

# വാടാമല്ലികൾ

## കുട്ടികളിലെ അർബുദങ്ങൾ (Paediatric CA)

ഓരോ ശിശുരോദനത്തിലും കേൾപ്പു ഞാൻ  
ഒരുകോടി ഈശ്വരവിലാപം....  
ദാരകേ.....ശിശുശാപ ബാധയാൽ കുലംകുത്തി  
തീരമില്ലാതെ നിന്നിൽ പ്രളയം ജ്യംഭിക്കുന്നു....

കവിവാക്യമാണ്.....! രണ്ട് പതിറ്റാണ്ടുമുൻ്റെ തന്നെ എഴുതപ്പെട്ട ഈ വരികൾ കുട്ടികളിലെ അർബുദത്തിനോട് താദാത്മ്യം പ്രാപിക്കുന്നുണ്ട്. ബാല്യസ്വപ്നങ്ങളുടെ വർണ്ണരാജികൾക്കും, മാതാപിതാക്കളുടെ പ്രതീക്ഷകൾക്കും മേലെ കരിനിഴൽ പരത്തിക്കൊണ്ട് വിടരുവാൻ വെമ്പിനിൽക്കുന്ന പൂമൊട്ടുകളുടെ ഞെട്ടറ്റുവീഴുന്ന ദുരന്തമാവുകയാണ് കുട്ടികളിലെ അർബുദ പീഡകൾ.

14 വയസ്സിനു താഴെയുള്ള കുട്ടികളിൽ കണ്ടുവരുന്ന വിവിധയിനം അർബുദങ്ങളെ കുട്ടികളുടെ അർബുദം എന്ന് പറയപ്പെടുന്നു (Paediatric Cancer).

വികസിത രാജ്യങ്ങളിൽ 20% വരെ മരണനിരക്കിന് കാരണാകുന്ന ഈ വിഭാഗങ്ങളിൽ പ്രാധാന്യമായും വിലനാകുന്നത് രക്താർബുദം ലൂക്കീമിയ ആണ്. (A/c. Lymphatic Leukimia) (32%) (ALL), കൂടാതെ തലച്ചോറിനേയും സുഷുമ്നാ നാഡികളേയും ബാധിക്കുന്ന ട്യൂമറുകൾ (18%), ലിംഫ് ഗ്രന്ഥികളെ ബാധിക്കുന്ന ലിംഫോമാ (11%), അന്ധതയ്ക്ക് കാരണമാകുകയും തലമുറകളോളം ഒരു കുടുംബത്തിൽ പടരുന്നതുമായ റെറ്റിനോ ബ്ലാസ്റ്റോമകൾ (3%), അസ്ഥികളെ ബാധിക്കുന്ന സാർക്കോമകൾ (Osteogenic/Ewings Sarcoma) (3%), (ഭ്രൂണാവസ്ഥയിൽ തന്നെ ജനിതക മാറ്റങ്ങൾക്ക് പാത്രീഭവിക്കുന്ന ന്യൂറോബ്ലാസ്റ്റോമകൾ, കിഡ്നികളെ ബാധിക്കുന്ന വിൽമസ് ട്യൂമറുകൾ (Wilmis Tumor) തുടങ്ങിയവ.

**കാരണങ്ങൾ**

- ജനിതക വ്യതിയാനങ്ങൾ (മാതാപിതാക്കളിൽ നിന്ന് കുട്ടിയ്ക്ക് ലഭിക്കുന്നത് (25%)
- ഗർഭാവസ്ഥയിൽ ഭ്രൂണത്തിനുണ്ടാവുന്ന ആന്തരികവും ബാഹ്യവുമായ വ്യതിയാനങ്ങൾ (അമ്മയുടെ വൈകാരിക തലങ്ങളുടെ അവസ്ഥാന്തരങ്ങൾക്കനുസരിച്ച്)
- റേഡിയേഷൻ വികിരണങ്ങളുടെ അതിപ്രസരണം (മാതാപിതാക്കൾക്ക്)
- കീടനാശിനികൾ / രാസപദാർത്ഥങ്ങളുടെ അമിത പ്രസരണം

2017-ൽ ലോകമെമ്പാടും 285 കുട്ടികളിൽ ഒരാൾക്ക് എന്ന നിരക്കിൽ ഭീതിജനകമായ കണക്കുകളാണ് നമ്മെ വലയം ചെയ്യുന്നത്. ആൺകുട്ടികളിൽ രോഗമുക്തിയുടെ ആകെ ശരാശരി 81.3% വും പെൺകുട്ടികളിൽ 82% വുമാണ്.

മികച്ച ചികിത്സകളും, രോഗനിർണ്ണയത്തിനുള്ള ഉപാധികളും പുതുതലമുറ മരുന്നുകളും ഭേദപ്പെട്ട അവസ്ഥയിലേക്ക് കാര്യങ്ങൾ എത്തിക്കുന്നു എന്നത് ആശ്വാസകരവുമാണ്.

കുട്ടികളിലെ ആഗോള മരണനിരക്കിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ കാരണമാകുന്നത് അർബുദ മരണങ്ങളാണ് (ആക്സിഡന്റ് മരണങ്ങൾക്ക് പുറമേ). ഓരോ 2 മിനുട്ടിലും ഒരു കുട്ടിവിതം പുതുതായി രോഗബാധിതരാകുന്നു എന്നത് ഒട്ടും ആശാസ്യമല്ല. (വികസിത രാജ്യങ്ങളിൽ 8% മരണനിരക്കിന് കാരണവും). 80% തോളം കാൻസറുകളും ശരീരത്തിന്റെ മറ്റു ഭാഗങ്ങളിലേയ്ക്ക് പടർന്നതിനുശേഷമാണ് നിർണ്ണയിക്കപ്പെടുന്നതും എന്നത് ഈ അവസ്ഥയ്ക്ക് ഭയമേകുന്നു. **(Metastatic CA)**. അഞ്ചിൽ ഒരാൾക്ക് മാത്രം രോഗമുക്തിയെന്നതും, മുക്തരായവർ പിന്നീടുള്ള ജീവിതഘട്ടങ്ങളിൽ സ്ഥിരമായ ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് **(Chronic Health Problems)** അടിമപ്പെടുമെന്നതും ഇതിന്റെ ആഴവും പരപ്പും മാനവരാശിയെ ഓർമ്മപ്പെടുത്തുന്നു.

ഏറെ കൗതുകകരമായ ഒരു കാര്യം മുതിർന്ന ആളുകളിൽ കണ്ടുവരുന്ന പലതരം കാൻസറുകൾക്കും ചികിത്സയും പഠനവും ഗവേഷണവും ഒക്കെ സമ്മാനിക്കുന്നത് കുട്ടികളിലെ അർബുദത്തിൽ നിന്നും ഉരുത്തിരിഞ്ഞുവരുന്ന നിഗമനങ്ങളാണ് എന്നതാണ് !

**ചികിത്സ..../ രോഗമുക്തി....?**

രാജ്യത്ത് എല്ലായിടവും റീജ്യണൽ കാൻസർ സെന്ററുകളുടെ ആവിർഭാവവും ലോകം ഒരു സ്ക്രീനിലേക്ക് സമ്മേളിക്കുന്നതും, ചികിത്സയും ഗവേഷണവും ഏതുജനവിഭാഗങ്ങൾക്കുമൊക്കെ ഏറെക്കുറെ പ്രാപ്തമായതിനാലും പുതുതലമുറ മരുന്നുകളുടെ ഉപയോഗങ്ങളും, അനുക്രമപട്ടികകളും (Algo rithm) ചികിത്സകർക്ക് ദിശാബോധം ഏകുകയും ചെയ്യുന്നു. അതുപോലെ തന്നെയാണ് കാൻസർ ചികിത്സകരുടെ ഉപവിഭാഗങ്ങളുടെ വളർച്ചയും വികാസവും. ഉദാ:- മെഡിക്കൽ ഓങ്കോളജി (Medical Ongology), ശസ്ത്രക്രിയ (Surgical Oncology), റേഡിയേഷൻ (Radiation Oncology) മുതലായവയും ഇവ തമ്മിലുള്ള ഏകോപനവും.

**ദിതീയ തലത്തിലേയ്ക്കുള്ള വികാസം**

കാൻസർ ചികിത്സയിലെമ്പാടും വെല്ലുവിളികൾ ഉയർത്തുന്ന ഒരു പ്രതിഭാസമാണ് പടരുന്ന ഘട്ടങ്ങൾ (Metastasis), ഉത്ഭവസ്ഥാനത്തും പിന്നീട് ഇതരപ്രദേശത്തും താമസം വിനാ മറ്റ് അവയവ സംഹിതകളിലേക്കുമുള്ള ഈ അദ്യുശ്യമായ വേരോട്ടമാണ് രോഗാതുര നിരക്കുകളും, മരണനിരക്കുകളും ഇത്രകണ്ട് വർദ്ധിക്കുന്നതിന് കാരണം.

ഏറെ വ്യസനകരമായത് പല കാൻസറുകളും കുട്ടികളിൽ നിർണ്ണയിക്കപ്പെടുന്നത് തന്നെ രോഗവർദ്ധനവിന്റെ ഈ പാഠഭേദങ്ങളിലാണെന്നതാണ് !

**ചികിത്സയിൽ ഹോമിയോപ്പതിയുടെ പ്രസക്തി:-**

കാൻസറിന് ഹോമിയോപ്പതിയിൽ മരുന്നുണ്ടോ? എന്ന ചോദ്യത്തിന് കാൻസറിന്റെ വിവിധ ഘട്ടങ്ങൾക്കും,ഉപോത്പന്നങ്ങളായ തുടർ അണുബാധകൾക്കും (Intervening infections), അമ്ള-ക്ഷാര വ്യതിയാനങ്ങൾക്കും (Electrolyte Imbalances), ക്ഷേത്ര പുനർനിർമ്മാണത്തിനും (Regaining Physiological equilibrium) ഫലപ്രദമായ ഔഷധങ്ങളും

അവ പ്രയോഗിക്കേണ്ട രീതികളും ഈ ചികിത്സാ ശാസ്ത്രത്തിൽ ആലേഖനപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

രോഗശമനത്തിലുടനീളം ഹോമിയോപ്പതി അനുവർത്തിക്കുന്ന താളാത്മകത പ്രകൃതിയോടിണങ്ങിയതാണെന്ന് പറയുവാൻ കഴിയും. ലക്ഷണയുക്തമായ ചികിത്സ പ്രദാനം ചെയ്യുന്നതുപോലെതന്നെ (Symptomatic treatment), അനുബന്ധ വിഷയങ്ങളിലും തുടർപ്രക്രിയകളിലും വിവിധോദ്ദേശ ഔഷധങ്ങളുടെ നീണ്ടപട്ടികതന്നെ ഒരുക്കിയിട്ടുണ്ട്. (Treatment Algorithm)

ഭേദപ്പെട്ട ജീവിതാവസ്ഥ (Quality of life) തന്നെയാണ് പ്രഥമമായ ലക്ഷ്യമെന്നിരിക്കെ ഉറവിട ശമനവും (Primary cyto reduction), (Metastatic Reversal of foci) പടർന്ന സ്ഥലങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള രോഗ ശമനവും, ലിംഫ് ഗ്രന്ഥികളുടെ ചുരുക്കം (Lymph node regression), ചികിത്സാ ഘട്ടങ്ങളിലുള്ള തുടർ അണുബാധ നിയന്ത്രണം (Control of Intervening infections), ഇതിലൂടെയെല്ലാം ലക്ഷ്യംവയ്ക്കുന്നത് അതിജീവനത്തിന്റെ നാളുകൾ ദീർഘിപ്പിക്കുകയെന്നതാണ്. (Survival rate)

കൂടാതെ പ്രഖ്യാപിത ചികിത്സാരീതികൾ അനുവർത്തിക്കുമ്പോൾ മഞ്ജകൾക്കുണ്ടാകുന്ന ക്ഷീണത്തിനാൽ അനുഭവപ്പെടുന്ന രക്തകുറവ് (Aplastic Anemia), ത്വക്കിനും മുടികൾക്കും ഉണ്ടാകുന്ന പരിക്കുകൾ തുടങ്ങിയവയ്ക്ക് പ്രാപ്തമായ ഔഷധങ്ങൾ ഹോമിയോപ്പതി ചികിത്സാരീതിയിലുണ്ടെന്ന് പ്രതീക്ഷകളേകുന്നു.

ആയുർവേദം, ഹോമിയോപ്പതി, യോഗ തുടങ്ങിയ സങ്കേതങ്ങളിലെല്ലാം തന്നെ സമഗ്ര കാൻസർ ചികിത്സാ ലക്ഷ്യം വയ്ക്കുന്നു. (Integrated oncology Cancer care) ഇവിടെ ക്ഷീണം (Cancer fatigue), തനത് പ്രതിരോധ സംവിധാനങ്ങളുടെ അപചയം മുതലായവ (debilitating diseases) മറികടന്ന് സൗഖ്യാവസ്ഥയിലേക്കുള്ള പ്രയാണത്തിനാണ് (Wellness) മുൻഗണന നൽകപ്പെട്ടിരിക്കുന്നത്. ജീവിതം ഹ്രസ്വവും ചികിത്സാരീതികൾ അനന്തവുമാണെന്ന് ഹിപ്പോക്രാറ്റിസിന്റെ ഉദ്ധരണികളെ സ്മരിക്കുമ്പോൾ അനുപമവും അഭിലഷണീയവുമായ ഒരു ചികിത്സാ കലയുടെ വരവ് വൈദ്യലോകം പ്രതീക്ഷിച്ചിരുന്നു. ആ പരികൽപന ഒരു സിദ്ധാന്തമായി മാനവരാശിക്ക് സമർപ്പിച്ച ജർമ്മൻ ഭിക്ഷാഗരനായ സാമുവൽ ഹനിമാൻ ഇത്തരം കഠിനവും, തുടർ അലകളുയർത്തുന്നതുമായ (c/c debilitating diseases) രോഗ

ങ്ങളെ കുറിച്ചുള്ള ദീർഘദർശിത്വം അനേകം ബാലജന്മങ്ങളെ വാടാമല്ലിപ്പൂവു കളായി ദീപ്തമാക്കട്ടെ എന്ന് പ്രാർത്ഥിച്ചുകൊണ്ട്.....

ഡോ: വിനു കൃഷ്ണൻ. M.D  
മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ  
ഗവ. ഹോമിയോപ്പതിക് കാൻസർ സെന്റർ  
വണ്ടൂർ, മലപ്പുറം