

మనదేశంలో ప్రతి నాలుగు నిమిషాలకు ఒకరు చొప్పున పిల్లలు అంధత్వానికి గురవుతున్నారు. ఆ లెక్కన ప్రస్తుతం మన దేశంలో రెండు లక్షలా డెబ్బే వేల మంది చిన్నారులు అంధులుగా ఉన్నారని గణాంకాలు చెబుతున్నాయి. రెండేళ్లలోపే అంధత్వానికి గురైన పిల్లల్లో సుమారు 50 శాతం మంది 5 ఏళ్ల లోపే చని పోతున్నారు. నిజానికి అంధత్వాన్ని కలిగించే ఈ సమస్యలో 70 శాతం దాకా నివారించడం సాధ్యమయ్యేవే. చిన్న వయసులోనే కంటి సమస్యలను గుర్తించి అవసరమైన వైద్య శస్త్ర చికిత్సలు అందించకపోతే అది అంధత్వానికి దారి తీస్తుంది. అందుకే ముందస్తు జాగ్రత్తలే పిల్లలను అంధత్వ ముప్పునుంచి తప్పిస్తాయంటున్నారు, నేత్ర వైద్య నిపుణురాలు డాక్టర్ మాధవి. మరిన్ని వివరాలు మీకోసం...



పసికందులు అంధులైతే...

శుభ్రాలతో పుట్టిన పిల్లలను చూసి జాగ్రత్తపడతారు. లేదా ఉన్నంతలో ఏదో అర్థం సహాయం చేస్తారు. అంతేగానీ, వెంటనే వైద్యపరీక్షలు చేయించడం గానీ, మందులతోనే లేదా శస్త్ర చికిత్సల ద్వారానే పరిస్థితి చక్కబడే అవకాశం గురించి ఆలోచించడమో చాలా మంది చేయరు. ఫలితంగా పరిస్థితి చక్కబడే అవకాశం కూడా జారిపోయి, వారు కాళ్ళతో అంధులుగా మారే స్థితికి దారి తీస్తుంది. కొంత మంది పిల్లలు కార్మిక్యా లోనం కారణంగా పుట్టుకతోనే అంధులవుతారు. అయిన వార్తలకా ఆ స్థితిని ఎవరూ ఏమీ చేయలేదన్నట్లు వదిలేసి ఊరుకుంటారు. నిజానికి కార్మిక్యా మార్పిడి చికిత్సతో కొంత మేరకైనా వారికి తిరిగి చూపు అందించే అవకాశాలు ఉంటాయి. నేత్ర వైద్య విభాగంలో వచ్చిన ఆరునాళన చికిత్సల గురించిన అవగాహన లేకపోవడమే సమాజంలో మన దేశంలో లక్షలాది మంది పిల్లలు జీవితమంతా అంధులుగానే ఉండిపోయే పరిస్థితి ఎదురవుతోంది. పిల్లల్లో వచ్చే చివ మిన్-ఎ లోపాలు, మహాచింత, రుబెల్లా, అప్తాల్స్ నీ నియోనెటో రియం వంటి సమస్యలను నివారించే అవకాశాలు మొదటగా ఉన్నాయి. ఇతర శుభ్రాలు, నీటిశాసులు (గ్రోవ్ మా), కార్మిక్యా అందర్యం, మెల్లకన్ను, రెటినోపతి తప్ప ప్రీమియర్ లోడి, రెటినో బ్లాస్క్ మా, మరకాన్ న్న దృష్టిలోపాలు వీటిని వైద్య చికిత్సలతో తొలగించడం సాధ్యమవుతుంది. కానీ, ఈ విషయం తెలియక కంటి సమస్యలను అవేళే కాక ఫలితాలు అన్నట్లు అలా వదిలేయడం వల్ల ఎంతో మంది పిల్లలు జీవనచూపు నేరహతీకండా కాలం వెళ్లకపోయి చచ్చిపోయింది.

ఎలా తెలుస్తాయి ?

సాధారణంగా ఆరు మాసాల వయసు నుంచే పిల్లలు తల్లిని గుర్తు పడు తుంటారు. పరిశీలనగా అన్ని వైపులా చూడటం కూడా చేస్తుంటారు. ఆ లక్షణాలేమీ కనిపించకపోతే ఆ పిల్లల్లో కంటికి సరిబెంబింది ఏమైనా సమస్య ఉన్నట్లు బాగాలంది. తరువాత జన్మవేపులు కొట్టకపోవడం, కనుగుడ్డు అవేగంగా తిప్పుకూ ఉండడం, రంగు వస్తువులను చూచినా వాటి మీద దృష్టి పడకుండా మరోవైపు చూడటం, కళ్ళ మరీ పెద్దమీగా ఉండడం వంటివి కూడా కంటి సమస్యలు ఉన్నట్లు అనుమానించే అంశాలే. అయితే తరచుగూడ లకు ఈ విషయాల మీద అనుమానం తిగినా వయసు పెరుగుతూ ఉంటే ఇవన్నీ కాటంకం అనే పోతాయి అనుకునే వాళ్ళే ఎక్కువ. కానీ, ఆ లక్షణాలు ఆ తరువాత ఒక తీవ్రమైన సమస్యకు గురిచేస్తాయనే అవగాహన లేక పోవడమే ఇందుకు కారణం. పిల్లల్లోని ఈ అసహజ లక్షణాలను ముందే గుర్తించి ముందులో లేదా శస్త్ర చికిత్సలో అందిస్తే ఆ తరువాత పిల్లలు చూపు కోర్కెయే పరిస్థితి రాకుండా నివారించవచ్చు.

విటమిన్-ఎ లోపాలు:

పిల్లల్లో కార్మిక్యా సమస్యతో వచ్చే అంధత్వానికి విటమిన్-ఎ లోపమే ప్రధాన కారణం. ఈ లోపం వల్ల ముందుగా రేటికటి సమస్య వస్తుంది. బాగా అలవాటైన ప్రదేశంలో కూడా పిల్లలు రాత్రిపూట తడబడుతున్నా వడే వడే వస్తువులను గమనించక వాటిని పడలేస్తాన్నా అది రేటికటి సమస్యగా గుర్తించాలి. కంటిలో తడి అలిపోవడం, రైగుడ్డుపైన బాడిడి రంగు మచ్చలు ఏర్పడటం ఉంటాయి. చివరి దశలో కార్మిక్యా దెబ్బతీసి అంధత్వం వస్తుంది. నివారణగా

ప్రతి ఆరుమాసాలకు ఒకసారి 200000 ఐయ విటమిన్-ఎ ఇవ్వు ఉండాలి. పాలు ఇవ్వే తల్లులకు ప్రసవం నుంచి తగిన మోతాదులో విటమిన్-ఎ ఇవ్వాల్సి ఉంటుంది. అలాగే మహిళా టీకాలు కూడా ఇవ్వించడం ద్వారా కార్మిక్యా సమస్యను నియంత్రించవచ్చు.

కళ్ళలక (అప్తాల్స్ నియోనెటోరియం)

కొంత మంది పిల్లలు 10 రోజుల వయసులోనే కళ్ళలక సమస్యకు గురవుతుంటారు. గిట్టెలు బాల్బూరియా, శైలిస్ ఇన్ ఫెక్షన్లకు గురైనప్పుడు ఆ సమస్య జరుపుతో ఉన్న శిశువుకు కూడా సోకుతుంది. ఫలితంగా పుట్టిన శిశువు కళ్ళలో పుసులు కట్టడం, కళ్ళలోంచి ఒక జిగురు వదారం ప్రవించడం జరుగుతుంది. వెంటనే వైద్యం అందకపోతే కంటి కార్మిక్యా దెబ్బతీసి అంధత్వం రావచ్చు. అందుకే గిట్టెగా ఉన్నప్పుడు గానీ, ప్రసవ సమయంలో గానీ, తల్లులు ఇన్ ఫెక్షన్ బారిన పడకుండా కాపాడటం చాలా ముఖ్యం. అలాగే పుట్టిన పాప కళ్ళు పరీక్షించి కళ్ళలక ఉంటే కళ్ళను శుభ్రపరచుస్తూ పానిడీస్ ఐయా డీన్ డ్రావకం చుట్టలను కంటిలో వేయాలి.

రుబెల్లాతో జాగ్రత్త...

మాడు నుంచి ఆరుమాసాల గర్భంలో ఉన్నప్పుడు తల్లులు రుబెల్లా అనే వైరల్ ఇన్ ఫెక్షన్లకు గురైతే వీధి పలురకాల రుగ్మలతో పుడుతుంటారు. ముఖ్యంగా పుట్టుకతో వచ్చే గుండెలోపాలు, చెవిటికనం, మానసిక నైకల్లం, రోజులు గడిచే కొద్దీ దంతాల లోపాలు, కంటి శుభ్రాలు, గ్రోవ్ మా, రెటినా పరమైన వ్యాధులు కూడా ఈ పిల్లలకు రావచ్చు. ఈ స్థితిని నివారించడానికి యుక్త వయసులో ఉన్న యువతులకు రుబెల్లా టీకాలు వేసుకునిరగా ఇవ్వాలి.

అపోహలూ ఎక్కువే...

పిల్లల్లో కంటి సమస్యలు ఎన్ని ఉన్నా వయసు పెరిగితే వాటంకం అనే తగ్గిపోతాయనుకోవడం, కళ్ళ ఎరుపెక్కితే కళ్ళి చునుటాలు పోయడం, కొన్ని సందర్భాల్లో కంటిలో అకు మనర్లు, ఇతర మాలిశా మందులు వేయడం, గిట్టెగా ఉన్నప్పుడు అవసరమైన మందులు, టీకాలేమీ తీసుకోకపోవడం, మేనరిక వివాహాలు ఇవన్నీ పిల్లల్లో కంటి సమస్యలను పెంచి దివలికి వారి చూపునే హరిస్తున్నాయి.

పిల్లల్లో శుక్రం

ప్రతి రెండు వేల మంది పిల్లల్లో ఒకరు పుట్టుకతోనే శుక్ర సమస్యకు గురయ్యే వీలుంది. కొంతమంది పిల్లలకు పుట్టుకతో గానీ, కొంత వయసు వచ్చిన తరువాత గానీ ఒక కంటిలో లేదా రెండు కళ్ళలో శుక్రాలు రావచ్చు. ఇందుకు గల కారణాల్లో వీధి గర్భంలో ఉన్నప్పుడు తల్లి ఇన్ ఫెక్షన్లకు గురికావడం, ఇన్ ఫెక్షన్లపై కారణాలు, కంటికి బలంగా దెబ్బ తగలడం వంటివి ప్రధానమైనవి. ఈ వ్యాధి సోకినప్పుడు కనుపాప నల్లగా కాకుండా తెలుపు రంగులోకి మారుతుంది. ఈ పిల్లల్లో వెలుతురు చూడలేకపోవడం, చూపు నిలబెట్టలేకపోవడం, కనుగుడ్డును అడ్డిగా తిప్పుడం, ఎక్కువగా కళ్ళ దిక్కించి చూడటం వంటి లక్షణాలు కనిపిస్తాయి. ఈ స్థితిలో శస్త్ర చికిత్స ద్వారా శుక్రాన్ని తీసివేయడం ఒక్కటే పరిష్కారం. శుక్రాల కారణంగా పిల్లల్లో చేసే శస్త్ర చికిత్స పెద్దవారిలో చేసే శస్త్ర చికిత్స ఈ రెండు వేరు వేరు. రెండేళ్ల లోపు పిల్లలకు ఈ శస్త్ర చికిత్స చేసినప్పుడు వారికి ఇదేళ్ల వయస్సు లాగానే అద్దాలు వాడాలి ఉంటుంది. రెండవ సారి శస్త్ర చికిత్స చేసే కంటిలో అద్దం అమర్చాక సాధారణ అద్దాలే సరిపోతాయి. అయితే ఒకసారి ఈ శస్త్ర చికిత్స జరిగిన పిల్లలను జీవితాంతం నేత్రవైద్యుని పర్యవేక్షణలో ఉంచడం చాలా అవసరం.

గ్రోవ్ మా (నీటికాసులు)

ఈ వ్యాధి సోకే వారిలో పెద్ద వాళ్ళే ఎక్కువగా ఉంటారు. అయితే పిల్లల్లోనూ ప్రతి 10 వేల మందికి ఒకరు కొప్పున ఈ వ్యాధి బారినపడుతుంటారు. గ్రోవ్ మాతో కంటిలో ఒత్తిడి పెరిగి, అక్కడన్న నరం దెబ్బ తీసి అంధత్వం వస్తుంది. ఈ వ్యాధి సోకిన పిల్లల్లో కనుపాప పెద్దదవుతుంది. తెలుతురు చూడలేకపోవడం, కంటిలోంచి నీరు కారడం వంటి లక్షణాలు కనిపిస్తాయి. కంటిలోని ఒత్తిడిని తగ్గించడానికి శస్త్ర చికిత్స ఒక్కటే పరిష్కారం. ఆ తరువాత కూడా ఒత్తిడి తగ్గకపోతే మరోసారి శస్త్రచికిత్స చేయవలసి రావచ్చు. లేదా మందులు వాడవలసి రావచ్చు. ఏమైనా గ్రోవ్ మా ఉన్న వారు జీవితాంతం దాక్టర్ పర్యవేక్షణలో ఉండడం చాలా అవసరం.

మెల్ల

మెల్ల ఉన్నప్పుడు ఒక కన్ను సమాంతరంగా ఉండదు. అందుకే రెండు కళ్ళనుంచి మెడకును చేత ప్రతిబింబాలు కూడా సుమంగా ఉండవు. మెడను సరేయంగా ఉన్న ప్రతిబింబాన్ని పరిగణించి తీసుకుని మనకూ ఉండే రెండవ ప్రతిబింబాన్ని నిర్ణయించుకుంటుంది. అలాగే ఇంకొంత కాలం గడిస్తే మెల్లకంటి చూపు మరింత తగ్గి దివలికి అంధత్వానికి దారి తీస్తుంది. ఈ స్థితిని యాదరించేయాలి అంటారు. మెల్ల కన్ను ఉన్నప్పుడు అక్కే లోపే గుర్తించి తగిన వైద్య చికిత్స చేయవలసి ఉంటుంది. మెల్ల నివారణలో కంటి రెండవలను సరిచేయడానికి శస్త్ర చికిత్స కూడా అవసరమవుతుంది. మెల్లను పూర్తి స్థాయిలో తొలగించడానికి కొందరికి రెండవసారి కూడా శస్త్ర చికిత్స చేయవలసి రావచ్చు. శస్త్ర చికిత్స తరువాత దృష్టిలోపాలకు కళ్ళకోడ కూడా వాడవలసి ఉంటుంది.

కంటి చూపు వృద్ధికి...

కొంత మంది పిల్లల్లో మందులతోగానీ, శస్త్ర చికిత్స వల్ల గానీ చూపును మెరుగుపరిచే అవకాశాలు ఉండవు. అలాంటి వారిలో అప్పటికే ఇంకా మిగిలి ఉన్న చూపును మెరుగుపరిచే అధునిక చికిత్సలు కొన్ని ఇవ్వు అందుబాటులో ఉన్నాయి. పిల్లల ప్రస్తుత కంటి చూపును అంచనా వేసి కొన్ని రకాల బూత ద్వారా, టెలిస్కోపులు, ప్రత్యేకమైన కళ్ళకోడ, కొన్ని ప్రత్యేకమైన రైడ్ల ద్వారా పిల్లల చూపును మెరుగు పరిచే అవకాశాలు ఉన్నాయి. అయితే అప్పటికే అంధత్వం కారణంగా ట్రేయిలి లిమిట్ అంటాయి పడితే ఈ పరికరాలను ఉపయోగించడానికి అంతగా ఇష్టపడరు. అందుకే చిన్న వయసులోనే పిల్లల అంధత్వాన్ని అంచనా వేసి అందుబాటులో ఉన్న సదుపాయాలను వినియోగించుకుంటే ప్రయోజనం ఉంటుంది. పుట్టుకతో వచ్చిన అంధత్వాన్ని పూర్తిగా జయించలేకపోయినా, ప్రయోజనపరమైన కంటిచూపును పొందే అవకాశాలు ఉన్నాయి. "అంధత్వం...ఎవరూ" అన్న నానుడి పిల్లల కంటి సమస్యల విషయంలో నూటికి నూరు పాళ్ళు నిజం.

-డాక్టర్ జి.మాధవి

బిరుద్రెంట్ లక్షమూలజ్యోతి, మెడికల్ డైరెక్టర్, గెరమి ఐ ఇన్ స్టిట్యూట్, రాజమండ్రి, ఫోన్ : 9502136068.

