ, ಪ್ರಾರಂಭದ ತೊಟ್ಟಿಲು. ಫಲಿತಗೊಂಡ ಅಂಡಾಣು ನಾಲ್ಕೈದು ದಿನಗಳಲ್ಲೇ, ಗರ್ಭಕೋಶಕ್ಕೆ ಬಂದು ಅದರ ಬಿತ್ತಿಗೆ ಅಂಟಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. 280 ದಿನಗಳ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಸುಂದರ ಮಗುವಾಗಿ ರೂಪುಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಬೇಕಾದ ಆಹಾರ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷಿತ ವಾತಾವರಣವನ್ನು ಗರ್ಭಕೋಶ ಕಲ್ಪಿಸಿಕೊಡುತ್ತದೆ. ಸಾಧಾರಣ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಪೇರು ಹಣ್ಣಿನ ಗಾತ್ರವಿರುವ ಗರ್ಭಕೋಶ, ಗರ್ಭಧಾರಣೆ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಹಿಗ್ಗಿ ವಿಸ್ತಾರಗೊಳ್ಳುವುದು ಒಂದು ಅದ್ಭುತ. ಬೆಳೆದ ಮಗುವನ್ನು ಹೊರ ಪ್ರಪಂಚಕ್ಕೆ ತಳ್ಳುವುದು ಮತ್ತೊಂದು ಅಚ್ಚರಿ. ಗರ್ಭಧಾರಣೆ ಆಗದಿದ್ದಾಗ ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳೂ 'ಋತು ಸ್ರಾವ'ವನ್ನುಂಟುಮಾಡಿ ತನ್ನ ಇರುವಿಕೆಯನ್ನು ಮಹಿಳೆಗೆ ಜ್ಞಾಪಿಸುತ್ತಲೇ ಇರುತ್ತದೆ. ಕಣ್ಣಿಗೆ ಕಾಣದ, ಈ ಪುಟ್ಟ ಅಂಗದ ಆರೋಗ್ಯ ಹಣ್ಣಿಗೆ ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಬೇರೆಬೇರೆ ರೀತಿಯ ಅನಾರೋಗ್ಯ ಉಂಟಾದಾಗ ಸ್ತ್ರೀಗೆ ಹಲವು ರೀತಿಯ ನೋವು ತೊಂದರೆಗಳುಂಟಾಗುತ್ತವೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳಲು ಮತ್ತು ವೈದ್ಯರಲ್ಲಿಗೆ ಹೋಗಲು ಅನೇಕ ಮಹಿಳೆಯರೂ ನಾಚಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಮೌನವಾಗಿ ನರಳುತ್ತಾರೆ. ಋತು ಸ್ರಾವದ ಏರುಪೇರುಗಳು, ಋತು ಸ್ರಾವದ ಅವಧಿಯ ನೋವುಗಳು, ಬಿಳಿಸೆರಗು, ಗರ್ಭಕೋಶದ ಸೋಂಕು ರೋಗಗಳು, ಗರ್ಭಕೋಶದೊಳಗೆ ಬೆಳೆಯುವ ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳು, ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಹುಣ್ಣುಗಳು, ಗರ್ಭಕೋಶದ ಜಾರಿಳಿತ, ಗರ್ಭಪಾತಗಳು, ಬಂಜೆತನ ಇತ್ಯಾದಿ. ಗರ್ಭಕೋಶದ ಅನಾರೋಗ್ಯದಿಂದಾಗಿ ಬರುವ ಹೊಟ್ಟೆನೋವು, ಬೆನ್ನು ಸೋಂಟನೋವು ಸ್ತ್ರೀಯನ್ನು ಕಂಗಾಲು ಮಾಡುತ್ತವೆ. ಅಧಿಕ ರಕ್ತ ಸ್ರಾವದಿಂದಲೋ, ಗೆಡ್ಡೆ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ನಿಂದಲೋ ಗರ್ಭಕೋಶವನ್ನು ತೆಗೆದು ಹಾಕುತ್ತೇವೆ ಎಂದು ವೈದ್ಯರು ಹೇಳಿದರೆ, ಸ್ತ್ರೀ ಗಾಬರಿಯಾಗುತ್ತಾಳೆ. ಪ್ರಿಯವಾದ, ತನಗೆ ತಾಯ್ತನದ ಸುಖ ಮತ್ತು ಪಾತ್ರವನ್ನು ಕೊಟ್ಟ ಅಂಗವನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೇ, ಕಿತ್ತಸೆಯಲು ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಅನುಮತಿ ನೀಡಬೇಕೋ ಬೇಡವೋ ಎಂಬ ದ್ವಂದ್ವಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾಳೆ. ಅನಿವಾರ್ಯವಾಗಿ, ಗರ್ಭಕೋಶವನ್ನು ತೆಗೆಸಿಕೊಂಡ ಮಹಿಳೆ ಖಿನ್ನತೆಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾಳೆ. ಋತು ಬಂಧವಾದ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ

ಆಕೆ ಖಿನ್ನತೆಗೆ ತುತ್ತಾಗುತ್ತಾಳೆ. ಹೀಗೆ ಭಾವನಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಗರ್ಭಕೋಶದೊಂದಿಗೆ ಮಧುರವಾದ ಸಂಬಂಧ ಪ್ರತಿ ಸ್ತ್ರೀಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಡಾ|| ಎಚ್. ಗಿರಿಜಮ್ಮ ಮೂವತ್ತು ವರ್ಷಗಳಿಗೂ ಹೆಚ್ಚುಕಾಲ ಪ್ರಸೂತಿ ತಜ್ಞೆಯಾಗಿ, ಸ್ತ್ರೀ ಜನನಾಂಗಗಳ ತಜ್ಞೆಯಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಲೇಖಕಿಯಾಗಿ, ಕಥೆಗಾರ್ತಿಯಾಗಿ, ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ರಿಯಾಗಿ, ದೂರದರ್ಶನ ಧಾರಾವಾಹಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶಕಿಯಾಗಿ, ಸಮಾಜ ಸೇವಿಕೆಯಾಗಿ ನಾಡಿನ ಜನರಿಗೆ ಆಪ್ತರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಜನಪರ ಕಾಳಜಿಯುಳ್ಳ ಅತ್ಯಂತ ಭಾವನಾತ್ಮಕ ವ್ಯಕ್ತಿತ್ವವುಳ್ಳವರು. ಸೃಜನಶೀಲತೆಯ ಪ್ರತಿಭಾನ್ವಿತೆ. ಕನ್ನಡ ಪುಸ್ತಕ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ, ಕನ್ನಡ ಆರೋಗ್ಯವಿಜ್ಞಾನ ಸಾಹಿತ್ಯ ಮಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಕಾಯಿಲೆಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಎಂಬ ಈ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ನಮಗೆ ನೀಡಿದ್ದಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ನನ್ನ ಅಭಿನಂದನೆಗಳು. ಈ ಪುಸ್ತಕ ಮಹಿಳೆಯ ನೋವನ್ನು ತಗ್ಗಿಸಲು ನೆರವಾಗಲಿ ಎಂದು ಹಾರೈಸುತ್ತೇನೆ.

ವೈದ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕನ್ನಡ ಭಾಷೆಗೆ ಹೊಸತಲ್ಲ. ಆಧುನಿಕ ವೈದ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನದ ಬಗ್ಗೆ ಪುಸ್ತಕಗಳು ೧೯ನೇ ಶತಮಾನದಲ್ಲೇ ಹೊರಬಂದವು. ವೈದ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಾಹಿತ್ಯವನ್ನು ಜನಪ್ರಿಯಗೊಳಿಸಿದವರಲ್ಲಿ ಡಾ.ಎಂ.ಶಿವರಾಂ, ಡಾ: ಅನುಪಮಾ ನಿರಂಜನ, ಡಾ|| ಡಿ.ಎಸ್. ಶಿವಪ್ಪ ಡಾ|| ಡಿ.ವಿ.ರಾವ್, ಡಾ|| ಸ.ಜ. ನಾಗಲೋಟಿಮತ್, ಡಾ|| ಪಿ.ಎಸ್. ಶಂಕರ್, ಡಾ|| ಸಿ.ಆರ್.ಚಂದ್ರಶೇಖರ್, ಡಾ|| ಎಚ್.ಡಿ.ಚಂದ್ರಪ್ಪಗೌಡ, ಡಾ|| ಸಿ. ಅನ್ನಪೂರ್ಣಮ್ಮ ಇತ್ಯಾದಿ ಹಲವರ ಕೊಡುಗೆ ಅಪೂರ್ವವಾದದ್ದು. ಇದುವರೆಗೆ ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ೨೦೦೦ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪುಸ್ತಕಗಳು ಪ್ರಕಟಗೊಂಡಿವೆ. ಆದರೆ ಮಾಡುಕಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಓದುಗರಿಗೆ ಲಭ್ಯವಿರುವುದು ಸುಮಾರು ೨೦೦ ಪುಸ್ತಕಗಳು ಮಾತ್ರ ವೈದ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನದ ಬೆಳವಣಿಗೆ ನಾಗಾಲೋಟದಲ್ಲಿ ಸಾಗಿದೆ. ಅನೇಕ ಆವಿಷ್ಕಾರಗಳು, ಹೊಸ ಸಂಶೋಧನೆಗಳು, ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಜನರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಕಾಯಿಲೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅಜ್ಞಾನ, ಮೂಢನಂಬಿಕೆ, ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಕಂದಾಚಾರಗಳು ಅಪಾಯಕಾರಿ. ಈ ದಿಸೆಯಲ್ಲಿ ಜನಗಳಿಗೆ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡುವ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ಕನ್ನಡ ಪುಸ್ತಕ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿರುವ ಈ ಮಾಲೆ ಅತ್ಯಗತ್ಯವಾದದ್ದು, ಅನುಕರಣಾರ್ಹವಾದದ್ದು. ಇದಕ್ಕಾಗಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಡಾ. ಸಿದ್ದಲಿಂಗಯ್ಯ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಯಾದ ಶ್ರೀ ಅಶೋಕ ಎನ್.ಚಲವಾದಿ ಹಾಗೂ ಅವರ ಬಳಗದವರನ್ನು ಹೃತ್ಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ಅಭಿನಂದಿಸುತ್ತೇನೆ. ಕನ್ನಡಕ್ಕೆ, ವೈದ್ಯವಿಜ್ಞಾನ ಪ್ರಸಾರಕ್ಕೆ ಅವರ ಕೊಡುಗೆ ಶ್ಲಾಘನೀಯವಾದದ್ದೆಂದು ನನ್ನ ಅಭಿಪ್ರಾಯ.

ಡಾ|| ಸಿ.ಆರ್. ಚಂದ್ರಶೇಖರ್

ಪುಟ ತೆರೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಮುನ್ನ

ಈ ಪುಸ್ತಕ "ಗರ್ಭಕೋಶದ ಕಾಯಿಲೆಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆ" ಹೊರಬರಲು ಕಾರಣರಾದ ವರನ್ನು ನಾನು ಮೊದಲು ಸ್ಮರಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ನನ್ನನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ಬರೆಯುವಂತೆ ಮಾಡಿದ ಕನ್ನಡ ಪುಸ್ತಕ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಶ್ರೀ. ಡಾ|| ಸಿದ್ದಲಿಂಗಯ್ಯನವರು, ಅಶೋಕ ಎನ್. ಚಲವಾದಿ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಹಾಗೂ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವರ್ಗದವರಿಗೂ ನನ್ನ ಮೊದಲ ಧನ್ಯವಾದಗಳು. ಹಾಗೆಯೇ ಮುಖ ಚಿತ್ರವನ್ನು ಮಾಡಿದ ಶ್ರೀ ಚಂದ್ರನಾಥ ಆಚಾರ್ಯ ಮತ್ತು ಅಂದವಾಗಿ ಮುದ್ರಿಸಿದ ಪ್ರಿಂಟ್ ಪಾರ್ಕ್ ಮುದ್ರಕರಿಗೂ, ನನ್ನ ಧನ್ಯವಾದಗಳು. ಸಂಪಾದಕರೂ, ಆಪ್ತರೂ ಆದ ಶ್ರೀ ಡಾ. ಸಿ.ಆರ್.ಸಿ ಅವರಿಗೂ ನನ್ನ ಧನ್ಯವಾದಗಳು ಸಲ್ಲುತ್ತವೆ. ಕೆಲವೇ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಬರೆಯುವಂತೆ ಸಹಕಾರ ನೀಡಿದ ಶ್ರೀಮತಿ ಜಯಶ್ರೀ ಆಂಜನಪ್ಪ ಅವರಿಗೂ ನನ್ನ ಕೃತಜ್ಞತೆಗಳು ಸಲ್ಲುತ್ತವೆ. ಜೆಫ್‌ಕಾಟ್ ಗೈನಕಾಲಜಿಯ ಪುಸ್ತಕದಿಂದ ಕೆಲವು ಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ ಅವರಿಗೂ ನನ್ನ ಕೃತಜ್ಞತೆಗಳನ್ನು ಹೇಳಲೇಬೇಕು.

ಎಂದಿನಂತೆ, ನನ್ನ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಓದಿ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವ ನನ್ನ ಪ್ರಿಯ ಓದುಗರನ್ನೂ ನಾನು ಮರೆಯುವ ಹಾಗೆಯೇ ಇಲ್ಲ. ಅವರಿಗೂ ನನ್ನ ಕೃತಜ್ಞತೆಗಳು. ಈ ಪುಸ್ತಕದಿಂದ ಕೆಲವು ಮಹಿಳೆಯರಾದರೂ ಗಂಡಾಂತರಗಳಿಂದ ಪಾರಾದರೆ ಅದಕ್ಕಿಂದ ಹೆಚ್ಚಿನ ಗೌರವ ಮತ್ತು ತೃಪ್ತಿ ಮತ್ತೊಂದಿಲ್ಲವೆಂದು ಭಾವಿಸುತ್ತೇನೆ.

ನಮಸ್ಕಾರಗಳೊಂದಿಗೆ,

ಇಂತಿ ತಮ್ಮ
ಡಾ|| ಎಚ್. ಗಿರಿಜಮ್ಮ

(೧)	ಸ್ತ್ರೀಯ ಜನನಾಂಗಗಳ ರಚನೆ	೧
(೨)	ಮುಟ್ಟಿನ ದೋಷಗಳು	೯
(೩)	ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳಪದರಿನ ಕಾಯಿಲೆಗಳು	೧೯
(೪)	ಗರ್ಭಕೋಶದ ಸೋಂಕು	೨೪
(೫)	ನಾರು ಗಡ್ಡೆಗಳು ಹಾಗೂ ಗಡ್ಡೆಗಳ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್	೨೬
(೬)	ಗರ್ಭಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್	೪೦
(೭)	ಗರ್ಭಕೋಶದ ಜಾರಿಲಿತ	೫೦
(೮)	ಬಿಳಿಮುಟ್ಟು	೫೫
(೯)	ಬಂಜೆತನ	೫೯
(೧೦)	ಪಾರಿಭಾಷಿಕ ಶಬ್ದಾರ್ಥಗಳು	೬೯

ಸ್ತ್ರೀಯ ಜನನಾಂಗಗಳ ರಚನೆ

ಗರ್ಭಕೋಶವು, ಮಹಿಳೆಯಲ್ಲಿನ ಪ್ರಮುಖ ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯ ಅಂಗಾಂಗಗಳಲ್ಲೊಂದಾಗಿದೆ. ಎಷ್ಟೋ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ತಮ್ಮ ದೇಹದ ಬಗ್ಗೆಯೇ ತಿಳಿದಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಹೊರಗಿನ ಅಂಗಾಂಗಗಳ ಬಗ್ಗೆ, ಅವು ಕಾಣುವಂತಿರುವುದರಿಂದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದನ್ನು ಬಿಟ್ಟರೆ, ಉದರದೊಳಗೆ, ಗುಪ್ತವಾಗಿರುವ ತಮ್ಮ ಹೆಣ್ಣುತನವನ್ನು ಪ್ರಚುರ ಪಡಿಸುವ ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯ ಅಂಗಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರವಾಗಿಯಲ್ಲದಿದ್ದರೂ, ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿಯಾದರೂ ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಸೂಕ್ತವಾದೀತು.

ಈಗಲೂ ಎಷ್ಟೋ ಮಹಿಳೆಯರು, “ಗರ್ಭಕೋಶದ ಮೇಲೊಂದು ಗುಳ್ಳೆಯಾಗಿದೆ, ತುಂಬಾನೋವು” “ಡಾಕ್ಟರ್, ಗರ್ಭಕೋಶದ ಮೇಲೆ ಒಳಗೆ, ಎಲ್ಲಾ ಕಡೆ ತುಂಬಾ ತುರಿಕೆಯಾಗುತ್ತದೆ” - ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾ ಬಂದರೆ, ಅವರು ಉದ್ದೇಶಿತ ದೂರು, ಸ್ತ್ರೀ ಹೊರ ಜನನಾಂಗದ ತೊಂದರೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ. ಒಳಗಿರುವ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಮೇಲಿನ ಗುಳ್ಳೆಯಾದರೂ ಕಾಣುವುದಾದರೂ ಹೇಗೆ? ಅಥವಾ ಕೆರೆತವುಂಟಾಗುವುದಾದರೂ ಹೇಗೆ? ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ಹೆಚ್ಚು ಉಪಯೋಗವಾಗಬಹುದು.

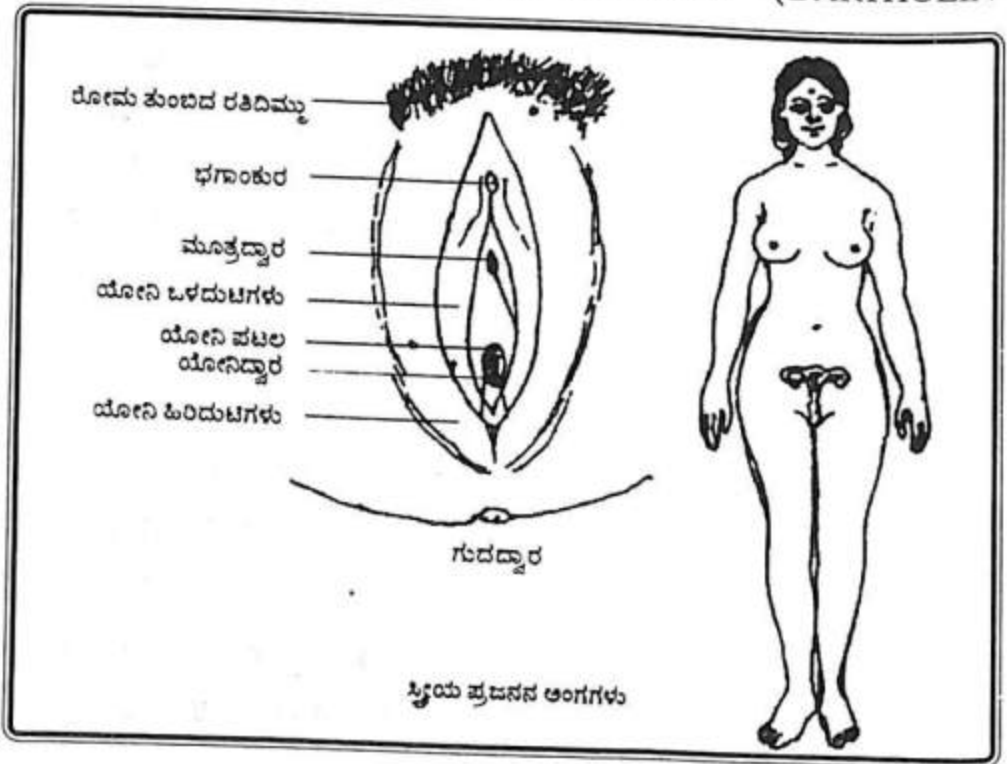
ಅಂಗಗಳನ್ನು ಹೊರ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕಾಣುವ “ಹೊರ ಜನನಾಂಗಗಳು” ಮತ್ತು ಒಳಗಿರುವ ಒಳ ಜನನಾಂಗಗಳೆಂದು ವಿಂಗಡಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.

ಮಹಿಳೆಯ ಹೊರ ಜನನಾಂಗಗಳು ಹೀಗಿವೆ. ಚಿತ್ರದಲ್ಲಿ ತೋರಿಸಿರುವಂತೆ (ಚಿತ್ರ - 1) ಯೋನಿದ್ವಾರದ ಏರಡೂ ಪಕ್ಕಗಳಲ್ಲೂ ದ್ವಾರಕ್ಕೆ ಕಾವಲಂತಿರುವ, ಯೋನಿ ಒಳದುಟಿಗಳು ಹಾಗೂ ಹೊರದುಟಿಗಳನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು.

ನಂತರ ಕಾಣುವುದು ರೋಮ ತುಂಬಿದ ಎರಡು ಚರ್ಮದ ಮಡಿಕೆಗಳಿರುವ ಹೊರ ಯೋನಿದುಟಿಗಳು ಅಥವಾ ಹಿರಿದುಟಿಗಳು. ಕೊಬ್ಬಿನಂಶವು ಹೆಚ್ಚಾಗಿರು

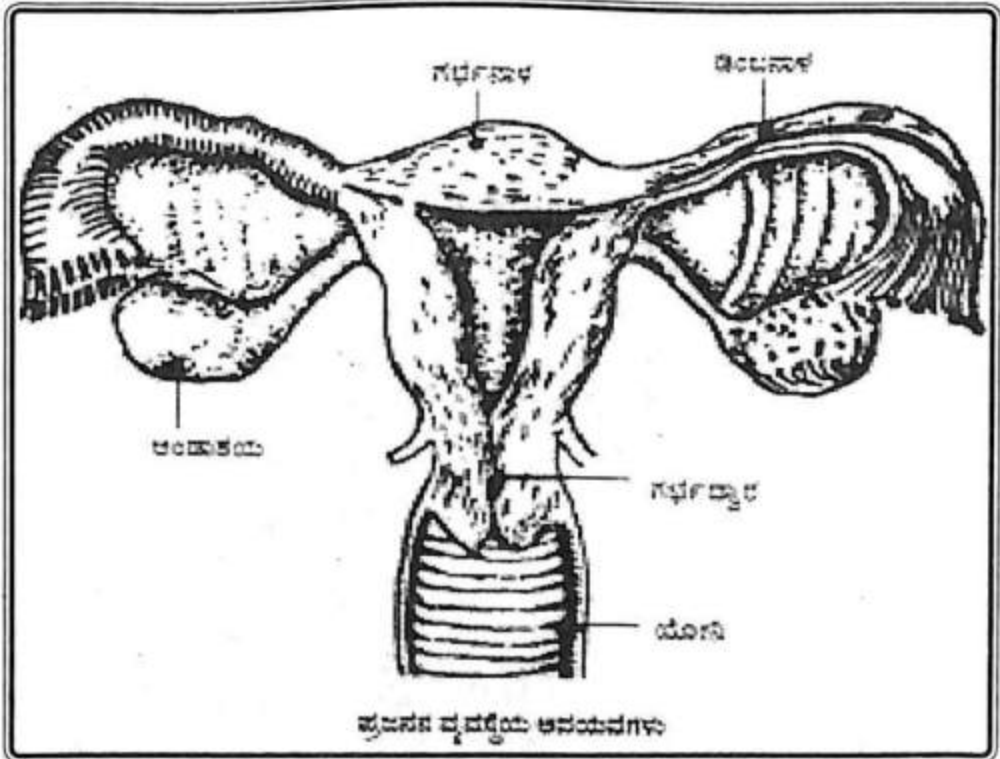
ವೃದರಿಂದ ದಪ್ಪನಾಗಿ ಮೃದುವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಹಿರಿಯ ಮತ್ತು ಕಿರಿಯ ಯೋನಿದುಟಿಗಳ ಮಧ್ಯೆ, ಎರಡೂ ಪಕ್ಕಗಳಲ್ಲೂ ಒಂದು ವಿಧದ ಬಿಳಿಯ ದ್ರವ ಸ್ರವಿಸುವಂತಹ ಗ್ರಂಥಿಗಳು ವಿಫುಲವಾಗಿವೆ. ಯೋನಿ ಕಿರಿದುಟಿಗಳು ಕೆಳಗೆ ಕೂಡಿಕೊಂಡಂತಿದ್ದರೂ, ಮೇಲೆ ಕ್ರಮೇಣ ತೆಳುವಾಗುತ್ತಾ ಹೋಗಿ 'ಭಗಾಂಕುರ' ಎಂಬ ಕಿರಿಯ ಅಂಗಾಂಗದ ಬುಡದಲ್ಲಿ ಕೊನೆಗೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಗಂಡಿನಲ್ಲಿರುವ ಲಿಂಗಭಾಗಕ್ಕೆ ಸಮವೆಂಬಂತೆ ಹೆಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ಕಿರಿದಾದ ಈ ಭಗಾಂಕುರವಿರುತ್ತದೆ. ಅತ್ಯಂತ ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾದ ನರತಂತುಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ರಕ್ತನಾಳಗಳೂ ಹೆಚ್ಚಿದ್ದು, ಸಂಭೋಗದ ಕ್ರಿಯೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಈ ಭಗಾಂಕುರ ಮುಖ್ಯ ಪಾತ್ರವನ್ನು ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ಸುಮಾರು ಒಂದು ಅಂಗುಲದಷ್ಟು ಉದ್ದವಿದ್ದು ಮೂತ್ರ ದ್ವಾರದ ಮೆಲ್ಲಡೆಯಿರುತ್ತದೆ.

ಯೋನಿದ್ವಾರವು ತೆಳುವಾದ ಯೋನಿ ಪೊರೆಯಿಂದ ಆವೃತ್ತವಾಗಿದ್ದರೂ, ಕಿರು ಬೆರಳನ್ನು ತೂರಿಸುವಷ್ಟು ದ್ವಾರವು ಕಂಡು ಬರುತ್ತದೆ. ಪ್ರಥಮ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯ ನಂತರ, ಈ ತೆಳುವಾದ, ಕನ್ಯಾಪೊರೆ (HYMEN) ಯು ಹರಿಯುತ್ತದೆ. ಹಿಂದೆಯೇ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡರೂ ನಂತರದಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಯೋನಿ ಪೊರೆಗೂ ಮತ್ತು ಯೋನಿಯ ಹಿರಿದುಟಿಗಳ ನಡುವಣ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಎರಡು ಗ್ರಂಥಿಗಳಿರುತ್ತವೆ. ಈ ಗ್ರಂಥಿಗಳಿಗೆ "ಬಾರ್ತೊಲಿನ್" (BARTHOLIN



GLANDS) ಗ್ರಂಥಿಗಳೆಂದೂ ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ. ಈ ಗ್ರಂಥಿಗಳು ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಗೆ ಪೂರಕವಾಗಿವೆಯೆಂಬಂತೆ, ಭಾಗವಹಿಸುವಾಗ ಒಂದು ವಿಧವಾದ ದ್ರವವನ್ನು ಸ್ರವಿಸಿ, ಯೋನಿಯು ಒದ್ದೆಯಾಗಿರುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಯೋನಿಯ ನಂತರದ ಕೆಳಜಾಗದಲ್ಲಿ ಕಾಣುವುದೇ ಗುದದ್ವಾರ. ಇದು ಮಲವಿಸರ್ಜನೆಯ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ಮಹತ್ವದ ಪಾತ್ರವನ್ನು ವಹಿಸುತ್ತದೆ.

ಸ್ತ್ರೀಯ ಒಳ ಜನನೇಂದ್ರಿಗಳು ಅಥವಾ ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯ ಅಂಗಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದವುಗಳೆಂದರೆ, ಗರ್ಭಾಶಯ (UTERUS) ಗರ್ಭಕಂಠ (CERVIX), ಒಂದು ಜೊತೆ ಅಂಡಾಶಯಗಳು (OVARIES) ಮತ್ತು ಒಂದು ಜೊತೆ ಗರ್ಭನಾಳಗಳು (FALLOPIAN TUBES). ಇವುಗಳು ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಪಾತ್ರವನ್ನು ವಹಿಸುತ್ತವೆ.



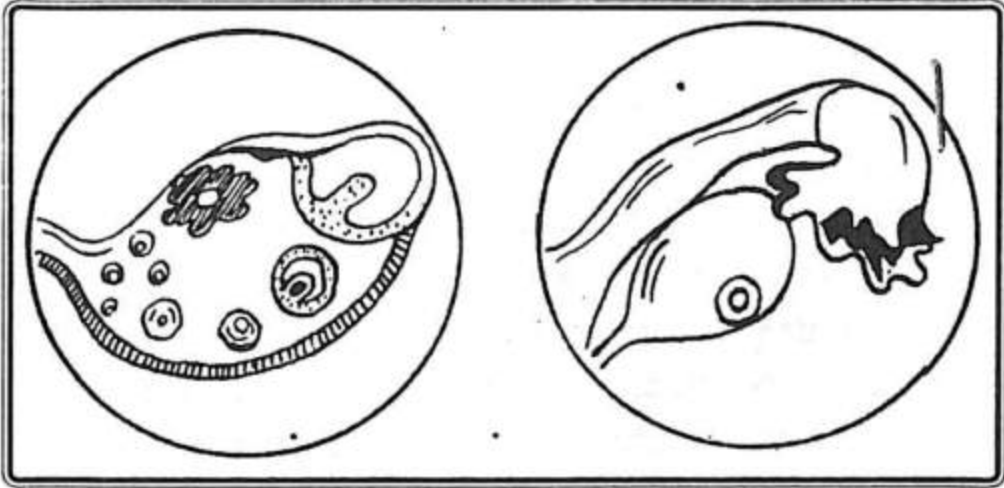
ಯೋನಿದ್ವಾರದಿಂದ ಆರಂಭವಾದ ಯೋನಿಯು, ಒಳಗಡೆ ಮೂರರಿಂದ ಐದು ಅಂಗುಲಗಳಷ್ಟು ಉದ್ದದಲ್ಲಿ ಕೊನೆಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಆ ತುದಿಯಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಕಂಠವು ಅಂಟಿಕೊಂಡಂತಿದ್ದು ಕಾಣುತ್ತದೆ. ಗರ್ಭಕಂಠವು ಇಳಿ ಬಿದ್ದಿರುವುದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. ಯೋನಿಯು, ಬರಿದಾದ ಕೊಳವೆಯಂತಿದ್ದು ಅದರ ಗೋಡೆಗಳು ಮೃದುವಾಗಿದ್ದು ಒಂದಕ್ಕೊಂದು ತಾಕುವಂತಿರುತ್ತವೆ. ಯೋನಿಯ ಮುಂದೆ

ಮೂತ್ರನಾಳ ಮತ್ತು ಮೂತ್ರ ಕೋಶವಿರುತ್ತದೆ, ಯೋನಿಯೊಳಗೆ ಇರುವ ಲೋಳೆಯಂತಹ ಲೋಳ್ವರೆಯು ಮಕ್ಕಳಾಗುವ ವಯಸ್ಸಿನ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಮಂದವಾಗಿ ಇಳಿವಯಸ್ಸಿನ ಮತ್ತು ಮೈ ನೆರೆಯದ ಹುಡುಗಿಯರಲ್ಲಿ ತೆಳುವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಅಂಡಾಶಯದ ಗ್ರಂಥಿಗಳು ಸ್ರವಿಸುವ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳ ಪ್ರಭಾವದಿಂದ ಲೋಳ್ವರೆಯು ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಮಹಿಳೆಯರ ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಯೋನಿಯಲ್ಲಿ ಸಹಜವಾಗಿ ಜೀವಿಸುವ ಕೆಲವು ಏಕಾಣು ಜೀವಿಗಳು ಆಮ್ಲ ತಯಾರಿಸುವುದರಿಂದ ಯೋನಿದ್ರವವು ಆಮ್ಲೀಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಆ ಆಮ್ಲದ ಗುಣದಿಂದ ಯೋನಿಯು ಚೊಕ್ಕಟವಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯದಿಂದಿರುತ್ತದೆ. ಇದು ಯೋನಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಯೋನಿಯಿಂದ ಹೊರ ಸ್ರವಿಸುವ ದ್ರವದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಕಂಠದಿಂದ ಸ್ರವಿಸುವ ಗ್ರಂಥಿಗಳ ದ್ರವವೂ ಸೇರಿರುತ್ತದೆ.

ಗರ್ಭಾಶಯವು ಒಳಗಡೆ ಟೊಳ್ಳಾಗಿದ್ದು, ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ಮೂತ್ರಕೋಶದ ಹಿಂದೆ, ನೆಟ್ಟಗುಳಿನ ಮುಂಭಾಗದಲ್ಲಿದೆ. ಗರ್ಭಾಶಯವು ತ್ರಿಕೋನಾಕಾರವಾಗಿದ್ದು, ತ್ರಿಕೋನದ ಪಾದವು ಮೇಲು ಗಡೆಯಿದ್ದು, ತುದಿಯ ಗರ್ಭಕಂಠವು ಕೆಳಭಾಗದಲ್ಲಿದೆ. ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗಿರದ ಮಹಿಳೆಯಲ್ಲಿನ ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳ ಅಳತೆಯು ಸುಮಾರು ನಾಲ್ಕರಿಂದ ಐದು ಸೆಂಟಿ ಮೀಟರಿನಷ್ಟು ಉದ್ದ ಮತ್ತು ಎರಡೂವರೆ ಸೆಂ.ಮೀ. ನಷ್ಟು ಅಗಲವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಹೆರಿಗೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಾಶಯದಿಂದ ಹಿಡಿದು ಗರ್ಭ ಕಂಠದವರೆಗೂ ಭಾರಿ ಮಾರ್ಪಾಡುಗಳಾಗುತ್ತವೆ. ಕೆಳಗಿನ ತುದಿಯಾದ ಗರ್ಭಕಂಠವು ಮುಖ್ಯ ಪಾತ್ರವನ್ನು ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಅದೂ ಅಲ್ಲದೆ, ಒಂದು ವಿಧವಾದ ಕ್ಷಾರೀಯ ಲೋಳೆಯನ್ನು ಸ್ರವಿಸುವ ಅನೇಕ ಆಳವಾದ ಗ್ರಂಥಿಗಳ ಕೋಶಿಕೆಗಳು ಗರ್ಭಕಂಠದ ಉದ್ದಕ್ಕೂ ಇವೆ.

ಗರ್ಭಕೋಶದ ಎರಡೂ ಪಕ್ಕಗಳಲ್ಲಿ ಮೇಲ್ಭಾಗಕ್ಕೆ ಹತ್ತಿರವೆಂಬಂತೆ ಎರಡೂ ಕೊಳವೆಯಂತಹ ನಾಳಗಳಿವೆ. ಅವುಗಳೇ ಗರ್ಭನಾಳಗಳು (FALLOPIAN TUBES). ಸುಮಾರು ಹತ್ತರಿಂದ ಹನ್ನೊಂದು ಸೆಂ.ಮೀ.ನಷ್ಟು ಉದ್ದವಾಗಿದ್ದು, ಇವುಗಳ ಮತ್ತೊಂದು ಕೊನೆಯು, ಸ್ವಚ್ಛಂದವಾಗಿ ಅಲುಗಾಡುವಂತಿರುವ ಗೊಂಚಲಿನಂತಿದ್ದು, ಅಂಡಾಶಯಗಳ ಸಮೀಪದಲ್ಲಿ ಬಾಯಿ ತೆರೆದುಕೊಂಡಿರುವಂತೆ ಭಾಸವಾಗುತ್ತಿರುತ್ತದೆ (ಚಿತ್ರ ನೋಡಿ). ಈ ಭಾಗವು ಅಂಡಾಶಯಗಳ ಸಮೀಪದಲ್ಲಿರುವುದರಿಂದ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುವ ಅಂಡಾಣುಗಳು, ಗರ್ಭಾಶಯವನ್ನು ಸೇರುವ ಹಾದಿಯಂತಿರುತ್ತವೆ.

ಸ್ತ್ರೀಯ ದೇಹದಲ್ಲಿರುವ ಎರಡೂ ಅಂಡಾಶಯಗಳು ಬಾದಾಮಿ ಆಕಾರದಲ್ಲಿದ್ದು, ಪ್ರತಿಯೊಂದೂ ಗರ್ಭನಾಳದ ಹೊರತುದಿಯ ಅಸ್ತಿಬಂಧಕ್ಕೆ ಹೊಂದಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.



ಅಂಡಾಶಯದಿಂದ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುವ ಅಂಡಾಣುಗಳು, ಹತ್ತಿರದಲ್ಲಿಯೇ ಬಾಚಿಕೊಳ್ಳುವಂತೆ, ಬಾಯಿತೆರೆದುಕೊಂಡಿರುವ ಗರ್ಭನಾಳಗಳ ಮೂಲಕ ಹಾದು ಹೋಗಿ, ಗರ್ಭಾಶಯವನ್ನು ಸೇರುತ್ತವೆ. ನಂತರದಲ್ಲಿ ಪುರುಷನಿಂದ, ಹೊರದೂಡಲ್ಪಟ್ಟು ಒಳ ಬಂದ ವೀರ್ಯಾಣುವಿನ ಜೊತೆ ಸಂಗಮಗೊಂಡು, ಗರ್ಭಾಂಡವಾಗಿ, ನಂತರ "ಹುಟ್ಟು" ಎಂಬ ನೈಸರ್ಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗಿಯಾಗುತ್ತವೆ. ಇದೊಂದು ಸಂಕೀರ್ಣ ಹಾಗೂ ಆಕರ್ಷಕ, ಕ್ರಿಯೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಬಹಳ ಮಟ್ಟಿಗೆ, ಋತುಸ್ರಾವದ ಹನ್ನೆರಡು ದಿನದಿಂದ ಹದಿನೆಂಟನೆಯ ದಿನದ ಅವಧಿಯೊಳಗಾಗಿಯೇ ಅಂಡದ ಬಿಡುಗಡೆ ಖಚಿತವಾಗಿ ನಡೆಯುತ್ತದೆ. ಗರ್ಭಧಾರಣೆಗೂ ಅಂಡದ ಬಿಡುಗಡೆಯ ದಿನಕ್ಕೂ ಅತಿ ನಿಕಟವಾದ ಸಂಬಂಧವಿರುವುದರಿಂದ, ಇದರ ಅರಿವು ಎಲ್ಲ ದಂಪತಿಗಳಿರಬೇಕು.

ಗರ್ಭಕೋಶದ ಕಾರ್ಯಗಳಿಗೆ, ಅದಕ್ಕುಂಟಾಗುವ ತೊಂದರೆಗಳಿಗೆ, ಆಗುಹೋಗುಗಳಿಗೆ, ನಮ್ಮ ದೇಹದಲ್ಲಿನ ನಿರ್ನಾಳ ಗ್ರಂಥಿಗಳೇ ಕಾರಣ ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಕೋಶಕ್ಕೆ ಸಹಕರಿಸುವ ಗ್ರಂಥಿಗಳೆಂದರೆ,

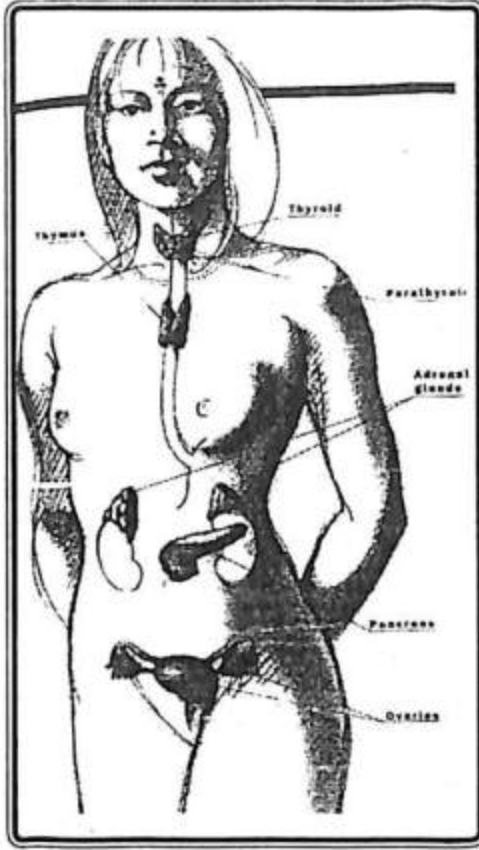
- ಹೈಪೋಥಲಾಮಸ್ (HYPOTHALAMUS)
- ಪಿಟ್ಯುಟರಿ (PITUITARY)
- ಥೈರಾಯಿಡ್ (THYROID)

- ಅಡ್ರಿನಲ್ (ADRENAL)
- ಅಂಡಾಶಯಗಳು (OVARIES) ಸ್ತ್ರೀಯರಲ್ಲಿ
- ವೃಷಣಗಳು - (TESTIS) ಪುರುಷರಲ್ಲಿ

ಮಹಿಳೆಯಲ್ಲಿ ನಿರ್ನಾಳ ಗ್ರಂಥಿಗಳು ವಿವಿಧ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುತ್ತವೆ. ಅಂಡಾಶಯಗಳಿಂದ ಪಕ್ಷವಾದ ಅಂಡಾಣವು ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗುವುದು, ವೀರ್ಯಾಣುಗಳ ಸ್ವೀಕಾರ, ಗರ್ಭಬೇರು ಬಿಡುವುದು, ಪ್ರಸವದಂತಹ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮುಂತಾದವುಗಳು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ನಡೆಯಲು ಈ ಗ್ರಂಥಿಗಳೇ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತವೆ. ಇವುಗಳು ಸ್ತವಿಸುವ ವಿಶಿಷ್ಟವಾದ ರಸ ವಿಶೇಷಗಳನ್ನು ರಸದೂತಗಳು ಅಥವಾ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳೆಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ. ಈ ಗ್ರಂಥಿಗಳು ತಮ್ಮ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳನ್ನು ನೇರವಾಗಿ ರಕ್ತಕ್ಕೆ ಸೇರಿಸುವುದರಿಂದ ನಿರ್ನಾಳ ಗ್ರಂಥಿಗಳೆನ್ನುತ್ತಾರೆ. ರಕ್ತ ಪ್ರಸರಣದಲ್ಲಿ ಈ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳು ಎಲ್ಲಾ ಅವಯವಗಳಿಗೂ ಹರಿದರೂ ಪರಿಣಾಮ ಮಾತ್ರ ಒಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಅವಯದ ಮೇಲುಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಆ ಅವಯವ ಪುನಃ ಅದಕ್ಕೆ ಪ್ರಚೋದಕವಾದ ಮೂಲ ಗ್ರಂಥಿಯ ಮೇಲೆ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರಿ ತನಗೆಷ್ಟು ಬೇಕೋ ಅಷ್ಟು ಹಾರ್ಮೋನುಗಳನ್ನು ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುವಂತೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಅತ್ಯಲ್ಪ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಧಿಕ ಪ್ರಭಾವ ಇರುವಂತಹ ರಾಸಾಯನಿಕ ವಸ್ತುಗಳೇ ಈ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳು.

ಇದರಲ್ಲಿ ಪಿಟ್ಟುಟರಿ ಗ್ರಂಥಿಯು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾದುದು. ಕೇವಲ ಬಟಾಣಿಯಷ್ಟು ಗಾತ್ರದ ಈ ಗ್ರಂಥಿಯು ಮೆದುಳಿನ ತಳಭಾಗದಿಂದ ಒಂದು ತೊಟ್ಟಿನ ಮೂಲಕ ನೇತಾಡುತ್ತಿರುತ್ತದೆ. ಇದರ ಮುಂಭಾಗ ಮತ್ತು ಹಿಂಭಾಗ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಗ್ರಂಥಿಗಳಂತೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತವೆ. ಪಿಟ್ಟುಟರಿ ಗ್ರಂಥಿಯ ಮುಂದಿನ ಭಾಗವು ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾದ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ನೇರವಾಗಿ ಅಂಡಾಶಯದ ಮೇಲೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿ ಅಂಡಾಣು ಕೋಶಿಕೆಯನ್ನು ದೊಡ್ಡದು ಮಾಡಿ, ಅದರಲ್ಲಿರುವ ಅಪಕ್ಷ ಅಂಡಾಣುವನ್ನು ಪಕ್ಷ ಮಾಡಿ ಹೊರಗೆ ಕಳುಹಿಸುತ್ತದೆ. ಇತರೇ ಗ್ರಂಥಿಗಳಾದ ಥೈರಾಯಿಡ್ ಮತ್ತು ಅಡ್ರಿನಲ್ ಕಾರ್ಟಿಕ್ಸ್ ಮೂಲಕ ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿ ಅಂಡಾಶಯದ ಕೆಲಸಗಳ ಮೇಲೆ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುತ್ತವೆ. ಪಿಟ್ಟುಟರಿ ಗ್ರಂಥಿಯ ಬಹುಮುಖ ಚಟುವಟಿಕೆ ಮತ್ತು ಹಲವು ಗ್ರಂಥಿಗಳ ಮೇಲೆ ಇದರ ಪ್ರಭಾವ ಇವುಗಳಿಂದಾಗಿ ಇದನ್ನು 'ಮಾಸ್ಟರ್ ಗ್ರಂಥಿ' ಎಂದೇ ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ. ಸೂತ್ರಧಾರ ಗ್ರಂಥಿಯೆಂದರೂ ತಪ್ಪಾಗಲಾರದು.

ನಿರ್ನಾಳ ಗ್ರಂಥಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆ



ಪಿಟ್ಟುಟರಿ ಗ್ರಂಥಿಯಿಂದ ಬರುವ ಕೋಶಿಕೆಗಳನ್ನು ಪ್ರಚೋದಿಸುವ ಹಾರ್ಮೋನೊಂದು ಅಂಡಾಶಯದ ಮೇಲೆ ತನ್ನ ಪ್ರಭಾವವನ್ನು ಬೀರುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ಅಂಡಾಣುವಿನ ಕೋಶಿಕೆಯ ಮೇಲೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿ ಅದನ್ನು ಪಕ್ವಗೊಳಿಸುತ್ತದೆ. ನಂತರದಲ್ಲಿ ಸ್ರವಿಸುವ ಹಾರ್ಮೋನಿನ ಜೊತೆಗೂಡಿ ಒಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿದ್ದಾಗ ಅಂಡಾಣು ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಅಂಡೋತ್ಪತ್ತಿಯು ಕ್ರಿಯೆ (OVULATION) ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ. ನಂತರದಲ್ಲಿ ಸ್ರವಿಸುವ ಹಾರ್ಮೋನು ಅಂಡಾಶಯ ಮೇಲೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ ನಂತರ ಪ್ರೋಜೆಸ್ಟೆರಾನ್ ಹಾರ್ಮೋನು ಸ್ರವಿಸುವಂತೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಗರ್ಭ ಧಾರಣೆಯ ನಂತರ ಶಿಶುವು

ಗರ್ಭಾಶಯದಲ್ಲಿ ನೆಲೆಯೂರಲು ಈ ಹಾರ್ಮೋನು ಬೇಕೇ ಬೇಕು. ಈ ಕೆಲಸ ಸರಿಯಾಗಿ ನಡೆಯದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಗರ್ಭಪಾತಗಳು ಸಂಭವಿಸುತ್ತವೆ. ನಂತರದಲ್ಲಿ ಶಿಶು ಜನನದ ನಂತರ, ಪಿಟ್ಟುಟರಿ ಗ್ರಂಥಿಯಿಂದ ಸ್ರವಿಸುವ ಪ್ರೊಲಾಕ್ಟಿನ್ (PROLACTIN) ಎನ್ನುವ ಹಾರ್ಮೋನು ಬಾಣಂತಿಯ ಸ್ತನಗಳಲ್ಲಿ ಹಾಲು ಉತ್ಪತ್ತಿಯನ್ನುಂಟು ಮಾಡಿ, ಶಿಶು ಪೋಷಣೆಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಪ್ರಸವದ ನೋವನ್ನುಂಟು ಮಾಡುವುದು ಈ ಗ್ರಂಥಿಯಿಂದ ಸ್ರವಿಸುವ ಪಿಟೋಸಿನ್ (PITOCIN) ಎನ್ನುವ ಹಾರ್ಮೋನು.

ಥೈರಾಯಿಡ್ ಗ್ರಂಥಿಯು (THYROID) ಕುತ್ತಿಗೆ ಮುಂಭಾಗದಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ. ಇದು ಅಂಡಾಶಯದ ಕೆಲಸವನ್ನು ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಇದರಂಶ ಕಡಿಮೆಯಾದರೂ ಹೆಣ್ಣು ಬಂಜಿತನ, ಋತುಚಕ್ರದಲ್ಲಿನ ಅಡೆ-ತಡೆಗಳಂತಹ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಾಳೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಅಡ್ರಿನಲ್ ಗ್ರಂಥಿಯು

(ADRENAL) ಅಂಡಾಣು ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗುವುದಕ್ಕೆ ಸಹಕರಿಸುತ್ತದೆ. ಅಡ್ರಿನಲ್ ಗ್ರಂಥಿಯಲ್ಲಿ ಲೋಪದೋಷಗಳಿದ್ದರೆ, ಅಂಡಾಣುವು ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗದೇ ಇದ್ದು ಕೆಲವು ಬಾರಿ, ಸ್ತ್ರೀಯರಲ್ಲಿ ಪುರುಷ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಆರಂಭಿಸುತ್ತವೆ. ಋತು ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲೂ ಈ ನಿರ್ನಾಳ ಗ್ರಂಥಿಗಳು ಮುಖ್ಯವಾದ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತವೆ.

ಈ ವಿಧದ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳು ದೇಹದಲ್ಲಿ ಉತ್ಪಾದನೆಯಾಗದಿದ್ದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ "ಅನುಕರಣೆ" ಮಾಡುವಂತಹ, ಹಾರ್ಮೋನುಗಳುಳ್ಳ ಔಷಧಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಈ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೃತಕವಾಗಿ ತಯಾರಿಸುವುದರಿಂದ ನಿರ್ನಾಳ ಗ್ರಂಥಿಗಳ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಬಳಲುವವರಿಗೊಂದು ವರದಾನವಾಗಿದೆಯೆಂದೇ ಹೇಳಬಹುದು. ಈ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳ ಪ್ರಭಾವ ಹೆಚ್ಚು ಆಗುವುದು ಪ್ರಜನನ ಅಂಗಗಳ ಮೇಲೆ ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳೂ ಋತುಸ್ರಾವದ ನಂತರದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳಪದರವು ಪುನರ್ ನಿರ್ಮಾಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಅದು ಬೆಳೆದು ಹಾಸಿಗೆಯಂತಾಗಿ, ಫಲಿತ ಅಂಡಾಣುವನ್ನು ಸ್ವಾಗತಿಸಿ, ಅದು ಅಲ್ಲಿ ನೆಲೆಗೊಂಡು ಬೇರು ಬಿಡುವಂತೆ ಮಾಡುವುದೂ ಅಲ್ಲದೆ, ಭ್ರೂಣದ ಬೆಳವಣಿಗೆಗೆ ನೆಲೆ ಒದಗಿಸಿ, ಒಂಭತ್ತು ತಿಂಗಳೂ ಅದು ಗರ್ಭವನ್ನು ರಕ್ಷಿಸುತ್ತಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಕ್ರಿಯೆಯಿಗೆ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳ ಕಾರ್ಯ ಅತ್ಯವಶ್ಯಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಋತುಸ್ತ್ರಾವದ ತೊಂದರೆಗಳು ಅಥವಾ ಮುಟ್ಟಿನ ವೈಪರೀತ್ಯಗಳು / ಮುಟ್ಟಿನ ದೋಷಗಳು

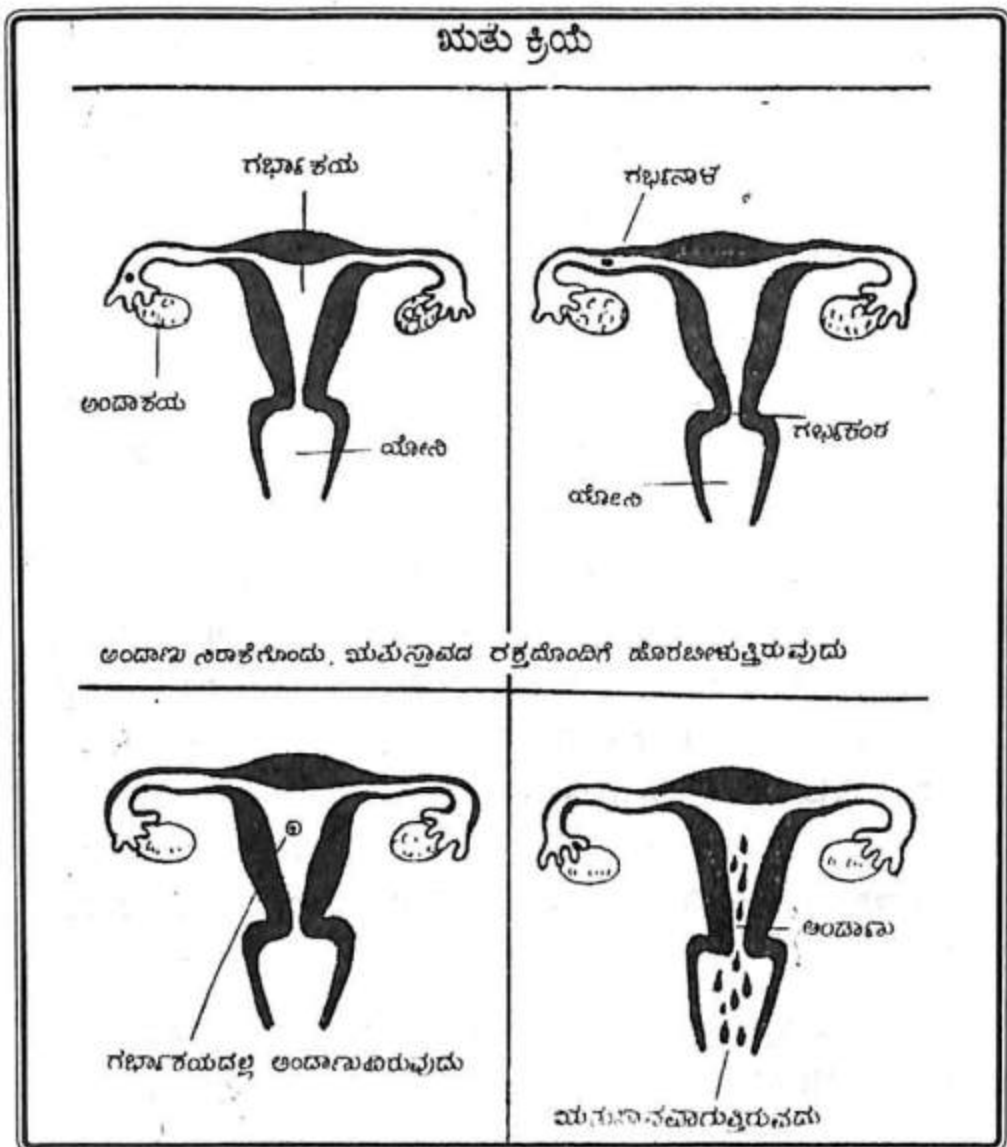
ಋತುಸ್ತ್ರಾವ ಅಥವಾ ಮುಟ್ಟಾಗುವ ಕ್ರಿಯೆಯು ಹೆಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಜರುಗುವಂತಹ ನೈಸರ್ಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆ. ಹೆಣ್ಣು ಮೊದಲ ಬಾರಿ ಋತು ಸ್ತ್ರಾವವನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸುವ ವಯಸ್ಸು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಹತ್ತರಿಂದ ಹದಿನಾಲ್ಕು ವರ್ಷಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಸುಮಾರು ನಲವತ್ತೈದರಿಂದ ಐವತ್ತು ವರ್ಷಗಳ ವಯೋಮಾನದಲ್ಲಿ ಹೆಣ್ಣಿಗೆ ಋತು ಬಂಧ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ನೈಸರ್ಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯು ಆಕೆ ಗರ್ಭಿಣಿಯಾದಾಗ, ಪ್ರಸವದ ನಂತರದಲ್ಲಿ ಮುಟ್ಟು ಕೆಲವು ತಿಂಗಳು ನಿಲ್ಲುತ್ತದೆ. ಬೇರೆ ವಿಧಗಳಲ್ಲಿ ನಿಂತರೆ, ಗಮನ ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಋತು ಚಕ್ರವು ಆರಂಭವಾದ ದಿನಗಳಿಂದ ಹಿಡಿದು, ಋತುಬಂಧದ ಅವಧಿಯವರೆಗೂ ಹಲವು ಘಟ್ಟಗಳು ಆಕೆಯ ಆರೋಗ್ಯ ಹಾಗೂ ಅನುವಂಶಿಕತೆಯನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿರುತ್ತದೆ.

ಋತು ಚಕ್ರ ಮತ್ತು ಸ್ತ್ರಾವದ ಕ್ರಿಯೆಯು ಸ್ತ್ರೀದೇಹದಲ್ಲಿ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುವ ಈಸ್ಟ್ರೋಜನ್ ಮತ್ತು ಪ್ರೊಜೆಸ್ಟಿರಾನ್ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳ (HORMONES) ಪ್ರಭಾವದಿಂದ, ನಡೆಯುತ್ತದೆ. ಇಪ್ಪತ್ತೆಂಟರಿಂದ ಮೂವತ್ತು ದಿನಗಳ ನಂತರದ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ, ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ನಡೆಯುವ ಈ ಋತು ಕ್ರಿಯೆಯು, ಪುನರಾವರ್ತನೆಗೊಳ್ಳುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿ, ನಡೆಯುವ ಈ ಕ್ರಿಯೆಗೆ 'ಋತುಚಕ್ರ'ವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. 45 - 50 ವರ್ಷಗಳ ನಂತರದಲ್ಲಿ ವಯೋಗುಣಕನುಗುಣವಾಗಿ ನಿಂತು ಹೋಗಿ, "ಋತುಬಂಧ"ದಲ್ಲಿ ಮುಕ್ತಾಯ ವಾಗುತ್ತದೆ.

ಋತುಸ್ತ್ರಾವದ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ, ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳಪದರು (ENDOMETRIUM) ಕಳಚಿಕೊಂಡು ರಕ್ತದೊಂದಿಗೆ ಯೋನಿದ್ವಾರದ ಮೂಲಕ

ಹೊರಬರುತ್ತದೆ. ಮುಟ್ಟಾದ ನಂತರ ಋತು ಚಕ್ರದ ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ತೆಳುವಾದ ಒಳಪದರು ಮಾತ್ರ ಗರ್ಭಕೋಶದಲ್ಲಿ ಉಳಿದಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಒಳಪದರು, ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಬೆಳೆಯುವ ಕ್ರಿಯೆಯು ಅಂಡಾಶಯದಲ್ಲಿನ ಅಂಡದ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಮತ್ತು ಬಿಡುಗಡೆ ಹಾಗೂ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಸ್ರವಿಸುವ ಹಾರ್ಮೋನು ಅಂದರೆ ರಸದೂತಗಳ ನಿರ್ದೇಶನದಲ್ಲಿ ನಡೆಯುತ್ತದೆ. ಅಂಡಾಶಯದ ಕೋಶದಲ್ಲಿನ ಅಂಡಾಣುವು, ಪಿಟ್ಟುಟರಿ ಗ್ರಂಥಿಯಿಂದ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಸ್ರವಿಸುವ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳಿಂದ ಋತುಸ್ರಾವದ ಆರಂಭದಿಂದಲೇ ತನ್ನ ಬೆಳವಣಿಗೆಯನ್ನು ಆರಂಭಿಸತೊಡಗುತ್ತದೆ. ಈ ಕಾರ್ಯವು ಋತು ಚಕ್ರದ ಮೊದಲ ಹದಿನಾಲ್ಕು ದಿನ ಮಾತ್ರ ಜರುಗುತ್ತದೆ.



ಋತುಕ್ರಿಯೆಯ ವೊದಲ ಹಂತವು "ಈಸ್ಟ್ರೋಜನ್" ಎಂಬ (OESTROGEN) ಹಾರ್ಮೋನಿನ ಪ್ರಭಾವದಿಂದ ಜರುಗುತ್ತದೆ. ಈ ಹಾರ್ಮೋನು ಅಂಡಾಶಯದಲ್ಲಿ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುವುದರಿಂದ, ಇದರ ಪ್ರಭಾವವು ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಬಹುದಿನಗಳ ಕಾಲವಿರುತ್ತದೆ. ಋತು ಕ್ರಿಯೆಯ ನಂತರದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಾಶಯದೊಳಗೆ ತೆಳುವಾಗಿ ಉಳಿದಿರುವ ಒಳಪದರಿನ ಬೆಳವಣಿಗೆಗೆ ಉತ್ತೇಜನ ನೀಡುತ್ತದೆ. ಈ ಒಳ ಪದರಿನ ಮೇಲೆ ಹೊಸ ಕಣಗಳ, ಹೊಸ ಕೋಶಗಳು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯು ತೀವ್ರಗತಿಯಲ್ಲಿ ಬೆಳವಣಿಗೆಯಾಗತೊಡಗುತ್ತದೆ. ಒಳ ಪದರಿನ ಮೇಲೆ ಇಟ್ಟಿಗೆಯ ಗೋಡೆಯನ್ನು ಕಟ್ಟಿದಂತೆ ಈ ಕೋಶಗಳ ಚಿಕ್ಕ ಸಾಲುಗಳು ಒಂದರ ಮೇಲೊಂದರಂತೆ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿರುವುದು ಕಾಣುತ್ತದೆ. ಇದರ ಫಲವಾಗಿ, ಗರ್ಭಾಶಯದೊಳಗೆ ಮತ್ತನೆಯ ಸ್ವಜನಂತೆ ಕಾಣುತ್ತದೆ. ಅಂಡಾಣುವು ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗುವ ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಈ ಒಳಪದರು ಎರಡು ಮೂರು ಮಿ.ಮಿ.ನಷ್ಟು ದಪ್ಪನಾಗಿ ಹಾಸಿಗೆಯಂತಾಗಿ, ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳಭಾಗವನ್ನು ಆವರಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ನಂತರದ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಪಕ್ಕಗೊಂಡ ಅಂಡಾಣುವು ಅಂಡಾಶಯದಿಂದ ಹೊರಬರುತ್ತದೆ. ಈ ಕಾರ್ಯವು ಮುಂದಿನ ಋತುಸ್ರಾವದ ಹದಿನಾಲ್ಕು ದಿನಗಳ ಹಿಂದೆ ಜರುಗುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಪೂರಕವಾಗಿ, ಪಿಟ್ಟುಟರಿ ಗ್ರಂಥಿಯಿಂದಲೂ ಸ್ರವಿಸಿದ ಉತ್ತೇಜಕ ಹಾರ್ಮೋನು ಕೂಡಾ ಕಾರಣವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಇದರ ಪ್ರಭಾವದಿಂದ ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳ ಪದರಿನಲ್ಲಿ ಗ್ರಂಥಿಗಳು ಬೆಳೆದು ರಸತುಂಬಿಕೊಂಡು ಗರ್ಭಧಾರಣೆಗೆ ಬುನಾದಿ ಹಾಕಲು ಸಿದ್ಧವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ಪುರುಷನ ವೀರ್ಯಾಣುವಿನಿಂದ ಬೆರೆತುಕೊಂಡ ನಂತರದಲ್ಲಿ ಅಂಡಾಣುವು ಗರ್ಭಾಂಡವಾಗಿ ರೂಪಾಂತರಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಬಿಂಕದಿಂದಲೇ ಬಂದು ಗರ್ಭಾಶಯವನ್ನು ತಲುಪಿ ಫಲಿತ ಅಂಡಾಣುವಿಗೆ ಸ್ವಜನಂತೆ ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿದ ಒಳಪದರಿನ ಪಲ್ಲಂಗವಿರುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲಿಗೆ ಬಂದನಂತರ ಹಾಯಾಗಿ ಕುಳಿತು, ಪಿಟ್ಟುಟರಿ ಗ್ರಂಥಿಯು ಸ್ರವಿಸುವ 'ಪ್ರೋಜೆಸ್ಟಿರಾನ್' (PROGESTERON) ಹಾರ್ಮೋನಿನ ಪ್ರಭಾವದಿಂದ, ಕುಳಿತಲ್ಲಿಯೇ ಬೇರು ಬಿಡಲು ಆರಂಭಿಸಿ ಮುಂದಿನ ಬೆಳವಣಿಗೆಗೆ ತಯಾರಾಗುತ್ತದೆ. ಮುಂದೆ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಅವಧಿಯದ್ದಕ್ಕೂ ಪ್ರೋಜೆಸ್ಟಿರಾನ್ ಹಾರ್ಮೋನು ನಿರಂತರವಾಗಿ ಶಿಶುವಿನ ಬೆಳವಣಿಗೆಗೆ ಬೆನ್ನೆಲುಬಾಗಿ ನಿಲ್ಲುತ್ತದೆ. ಒಂದು ವೇಳೆ ಆ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಅಂಡಾಣು ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗಿ, ಗರ್ಭವು ಕಟ್ಟದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳಪದರು ತಂತಾನೆ ಕುಗ್ಗ ತೊಡಗುತ್ತದೆ, ಹಾಗೆಯೇ ಅದಕ್ಕಂಟಿಕೊಂಡಂತಹ ರಕ್ತ ನಾಳಗಳೂ ಬೇರ್ಪಟ್ಟು ಫಲಿಸದೇ ಹೋದ ಅಂಡಾಣುವಿನ ಜೊತೆ, ಯೋನಿಯಿಂದ ಸ್ರವಿಸ ತೊಡಗುತ್ತದೆ.

ಸಹಜ ಮುಟ್ಟಿನ ಕ್ರಿಯೆ, ಕಾರ್ಯವೈಖರಿಯನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡಂತಾಯಿತು. ಆದರೂ ಅನೇಕ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ದೈಹಿಕ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಭಂಗ ಬಾರದಂತೆ ಈ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗೋಚರಿಸುತ್ತದೆ. ಕೆಲವರಲ್ಲಿ ಋತುಸ್ರಾವದ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ವಿರುಪೇರಾಗಬಹುದು, ಋತುಸ್ರಾವದ ಪ್ರಮಾಣವೂ ಕಡಿಮೆಯಾಗಬಹುದು ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚಾಗಬಹುದು, ಈ ಬಗೆಯ ವೈಪರೀತ್ಯಗಳಿಗೆ, ಮುಟ್ಟಿನ ದೋಷಗಳಿಂದೇ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.

ಮುಟ್ಟಿನ ದೋಷಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಳಗೆ ಬರೆದಿರುವಂತಹ ದೋಷಗಳಿರುತ್ತವೆ.

- (1) ಅತಿಯಾದ ಮುಟ್ಟು / ಹೆಚ್ಚು ಬಟ್ಟೆ ಹೋಗುವುದು
- (2) ಅನಿಯಮಿತ ಋತುಸ್ರಾವ
- (3) ಪುನರಪಿ ಋತುಸ್ರಾವ
- (4) ನೋವಿನ ಮುಟ್ಟು
- (5) ಮುಟ್ಟು ತಡೆಯುವುದು
- (6) ದೀರ್ಘಾವಧಿಯ ಮುಟ್ಟು
- (7) ಮತ್ತು ಇತರೆ ದೋಷಗಳೆಂದು ಗುರುತಿಸಬಹುದು.

ಅತಿಯಾದ ಮುಟ್ಟು : ಈ ವಿಧದ ಗರ್ಭಕೋಶದ ತೊಂದರೆಯಲ್ಲಿ, ಋತು ಚಕ್ರದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ರಕ್ತ ಸ್ರಾವವಾಗುವುದು. ಋತು ಚಕ್ರದ ಅವಧಿಯು ಸರಿಯಾಗಿದ್ದರೂ, ಋತುಸ್ರಾವ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ಎಂಬಂತಿರುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ಮಹಿಳೆ ಬಹಳ ಸುಸ್ತಾಗುತ್ತಾಳೆ. ಎಷ್ಟೋ ಬಾರಿ ರಕ್ತದ ಪೂರಣೆಯನ್ನು (BLOOD TRANSFUSION) ನೀಡಬೇಕಾಗುವಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳೂ ಇರುತ್ತವೆ.

ಋತುಸ್ರಾವದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಕೆಲವು ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಹೀಗೆ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಬಹುದು.

- (1) ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬರುವ ವಂಶವಾಹಿನಿ ದೋಷದಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ರಕ್ತದ ಹೆಚ್ಚುಗಟ್ಟುವಿಕೆಯ ನ್ಯೂನತೆ, ಕುಸುಮ ರೋಗವೆಂದೂ ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ. 'ಹಿಮೋಫಿಲಿಯಾ ವೈದ್ಯಕೀಯದಲ್ಲಿ ಬಳಕೆಯಿರುವ ಪದ.
- (2) ಥೈರಾಯಿಡ್ ಗ್ರಂಥಿಯ ದೋಷಗಳು.
- (3) ಈಸ್ಟ್ರೋಜನ್ ಅಂಶವುಳ್ಳ ಮಾತ್ರಗಳ ಸೇವನೆ.
- (4) ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆ, ಕಿಣ್ಣುಗಳಲ್ಲಿನ ಸೋಂಕು.

- (5) ಗರ್ಭಾಶಯದ ಇತರೆ ಕಾಯಿಲೆಗಳು
- (6) ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳಪದರಿನ ಸೋಂಕು, ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಕಾಯಿಲೆ
- (7) ಗರ್ಭಕಂಠದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್
- (8) ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡ, ಆಹಾರ ಶೈಲಿಯಲ್ಲಿನ ಬದಲಾವಣೆ.
- (9) ಗರ್ಭ ನಿರೋಧಕ ಸಾಧನಗಳನ್ನು ಗರ್ಭಾಶಯದಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸುವಿಕೆಯಿಂದ.
- (10) ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ, ರಕ್ತಹೀನತೆ, ಪರಿಸರ ಇತ್ಯಾದಿ.

ಇದಕ್ಕಾಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆ, ಸಲಹೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ. ನಲವತ್ತು ವರ್ಷಗಳು ದಾಟಿದ ಮಹಿಳೆಯು, ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರಬೇಕು. ವೈದ್ಯರ ಬಳಿಗೆ ಹೋದರೆ ಏನಾದರೂ ಕಾಯಿಲೆಯಿದೆಯೆಂದು ಹೇಳಿ ಹೆದರಿಸುತ್ತಾರೆಯೆ ಕೆಲವರು ಹೆದರಿ ವೈದ್ಯರ ಬಳಿಗೆ ಹೋಗಲು ಹೆದರಿ, ಮನೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಕುಳಿತು ಬಿಡುತ್ತಾರೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಕಾಯಿಲೆಗೂ ನಿವಾರಣೋಪಾಯ, ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಇದ್ದೇ ಇರುತ್ತವೆ.

ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಬಂದು ಆಕ್ರಮಿಸಿ ಕುಳಿತಾಗ, ಕಂಗಾಲಾಗುವುದಕ್ಕಿಂತ, ಬಾರದಂತೆ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಆಗಾಗ್ಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಅನುಮಾನ ಬಂದಾಗಲೇ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದು.

ಮಾಸಿಕ ಋತುಸ್ರಾವದಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಮೂರರಿಂದ ಐದು ದಿನಗಳವರೆಗೂ ಇರುತ್ತದೆ. ಕೆಲವರಲ್ಲಿ ಏಳು ದಿನಗಳವರೆಗೂ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಲೂ ಬಹುದು. ರಕ್ತಸ್ರಾವದ ಪ್ರಮಾಣ ಸರಿಸುಮಾರು 10 ರಿಂದ 80 ಮಿ.ಲಿ.ನಷ್ಟು ಸಹಜ ರಕ್ತ ಸ್ರಾವದಲ್ಲಿದ್ದರೆ, ಅತಿ ಹೆಚ್ಚಾದ ರಕ್ತಸ್ರಾವದಲ್ಲಿ 35 ಮಿ.ಲಿ. ನಷ್ಟು ಹೆಚ್ಚಾಗಬಹುದು.

ವೈದ್ಯರು ರಕ್ತ, ಮೂತ್ರ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಂದ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು ಕಂಡು ಹಿಡಿಯಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಾರೆ. ಹಾಗೆಯೇ, ಗರ್ಭಕೋಶ, ಮುಂತಾದ ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯ ಅಂಗಾಂಗಗಳ ಪರೀಕ್ಷೆ, ಸ್ಯಾನಿಂಗ್, ಅಂತರ್ ದರ್ಶಕ ಉಪಕರಣಗಳಿಂದ ಗರ್ಭಾಶಯದಲ್ಲಿನ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಹುಡುಕಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಾರೆ.

ರಕ್ತವರ್ಧಕ ಮಾತ್ರಗಳು, ವಿಟಮಿನ್ ಮಾತ್ರಗಳು, ಜೊತೆಗೆ ಹಾರ್ಮೋನು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಕಾರಣ ಪತ್ತೆಯಾದ ನಂತರ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಯಾವ ಔಷಧಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೂ ಬಗ್ಗದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ವಯೋಮಿತಿಗನುಗುಣವಾಗಿ ಶಸ್ತ್ರ

ಕ್ರಿಯೆ ನಡೆಸುತ್ತಾರೆ. “ಯುಟರೀನ್ ಬಲೂನ್ ಥೆರಪಿ” ಫಲಕಾರಿಯಾಗದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಗರ್ಭಾಶಯವನ್ನು ತೆಗೆದು ಹಾಕುತ್ತಾರೆ.

ಮುಂಜಾಗ್ರತೆಯಾಗಿ, ನಿಯಮಿತವಾದ ವ್ಯಾಯಾಮ, ಹಿತಮಿತವಾದ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶವುಳ್ಳ ಆಹಾರ, ದೇಹದ ತೂಕದ ನಿಯಂತ್ರಣ, ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡ ನಿಯಂತ್ರಣವನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು.

ನೋವಿನ ಮುಟ್ಟು (DYSMENORRHEA) ಹಾಗೂ ಋತುಸ್ರಾವದ ಮುಂಚಿನ, ಉದ್ದೇಗ (PRE-MENSTRUAL TENSION) ಕೆಲವು ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ, ಹದಿಹರೆಯದ ಯುವತಿಯರಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಕಿರಿಕಿರಿಯನ್ನುಂಟು ಮಾಡುವಂತಹ ತೊಂದರೆಯಿದು. ಇದೊಂದು ತರಹದ ಮನೋದೈಹಿಕ ಬೇನೆಯೂ ಹೌದು. ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳಿನ ಋತುಚಕ್ರದ ದಿನವೂ ಹತ್ತಿರ ಬರುತ್ತಿದ್ದ ಹಾಗೆಯೇ, ಒಂದುವಾರವೆಂದೇ ಹೇಳಬಹುದು, ಏನೋ ಆತಂಕ, ಸಿಡುಕು, ಉದ್ದೇಗ, ತಲೆನೋವು, ಓಕರಿಕೆ, ಸ್ತನಗಳಲ್ಲಿ ನೋವು, ದೇಹವಿಡೀ ಭಾರವಾದಂತಾಗುವುದರೊಂದಿಗೆ ಒಂದೇ ಕಡೆ ಮಲಗುವಂತಹ ಖಿನ್ನತೆಯನ್ನುಂಟು ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆಲ್ಲಾ ಅಂಡಾಶಯವು ಉತ್ಪತ್ತಿ ಮಾಡುವ ಹಾರ್ಮೋನ್ ಕಾರಣವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಹಾರ್ಮೋನ್ ಈಸ್ಟ್ರೋಜನ್ ಆದುದರಿಂದ, ದೇಹದಲ್ಲಿನ ಊತಕಗಳಲ್ಲಿ (TISSUE) ನೀರು ಸಂಗ್ರಹವಾದಂತಾಗಿ ಈ ಎಲ್ಲಾ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಬೇನೆಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ತಡೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗದಂತಹ ಸ್ಥಿತಿಯೆಂದೆನ್ನಿಸಿದರೆ, ವೈದ್ಯರ ಸಲಹೆ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಋತುಚಕ್ರದ ದಿನಗಳು ಹತ್ತಿರ ಬಂದಂತೆ, ಉಪ್ಪಿನ ಸೇವನೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ನೋವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ನೋವು ನಿವಾರಕ ಮತ್ತು ಶಮನಕಾರಿ ಮಾತ್ರೆಯನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಬಹುದು.

ಹೀಗೆಯೇ, ಉಳಿದ ದೋಷಗಳಾದ, ಋತುಚಕ್ರದ ದಿನಕ್ಕಿಂತ ಮೊದಲೇ, ಋತುಚಕ್ರದ ಅವಧಿಯ ಮುನ್ನವೇ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಪುನರಪಿ ಋತುಸ್ರಾವ, ಒಂದೇ ಸಮನೇ ಅಥವಾ, ಬಿಟ್ಟು ಬಿಟ್ಟು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಅನಿಯಮಿತ ಋತುಸ್ರಾವ, ಋತುಚಕ್ರದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ದೀರ್ಘಾವಧಿಯ ಮುಟ್ಟು ಎಂಬ ದೋಷಗಳಿಂದ ಮಹಿಳೆ ಬಳಲಬಹುದು. ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಅವುಗಳಿಗೆ ಇಂತಹುದ್ದೇ ಎಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾದ ಕಾರಣಗಳೆಂದು ಕೆಲವೊಂದಕ್ಕೆ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಿದರೂ, ಕೆಲವೊಂದು ದೋಷಗಳಿಗೆ ಹೇಳಲಾಗದು. ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾದ ವಯೋಮಿತಿಗನು ಗುಣವಾದ ಕಾರಣಗಳೆಂದರೆ, ನಿರ್ನಾಳ ಗ್ರಂಥಿಗಳ ಹಾರ್ಮೋನ್

ಸ್ರವಿಸುವಿಕೆಯಲ್ಲಿನ ದೋಷಗಳು, ಗರ್ಭಾಶಯ, ಅಂಡಾಶಯಗಳ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್, ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯ ಅಂಗಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಸೋಂಕು, ರಕ್ತದಲ್ಲಿನ ನ್ಯೂನತೆಗಳು, ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳ ಬಳಕೆ, ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ, ಬೊಜ್ಜು ಇತ್ಯಾದಿ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಬಹುದು. ಕಾರಣ ಕಂಡು ಬಂದಾಗ ಅದಕ್ಕೆ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡಿಸಿ ನಿವಾರಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ವೈದ್ಯರ ಸಲಹೆ ಪಡೆದೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಉತ್ತಮ ಹಾಗೂ ಸೂಕ್ತ. ಕೆಲವರಲ್ಲಿ ಋತು ಚಕ್ರದ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಅತಿ ಕಡಿಮೆ ಮುಟ್ಟು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ಗಾಬರಿಯಾಗುತ್ತಾರೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ, ಸ್ಥೂಲಕಾಯ, ನಿರ್ನಾಳ ಗ್ರಂಥಿಗಳ ಕಾರ್ಯವೈಫಲ್ಯ, ಅಂಡಾಶಯ, ಗರ್ಭಾಶಯದಲ್ಲಿನ ತೊಂದರೆಗಳಾಗಿದ್ದರೆ, ವೈದ್ಯರಿಂದ ನಿವಾರಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ತಡೆಮುಟ್ಟು : ಕೆಲವು ಮಹಿಳೆಯರು, ಯುವತಿಯರಿಂದ ಹಿಡಿದು ಮಧ್ಯ ವಯಸ್ಸಿನವರೆಗೂ, ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳಿನಲ್ಲಿ ಋತು ಚಕ್ರವು ಬಾರದೆ ಮುಟ್ಟು ತಡೆದಂತೆ ನಿಂತು ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ಅತ್ಯಂತ ಆತಂಕಕ್ಕೀಡಾಗುತ್ತಾರೆ.

ನೈಸರ್ಗಿಕವಾಗಿ, ಕೆಲವು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಮುಟ್ಟು ತಡೆದಂತೆ ನಿಲ್ಲುತ್ತದೆ. ಹೆಣ್ಣು ಗರ್ಭಿಣಿಯಾದಾಗ, ಬಾಣಂತಿನದ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ, ಋತು ಬಂಧದ ನಂತರದಲ್ಲಿ ಈ "ಮುಟ್ಟಾಗುವ" ಕ್ರಿಯೆಯು ತಂತಾನೆ ನಿಲ್ಲುತ್ತದೆ. ಆತಂಕಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ಮೈನೆರೆದ ಮಗಳು ಮದುವೆಯಾಗಿ ಹೋಗುವವರೆಗೂ ಆ ತಾಯಿಗೆ ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳು ಮಗಳ ತಿಂಗಳ ಮುಟ್ಟನ್ನು ಕಾಯುತ್ತಾ ಕೂಡುವ ಆತಂಕಕ್ಕೆ ಯಾರೂ, ಏನೇ ಹೇಳಿದರೂ ನಿವಾರಣೆ ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ. ಒಂದು ಘಟನೆ ಹೀಗಿದೆ.

ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆ ಶಿಬಿರವೊಂದಕ್ಕೆ ನಮ್ಮ ವೈದ್ಯರ ಟೀಮು ಹೋಗಿತ್ತು. ಎಂಟನೆಯ ತರಗತಿಯ ಬಾಲಕಿಯ ಉದರದ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವಾಗ ಆರೇಳು ತಿಂಗಳ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಹೆಂಗಸಿನಂತೆ / ಹೊಟ್ಟೆಯುಬಿತ್ತು. ಮೊದಲು ನಾವು ಸಂದೇಹಪಟ್ಟಿದ್ದು ಅಂಡಾಶಯದಲ್ಲಿನ ಗಡ್ಡೆಯ ಬಗ್ಗೆ. ಕೂಲಂಕುಷವಾಗಿ ಆ ಬಾಲಕಿಯನ್ನು ವಿಚಾರಿಸಿದೆವು. ಮುಗ್ಧವಾಗಿ ನಾವು ಕೇಳಿದ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆಲ್ಲಾ ಉತ್ತರ ಕೊಟ್ಟ ಆ ಹುಡುಗಿ, ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ತನಗೆ ತಿಂಗಳ ಮುಟ್ಟೇ ಆಗುತ್ತಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳಿದಳು. ನಮಗೆ ಒಂದು ವಿಧದ ಆಘಾತವಾದಂತಾದರೂ, ಮತ್ತೆ ಮತ್ತೆ ಅನೇಕ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಅವಳಿಗರ್ಥವಾಗುವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕೇಳಿದೆವು. ಆ ಹುಡುಗಿ ಹೇಳಿದ್ದು ಕೇಳಿ ಉಸಿರು ನಿಂತ ಹಾಗಾಯಿತು.

ತಂದೆ-ತಾಯಂದಿರಿಬ್ಬರೂ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹೊರಗೆ ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದರು. ಸಂಜೆ ಶಾಲೆಯಿಂದ ಹೋದ ಮಗು, ಅವರು ಬರುವವರೆಗೂ ಕಾಯುತ್ತ ಮನೆಯ ಬಾಗಿಲ ಬಳಿ ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳ ಬೇಕಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿಯೇ ನಕಲಿ ವೈದ್ಯನೊಬ್ಬ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದವನು, ಬೇಸರದಿಂದ, ಹಸಿವಿನಿಂದ ಕಾಯುತ್ತಾ ಕುಳಿತಿರುತ್ತಿದ್ದ ಬಾಲಕಿಗೆ ಐಸ್‌ಕ್ರೀಮ್ ಆಸೆ ತೋರಿಸಿ, ಒಳಗೆ ಕರೆದೊಯ್ಯುತ್ತಿದ್ದು, ಏನೂ ಅರಿಯದ ಬಾಲಕಿಯ ಹೊಟ್ಟೆಯನ್ನು ತನ್ನ ಹೀನ ಕಾರ್ಯದಿಂದ ತುಂಬಿಸಿದ್ದ !.

ನಾವು ಥಟ್ಟನೆ ವಿಷಯವನ್ನು ಅವಳ ತಾಯಿಗಾಗಲೀ, ಶಿಕ್ಷಕರಿಗಾಗಲೀ ಬಹಿರಂಗ ಪಡಿಸುವಂತಿರಲಿಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಸ್ಟ್ಯಾನಿಂಗ್ ಮಾಡಿಸಿದನಂತರ, ಅವರಿಗೆ ತಿಳಿಸಿದೆವು. ತಾಯಿ ಕುಸಿದು ಬೀಳುವುದೊಂದು ಬಾಕಿಯಿತ್ತು. ಇಂತಹ ದುರ್ಘಟನೆಗಳು, ಕಾಮುಕರ, ಶಿಶುಪೀಡಕರ ಕಾಮಕ್ಕೆ ಬಲಿಯಾಗುವ ಮುಗ್ಧ ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳ ಬಗ್ಗೆ ಕೇಳಿ, ಓದಿದ, ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಇಂತಹ ಆತಂಕ ಸಹಜವೇ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಆದುದರಿಂದ, ಈ ಅನಗತ್ಯ ತಡೆಮುಟ್ಟಿನ ಬಗ್ಗೆ ಕೆಲವು ಕಾರಣಗಳನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವು ಹುಡುಗಿಯರಲ್ಲಿ ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ಋತುಮತಿಯಾಗುವುದರಲ್ಲಿ ವಿಳಂಬವಾಗುತ್ತದೆ, ಇಲ್ಲವಾದಲ್ಲಿ ಆಗಿರುವುದೇ ಇಲ್ಲ. ಹದಿನೆಂಟು ವರ್ಷಗಳಾದರೂ ಋತುಮತಿಯಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದಕ್ಕೆ ಒಮ್ಮೊಮ್ಮೆ ಕೆಲ ಯುವತಿಯರಲ್ಲಿ, ಹೆಣ್ಣಿನ ಜನನೇಂದ್ರಿಯಗಳು ಬೆಳವಣಿಗೆಯು ಸಾಕಷ್ಟು ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿದ್ದರೂ, ಯೋನಿಯನ್ನು ತೆಳು ಪೊರೆಯಂತೆ ಮುಚ್ಚಿಕೊಳ್ಳುವ ಕನ್ಯಾಪೊರೆ (HYMEN) ಯು ಅತಿದಪ್ಪವಾಗಿದ್ದು, ಅಲ್ಲಿ ಸಹಜವಾಗಿ ಇರಬೇಕಾದ ರಂಧ್ರವೂ ಇರದೆ, ಗರ್ಭಕೋಶದಿಂದ ಋತುಸ್ರಾವದ ರಕ್ತವು ಹರಿದು ಬಂದರೂ ಅದು ಯೋನಿಯೊಳಗೆ ಸಂಗ್ರಹವಾಗುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಆ ಜನ್ಮ ನ್ಯೂನತೆಯೇ ಕಾರಣವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಇಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳೂ ಋತುಚಕ್ರದ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಆಕೆಯು ಹೊಟ್ಟೆನೋವಿನಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಾಳೆ. ಆದರೆ ಋತುಸ್ರಾವ ಒಳಗೇ ಸಂಗ್ರಹವಾಗಿ, ಹೊರಗೆ ಕಾಣುವುದಿಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಿ, ಯೋನಿ ದ್ವಾರವನ್ನು ಬಿಗಿಯಾಗಿ ಮುಚ್ಚಿರುವ ಕನ್ಯಾ ಪೊರೆಯನ್ನು, ಚಿಕ್ಕ ಶಸ್ತ್ರ ಕ್ರಿಯೆಯಿಂದ ಸರಿಪಡಿಸಿ, ಋತುಸ್ರಾವದಿಂದ ತಡೆಗಟ್ಟಿ ನಿಂತಿದ್ದ ರಕ್ತವನ್ನು ಹೊರತೆಗೆಯುತ್ತಾರೆ. ನಂತರದಲ್ಲಿ ಆಕೆಗೆ ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳೂ ಸಹಜವಾಗಿಯೆಂಬಂತೆ ಋತು ಚಕ್ರದ ಕ್ರಿಯೆ ಮುಂದುವರೆಯುತ್ತದೆ, ಹಾಗೂ ಋತುಸ್ರಾವವೂ ಹೊರಗೆ ಬರುತ್ತದೆ.

ಕೆಲವು ಸಲ, ಹೆಣ್ಣು ಮಗು ಇನ್ನೂ ತಾಯಿಯ ಗರ್ಭದಲ್ಲಿದ್ದಾಗಲೇ ಅದರ ಜನನಾಂಗಗಳು ಅಂದರೆ ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯಂಗಗಳು ಸರಿಯಾದ ಬೆಳವಣಿಗೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಅಂತಹ ಹೆಣ್ಣುಗಳಲ್ಲಿ ಸಹಜ ಋತುಕ್ರಿಯೆ, ಋತು ಚಕ್ರವಾಗುವುದೇ ಇಲ್ಲ.

ಹಾಗೆಯೇ, ವರ್ಣತಂತುಗಳು, ವಂಶವಾಹಿನಿಗಳೆಂದು ಹೇಳುವ, ಅವುಗಳಲ್ಲಿನ ಸಂಖ್ಯೆ, ಗುಣವಿಶೇಷಗಳಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಿದ್ದರೆ, ಅದರಲ್ಲೂ ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯ ಅಂಗಗಳು ಬೆಳವಣಿಗೆಯನ್ನು ಹೊಂದುವುದಿಲ್ಲ. ಅದರಲ್ಲೂ ಅಂಡಾಶಯಗಳು ಶಿಶುವಿನಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಇದ್ದು ಗರ್ಭಾಶಯವೂ ಬೆಳೆದಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ, ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯ ಪ್ರಮುಖ ಅಂಗವಾದ ಗರ್ಭಕೋಶವೇ ಇರುವುದಿಲ್ಲ! ಇಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ತ್ರೀರೋಗ ತಜ್ಞರೊಂದಿಗೆ ಸಮಾಲೋಚನೆ ನಡೆಸಿ, ಸೂಕ್ತ ಸಲಹೆ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ನಿರ್ನಾಳ ಗ್ರಂಥಿಗಳು, ಮೆದುಳಿನಲ್ಲಿರುವ ಪಿಟ್ಟುಟರಿ ಗ್ರಂಥಿಗಳು ಋತುಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುವುದರಿಂದ, ಇವುಗಳಲ್ಲಿನ ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ಕೊರತೆಯಿಂದ ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಇವುಗಳಿಂದ ಸ್ರವಿಸುವ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಹೆಣ್ಣಿನ ಜನನೇಂದ್ರಿಯಗಳ ಕಾರ್ಯ ಸ್ಥಗಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಅಂತಹ ಕಾರ್ಯವೈಖರಿಯ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳನ್ನು ಕೃತಕವಾಗಿ ಔಷಧಿಯ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಕೊಟ್ಟಾಗ ಸರಿಯಾಗಬಹುದು. ಒಮ್ಮೊಮ್ಮೆ ಆ ಕೃತಕ ಔಷಧಿಗಳಿಂದ ಹಾರ್ಮೋನನ್ನು ದೇಹದಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸಿದಾಗ ಈ ಋತುಕ್ರಿಯೆ ಉಂಟಾಗಿ ನಂತರ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಿದರೆ, ಋತುಕ್ರಿಯೆಯೂ ನಿಂತು ಹೋಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯೂ ಇರುತ್ತದೆ.

ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಮನೋದೈಹಿಕವಾಗಿ ಬಳಲಿಕೆ, ಮಾನಸಿಕ ಕ್ಷೋಭೆಯುಂಟಾದಾಗಲೂ ಸಹಾ ಋತು ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆಗಳಾಗುತ್ತವೆ. ಮನೋ ಭಾವನೆಗಳ ಮೂಲವಾದ ಹೈಪೋಥಲಮಸ್ (Hypothalamus) ಗ್ರಂಥಿಯು ಋತು ಚಕ್ರದ ಮೂಲ ಸೂತ್ರಧಾರಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಹೆಣ್ಣಿನ ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಹುಟ್ಟುವ ಹಲವಾರು ಮಾನಸಿಕ ತುಮುಲಗಳು ಒಂದಿಲ್ಲೊಂದು ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡವು ಖಿನ್ನತೆಯು ಮುಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ದೋಷಗಳನ್ನು ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸುತ್ತದೆ. ಋತುಸ್ರಾವಗಳಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ತರಬಹುದು. ಕೆಲವುಕಾಲ ಋತುಚಕ್ರದ ವೇಳೆಯೂ ಬದಲಾಗಬಹುದು, ಕೆಲವರಲ್ಲಿ ತಾತ್ಕಾಲಿಕವಾಗಿ ನಿಲ್ಲಲೂಬಹುದು. ಆಕೆಯ ಮನೋದೈಹಿಕ ಬೇನೆಯನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಿದ ನಂತರ, ಸೂಕ್ತ ಸಲಹೆ ಮಾನಸಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾಗಬಹುದು.

ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯ ಅಂಗಗಳಿಗೆ ಕ್ಷಯ ರೋಗದ ಸೋಂಕು, ಸಿಹಿಮೂತ್ರ ರೋಗ, ಥೈರಾಯಿಡ್ ಗ್ರಂಥಿಗಳಲ್ಲಿನ ತೊಂದರೆಗಳು ಹೆಣ್ಣಿನ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಾಗ, ಅದು ಆಕೆಯ ಋತುಚಕ್ರದ ಮೇಲೂ ಅಡ್ಡ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವುದರಿಂದ ಮುಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ದೋಷಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಮುಟ್ಟು ತಡೆದಂತೆ ನಿಲ್ಲುವುದು ಪ್ರಮುಖ ತೊಂದರೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಹಾಗೆಯೇ ರಕ್ತ ಹೀನತೆ, ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯೂ ಕೂಡಾ ತಡೆದು ನಿಲ್ಲುವ ಮುಟ್ಟಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ನಂತರದಲ್ಲಿ, ಗರ್ಭಾಶಯದ ಅಂಡಾಶಯಗಳನ್ನು ಹೊರ ತೆಗೆದಿದ್ದರೆ ಸಹಜವಾಗಿಯೇ ಮುಟ್ಟು ನಿಲ್ಲುತ್ತದೆ.

ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನದಲ್ಲೂ ಆವಿಷ್ಕಾರಗಳಾಗಿ ರುವುದರಿಂದ ದೈಹಿಕ ತೊಂದರೆಗಳಿಗೆ ಸಿಗುವಂತೆ ಋತುಕ್ರಿಯೆಯ ತೊಂದರೆಗಳಿಗೂ ಸೂಕ್ತ ಹಾಗೂ ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾದ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸಲಹೆಗಳು ದೊರಕುತ್ತಿವೆಯಾದುದರಿಂದ ಕ್ರಮಬದ್ಧವಲ್ಲದ, ಅತಿಯಾದ ಮುಟ್ಟಿನ ದೋಷಗಳಿಂದ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದುಕೊಂಡು, ನೆಮ್ಮದಿಯ ನಿಟ್ಟುಸಿರು ಬಿಡಬಹುದಾಗಿದೆ

ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳಪದರಿನ ಕಾಯಿಲೆಗಳು

ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳಪದರು (ENDOMETRIUM) ಋತುಕ್ರಿಯೆಯಿಂದ ಹಿಡಿದು, ಗರ್ಭಧಾರಣೆ, ಋತುಬಂಧದವರೆಗೂ ಮಹತ್ವದ ಪಾತ್ರವನ್ನು ವಹಿಸುತ್ತದೆ.

ಯೋನಿಯಿಂದ ರೋಗಾಣು ಸೋಂಕು, ಗರ್ಭಕಂಠದ ಮೂಲಕ ಗರ್ಭಾಶಯದೊಳಗೆ ಹರಡಿ, ಒಳಪದರಿಗೆ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿ, ಮಹಿಳೆಯು, ಜ್ವರ, ಚಳಿ, ಹೊಟ್ಟೆನೋವು, ಅತೀವ ರಕ್ತಸ್ರಾವ, ಇಲ್ಲವೇ ಅತಿಯಾದ ಬಿಳಿಯ ಮುಟ್ಟಿನಿಂದ ನರಳಬಹುದು. ಕ್ಷಯರೋಗದ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿದಾಗ, ಆ ಸೋಂಕು, ಗರ್ಭನಾಳಗಳಿಗೂ ಹರಡಿ ಶಾಶ್ವತವಾದ ಬಂಜೆತನವನ್ನುಂಟು ಮಾಡಬಹುದು. ಈ ಸೋಂಕು ಕೆಲವರಲ್ಲಿ ಗರ್ಭನಿರೋಧಕ ಸಾಧನಗಳನ್ನು ಗರ್ಭಾಶಯದೊಳಗೆ ಅಳವಡಿಸಿದಾಗಲೂ ತಗುಲಬಹುದು. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಗರ್ಭಪಾತವಾದನಂತರದಲ್ಲಿ ಅಳಿದುಳಿದು ಒಳಪದರಿಗೆ ಅಂಟಿಕೊಂಡಂತಿದ್ದ ಗರ್ಭಪಾತನಂತರದ ಕಸುರನ್ನು ಚಿಕ್ಕ ಶಸ್ತ್ರ ಕ್ರಿಯೆಯಾದ “ಕ್ಯುರೆಟೇಜ್” (CURETTAGE) ನ್ನು ಮಾಡುವಾಗ, ತೀವ್ರ ತೆರನಾದ ಧಕ್ಕೆಯನ್ನು ಗರ್ಭಕೋಶಕ್ಕೆ ಉಂಟು ಮಾಡಬಹುದು. ಇದರಿಂದ ಒಳಪದರು ಮತ್ತೆ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗದೇ ಇದ್ದು ಬಂಜೆತನಕ್ಕೂ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು.

ಒಳಪದರು ಆರೋಗ್ಯವಾಗಿದ್ದರೆ ಮಾತ್ರ ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾದ ಋತುಕ್ರಿಯೆ, ಹಾಗೂ ಗರ್ಭ ಧಾರಣೆಗೆ ಅನುಕೂಲ ಹಾಗೂ ಅಗತ್ಯವಾದುದಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಅತ್ಯಂತ ಸ್ಥೂಲಕಾಯ, ಏರಿದ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಹಾಗೂ ಸಿಹಿಮೂತ್ರ ರೋಗವಿದ್ದ ಮಧ್ಯ ವಯಸ್ಸಿನ ಮಹಿಳೆಯರು, ಆಗಾಗ್ಗೆ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪತ್ತೆಗಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಉಪಯುಕ್ತವಾದದ್ದು. ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಈ ವಿಧದ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಒಳಪದರಿನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಎಂದು ದಾಖಲೆಗಳು ದೊರಕಿವೆ. ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಿಂತಲೂ ಇಲ್ಲಿ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.

ಒಳಪದರಿನಿಂದಂಟಾಗುವ ಮತ್ತೆರಡು ಕಾಯಿಲೆಗಳಿವೆ. ಮೊದಲನೆಯದಾಗಿ

“ಎಂಡೋ ಮೆಟ್ರಿಯೋಸಿಸ್” (ENDOMETRIOSIS) ಎಂಬುದು. ಇಲ್ಲಿ, ಒಳಪದರಿನಲ್ಲಿರುವ ಜೀವಕೋಶಗಳು, ಗರ್ಭಾಶಯವನ್ನಲ್ಲದೆ ಉದರದೊಳಗಿನ ಸ್ಥಳಗಳನ್ನು ಆಕ್ರಮಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ ತೊಡಗುತ್ತದೆ. ಋತುಸ್ರಾವದ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ, ರಕ್ತಸ್ರಾವದೊಂದಿಗೆ, ಕೆಲವು ಜೀವಕೋಶಗಳು (ENDOMETRIAL CELLS) ಗಳು, ಗರ್ಭನಾಳದ ಮೂಲಕ ಹನಿಹನಿಯಾಗಿ ಹಿಂದಕ್ಕೆ ಹರಿದು, ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆ, ಅಂಡಾಶಯಗಳ ಮೇಲೆ, ಮತ್ತದರ ಸುತ್ತಲೂ, ಗರ್ಭಕೋಶದ ದ್ವಾರ, ಹೊಕ್ಕುಳು, ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆಯ ಭಾಗದ ಕರುಳಿನ ಭಾಗದ ಸುತ್ತಲೂ ಹೋಗಿ ಸಂಗ್ರಹವಾಗಿ ಬಿಡಬಹುದು. ಋತುಕ್ರಿಯೆಯ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ವಿಪರೀತ ರಕ್ತಸ್ರಾವ, ಉದರದ ಬೇನೆಯುಂಟಾಗಬಹುದು. ಒಳಪದರಿನ ಜೀವಕೋಶಗಳು ಎಲ್ಲೆಲ್ಲಿವೆಯೋ ಅಲ್ಲೆಲ್ಲಾ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳ ಪ್ರಭಾವದಿಂದ ಅಲ್ಲಿಯೂ ಋತುಕ್ರಿಯೆ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಬದಲಾಗುವಂತೆ ಆ ಜೀವ ಕೋಶಗಳೂ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳಿಂದ ಪ್ರಭಾವಿತವಾದ ವುಗಳಂತೆ ವರ್ತಿಸುತ್ತದೆ. ಆ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಋತು ಸ್ರಾವದಂತೆ ರಕ್ತ ಜಿನುಗುತ್ತದೆ. ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳೂ ಇದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಪುನರಾವರ್ತನೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿನ ಅಂಗಗಳ ಸುತ್ತಲೂ ಹೆಚ್ಚುಗಟ್ಟಿದ ರಕ್ತ ಗಟ್ಟಿಯಾಗಿ ಉಳಿಯತೊಡಗುತ್ತದೆ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ದಾಖಲೆಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಈ ವಿಧದ ಕಾಯಿಲೆ ಪಾಶ್ಚಾತ್ಯ ರಾಷ್ಟ್ರಗಳಲ್ಲಿ, ಶ್ರೀಮಂತ ಹಾಗೂ ತಡವಾಗಿ ಮದುವೆಯಾಗುವ, ಗರ್ಭಧರಿಸುವ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಕಂಡು ಬರುತ್ತದೆಯೆಂದು ತಿಳಿದು ಬಂದಿದೆ.

ಇಂತಹ ತೊಂದರೆಗೊಳಗಾದ ಮಹಿಳೆಯರು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಬಂಜೆತನದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಾರೆ. ಋತುಚಕ್ರದ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಅತಿಯಾದ ಹೊಟ್ಟೆನೋವು, ಸಂಭೋಗ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಾಗ ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ನೋವು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಈ ವಿಧದ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಕೆಲವು ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಉದಾಹರಿಸಬಹುದು. ಕೆಲವರು ಪಾಶ್ಚಾತ್ಯ ಮಹಿಳೆಯರಂತೆ ಋತುಸ್ರಾವದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಹೊರಗೆ ಬಟ್ಟೆಯನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳುವ ಬದಲು, ಯೋನಿಯೊಳಗೆ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವಂತೆ ನವೀನ ಮಾದರಿಯ ಸಾಧನಗಳನ್ನು ಬಳಸುತ್ತಾರೆ. ಋತುಸ್ರಾವದ ರಕ್ತವನ್ನು ಹೀರಿಕೊಳ್ಳುವ ಹತ್ತಿಯಂತಹ ಸಾಧನವಿದ್ದರೂ, ಋತುಸ್ರಾವ ಹೆಚ್ಚಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಗರ್ಭದ್ವಾರದ ಮೂಲಕ ಹಿಮ್ಮುಖವಾಗಿ ಋತುಸ್ರಾವದ ರಕ್ತ ಹೋಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿರುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ಬಳಸುವುದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕು. ನಮ್ಮ ಹಿಂದಿನ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಹಿರಿಯರು ಋತುಸ್ರಾವದ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯನ್ನು ಹೊರಗೆ ಕೂಡಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಇದರಿಂದ ಆಕೆಗೆ ವಿಶ್ರಾಂತಿ ಸಿಗುತ್ತಿತ್ತು. ಓಡಾಟವೂ ತಪ್ಪುತ್ತಿತ್ತು. ಮಡಿವಂತಿಕೆ, ಮೂಢ ನಂಬಿಕೆಯೆಂದೆನ್ನಿಸಿದರೂ ಇಂತಹ ಕೆಲವು ರೂಢಿಗಳಲ್ಲಿ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಚಿಂತನೆಯೂ ಅಡಗಿರುತ್ತಿದ್ದವೆಂದು ಹೇಳಬಹುದಲ್ಲವೇ.

ಹಾಗೆಯೇ ಋತುಕ್ರಿಯೆ, ಋತುಸ್ರಾವದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಯಾಮ, ಹೆಚ್ಚು ಓಡಾಟ, ಆಟ, ಸಂಭೋಗದಂತ ಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಬಾರದು. ಮೊದಲು, ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಕಷ್ಟಕರವೆನಿಸುತ್ತಿದ್ದರೂ, ಈಗ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಆವಿಷ್ಕಾರಗಳಾಗಿರುವುದರಿಂದ, ಉತ್ತಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಪರಿಣಿತ ವೈದ್ಯರಿಂದ ದೊರಕುತ್ತಿದೆ.

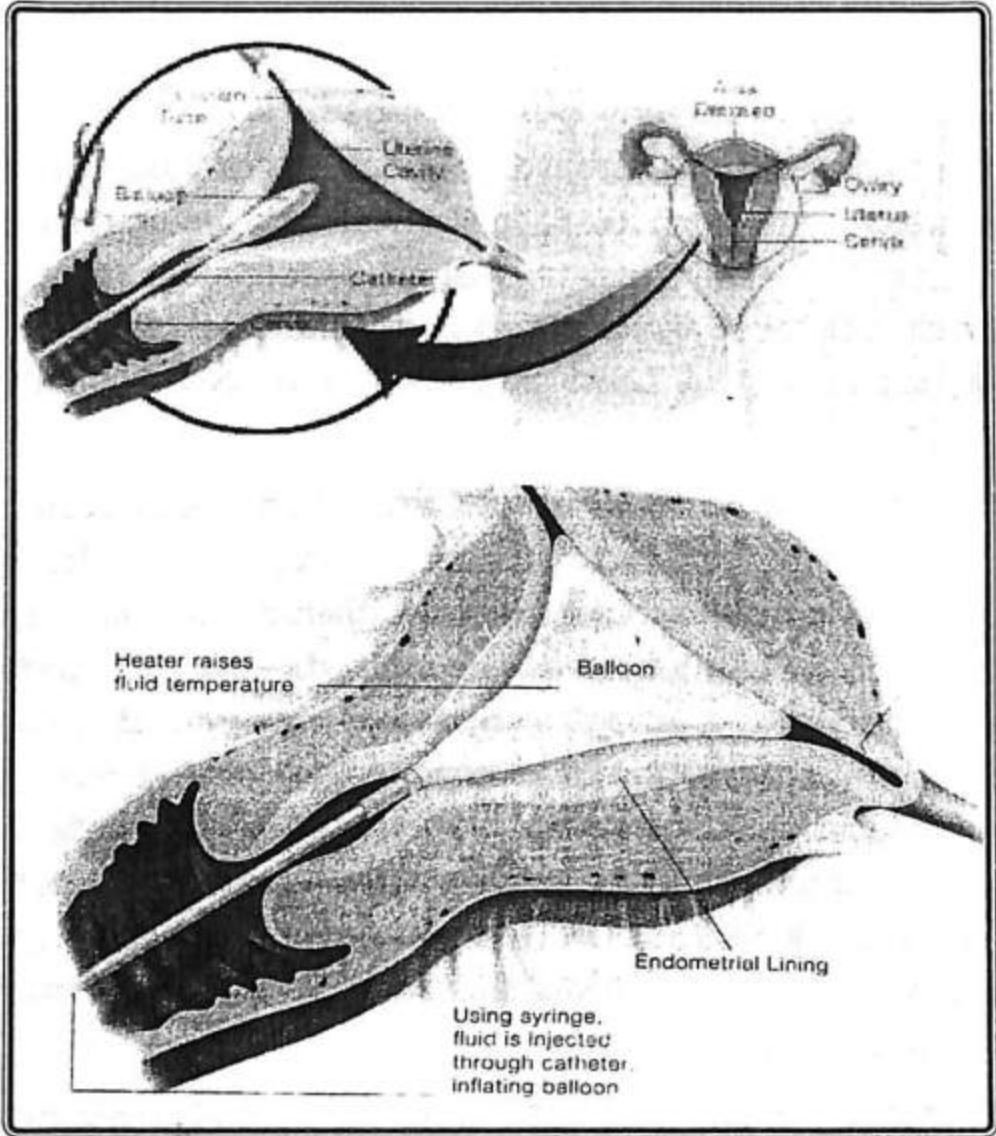
ಇದೇ ವಿಧವಾದ ಮತ್ತೊಂದು ಒಳಪದರಿನ ಕೋಶಗಳ ಸ್ಥಾನಪಲ್ಲಟದ ಕಾಯಿಲೆಯಿದೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ಒಳಪದರಿನ ಜೀವಕೋಶಗಳು, ಗರ್ಭಾಶಯದ ಸ್ನಾಯು ತಂತುಗಳ ಮಧ್ಯದ, ಅಂದರೆ ಪದರುಗಳಲ್ಲಿ ಸೇರಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಇಲ್ಲಿ ಆ ಒಳಪದರಿನ ಜೀವಕೋಶಗಳ ಭಾಗಕ್ಕೆ ಕವಚದಂತಿರುವ ವಸ್ತುವಿರದ ಕಾರಣ ಗರ್ಭಾಶಯವು ಗಾತ್ರದಲ್ಲಿ ಹಿಗ್ಗುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತದೆ, ಹಾಗೂ ಋತುಸ್ರಾವದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯು ಅತ್ಯಂತ ನೋವು, ಅತಿಯಾದ ರಕ್ತ ಸ್ರಾವದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಾಳೆ. ಅಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಆ ಮಹಿಳೆಯು ವೈದ್ಯಕೀಯ ನೆರವು ಪಡೆದು ಸೂಕ್ತ ಸಲಹೆ ಹಾಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಕಾಯಿಲೆಗೆ “ಅಡಿನೋಮೈಯೋಸಿಸ್” (ADENOMYOSIS) ಎಂದೆನ್ನುತ್ತಾರೆ.

ಇತರ ಅಂಗಾಂಗಗಳಿಗೂ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ತಗುಲುವಂತೆ, ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳಪದರಿಗೂ ‘ಕ್ಯಾನ್ಸರ್’ ರೋಗ ಬರಬಹುದು. ಆದುದರಿಂದ ಮಹಿಳೆಯು ತನ್ನ ದೇಹಸೌಂದರ್ಯಕ್ಕೂ ಗಮನ ನೀಡುವಂತೆ, ರೋಗ ಪತ್ತೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು, ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಯ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದೇ ರೋಗಗಳು ಬಾರದಂತೆ ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಕ್ರಮಗಳಾಗಿರುತ್ತವೆ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ರಂಗದಲ್ಲಿ, ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಆವಿಷ್ಕಾರಗಳಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಗರ್ಭಾಶಯವನ್ನು ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮಾಡಿ, ರೋಗಗ್ರಸ್ಥ ಗರ್ಭಾಶಯವನ್ನು ತೆಗೆಯುವುದೊಂದೇ ಅಲ್ಲದೇ ಅತಿಹೆಚ್ಚು ರಕ್ತ ಸ್ರಾವದಿಂದ ಬಳಲುವ ಮಹಿಳೆಗೆ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಪರ್ಯಾಯವಾಗಿ “ಯುಟರಿನ್ ಬಲೂನ್ ಥೆರಪಿ” (UTERINE BALOON THERAPY) ಯೆಂಬ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನವೂ ಬಳಕೆಗೆ ಬಂದಿದೆ. ಗರ್ಭಾಶಯವನ್ನು ಹೊರತೆಗೆಯದೆ, ತೊಂದರೆಯನ್ನು ನಿವಾರಿಸಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ.

“ಯುಟರಿನ್ ಬಲೂನ್ ಥೆರಪಿ” ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ವಿಧಾನದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಾಶಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ದಪ್ಪವಾಗಿ ಬೆಳೆದ, ಒಳಪದರಿನಿಂದಂಟಾಗುವ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ಋತುಸ್ರಾವವನ್ನು, ಗರ್ಭಾಶಯವನ್ನು ಹೊರತೆಗೆಯುವಂತಹ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಲ್ಲದೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬಹುದು, ಶಾಖದಿಂದ ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳಪದರನ್ನು ನಾಶಪಡಿಸುವುದರಿಂದ

ರಕ್ತಸ್ರಾವವನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಬಹುದು. ಇದಕ್ಕೆ ಸ್ಪಂದಿಸದೇ ಇದ್ದವರು ನಂತರದಲ್ಲಿ, ರಕ್ತಸ್ರಾವದ ತೊಂದರೆಯು ಕಡಿಮೆಯಾಗದಿದ್ದಲ್ಲಿ ರೋಗಗ್ರಸ್ಥ ಗರ್ಭಾಶಯವನ್ನು ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯಿಂದ ತೆಗೆಯಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ವಿಧಾನವು ಹೀಗಿದೆ. ರೋಗಿಗೆ ಅರಿವಳಿಕೆ ನೀಡಿದ ನಂತರ, ಒಂದು ಗರ್ಭಾಶಯದ ತೂರ್ನಳಿಕೆಯ ತುದಿಗೆ ಬಲೂನ್ ಸಿಕ್ಕಿಸಿ, ಚಿತ್ರದಲ್ಲಿ



ತೋರಿಸಿರುವಂತೆ, ಅದನ್ನು ಗರ್ಭದ್ವಾರದ ಮೂಲಕ ಗರ್ಭಾಶಯದೊಳಗೆ ಕೂರಿಸುತ್ತಾರೆ. ಅದು ಗರ್ಭದ ಒಳಗೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಕುಳಿತನಂತರ ತೂರ್ನಳಿಕೆಯ ನಾಳದ ಮೂಲಕ, ಸೋಂಕು ರಹಿತದ ದ್ರವವನ್ನು ಹರಿಯಿಸುತ್ತಾರೆ. ಆಗ

ತೂರ್ನಳಿಕೆಯ ತುದಿಯ ಭಾಗದಲ್ಲಿದ್ದ, ಬಲೂನ್ ದ್ರವದಿಂದ ತುಂಬಿದಂತಾಗಿ ಉಬ್ಬಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಆಗ ಅದು ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳಭಾಗದ ಆಕಾರಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ ತುಂಬಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ನಂತರದಲ್ಲಿ ಬಲೂನಿನೊಳಗಿನ ದ್ರವವನ್ನು ಸುಮಾರು ಎಂಟು ನಿಮಿಷಗಳ ಕಾಲ, ಹೊರಗಿನ ಉಪಕರಣಗಳ ಮೂಲಕ 87 ಡಿಗ್ರಿಯವರೆಗೂ ಕಾಯಿಸಬೇಕು. ಬಲೂನಿನಲ್ಲಿರುವ ದ್ರವವು ಬಿಸಿಯಾಗುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಆ ಶಾಖವು, ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳಪದರವನ್ನು ಸುಟ್ಟು ಬೆಂದು ಹೋಗುವಂತೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಸರಿ ಸುಮಾರು ಎಂಟು ನಿಮಿಷಗಳವರೆಗೂ ಈ ಬಿಸಿ ತಟ್ಟುವಂತೆ ಮಾಡಿದ ನಂತರ, ದ್ರವವನ್ನು ಹೊರಗೆ ಬರುವಂತೆ ಮಾಡಿ, ಬಲೂನಿನ ಸಮೇತ ತೂರ್ನಳಿಕೆಯನ್ನು ಗರ್ಭಾಶಯದಿಂದ ಹೊರಗೆ ತೆಗೆದು ಹಾಕುತ್ತಾರೆ. 8-10 ದಿನಗಳ ನಂತರದಲ್ಲಿ ಶಾಖಕ್ಕೆ ಬೆಂದು ಹೋದಂತಾಗಿದ್ದ ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳಪದರವು ಕೊಳೆತ ವಸ್ತುವಿನಂತೆ ಹೊರಗೆ, ಋತುಸ್ರಾವದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿಯೇ ಹೊರಬರುತ್ತದೆ.

ಈ ವಿಧದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ರೋಗಿಗೆ ಆಗುವ ಅನಾನುಕೂಲಗಳೆಂದರೆ, ಮುಂದೆ ಮಕ್ಕಳಾಗದೇ ಇರುವುದು ಹಾಗೂ ಕೆಲವರಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಫಲಕಾರಿಯಾಗದೇ ಇರುವುದು.

ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆದ ನಂತರದಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯು ಕೆಲವೇ ಗಂಟೆಗಳಲ್ಲಿ ವನೆಗೆ ಹೋಗಬಹುದು. ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅವಧಿಯು ಕೆಲವೇ ನಿಮಿಷಗಳಾದುದರಿಂದ, ಅರಿವಳಿಕೆ ನೀಡಲು ಅನಾನುಕೂಲವಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಆದ್ದರಿಂದ, ಆಸ್ತಮಾ, ಮೂತ್ರಪಿಂಡ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಹಾಗೂ ಹೃದ್ರೋಗಿಗಳಿಗೂ ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅನುಕೂಲಕರವಾದುದೆಂದು ಹೇಳಬಹುದು.

ಗರ್ಭಕೋಶದ ಸೋಂಕು ಕಾಯಿಲೆ (PELVIC INFECTION)

ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯ ಅಂಗಗಳಾದ ಗರ್ಭಾಶಯ, ಗರ್ಭನಾಳಗಳು, ಅಂಡಾಶಯಗಳು, ಗರ್ಭಕಂಠ ಹಾಗೂ ಇವುಗಳನ್ನು ಕಿಚ್ಚೊಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ನೆಲೆ ಊರುವಂತೆ ಮಾಡಿರುವ ಊತಕಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದರಿಂದ ಸೊಂಟದ ಒಳಭಾಗದ ಅಂದರೆ ಕಿಳ್ಳುಳಿ (PELVIS) ಎಂದು ಕರೆಯಲ್ಪಡುವ ಮೂಳೆಗಳಿಗೆ ತಂತುಕಟ್ಟುಗಳಿಂದ ಅಂಟಿಕೊಂಡಂತಿದ್ದು ಸ್ವಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಸುಸ್ಥಿರವಾಗಿವೆ. ಇವುಗಳಿಗೂ ಸೋಂಕು ತಗಲುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುತ್ತವೆ. ಹೀಗಾಗಿ ಕಿಳ್ಳುಳಿಯ ಸೋಂಕು ಅಥವಾ ಒಳ ಜನನೇಂದ್ರಿಯಗಳ ಸೋಂಕು ಎಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ.

ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯ ಒಳ ಅಂಗಾಂಗಗಳಿಗೂ ಅವುಗಳ ಬಂಧಿಸಿಟ್ಟಿರುವ ತಂತುಕಟ್ಟುಗಳಿಗೂ (LIGAMENTS) ಒಂದೇ ಮೂಲದ ರಕ್ತ ಸಂಚಾರ ಹಾಲಸಗಳ ನಾಳಗಳ (LYMPHATIC SYSTEM) ವ್ಯವಸ್ಥೆಯೂ ಇದೆ. ಹೀಗಾಗಿ ಒಂದು ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿದರೆ, ಉಳಿದ ಭಾಗಕ್ಕೆ ಅತಿ ವೇಗದಲ್ಲಿ ಹರಡುತ್ತದೆ. ಪ್ರಕೃತಿದತ್ತವಾಗಿ ರಕ್ಷಣೆಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ಬಲವಾಗಿಯೇ ಇದ್ದರೂ ಕೆಲವು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ರಕ್ಷಣಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಾಗಿ ಸೋಂಕು ತಗಲಿಕೊಂಡು ಬಿಡುತ್ತದೆ. ಕೆಲವು ಕಾರಣಗಳು ಹೀಗಿವೆ.

- (1) ಋತುಸ್ರಾವದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಬಾಯಿ ತೆರೆಯುವುದರಿಂದ ಸೋಂಕಿಗೆ ದಾರಿಯಾಗುತ್ತದೆ.
- (2) ಹೆರಿಗೆ ಮತ್ತು ಗರ್ಭಪಾತಗಳಂಥ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ.
- (3) ವೈಯಕ್ತಿಕ ನೈರ್ಮಲ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ವಹಿಸಿದಾಗ ಸೋಂಕು ತಗುಲುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುತ್ತವೆ.

ಹೇಗೆ ನೋಡಿದರೂ, ಒಳ ಜನನೇಂದ್ರಿಯ ಹಾಗೂ ಕಿಳ್ಳುಳಿಯ ಜಾಗಕ್ಕೆ

ಸೋಂಕು ತಗಲುವುದು ಯೋನಿದ್ವಾರದ ಮೂಲಕವೇ ಆಗಿರುತ್ತದೆ. ಕೆಲವು ಸೋಂಕು ಉಳಿದ ಅಂಗಗಳ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಿಂದ, ರಕ್ತನಾಳದ ಮೂಲಕ ಹರಡಿದರೂ, ಗುಹ್ಯ ರೋಗಗಳಾದ, ಗನೋರಿಯಾ, ಸಿಫಿಲಿಸ್, ಹರ್ಪಿಸ್ ಎಂಬ ವೈರಸ್‌ನ ರೋಗ ಎಚ್.ಐ.ವಿ. ಮತ್ತು ಏಡ್ಸ್ ರೋಗಗಳು, ಹೊರ ಜನನೇಂದ್ರಿಯಗಳ ಮಲಿನತೆಯಿಂದ ಹರಡುವ ಹಾಗೂ ಇತರೆ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾ ರೋಗಾಣುಗಳಿಂದ ಹರಡುವ ಸೋಂಕು ರೋಗಗಳು, ಬೇಗ ಹರಡುತ್ತದೆ. ಒಮ್ಮೆ ಯೋನಿ ದ್ವಾರದಿಂದ ರೋಗಾಣುಗಳು ಗರ್ಭದ್ವಾರದಿಂದ ಗರ್ಭಾಶಯವನ್ನು ಸೇರಿದರೆ ಮುಗಿಯಿತು, ಕಾಡ್ಗಿಚ್ಚಿನಂತೆ ಸೊಂಟದ ಭಾಗ, ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆಯ ತುಂಬೆಲ್ಲಾ ವ್ಯಾಪಿಸಿಕೊಂಡು ಬಿಡುತ್ತದೆ.

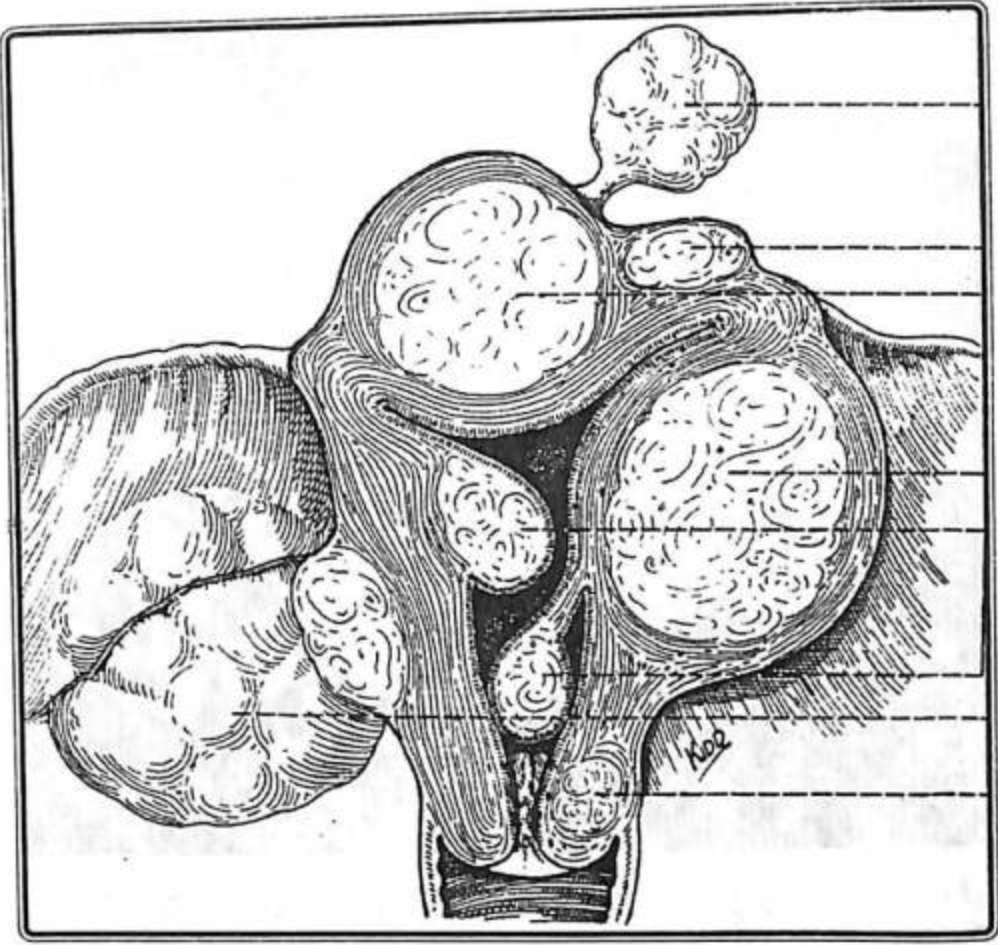
ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆ, ಕಿಳ್ಳುಳಿಯ ಸೋಂಕಿನಿಂದ ಬಳಲುವ ಸ್ತ್ರೀಯು, ಅತಿಯಾದ ದುರ್ವಾಸನೆಯಿಂದ ಕೂಡಿದ ಬಿಳಿಮುಟ್ಟು, ಕೆಳ ಹೊಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ನೋವು, ಅತಿಯಾದಾಗ, ಜ್ವರ ತಲೆನೋವು, ಉರಿಯೂತದ ಚಿಹ್ನೆಗಳಿಂದ ನರಳುತ್ತಾಳೆ. ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೇ ಇದ್ದರೆ, ಸೋಂಕು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ, ಕೀವು ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ನಂತರದಲ್ಲಿ, ಸೋಂಕು ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಅಂಡಾಶಯಗಳಲ್ಲೂ ಕೀವು ತುಂಬಿ ಗಾಯಗಳಾಗುವುದು, ಮೂತ್ರ ಜನಕಾಂಗ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗೂ ಸೋಂಕು ಹರಡಿದಂತೆ, ಮೆದುಳಿಗೂ ಹರಡುವ ಸಾಧ್ಯಗಳಿರುತ್ತವೆ. ಇದರಿಂದ ಮರಣಾಂತಕ ತೊಂದರೆಗಳುಂಟಾಗಬಹುದು. ಗರ್ಭನಿರೋಧಕ ಸಾಧನಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡ ನಂತರ, ಗರ್ಭಪಾತದ ನಂತರವೂ ಈ ವಿಧದ ಕಾಯಿಲೆ ಬರುವುದರಿಂದ ಯೋಗ್ಯ ಔಷಧೋಪಚಾರ, ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಂದ ಸರಿಯಾದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ಈ ಸೋಂಕುರೋಗದಿಂದ ನಿವಾರಣೆ ಹೊಂದಬಹುದು. ಏನೇ ಇರಲಿ, ಇದೆಲ್ಲಾ, ಮುಂಜಾಗರೂಕತೆಯಿಂದ ತಡೆಯಬಹುದಾದಂತಹ ರೋಗಗಳಾದುದರಿಂದ ಶಿಸ್ತು, ಜಾಣ್ಮೆ, ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗೆಗಿನ ಅರಿವು ಮುಖ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಗರ್ಭಕೋಶದಲ್ಲಿನ ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳು (FIBROID UTERUS)

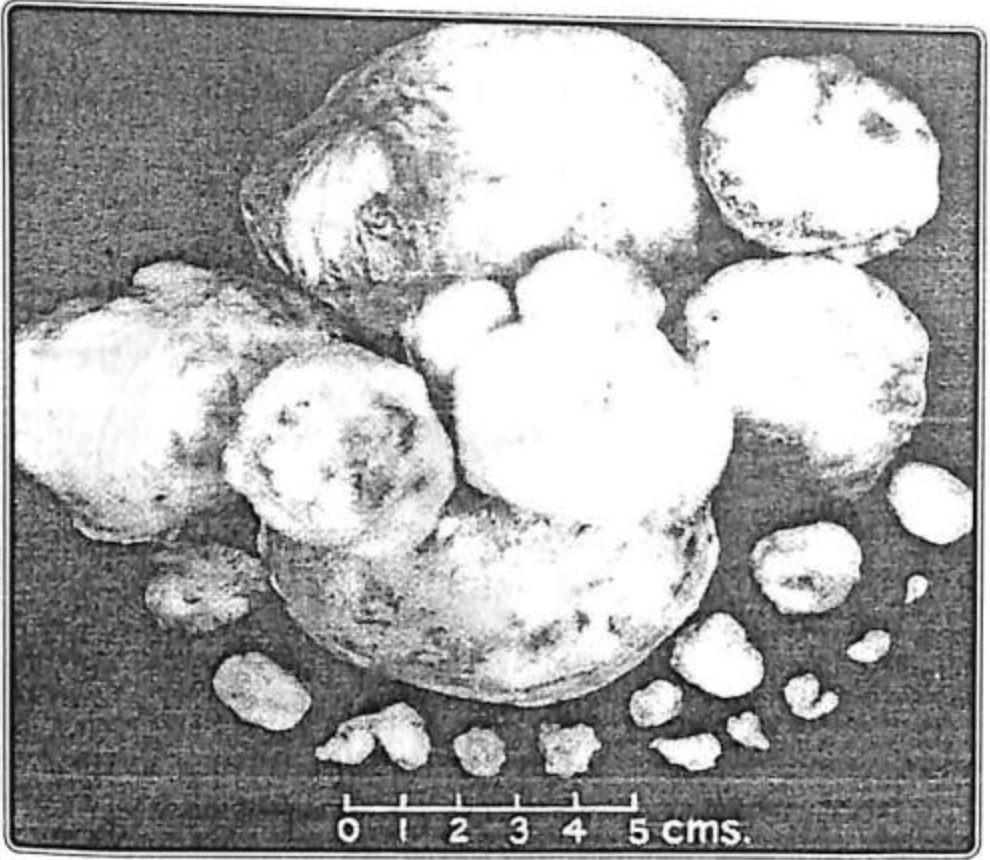
ಗರ್ಭಕೋಶದಲ್ಲಿನ ಸ್ನಾಯುತಂತುಗಳಲ್ಲಿ, ದುರ್ಮಾಂಸದ ಉಂಡೆಗಳಂತೆ ಕಾಣುವುದೇ ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳು. ಶೇಕಡ 10-15 ರಷ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ, ಅದೂ ಮೂವತ್ತೈದು ವರ್ಷಗಳು ದಾಟಿದ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಇಂತಹ ಗಡ್ಡೆಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಗರ್ಭಧರಿಸದ ಅಂದರೆ ಬಂಜೆತನವನ್ನು ಅನುಭವಿಸುವ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಶತ ಅರವತ್ತು ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬರುತ್ತದೆ.

ಗರ್ಭಾಶಯವೂ, ಒಂದು ವಿಧದಲ್ಲಿ ಜೀವಂತವಿರುವ ಅಂಗವಾಗಿರುವುದರಿಂದ, ಮಹಿಳೆಯು ಗರ್ಭಧರಿಸಿ, ಅದರ ಉಪಯೋಗವನ್ನು ಪಡೆಯದೇ ಇದ್ದಾಗ, ಗರ್ಭಾಶಯವು ನೊಂದು, ತಾನಿರುವುದೇ ಗರ್ಭಾಶಯವನ್ನು ಉಬ್ಬಿಸಲು ಎಂದುಕೊಂಡಿದ್ದು, ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯಿಂದ ಆ ಕಾರ್ಯವಾಗದಿದ್ದಾಗ, ಈ ವಿಧದ ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳಿಂದ ತಾನು, ಉಬ್ಬುವಂತೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಎಂದೂ ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳು (ವೈದ್ಯ) ಹೇಳುತ್ತಾರೆ.

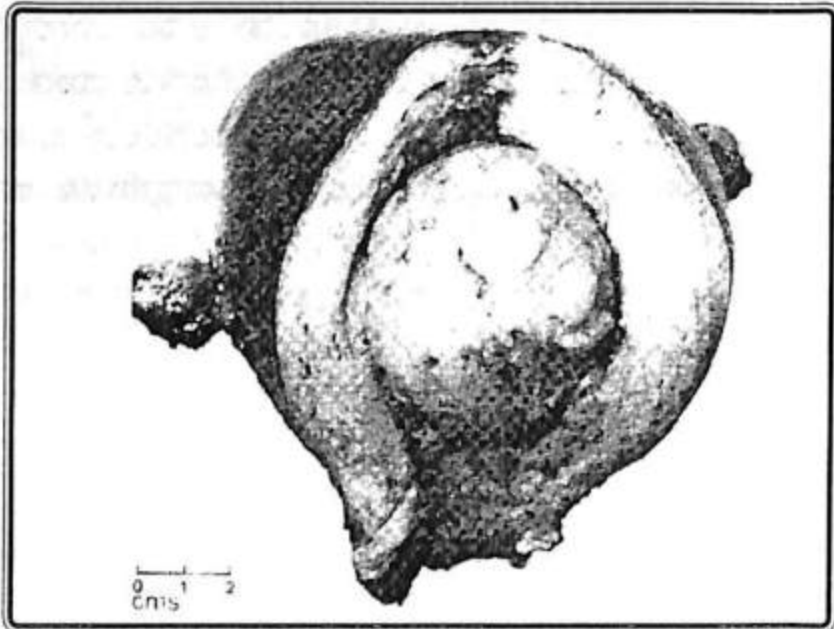
ಗರ್ಭಕೋಶದ ಸ್ನಾಯು ಪದರಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸುವ ಈ ನಾರು ಗಡ್ಡೆಗಳು, ಅಲ್ಲಿಗೇ ಸೀಮಿತವಾಗಿ ಬೆಳೆಯಬಹುದು, ಇಲ್ಲವೇ ಹಲವಾರು ಗಡ್ಡೆಗಳೂ ಬೆಳೆದು ಗರ್ಭಕೋಶವು ಅತಿಹೆಚ್ಚು ದೊಡ್ಡದಾಗಿಯೂ ಆಗಬಹುದು.



ಗರ್ಭಕೋಶದ ಮೇಲ್ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡು ಅದರ ಮೇಲ್ಭಾಗವನ್ನು ಒಳಕ್ಕೆಳೆದುಕೊಂಡು ಗರ್ಭಕೋಶವನ್ನು ಕೆಲಮಟ್ಟಿಗೆ ಒಳಹೊರಗೂ ಮಾಡಬಹುದು. ಅಂತೆಯೇ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲೂ ವಿವಿಧ ಆಕಾರಗಳಲ್ಲೂ ಒಳಪದರು, ಹೊರಭಾಗ ಹಾಗೂ ಮಧ್ಯದಲ್ಲೂ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳೂ ಇವೆ.



ಚಿತ್ರ : ೭ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ಆಕಾರಗಳಲ್ಲಿರುವ ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳು

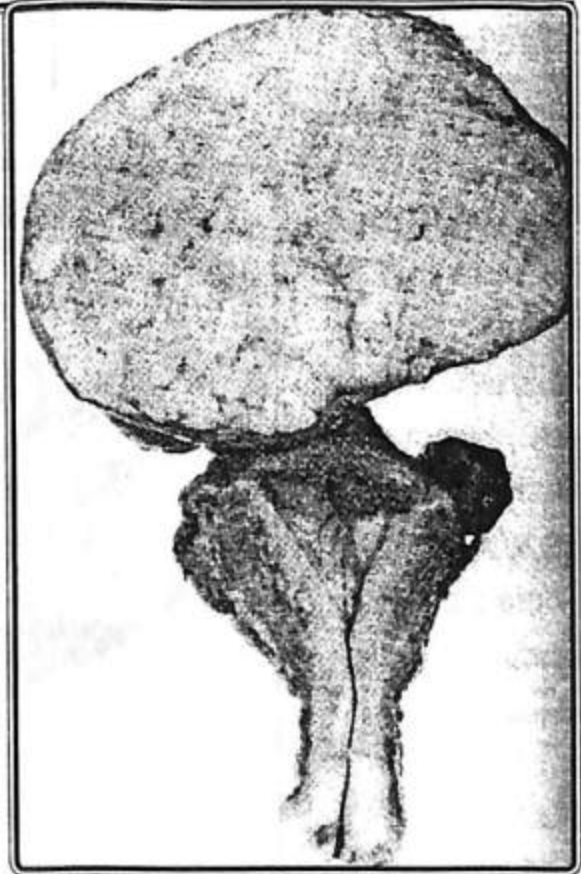


ಚಿತ್ರ : ೮ ಗರ್ಭಾಶಯದೊಳಭಾಗವನ್ನು ತುಂಬಿಕೊಂಡಿರುವ ನಾರುಗಡ್ಡೆ



ಕೆಲವು ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳು ಬೇರನ್ನು ಹೊಂದಿ ಜೋತಾಡಬಹುದು. ಇವುಗಳು ಜೋತಾಡುವಾಗ, ತಿರುಚಿಕೊಂಡು ರಕ್ತ ಸಂಚಾರ ಕಡಿವೆಯಿಸಿದಂತಾಗಿ ನೋವು ಹಠಾತ್ತಾಗಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಇಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ತೀವ್ರ ತೆರನಾದ ನೋವಿನಿಂದ ನರಳುತ್ತಾಳೆ. ಆಗ ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಲೇ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವು ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳು ಚಿತ್ರ - 8

ದಲ್ಲಿ ತೋರಿಸಿರುವಂತೆ ಗರ್ಭಾಶಯದ ದೊಳಗೆ ತುಂಬಿಕೊಂಡು ಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಈ ವಿಧದ ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳು ಗರ್ಭದ್ವಾರಕ್ಕೂ ಧಾಳಿಯಿಟ್ಟು (ಚಿತ್ರ - 10) ಅನೇಕ ತೊಂದರೆಗಳನ್ನುಂಟು ಮಾಡಲೂ ಬಹುದು. ಮತ್ತೆ ಒಂದು ವಿಧದ ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳು ಚಿತ್ರ - 9 ದಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಗರ್ಭಾಶಯದ ತಲೆಯ ಮೇಲೆ ಹೊರಗೆ ದೊಡ್ಡದಾಗಿಯೂ ಬೆಳೆಯಬಹುದು.



ಗರ್ಭಾಶಯದ ತಲೆಯ / ಒಡಲಿನ ಭಾಗ ಮೇಲೆ ಗಂಟಿನಂತೆ ಕುಳಿತಿರುವುದು.

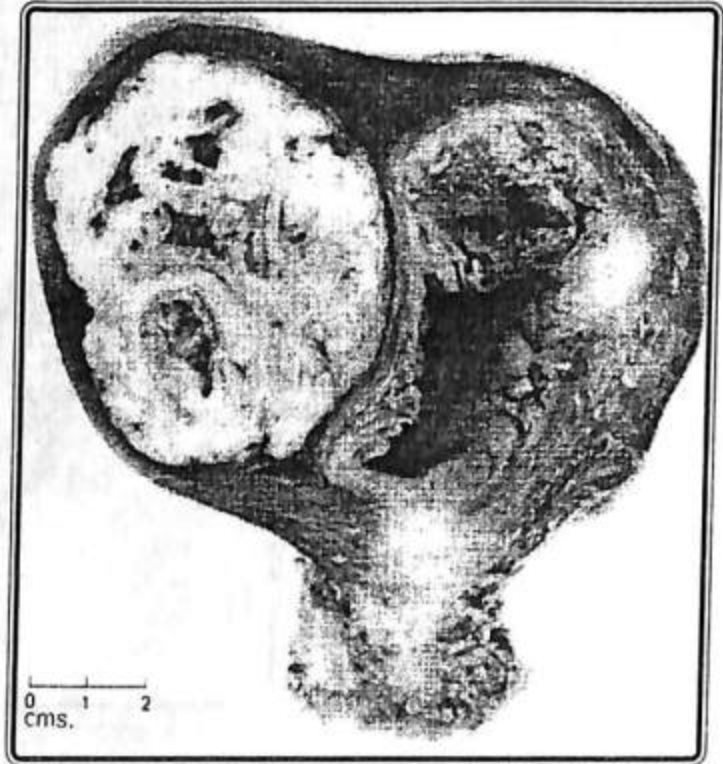
ಗರ್ಭಕೋಶದ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ / ೨೯



ಚಿತ್ರ ೧೦. ಗರ್ಭಾಶಯ ವನ್ನು
ಆಕ್ರಮಿಸಿ ನಂತರ ಗರ್ಭದ್ವಾರದ
ಮೂಲಕ ಹೊರ ಜಾಚಿ
ಬಂದಿರುವುದು.

ಇಂತಹ ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳನ್ನು
ಕತ್ತರಿಸಿ, ಸೀಳಿ ನೋಡಿದಾಗ,
ಇವುಗಳ ರಚನೆಯು,
ವೃತ್ತಾಕಾರವಾಗಿ ಜೋಡಿಸಿಟ್ಟ
ಹೂವಿನ ಎಸಳುಗಳಂತೆ ಕಾಣುತ್ತವೆ.
(ಚಿತ್ರ) ಸುತ್ತಲಿದ್ದ ಸಂಪರ್ಕದ
ಅಂಗಾಂಶಗಳಿಂದಾದ (TISSUE)
ಕವಚದ ಮೂಲಕ ಗಡ್ಡೆಗಳಿಗೆ ರಕ್ತ
ಪೂರೈಕೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಗಡ್ಡೆಗಳ
ವೃತ್ತಾಕಾರದ ಅಂಚಿನಲ್ಲಿ ರಕ್ತಪೂರೈಕೆ
ಸಾಕಷ್ಟಿರುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಅದರ

ನಡುವಿನ ಭಾಗಕ್ಕೆ
ರಕ್ತಪೂರೈಕೆ
ಕಡಿಮೆಯಿರುತ್ತದೆ.
ಹೀಗಾಗಿ ಗಡ್ಡೆಯ
ಈ ಭಾಗದಲ್ಲಿ
ಸವಕಳಿ (DEGEN-
ERATION)
ಸಹಜವಾಗಿ ನಾನಾ
ವಿಧಗಳಲ್ಲಿ ಕಂಡು
ಬರುತ್ತದೆ.



ಚಿತ್ರ : ೯ ಸವಕಳಿ ಹೊಂದಿರುವ ನಾರು ಗಡ್ಡೆಯ ಜೊತೆ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಗೆ ಆದ ದುಸ್ಥಿತಿ

ಸವಕಳಿಯಿಂದಾಗಿ ಮಧ್ಯದ ಭಾಗವು ಮೆತ್ತಗಾಗುತ್ತದೆ. ಸೋಂಕೂ ತಗಲಬಹುದು. ನೋವು, ಜ್ವರದಿಂದ ಮಹಿಳೆ ನರಳುತ್ತಾಳೆ. ಒಮ್ಮೊಮ್ಮೆ ಈ ಭಾಗ ಸುಣ್ಣಗಟ್ಟಿ (CALCIFICATION) ಆಗಿ ಇಡಿ ಗಡ್ಡೆಯೇ ಕಲ್ಲಿನಂತಾಗಬಹುದು.

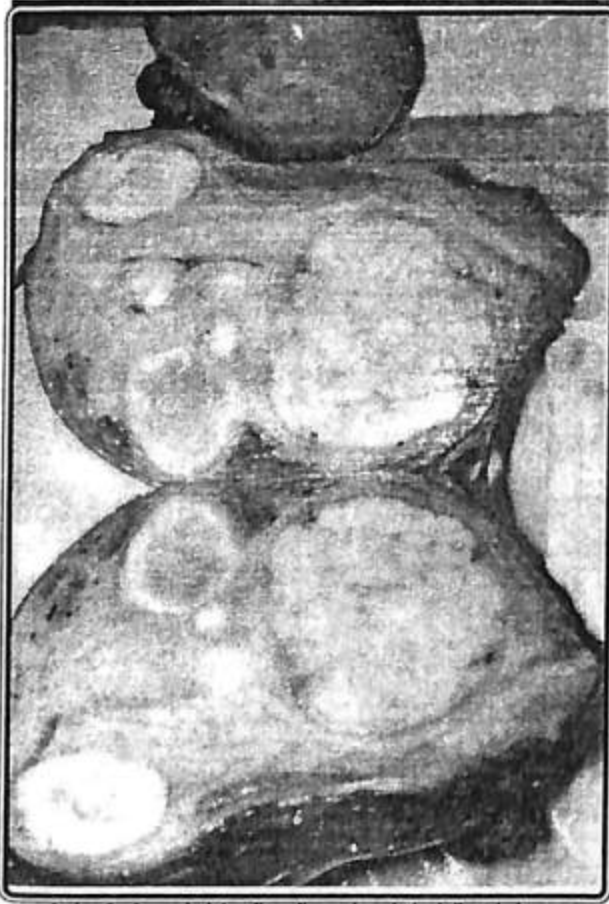
ಈ ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳ ಉತ್ಪತ್ತಿಗೆ ಹೀಗೆ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಹೇಳಬಹುದು. ಖಚಿತವಾದ ಇಂತಹುದೇ ಕಾರಣಗಳೇನೆಂದು ಹೇಳದಿದ್ದರೂ, ಮಧ್ಯವಯಸ್ಸಿನ ಹಾಗೂ ಬಹಳ ವರ್ಷಗಳು ಬಂಜೆತನವನ್ನು ಅನುಭವಿಸಿದ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ, ಹಾಗೂ ಪದೇ ಪದೇ ಗರ್ಭಪಾತಗಳನ್ನು ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡಾಗ ಗಾಯಗಳು ಧಕ್ಕೆಯಾಗಿ ಗಟ್ಟಿಯಾದಂತಾಗಿ, ಗರ್ಭಾಶಯ ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳ ಉತ್ಪತ್ತಿಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಬಹುದು. ಈ ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳು ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿನ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ಋತುಬಂಧದ ಮಹಿಳೆಯಲ್ಲಿ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುವುದು ಕಡಿಮೆ. ಕೆಲವು ಮಹಿಳೆಯರು ಎರಡೇ ಮಕ್ಕಳು ಸಾಕೆಂದು, ಗರ್ಭಾಶಯದೊಳಗೆ ಅಂಕರ್ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಅಂದರೆ 'ಕಾಪರ್-ಟಿ' ಸಾಧನವನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡಾಗಲೂ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯೂ ಇದೆ.

ಇಂತಹ ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿಸಿದ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ.

- (1) ಅತ್ಯಧಿಕವಾದ ಋತುಸ್ರಾವ, ಬಹಳದಿನಗಳವರೆಗೂ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡು ರಕ್ತಹೀನತೆಯನ್ನುಂಟು ಮಾಡಬಹುದು.
- (2) ಮಧ್ಯಂತರದಲ್ಲಿ ಪುನಃ ಋತುಸ್ರಾವ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.
- (3) ಯಾವುದೇ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ತೋರಿಸದಿದ್ದರೂ ಬೆಳೆಯುತ್ತಾ ಹೋಗಿ ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆಯ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಂತೆ ಉದರವು ದೊಡ್ಡದಾಗಿ ಕಾಣಬಹುದು.
- (4) ಸವಳಿಕೆಯಿಂದಾಗಿ ಸೊಂಕು ತಗುಲಿದಾಗ ರಕ್ತಮಿಶ್ರಿತ ಬಿಳಿ ಮುಟ್ಟು ಕೀವಿನಂತೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡು, ವಿಪರೀತ ಹೊಟ್ಟೆನೋವನ್ನುಂಟು ಮಾಡಬಹುದು.
- (5) ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳು ಬೆಳೆಸುತ್ತಾ ಹೋದಂತೆ ಕೆಳಗಿನ ಭಾಗದ ಅಂಗಗಳಿಗೆ

ಭಾರದಂತೆ ಒತ್ತಡ ನೀಡಬಹುದು. ಇದರಿಂದ ಆ ಮಹಿಳೆಗೆ, ಮಲಬದ್ಧತೆ, ಮೂತ್ರ ಕಟ್ಟುವುದು, ಇದರಿಂದಲೂ ಆಕೆಗೆ ತೊಂದರೆಯಾಗುತ್ತದೆ.

- (6) ಒಮ್ಮೊಮ್ಮೆ ಇಂತಹ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ನಾರುಗಡ್ಡೆ ಹುಟ್ಟಿ, ಶಿಶುವಿನ ನಾಶಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು (ಚಿತ್ರ)
- (7) ಒಂದು ವೇಳೆ ಚಿಕ್ಕ ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳು ಸ್ನಾಯು ಪದರಗಳಲ್ಲಿ ಹೂತು ಕೊಂಡಂತಿರುವಾಗ ಮಹಿಳೆಯ ಗರ್ಭ ಮುಂದುವರೆದರೆ, ಪ್ರಸವದ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಾಶಯವು ಸಹಜವಾಗಿ ಸಂಕುಚನಗೊಳ್ಳದೆ, ಹೆರಿಗೆ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತವೆ. ಪ್ರಸವಾನಂತರದ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ, ಮಹಿಳೆಯ ಪ್ರಾಣಕ್ಕೂ ಧಕ್ಕೆಯನ್ನುಂಟು ಮಾಡಲೂ ಬಹುದು.



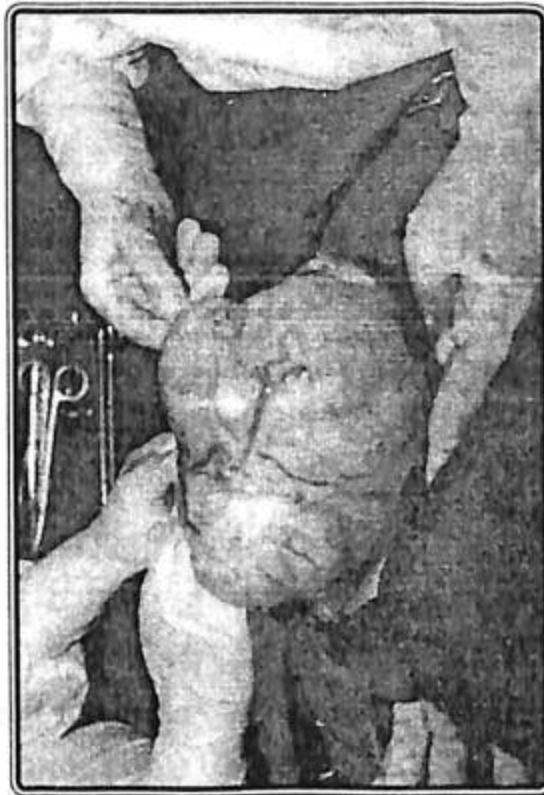
ಚಿತ್ರ ೧೨. ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ನಂತರದಲ್ಲಿ ಕತ್ತರಿಸಿ ನೋಡಿದಾಗ ಹೀಗೆ ಕಂಡು ಬರುವ ಗರ್ಭಕೋಶದ ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳು

ಯಾವುದೇ ಲಕ್ಷಣಗಳಿರಲಿ, ಇಲ್ಲದಿರಲಿ ಗರ್ಭಾಶಯದಲ್ಲಿನ ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳು ಒಂದು ದೊಡ್ಡ ಸಮಸ್ಯೆಯೇ ಹೌದು.

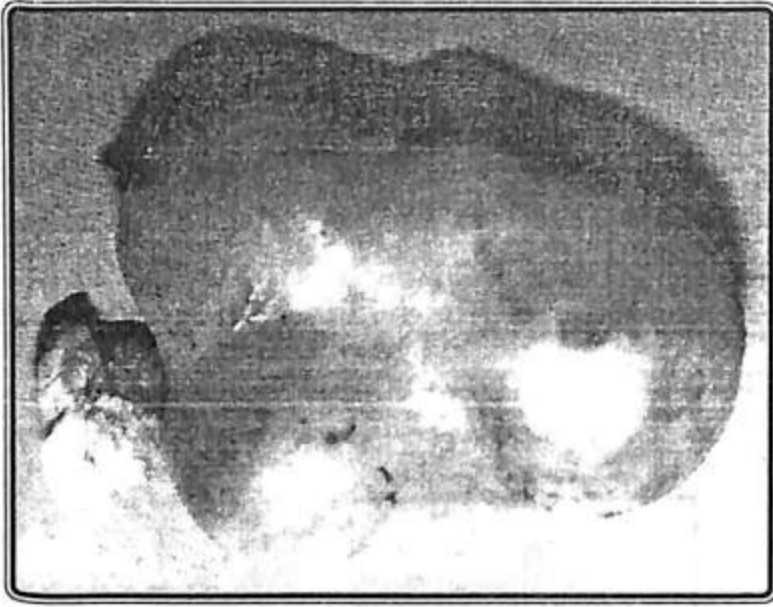
ಇಂತಹ ಮಹಿಳೆಯರು ಆಸ್ವತ್ತಿಗೆ ಹೋಗಲೇ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವರು ಏನಾಗುತ್ತದೋ ಎಂದು ಹೆದರಿಯೇ ಹೋಗಲು ಹಿಂಜರಿ ಯುತ್ತಾರೆ. ಸ್ಯಾನಿಂಗ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಂದ ಖಚಿತವಾಗಿ ಬಿಡುತ್ತದೆ. ನಂತರದಲ್ಲಿ ಎಕ್ಸ್‌ರೇ, ರಕ್ತಪರೀಕ್ಷೆ, ಉದರ ದರ್ಶಕ ಹಾಗೂ ಯೋನಿಯಿಂದ ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ ಖಚಿತ ಪಡಿಸಿಕೊಂಡ ನಂತರವೇ ಅವುಗಳನ್ನು ಹೊರ

ತೆಗೆಯಲು ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯೊಂದೇ ಮಾರ್ಗವೆಂದು ತಿಳಿಸಿ, ನಂತರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗನು
ವಾಗುತ್ತಾರೆ.

ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯೂ ಕೂಡ ಮಹಿಳೆಯ ವಯಸ್ಸು, ನಾರುಗಡ್ಡೆ ಸ್ಥಿತಿ, ಸಂಖ್ಯೆ
ಸ್ಥಳವನ್ನವಲಂಬಿಸಿ ನಡೆಸುತ್ತಾರೆ. ಕೆಲವರಿಗೆ ನಾರುಗಡ್ಡೆಯನ್ನು ಮಾತ್ರ ತೆಗೆದು
ಗರ್ಭಾಶಯವನ್ನು ಉಳಿಸುತ್ತಾರೆ. ತೀರಾ ಹೆಚ್ಚಿನ ಗಡ್ಡೆಗಳು, ಮಹಿಳೆಯ ವಯಸ್ಸು,
ನೋಡಿಕೊಂಡ ನಂತರ ಆಕೆಯ ಮತ್ತು ಆಕೆಯ ಮನೆಯವರ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆದು
ಗರ್ಭಕೋಶವನ್ನು ತೆಗೆದು ಹಾಕುತ್ತಾರೆ. ಆ ಮಹಿಳೆಯ ನೋವು ಸಮಸ್ಯೆ ಹೀಗೆ
ನಿಲ್ಲುತ್ತದೆ.



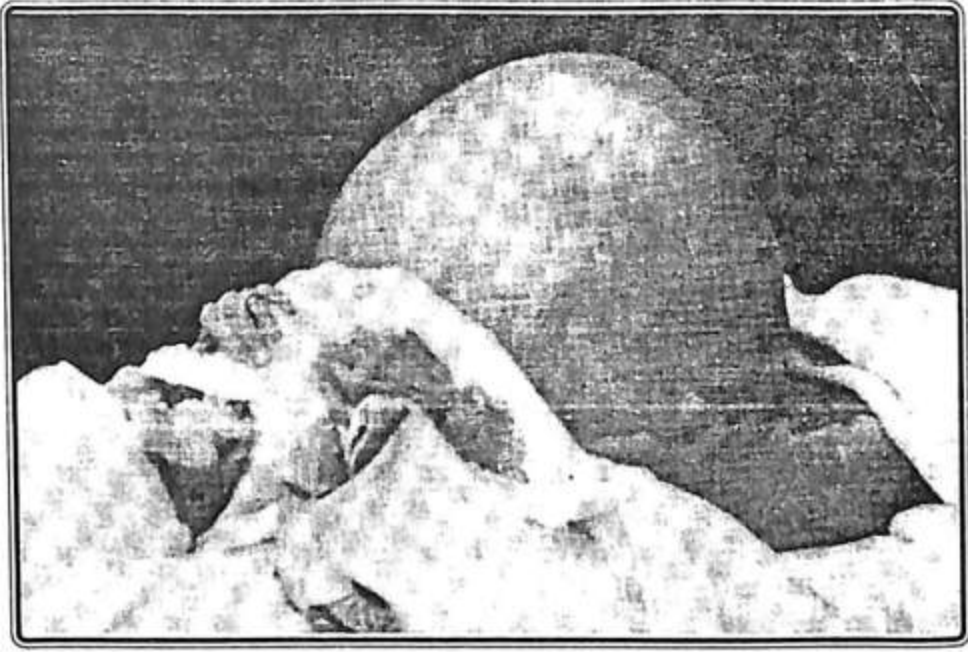
ಚಿತ್ರ ೧೩. ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ನಡೆಸುತ್ತಿರುವುದು



ಚಿತ್ರ ೧೪. ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ನಂತರ ಹೊರಗೆ ತೆಗೆದಿಟ್ಟ ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳು ತುಂಬಿದ ಗರ್ಭಕೋಶ ಅಂಡಾಶಯ ಹಾಗೂ ಗರ್ಭನಾಳಲ್ಲಿನ ಗಂಟು / ಗಡ್ಡೆಗಳು

ಅಂಡಾಶಯದಲ್ಲಿನ ಗಂಟುಗಳು ಅಥವಾ ಗಡ್ಡೆಗಳು, ಗರ್ಭನಾಳದಲ್ಲಿನ ಗಡ್ಡೆಗಳೂ ಹತ್ತಿರದ ಸಂಬಂಧಿಗಳಂತಿರುವುದರಿಂದ, ಒಮ್ಮೊಮ್ಮೆ ಗಂಟುಗಳು ಗರ್ಭನಾಳದ ತುದಿಯಿಂದ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗಿರುವುದೋ ಅಥವಾ ಅಂಡಾಶಯದಲ್ಲಿರುವುದೋ ಎಂದು ಗೊಂದಲವನ್ನುಂಟು ಮಾಡುವಂತೆ ಕಾಣುತ್ತಿರುತ್ತವೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಇಪ್ಪತ್ತರಿಂದ ನಲವತ್ತು ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬರುತ್ತದೆ.

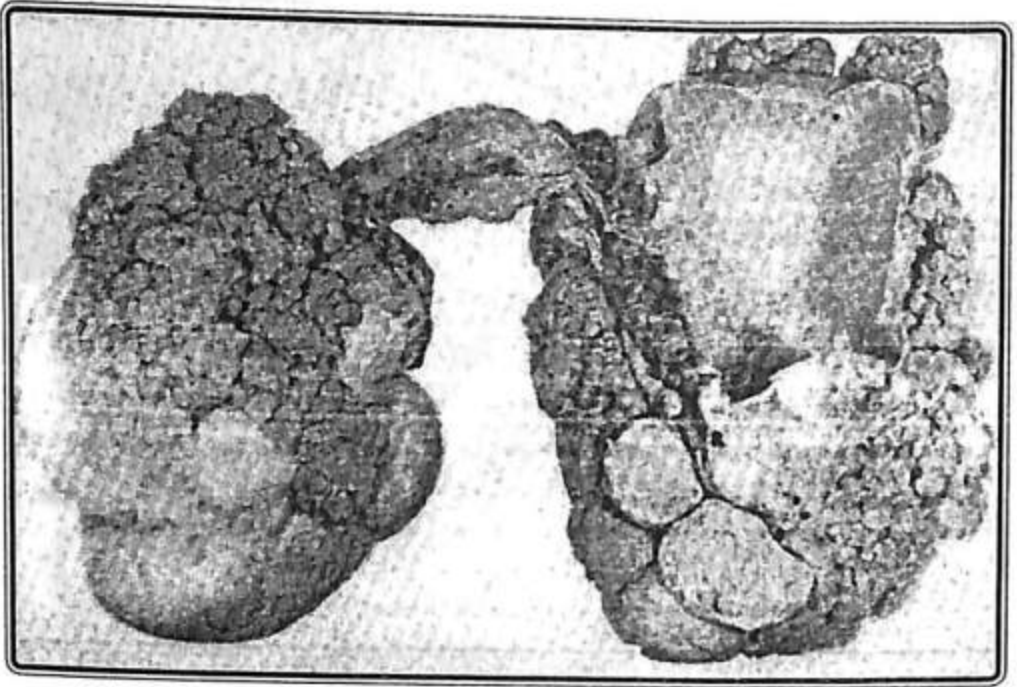
ಚಿಕ್ಕ ಗಾತ್ರದಿಂದ ಹಿಡಿದು ಕಾಲ್ಚೆಂಡಿನಂತಹ ಗಾತ್ರಗಳವರೆಗೂ ಬೆಳೆಯಬಹುದು. ಹರೆಯದ ವಯಸ್ಸಿನವರಲ್ಲಿ, ಅಂಡಾಯದಲ್ಲಿ ಅಂಡಾಣುಗಳು ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾದ ನಂತರದಲ್ಲಿ ಉಳಿಯುವ "ಕಾರ್ಪಸ್ ಲೂಟಿಯಂ" ಎಂದು ಕರೆಯಲ್ಪಡುವ ಆಜಾಗದಲ್ಲಿ (CORPUS LUTEUM) ಗಂಟುಗಳಾಗಿ ಹಾಗೆಯೇ ಉಳಿಯಬಹುದು. ಇವುಗಳು ಒಮ್ಮೊಮ್ಮೆ ತಂತಾನೇ ಕರಗಿ ಹೋಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳಿರುತ್ತವೆ. ಮತ್ತೆ ಕೆಲವು ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯೊಂದಿಗೇ ಸಮಸಮನಾಗಿ ಬೆಳೆಯುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತವೆ. ಗರ್ಭದ ಶಿಶುವಿಗೆ ಧಕ್ಕೆಯನ್ನುಂಟು ಮಾಡದಿದ್ದರೂ, ಪ್ರಸವದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಕಿರುಕುಳ ನೀಡುತ್ತವೆ. ಒಮ್ಮೊಮ್ಮೆ ತಂತಾನೆ ತಿರುಚಿಕೊಂಡು ತೀರಾ ಗಂಭೀರ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ತಂದೊಡ್ಡಬಹುದು.



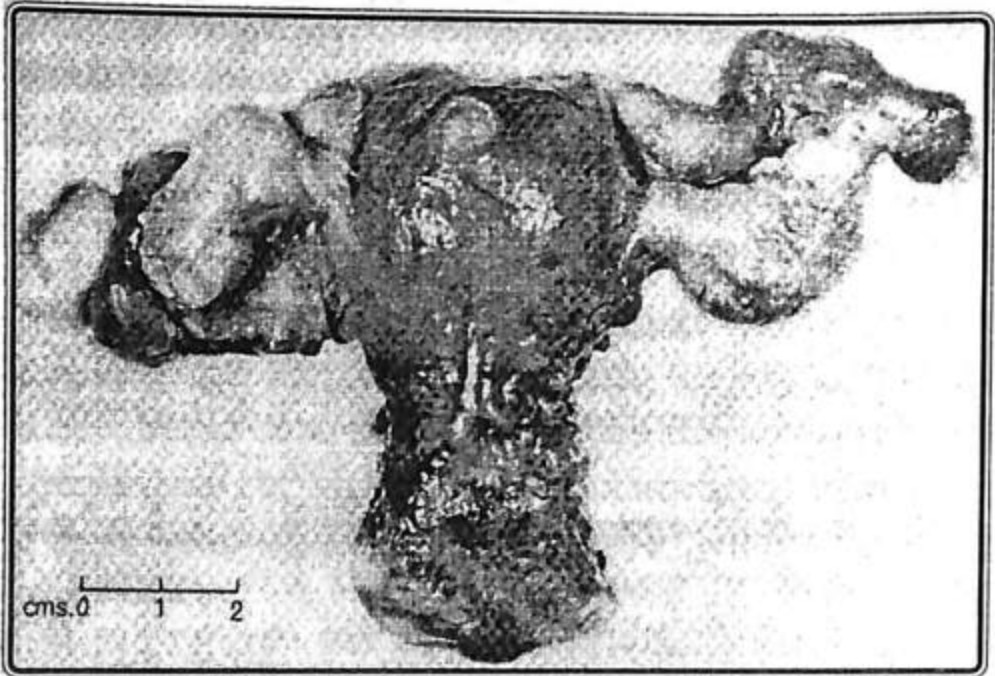
ಚಿತ್ರ ೧೫. ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ಗಾತ್ರದಲ್ಲಿ ಬೆಳೆದು ನಿಂತ ಅಂಡಾಶಯದಲ್ಲಿನ ಗಡ್ಡೆ

ಅಂಡಾಶಯದಲ್ಲಿನ ಗಡ್ಡೆಗಳನ್ನು ಮಾರಕ ಗಡ್ಡೆಗಳು ಹಾಗೂ ಅಮಾಯಕಗಡ್ಡೆಗಳೆಂದು ವಿಂಗಡಿಸುತ್ತಾರೆ. ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ನಲ್ಲಿ ಮುಕ್ತಾಯವಾಗದೇ, ಸರಳವಾದ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯಿಂದ ತೆಗೆದು ಗುಣಪಡಿಸುವಂತಹ ಗಡ್ಡೆಗಳಿಗೆ ಅಮಾಯಕ ಗಡ್ಡೆಗಳೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಬೆಳೆಯಲು ಬಿಟ್ಟರೆ ಮುಂದೊಮ್ಮೆ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗೆ ತಿರುಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳೂ ಇರುತ್ತವೆ. ಬಂಜಿತನ ಅಥವಾ ಕಡಿಮೆ ಮಕ್ಕಳಿರುವ ಮಧ್ಯವಯಸ್ಸಿನ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬಂದಾಗ ಹೆಚ್ಚು ಜಾಗರೂಕತೆಯಿಂದ ನಿರ್ಧಾರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಇನ್ನು ಮಹಿಳೆಗೆ ಮಾರಕವೆನ್ನಿಸುವ ಅಂಡಾಶಯದ ಗಡ್ಡೆಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ನಲವತ್ತು ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ವಯಸ್ಸಿನ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆಯೆಂದು ಅಧ್ಯಯನಗಳ ಮೂಲಕ ತಿಳಿದು ಬಂದಿದೆ. ಅದೂ ಅಲ್ಲದೆ, ಗರ್ಭಾಶಯವೇನಾದರೂ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಬಲಿಯಾದರೆ, ಅದಕ್ಕೆ ಪಕ್ಕದಲ್ಲೇ ಇರುವ ಗರ್ಭನಾಳಗಳು, ಅಂಡಾಶಯಗಳು ಶಿಕ್ಷೆ ಅನುಭವಿಸುವಂತೆ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗೆ ಬಲಿಯಾಗುತ್ತವೆ.



ಚಿತ್ರ ೧೬. ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ಗಾತ್ರದಲ್ಲಿ ಬೆಳೆದು ನಿಂತ ಅಂಡಾಶಯದಲ್ಲಿನ ಗಡ್ಡೆ ಅಂಡಾಶಯ ಹಾಗೂ ಗರ್ಭನಾಳದಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬರುವ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಗಡ್ಡೆಗಳು ಹಾಗೆಯೇ ಕ್ಷಯರೋಗವು ಮಹಿಳೆಯ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಆರಂಭವಾದಾಗ

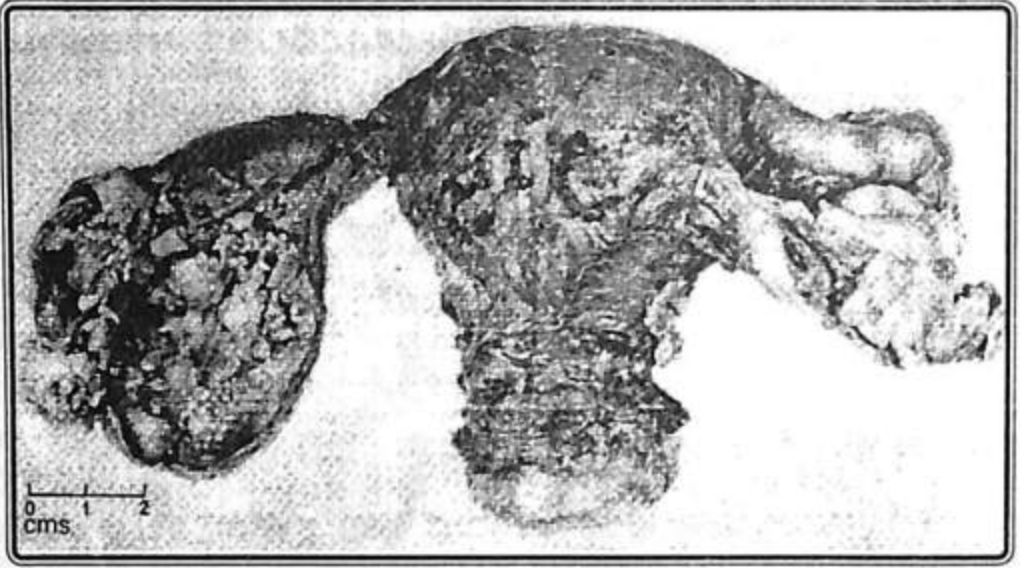


ಚಿತ್ರ ೧೭. ಗರ್ಭನಾಳಗಳ ಕ್ಷಯರೋಗ ಹಾಗೂ ಆಕ್ರಮಣ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಹೀಗೆ ಗುರುತಿಸಬಹುದು.

ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯ ಅಂಗಗಳಿಂದ, ಗರ್ಭಕೋಶ, ಗರ್ಭನಾಳ, ಅಂಡಾಶಯ ಗಳೆಲ್ಲವನ್ನೂ ಆವರಿಸಿಕೊಂಡು ಬಿಡಬಹುದು.

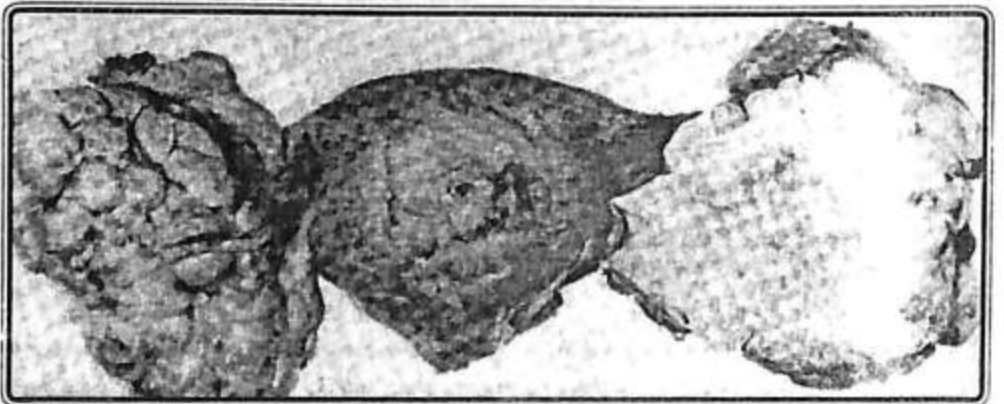
- (1) ವೇಗದಲ್ಲಿ ಬೆಳೆಯುವ ಗಡ್ಡೆಗಳು
- (2) ಕೆಲವು ಅಮಾಯಕ ಗಡ್ಡೆಗಳು ತಿರುಚಿಕೊಂಡಾಗ ತೀವ್ರತೆರನಾದ ಹೊಟ್ಟೆ ನೋವು, ಸೊಂಟ ನೋವು, ಜ್ವರ, ವಾಂತಿಯಿಂದ ಬಳಲುವುದು.
- (3) ಹಸಿವಾಗದಿರುವುದು, ದೇಹ ಕ್ಷೀಣಿಸುತ್ತಾ ಹೋಗುವುದು, ತಲೆಸುತ್ತು.
- (4) ರಕ್ತ ಹೀನತೆಯಿಂದ ಬಳಲುವುದು.
- (5) ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿರುವುದರಿಂದ ಕೆಳಗಿರುವ ಇತರೆ ಅಂಗಗಳ ಮೇಲೆ ಒತ್ತಡ ಹೇರುವುದು, ಕಾಲುಗಳಲ್ಲಿ ನೋವು ಕಾಣಿಸುವುದು.
- (6) ಕೆಲವು ಬಾರಿ ಗಡ್ಡೆಗಳು ದುರ್ಮಾಂಸಗಳಿಂದ ಸುತ್ತುವರೆದಾಗ ಎಳೆದಂತಾಗಿ, ತಂತಾನೆ ಒಡೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಅದರೊಳಗಿನ ದ್ರವವು ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆಯೊಳಗೆ ಚೆಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಕ್ಷಿಪ್ರದಲ್ಲೇ ತಂದೊಡ್ಡಬಹುದು. ಹಾಗೆ ಸೋಂಕೂ ತಗಲಬಹುದು.
- (7) ಇಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ನೆರವು ಅತ್ಯಗತ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. 'ಕ್ಯಾನ್ಸರ್' ಪತ್ತೆ ಎಷ್ಟು ಬೇಗ ಆಗುತ್ತದೆಯೋ ಅಷ್ಟೂ ಒಳ್ಳೆಯದು.

ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಿಂತ ಮೊದಲು ರೋಗ ಪತ್ತೆ ಮುಖ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಅಂಡಾಶಯಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ತೊಂದರೆಗಳೇ, ಗರ್ಭನಾಳಗಳಿಗೂ ಹಬ್ಬುತ್ತವೆ. ಗರ್ಭಾಶಯದ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೂ ಗರ್ಭನಾಳಗಳ ಬಲಿಯಾಗುತ್ತವೆ. ಗರ್ಭಾಶಯಕ್ಕೂ ಅಂಡಾಶಯಗಳಿಗೂ ಸೇತುವೆಯಂತಿರುವ ಗರ್ಭನಾಳಗಳಿಗೆ, ಕ್ಷಯರೋಗ, ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಮುಂತಾದ ರೋಗಗಳಿಗೆ ಬಲಿಯಾಗುವುದು ಅತಿಬೇಗ.



ಚಿತ್ರ ೧೮. ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ತಗುಲಿರುವ ಅಂಡಾಶಯ, ಅದರಿಂದ ಗರ್ಭಾಶಯ, ಹಾಗೂ ಗರ್ಭನಾಳಕ್ಕೆ ಹರಡಿರುವುದು.

ಅಂಡಾಶಯಗಳು ಮತ್ತು ಗರ್ಭನಾಳಗಳಿಗೆ 'ಕ್ಯಾನ್ಸರ್' ಗರ್ಭಾಶಯದಿಂದ ಅಲ್ಲದೇ, ದೇಹದ ಬೇರೆ ಭಾಗದಲ್ಲೂ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆದರೂ, ಅಂಡಾಶಯಗಳಲ್ಲೂ, ದೇಹದ ಮೂಳೆಗಳಲ್ಲೂ, ಶ್ವಾಸಕೋಶಗಳಲ್ಲಿಯೂ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಹರಡುತ್ತಿರುವ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಸೂಚನೆ ನೀಡುತ್ತವೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಅಂಡಾಶಯದಲ್ಲಿನ ಅಮಾಯಕ ಗಡ್ಡೆಗಳನ್ನು ಆದಷ್ಟುಬೇಗ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯಿಂದ ನಿವಾರಿಸಿಕೊಳ್ಳದಿದ್ದರೂ ಸಹಾ ಅಮಾಯಕ ಗಡ್ಡೆಗಳು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗೆ ಬಲಿಯಾಗುತ್ತವೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಅಂಡಾಶಯಗಳಲ್ಲೂ 'ಕ್ಯಾನ್ಸರ್' ಬರಬಹುದು. ಗರ್ಭನಾಳಕ್ಕೂ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳಿವೆ.



ಅಂಡಾಶಯಗಳಲ್ಲಿಯೇ ಆರಂಭವಾಗಿರುವ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆದುದರಿಂದ ಪತ್ತೆಕಾರ್ಯ ಮುಖ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಅಮಾಯಕ ಗಡ್ಡೆಗಳು, ದೇಹದ ಯಾವುದೇ ಭಾಗದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್, ಗರ್ಭಕೋಶದ ರೋಗಗಳ, ರಕ್ತಮೂತ್ರ ಮತ್ತು ಎಕ್ಸ್‌ರೇಗಳಲ್ಲದೇ ಇನ್ನೂ ಅನೇಕ ವಿಧಾನಗಳಿಂದ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಬಹುದು.

- (1) ರಕ್ತ, ಮೂತ್ರ ಪರೀಕ್ಷೆ
- (2) ಎಕ್ಸ್‌ರೇ (ಕ್ಷಕಿರಣದ ಪರೀಕ್ಷೆ) ಶ್ವಾಸಕೋಶ, ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆ
- (3) ಸಿ.ಟಿ. ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್ (C.T. Scanning)
- (4) ದೇಹದ ಎಲ್ಲಾ ಭಾಗಗಳ ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್ ಮುಖ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ಅದರ ಹರಡುವಿಕೆಯ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಯಬಹುದು.
- (5) ಸೂಜಿಯ ಮೊನೆಯಿಂದ ವಿಶೇಷವಾದ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿ ಪತ್ತೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. (F.N.AC)
- (6) ಹಾಗೆಯೇ ತುರ್ತಾಗಿ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮಾಡಿ ಎಲ್ಲವನ್ನೂ ಹೊರತೆಗೆದು ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಕಳುಹಿಸಿ ಯಾವ ವಿಧದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಎಂದು ಪತ್ತೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ.
- (7) ನಂತರ, ರೇಡಿಯೋಥೆರಪಿ, ಔಷಧೋಪಚಾರವನ್ನು ಪತ್ತೆ ಕಾರ್ಯ ಖಚಿತವಾದನಂತರ ಆರಂಭಿಸುತ್ತಾರೆ.

ಸರಿಸುಮಾರು ಆರು ತಿಂಗಳಿಂದ ಒಂಭತ್ತು ತಿಂಗಳವರೆಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮುಂದುವರಿಸುತ್ತಾರೆ.

ಇಂತಹುದೇ ಕಾರಣಗಳೆಂದು ಒಮ್ಮೊಮ್ಮೆ ಖಚಿತವಾಗದೇ ಇರುವುದರಿಂದ ಮಹಿಳೆಯರು ಮಧ್ಯವಯಸ್ಸು ಹತ್ತಿರವಾಗುತ್ತಿದ್ದಂತೆಯೇ 'ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಸ್ಕ್ರೀನಿಂಗ್' ಅಂದರೆ, ಪ್ರತಿ ಆರು ತಿಂಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪತ್ತೆಗಾಗಿ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸುವುದರಿಂದ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆ ವಹಿಸಬಹುದು.

ಗರ್ಭಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್

ಮಾನವ ದೇಹವೇ ಇರಲಿ, ಪ್ರಾಣಿಗಳ ದೇಹವೇ ಇರಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಅಂಗಾಂಗಗಳನ್ನು ಕರುಣೆಯಿಲ್ಲದೇ ಆಕ್ರಮಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ತೀಕ್ಷ್ಣವಾದ ಭಯಾನಕವಾದ ರೋಗಕ್ಕೆ 'ಅರ್ಬುಡ' 'ಏಡಿಗಂತಿ' 'ಕ್ಯಾನ್ಸರ್' ಎಂದು ಮುಂತಾಗಿ ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ.

ಅಷ್ಟಕ್ಕೂ 'ಕ್ಯಾನ್ಸರ್' ಎಂದರೇನು?

ದೇಹದ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಭಾಗವೂ ಕೋಟಿ ಕೋಟಿ ಜೀವಕಣಗಳಿಂದ ತುಂಬಿದೆ. ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಯಾವ ಕಣದಲ್ಲಾದರೂ ಉದ್ಭವಿಸಬಹುದು. ಇದರಿಂದ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಒಂದು ಜೀವಕಣದಲ್ಲಾದರೂ 'ಕ್ಯಾನ್ಸರ್' ಹುಟ್ಟಬಹುದು. ಇದರಿಂದ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ನಿರುಪಯೋಗಿ ಜೀವಕಣಗಳು ಸತತವಾಗಿ ಹತೋಟಿ ಮೀರಿ ಬೆಳೆದು ಗಡ್ಡೆಯ ರೂಪಗಳಾಗಿ ಬೆಳೆಯಬಹುದು. ಆ ಗಡ್ಡೆಗಳನ್ನು ಕತ್ತರಿಸಿ ನೋಡಿದಾಗ ಅದರ ನಡುವೆ ಒಂದು ಗಡ್ಡೆ ಅಥವಾ ಗಂಟು ಹಾಗೂ ಸುತ್ತಲೂ ಚಾಚಿಕೊಂಡಿರುವ ಅದರ ತೋಳುಗಳು ಕಾಣಿಸುತ್ತವೆ. ಇದು ನೋಡಲು 'ಏಡಿ'ಯ ಆಕಾರವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು ಅಷ್ಟೇ ವೇಗದಲ್ಲಿ ಬೆಳೆಯುವುದರಿಂದ 'ಏಡಿಗಂತಿ' ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ.

ಜೀವಕಣಗಳು ಬರೀ ಕಣ್ಣಿಗೆ ಕಾಣಿಸುವುದಿಲ್ಲವಾದುದರಿಂದ, ಅವುಗಳನ್ನು ನೋಡಲು ಸೂಕ್ಷ್ಮ ದರ್ಶಕವೇ ಬೇಕು. ಪ್ರತಿ ಜೀವ ಕಣಕ್ಕೂ ಒಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಆಯುಸ್ಸು ಎಂದಿರುತ್ತದೆ. ಜೀವಕಣಗಳು ಸತತವಾಗಿ ಸಾಯುತ್ತಿರುತ್ತವೆ. ಬದಲಿಗೆ ಹೊಸ ಜೀವ ಕಣಗಳು ಹುಟ್ಟಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ದೇಹದ ಬದಲಾವಣೆ ಹಾಗೂ ಬೆಳವಣಿಗೆಗೆ ಹೊಸ ಜೀವಕಣಗಳ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ. ಬೆಳವಣಿಗೆಗೆ ಎಷ್ಟುಬೇಕೋ ಅಷ್ಟು ಜೀವಕಣಗಳು ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾದರೂ ನಂತರದಲ್ಲಿ ನಿಂತು ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ 'ಕ್ಯಾನ್ಸರ್' ಉಂಟಾದಾಗ ಈ ಜೀವಕಣಗಳ ವಿಭಜನೆ ಅನಗತ್ಯವಾಗಿ ಮುಂದುವರೆಯುತ್ತಲೇ ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಈ ರೀತಿ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಾ ಹೋಗುವ ಈ

ಜೀವಕಣಗಳಿಂದ ದೇಹಕ್ಕೆ ಯಾವ ಪ್ರಯೋಜನವೂ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಅನಗತ್ಯವಾದ ಜೀವಕಣಗಳ ಬೆಳವಣಿಗೆ 'ಕ್ಯಾನ್ಸರ್' ಮೂಲ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಕಣಗಳು ಎಲ್ಲೆಲ್ಲಿ ನೆಲೆಯೂರುತ್ತವೆಯೋ ಅಲ್ಲೆಲ್ಲಾ ಅವುಗಳ ಅನಿಯಂತ್ರಿತ ವಿಜೃಂಭನೆಯೂ ಮುಂದುವರಿದು, ದೇಹದ ಎಲ್ಲಾ ಭಾಗಕ್ಕೂ ಹರಡಬಹುದು. ಈ ಮರಿ 'ಕ್ಯಾನ್ಸರ್' ಕಣಗಳು ಮೂಲ ಕ್ಯಾನ್ಸರಿನಷ್ಟೇ ಅಪಾಯಕಾರಿಯಾಗಿರುತ್ತವೆ. ಮೆದುಳು, ಯಕೃತ್, ಶ್ವಾಸಕೋಶಗಳು ಈ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಕಣಗಳ ನಿವಾಸಗಳಾಗುವ ಸಂಭವ ಹೆಚ್ಚು. ಕಾರಣವೆಂದರೆ, ಈ ಅಂಗಗಳಲ್ಲಿ ಅಧಿಕ ಪ್ರಮಾಣದ ರಕ್ತ ಹರಿಯುತ್ತಿರುವುದಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಅನೇಕ ಸಲ 'ಕ್ಯಾನ್ಸರ್' ಹುಟ್ಟಿದ ಮೂಲ ಸ್ಥಳದಿಂದ ಅಲ್ಲದೇ ದೇಹದ ಇತರೆ ಭಾಗಗಳಿಗೂ ಹಬ್ಬುತ್ತದೆ. 'ಕ್ಯಾನ್ಸರ್' ಪತ್ತೆಯಾದ ಅಂಗದಿಂದಲೇ ಅದನ್ನು ಗುರುತಿಸುವುದು ಸಾಧ್ಯವಾದರೂ, ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ನಿಂದ 'ಕ್ಯಾನ್ಸರ್' ಕಣಗಳು, ಮೆದುಳು, ಮೂಳೆಗಳಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬಂದರೂ ಮೂಲ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ 'ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರೆಂದೇ' ಗುರುತಿಸಲ್ಪಡುತ್ತದೆ. ಈ ಕಣಗಳು ಸ್ಥಳೀಯ ಜೀವಕೋಶಗಳ ಮೇಲೆ ಧಾಳಿ ಮಾಡಿ ಅವುಗಳನ್ನು ನಾಶಗೊಳಿಸುತ್ತವೆ. ಈ ವಿನಾಶಕಾರಿ ಗಡ್ಡೆಗಳು ಅಂಗಾಂಶಗಳಲ್ಲೆಲ್ಲಾ ಗಟ್ಟಿಯಾದ ಮೂಳೆಗಳನ್ನೂ ಸಹಾ ಕೊರೆಯಬಲ್ಲವು. ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಕ್ಕೆ ಇಂತಹುದೇ ಕಾರಣವೆಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ಹೇಳಲಾಗದಿದ್ದರೂ, ವೈಯಕ್ತಿಕ ಜೀವನದ ರೀತಿ, ಪರಿಸರ, ಆಹಾರ, ಶೈಲಿ, ಧೂಮಪಾನ, ಮದ್ಯಪಾನ, ತಂಬಾಕು ಸೇವನೆ ಒಂದು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರಣವಾದರೆ, ಕಾರ್ಖಾನೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಹಳ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದು, ಮಲಿನ ಪರಿಸರವೂ ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಕಾರಣವಾದರೆ ಅತಿಹೆಚ್ಚು ಎನ್ನಿಸುವಂತಹ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಗಳಿಂದಲೂ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು. 'ಕ್ಯಾನ್ಸರ್' ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನುಂಟು ಮಾಡುವ ರಾಸಾಯನಿಕಗಳನ್ನು 'ಕಾರ್ಸಿನೋಜೆನ್' (CARCINOGENS) ಗಳೆಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ.

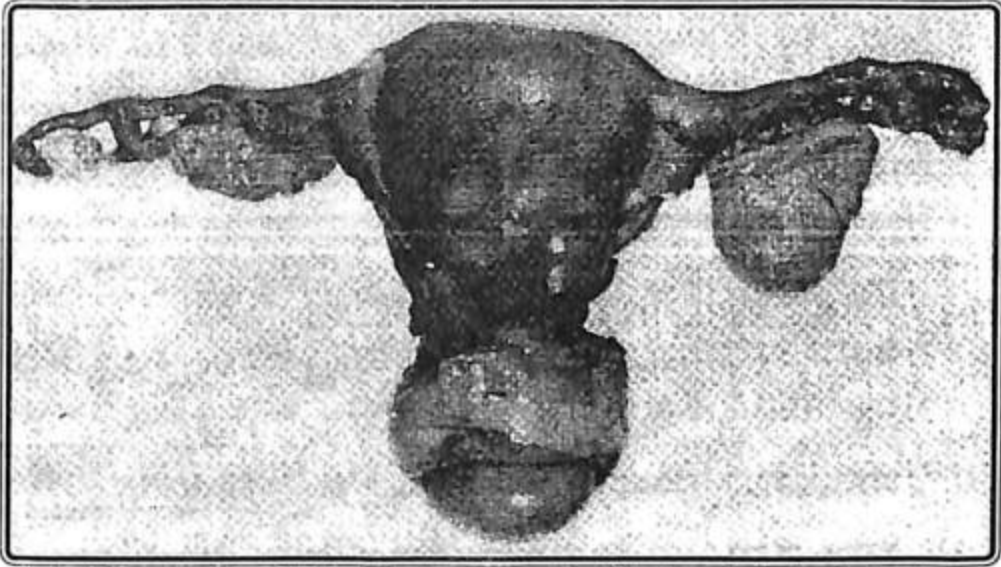
ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರಿಗೆ ಪ್ರಥಮ ಸ್ಥಾನವಾದರೆ ಎರಡನೆಯ ಸ್ಥಾನ ಗರ್ಭಗೋರಳು ಅಥವಾ ಗರ್ಭಕಂಠದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗೆ. ಆನಂತರದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಾಶಯ, ಅಂಡಾಶಯ, ಗರ್ಭನಾಳ ಮತ್ತು ಯೋನಿಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಬರುತ್ತದೆ.

ಗರ್ಭಕೋಶದ ಮೂರನೆಯ ಎರಡುಭಾಗ ಗರ್ಭಾಶಯ ಅಥವಾ ಒಡಲು ಎನ್ನಿಸಿದರೆ, ಉಳಿದ ಭಾಗ ಗರ್ಭಕಂಠ ಅಥವಾ ಗರ್ಭಗೋರಳು ಎಂದೆನ್ನಿಸಿ ಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. 'ಕ್ಯಾನ್ಸರ್' ಕೂಡಾ ಎರಡೂ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ವಿಭಿನ್ನ ರೂಪಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಹೀಗೆ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಬಹುದು.

- (1) ಮಕ್ಕಳಾಗದಿದ್ದವರಲ್ಲಿ ಶೇಕಡಾ 8 ರಷ್ಟಿದ್ದರೆ,
- (2) ಬಹುಮಕ್ಕಳನ್ನು ಹೆತ್ತ ಮಹಿಳೆಯಲ್ಲಿ ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚು ಕಂಡು ಬರುತ್ತದೆ.
- (3) ಸ್ಥೂಲಕಾಯ, ಮಧುಮೇಹ ರೋಗ, ಏರಿದ ರಕ್ತದೊತ್ತಡವಿದ್ದರೆ,
- (4) ಹೆಚ್ಚು ಲೈಂಗಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗುವ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ,
- (5) ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳಿದ್ದರೆ, ಇತರೆ ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯ ಅಂಗಗಳಲ್ಲಿ ಗಡ್ಡೆಗಳಿದ್ದರೆ
- (6) ಪದೇ ಪದೇ ಕಿಳ್ಳುಳಿಯಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು ತಗುಲುತ್ತಿದ್ದರೆ, ಬಿಳಿಮುಟ್ಟು,
- (7) ಮುಟ್ಟು ನಿಂತು ಹೋಗಿ ಋತುಬಂಧದ ನಂತರವೂ ಆಕೆಗೆ ಆಗಾಗ್ಗೆ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡರೆ,
- (8) ಮುಟ್ಟಿನ ದೋಷಗಳು ತೀವ್ರತರನಾಗಿದ್ದು ಆಕೆಗೆ ಮಧ್ಯವಯಸ್ಸು ದಾಟಿದ್ದರೆ,
- (9) ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿಯೂ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡ ದಾಖಲೆಗಳಿವೆ.
- (10) ಈ ಎಲ್ಲಾ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಈಸ್ಟ್ರೋಜನ್ (OESTROGEN) ಹಾರ್ಮೋನಿನ ಪ್ರಭಾವವೇ ಮುಖ್ಯ ಕಾರಣವಾಗಿರುತ್ತದೆ. . ಗರ್ಭಾಶಯದಲ್ಲಾಗುವ ಒಳಪದರಿನ (ENDOMETRIUM) ಬದಲಾವಣೆಯೇ ಕಾರಣ.
- (11) ಕೊಳಚೆ ಪರಿಸರ, ವೈಯಕ್ತಿಕ ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಚೆನ್ನಾಗಿರದಿದ್ದರೆ ಹಾಗೂ ಬಡತನ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯೂ ಪೂರಕವಾಗುತ್ತದೆ.
- (12) ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿಯೇ ಮಹಿಳೆಗೆ ಮದುವೆ ಮಾಡಿಸುವುದು
- (13) ತಜ್ಞರ ನೆರವಿಲ್ಲದೆ ಹೆರಿಗೆ ಯಾದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಕಂಠಕ್ಕೆ ಆಗುವ ಗಾಯಗಳು
- (14) ಪುರುಷನ ಶಿಶ್ನ ಭಾಗದ ಮುಂದೊಗಲಿನಲ್ಲಿ ಶೇಖರವಾಗಿರುವ ಕಿಟ್ಟ (Spegma) ಸತ್ತವೀರ್ಯಾಣುಗಳುಳ್ಳ ಧಾತುವಿದ್ದರೆ,
- (15) ಹಲವು ಹೆರಿಗೆಗಳು ಹಾಗೂ ಅಂತರವಿಲ್ಲದ ಹೆರಿಗೆಗಳಿಂದ ಗರ್ಭಕೋಶ ಹಾಗೂ ಗರ್ಭಕಂಠ ಬಳಲುವುದರಿಂದ
- (16) ಒಮ್ಮೊಮ್ಮೆ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯಕ ನರೂಲಿಗಳು ಯೋನಿ ಹೊರಗೆ, ಒಳಗೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದರೆ,

(17) ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಕೆಲವರಿಗೆ 'ಕ್ಯಾನ್ಸರ್' ತಗುಲಿದ್ದರೂ, ಕಿರಿಯರಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬಂದ ಅಪರೂಪದ ದಾಖಲೆಗಳಿವೆ.



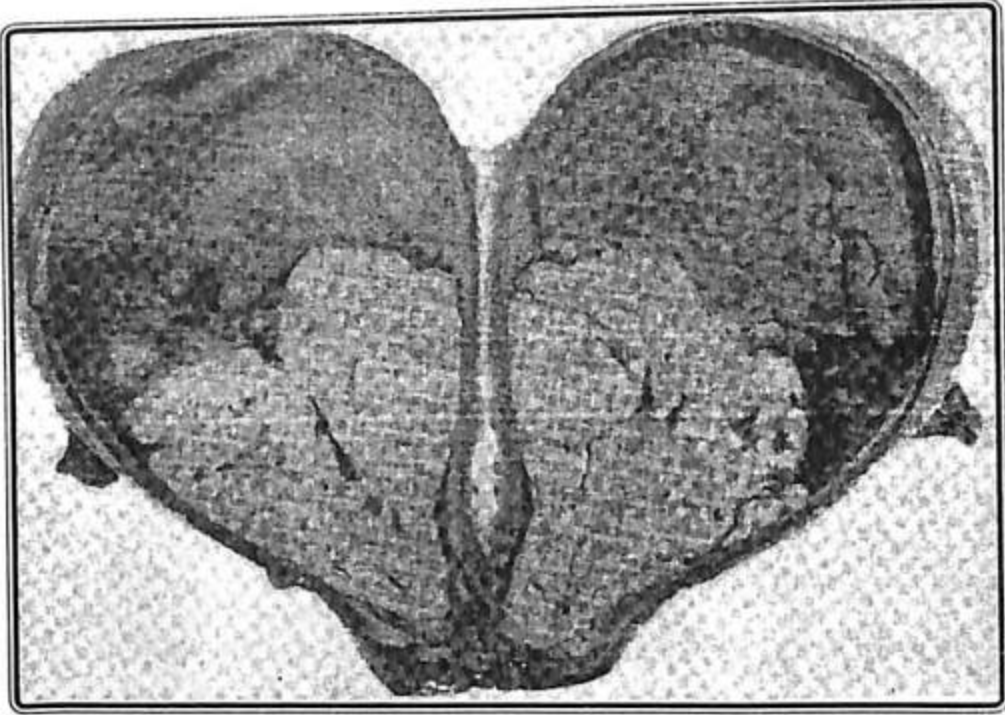
ಚಿತ್ರ ೨೦ : ಅಮಾಯಕ ಗಡ್ಡೆಯಾದ ನಾರುಗಡ್ಡೆಯು ಗರ್ಭಕಂಠದ ಮೂಲ ಕಾಣಿಸುತ್ತಿರುವುದು.



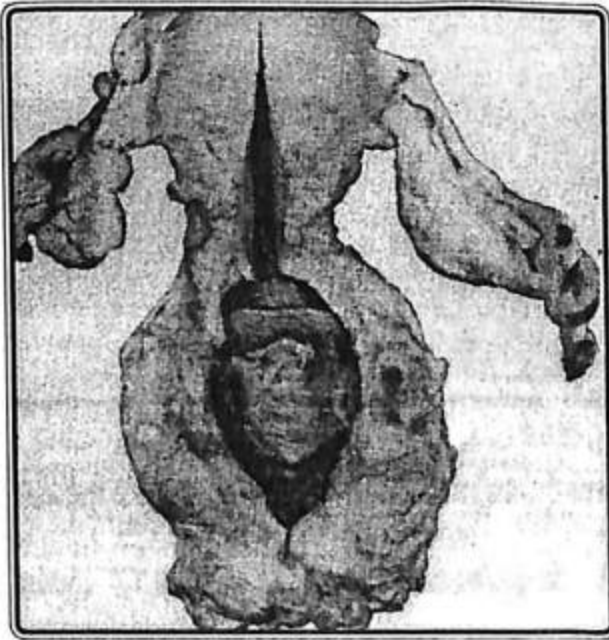
ಚಿತ್ರ ೨೧ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ನಂತರ ಹೊರತೆಗೆದ ಗರ್ಭಾಶಯದ ಜೊತೆ ಅಮಾಯಕ ನಾರುಗಡ್ಡೆ, ಗರ್ಭಕಂಠದ ಬಾಯಿಯನ್ನು ಆವರಿಸಿರುವುದು.

'ಕ್ಯಾನ್ಸರ್' ರೋಗಲಕ್ಷಣವನ್ನು ಗರ್ಭಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಗಿರಲಿ, ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯ ಅಂಗಗಳಲ್ಲಿನ ಯಾವುದೇ ಭಾಗದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಗಿರಲಿ, ಮೊಟ್ಟ ಮೊದಲು ತೋರುವ ಲಕ್ಷಣವೆಂದರೆ,

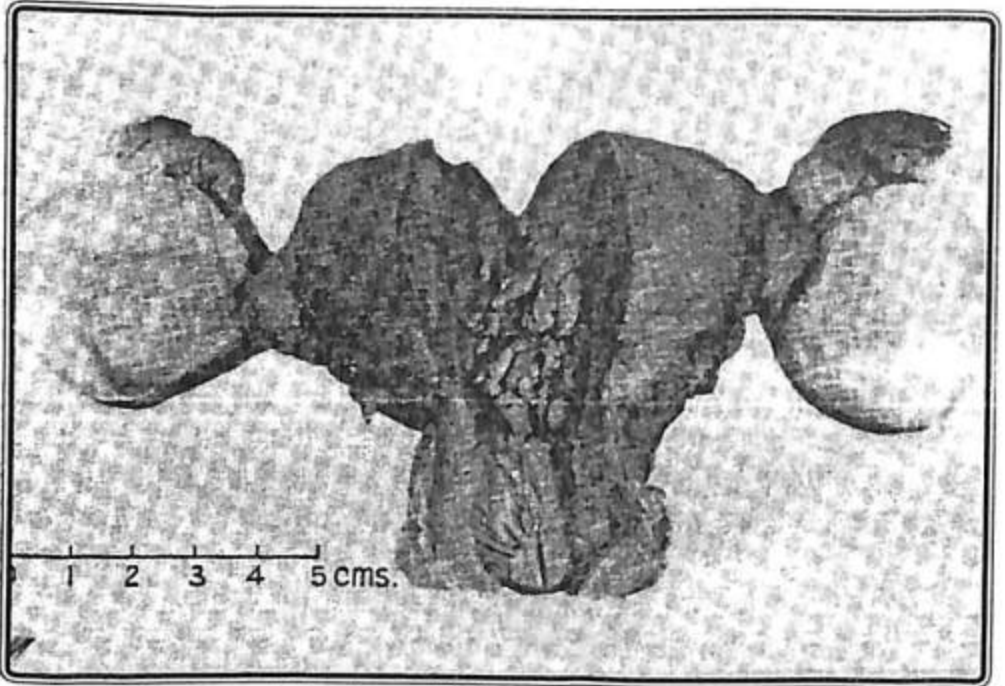
- (1) ರಕ್ತ ಸ್ರಾವ, ಋತುಚಕ್ರದ ಸಮಯದಲ್ಲೇ ಆಗಬೇಕೆಂದೇನಿಲ್ಲ, ಯಾವಾಗಬೇಕಾದರೂ ಕಾಣಿಸಿಕೊಡು ಒಮ್ಮೊಮ್ಮೆ ಅಧಿಕವಾಗುತ್ತದೆ.
- (2) ಬಿಳಿ ಕೆಂಪು ಮಿಶ್ರಿತ ದ್ರವ ಯೋನಿಯಿಂದ ಸ್ರವಿಸುವುದು, ಕೆಟ್ಟವಾಸನೆಯಿಂದ ಕೂಡಿರುತ್ತದೆ. ಹಾಗೂ ಬಹುದಿನಗಳಿಂದಲೂ, ನೀರಿನಂತಹ ವಾಸನೆಯುಳ್ಳ ಯೋನಿಸ್ರಾವ, ಹಾಗೂ ಬಿಳಿಮುಟ್ಟುವಿನಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ.
- (3) ಆಯಾ ದೇಹದ ಅಂಗಗಳಿಗೆ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಹಬ್ಬಿದರೆ, ವಿಶಿಷ್ಟವಾದ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನೂ ತೋರಿಸಬಹುದು.
- (4) ಋತುಬಂಧದ ನಂತರವೂ ಋತುಸ್ರಾವವು ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡರೆ,
- (5) ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿದ್ದ ಋತುಸ್ರಾವ ಏರುಪೇರಾಗಿ, ಹಿಂದೆ ತಿಳಿಸಿದ ಋತುಸ್ರಾವದ ದೋಷಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು
- (6) ಸಾಮಾನ್ಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್, ಬೆಳೆಯುವ ಹಂತದಲ್ಲಿದ್ದಾಗ, ನಿಶ್ಯಬ್ಧವಾಗಿ, ವೇಗವಾಗಿ ಬೆಳೆಯುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಹಠಾತ್ತಾಗಿ ನೋವು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಈ ಹಠಾತ್ ಆಗಿ ಆಗುವ ವೇಗದ ಬೆಳವಣಿಗೆ, ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ನೋವು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ಲಕ್ಷಣವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
- (7) ಗರ್ಭಕೋಶ ಮತ್ತದರ ಇತರೆ ಭಾಗಗಳ 'ಕ್ಯಾನ್ಸರ್' ಅತಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ವ್ಯಾಪಿಸಿದಾಗ, ಹತ್ತಿರದಲ್ಲೇ ಇರುವ ಮೂತ್ರಕೋಶ, ಗುದ ದ್ವಾರಕ್ಕೂ ಹರಡಿ ಅನೇಕ ನೋವು ತೊಂದರೆಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತದೆ.
- (8) ಗರ್ಭಕಂಠದಲ್ಲಿ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಭಾಗವನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಲು ಮುಟ್ಟಿದರೆ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚಾದ ರಕ್ತಸ್ರಾವವಾಗುತ್ತದೆ. ಬೆಂದಿರುವ ಹೂಕೋಸಿನ ಭಾಗಗಳಂತೆ ತಟ್ಟನೆ ಕಿತ್ತು ಕೈಗೇ ಬರುತ್ತವೆ. ಆದುದರಿಂದ ವೈದ್ಯರು ಬಹಳ ಸೂಕ್ಷ್ಮತೆಯಿಂದ ಪರೀಕ್ಷಿಸುತ್ತಾರೆ.



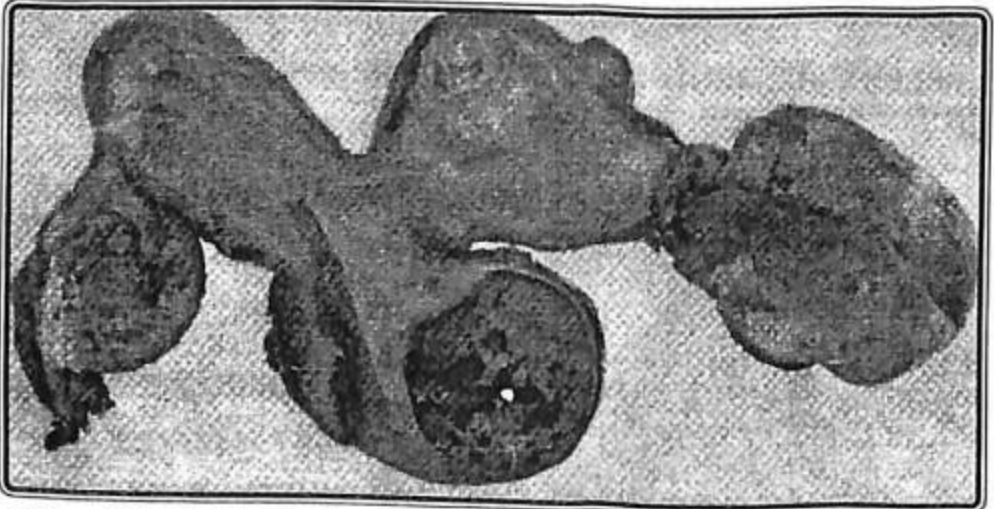
ಚಿತ್ರ ೨೨ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ನಿಂದ ಗರ್ಭಕಂಠ ಮುಚ್ಚಿ ಹೋಗಿ, ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಒಳಗೇ ಹೆಪ್ಪು ಗಟ್ಟಿದಂತೆ ಸಂಗ್ರಹವಾಗಿರುವುದು. ಇಲ್ಲಿ ಆ ಜನ್ಮ ನೂನ್ಯತೆಯಿಂದಾಗಿ ಎರಡು ಗರ್ಭಾಶಯ ಒಂದೇ ಗರ್ಭಕಂಠವಿರುವುದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು.



ಚಿತ್ರ: ೨೩ ಗರ್ಭಕಂಠದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಮುಂದುವರೆದು, ಯೋನಿಯ ಭಾಗ ಗುದದ್ವಾರ ವನ್ನು ಆಕ್ರಮಿಸಿರುವುದು.



ಚಿತ್ರ : ೨೪ ಗರ್ಭಾಶಯದ, ಒಡಲಿನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಹಾಗೂ ಎರಡೂ ಕಡೆಯಲ್ಲಿ ಅಂಡಾಶಯದ ಗಡ್ಡೆಗಳು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆವರಿಸಿರುವ ಗರ್ಭಾಶಯ, ಅಂಡಾಶಯ, ಗರ್ಭನಾಳದ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕಾಣುವ ರೀತಿಯ ಚಿತ್ರಗಳು



ಚಿತ್ರ : ೨೫ ಸಗರ್ಭಕಂಠ, ಅಂಡಾಶಯ, ಗರ್ಭನಾಳಗಳನ್ನು ಆಕ್ರಮಿಸಿರುವ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಇಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಾಶಯವು ಆಜನ್ಮ ನ್ಯೂನತೆಯಿಂದಾಗಿ ಇಬ್ಬಾಗವಾಗಿರುವುದು.

(9) ಹಾಗೆಯೇ ಅತಿಯಾದ ಸ್ಥೂಲಕಾಯ, ಅಂದರೆ, ಬೊಜ್ಜು, ಏರಿದ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ಮಧುಮೇಹ.

- (10) ಈಗಾಗಲೇ ಬೆಳೆದಿದ್ದ ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳಿದ್ದರೆ, ಗರ್ಭಾಶಯದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗೆ ನಾಂದಿಯಾಗುತ್ತದೆ.



ಚಿತ್ರ : ೨೬ ಗರ್ಭಾಶಯದೊಳಗೆ ಹಲಪದಿ ನಾರುಗಡ್ಡೆ ಮತ್ತು ಒಳ ಪದರಿನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್

ಗರ್ಭಾಶಯದೊಳಗೆ ಒಳಪದರಿನ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಚಿಕ್ಕ ಗಡ್ಡೆಯಂತೆ ಆರಂಭವಾದ ಒಳಪದರಿನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಹೀಗೆ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸುತ್ತವೆ.

- (1) ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಅತ್ಯಧಿಕವಾಗಿ, ಅಥವಾ ಮಧ್ಯಮಧ್ಯೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
- (2) ವಾಸನೆಯಿಂದ ತುಂಬಿದ ಕೆಂಪು-ಬಿಳಿ ಮಿಶ್ರಿತ ಯೋನಿಸ್ರಾವ
- (3) ವಾಸನೆಯುಳ್ಳ ನೀರಿನಂತ ಯೋನಿ ಸ್ರಾವ
- (4) ಒಮ್ಮೊಮ್ಮೆ ಗರ್ಭಾಶಯದೊಳಗೆ ಸವಕಳಿಯುಂಟಾದಾಗ, ಕೀವಿನಂತಹ ಯೋನಿಸ್ರಾವ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.
- (5) ರಕ್ತಹೀನತೆ, ಹಸಿವಿಲ್ಲವಿರುವುದು, ದೇಹದಲ್ಲಿ ನಿತ್ರಾಣ, ಜ್ವರದ ರೂಪದಲ್ಲಿ ದೇಹದ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ಕಂಡು ಬರುವುದು.

(6) ಗರ್ಭಾಶಯದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಮೂತ್ರದ್ವಾರ, ಮೂತ್ರ ಕೋಶ ಹಾಗೂ ಗುದದ್ವಾರಕ್ಕೆ ಹಬ್ಬಿದಾಗ, ಆಯಾ ಅಂಗಗಳ ತೊಂದರೆಗಳು ತೀವ್ರವಾಗಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ.

ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಹಂತದಲ್ಲಿ,

(1) ಮೊದಲು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ನ ಭಾಗ, ಅದರ ಹಬ್ಬಿರುವ ಹಂತದ ಭಾಗಗಳು, ಎಲ್ಲವನ್ನೂ ವಿವಿಧ ಆಧುನಿಕ ಉಪಕರಣಗಳಿಂದ ಪತ್ತೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

(2) ಆಯಾ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು, ಅವುಗಳು ನೀಡುವ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಪಾರು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ.

(3) ಎಲ್ಲಾ ರೋಗಿಗಳಿಗೂ ಅನ್ವಯವಾಗುವಂತಹ, ರೋಗ ಪತ್ತೆ ವಿಧಾನಗಳನ್ನೂ ಇಲ್ಲಿಯೂ ಅನುಕರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

(ಅ) ವಿವಿಧ ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆ, ಮೂತ್ರ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು

(ಆ) ಆಕ್ರಮಣಕ್ಕೆ ಒಳಗಾದ ಅಂಗದ, ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್, ಸಿ.ಟಿ. ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್, ಬಯಾಪ್ಸಿಯಿಂದ ಪರೀಕ್ಷೆ ಇತ್ಯಾದಿ.

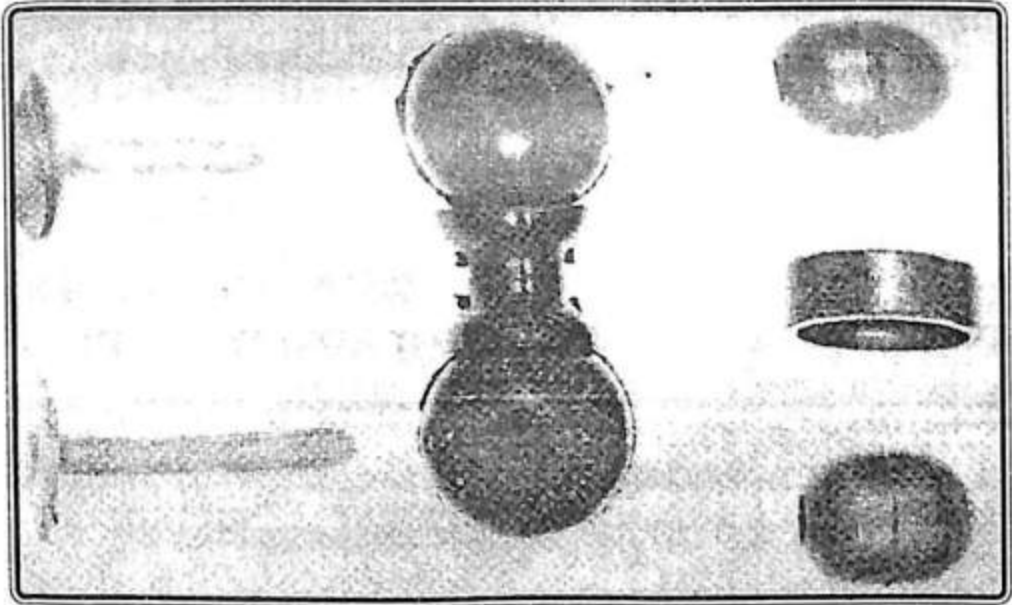
(ಇ) ಕ್ಷ-ಕಿರಣದ ಪರೀಕ್ಷೆ, ಆಕ್ರಮಿಸಿದ ಭಾಗ ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಷ-ಕಿರಣ ತೆಗೆಯುತ್ತಾರೆ.

(ಈ) ಮಧುಮೇಹ, ಏರಿದ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಮತ್ತು ಇತರೆ ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ಅಂಕುಶದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

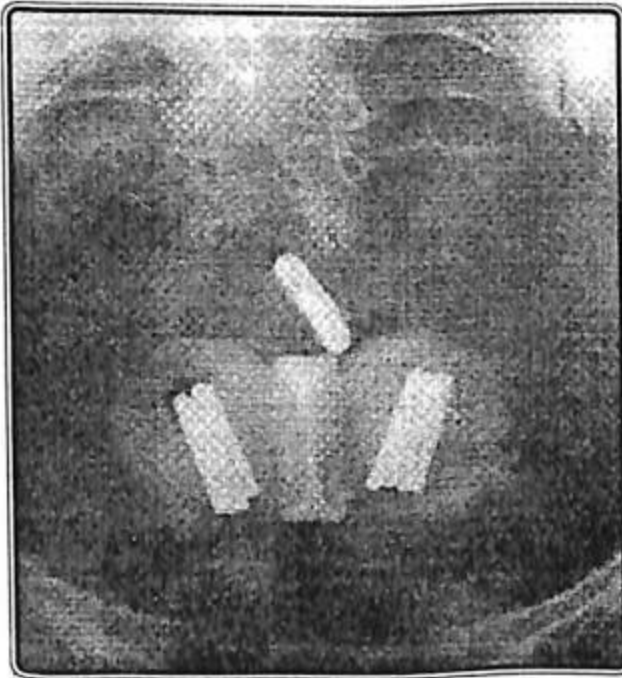
(ಉ) ಬೇಕಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ರಕ್ತಪೂರಣ ನೀಡುತ್ತಾರೆ.

ನಂತರದಲ್ಲಿ, ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಮೂಲಕ ಎಷ್ಟು ಸಾಧ್ಯವೋ ಅಷ್ಟು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆವೃತ ಭಾಗವನ್ನು ಕೊಯ್ದು ಹೊರ ತೆಗೆಯುತ್ತಾರೆ. ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ನಂತರದಲ್ಲಿ, ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಸ್ವರೂಪದನುಸಾರವಾಗಿ ಔಷಧಿಗಳ ಮೂಲಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಇದಕ್ಕೆ "ಕೆಮೋಥೆರಪಿ" (CHEMOTHERAPY) ಎಂದೆನ್ನುತ್ತಾರೆ.

ನಂತರ, ಬೇಕೆನ್ನಿಸಿದಲ್ಲಿ ರೇಡಿಯಂಗಳ ಮೂಲಕ, ಅಂಗಾಂಗಗಳಿಗೆ ಅನುಸಾರವಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಇದಕ್ಕೆ "ರೇಡಿಯೋ ಥೆರಪಿ" ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ. ರೋಗಿಗಳು ಇದನ್ನೇ ಮುಗ್ಧವಾಗಿ "ಕರೆಂಟ್ ಕೊಡುತ್ತಾರೆಂದೂ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ



ಚಿತ್ರ : ೨೭ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಬಳಸುವ "ರೇಡಿಯಂ"ನ ವಿವಿಧ ಗಾತ್ರ ಹಾಗೂ ಆಕಾರಗಳು



ಚಿತ್ರ : ೨೮ ಎಕ್ಸ್‌ರೇ ಮೂಲಕ ಗರ್ಭಾಶಯದೊಳಗೆ ಅಳವಡಿಸಿರುವ ರೇಡಿಯಂಗಳು ಕಾಣುತ್ತಿರುವುದು ಹೀಗೆ.

ಹಿಂದೆಯೂ ಹೇಳಿದಂತೆ, ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಯ ಕ್ರಮ, ಕ್ರಮಬದ್ಧ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು, ದೇಹದ ಯಾವುದೇ ವಿಧದಲ್ಲಿ ಅಸಹಜತೆ ಎನ್ನಿಸಿದಾಗ ವೈದ್ಯರ ಸಲಹೆ ಅತ್ಯಗತ್ಯ, ಹಾಗೂ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಯನ್ನೂ ವಹಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.

ಗರ್ಭಕೋಶದ ಜಾರಿಳಿತ
(PROLAPSED UTERUS)

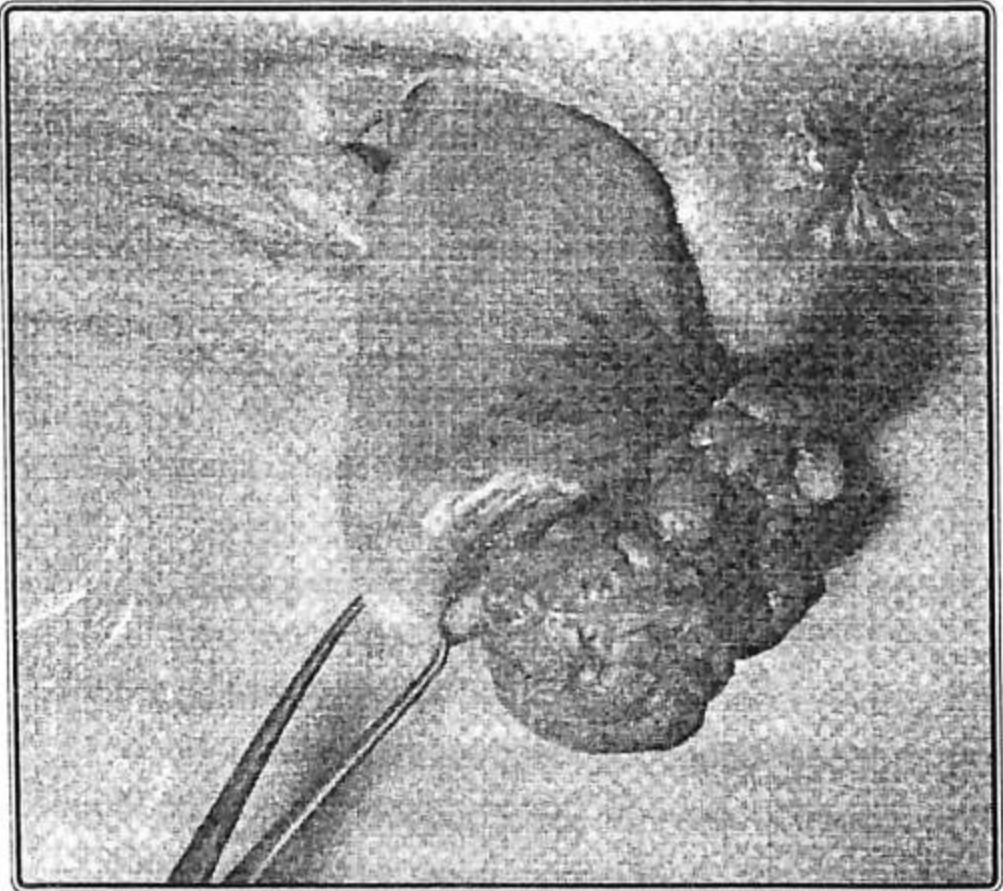
ಗರ್ಭಕೋಶವು ತಾನಿರುವ ಜಾಗದಿಂದ ಕೆಳಗೆ ಜಾರಿದಂತಾಗಿ ಯೋನಿದ್ದಾರದ ಮೂಲಕ ಹೊರಗೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡರೆ, ಗರ್ಭಕೋಶದ ಜಾರಿಳಿತವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ.

ಗರ್ಭಕೋಶವನ್ನು ಅದರ ಸ್ವಸ್ಥಾನವಾದ ಕಿಳ್ಳುಳಿಯಲ್ಲಿರಲು ಅನೇಕ ಸ್ನಾಯು ತಂತುಗಳು (LIGAMENTS) ಸಹಾಯಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಮುಖ್ಯ ತಂತುಗಳಲ್ಲಿ, ಗುದದ್ದಾರದಿಂದ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಸುತ್ತವರೆದು, ಯೋನಿಯ ದ್ವಾರದ ಕೆಲವು ಸ್ನಾಯುತಂತುಗೂ ಸಹಕಾರವಾಗಿ, ಬಿಗಿಯಾಗಿ ಗಂಟು ಹಾಕಿದಂತಿಟ್ಟು ಕೊಂಡಿರುತ್ತದೆ. ಹೀಗಾಗಿ ಗರ್ಭಕೋಶಕ್ಕೆ ಯಾವ ಸೋಂಕು, ಧಕ್ಕೆ, ಕ್ಯಾನ್ಸರ್, ತಗುಲಿದರೂ ಈ ಸ್ನಾಯು ತಂತುಗಳಿಗೂ ಹರಡಿ, ಯೋನಿಯ ಭಾಗ, ಗುದದ್ದಾರಕ್ಕೂ ಹರಡುವಂತೆ ಮಾಡುತ್ತವೆ.

ಗರ್ಭಕೋಶವು ಜಾರುವಾಗ ಹಂತಹಂತವಾಗಿ ಜಾರಿಕೆಳಗಿಳಿಯುತ್ತದೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಹೀಗೆ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಬಹುದು.

- (1) ಗರ್ಭಕೋಶಕ್ಕೆ ಬಲವನ್ನು ಕೊಡುವ ಈ ಸ್ನಾಯು ತಂತುಗಳು ವಯಸ್ಸಾದಂತೆಲ್ಲಾ, ತಮ್ಮ ಬಲವನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು.
- (2) ಬಹು ಸಂಖ್ಯೆಯ ಹೆರಿಗೆಗಳು
- (3) ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಪರಿಣಿತರಲ್ಲದ ಸೂಲಗಿತ್ತಿಯರಿಂದ ಬಲವಂತದಿಂದ ಹೆರಿಗೆ ಮಾಡಿಸುವಾಗ ಸ್ನಾಯು ತಂತುಗಳು ಕೆಳಗೆ ಜಗ್ಗುತ್ತವೆ.
- (4) ಶ್ರಮದಾಯಕ, ತಲೆಯ ಮೇಲೆ ಹೆಚ್ಚು ಭಾರವನ್ನು ಹೊರುವ ಅವಿಶ್ರಾಂತ ದುಡಿಮೆ
- (5) ರಕ್ತಹೀನತೆ, ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ

- (6) ಎಡೆ ಬಿಡದೆ ಕೆಮ್ಮು, ಆಸ್ತಮಾ ಕಾಯಿಲೆ, ತೀವ್ರ ಮಲಬದ್ಧತೆಯಿದ್ದಾಗ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ತಿಣುಕುವುದರಿಂದ
- (7) ಗರ್ಭಕೋಶದಲ್ಲಿನ ಗಡ್ಡೆಗಳು ಭಾರ ಹೇರಿ ಕೆಳಗೆ ಜಾರುವಂತೆ ಮಡಬಹುದು
- (8) ಹಾಗೆಯೇ ಆಜನ್ಮ ನ್ಯೂನತೆಯಿಂದಾಗಿ ಗರ್ಭಕಂಠವು ಸಹಜಕ್ಕಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚು ಉದ್ದವಾಗಿ ಬೆಳೆದು ಹೊರಗೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು
- (9) ಪ್ರಸವದ ನಂತರದಲ್ಲಿ ಹರಿದ ಗರ್ಭಕಂಠದ ಭಾಗವನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಗುರುತಿಸಿ ಹೊಲಿಯದೇ ಇರುವುದು.



ಚಿತ್ರ : ೨೯: ಗರ್ಭಕೋಶದ ಜಾರಿಳಿತದ ಜೊತೆಯಾಗಿ ಗರ್ಭಕಂಠದ ನಾರುಗಡ್ಡೆ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗೆ ತಿರುಗಿರುವುದು.

ಈ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಜಾರಿಳಿತವು ಒಮ್ಮೆಲೇ ಜಾರುವುದಿಲ್ಲ. ಕಾರಣಗಳ ಗನುಗುಣವಾಗಿ ಹಂತ ಹಂತವಾಗಿ ಕೆಳಗೆ ಜಾರಿ ಬರುತ್ತದೆ. ಮೊದಲನೆಯ

ಹಂತದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಕಂಠವು ತಾನಿರುವ ಸ್ಥಳದಿಂದ ಕೆಳಗಿಳಿದು ಯೋನಿಯೊಳಗೆ ಇಳುಕುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಯಾಗಿ ಮೂತ್ರ ಕೋಶವು ಸಮೀಪದಲ್ಲಿಯೇ ಇರುವುದರಿಂದ ಮೂತ್ರ ಕೋಶದ ಸ್ವಲ್ಪಭಾಗವೂ ಕೆಳಗೆ ಜಾರಿ ಬರುತ್ತದೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಎರಡನೆಯ ಹಂತಕ್ಕೆ ಕ್ರಮೇಣದಲ್ಲಿ ಮುಂದುವರೆದು, ಗರ್ಭಕಂಠವು ಯೋನಿಯೊಳಗಿನಿಂದ, ಯೋನಿಯ ಹೊರದ್ವಾರದ ಮೂಲಕ ಹೊರಗೆ ಕಾಣಿಸತೊಡಗುತ್ತದೆ. ಮೂರನೆಯ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಕಂಠವು ಪೂರ್ತಿಯಾಗಿ ಯೋನಿದ್ವಾರದ ಮೂಲಕ ಹೊರಬಂದು ಬಿಡುತ್ತದೆ. ನಾಲ್ಕನೆಯ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಕೋಶವು ಪೂರ್ತಿಯಾಗಿ ಹೊರಬಂದು ಬಿಡುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಮೂತ್ರಕೋಶ, ಕರುಳಿನ ಭಾಗವನ್ನೂ ಎಳೆದುಕೊಂಡು ಬರುತ್ತದೆ. ಹಿಂದಕ್ಕೆ ತಳ್ಳಿದರೂ ಪುನಃ ಹೊರಗೆ ಬಂದು ಬಿಡುತ್ತದೆ. ಉಳಿದ ಹಂತಗಳಲ್ಲಿ, ಮಲವಿಸರ್ಜನೆ, ಮೂತ್ರ ವಿಸರ್ಜನೆ, ತಿಣುಕಿದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಹೊರಗೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಈ ಜಾರಿಳಿತದ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಕೊನೆಯ ಹಂತದಲ್ಲಿ ತಳ್ಳಿದರೂ ಒಳಗೆ ಹೋಗದೆ ಹೊರಗೆ ಉಳಿದು, ಮಹಿಳೆಯು ನಡೆದಾಡುವಾಗ ತೊಂದರೆ ಕೊಡುತ್ತದೆ.

ಈ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಜಾರಿಳಿತದಿಂದ ಮಹಿಳೆಗೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳು ಎನ್ನುವುದಕ್ಕಿಂತಲೂ ತೊಂದರೆಗಳನ್ನಬಹುದು. ಅವುಗಳೆಂದರೆ,

- (1) ಯೋನಿಯೊಳಗೆ ಏನೋ ಸಿಕ್ಕಿಹಾಕಿಕೊಂಡ ಅನುಭವ
- (2) ಎಡೆಬಿಡದೆ ಕಾಡುವ ಸೋಂಟನೋವು
- (3) ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ಸೆಳೆತದಂತಹ ನೋವು
- (4) ಪದೇ ಪದೇ ಸೋಂಕು ತಗಲಿ ಗರ್ಭಾಶಯಕ್ಕೂ ಕಿಳ್ಳುಳಿಗೂ ಹರಡುವ ಸಮಸ್ಯೆ
- (5) ಪದೇ ಪದೇ ಮೂತ್ರ ವಿಸರ್ಜನೆಗೆ ಹೋಗುವಂತಾಗುವುದು
- (6) ಕುಳಿತಾಗ ಏನೋ ಹೊರಬಂದಂತಾಗುವುದು
- (7) ಕೆಮ್ಮಿದಾಗ, ಸೀನಿದಾಗ ಮೂತ್ರ ವಿಸರ್ಜನೆಯಾಗುವುದು
- (8) ಮಲಬದ್ಧತೆ, ಮಲವಿಸರ್ಜನೆಯಲ್ಲಿ ತಡೆಯುಂಟಾಗುವುದು
- (9) ನಡೆದಾಡುವಾಗ ತೊಡೆಗಳ ಸಂದಿಯಲ್ಲಿ ಅಡ್ಡ ಬಂದಂತಾಗಿ ತೊಡಕಾಗುವುದು
- (10) ಮೂರನೆಯ ಹಾಗೂ ನಾಲ್ಕನೆಯ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಜಾರಿದ ಗರ್ಭಕೋಶದಿಂದ ಮಹಿಳೆ ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳಲಾಗದಂತಹ ತೊಂದರೆಗೊಳಗಾಗುತ್ತಾಳೆ.

- (11) ಹೊರಗೆ ಬಂದಿರುವ ಗರ್ಭಕಂಠಕ್ಕೆ ರಕ್ತಸಂಚಾರವು ಕಡಿಮೆ ಆದಂತಾಗಿ ಹುಣ್ಣುಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಈ ಹುಣ್ಣುಗಳು ಯಾವುದೇ ಔಷಧಿಗಳಿಂದ ವಾಸಿಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಕಾರಣ ಈ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಗಾಯ ಮಾಯಲು, ಹೊಸ ಜೀವ ಕೋಶಗಳು ಹುಟ್ಟಲು ಮುಖ್ಯವಾದ ರಕ್ತ ಸಂಚಾರವೇ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಆ ಜಾಗವೆಲ್ಲಾ ಕೆಂಪಾಗಿ ಊದಿಕೊಂಡಂತಾಗಿ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿ ನೋವುಂಟಾಗುತ್ತದೆ.
- (12) ಹಾಗೆಯೇ ಬಿಳಿಮುಟ್ಟು, ಕೆಂಪು ಮಿಶ್ರಿತ ಬಿಳಿ ಮುಟ್ಟು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.
- (13) ಗರ್ಭಕೋಶದ ಜೊತೆಗೆ ಹೊರ ಜಾರಿದ ಮೂತ್ರ ಕೋಶಕ್ಕೂ ಸೋಂಕು ಹರಡಿ, ಮೂತ್ರ ಪಿಂಡಗಳಿಗೂ ಧಕ್ಕೆಯಾಗಬಹುದು.
- (14) ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ತೀರಾ ತೊಂದರೆ, ಅಥವಾ ಸಮಸ್ಯೆಯೆಂದರೆ ಅಂತಹ ಮಹಿಳೆಯರೂ ಗರ್ಭಕಂಠದ ಕ್ಯಾನ್ಸರಿಗೂ ಬಲಿಯಾಗಬಹುದು.

ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಹಂತಗಳು / ರೂಪಗಳು

- (1) ಹೀಗಾಗದಂತೆ ತಡೆಯ ಬಹುದಾದಂತಹ ಕಾರಣಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿದುಕೊಂಡು ಮುಂಜಾಗತೆ ವಹಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.
- (2) ಆಸ್ವತ್ತೆಯಲ್ಲಿನ ಹರಿಗೆ, ಬಾಣಂತಿತನದಲ್ಲಿ ಹೊಟ್ಟೆಗೆ ಬಿಗಿಯಾಗಿ ಬಟ್ಟೆಯನ್ನು ಕಟ್ಟಿದೇ ಇರುವುದು, ವಿಶ್ರಾಂತಿ, ರಕ್ತಹೀನತೆ ಬಾರದಂತೆ ಒಳ್ಳೆಯ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶವುಳ್ಳ ಆಹಾರ ಸೇವನೆ ಮುಖ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
- (3) ಗರ್ಭಕೋಶದ ಜಾರಿಳಿತಕ್ಕೆ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮುಖ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಮೊದಲು "ಪೆಸ್ಸರಿ" (PESSARY) ಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ತೊಂದರೆಗಳಿಂದ ತಪ್ಪಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಆದರೆ ಅವುಗಳಿಂದಲೇ ಬೇರೊಂದು ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಹುಟ್ಟಿ ತೊಡಗಿದಾಗ ಅವನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಲಾಯಿತು.
- (4) ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ, ಸ್ನಾಯು ತಂತುಗಳನ್ನೆಳೆದು ಬಲವಾಗಿ ಕಟ್ಟಿ ಹೊಲೆದು ಸರಿಪಡಿಸುತ್ತಾರೆ. ಗರ್ಭಕೋಶವನ್ನು ಉಳಿಸುತ್ತಾರೆ.
- (5) ನಾಲ್ಕನೆಯ ಹಂತದ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಜಾರಿಳಿತಕ್ಕೆ ಹಾಗೂ ವಯಸ್ಸಾದ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಯೋನಿಯ ಮೂಲಕವೇ ಶಸ್ತ್ರ ಕ್ರಿಯೆ ನಡೆಸಿ ಗರ್ಭಕೋಶವನ್ನು ಕತ್ತರಿಸಿ ಹೊರಗೆ ಹಾಕುತ್ತಾರೆ. ಇಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಗ್ರಾಮಾಂತರದ ಮಹಿಳೆಯರು ಸ್ವಯಂ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಾರದು.

ಒಂದು ಘಟನೆಯನ್ನು ಉದಾಹರಿಸಲೇ ಬೇಕಾಗಿದೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಸ್ವಯಂ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಒಳ್ಳೆಯದಲ್ಲ ಎಂಬುದಕ್ಕೆ ಇದು ಉದಾಹರಣೆ.

ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಿಂದ ವಯಸ್ಸಾದ ಮಹಿಳೆಯನ್ನು ಆಕೆಯ ಮನೆಯವರು ವೈದ್ಯರ ಬಳಿಗೆ ಕರೆತಂದಿದ್ದರೂ ಅದೂ ತುಂಬಾ ಬಲವಂತದಿಂದ. ಆ ಮಹಿಳೆ ವೈದ್ಯರ ಬಳಿಗೆ ಬರಲು ಕೊಸರಾಡುತ್ತಿದ್ದಳು. ಅಂತೂ ಇಂತು ರಮಿಸಿ ಆಕೆಗಿರುವ ತೊಂದರೆಗಳೇನೆಂದು ವೈದ್ಯರು ಕೇಳಿದರು. ಆಕೆಯು ಮನೆಯವರೇ,

“ಇವರಿದ್ದ ಕೋಣೆಗೆ ಹೋಗುವುದಿರಲಿ, ಹತ್ತಿರಕ್ಕೆ ಹೋದರೂ ದುರ್ವಾಸನೆ ಬರುತ್ತದೆ.... ಗರ್ಭಕೋಶದಲ್ಲೇನಾದರೂ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿವೆಯೋ ನೋಡಿ ಡಾಕ್ಟರ್, ಹಾಗೇನಾದ್ರೂ ಇದ್ರೆ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಕೊಡಿ, ಆ ವಾಸನೆಗೆ ಇವರು ಅನ್ನ ನೀರು ಬಿಟ್ಟು ಬಿಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ....” - ಎಂದು ಅಲವತ್ತುಕೊಂಡರು.

ಆ ವೃದ್ಧ ಮಹಿಳೆ, ಪರೀಕ್ಷಿಸಲು ಬಿಡಲೇಯಿಲ್ಲ. ಕೊನೆಗೆ ಆ ಮನೆಯವರು ಬಲವಂತದಿಂದ ಪರೀಕ್ಷಾ ಟೇಬಲ್ಲಿನ ಮೇಲೆ ಹೊತ್ತು ಹಾಕಿ ಮಲಗಿಸಿದರು. ನಂತರ ವೈದ್ಯರು ಎಲ್ಲರನ್ನೂ ಹೊರಗೆ ಕಳುಹಿಸಿ ತಮ್ಮ ಮೃದು ಮಾತುಗಳಿಂದ ಆಕೆಯು ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಸಮ್ಮತಿಸುವಂತೆ ಮಾಡಿದರು. ನಂತರ ಆಕೆಯ ಯೋನಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿದಾಗ ಕಾರಣ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಯಿತು. ಗರ್ಭಕೋಶದ ಜಾರಿಗಳಿಂದ ನೊಂದ ಆ ವೃದ್ಧೆ, ಮನೆಯವರಿಗೆ ತಿಳಿಸಲೂ ನಾಚಿಕೊಂಡು ತಾನೇ ಸೂಲಗಿತ್ತಿಯೊಬ್ಬಳ ಸಹಕಾರದಿಂದ ಗರ್ಭಕೋಶವನ್ನು ಕೈಯಿಂದ ಒಳಗೆ ತಳ್ಳಿ, ಅದು ಮತ್ತೆ ಹೊರಗೆ ಬಾರದಂತೆ ಬೇಲದ ಕಾಯಿಯನ್ನು ಒಳಗಿಟ್ಟುಕೊಂಡಿದ್ದಳು!

ಆ ಕೃತ್ಯ ನಡೆದು ಎಷ್ಟು ವರ್ಷಗಳಾದವೋ ಆಕೆಗೆ ತಿಳಿದಿರಲಿಲ್ಲ. ಆ ಬೇಲದ ಕಾಯಿ ಯೋನಿಯೊಳಗಿದ್ದುದರಿಂದ ಯೋನಿಗೆ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿ ಅಲ್ಲಲ್ಲಿ ಹುಣ್ಣುಗಳಾಗಿ, ಕೀವುಂಟಾಗಿ ದುರ್ವಾಸನೆಯಿಂದ ಕೂಡಿದ ಯೋನಿ ಸ್ರಾವಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಿತ್ತು.

ಇಂತಹ ಘಟನೆಗಳನ್ನು ನೋಡಿ ಅನುಭವವಿದ್ದ ವೈದ್ಯರು, ಆಕೆಯ ಮನವೊಲಿಸಿ, ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಗಬಹುದೆಂಬ ಸತ್ಯ ತಿಳಿಸಿ ಒಂದೆರಡು ವಾರಗಳು ಆಕೆಗೆ ಸೋಂಕು ನಿವಾರಕ ಔಷಧಿ ನೀಡಿ, ಮನೆಯವರನ್ನು ಒಪ್ಪಿಸಿ, ಚಿಕ್ಕ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯಿಂದ ಆ ಬೇಲದ ಕಾಯಿಯನ್ನು ಹೊರಗೆ ತೆಗೆದು ಹಾಕುವಲ್ಲಿ ಯಶಸ್ವಿಯಾದರು. ಪುಣ್ಯಕ್ಕೆ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಗಿರಲಿಲ್ಲ. ಒಳ್ಳೆಯ ಔಷಧೋಪಚಾರದಿಂದ ಆ ದುರ್ವಾಸನೆಯಿಂದ ಆ ವೃದ್ಧೆಯನ್ನು ಮುಕ್ತಗೊಳಿಸಿ, ನಂತರ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮಾಡಿ ಆಕೆಯು ಸುಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಮನೆಗೆ ಹೋಗುವಂತೆ ಮಾಡಿದರು.

ಋತುಚಕ್ರದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಋತುಸ್ರಾವ ರೂಪದಲ್ಲಿ ರಕ್ತವು ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡರೆ, ಇತರೆ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಅಂಟು ಅಂಟಾದ ಬಿಳಿ ಸ್ರಾವವೂ ಯೋನಿಯಿಂದ ಸ್ರವಿಸುವುದಕ್ಕೆ "ಬಿಳಿಮುಟ್ಟು" ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ.

ಸಹಜವಾಗಿ, ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯನ್ನುಂಟುಮಾಡುವ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಈ ಬಿಳಿಮುಟ್ಟು ಸಾಮಾನ್ಯ. ಅದಕ್ಕೆ ಆತಂಕ ಪಡುವ ಅಗತ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಯೋನಿಯೊಳಗೆ ಒಳ್ಳೆಯ ರಕ್ಷಣಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಿರುತ್ತದೆ. ಹದಿಹರೆಯದ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ, ಲೈಂಗಿಕ ಉದ್ರೇಕವಾದಾಗ, ಋತುಚಕ್ರದ ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ನಂತರದಲ್ಲಿ, ಅಂಡೋತ್ಪತ್ತಿಯ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಬಿಳಿಮುಟ್ಟು ಎಲ್ಲರಲ್ಲಿಯೂ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿ ಸಮಸ್ಯೆಯೆಂದೆನ್ನಿಸಿದಾಗ ಮಾತ್ರ ವೈದ್ಯರ ಬಳಿಗೆ ಹೋಗಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಸಹಜವೆಂಬಂತೆ ಬಿಳಿಮುಟ್ಟು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಂದರ್ಭಗಳೆಂದರೆ, ಹಾಗೂ ಅದರ ಕಾರಣವೆಂದರೆ,

ಯೋನಿಯ ಆವರಣದಲ್ಲಿ ದ್ರವದ ಆಮ್ಲತೆ ಅಧಿಕ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿದ್ದು, ಹೊರಗಿನಿಂದ ಬರುವ ಸೂಕ್ಷ್ಮಜೀವಿಯೂ ಸಲೀಸಾಗಿ ಒಳ ನುಗ್ಗಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಅಲಿ ನೆಲೆಗೊಂಡಿರುವ "ಡಾಡರ್‌ಲಿನ್" (DODERLIN) ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಜೀವಿಗಳು, ಆಮ್ಲತೆಯ ಮಟ್ಟವನ್ನು ಸ್ಥಿರವಾಗಿ ಕಾಪಾಡಿಕೊಂಡು ಬರುತ್ತವೆ. ಅಂಡಕೋಶದಲ್ಲಿ ಉತ್ಪನ್ನವಾಗುವ ಈಸ್ಟ್ರೋಜನ್ ಹಾರ್ಮೋನಿನ ಪ್ರಚೋದನೆಯಿಂದ ಯೋನಿಯಲ್ಲಿರುವ ಜೀವ ಕಣಗಳು ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಗ್ಲೈಕೋಜನ್ ಅಂಶವನ್ನು ಶೇಖರಿಸುತ್ತವೆ.

ಇಷ್ಟೆಲ್ಲಾ ಕವಚದಂತಹ ರಕ್ಷಣೆಯಿದ್ದೂ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿ, ಬಿಳಿ ಮುಟ್ಟಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗುವ ಕೆಲವು ಸಂದರ್ಭಗಳು ಹೀಗಿವೆ.

- (1) ಶಾಲಾ ಬಾಲಕಿಯರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಬಿಳಿಮುಟ್ಟಿನ ದೂರು ಕಂಡು ಬರುತ್ತದೆ. ಒಂದು, ಅವರುಗಳು ತೊಡುವ ಒಳ ಉಡುಪುಗಳು ಶುಚಿಯಾಗಿಲ್ಲದಿ

ರುವುದು. ಆಟವಾಡುವಾಗ ಎಲ್ಲೆಂದರಲ್ಲಿ ಕುಳಿತು ಆಡುವ ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಬಹುಬೇಗ ಸೋಂಕು ತಗುಲುತ್ತದೆ. ಅದೂ ಅಲ್ಲದೆ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಈಸ್ಟ್ರೋಜಿನ್ ಚೋದಕ ಅಂದರೆ ಹಾರ್ಮೋನು ಉತ್ಪಾದನೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಆದರೂ ಪುಟ್ಟ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ವೃದ್ಧರಲ್ಲಿ ಯೋನಿಯ ಆಮ್ಲತೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದ್ದು ಸೋಂಕು ಸುಲಭವಾಗಿ ಒಳ ಬರಲು ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ.

- (2) ಹೆರಿಗೆ, ಗರ್ಭಪಾತ, ಋತು ಸ್ತಾವದಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಯೋನಿಯ ಆಮ್ಲತೆ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಇಳಿಯುವುದರಿಂದ, ಸೋಂಕು ಬಹು ಬೇಗನೆ ಹರಡುತ್ತದೆ. ಹಾಗೆಯೇ ನಾರು ಗಡ್ಡೆಗಳು, ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಕಾಯಿಲೆ ಇದ್ದಾಗ.
- (3) ಹೆರಿಗೆಯಲ್ಲಾಗಬಹುದಾದ ಗರ್ಭಗೋರಳಿನ ಗಾಯಗಳು ಸೋಂಕು ತಗುಲಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಬಹುಬೇಗ. ಹೊರಗಿನ ರೋಗಾಣುಗಳು ಬಹಳ ಸುಲಭದಲ್ಲಿ ಒಳನುಗ್ಗಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತವೆ.
- (4) ಗುಹ್ಯ ರೋಗಗಳು, ಎಚ್.ಐ.ವಿ / ಎಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತರಲ್ಲಿ
- (5) ಮಧುಮೇಹದ ಮತ್ತು ಬೊಜ್ಜು ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುವವರಲ್ಲಿ
- (6) ಋತು ಕ್ರಿಯೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಧರಿಸುವ ಒಳ ಉಡುಪು ಬಟ್ಟೆ ಅಥವಾ 'ಪ್ಯಾಡ್'ಗಳಲ್ಲಿ 'ಬೂಸ್ಟ್' (FUNGUS) ಹುದುಗಿದ್ದು, ಯೋನಿಯಲ್ಲಿನ ಸೋಂಕು ಹರಡಿ, ತುರಿಕೆ, ಬಿಳಿಮುಟ್ಟಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ, ಗರ್ಭಕಂಠದಲ್ಲಿನ ಹುಣ್ಣುಗಳೂ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತವೆ.
- (7) ಹಾಗೆಯೇ ಟ್ರಿಕೋಮೋನಾಸ್ ಎಂಬ ಏಕಾಣು ಜೀವಿಯಿಂದ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿಸಿಕೊಂಡರೆ ವಿಪುಲವಾದ ಹಳದಿ ಹಸಿರು ಬಿಳಿ ಮಿಶ್ರಿದ ಮುಟ್ಟು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಇದು ಪುರುಷರಿಂದ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕದ ನಂತರ ಹರಡುವುದರಿಂದ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಇಬ್ಬರಿಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.
- (8) ಯೋನಿಯ ಹೊರದುಟಿಗಳ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಬಾರ್ತೊಲಿನ (BARTHOLIN) ಗ್ರಂಥಿಗಳಿಗೆ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿದಾಗ,
- (9) ಪುಟ್ಟ ಶಾಲಾ ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳು ಬಿಳಿಮುಟ್ಟೆಂದು ಹೇಳಲಾಗದಿದ್ದರೂ ತಾಯಂದಿರು, ಅವರುಗಳ ಒಳ ಉಡುಪುಗಳನ್ನು ತೊಳೆಯುವಾಗ ಗಮನಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಘಟನೆ = ಶಾಲಾ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದಾಗ ಏಳೆಂಟು ವಯಸ್ಸಿನ ಹೆಣ್ಣು ಮಗುವಿಗೆ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ಎನ್ನುವಂತ ಬಿಳಿಮುಟ್ಟಾಗಿರುವುದು ಅವಳ ಒಳ ಉಡುಪನ್ನು ಗಮನಿಸಿದಾಗ ಕಂಡು ಬಂದಿತು. ಆ ಮಗುವಿಗೆ ಅಂದು ಜ್ವರವಿದ್ದು, ಹೊರ ಜನನೇಂದ್ರಿಯ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ನೋವು ಎಂದು ಹೇಳಿಕೊಂಡಿದ್ದುದರಿಂದ, ಸೋಂಕಿರಬಹುದೆಂದು ಭಾವಿಸಿ, ಒಳ ಉಡುಪನ್ನು ಮಾತ್ರ ನೋಡಿ, ನಂತರ, ಬಿಳಿಮುಟ್ಟಿನ ಪರೀಕ್ಷೆಗಾಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಬರಲು ಹೇಳಿ ಹೋದವು. ಅಂದು ಮಧ್ಯಾಹ್ನವೇ ಆ ಮಗುವನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಗಾಬರಿಯಿಂದ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಬಂದಿದ್ದಳು. ನಾವು ಹೇಳಿ ಬಂದಂತೆ ಬಿಳಿಮುಟ್ಟಿನ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿದೆವು. ಸೂಕ್ಷ್ಮದರ್ಶಕದಲ್ಲಿ ನೋಡಿದ ನಮಗೆ ಧಿಗ್ಭ್ರಮೆಯಾಗಿತ್ತು!

ಆ ಶಾಲಾ ಬಾಲಕಿಯ ಬಿಳಿಮುಟ್ಟಿನ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿ ನೋಡುವಾಗ ನಮಗೆ ಕಂಡದ್ದು, ಸತ್ತು ಹೋಗಿದ್ದ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳು!!

ಆ ಮಗುವಿನ ತಾಯಿಗೆ ಕರೆದು ತಿಳಿಸಿ, ವಿಷಯದ ಗಂಭೀರ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನೂ ತಿಳಿಸಲಾಯಿತು. ಆಕೆ ರೋಧಿಸುತ್ತಾ ಮಗಳನ್ನು ಕರೆದೊಯ್ದಳು. ಆ ಮಗುವಿಗೆ ತನಗಾದ ಪರಿಸ್ಥಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳುವುದೂ ಗೊತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಶಿಶು ಪೀಡಕ ಕಾಮುಕನ ಕೃತ್ಯಕ್ಕೆ ಬಲಿಯಾಗಿತ್ತು. ಇದನ್ನು ಹೇಳುವ ಅವಶ್ಯಕತೆಯಿರಲಿಲ್ಲವಾದರೂ ಎಲ್ಲಿ ನಾವು ತೀವ್ರತರವಾಗಿ, ತಂದೆ-ತಾಯಂದಿರಾಗಿ, ಪೋಷಕರಾಗಿ ಎಡವುತ್ತಿದ್ದೇವೆಂದು ಹೇಳಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ಇಂದು ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಶಿಶುಪೀಡಕರು (CHILD MOLESTERS) ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅವರಿಗೆಲ್ಲಾ ಯಾವ ಶಿಕ್ಷೆಯೂ ಆಗದಿರುವುದು ವಿಷಾದನೀಯ.

ಇನ್ನು ಬಿಳಿಮುಟ್ಟಿನ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಹಂತಕ್ಕೆ ಬಂದರೆ ಹೀಗಿದೆ :

- (1) ಬಿಳಿಮುಟ್ಟನ್ನು ಲೇಪನ ಮಾಡಿ ಸೂಕ್ಷ್ಮದರ್ಶಕದಲ್ಲಿ ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ ರೋಗಾಣುವನ್ನು ಪತ್ತೆ ಮಾಡಿ ಸೂಕ್ತ ಔಷಧಿ ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ವಿವಾಹಿತ ಮಹಿಳೆಯಾದಲ್ಲಿ ದಂಪತಿಗಳಿಬ್ಬರಿಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.
- (2) ಗರ್ಭಾಶಯದಲ್ಲಿನ ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳು, ಗರ್ಭಕಂಠದಲ್ಲಿ ನಾರುಗಡ್ಡೆಗಳಿಗೆ ಸವಳಿಕೆಯಿಂದ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿದಾಗಲೂ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಬಿಳಿಮುಟ್ಟನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.
- (3) ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಗಿಲ್ಲವೆಂದೂ ಲೇಪನದಿಂದ ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಪ್ಯಾಪ್ ಲೇಪನ (PAP SMEAR) ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಆರಂಭಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

- (4) ಮಹಿಳೆಯು ಮಕ್ಕಳ ತಾಯಿಯಾಗದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಬಿಳಿಮುಟ್ಟು ನಿಲ್ಲದೆ ಯಾವ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೂ ಸ್ಪಂದಿಸದಿದ್ದರೆ, ಗರ್ಭಾಶಯವನ್ನು ತೆಗೆದು ಹಾಕಿದರೆ ತಪ್ಪಾಗಲಾರದು.
- (5) ಗರ್ಭಕಂಠದ ಮೇಲಿನ ಹುಣ್ಣನ್ನು ಕತ್ತರಿಸಿ ತೆಗೆದು ಪರೀಕ್ಷೆಗೊಳಪಡಿಸಿ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಅಲ್ಲವೆಂದು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಂಡು, ವಿದ್ಯುತ್ ಉಪಕರಣಗಳಿಂದ ಸುಟ್ಟು ಹಾಕುತ್ತಾರೆ ಇಲ್ಲವೆ ಶೀತಲ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ (CRYOSURGERY) ಯಿಂದ ತೆಗೆದು ಹಾಕಲು ಯತ್ನಿಸುತ್ತಾರೆ.
- (6) ಇವುಗಳ್ಯಾವುದಕ್ಕೂ ಜಗ್ಗದೇಯಿದ್ದಾಗ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

. ಆದುದರಿಂದ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಯನ್ನು ವಹಿಸಿ ಸಂದೇಹ ಬಂದ ಕೂಡಲೇ ಆರಂಭದಲ್ಲಿಯೇ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ನಮ್ಮ ಹಿಂದೂ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯಲ್ಲಿ ತಾಯ್ತನಕ್ಕೆ ಅದೆಷ್ಟು ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯಿದೆಯೆಂದರೆ, “ಮಕ್ಕಳಿಲ್ಲದವರಿಗೆ ಮುಕ್ತಿಯೇ ಇಲ್ಲ” ಎಂಬ ತೀರ್ಮಾನಕ್ಕೂ ಬಂದಿದ್ದಾರೆ. ದಾಂಪತ್ಯ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ನಲಿವನ್ನು ತರುವ ಮಕ್ಕಳು ಸದ್ಗತಿಗೂ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತಾರೆ. ಮಕ್ಕಳಿದ್ದರೆ ಮಾತ್ರ ಮೋಕ್ಷಕ್ಕೆ ದಾರಿ ಎಂದು ನಂಬಿದ್ದಾರೆ.

ಮುಂಜಾನೆ ಹುಟ್ಟಲಿ
ಸಂಜೀನೀ ಸಾಯಲಿ
ಬಂಜೆಯೆಂಬ ಸೊಲ್ಲಡಗಲಿ,

ಎಂದು ಮಕ್ಕಳಿಲ್ಲದ ಮಹಿಳೆಯು ಅತ್ತು ಗೋಳಾಡುವುದು ಇದೆ.

ವಿದ್ಯಾವಂತರಾದವರಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡಾ ಗರ್ಭಧಾರಣೆ, ಪ್ರಸವ ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯ ಅಂಗಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅಪಾರ ಅಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಅವೈಜ್ಞಾನಿಕ ತಿಳಿವಳಿಕೆಗಳಿವೆ ಎಂದರೆ ಆಶ್ಚರ್ಯವಾಗಬಹುದು. ಸಹಜವಾದ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆ ಋತುಚಕ್ರದ ಬಗ್ಗೆಯೂ ಕೂಡಾ ಸಾಮಾನ್ಯ ತಿಳಿವಳಿಕೆಯಿಲ್ಲದಿರುವುದು ಪ್ರತಿದಿನಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಬರುವ ದಂಪತಿಗಳ ಮಾತುಗಳಿಂದ ವ್ಯಕ್ತವಾಗುತ್ತದೆ.

ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಬಂಜೆತನ ಹೆಣ್ಣಿಗೆ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಸಮಸ್ಯೆ ಮಾತ್ರವಾಗಿರದೆ, ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಯೂ, ಕೌಟುಂಬಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಯೂ ಆಗಿರುತ್ತದೆ. ಹೆಣ್ಣು ಹುಟ್ಟಿರುವುದೇ ಗರ್ಭಧರಿಸಿ, ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಹೆರುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಎಂಬ ಸಮಾಜದ ಮಾತನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡು ಬಿಟ್ಟಿರುತ್ತಾಳೆ. ಗಂಡು ಪೌರುಷದ ಸಂಕೇತ, ಪ್ರತೀಕವೆಂಬ ಕುರುಡು ನಂಬಿಕೆಯಿಂದ ಮಕ್ಕಳಾಗದೇ ಇದ್ದರೆ, ಅವಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ದೂಷಿಸುತ್ತಾರೆ. ಪುರುಷನನ್ನು ದೂಷಿಸುವುದು ಕಡಿಮೆ. ಎಷ್ಟೋ ವೇಳೆ, ಬಂಜೆತನದ ನಿವಾರಣೆಗಾಗಿ ಮೊದಲು ಬರುವವಳೇ ಹೆಣ್ಣು. ಅಂದ ಮಾತ್ರಕ್ಕೆ ಗಂಡನಲ್ಲಿ ದೋಷವಿರುವುದಿಲ್ಲ ವೆಂದಲ್ಲ. ಗಂಡು ನಪುಂಸಕನಲ್ಲದಿರಬಹುದು ಆದರೆ ನಿರ್ವೀರ್ಯನಾಗಿದ್ದಿರ ಬಹುದು. ಈ ಅಂಶಗಳು ದಂಪತಿಗಳಿಬ್ಬರೂ ಸಮವಾಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ

ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಂದ ಖಚಿತ ಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ದಂಪತಿಗಳಿಬ್ಬರ ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯ ಅಂಗಗಳು ಸುಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರಬೇಕು.

ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದೇ ಒಂದು ವೀರ್ಯಾಣು, ಅಂಡಾಣುವಿನೊಂದಿಗೆ ಮಿಲನಗೊಂಡರೂ, ಅಂಡಾಣುವಿನ ಕೋಟಿಯಂತಿರುವ ಹೊರಭಾಗವನ್ನು ಭೇದಿಸಲು ಸೈನಿಕರಿದ್ದ ಹಾಗೆ ಅನೇಕ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳ ಹೋರಾಟ, ಸಹಕಾರ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಕೋಟಿಗಟ್ಟಲೆಯ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳು ಅಂಡಾಣುವನ್ನು ಸುತ್ತುವರೆದು ಮುತ್ತಿಗೆ ಹಾಕಿ ಒಳ ಹೋಗಲು ಯತ್ನಿಸಲು ಅಂಡಾಣುವಿನ ಹೊರ ಕವಚವನ್ನು ಶಿಥಿಲಗೊಳಿಸಲು ಆರಂಭಿಸುತ್ತವೆ. ಈ ಮಧ್ಯೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಒಂದು ವೀರ್ಯಾಣು ಅಂಡಾಣುವಿನ ಶಿಥಿಲಗೊಂಡ ಹೊರ ಕವಚವನ್ನು ಭೇದಿಸಿ ಒಳಗೆ ಹೋದ ಕೂಡಲೆ ಮತ್ತೆ ಹೊರ ಕವಚ ಮುಚ್ಚಿಕೊಂಡು ಬಿಡುತ್ತದೆ. ನಿರಾಶೆಯಿಂದ ಹೋರಾಡಿದ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳು ಸಾವನ್ನಪ್ಪುತ್ತವೆ. ಇದಕ್ಕಾಗಿಯೇ ಈ ಯುದ್ಧಕ್ಕಾಗಿಯೇ ಸೈನಿಕರಂತೆ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು ಶಕ್ತಿಯುತ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳು ಬೇಕಾಗುತ್ತವೆ. ಗೆದ್ದರೆ ರಾಜ್ಯ ಸಿಗುವುದು ರಾಜನಿಗೇ ಹೊರತು ಸೈನಿಕರಿಗಲ್ಲವೆಂಬಂತೆ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯಲ್ಲಿ ರಾಜನ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸಲು ಒಂದೇ ಒಂದು ವೀರ್ಯಾಣು ಸಾಕು. ನಂತರದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಧಾರಣೆ ಮುಂದುವರೆದು ಪ್ರಸವದಲ್ಲಿ ಮುಕ್ತಾಯವಾಗುತ್ತದೆ.

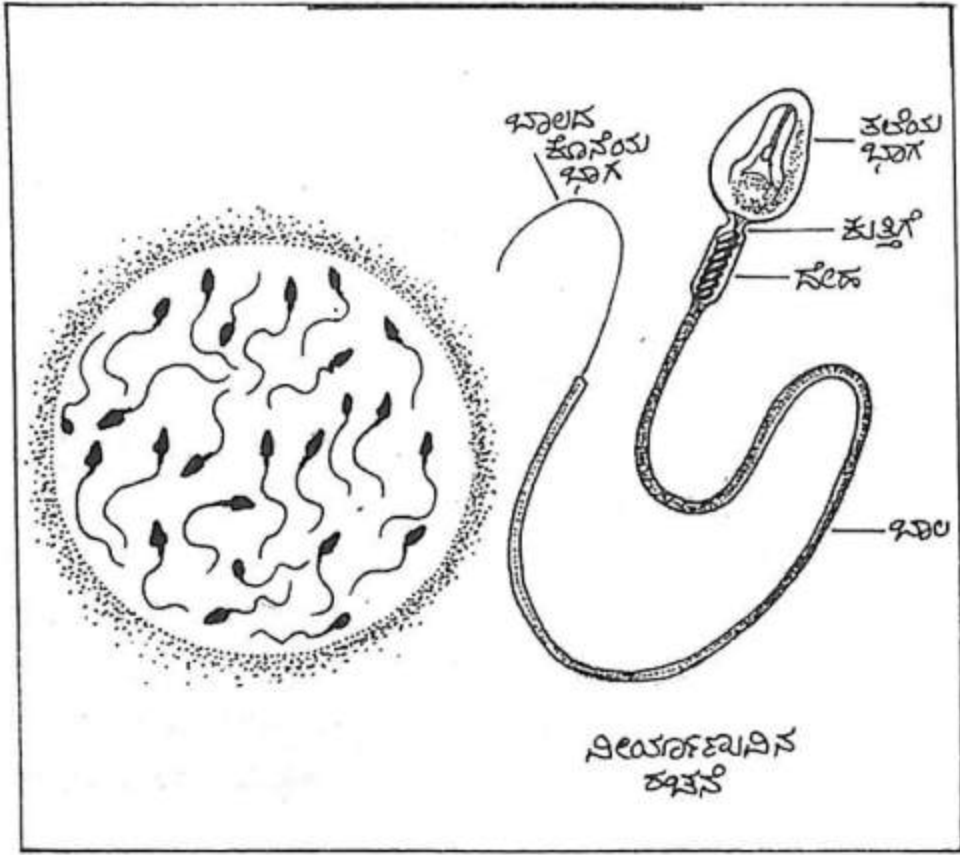
ಪುರುಷರಲ್ಲಿ ಬಂಜಿತನಕ್ಕೆ ಕಾರಣಗಳು :

- (1) ಧಾತುವಿನ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಮೊದಲು ಮಾಡಿಸುತ್ತಾರೆ. ಅಂದರೆ, ದ್ರವರೂಪದಲ್ಲಿರುವ ಧಾತುವೆಂದು ಕರೆಯಲ್ಪಡುವ ದ್ರವದಲ್ಲಿ ವೀರ್ಯಾಣು ಚಲಿಸುತ್ತಿರುತ್ತವೆ. ಅದರಿಂದಲೇ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳ ಪೋಷಣೆಯು ನಡೆಯುವುದರಿಂದ ಮುಖ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ.
- (2) ಪುರುಷನಲ್ಲಿ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಒಂದು ಮಿ.ಲಿ. ಧಾತುವಿನಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಎರಡು ಕೋಟಿಯಷ್ಟು ಇದ್ದರೆ ಇರಬೇಕು. ಒಂದು ಮಿ.ಲಿ. ಧಾತುವಿನಲ್ಲಿ ಐದು ಕೋಟಿಯವರೆಗೂ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳಿದ್ದರೆ ಸಮಸ್ಯೆಯೇ ಬರುವುದಿಲ್ಲ.
- (3) ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲ, ಚಲನೆಯಲ್ಲೂ ತೀವ್ರ ವೇಗವಿದ್ದಷ್ಟು ಒಳ್ಳೆಯದು. ಯೋನಿಯಿಂದ, ಗರ್ಭಕಂಠ ಸೇರಿ, ನಂತರ ಗರ್ಭಾಶಯವನ್ನು ಪ್ರವೇಶಿಸಿ, ಗರ್ಭನಾಳದ ಮೂಲಕ ಒಮ್ಮೊಮ್ಮೆ ಪ್ರಯಾಣ ಬೆಳೆಸಿ ಅಂಡಾಣುವಿನೊಂದಿಗೆ

ಸೇರುವ ಈ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳು, ಚಲನಶೀಲತೆಯಿಂದ, ಆರೋಗ್ಯದಿಂದಿರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

- (4) ವೀರ್ಯಾಣುಗಳ ಆಕೃತಿ, ಗಾತ್ರ, ಕುತ್ತಿಗೆಯ ಭಾಗವೂ ಸಹಜವಾಗಿರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಒಮ್ಮೊಮ್ಮೆ ವಿಕೃತ ಆಕಾರದಿಂದಿರುವ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳು ಇರುವುದುಂಟು, ದೊಡ್ಡ ತಲೆ, ಚಿಕ್ಕಬಾಲ, ಸುತ್ತಿದ ಬಾಲ, ಇಬ್ಬಾಗವಾದ ತಲೆಯ ಭಾಗ, ಸುಸ್ತಾಗಿ ಚಲಿಸದೆ ಇರುವುದು, ಅನಾರೋಗ್ಯ ಅಶಕ್ತ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳಿಂದ ಗರ್ಭಧಾರಣೆ ಅಸಾಧ್ಯ.
- (5) ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಸೋಂಕು ವ್ಯಾಪಿಸಿ, ಕೀವಿನ ಕಣಗಳು ಕಾಣಿಸಬಹುದು.
- (6) ಬೀಜಾಣುಗಳನ್ನು ಉತ್ಪತ್ತಿ ಮಾಡುವ ವೃಷಣಗಳು ತಮ್ಮ ಸ್ವಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿದ್ದು, ಬೀಜೋತ್ಪತ್ತಿಯನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಮಾಡುತ್ತವೆಯೋ ಇಲ್ಲವೋ ಎಂಬುದನ್ನು ಖಚಿತ ಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ವೀರ್ಯಾಣುಗಳು ಹಾದು ಹೊರಬರುವ ದಾರಿಯಲ್ಲಿನ ತೊಡಕುಗಳ ಬಗ್ಗೆಯೂ ಯೋಚಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಒಮ್ಮೊಮ್ಮೆ ಕೆಲವರಲ್ಲಿ ವೃಷಣಗಳು ಉದರದಿಂದ, ಹೊರಗೆ ವೃಷಣಕ್ಕಾಗಿಯೇ ಇರುವ ಚೀಲಕ್ಕಿಳಿಯುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೊಂದು ಆಜನ್ಮ ನ್ಯೂನತೆಯೂ ಆಗಿರುತ್ತದೆ. ಆಗ ಉದರದ ಉಷ್ಣತೆಗೆ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳು ಉತ್ಪತ್ತಿಯು ಕಷ್ಟಕರವಾಗುತ್ತದೆ.
- (7) ಇತರ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ, ವೃಷಣಗಳಲ್ಲಿನ ಸೋಂಕು, ಗುಹ್ಯ ರೋಗಗಳಿಂದ ಧಾಳಿಗೊಳಗಾಗುವುದು, ಮಂಗಬಾವು ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಕಾಡಿದ್ದರೆ, ವೃಷಣಗಳಿಗೂ ಧಕ್ಕೆಯನ್ನುಂಟು ಮಾಡುತ್ತವೆ, ಕ್ಷಯರೋಗ, ಆನೆಕಾಲು ರೋಗ, ಸಕ್ಕರೆ ಕಾಯಿಲೆ, ಮೂತ್ರ ಪಿಂಡಗಳ ರೋಗಗಳೂ ವೃಷಣಕ್ಕೆ ನೇರವಾಗಿ ಅಲ್ಲದೆ ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿ ಸೋಂಕುಗಳಿಂದ ಧಕ್ಕೆಯನ್ನುಂಟು ಮಾಡಿ ಬೀಜೋತ್ಪತ್ತಿಗೆ ಧಕ್ಕೆಯನ್ನುಂಟು ಮಾಡುತ್ತವೆ.
- (8) ಹಾಗೆಯೇ ಸ್ಥೂಲಕಾಯ, ಮದ್ಯಪಾನ, ತಂಬಾಕು ಸೇವನೆ, ಧೂಮಪಾನ, ಅತಿಯಾದ ಬಿಸಿನೀರಿನ ಸ್ನಾನ, ಮಾದಕ ವಸ್ತುಗಳ ವ್ಯಸನಿಯಾಗಿದ್ದರೆ, ಅಕಸ್ಮಾತ್ ಆಗಿ ವೃಷಣಗಳಿಗೆ ಏಟು ಬಿದ್ದರೆ, ನೈಲಾನಿನಿಂದ ಮಾಡಿದ ಬಿಗಿಯಾದ ಒಳ ಉಡುಪುಗಳನ್ನು ಧರಿಸುತ್ತಿದ್ದರೆ,
- (9) ವರ್ಣತಂತುಗಳಲ್ಲಿ ಅಸಹಜತೆ, ನಿರ್ನಾಳ ಗ್ರಂಥಿಗಳ ಅಸಮರ್ಪಕ ಕೆಲಸದಿಂದಲೂ ವೀರ್ಯೋತ್ಪತ್ತಿಯು ಕುಂಠಿತವಾಗಬಹುದು.

ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಸರ್ವಕದಲ್ಲೂ ಕಾಣಿಸಿ ನಿಯೋಜನಗಳು



- (10) ಹಾಗೆಯೇ, ಆಜನ್ಮ ನ್ಯೂನತೆಯಿಂದಾಗಿ, ವೀರ್ಯನಾಳಗಳಲ್ಲಿ ಅಡ್ಡಿ ಆತಂಕ, ಅಡೆ ತಡೆಗಳಿದ್ದು, ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾದ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳ ಮಾರ್ಗ ಕಟ್ಟಿದಂತಾಗುವುದು.
- (11) ಮತ್ತೆ ಕೆಲವರಲ್ಲಿ ಬೀಜೋತ್ಪತ್ತಿಯೇ ಇರುವುದಿಲ್ಲ, ಮತ್ತೆ ಕೆಲವರಲ್ಲಿದ್ದರೂ ತೀರಾ ಕಡಿಮೆಯಿರಬಹುದು.
- (12) ಉದರದ, ಇತರೆ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ವೀರ್ಯನಾಳ, ವೀರ್ಯ ಸಂಗ್ರಹಕೋಶ, ಪ್ರಾಸ್ಟೇಟ್ ಗ್ರಂಥಿಗೆ ಧಕ್ಕೆ ತಗುಲಿ, ಗಾಯ, ಸೋಂಕು ಉಂಟಾಗಿ ಮುಂದೆ ವೀರ್ಯಾಣು ಸಾಗಾಣಿಕೆಗೆ ತೊಂದರೆಯಾಗಬಹುದು.
- (13) ಲೈಂಗಿಕ ವಿಚಾರಗಳಲ್ಲಿರುವ ಅಜ್ಞಾನ, ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡ ಅಥವಾ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ನರಗಳ ದೌರ್ಬಲ್ಯವೂ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು.

ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಬಂಜೆತನಕ್ಕೆ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಹೀಗೆ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಬಹುದು :

- (1) ಋತು ಚಕ್ರದಲ್ಲಿನ ಏರುಪೇರು ಹಾಗೂ ಮುಟ್ಟಿನ ದೋಷಗಳು.
- (2) ಆಜನ್ಮ ನ್ಯೂನತೆಗಳಿಂದಾಗಿ ಗರ್ಭಕೋಶ ವಿವಿಧ ಆಕಾರ, ಗಾತ್ರಗಳಲ್ಲಿರುವುದು, ಎರಡೆರಡು ಗರ್ಭಕೋಶ, ಒಂದೇ ಗರ್ಭಕಂಠವಿರಬಹುದು, ಎರಡು ಗರ್ಭಕೋಶಗಳು, ಎರಡು ಗರ್ಭಕಂಠಗಳಿದ್ದು ಯೋನಿಯ ಆವರಣವೂ ಎರಡು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿರುವುದು, ಅತಿಚಿಕ್ಕ ಗರ್ಭಾಶಯ, ಅಂಡಾಶಯಗಳೇ ಬೆಳೆಯದಿರುವುದು, ಒಮ್ಮೊಮ್ಮೆ ಅಂಡಾಶಯಗಳಿದ್ದರೂ ಗರ್ಭಕೋಶವೇ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು.
- (3) ಅಂಡಾಶಯದಲ್ಲಿನ ಸೋಂಕು ರೋಗಗಳು, ಗಡ್ಡೆಗಳು.
- (4) ಯೋನಿಯಲ್ಲಿನ ಸೋಂಕು, ಗಡ್ಡೆಗಳು
- (5) ಗರ್ಭನಾಳದ ಕ್ಷಯರೋಗ, ಇತರೆ ಸೋಂಕು ರೋಗಗಳು, ಎಂಡೋಮೆಟ್ರಿಯೋಸಿಸ್ (ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳಪದರಿನ ಸ್ಥಾನಪಲ್ಲಟ), ಇತರೆ ಅಡೆತಡೆಗಳು,
- (6) ಗರ್ಭಕಂಠ, ಅಥವಾ ಗರ್ಭದ್ವಾರದಲ್ಲಿನ ಸೋಂಕು, ಹುಣ್ಣುಗಳು, ತೆರೆದ ಬಾಯಿಯ ಗರ್ಭಕಂಠ ಸೋಂಕಿಗೆ ದಾರಿಮಾಡಿಕೊಡುತ್ತದೆ.
- (7) ದೇಹದ ನಿರ್ನಾಳ ಗ್ರಂಥಿಗಳ ಅಸಮರ್ಪಕ ಕಾರ್ಯವೈಖರಿ,
- (8) ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲೂ ಕಂಡು ಬರುವ ಧೂಮಪಾನ, ಮದ್ಯಪಾನ, ಮಾದಕ ವಸ್ತುಗಳ ಸೇವನೆ, ತಂಬಾಕು ಸೇವನೆ,
- (9) ಮಧುಮೇಹ, ಕ್ಷಯರೋಗ, ಮೂತ್ರಕೋಶ, ಮೂತ್ರಪಿಂಡ ರೋಗಗಳು, ಸ್ಥೂಲಕಾಯ ಗುಹ್ಯರೋಗಗಳು ಮತ್ತಿತರ ಸೋಂಕುಗಳು
- (10) ಗರ್ಭಪಾತ ನಂತರದಲ್ಲಿ, ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳಪದರು ನಾಶವಾಗುವುದು, ಧಕ್ಕೆಯುಂಟಾಗುವುದು, ಗರ್ಭನಾಳಗಳು ಈ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮುಚ್ಚಿ ಹೋಗಲೂ ಬಹುದು. ಅಧಿಕ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳ ಸೇವನೆಯೂ ಒಂದು ಕಾರಣವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಹಂತಗಳು :

ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ, ದಂಪತಿಗಳಲ್ಲಿರಬಹುದಾದ ಬಂಜೆತನಕ್ಕೆ ಕಾರಣಗಳನ್ನು

ಗುರುತಿಸುವುದರಿಂದ ಅವುಗಳನ್ನು ಖಚಿತ ಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಕೆಲವು ಪ್ರಮುಖವಾದ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಿಸಿದ ನಂತರ, ಆಯಾ ಕಾರಣಗಳಿಗನುಗುಣವಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ವೈದ್ಯರು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ.

ಪುರುಷರಿಗೆ,

- (1) ಧಾತುವಿನ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿ, ವೀರ್ಯಾಣುಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ, ಚಲನಶೀಲತೆ, ಗಾತ್ರ, ಆಕಾರದಲ್ಲಿನ ವಿಕಾರತೆಗಳನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯುತ್ತಾರೆ.
- (2) ವೃಷಣಗಳ ಕಾರಣಗಳಿದ್ದರೆ ಬಯಾಪ್ಸಿಯ ಮೂಲಕ, ಸೂಕ್ಷ್ಮದರ್ಶಕದಲ್ಲಿ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗದೇ ಇರುವ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ.
- (3) ಹಾಗೆಯೇ ವೀರ್ಯನಾಳಗಳಲ್ಲಿನ ಅಡೆತಡೆಗಳನ್ನು ಎಕ್ಸ್‌ರೇ ಮೂಲಕ ಔಷಧಿಗಳನ್ನುಪಯೋಗಿಸಿ ಕಂಡುಹಿಡಿಯುತ್ತಾರೆ.
- (4) ವೃಷಣಗಳ, ಜನನಾಂಗಗಳ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಜೊತೆಗೆ ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್ ಕೂಡಾ ಮಾಡಿ ನೋಡುತ್ತಾರೆ.
- (5) ಹಾಗೆಯೇ ಹೈಡ್ರೋಸೀಲ್ (HYDROCEOL) ಅಂದರೆ, ವೃಷಣಗಳಲ್ಲಿ ದ್ರವವು ಶೇಖರಿಸಿ ದಪ್ಪವಾಗಿರುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ಪರೀಕ್ಷಿಸುತ್ತಾರೆ. ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ.
- (6) 'ವೆರಿಕೋಸ್ ವೇನ್ಸ್' ಅಂದರೆ (VARICOCE VEINS) ರಕ್ತ ನಾಳಗಳು ಗಂಟು ಗಂಟಾಗಿದ್ದರೆ, ಕಂಡು ಹಿಡಿದು ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಅವಶ್ಯವಾಗಿದ್ದರೆ ಮಾಡಿ ನಿವಾರಿಸುತ್ತಾರೆ.
- (7) ಹಾಗೆಯೇ ಮಧುಮೇಹ, ಬೊಜ್ಜು, ಕ್ಷಯ, ಗುಹ್ಯರೋಗಗಳ ಪತ್ತೆ ಮಾಡಿ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆರಂಭಿಸುತ್ತಾರೆ.
- (8) ನಿರ್ನಾಳ ಗ್ರಂಥಿಗಳ ಕಾರ್ಯ ವೈಖರಿಯ ಬಗ್ಗೆ ವಿಶೇಷ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸಿ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ.
- (9) ಕೆಟ್ಟ ಹವ್ಯಾಸಗಳನ್ನು ಬಿಡುವಂತೆ ಹೇಳಿ ಉಗುರುಬೆಚ್ಚಗಿನ ನೀರಿನ ಸ್ನಾನ, ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶವುಳ್ಳ ಆಹಾರ, ಹೆಚ್ಚುವರಿ ವಿಟಮಿನ್ "ಇ" ಯನ್ನು ಸೇವಿಸಲು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ.
- (10) ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ, ಹೆಚ್ಚಾಗುವಂತೆ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಸೇವಿಸಲು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ.

ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಹಂತಗಳು ಹೀಗಿವೆ :

- (1) ಆಜನ್ಮ ನ್ಯೂನತೆಗಳನ್ನು ಕಂಡು ಹಿಡಿಯಲು ಸ್ಯಾನಿಂಗ್ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸುತ್ತಾರೆ.
- (2) ಅಂಡಾಣು ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುತ್ತದೆಯೋ ಇಲ್ಲವೋ ಆದರೂ, ಗರ್ಭ ಧಾರಣೆಗೆ ಅನುಕೂಲಕರವಾದ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಇದೆಯೋ ಇಲ್ಲವೋ ಎಂಬುದನ್ನು ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾದ ಸ್ಯಾನಿಂಗ್ ಮೂಲಕ ಖಚಿತ ಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ.
- (3) ಗರ್ಭನಾಳಗಳಲ್ಲಿನ ದೋಷಗಳು, ಹಾಗೂ ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳಭಾಗ ಸ್ಥಿತಿಗಳನ್ನು ತಿಳಿಯಲು ವಿಶೇಷವಾದ ಎಚ್.ಎಸ್.ಜಿ. ಎಕ್ಸ್-ರೇ (HYSTERO - SALPINGOGRAM) ಎಂಬುದನ್ನು ಮಾಡಿ ನೋಡುತ್ತಾರೆ.
- (4) ಅಂಡಾಶಯ, ಗರ್ಭನಾಳಗಳು, ಗರ್ಭಾಶಯಗಳಲ್ಲಿನ ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ಅಂತರ್ ದರ್ಶಕ, ಹಗೂ ಉದರದರ್ಶಕಗಳಿಂದ ಪರೀಕ್ಷಿಸುತ್ತಾರೆ. ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ.
- (5) ಗರ್ಭಕಂಡದ ಸ್ಥಿತಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವೀಕ್ಷಿಸುತ್ತಾರೆ. ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ಸುಲಭವಾಗುತ್ತದೆ.
- (6) ಯೋನಿಯಲ್ಲಿನ ಸೋಂಕು ರೋಗಗಳನ್ನು ಪತ್ತೆ ಮಾಡಿ, ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ.
- (7) ಹಾಗೆಯೇ ನಿರ್ನಾಳ ಗ್ರಂಥಿಗಳ ವೈಖರಿಯ ಬಗ್ಗೆಯೂ, ವಿಶೇಷ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿ, ಹಾರ್ಮೋನುಗಳ ಸ್ರವಿಸುವಿಕೆಯ ಬಗ್ಗೆಯೂ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸುತ್ತಾರೆ.
- (8) ಇತರೆ ಕಾಯಿಲೆಗಳಾದ ಗುಹ್ಯ ರೋಗಗಳು, ಮಧುಮೇಹ, ಮೂತ್ರ ಪಿಂಡಗಳ ಹಾಗೂ ಮೂತ್ರ ಕೋಶಗಳ ಕಾಯಿಲೆ, ಕ್ಷಯ ರೋಗ, ಬೊಜ್ಜು ಇತರೆ ಕಆರಣಗಳಿದ್ದರೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ.
- (9) ಕೆಟ್ಟ ಹವ್ಯಾಸಗಳನ್ನು ಬಿಡಲು ಸೂಚಿಸುತ್ತಾರೆ.
- (10) ಹಾಗೆಯೇ ರಕ್ತಹೀನತೆ, ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡಗಳಿಂದ ದೂರವಿರುವಂತೆ ಸಲಹೆ, ಸಮಾಲೋಚನೆ ನಡೆಸುತ್ತಾರೆ.
- (11) ಒಳ್ಳೆಯ ಪರಿಸರ, ಉತ್ತಮ ಆಹಾರದ ಜೊತೆಗೆ ವೈಯಕ್ತಿಕ ನೈರ್ಮಲತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ಉತ್ತಮ ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ.

ಎಲ್ಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಾದನಂತರ ಸಹಜ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಗೆ ಕೆಲವು ತಿಂಗಳು ಅವಕಾಶ ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಹಾಗೂ ಆಗದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಆಕೆಯ ಪತಿಯ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳನ್ನು ಆಕೆಯ ಗರ್ಭದ್ವಾರದ ಮೂಲಕ ಕೃತಕವೀರ್ಯ ಪೂರಣ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ.

ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನದಲ್ಲಿ ಬಂಜೆತನದ ನಿವಾರಣೆಗಾಗಿ ಅನೇಕ ಆವಿಷ್ಕಾರಗಳಾಗಿರುವುದರಿಂದ, ಹಿಂದಿನ ಕಾಲದ ಮಹಿಳೆಯರಂತೆ ಕಂಗಾಲಾಗಿ ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಆಕೆಯ ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡವನ್ನು ತಡೆಯಲು, ಸಂಪ್ರದಾಯಸ್ಥ ಮಹಿಳೆಯಾಗಿದ್ದರೆ, ಪೂಜೆ-ವ್ರತಗಳಲ್ಲಿ ತನ್ನನ್ನು ತೊಡಗಿಸುವಂತೆ ಸೂಚಿಸುತ್ತಾರೆ. ಹಾಗೆಯೇ ದತ್ತು ಮಗುವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಸಾಕಲು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಇದರಿಂದ ಆಕೆಯ ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡ, ದುಃಖ ಕಡಿಮೆಯಾದಂತಾಗಿ, ನಿರ್ನಾಳ ಗ್ರಂಥಿಗಳು ಒತ್ತಡಗಳಿಂದ ಪಾರಾಗಿ, ಸಹಜವಾಗಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುವುದರಿಂದ ಎಷ್ಟೋ ಮಹಿಳೆಯರು ಗರ್ಭಧರಿಸಿರುವ ಘಟನೆಗಳು ದಾಖಲಾಗಿವೆ.

ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗಳು ಹುಟ್ಟಿಕೊಂಡಿರುವುದರಿಂದ, ನಿರ್ವೀರ್ಯತೆಯಿಂದ ಪತಿಯು ನಿರಾಶನಾಗಿದ್ದರೆ, ದಂಪತಿಗಳ ಆಶಯ ಹಾಗೂ ಒಪ್ಪಿಗೆಯ ಮೇರೆಗೆ ಇನ್ನೊಬ್ಬರ ವೀರ್ಯ ಪೂರಣವನ್ನೂ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಆದರೆ ಇದೊಂದು ಭಾವನಾತ್ಮಕ ಕಾರ್ಯವಾದುದರಿಂದ ಸಂಪ್ರದಾಯಸ್ಥ ಮನಸ್ಸುಗಳು ಒಪ್ಪದೇ ಇರಬಹುದು. ಅದು ಅವರ ಮನಃಸ್ಥಿತಿ ಹಾಗೂ ಆಯ್ಕೆಗೆ ಬಿಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.

ಕೆಲವರು "ಪ್ರನಾಳ ಶಿಶು ವಿಧಾನ"ಗಳ ಮೊರೆ ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇದೂ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ದುಬಾರಿಯಾದರೂ ತಾಯ್ತನದ ತೀವ್ರ ಹಂಬಲದಿಂದ ಮಾಡಿಸಿ ಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಇದಕ್ಕೆ 'ಟೆಸ್ಟ್ ಟ್ಯೂಬ್ ಬೇಬಿ' ಎಂದೂ ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ. ಇನ್ನೂ ಕೆಲವರು ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಅಂಡಾಶಯಗಳು ಆರೋಗ್ಯಕರವಾಗಿದ್ದು ಗರ್ಭಾಶಯವು ರೋಗಗ್ರಸ್ತವಾಗಿಯೋ ಅಥವಾ ಆಜನ್ಮ ನ್ಯೂನತೆಯಿಂದ ಇರದೇ ಇದ್ದಾಗ "ಬಾಡಿಗೆ ತಾಯಂದಿರ" ಮೊರೆ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ.

ಯಾರದ್ದೋ ಅಂಡಾಣು, ಯಾರದ್ದೋ ವೀರ್ಯಾಣು ಮತ್ತಾರದ್ದೋ ಗರ್ಭಾಶಯದೊಳಗೆ ಭ್ರೂಣ ಕಟ್ಟಿ, ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಸಿ, ಶಿಶುವನ್ನು ಪಡೆಯುವ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನಗಳು ಬಂದಿರುವುದರಿಂದ, ಮಹಿಳೆ ಈಗ ಬಂಜೆತನದ ಬವಣೆಗಳಿಂದ ಮೊದಲಿನ ಹಾಗೆ ಬಳಲುವಂತಿಲ್ಲ. ಯಾವುದಾದರೊಂದು ವಿಧಾನವನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಯಾವ ವಿಧಾನಗಳು ಇಷ್ಟವಾಗದಿದ್ದಾಗ ಅಥವಾ ಸಾಧ್ಯವಾಗದೇ ಇದ್ದಾಗ, ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಸಾಕುವ ಹಂಬಲವೂ ಹೆಚ್ಚಾದಾಗ ದತ್ತು ಸ್ವೀಕಾರವನ್ನಾದರೂ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

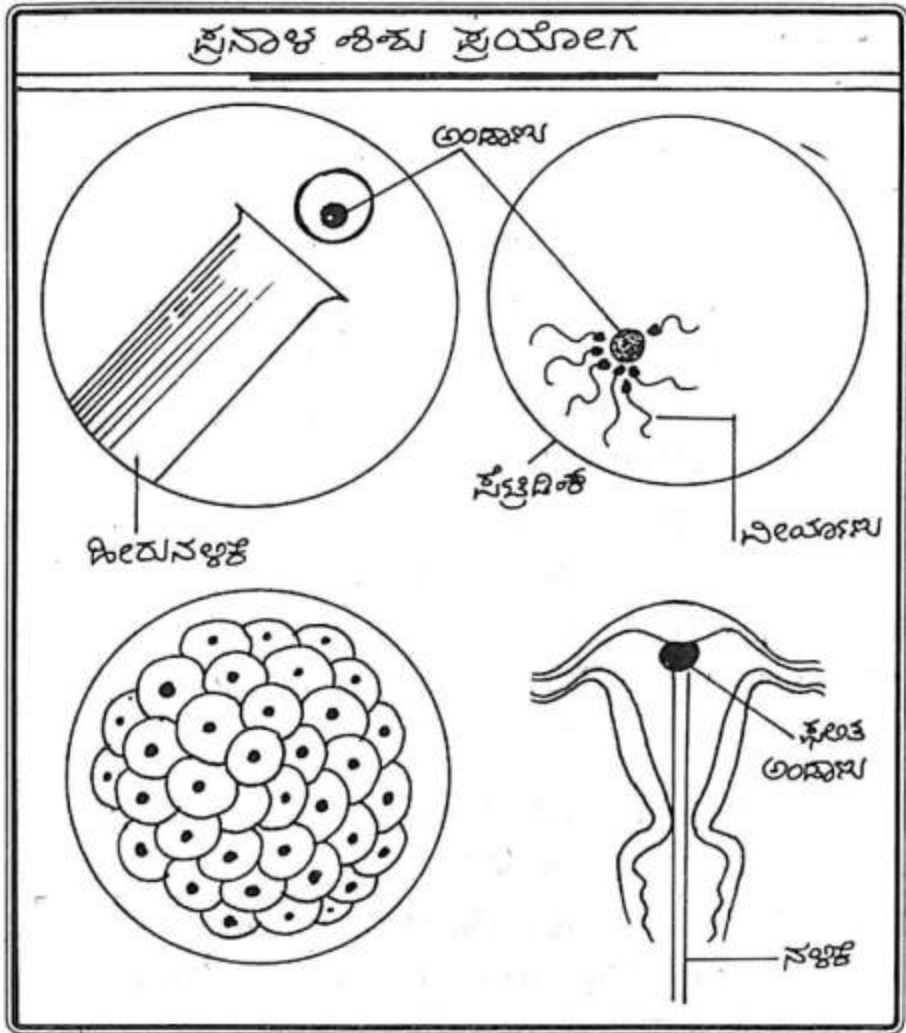
“ಟ್ರೆಸ್ಬ್ಲೂಬ್ ಬೇಬಿ” ಅಥವಾ ಪ್ರನಾಳ ಶಿಶು ತಂತ್ರಜ್ಞಾನದ ಕಾರ್ಯವೈಖರಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಎಷ್ಟೋ ಜನರಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ಮಾಹಿತಿಯಿಲ್ಲ. ಕಾರಣ, ಅವರಿಗೆ ತಿಳಿಸಿ ಹೇಳುವ ತಾಳ್ಮೆ ಸಮಯ ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯರಿಗೂ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

ಪ್ರನಾಳ ಶಿಶುವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಬಂದವರನ್ನು ಸ್ಥೂಲವಾಗಿ ಎಲ್ಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಗೂ ಒಳಪಡಿಸಿ, ಅವರ ದೇಹದ ನಿರ್ನಾಳ ಗ್ರಂಥಿಗಳು ಸ್ತವಿಸುವಿಕೆ, ಹಾರ್ಮೋನುಗಳನ್ನು ತಮ್ಮ ಹಿಡಿತಕ್ಕೆ ತಂದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಹರನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ದಾಖಲು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಪತ್ನಿಯ ಅಂಡಾಶಯದಲ್ಲಿರುವ ಅಂಡಾಶಯವು, ಬಲಿತ ಅಂಡಾಣುಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಉತ್ಪತ್ತಿ ಮಾಡುವಂತೆ ಹೊರಗಿನ ಕೃತಕ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಔಷಧಿಗಳಿಂದ ಉದ್ದೇಶಿಸುತ್ತಾರೆ. ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿ ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್ ಮಾಡುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ. ಅಂಡಾಣುಗಳು ಬಲಿತು ಪ್ರಯೋಗಕ್ಕೆ ಅರ್ಹವಾಗಿವೆಯೆಂದು ಅರಿತ ಕೂಡಲೆ, ಆ ಮಹಿಳೆಯ ಅಂಡಾಶಯಗಳಿಂದ, ಉದರ ಮೂಲಕ ಅಂಡಾಣುಗಳನ್ನು ಹೀರಿಕೊಂಡು ಹೊರಗೆಳೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಅಷ್ಟರಲ್ಲಿ ಹೊರಗಡೆ ವಿಶೇಷವಾದ ದ್ರವವನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಉಪಕರಣ ‘ಪೆಟ್ರಿಡಿಶ್’ (PETRIDISH) ಎಂಬ ಗಾಜಿನ ಬಟ್ಟಲಿಗೆ ಈ ಹೀರಿ ಹೊರತೆಗೆದ ಅಂಡಾಣುಗಳನ್ನು ಹಾಕುತ್ತಾರೆ. ನಂತರ ಹಲವು ಬಾರಿ ಸಂಸ್ಕರಿಸಿ ಸಶಕ್ತವಾಗಿ ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿದ ಉತ್ತಮ ಚಲನಶೀಲತೆ, ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯದಿಂದಿರುವ ಸಹಜ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳನ್ನು ಅಂಡಾಣುಗಳ ಜೊತೆ ‘ಪೆಟ್ರಿಡಿಶ್’ಗೆ ಬೆರೆಸುತ್ತಾರೆ. ಎರಡರಲ್ಲೂ ವಿಶೇಷ ದ್ರವ ಅಂದರೆ ದಂಪತಿಗಳ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಸಹಜ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯು ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುವಂತಹ ರಸಗಳು, ರಸದೂತಗಳನ್ನು ಕೃತಕವಾಗಿ ತಯಾರಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಒಂದು ಅಂಡಾಣುವಿಗೆ 60,000 ವೀರ್ಯಾಣುಗಳ ಪ್ರಮಾಣವಿದ್ದಾಗ ಮಾತ್ರ ಗರ್ಭಕಟ್ಟುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿರುತ್ತದೆ. ಸುಮಾರು 18 ಗಂಟೆಗಳ ನಂತರ, ಅಂಡಾಣುವು ಫಲಿತು ವಿಭಜನೆಯನ್ನು ‘ಪೆಟ್ರಿಡಿಶ್’ ನಲ್ಲಿಯೇ ಆರಂಭಿಸುತ್ತದೆ.

ಇದು ಮುಂದೆ ವಿಕಾಸಗೊಂಡು ಬೆಳೆಯ ಬಲ್ಲದು ಎಂದು ಖಾತ್ರಿಯಾದಾಗ, ಇದನ್ನು ತಂತ್ರಜ್ಞಾನದ ಮೂಲಕ ಮಹಿಳೆಯ ಗರ್ಭಾಶಯದೊಳಗಿಡುತ್ತಾರೆ. ಸಹಜವಾದ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯಲ್ಲಿ, ದೊರಕುವ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಭ್ರೂಣಕ್ಕೆ ದೊರೆಯುವಂತೆ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ. ಭ್ರೂಣವು ಹಾಯಾಗಿ ಬೆಳೆಯುತ್ತಾ ಹೋಗಿ ತಾಯಿಯ ಗರ್ಭಾಶಯದೊಳಗೆ, ನವ ಮಾಸಗಳನ್ನು ಕಳೆಯುತ್ತದೆ. ಮಹಿಳೆಗೆ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಸಂಭ್ರಮವನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ತಾಯ್ತನದ ಸುಖ ನೀಡಲು ಪ್ರಸವದನಂತರ ವಿಶೇಷ ಅತಿಥಿಯಾಗಿ ಶಿಶುವು ಹೊರಬರುತ್ತದೆ.

ಇದೇ ವಿಧಾನದಲ್ಲಿ 'ಗಿಫ್ಟ್' 'ಸಿಫ್ಟ್' ಎಂಬ ವಿಧಾನವನ್ನು ಅನುಸರಿಸುತ್ತಾರೆ. 'ಗಿಫ್ಟ್'ನಲ್ಲಿ ಅಂಡಾಣುಗಳನ್ನು ವೀರ್ಯಾಣುಗಳನ್ನು ಮಹಿಳೆಯ ಗರ್ಭನಾಳಕ್ಕೆ ಸೇರಿಸುತ್ತಾರೆ. ಅಲ್ಲಿ ಭ್ರೂಣ ಕಟ್ಟಿದ ನಂತರ ಆ ಭ್ರೂಣವು ಗರ್ಭಾಶಯದ ಪ್ರಯಾಣ ಬೆಳೆಸಿ, ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯನ್ನು ಮುಂದುವರೆಯಿಸುತ್ತದೆ.

ಹಾಗೆಯೇ "ಸಿಫ್ಟ್" ವಿಧಾನದಲ್ಲಿ ಪುರುಷನ ಧಾತುವನ್ನು ನೇರವಾಗಿ ಗರ್ಭನಾಳದೊಳಗೆ ಸೇರಿಸುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಮೇಲೆ ಹೇಳಿದಂತೆ ಯಶಸ್ವಿಯಾದರೆ ಗರ್ಭ ಮುಂದುವರೆಯುತ್ತದೆ.



ಪಾರಿಭಾಷಿಕ ಶಬ್ದಾರ್ಥಗಳು

ಅಂತರದರ್ಶಕ	-	Endoscope
ಅಣಬೆ, ಬೂಸ್ಸು	-	Fungus
ಅತಿಮುಟ್ಟು	-	Menorrhagia
ಶೀತಲ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ	-	Cryo Surgery
ರಕ್ತನಾಳಗಳು	-	Blood Vessels
ಅಮಾಯಕ / ನಿರಪಾಯಕರ	-	Benign
ಅವಳಿಗಳು	-	Twins
ಆಸರೆ ಪಟ್ಟಿ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ	-	Sling Operation
ಈಲಿ - ಯಕೃತ್	-	Liver
ಉದರ	-	Abdomen
ಉದರ ದರ್ಶಕ	-	Laproscope
ಉದರದ ಮೇಲಿನ ತೆಳುಪೊರೆ	-	Peritonium
ಉಲ್ಕದ್ರವ	-	Amniotic fluid
ಊತ, ಬಾವು	-	Swelling, Oedema
ಊತಕ	-	Tissue
ಋತುಬಂಧ	-	Menopause
ಎಳೆ ಬಸಿರು ನಂಜು	-	Pre-Eclampsia
ಒತ್ತಡ	-	Pressure
ಒಳಪದರ	-	Endometrium
ವಾಕರಿಕೆ	-	Nausea
ವಾಂತಿ	-	Vomiting

ಕಿಳುಳಿ	-	Pelvis
ರಕ್ತಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟುವಿಕೆ	-	Clotting, Cloagulation
ಕವಚ	-	Capsule
ಕೀವು	-	Pus
ನಂಜು	-	Sepsis
ಕೆಂಪು ರಕ್ತಕಣಗಳು	-	Red Blood Cells
ಗರ್ಭಕೋಶವನ್ನು ಹೊರ ತೆಗೆಯುವುದು -	-	Hysterectomy
ಗರ್ಭಪಾತ	-	Abortion
ಗುಂಜೆಲು ಭಾಗ	-	Pubis
ಗುದ್ದಾರ	-	Anus
ಗುದಪ್ರದೇಶ	-	Perineum
ಗುರಾಣಿಗ್ರಂಥಿ	-	Thyroid gland
ಗಡ್ಡೆ	-	Tumor
ಗ್ರಂಥಿ	-	Gland
ಚೂಚಕಗಂತಿ	-	Papilloma
ರಸದೂತ, ಚೋದಕ	-	Harmone
ಆಜನ್ಮ ನ್ಯೂನತೆ	-	Congenital Anomalies
ಸತ್ತೆ, ಜರಾಯು, ತಾಯಿ ಮಾಸು -	-	Placenta
ಜನಿಕ, ವಂಶವಾಹಿನಿ	-	Genes
ಜಲಗರ್ಭ	-	Hydromnios
ಗರ್ಭಾಶಯದ ಜಾರಿಳಿತ	-	Prolapsed Uterus
ಸಣ್ಣಗಡ್ಡೆ, ಜಿಟ್ಟು	-	Cyst
ಜೀವಕೋಶ	-	Cell
ಜೀವಾಣುರೋಧಕ	-	Antibiotics
ಜೀವುಂಡಿಗೆ ಪರೀಕ್ಷೆ	-	Biopsy
ಜ್ವರ	-	Fever

ತಡೆಮುಟ್ಟು	-	Amenorrhoea
ವೃಷಣಗಳು	-	Scrotum, Testicles
ತಂತು ಕಟ್ಟು	-	Ligaments
ಬೆನ್ನುಮೂಳೆ ಕೂಡದಿರುವಿಕೆ	-	Spina-bifida
ಬೊಜ್ಜು	-	Obesity
ಗುಂಜೆಲು ಮೂಳೆ	-	Pubic Bone
ಭ್ರೂಣ	-	Embryo
ಮಧುಮೇಹ	-	Diabetes
ನಡುತೆರೆ	-	Septum
ಸ್ನಾಯುಪದರ	-	Myometrium
ಮಾರಕ ಗಂತಿ	-	Malignant
ಋತುಸ್ತ್ರಾವ	-	Menstruation
ಬೆನ್ನುಹುರಿ	-	Spinal cord
ಮೆದುಳು	-	Brain
ನೋವಿನ ಮುಟ್ಟು	-	Dysmenorrhoea
ಮೂತ್ರಕೋಶ	-	Urinary Bladder
ಮೂತ್ರದ್ವಾರ	-	Urethra
ಮೂಲ, ಆರಂಭಿಕ	-	Primary
ಗುಹ್ಯ ರೋಗಗಳು	-	Venereal diseases
ಯೋನಿ	-	Vagina
ಯೋನಿಮುಖ	-	Vulva
ರಕ್ತಹೀನತೆ	-	Anaemia
ರಕ್ತದ್ರವ	-	Plasma
ರಕ್ತಗಂಟು	-	Haematoma
ಋತುಚಕ್ರ	-	Menstrual Cycle
ರಸಾಯನಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	-	Chemotherapy

ಅತಿಯಾದ ರಕ್ತಸ್ರಾವ	-	Haemorrhage
ರೇತು ಕಿಗ್ಗೋಶ	-	Seminal Vesicle
ರೇತು, ಧಾತು, ವೀರ್ಯ	-	Semen
ರೋಗಪತ್ತೆ, ನಿಧಾನ	-	Diagnosis
ರೋಗಾಣು	-	Pathogen
ಲೋಳ್ವರೆ	-	Mucus Membrane
ವರ್ಣತಂತು	-	Chromosome
ವಂಕಿ	-	Loop
ಬಸಿರು ನಂಜು ವಿಷಬಾಧೆ	-	Eclampsia, Toxaemia
ವೀರ್ಯಾಣು	-	Sperm
ವೃಷಣ ನೀರ್ಬಾವು	-	Hydrocele
ಶುಕ್ಲ ಗ್ರಂಥಿ	-	Prostate gland
ಶ್ರವಣಾತೀತ ತರಂಗ ಪರೀಕ್ಷೆ	-	Ultra Sonography (scanning)
ಸವಳಿಕೆ	-	Degeneration
ಅಮಾಯಕ ಗಡ್ಡೆಗಳು	-	Benign Tumors
ಸೋಂಕು	-	Infection
ಸ್ವಲನ	-	Ejaculation
ಸ್ನಾಯು	-	Muscle
ಸಂಕುಚನ	-	Contraction
ಹಲಪದಿ	-	Polyp
ಹಾಲ್ವಸಗ್ರಂಥಿ	-	Lymph node
ಹೊಕ್ಕುಳ ಬಳ್ಳಿ	-	Umbelical Cord