



ഡോ. ആർ. അനുപമ



ഡയറക്ടർ & ചീഫ് കൺസൾട്ടന്റ്, പ്രാൺ ഫെർട്ടിലിറ്റി & വെൽ വുമൺ സെന്റർ, കുമാരപുരം, തിരുവനന്തപുരം

പ്രശസ്ത വന്ധ്യതാ

ചികിത്സ വിദഗ്ദ്ധ.

തിരുവനന്തപുരം

‘പ്രാൺ ഫെർട്ടിലിറ്റി ആന്റ് വെൽ വുമൺ സെന്ററി’ന്റെ ഡയറക്ടറും ചീഫ് ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റുമാണ്.

ഐ.എം.എ വനിതാ ഹെൽത്തിന്റെ സംസ്ഥാന കൺവീനർ, ഐ.എം.എ വനിതാ വിഭാഗം മുൻ സംസ്ഥാന ചെയർപേഴ്സൺ, ഇന്ത്യൻ സൊസൈറ്റി ഓഫ് അസിസ്റ്റഡ് റീപ്രൊഡക്ഷൻ എക്സിക്യൂട്ടീവ് മെമ്പർ.

‘വന്ധ്യതയും ചികിത്സയും’ എന്ന മലയാളത്തിലെ ആദ്യ പുസ്തകത്തിന്റെ ഗ്രന്ഥകർത്രി. സ്ത്രീകൾക്കു വേണ്ടി സ്ത്രീകൾ മാത്രം നടത്തുന്ന തിരുവനന്തപുരത്തെ പ്രാൺ ഹോസ്പിറ്റലിന്റെ സാരഥി.

Mob: 9495957953
Tel: 0471 2447953
drranupama@gmail.com

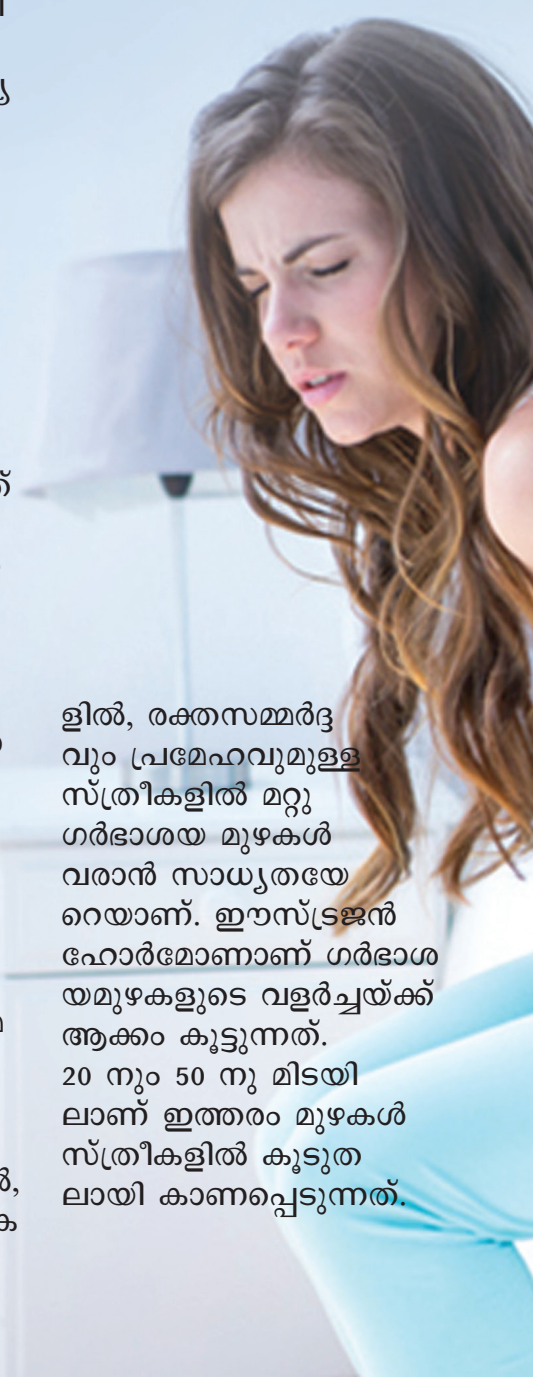
ഗർഭാശയമുഴുകളും പ്രതിവിധികളും

സർവ്വസാധാരണമായി സ്ത്രീകളിൽ കാണുന്ന ഒരു ആരോഗ്യ പ്രശ്നമാണ് ഗർഭാശയ മുഴുകൾ അഥവാ ഫൈബ്രോയിഡ്സ് (Fibroids). അൾട്രാ സൗണ്ട് സ്കാനിംഗിന്റെ പ്രചാരണം കൂടിയതോടെ ചെറുതും വലുതുമായ ഗർഭാശയ മുഴുകൾ പെട്ടെന്ന് കണ്ടു പിടിക്കപ്പെടുന്നുണ്ട്. ഇത് പലപ്പോഴും സ്ത്രീകൾക്ക് അനാവശ്യ മാനസിക സമ്മർദ്ദത്തിന് കാരണമാകുന്നു.

എന്താണ് ഫൈബ്രോയിഡ്

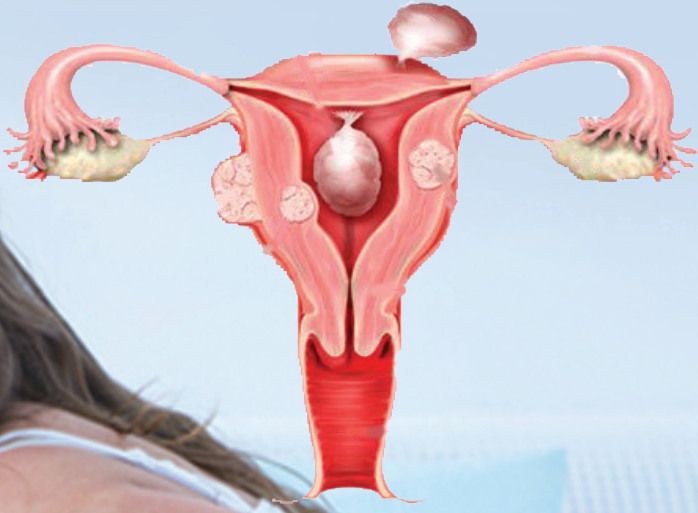
പ്രത്യേകിച്ച് ഒരു കാരണവുമില്ലാതെ സ്ത്രീകളിൽ കാണുന്ന ഒന്നാണ് ഗർഭാശയമുഴുകൾ. ജനിതക വ്യതിയാനങ്ങൾ, growth factor പോലെയുള്ള പ്രോട്ടീനിന്റെ അമിത വളർച്ച, രക്തധമനികളിലെ വ്യത്യാസങ്ങൾ, പാരമ്പര്യമായി അമിതവണ്ണമുള്ളവരിൽ, വന്ധ്യരായ ദമ്പതികളിൽ, മദ്യപാനികളായ സ്ത്രീകളിൽ,

രക്തസമ്മർദ്ദവും പ്രമേഹവുമുള്ള സ്ത്രീകളിൽ മറ്റു ഗർഭാശയ മുഴുകൾ വരാൻ സാധ്യതയേറെയാണ്. ഈസ്ട്രജൻ ഹോർമോണാണ് ഗർഭാശയമുഴുകളുടെ വളർച്ചയ്ക്ക് ആക്കം കൂട്ടുന്നത്. 20 നും 50 നു മിടയിലാണ് ഇത്തരം മുഴുകൾ സ്ത്രീകളിൽ കൂടുതലായി കാണപ്പെടുന്നത്.



രോഗലക്ഷണങ്ങൾ

50% പേരിൽ യാതൊരു ലക്ഷണവുമില്ലായിരിക്കും. ചിലരിൽ ആർത്തവ സമയത്ത് അമിത രക്തസ്രാവം, കഠിനമായ വേദന, രക്തസ്രാവം ആർത്ത വാനന്തരവും നീണ്ട് നിൽക്കുക, വയറിനും നടുവിനും വേദന, മൂത്രതടസ്സം, മലബന്ധം, വന്ധ്യത ഇവയ്ക്ക് കാരണമാകുന്നു. ഗർഭാശയത്തിന് ഉള്ളിലേക്ക് തള്ളിനിൽക്കുന്ന മുഴകളാണ് വന്ധ്യതയ്ക്കും, ഗർഭഭ്രാന്തിനും ഇടയാകുന്നത.



ഇവ പേടിക്കേണ്ടതുണ്ടോ?

സാധാരണ ഗർഭാശയ മുഴകൾ 1-2 സെ.മീ വർഷത്തിൽ വളരും. പക്ഷേ അതിനെക്കാൾ വേഗത്തിൽ വളരുന്ന മുഴയാണെങ്കിലോ, കഠിനമായ രക്തസ്രാവവും, വേദനയും ഉണ്ടാക്കുന്നെങ്കിൽ പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിക്കുന്നു. 1% അർബുദമാവാനുള്ള സാധ്യത ഇവയ്ക്കുണ്ട് (Sarcoma). ഗർഭാശയത്തിന് ഉള്ളിൽ ഉള്ള മുഴയായ Submucous Fibroids നീക്കം ചെയ്യുന്നതാണ് ഗർഭവതിയാകാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നവർക്ക് നല്ലത്. അതുപോലെ മുഴയുടെ വലിപ്പം 5 സെ.മീ കൂടുതലുണ്ടെങ്കിലും നീക്കം ചെയ്യുന്നത് നല്ലതാണ്.



ചികിത്സകൾ

ഗർഭാശയ മുഴുകൾ പൂർണ്ണമായി മറഞ്ഞില്ലെങ്കിലും, അവയുടെ വളർച്ച മന്ദീഭവിപ്പിക്കാൻ ഉതകുന്ന മരുന്നുകൾ ഇന്ന് ലഭ്യമാണ്. Mifepristone, Ulipristal, GnRH analogues ഇനത്തിൽപ്പെട്ട മരുന്നുകൾ ചുരുങ്ങിയ കാലയളവ് ഉപയോഗിക്കണം. ഇനി കുട്ടികൾ വേണ്ടാത്ത സ്ത്രീകൾക്ക് ഗർഭാശയത്തിന്റെ രക്തക്കുഴലായ interine artery കരിച്ച് കളയുന്ന ചികിത്സ (Uterine artery

embolisation) ശ്രമിക്കാവുന്നതാണ്. കൂടാതെ എം.ആർ.ഐ.യുടെ സഹായത്തോടെ ഗർഭാശയ മുഴുകളെ അലിയിക്കുന്ന ചികിത്സയും ഇപ്പോൾ പലയിടത്തും പ്രാബല്യത്തിലുണ്ട്.

മറിച്ചാണെങ്കിൽ ശസ്ത്രക്രിയാ മാർഗ്ഗം, ഉദരം തുറന്നോ താക്കോൽ ദ്വാര ശസ്ത്രക്രിയ വഴിയോ ഗർഭാശയ മുഴുകൾ നീക്കം ചെയ്യാവുന്നതാണ്. ഗർഭകാലത്തിന് മുൻപ് ഇത്തരം മുഴുകൾ നീക്കം ചെയ്യുന്ന

താണ് നല്ലത്. അല്ലെങ്കിൽ ഗർഭകാലത്ത് വേദന, പ്രസവസമയത്ത് രക്തസ്രാവം, കുഞ്ഞിന് വളർച്ചക്കുറവ് ഇവ ഉണ്ടാകാനിടയുണ്ട്.

ചുരുക്കത്തിൽ, ഗർഭാശയ മുഴയുടെ വലിപ്പവും, ഇരിക്കുന്ന സ്ഥലവും, സ്ത്രീയുടെ ഉർവരതയെയും എല്ലാം ആശ്രയിച്ചാണ് അവയ്ക്കുള്ള ചികിത്സയും നിശ്ചയിക്കേണ്ടത്. അല്ലാതെ ഗർഭാശയ മുഴുകൾ കണ്ടിട്ട് ഭയപ്പെടേണ്ട ആവശ്യമില്ല.

