



L V Prasad Eye Institute

శిశువులో పెద్ద కళ్ళు: అందమా లేదా ఇబ్బందా?

శిశువులలో పెద్ద కళ్ళు మరియు నీలి కనుగుడ్లు బాల్య గ్లకోమా లక్షణం కావచ్చు

అది గణనీయమైన పునరుద్ధరించలేని దృష్టి హానికి సంబంధించినది

త్వరిత నిర్ధారణ మరియు చికిత్స దృష్టి హానిని నివారించవచ్చు

డా మయాంక్ రాయ్

గ్లకోమా కన్సల్టెంట్

కోడె వెంకటాద్రి చౌదరి ప్రాంగణం, విజయవాడ

ఎల్ వి ప్రసాద్ నేత్ర వైద్య విజ్ఞాన సంస్థ

వార్ట్ స్ట్రెయిటిఫ్ సరిగ్గా చెప్పారు: “బిడ్డ కళ్ళల్లో ప్రపంచ వింతలు ఏడు లేవు, ఏడు మిలియన్లు ఉన్నాయి”. అందుకని, అవి చూపే దృష్టికోసం మాత్రమే కాకుండా, సమాజంలో భవిష్య ఉత్పాదక వయోజనులుగా బిడ్డలకు వాటి సహకారానికీకూడా ఆ కళ్ళను పరిరక్షించడం అత్యంత ఆవశ్యకం అవుతుంది.

గ్లకోమా

గ్లకోమా కంటి నరాన్ని నష్టపరిచే ఒక వ్యాధి. కంటిలోపల ద్రవం పేరుకుపోయి, ఒత్తిడిని పెంచినప్పుడు ఇది సాధారణంగా జరుగుతుంది.

బాల్య గ్లకోమా

అనేక భారతీయ కుటుంబాలలో ‘పెద్ద కళ్ళు అందమైనవి’ అనే ఒక అపోహ ప్రబలంగా ఉన్నది. కానీ ఇది శిశువులలో గ్లకోమాకు సూచన కావచ్చు, పునరుద్ధరించలేని దృష్టి హానికి దారితీయవచ్చు. ఈ స్థితిలో కంటి కార్నియా మసకబారి, “బుఫ్ఫల్వోస్ (ఎద్దులాంటి కన్ను)” అని తరచుగా పిలువబడే పెద్ద కళ్ళు వారిలో ఏర్పడతాయి. ఈ అపోహవలన నేత్ర వైద్యుడిని సంప్రదించడంలో చేసే జాప్యం గ్లకోమావలన పిల్లలలో అంధత్వానికి ముఖ్య కారణం.

ప్రతి సంవత్సరం వ్యవస్థ అంతటిలోనూ దాదాపు 300 మంది బాల్య గ్లకోమా ఉన్న పిల్లలను మేము చూస్తాము. ఈ జనాభాలో ప్రాథమిక కాంజిన్ టల్ గ్లకోమా 56% ఉంటుంది. వారు మమ్మల్ని చేరుకునేసరికి, జరగవలసిన నష్టం అయిపోతుంది. గ్లకోమావలన ఒకసారి పోయిన చూపును పునరుద్ధరించలేము. వారు వచ్చినప్పుడు ఏ దశలో ఉన్నారనే దాని ఆధారంగా, మరింత నష్టం జరగకుండా మరియు మిగిలిన చూపును కాపాడేందుకు చికిత్స

అందించబడుతుంది. కానీ, ఈ స్థితి ముందుగా నిర్ధారించి, సకాలంలో చికిత్స జరిగితే, దృష్టి హాని నివారించవచ్చు. ఈ స్థితికి శస్త్రచికిత్స ఒక్కటే చికిత్స. నిపుణులైన అనెస్థీటిస్ట్ మరియు పీడియాట్రిషియన్ సంరక్షణ మరియు మార్గదర్శకతలో అతి చిన్న శిశువులకుకూడా సురక్షితంగా శస్త్రచికిత్స చేయవచ్చు.

భారతదేశంలో వ్యాప్తి

తరచుగా గణనీయమైన దృష్టి హానికి సంబంధితమైన బాల్య గ్లకోమా ప్రపంచవ్యాప్తంగా 3 లక్షలకు పైగా పిల్లలను ప్రభావితం చేస్తున్నది. భారతదేశంవంటి అభివృద్ధిచెందుతున్న దేశాలలో, ఈ సంఖ్యలు ఇంకా అధికంగా ఉన్నాయి. దక్షిణభారత రాష్ట్రాలలో (పూర్వ సమిష్టి ఆంధ్రప్రదేశ్ మరియు తెలంగాణలలో జనాభా-ఆధారిత అధ్యయనంలో నమోదు చేసినట్లు) ప్రాథమిక కాంజిన్టల్ గ్లకోమా (పిసిజి) వ్యాప్తి ప్రతి 3,300 సజీవ జననాలలో ఒకటిగా ఉన్నది మరియు భారతదేశ జనాభాలోని అన్ని బాల్య అంధత్వాలలో ప్రాథమిక కాంజిన్టల్ గ్లకోమా (పిసిజి) 4.2% ఉన్నది.

పిల్లలలో తొలి దశలో దీనిని మీరు ఎలాగా గుర్తించగలుగుతారు?

పుట్టుకతో లేదా సమయం గడిచేకొద్దీ ఈ క్రింది లక్షణాలలో ఏదైనా బిడ్డకు ఉన్నట్లయితే, వెంటనే ఒక కంటి వైద్యుని సంప్రదించవలసి ఉంటుంది:

- పెద్ద కళ్ళు
- కంటిలో (కార్నియా) నీలి లేదా తెలుపు వివర్ణత
- కంటినుంచి అతిగా నీరు కారడం
- కాంతికి అధిక సున్నితత్వం లేదా అసహనత (కాంతిని, నొప్పిని నివారించే ప్రయత్నంలో కనురెప్పలను పిండటం)

చికిత్స ఎంపికలు

ప్రాథమిక కాంజిన్టల్ గ్లకోమా నిర్ధారణ అనెస్థీషియా ఇచ్చి పరీక్ష చేయడంద్వారా జరుగుతుంది. ఈ ప్రక్రియలో మత్తుమందు ఇచ్చి కంటిలోపలి ఒత్తిడిని, కార్నియా మరియు కంటి నరం (స్పష్టత అనుమతిస్తే) పరిమాణం, స్పష్టత మరియు మార్పులను మరియు అనేక ఇతర ముఖ్యమైన కంటి సంబంధిత పారామితులను కొలవడం జరుగుతుంది.

- ఈ స్థితికి చికిత్స కేవలం శస్త్రచికిత్స మాత్రమే. వ్యాధిని త్వరితంగా గుర్తించడం జరిగితేనే రోగ నిరూపణ బాగుంటుంది.
- సరైన సమయంలో చేస్తే, చాలావరకూ స్థితిని వెనక్కి తిప్పవచ్చు.
- కంటి మందుచుక్కలను కేవలం శస్త్రచికిత్సకు ముందు లేదా శస్త్రచికిత్స తరువాత అవసరమైతే తాత్కాలికంగా వాడతారు.
- నిపుణులైన అనెస్థీటిస్ట్ మరియు పీడియాట్రిషియన్ సంరక్షణ మరియు మార్గదర్శకతలో అతి చిన్న శిశువులలోకూడా జనరల్ అనెస్థీషియా ఇచ్చి సురక్షితంగా శస్త్రచికిత్స చేయడం సాధ్యమవుతుంది.

అందుకని, అప్రమత్తంగా ఉండండి, ఏవిధమైన హెచ్చరిక సంకేతాలను తక్కువగా అంచనా వెయ్యకండి. మన పిల్లలు ఆరోగ్యకరమైన దృష్టిని ఆనందించడాన్ని నిర్ధారించడానికి సకాలంలో వైద్య సలహా పొందండి.

