



ஆரவாரத்துடன் உடலுக்கு வதேனயைடன் வரும் நோய்களகைக் கண்டறிவதில் சிக் கல்கள் ஏதும் இல்லலை. ஏனெனில் வதேனயைதைத் தாங்க முடியாத நோயாளி உடனடியாகவே மருத்துவரை நாடுவார். வதேனகைகான அடிப்படையை நோயை மருத்துவர்துரிதாக இனம் காணுவார். குணமாகக் குவது சூலபம். ஆனால் உடலுக்கு வதேனகை கொடுக்காது அசுமிசமின்றி வரும் நோய்களபைப் பற்றி நோயாளிகள் அக்கறையுடைய பதில் இல்லை. நோய் பதிப்படியாக முற்றி, பிரச்சனை பிதாசுரமாகும் நரேத்தில்தான் மருத்துவரை நாடுவார்கள். காலம் கடந்ததால் மருத்துவத்தின் மலம் பிர்ணை பலனை பெறுவது சிக் கலாகியிருக்கும். அப்படியான நோய்களில் ஒன்றுதான் காது மந்தமாதல். வயசு போனால் காது மந்தமாகும் தானே எனக் கிண்டலடித்து அசட்டை பண்ணாதீர்கள். அந்த வரிசையில் நிற்பவர்களில் நீங்களும் ஒருவராயிருக்கலாம். ஏனெனில் காது மந்தமாவதது மிப்படவைதால் மட்டுமல்ல எந்த வயதிலும் நரேலாம். காது கட்டைகாமல் போவதற்கு பல காரணங்கள் இருக்கின்றன. வயதாவது முக்கிய காரணம் என்பதை அறிவோம். அத்துடன் பரம்பரை அம்சம், ஒலிகள், வரைஸ்தொற்று நோய்கள், ஏன்பல மருந்துகளும் கிடத்தான். ஆனால் அண்மகைகாலங்களில் கவனத்தையுடைய திருப்பது நீரிழிவு நோயாளிகளின் காது மந்தமாவது எனலாம்.

□□□□□□□□□□ □□□□ □□□□□□□□□□□□

நீரிழிவு நோய் என்றவுடன் ஞாபகத்திற்கு வருவது என்ன? கால்புண்கள் மற்றும் பார்வை இழப்புதானே. அதனால்தான் கால்களைப் பராமரிப்பது பற்றியும், கண் மருத்துவரை வருடம் ஒரு முறையாவது கலந்தாலோசிப்பது பற்றியும் ஆலோசனை வழங்கப்படுகிறது. ஆனால் காது டாக்டரைப் பாருங்கள் என நீரிழிவு நோயாளிகளுக்கு எங்கும் ஆலோசனை வழங்கப்படுவதில்லை. இப்பொழுது அதற்கான காலம் வந்துவிட்டது. வயதாகும் போது காது மந்தமாவதானது நீரிழிவு நோயாளிகளுக்கு ஏனையவர்களையிட இரண்டு மடங்கு அதிகம் என அண்மையில் அமெரிக்காவில் செய்யப்பட்ட ஆய்வு

ஒன்று தடுவிக் கிறது. அது மட்டுமல்ல நீ ரிழிவின் ஆரம்ப நிலையில் (Prediabetics) இரூப்பவர்களும் கட்ட சாதாரணமானவர்களையிட 30 சதவிகிதம் அதிகமாகப் பாதிக்கப்படுகிறார்கள் என அமெரிக்காவின் National Institute of Health (NIH) கற்றுக்கிறது.

### Quick Statistics on Deafness

இதற்கு முன்னரம் ஒரு சில ஆய்வுகள் இப்பிரச்சனையைக் கோடி காட்டினாலும் நீ ரிழிவிற்கும் காது மந்தமாதலுக்கும் இடையேயான தொடர்பு தெளிவாகக் கண்டறியப்படவில்லை. பாதிப்பு எங்கே ஏற்படுகிறது. எவ்வளவு எவ்வாறு ஏற்படுகிறது என்பவைகளை விடக் காணப்படாமல் இருந்தன.

### □□□□□□□□ □□□□□□ □□□□□?

முக்கிய காரணமானது ஒலியை உண்மையாகக் கேட்கும் உறுப்பை நரேடியாகப் பரிசோதிப்பது முடியாத காரியமாக இருக்கிறது. நாம் சாதாரணமாகக் காணும் வளிக் காது அல்லது அது முடிவடையும் இடத்திலுள்ள சிவிப்பறையே அல்ல எமது உடலின் காது கேட்கும் உறுப்பு. அதற்கு உள்ளே உள்ள காதினுள் இருக்கும் மிகச் சிறிய உறுப்பான கொக்கிளியா cochlea தான் அந்த உறுப்பு. சப்தமாக வரும் ஒலி ஆற்றலை, நரம்புகளால் கடத்தப்படக் கூடிய உணர்வுகளாக மாற்றுவது இந்தக் கொக்கிளியாதான். அது மிகச் சிறியதாக இருப்பதாலும் கடினமான எலும்புகளால் சூழப்பட்டிருப்பதாலும், பரிசோதிக்க முன்நீதால் அதனது நுண்ணிய கட்டளைப்பு சிதன்துவிடும். இதனால் ஆய்வாளர்கள், மனிதனுக்குப் பதிலாக மிருகங்களின் காதுகளை உபயோகித்து காதுகளின் செயற்படும் முறையையும், அது நோய்களால் எவ்வாறு பாதிப்படைகிறது என்று கண்டுபிடிக்க முன்நீதார்கள். ஆனால் அது போதுமானதாக இருக்கவில்லை. இதனால் உயிரற்ற சடலங்களின் காதுகளை ஆராய்நீந்தது. அதன் போது நுண்ணிய இரத்தக் குழாய்கள் பாதிப்புறுவதாலேயே காது கேட்கும் தன்மை நீ ரிழிவு நோயாளரில் ஏற்படுகிறது என்பது தெரிய வந்தது. நீ ரிழிவு நோயின் போது சிறுநீரகம் பாதிப்புறுவது, கண்பார்வை மங்குதல், போன்ற ஏனைய பல பிரச்சனைகளும் அவ்வாறே இரத்தக் குழாய்கள் பாதிப்புறுவதாலேயே நிகழ்வது ஏற்கனவே அறிந்த விடயமே.

### □□□□□□□□□□□□□□

நீ ரிழிவு நோயாளருக்கு காதுகளில் காதுக்குடும்பி அதிகம் சரேவதாலும் காது கேட்பதில் சிறிய பாதிப்பு ஏற்படும். இது கொக்கிளியா பாதிப்புறுவதுபோல கடுமையான பாதிப்பு அல்ல. ஒலியானது சிவிப்பறையை அடவைதகை காதுக்குடும்பி தடும்பதாலேயே ஏற்படுகிறது. காதுக்குடும்பி காதுகளை அடப்பது எவரிலும் நரேலாம் என்ற போதும் நீ ரிழிவாளர்களில் ஏற்படுவதற்கான சாதாரண அளவாகும். இதற்குக் காரணம் அவர்களது சரூமத்தில் உள்ள கரெபின் என்ற பொருளின் குறைபாடானது.

