



Brain keeps adopting
all through the life
ಮೆದುಳು ಜೀವನದುದ್ದಕ್ಕೂ
ಎಲ್ಲವನ್ನೂ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ

ಬ್ರೇನ್ ವಾಯ್ಸ್

BRAIN VOICE Newsletter

Volume 5 Issue 10 November 2024 Pages 20 ₹ 30 Bilingual Monthly



Editor

Dr. N.K. Venkataramana

Founder and Chief Neurosurgeon
BRAINS Super Speciality Hospital
Mob : 9845030906

Honorary Editor

Dr. K.R. Kamalesh

Mob : 9448793346

Co-Editor

Dr. Bhargavi Venkat

Mob : 9901209981



**First of its Kind hybrid
OT-Cath lab Suite in India**



Brains

SUPER SPECIALITY HOSPITAL

192, T Mariyappa Road,
Lalbagh Siddapura,
Jayanagar 1st Block,
Bengaluru, Karnataka 560011

**24/7 Helpline +91 9148080000
For Appointments: +91 94832 40925**

Our Expertise in BRAINS Super Speciality Hospital ಬ್ರೇನ್ ಸೂಪರ್ ಸ್ಪೆಷಾಲಿಟಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿರುವ ಪರಿಣತ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು

NEUROSURGERY | ನರಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ

- Micro-neurosurgery (ಸೂಕ್ಷ್ಮ ನರಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ)
- Complex Spine Surgery (ಸಂಕೀರ್ಣ ಬೆನ್ನುಮೂಳೆಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ)
- Neuro Oncology (ಮಿದುಳಿನ ಗೆಡ್ಡೆಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ)
- Paediatric Neurosurgery (ಮಕ್ಕಳ ನರಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ)
- Endovascular Surgery (ರಕ್ತನಾಳದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ)
- Epilepsy Surgery (ಮೂರ್ಛೆಯ ಸರ್ಜರಿ)
- Endoscopic Neurosurgery (ಅಂತಃಸೂಕ್ಷ್ಮ ದರ್ಶನಿ ನ್ಯೂರೋಸರ್ಜರಿ)
- Stereotactic & Functional Neurosurgery (ಸ್ಟೀರಿಯೋಟಾಕ್ಟಿಕ್ ಮತ್ತು ಕ್ರಿಯಾತ್ಮಕ ನರಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ)
- Peripheral Nerve Surgery (ಬಾಹ್ಯ ನರಗಳ ಸರ್ಜರಿ)
- Pain & Neuro Modulation (ನೋವು ಮತ್ತು ನ್ಯೂರೋ ಮಾಡ್ಯುಲೇಶನ್)
- Pituitary Surgery (ಪಿಟ್ಯುಟರಿ ಗ್ರಂಥಿ- ಸರ್ಜರಿ)
- Management of Head Injury (ತಲೆ ಗಾಯದ ನಿರ್ವಹಣೆ)
- Spinal Cord Surgery (ಬೆನ್ನುಹುರಿಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ)
- Skull Base Surgery (ತಲೆ ಬುರುಡೆ ಸರ್ಜರಿ)

NEUROLOGY | ನರವಿಜ್ಞಾನ ವೈದ್ಯಕೀಯ

- Paediatric Neurology (ಮಕ್ಕಳ ನರವಿಜ್ಞಾನ)
- Epilepsy (ಮೂರ್ಛರೋಗ)
- Brain Attack -Stroke (ಮಿದುಳಿನ ಆಘಾತ - ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು, ಲಕ್ಷ)
- Movement Disorder (ಚಲನೆಯ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ)
- Parkinson's Disease (ಪಾರ್ಕಿನ್ಸನ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ)
- Demyelinating Disease (ಮರಗುಳಿ ಕಾಯಿಲೆ)
- Degenerative Disease (ನರ ಕ್ಷೀಣತೆ ರೋಗ)
- Neuro Muscular Disease (ನರ ಸ್ನಾಯುವಿನ ಕಾಯಿಲೆ)
- Neuro Endocrinology (ನ್ಯೂರೋ ಎಂಡೋಕ್ರೈನಾಲಜಿ)
- Neuro Ophthalmology (ನೇತ್ರ ನರವಿಜ್ಞಾನ)
- Neuro Otology (ಕಿವಿ ನರಗಳ ವಿಜ್ಞಾನ)
- Neuro Electrophysiology (ನ್ಯೂರೋ ಎಲೆಕ್ಟ್ರೋಫಿಸಿಯಾಲಜಿ)

- Neuro Infections (ನ್ಯೂರೋ ಸೋಂಕುಗಳು)
- Sleep Laboratory (ನಿದ್ರೆ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ)
- Headache Clinic (ತಲೆನೋವು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕ್ಲಿನಿಕ್)

NEUROCRITICAL CARE

ನ್ಯೂರೋಕ್ರಿಟಿಕಲ್ ಕೇರ್

- Neuro Anesthesia (ನ್ಯೂರೋ ಅರಿವಳಿಕೆ)
- Neuro Radiology (ನ್ಯೂರೋ ರೇಡಿಯಾಲಜಿ)
- Neuro Pathology (ನರ ರೋಗನಿಧಾನ ಶಾಸ್ತ್ರ)
- Neuro Rehabilitation (ನರ ಪುನರ್ವಸತಿ)
- Regenerative Medicine (ರಿಜನರೇಟಿವ್ ಮೆಡಿಸಿನ್)
- Neuro Nutrition (ನರ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ)
- Genetic counselling (ವಂಶವಾಹಿನಿ ಸಮಾಲೋಚನೆ)
- Prenatal counselling (ಪ್ರಸವಪೂರ್ವ ಸಮಾಲೋಚನೆ)

CENTRES OF EXCELLENCE

ಶ್ರೇಷ್ಠತೆಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು

- General Medicine (ಜನರಲ್ ಮೆಡಿಸಿನ್)
- General Surgery (ಸಾಮಾನ್ಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ)
- Gastroenterology (ಗ್ಯಾಸ್ಟ್ರೋಎಂಟರಾಲಜಿ)
- Medical Oncology (ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆಂಕೊಲಾಜಿ)
- Surgical Oncology (ಸರ್ಜಿಕಲ್ ಆಂಕೊಲಾಜಿ)
- Paediatric Oncology (ಪೀಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ಆಂಕೊಲಾಜಿ)
- Orthopedics (ಆರ್ಥೋಪೆಡಿಕ್ಸ್ ಮೂಳೆ ವಿಭಾಗ)
- Paediatric Orthopedics (ಪೀಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ಆರ್ಥೋಪೆಡಿಕ್ಸ್ ಮಕ್ಕಳ ಮೂಳೆ ವಿಭಾಗ)
- ENT (ಇಎನ್‌ಟಿ)
- Plastic Surgery (ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಸರ್ಜರಿ)
- Ophthalmology (ನೇತ್ರರೋಗ)
- Cardiology (ಕಾರ್ಡಿಯಾಲಜಿ ಹೃದಯರೋಗ)
- Pulmonology (ಶ್ವಾಸಕೋಶಶಾಸ್ತ್ರ)
- Pain Care (ನೋವು ಆರೈಕೆ)
- Vascular Surgery (ವಾಸ್ಕ್ಯುಲರ್ ಸರ್ಜರಿ)

24x7 SERVICES | 24x7 ಸೇವೆಗಳು, 24x7 TRAUMA CARE | 24x7 ಟ್ರಾuma ಕೇರ್

24x7 PHARMACY | 24x7 ಔಷಧಾಲಯ, CRITICAL CARE | 24x7 ಕ್ರಿಟಿಕಲ್ ಕೇರ್

DIAGNOSTICS, LABORATORIES, RADIOLOGY SERVICES

ಡಯಾಗ್ನೋಸ್ಟಿಕ್ಸ್, ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಗಳು, ರೇಡಿಯಾಲಜಿ ಸೇವೆಗಳು



BRAINS Super Speciality Hospital

192, T Mariyappa Road, Lalbagh Siddapura, Jayanagar 1st Block, Bengaluru, Karnataka 560011

24/7 Helpline +91 9148080000, For Appointments: +91 94832 40925



Editorial

Dr N K Venkataramana

Brain keeps adopting all through the life

Brain is the flexible, adoptable and dynamic structure functionally. However Structurally remains static in terms of neurons, and their axons with its gross structure. Different areas of the brain are densely connected with fibres called commissures and fascicles. Depending upon the distance they are called long, short , Arcuate etc. Each neuron has short tentacles called Dendrites and long one called Axon. The number, size and length of the dendrites keep changing. Functionally brain is quite dynamic. For each task or type of work brain creates a new circuit, that as a fundamental circuit for that particular task.

The circuit keeps refining itself with practice and experience becoming sharper and smarter. There by we are able to perform the task at ease with time and perfection. It can make the circuit more robust with added functions to the primary circuit. Thus one will be able to scale up the performance in terms number as well as complex tasks. This is essentially the learning process. Once learnt brain creates permanent circuits for each such tasks or skills. Thus one can go on increasing the number as well as type of tasks



acquiring more and more skills. This process begins right from child hood and goes on all through the life. This adoptability is also known as neuronal plasticity.

Child starts adopting to various environments right from the day one. Then on for each task learning brain creates a specialised, specific circuit. Some of these disappear as purpose is completed and others get replaced by the newer ones. Mind creates a thought that is received by the dendrite. The thought will create an idea which will get converted to a specific task. Each task will have learning, memorising and execution process. This in turn gets refined by the available stored information in the brain either memory or previous experience. Each such entity will become one functional circuit. That is how each task learnt will get executed without any effort.

See P.10

Subscribe to BRAINVOICE

This magazine is meant for educational purposes, without any profit motive. The proceeds will go to "Comprehensive Trauma Consortium" a charitable trust, helping poor patients and accident victims. Subscriptions can be through cheque/ NEFT/RTGS to the below account.

Contribute to Save a Life

Annual Subscription: Rs.400/-
(including postage)

Postal Address: BRAINS
NO. 560, 9th 'A' Main, Near Indiranagar
Metro Station, Bangalore - 560038.



Scan & Pay

Account Name: **Comprehensive Trauma Consortium**
Bank: **Axis Bank**
Account No. **919010047372470**
IFSC Code: **UTIB0002969**
Branch : **Double Road, Indiranagar, Bangalore**

Special Attention: This magazine is an exclusive copyright of Brains and any reproduction, distribution, copying or any similar actions are prohibited and liable for actions and claims under the applicable intellectual property law.

ವಿಶೇಷ ಸೂಚನೆ: ಇಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟವಾಗುವ ಲೇಖನವನ್ನು ಭಾಗಶಃ ಅಥವಾ ಪೂರ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳುವವರು ಲೇಖಕರ ಅಥವಾ ಸಂಪಾದಕರ ಲಿಖಿತ ಅನುಮತಿ ಪಡೆಯಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಇದನ್ನು ಕೃತಿಚೌರ್ಯ ಎಂದು ಭಾವಿಸಲಾಗುವುದು.

Special Article

Epilepsy can be managed well with early and timely treatment

An important message on the occasion of World Epilepsy Awareness Day 17 th of November

Epilepsy is an electrical disorder of the brain that affects people of all ages. Normally, the brain communicates to the body through electrical signals that release chemical compounds to execute the desired function. Therefore, the brain constantly generates electrical signals. Any aberration in the process can lead to abnormal discharges that lead to Epilepsy. But it is like any other illness of the body. According to the World Health Organization (WHO) epilepsy is one of the most common neurological diseases and approximately 50 million people worldwide are affected with epilepsy. Globally, an estimated 2.4 million people are diagnosed with epilepsy each year.

What exactly is epilepsy?

Epilepsy is a simple aberration of the normal electrical activity of the brain. Epilepsy can result from a variety of causes that lead to brain damage. The damage can be during pregnancy, around the delivery time, and later on in life. In addition, Epilepsy can be a manifestation of a brain disease such as infection, injury, tumors, metabolic abnormalities, autoimmune diseases, or genetic abnormalities. In such conditions, it is called secondary epilepsy. Whatever may be the cause, epilepsy needs to be evaluated, diagnosed properly, and treated early and adequately.

Check out for the symptoms of epilepsy:

Repeated attacks of seizures are one of the major symptoms of epilepsy. This apart from other symptoms includes convulsion with no temperature, short spells of blackout, intermittent fainting, extreme tiredness, sudden stiffness, unresponsiveness for a short period, repetitive movements that seem inappropriate, and peculiar changes in senses, such as smell, touch, and sound.

Types of Epilepsy

Generally, a person cries suddenly and loudly, with up rolling of eyeballs, deviation of the face, and stiffness of limbs or violent movements of limbs with loss of consciousness, which can be associated with urination or passing of stools. They regain consciousness in 15 to 30 minutes. This is called generalized epilepsy or Grandmal epilepsy. Most commonly known disorder:

A person can suddenly lose touch with their surroundings, go blank for a few seconds, and continue the same work subsequently. It is called Petit mal epilepsy or Absence seizures.

Brain of the week

Don't lose your head over your hairstyle.

Wear a helmet.

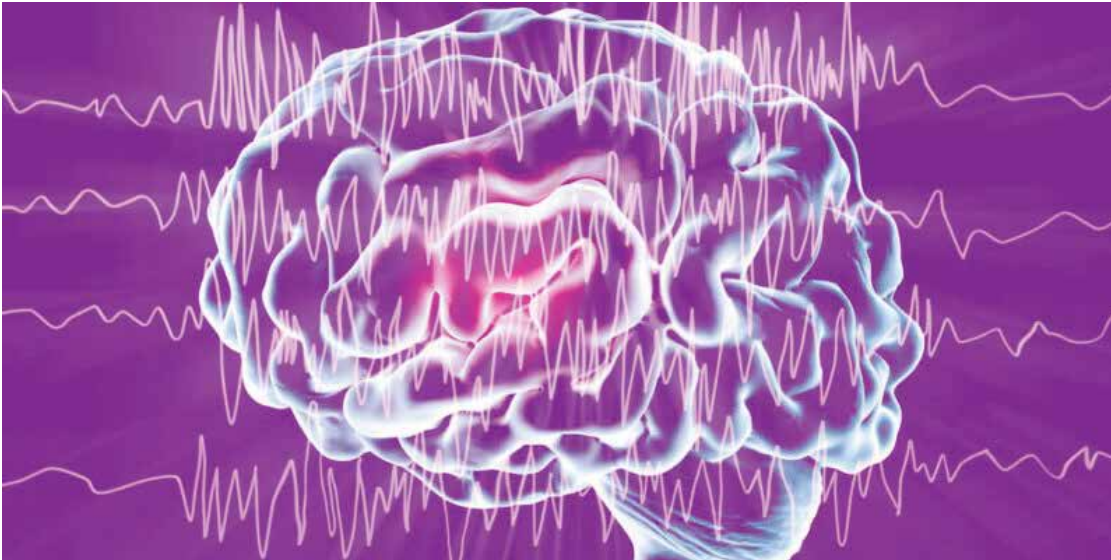
The number 1 cause of fatal brain injuries is two wheeler accidents. Your brain is not adequately protected in the event of a crash, unless you are wearing a helmet. Research has consistently shown that wearing a bike helmet reduces the incidence of concussion and brain injury. A famous study in the New England Journal of Medicine showed that riders who wore helmets had their risk of brain injury reduced by 88%. So, wear one.

DR. N.K. VENKATARAMANA
Founder and Chief Neurosurgeon

For more information, visit:
www.brainshospital.com

BraimS
SUPER SPECIALITY HOSPITAL

24/7 Helpline +91 9148080000



Seizures with automatisms, abnormal movements like lip smacking, and behavioral abnormalities are called Temporal lobe epilepsy.

Pure sensory seizures can have only abnormal sensations, that are recurrent and episodic. An abnormal smell as part of or total attack is called an Uncinate seizure.

Gelastic epilepsy is associated with episodes of uncontrollable laughing episodes.

Epilepsy can involve only a part of the body without loss of consciousness called Focal epilepsy.

Causes of epilepsy:

The exact cause for primary epilepsy may not be known as several causes can be associated. However, inherited genetic factors can make epilepsy more likely to occur with more complexity. Meanwhile, other risk factors include head injury, stroke, tumors, brain damage that occurs before birth, infectious diseases like viral encephalitis, and meningitis, or developmental disorders like autism or neurofibromatosis.

How to Suspect or diagnose?

Any repetitive, episodic abnormalities as described above should raise the alarm. Then one should undergo medical examination and investigation as early as possible to get the diagnosis. Mostly, a detailed description of the episode possibly with a video can help with the diagnosis. It can be confirmed with EEG a test that detects electrical abnormalities in the brain function. MRI scan can clinch the structural abnormality if associated.

All Focal seizures, late-onset seizures (first seizure after 25 years of life), seizures with headaches,

neurological deficits, and uncontrolled with adequate medicines must be investigated.

What are the treatment options available for epilepsy?

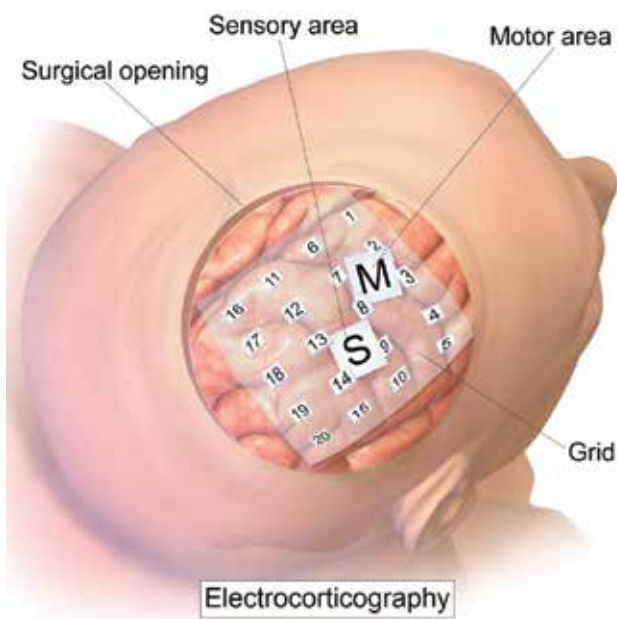
Epilepsy if treated with appropriate medication can be completely controlled. There are a variety of anticonvulsant drugs available today. The choice and dosage depend on the type, severity, age, and body weight. Ideally, a single drug is preferable. However, a combination of drugs may be necessary if not controlled with a single medication. The most important factor is the compliance of the patient. The medicines should be continued regularly as advised at least for three to five years. If there is a breakthrough attack the dosage has to be readjusted and continued for a similar length of time. If not it can become uncomfortable.

However, a small percentage of epilepsy is associated with genetics and they are difficult to control with medication at times. Any epilepsy not controlled by an adequate dosage of medications for two years is called "uncontrollable or Resistant Epilepsy". They need to be evaluated extensively for surgical options to control.

Can epilepsy be prevented?

Taking a few precautionary measures one could prevent epilepsy to an extent. A few of these measures include:

1. Driving safely to prevent any head injury as this could lead to the occurrence of epilepsy.
2. Try to limit stress, which is often considered a precipitating factor for seizures, by practicing yoga or meditation.



3. Follow a healthy lifestyle with regular exercise. Avoid smoking and alcohol abuse.

“Epilepsy if treated with appropriate medication for sufficient duration, then it can be effectively managed. Later the medicines can be gradually reduced and stopped. However, a small percentage of epilepsy is associated with genetic factors as well as significant brain abnormalities. They are difficult to control and need medication for long times rarely for a lifetime. If the epilepsy persists beyond two years with an adequate dosage of medicine then it is called refractive epilepsy. This should be identified as early as possible, evaluated, and treated not only to control epilepsy but also to prevent ongoing brain damage so that the functional ability of the individual can be preserved. Based on the investigations and abnormality in the brain causing seizures, surgical options can be chosen. There are several surgical options available today to reduce the severity and frequency of seizures. This select group of people can benefit from surgery by removing the abnormal area of the brain causing epilepsy at an early stage.”

60 percent of such people who undergo surgical treatment can benefit from good control of epilepsy as well as improvement in the quality of life. If the epileptic focus is in an area that cannot be corrected surgically then one may have to resort to palliative procedures like corpus callosotomy or vagal nerve stimulation.

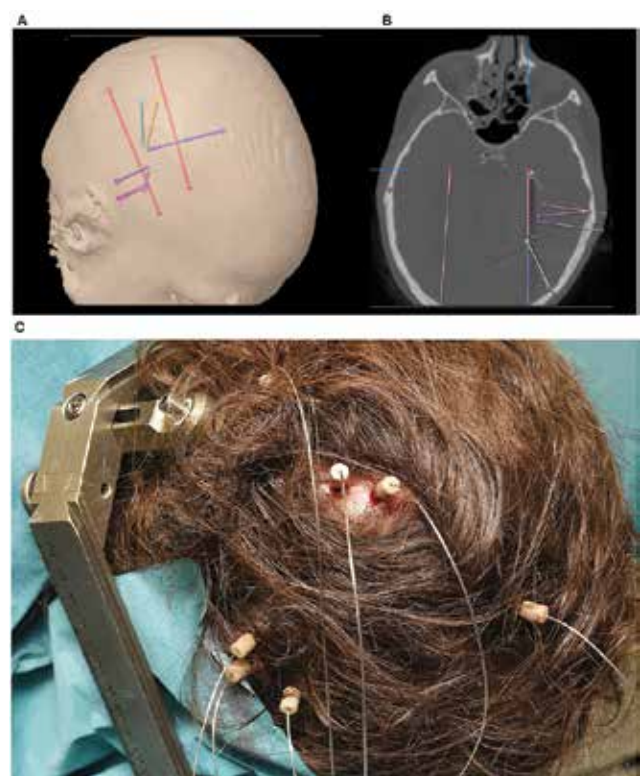
Drug-Resistant Epilepsy

Approximately 1/3 of the patients do not respond to the available anti-epileptic medicines. They are initially treated with combination therapy,

supplementary therapy, lifestyle modifications, a ketogenic diet, and other necessary measures. In spite of that if epilepsy continues it will be labeled as drug-resistant epilepsy. So these will be investigated for underlying structural abnormalities, genetic abnormalities, auto-immune disorders, and other syndromes.

MRI and PET MRI can give a reasonable idea of structural abnormalities. The possible genetic, metabolic, and auto-immune problems if any will be corrected. If the epilepsy is consistent with structural abnormality the genesis of the epilepsy can be modified by surgery. After a detailed evaluation, the abnormal area of the brain can be removed surgically if not disconnected in such a way that the abnormal activity of the brain will not spread to the other areas. Any slow-growing tumor or vascular malformation can be removed. If the genesis of epilepsy in the brain is localized and diffused then palliative surgery to reduce the number of attacks will be considered. They include corpus callosotomy and commissurotomy. Recently deep brain stimulation of some selective thalamic nuclei and vagal nerve stimulation are gaining popularity for treating resistant epilepsy. Vagal nerve stimulation is simpler among them with reasonable results.

Resistant epilepsy can cause significant morbidity and mortality. Uncontrolled seizures can cause progressive brain damage affecting the physical, intellectual, and emotional activities of the brain.



Moreover, high doses of anti-convulsions can also affect the quality of life significantly. During seizures especially with cluster attacks, there is a threat to life. In addition, these people are prone to falls sustaining severe injuries as well as accidents.

Epilepsy can affect anyone and all age groups. It is like any other disease that affects the Brain. This should not be considered as an incurable disease. Many myths flock around this disease. It is considered a social taboo. As a result, many do not want to reveal or get treated. They continue with native treatments or many times with no treatment. Many do not comply with treatment or give up halfway through complicating the illness. In rural areas, many myths, possession as the cause, affected by the full moon and new moon, and many other theories prevail. Particularly women and girls face the brunt of social evil. Unfortunately, awareness is very poor. It is important to realize that if it is diagnosed early and treated adequately they can lead normal life. Epilepsy doesn't interfere with life activities. Provided they are disciplined in taking medicine and lifestyle. Regular medical check-ups are mandatory. Many people in the world suffer from epilepsy. Many were famous personalities with significant contributions.

Literature has shown many famous people who were affected with epilepsy. Since the dawn of

time, this disease has affected millions without any discrimination of a beggar or a King. It is the oldest condition of the human race with a rich history. Despite all epileptics have their strength, hopes, dreams, and real achievements like any other. Here are a few such great examples.

- **Ludwig Van Beethoven** - famous musician
- **Joan of Arc**- National heroine of France
- **Napoleon** - The Emperor of France
- **Sir IssacNewton** - Famous Scientist and Physicist
- **Agatha Christie** - Famous English writer
- **Leonardo DaVinci** - Famous Painter
- **Alfred Nobel** - Established the Nobel prize
- **PeterTchaikviosky** - Famous composer from Russia
- **Harriet Tubmen** - Extraordinary Freedom fighter
- **Michelangelo** - Famous Sculptor
- **Charles Dickens** - Famous English Novelist
- **Danny Glover** - Famous Actor

And many more. It is important to note that they all had not only led a successful life with lasting contributions.

The bottom line is that epilepsy is a disease like any other, which deserves proper treatment. ■

A book titled

The Galaxy

The Brains Hospital, Bengaluru, has published the book titled **"The Galaxy"** an English version of the work **"Mahamahimaru"** brought out by Kamadhenu Pustaka Bhavana. Renowned neurosurgeon Dr. N.K. Venkataramana has authored this book.



"The Galaxy" gives a glimpse into the life of 37 great personalities. Yogis, ancient rishis, social reformers, scientists of international fame, successful entrepreneurs

are included in this list. Dr. N.K. Venkataramana introduces the reader to various hitherto unknown facets of these personalities. The book blends neuroscience and pure spirituality.

The Kannada version is priced at Rs. 375 and The 336-page **"The Galaxy"** is available for Rs. 340.

ಡಾ. ಎನ್.ಕೆ. ವೆಂಕಟರಮಣ ಅವರ

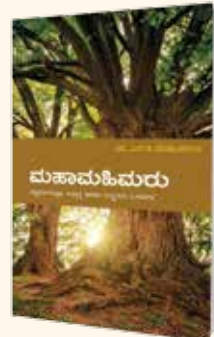
ಮಹಾಮಹಿಮರು

ಖ್ಯಾತ ನ್ಯೂರೋಸರ್ಜನ್ ಡಾ. ಎನ್.ಕೆ.ವೆಂಕಟರಮಣ ಅವರ 'ಮಹಾಮಹಿಮರು' ಗ್ರಂಥವನ್ನು 'ಕಾಮಧೇನು ಪುಸ್ತಕ ಭವನ' 5/1,

ನಾಗಪ್ಪ ಬೀದಿ, ಶೇಷಾದ್ರಿಪುರಂ, ಬೆಂಗಳೂರು 20 ಇವರು ಪ್ರಕಟಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಇದರ ಇಂಗ್ಲಿಷ್ ಆವೃತ್ತಿ **The Galaxy** ಗ್ರಂಥವನ್ನು ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಬೈನ್ಸ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಪ್ರಕಟಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಈ ಎರಡು ಆವೃತ್ತಿಗಳ ಬೆಲೆ ಹೀಗಿದೆ. ಕನ್ನಡ ಆವೃತ್ತಿ 375 ರೂ. ಮತ್ತು ಇಂಗ್ಲಿಷ್ ಆವೃತ್ತಿಯ ಬೆಲೆ 340.ರೂ ಇವುಗಳು ಒಟ್ಟು 336 ಪುಟಗಳಿವೆ.

ಮಹಾಮಹಿಮರು ಗ್ರಂಥದಲ್ಲಿ ಮೂವತ್ತೇಳು ಮಹಾನ್ ಪುರುಷರ ಆತ್ಮೀಯ ಪರಿಚಯವಿದೆ. ಈ ಮಾಲೆಯಲ್ಲಿ

ಯೋಗಿಗಳಿದ್ದಾರೆ, ಪ್ರಾಚೀನ ಋಷಿಗಳಿದ್ದಾರೆ, ಸಮಾಜಸುಧಾರಕರಿದ್ದಾರೆ. ಅಂತಾರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಖ್ಯಾತಿ ಪಡೆದಿರುವ ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳಿದ್ದಾರೆ. ಯಶಸ್ವಿ ಉದ್ಯಮಪತಿಗಳಿದ್ದಾರೆ. ಇಂತಹ ಅಪರೂಪದ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ಒಂದೆಡೆ ಕಲೆ ಹಾಕಿರುವುದು ಡಾ. ಎನ್.ಕೆ.ವೆಂಕಟರಮಣ ಅವರ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯ. ನ್ಯೂರೋ ವಿಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಶುದ್ಧ ಅಧ್ಯಾತ್ಮದ ಅಸೂರ್ವ ಸಂಗಮವನ್ನು ಈ ಗ್ರಂಥದಲ್ಲಿ ಕಾಣಬಹುದು.



Special Article

Dr. Pramod M

Consultant Orthopaedic Surgeon
BRAINS Hospital



Leprosy is curable

Leprosy, known as Hansen's disease, is a chronic infection caused by *Mycobacterium leprae*.

The disease affects the skin, peripheral nerves, mucosal surfaces of the respiratory tract, and the eyes. Leprosy is known to occur in all age groups ranging from early childhood to old age. Leprosy is similar to tuberculosis in many ways, even under the microscope they look similar, slow-growing bacteria and require long-term medication and follow-up.

Leprosy is transmitted via droplets, from the nose and mouth, through coughing and sneezing.

Leprosy has been around since ancient times. For centuries, people isolated and shunned those with leprosy because the disease was not understood properly. With the discovery of newer medications and early treatment, there is a cure for leprosy with minimal deformity. There is no need to isolate or quarantine people with leprosy.

Recently we treated a 35-year-old school teacher with leprosy deformity by surgical correction. He was in medical management for the last 1 year. However, he did not respond to physiotherapy and both his hand functions were affected. He was unable to do his daily activities and work in his profession. The leprosy had affected both his ulnar and median nerve function. After assessment of his deformity at BRAINS Super

Specialty Hospital in March 2024.

He underwent surgery on his left hand in April 2024 and his left hand in October 2024. After the successful completion of his physical rehabilitation and exercises, he has gone back to his profession with full recovery.

Take home message

Leprosy is curable with early intervention and proper rehabilitation.

Any residual deformities can be corrected by reconstructive surgeries like tendon transfers and physiotherapy. The patients recover fully and return to normal life.

We as a society need not shun these patients with leprosy and accept them as normal human beings like any other disease like diabetes, hypertension, ...etc)

The stigma associated with leprosy continues because of ignorance and lack of social acceptance.

We at Brains Hospital and Trauma Centre continue to treat such patients with compassion and better understanding, without any fear or prejudice. Apart from educating the family members of such patients.

Leprosy patients need social rehabilitation along with medical management. ■



A Musical Saint and Guide of Common Man **Sri Kanakadasa**

Kanakasri

On November 18, the Hon'ble Chief Minister of Karnataka, honored Dr. Vyasanakere Prabhanjacharya, an eminent Sanskrit scholar, with the 'Kanakasri-2024' award on behalf of the Karnataka Government.

Preservation of Ancient Culture

The scholarly class feels that by honoring Dr. Prabhanjacharya the present Government has corrected the mistakes of the previous Governments. Dr. Acharya is a great Sanskrit scholar. He served as a Sanskrit teacher in a Government First Grade College. Besides, he has, for the last decades, dedicated his life to the cause of Indian philosophy. He has given hundreds of lectures on Indian culture and philosophy.

He was the president of the All India Conference of Indian Philosophy. He started various institutions such as 'Vyasa-Madhva Samshodhana Prathishthana', 'Vyasa-Madhva Research Prathishthana', 'Jayathirtha Manuscript Library', Sri Raghavendra Vedantha Pathashale, etc., and has been running them in a successful and useful line. These institutions have been sincerely engaged in collecting, editing, and publishing ancient Indian texts. They have published several valuable books.

Considering Dr. Prabhanjanacharya's contribution to Sanskrit literature and to the field of Indian culture, the Central Government has honored him with the President's Award. He has also been given the Rajyothsava Award (State Formation Day Award) by the Government of Karnataka. He has published more than three hundred books in Kannada, English, Sanskrit, Marathi, Telugu, etc.

Haridasas of Karnataka

Dr. Acharya has brought out about thirty publications on Haridasas literature which is a genre particular to Kannada. Of these, six are



related to Kanakadasa. They contain the entire works and life of Kanakadasa in about 2000 pages which shows the amount of research that he has put, into studying the life and works of this Haridasa. 'Santha Kavi Bhakta Kanakadasaru', 'Sri Kanakadasara Samagra Keerthanegalu', 'Sri Kanakadasara Haribhakthisara'. 'Kanakadasara Haribhaktisara (English)'. 'Kanakadasara Nudimuttugalu' and 'Sri Kanakadasara Haribhaktisara (Marathi)' are his works on Kanakadasa.

Two Incidents

Dr. Vyasanakere Prabhanjanacharya has, in his works on Kanakadasa, given many anecdotes said to have connected with the life of Kanakadasa. He has elucidated the inner meaning that is not obvious for cursory reading. For example, there is an anecdote concerning an incident that says that by the grace of god, Kanakadasa got the help of a male buffalo in digging the earth for a water tank. There are a lot of records showing that many donors or kings

constructed tanks in Karnataka. This incident relating to Kanakadasa has to be viewed from that angle.

Dr. Acharya has found out, during his research work, that the tank which is the subject matter of the anecdote, is in Kundukur of Chintamani Taluk, Kolar District.

Dr. Acharya also says that Kanakadas was a scholar in the Sanskrit language also. He translated the Sanskrit word 'Ushaharana' of Thrivikrama Panditacharya, a direct disciple of Sri Madhvacharya, into Kannada in the name of 'Mohana Tarangini'. This, as per the opinion of Dr. Prabhanjanacharya, clearly shows Kanakadasa's scholarship in Sanskrit.

Dasa Literature

Dr. Prabhanjanacharya's works on Kanakadasa are a rich source of information for those who want to do their research. Dr. Acharya has given very valuable information, especially about the puzzling writings of Kanakadasa i.e. conundrums from which deciphering and interpreting the intentions of ordinary persons is very difficult. Such conundrums require good knowledge of philosophy and devotional literature.

Haridasas Sahithya is one of the prominent genres in Kannada literature. For the last 600 years, Haridasas have had a substantial influence on the Kannada people and have instilled in them a deep sense of ethics. They were instrumental in binding together the people of Karnataka. The philosophical thoughts were brought to the common people by Haridasas in an easy-to-understand language. Starting from Sripadaraya (1404-1500) many Haridasas showed the path of pure devotion and proper way of living.

Indebtedness to Guru

Among Haridasas, Kanakadasa (1509-1600) occupies a special position in the hearts of our people. He has composed hundreds of devotional songs. In each of them, he declares the supremacy of the Almighty and values in human life. He was one of the true poets among Haridasas. He was a disciple of Sri Vyasaraya, who was the teacher and spiritual guide of Krishnadevaraya of Vijayanagar.

Kanakadasa was a chieftain under the kingship of Krishnadevaraya. A defeat in a war, made Kanakadasa become an unchallengeable king in the arena of spiritualism. Sri Vyasaraya

instructed him to use 'Kagineleya Adikeshava' as his signature in his works. He had accepted Sri Vyasaraya as his spiritual guru.

An Even-minded Personality

Kanakadasa digested all the influence that fell on him and developed an attitude of equanimity. But, at the same time, he was firm about his own convictions. He was a person who transcended all the mundane and traditional systems.

Sri Vyasaraya seeing Kanakadasa's depth of knowledge and poetic talent took him under his tutelage. Kanakadasa was grateful to his guru throughout his life. Kanakadasa had good command over Kannada, Sanskrit, Tamil, Telugu, and Marathi languages.

A Rebellion

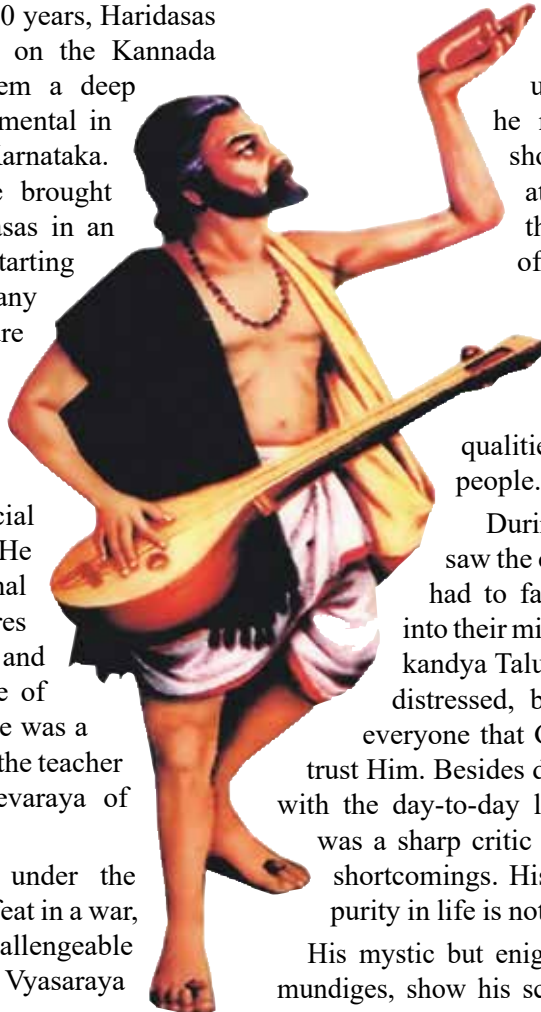
The practical experience in life and realistic attitude of Kanakadasa was vast. He toured all over South India on foot. He saw people belonging to different walks of life. He noticed the disparities between the rich and the poor. To picturize the conditions of the poor, he wrote 'Ramadhanya Charitre'.

To not underestimate the ragi (finger millet), which was used as a food item by the poor, he named it Ramadhnya. This shows that he was rebellious in attitude and subtly questioned the hierarchical discrimination of that time.

He openly decried caste discrimination in several of his songs, saying that it is not the caste, but the human qualities that decide the merits of people.

During his lifetime, Kanakadasa saw the challenges that common people had to face. He injects self-confidence into their minds. In his song 'Thallanisadiru kandya Talu Manave' (O! mind, do not get distressed, but have patience) he assures everyone that God will protect all those who trust Him. Besides devotion to God, his songs deal with the day-to-day lives of common people. He was a sharp critic of people's behavior and their shortcomings. His true concern for maintaining purity in life is notable.

His mystic but enigmatic compositions, known as mundiges, show his scholarship. To understand them



much ingenuity and good knowledge of philosophy are essential. He has also written a small, but very mellifluous and highly devotional poem 'Haribhakthisara' that delineates the glory of Lord Vishnu. He has used many anecdotes found in Ramayana, Mahabharata, Bhagavatha, and Harivamsha and also contains the teachings of Upanishads and other philosophical works. His 'Nalacharite' is a poem on the story of King Nala, which was taken from the Sanskrit epic Mahabharata. This and other works of his prove that he was truly a great poet.

A Fountain of Self-Confidence

Kanakadasa belonged to the Kuruba community, a backward class. But he never suffered from an inferiority complex. Self-confidence was his hallmark. He believed that sincere and hard work done with good intentions would take any person to a higher level. His life is a glaring example of this. His life and literary works have been the source of confidence and courage for common people.

■ Translated: V Krishna

Brain keeps adopting all through the life

from P.2

As it is performing it can refine the skill sets by modifying and relearning. Then the entire information will be stored for the future use. So “what you think you will become” is true to a great extent. The entire world is created by the thought itself. Thought, ideation, execution has built the modern world. Apart from natural learning process, plasticity also helps in relearning. This phenomenon helps in restoring the functions or skills of in brain diseases such as stroke, head injury or any kind of insult that occurs to the brain. Even in adults every new situation or environment the adoption takes place almost instantly. Complex situations need more time and effort. This repetitive process will. Relate a sort of personality. Even professionals develop such circuits for executing complex professional as well as day to day tasks.

To a great extent this can be modified by altering or refining the thought process. The influence of thought is so much that can make or break the system. Therefore it is important to mould the young minds to right systems and practices. These circuits are formed for every single task regardless of their purpose. Thus a good thought can lead to good deed and vice versa. A thief by constantly planning his act develops a specific circuit. If one realises that stealing is wrong that can be erased once and for all. If not this can become an established circuit making him to do the complex acts and bigger robberies building the expertise. On the other hand good deeds continue to build different circuits that helps the society. The environment, parenting, peer supervision, suggestion and guidance plays a significant role. Eventually a culture is built adopting good circuits.

The same phenomenon is the basis for artificial intelligence and machine learning. Thus these super computers kept learning and storing each task of learning adding newer ones constantly. As we use

more and more gadgets the machines are becoming smarter and our own brains are getting limited in efficiency. Prior to introduction of mobile phones one can remember few telephone numbers. To day eve their own mobile number people are becoming dependent. No doubt artificial intelligence and gadgets are useful. They can do at a faster speed and can handle bigger volumes than the brain. But the risk we are going to face is constantly reducing the original efficiency of the human brain unless delegated to much better tasks constantly. Machines do not have fatigue phenomena. It is certainly an added advantage when used selectively and effectively. However none of these can match the ability of our mind's thinking, discriminating and decision making. This demands human intervention as on today.

The adoptability or the plasticity can be utilised in improving normal brain function, adding more skills, refining thought processes for the benefit of the society at large. Once thinking is changed perception changes automatically. This can build a better society. Adopting the thought process to the human welfare can retire the brain circuits and once the circuits become functional and permanent they can build a better system to help the humanity at large. Removing the hatred, comparison, jealousy can inculcate non selfish attitude right from the young age. Young minds are reasonably mouldable as they are not totally conditioned. This is way to build better society. On the other hand wickedness and crooked thinking can only destroy the moral values and increase criminality in general. Therefore imposing values, good principles in the younger age can enhance right thinking adopting the brain towards such objectives and goals. This must be the basis for all the service organisations. Kindness and helping attitude can simply build such beautiful circuits in the brain making everyone compassionate. ■



■ ಸಂಪಾದಕೀಯ

ಡಾ. ಎನ್. ಕೆ. ವೆಂಕಟರಾಜ

ಮೆದುಳು ಜೀವನದುದ್ದಕ್ಕೂ ಎಲ್ಲವನ್ನೂ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ

ಮನುಷ್ಯನ ಮೆದುಳು ಹೊಂದಿಕೊಳ್ಳುವ, ಅಳವಡಿಸಿ ಕೊಳ್ಳಬಹುದಾದ ಮತ್ತು ಕ್ರಿಯಾತ್ಮಕವಾದ ರಚನೆಯಾಗಿದೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ ಅದರ ಸ್ಥೂಲ ರಚನೆಯೊಂದಿಗೆ ಅವುಗಳ ನರತಂತುಗಳು ಮತ್ತು ನ್ಯೂರಾನ್‌ಗಳ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ರಚನಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಸ್ಥಿರವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಮೆದುಳಿನ ವಿವಿಧ ಪ್ರದೇಶಗಳು ಕಮಿಷನ್ ಮತ್ತು ಫ್ಯಾಸಿಕ್ಲ್ ಎಂಬ ಫೈಬರ್‌ಗಳೊಂದಿಗೆ ದಟ್ಟವಾಗಿ ಸಂಪರ್ಕ ಹೊಂದಿರುತ್ತವೆ. ಈ ಸಂಪರ್ಕದ ಅಂತರದ ಮೇಲೆ ಅವುಗಳನ್ನು ಉದ್ದ, ಚಿಕ್ಕ, ಆಕ್ಯೂಟ್ ಇತ್ಯಾದಿ ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ನರಕೋಶವು ಡೆಂಡ್ರೈಟ್ಸ್ ಎಂಬ ಸಣ್ಣ ಗ್ರಹಣಾಂಗಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ ಮತ್ತು ಉದ್ದನೆಯದನ್ನು ಆಕ್ಸಾನ್ ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಡೆಂಡ್ರೈಟ್‌ಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ, ಗಾತ್ರ ಮತ್ತು ಉದ್ದವು ಬದಲಾಗುತ್ತಲೇ ಇರುತ್ತದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಮೆದುಳು ಸಾಕಷ್ಟು ಕ್ರಿಯಾತ್ಮಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಮೆದುಳು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಕಾರ್ಯಕ್ಕಾಗಿ ಮೂಲಭೂತ ಪರಿಧಿ ಆಗಿ ತನ್ನ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಕಾರ್ಯ ಅಥವಾ ಕೆಲಸದ ಪ್ರಕಾರಕ್ಕೆ ಹೊಸ ಪರಿಧಿಯನ್ನು ರಚಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ಪರಿಧಿಯು ಅರ್ಥಾತ್ ಸರ್ಕ್ಯೂಟ್ ನಿರಂತರ ಅಭ್ಯಾಸ ಮತ್ತು ಅನುಭವದಿಂದ ತೀಕ್ಷ್ಣ ಮತ್ತು ಚುರುಕಾಗುವುದರೊಂದಿಗೆ ಸ್ವತಃ ಪರಿಷ್ಕರಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ಅಲ್ಲಿ ನಾವು ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಮತ್ತು ನಿಗದಿತ ವೇಳೆಯೊಂದಿಗೆ ಕೆಲಸವನ್ನು ಸುಲಭವಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಇದು ಮತ್ತಷ್ಟು ಸದೃಢವಾಗುತ್ತದೆ. ಓಪ್ಲೆಡ್ (ವಿವರಣೆ ಅಗತ್ಯ) ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಸರ್ಕ್ಯೂಟ್‌ಗೆ ಸೇರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಹೀಗಾಗಿ, ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಸಂಕೀರ್ಣ ಕಾರ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಕ್ಷಮತೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಮೂಲಭೂತವಾಗಿ ಕಲಿಕೆಯ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಾಗಿದೆ. ಹೀಗೆ ಒಮ್ಮೆ ಕಲಿತ ಮೆದುಳು ಅಂತಹ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಕಾರ್ಯ ಅಥವಾ ಕೌಶಲ್ಯಕ್ಕೆ ಶಾಶ್ವತ ಸರ್ಕ್ಯೂಟ್‌ಗಳನ್ನು ರಚಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಹೀಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಹೆಚ್ಚು ಕೌಶಲಗಳನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಕಾರ್ಯಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾ ಹೋಗಬಹುದು. ಈ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯು ಬಾಲ್ಯದಿಂದಲೇ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಇದು ಜೀವನದುದ್ದಕ್ಕೂ ನಡೆಯುತ್ತಲೇ ಇರುತ್ತದೆ. ಈ ಅಳವಡಿಕೆಯನ್ನು ನ್ಯೂರೋನಲ್ ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಸಿಟಿ ಎಂದೂ ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಒಂದು ಮಗುವು ಮೊದಲ ದಿನದಿಂದಲೇ ವಿವಿಧ ವಾತಾವರಣಕ್ಕೆ ಹೊಂದಿಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರಾರಂಭಿಸುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಪ್ರತಿ ಕೆಲಸಕ್ಕೂ ಮಗುವಿನ ಮೆದುಳು ವಿಶೇಷವಾದ, ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾದ



ಪರಿಧಿಯನ್ನು ರಚಿಸುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಉದ್ದೇಶ ಪೂರ್ಣಗೊಂಡಂತೆ ಕಣ್ಮರೆಯಾಗುತ್ತವೆ ಮತ್ತು ಉಳಿದ ಕೆಲವು ಹೊಸದರಿಂದ ಬದಲಾಯಿಸಲ್ಪಡುತ್ತವೆ. ಈ ವೇಳೆ ಮನಸ್ಸು ಡೆಂಡ್ರೈಟ್ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ಆಲೋಚನೆಯನ್ನು ಸೃಷ್ಟಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ಆಲೋಚನೆಯು ಕಲ್ಪನೆಯನ್ನು ರಚಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಕಾರ್ಯಕ್ಕೆ ಪರಿವರ್ತನೆಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಈ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಕಾರ್ಯವು ಕಲಿಕೆ, ಕಂಠಪಾಠ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯಗತಗೊಳಿಸುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ. ಇದು ಪ್ರತಿಯಾಗಿ ಮೆದುಳಿನಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಸಂಗ್ರಹಿತ ಮಾಹಿತಿಯಿಂದ ನೆನಪಿನ ಶಕ್ತಿ ಅಥವಾ ಹಿಂದಿನ ಅನುಭವದಿಂದ ಈ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಪರಿಷ್ಕರಿಸುತ್ತದೆ. ಇಂತಹ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಘಟಕವು ಒಂದು ಕ್ರಿಯಾತ್ಮಕ ಸರ್ಕ್ಯೂಟ್ ಆಗುತ್ತದೆ. ಹೀಗೆಯೇ ಕಲಿತ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಕಾರ್ಯವೂ ಯಾವುದೇ ಶ್ರಮವಿಲ್ಲದೇ ಕಾರ್ಯಗತಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಇದು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿರುವಾಗ ಮಾರ್ಪಡಿಸುವ ಮತ್ತು ಮರುಕಲಿಸುವ ಮೂಲಕ ಕೌಶಲ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಪರಿಷ್ಕರಿಸಬಹುದು. ಆದ್ದರಿಂದ ನೀವು ಏನಾಗುತ್ತೀರಿ ಎಂದು ನೀವು ಭಾವಿಸುತ್ತೀರೋ ಅದು ಬಹಳ ಮಟ್ಟಿಗೆ ನಿಜವಾಗುತ್ತದೆ. ಇಡೀ ಪ್ರಪಂಚ ಕೂಡ ಆಲೋಚನೆಯಿಂದಲೇ ರಚಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿದೆ. ಆಲೋಚನೆ, ಕಲ್ಪನೆ, ಕಾರ್ಯಗತಗೊಳಿಸುವಿಕೆಯು ಆಧುನಿಕ ಜಗತ್ತನ್ನು ನಿರ್ಮಿಸಿವೆ. ಅದರ ಹೊರತಾಗಿಯೂ ನೈಸರ್ಗಿಕ ಕಲಿಕೆಯ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯು, ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಸಿಟಿಯು ಮರುಕಲಿಸುವಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಈ ವಿದ್ಯಮಾನವು ಮೆದುಳಿನ ಕಾಯಿಲೆಗಳಾದ ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು, ತಲೆಗಾಯ ಅಥವಾ ಮೆದುಳಿಗೆ ಸಂಭವಿಸುವ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಅವಮಾನದಂತಹ ಕಾರ್ಯಗಳು ಅಥವಾ ಕೌಶಲಗಳನ್ನು ಪುನಃಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ವಯಸ್ಸರಲ್ಲಿ ಕೂಡ ಪ್ರತಿ ಹೊಸ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಅಥವಾ ಪರಿಸರವನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಬಹುತೇಕ ಆ ಕ್ಷಣವೇ ನಡೆಯುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಸಂಕೀರ್ಣ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಸಮಯ ಮತ್ತು ಶ್ರಮದ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಈ ಪುನರಾವರ್ತಿತ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯು ಕಾಣಿಸುತ್ತದೆ. ಒಂದು ರೀತಿ ವ್ಯಕ್ತಿತ್ವಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ್ದು, ವೃತ್ತಿಪರರು ಕೂಡ ಸಂಕೀರ್ಣ ವೃತ್ತಿಪರ ಮತ್ತು ದಿನನಿತ್ಯದ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಇಂತಹ ಸರ್ಕ್ಯೂಟ್‌ಗಳನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸುತ್ತಾರೆ.

■ ವಿಶೇಷ ಲೇಖನ

ನವೆಂಬರ್ 17ರ ವಿಶ್ವ ಅಪಸ್ಮಾರ ಜಾಗೃತಿ

ನವೆಂಬರ್ 17ರಂದು ಜಗತ್ತಿನ ಎಲ್ಲೆಡೆ ವಿಶ್ವ ಅಪಸ್ಮಾರ ಜಾಗೃತಿ ದಿನವನ್ನಾಗಿ ಆಚರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಆರಂಭಿಕ ಮತ್ತು ಸಮಯೋಚಿತ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಅಪಸ್ಮಾರವನ್ನು ಉತ್ತಮವಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸಬಹುದು.

ಅಪಸ್ಮಾರ ಅಥವಾ ಮೂರ್ಛೆ (ಎಪಿಲೆಪ್ಸಿ) ರೋಗವು ದೀರ್ಘಕಾಲದ ರೋಗವಾಗಿದ್ದು, ಹಾನಿಗೊಳಗಾದ ಮೆದುಳಿನ ಕೋಶಗಳಿಂದ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುವ ಅಸಹಜ ವಿದ್ಯುತ್ ಸಂಕೇತಗಳಿಂದ ಪುನರಾವರ್ತಿತ ರೋಗಗ್ರಸ್ತವಾಗುವಿಕೆಯನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತದೆ. ಇದು ಎಲ್ಲಾ ವಯಸ್ಸಿನ ಜನರ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಬಹುದು. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಮೆದುಳು ವಿದ್ಯುತ್ ಸಂಕೇತಗಳ ಮೂಲಕ ಸಂವಹನ ನಡೆಸುತ್ತದೆ. ಅದು ಅಪೇಕ್ಷಿತ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ರಾಸಾಯನಿಕ ಸಂಯುಕ್ತಗಳನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ, ಮೆದುಳು ನಿರಂತರವಾಗಿ ವಿದ್ಯುತ್ ಸಂಕೇತಗಳನ್ನು ಉತ್ಪಾದಿಸುತ್ತದೆ. ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿನ ಯಾವುದೇ ವಿಚಲನವು ಅಪಸ್ಮಾರಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗುವ ಅಸಹಜ ಸ್ವಾವಳಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು. ಆದರೆ, ಇದು ದೇಹದ ಇತರ ಕಾಯಿಲೆಯಂತೆಯೇ ಇರುತ್ತದೆ. 'ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆ'ಯು (ಡಬ್ಲ್ಯು.ಎಚ್.ಓ) ಪ್ರಕಾರ ಅಪಸ್ಮಾರವು ಸಾಮಾನ್ಯ ನರವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದಾಗಿದೆ. ಪ್ರಪಂಚದಾದ್ಯಂತ ಸುಮಾರು 50 ಮಿಲಿಯನ್ ಜನರು ಅಪಸ್ಮಾರದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಜಾಗತಿಕವಾಗಿ, ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಸುಮಾರು 2.4 ಮಿಲಿಯನ್ ಜನರು ಅಪಸ್ಮಾರಕ್ಕೆ ತುತ್ತಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ".

ಅಪಸ್ಮಾರ (ಎಪಿಲೆಪ್ಸಿ) ಎಂದರೆ ಏನು?

ಅಪಸ್ಮಾರ ಸೆಳವುಗಳ ಲಕ್ಷಣಗಳಿರುವ ನರವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳ ಒಂದು ಗುಂಪು. ಇದು ಮೆದುಳಿನ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವ ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಸ್ಥಿತಿಯಾಗಿದ್ದು, ಅದು ಪುನರಾವರ್ತಿತ ರೋಗಗ್ರಸ್ತವಾಗುವಿಕೆಯನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತದೆ. ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ, ಹೆರಿಗೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ, ಆನಂತರದ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಇದರಿಂದ ಹಾನಿಯಾಗಬಹುದು. ಜೊತೆಗೆ, ಅಪಸ್ಮಾರವು ಸೋಂಕು, ಗಾಯ, ಗೆಡ್ಡೆಗಳು, ಚಯಾಪಚಯ ಅಸಹಜತೆಗಳು, ಸ್ವಯಂ ನಿರೋಧಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಅಥವಾ ಅನುವಂಶಿಕ ಅಸಹಜತೆಗಳಂತಹ ಮೆದುಳಿನ ಕಾಯಿಲೆಗಳ ಅಭಿವ್ಯಕ್ತಿಯಾಗಿರಬಹುದು. ಅಂತಹ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ದ್ವಿತೀಯ ಅಪಸ್ಮಾರ ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಕಾರಣ ಏನೇ ಇರಲಿ, ಅಪಸ್ಮಾರವನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ, ಸರಿಯಾದ ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಮಾಡಬೇಕು ಹಾಗೂ ಆರಂಭಿಕವಾಗಿ ಮತ್ತು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬೇಕು.

ಅಪಸ್ಮಾರದ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ:

ಅಪಸ್ಮಾರದ ಮುಖ್ಯ ಲಕ್ಷಣಗಳೆಂದರೆ ಪುನರಾವರ್ತಿತ ಅಥವಾ ಮರುಕಳಿಸುವ ರೋಗಗ್ರಸ್ತವಾಗುವಿಕೆಗಳು. ಇವು ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವ

ಮೆದುಳಿನಲ್ಲಿನ ನರಕೋಶಗಳ ಅನಿಯಂತ್ರಿತ, ಅಸಹಜವಾದ ದಹನದಿಂದ ಸಂಭವಿಸುತ್ತವೆ. ಇದರ ಹೊರತಾಗಿ ತಾಪಮಾನವಿಲ್ಲದ ಸೆಳೆತ, ಅಲ್ಪಾವಧಿಯ ಮೂರ್ಛೆ, ಮರುಕಳಿಸುವ ಮೂರ್ಛೆ, ತೀವ್ರ ಆಯಾಸ, ಹಠಾತ್ ಬಿಗಿತ, ಅಲ್ಪಾವಧಿಗೆ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸದಿರುವುದು, ವಾಸನೆ, ಸ್ವರ್ಷ ಮತ್ತು ಶಬ್ದದಂತಹ ಇಂದ್ರಿಯಗಳಲ್ಲಿ ಅನುಚಿತ ಮತ್ತು ವಿಚಿತ್ರವಾದ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ತೋರುವ ಪುನರಾವರ್ತಿತ ಚಲನೆಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ಇತರ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ.

ಅಪಸ್ಮಾರದ ವಿಧಗಳು

ಅಪಸ್ಮಾರದಲ್ಲಿ ಹಲವು ವಿಧಗಳಿವೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ, ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿ ಹಠಾತ್ತನೆ ಜೋರಾಗಿ ಅಳುತ್ತಾನೆ, ಕಣ್ಣಿನ ಬಾಲ್‌ಗಳನ್ನು ಮೇಲಕ್ಕೆ ಹಾಗೂ ಕೆಳಕ್ಕೆ ಉರುಳಿಸುವುದು, ಮುಖದಲ್ಲಿ ವಿಚಲನ ಮತ್ತು ಕೈಕಾಲುಗಳ ಬಿಗಿತ ಅಥವಾ ಪ್ರಜ್ಞೆಯ ನಷ್ಟದೊಂದಿಗೆ ಕೈಕಾಲುಗಳ ಹಿಂಸಾತ್ಮಕ ಚಲನೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಾನೆ. ಅದು ಮೂತ್ರವಿಸರ್ಜನೆ ಅಥವಾ ಮಲವಿಸರ್ಜನೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿತವೂ ಆಗಿರಬಹುದು. ಆ ವ್ಯಕ್ತಿ 15ರಿಂದ 30 ನಿಮಿಷಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಜ್ಞೆಯನ್ನು ಮರಳಿ ಪಡೆಯುತ್ತಾನೆ. ಇದನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯೀಕರಿಸಿದ ಎಪಿಲೆಪ್ಸಿ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಂಡ್‌ಲ್ ಎಪಿಲೆಪ್ಸಿ



ಮಿದುಳಿನ ಅಲೆ

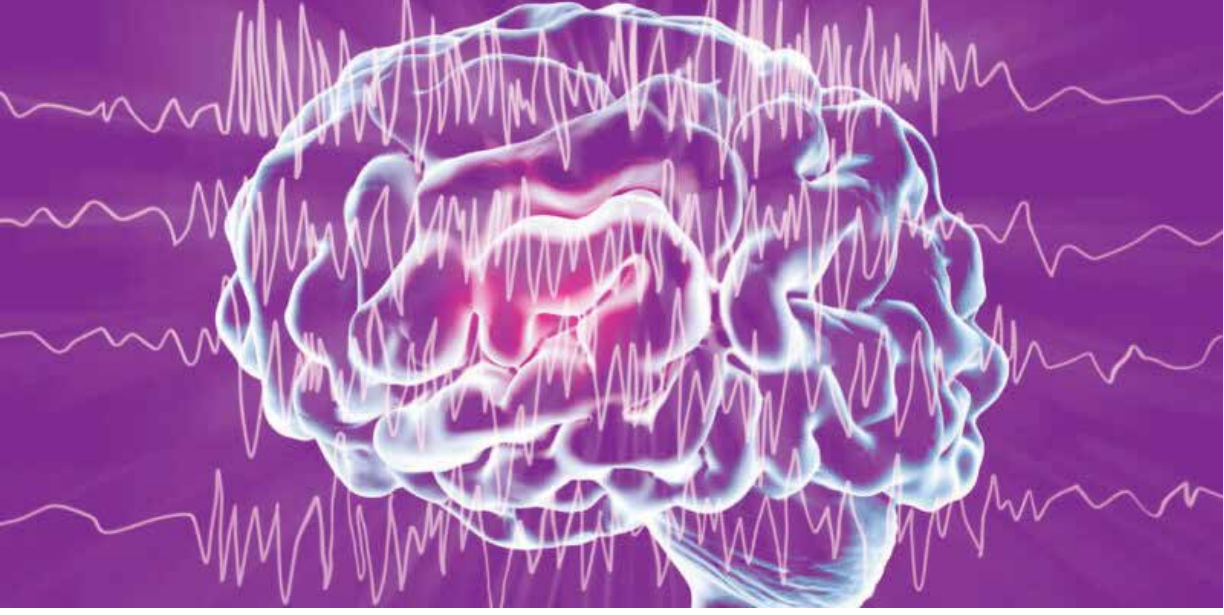
- ಡಾ.ಎನ್.ಕೆ. ವೆಂಕಟರಮಣ

ತಲೆ ಇದ್ದರೆ ತಾನೆ ಹೇರ್ ಫ್ಲೈಲ್ - ಹೆಲ್ಮೆಟ್ ಧರಿಸಿ



ದ್ವಿಚಕ್ರ ವಾಹನ ಅಪಘಾತಗಳು ಮಾರಣಾಂತಿಕ ಮಿದುಳಿನ ಪೆಟ್ಟುಗಳಿಗೆ ನಂಬರ್ 1 ಕಾರಣ ಎಂಬುದನ್ನು ಅಂಕಿ ಅಂಶಗಳು ಸೂಚಿಸುತ್ತವೆ. ಹೆಲ್ಮೆಟ್ ಧರಿಸದಿದ್ದರೆ ಅಪಘಾತದ ವೇಳೆ ಅಪಾಯದಿಂದ ರಕ್ಷಣೆ ಸಿಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ತೀರಾ ಕಡಿಮೆ. ಹೆಲ್ಮೆಟ್ ಧರಿಸುವಿಕೆಯು ಅಪಘಾತ ತಂದೊಡ್ಡಬಹುದಾದ ಅಪಘಾತ ಹಾಗೂ ಮಿದುಳಿನ ಗಾಯದ ಸಾಧ್ಯತೆಯನ್ನು ತಗ್ಗಿಸುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ಅಧ್ಯಯನಗಳಿಂದಲೂ ದೃಢಪಟ್ಟಿದೆ. "ನ್ಯೂ ಇಂಗ್ಲೆಂಡ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಸಿನ್" ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟವಾಗಿರುವ ಮಹತ್ವದ ಅಧ್ಯಯನ ವರದಿಯೊಂದರ ಪ್ರಕಾರ, ಹೆಲ್ಮೆಟ್ ಧರಿಸಿದವರಿಗೆ ಅಪಘಾತದ ವೇಳೆ ಮಿದುಳಿಗೆ ಪೆಟ್ಟು ಬೀಳುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಶೇಕಡ 88 ರಷ್ಟು ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ, ಹೆಲ್ಮೆಟ್ ಧರಿಸಿಯೇ ದ್ವಿಚಕ್ರ ವಾಹನ ಚಲಾಯಿಸಿ.

■ ಕನ್ನಡಕ್ಕೆ: belaguli.venkata@gmail.com



ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ತಿಳಿದಿರುವ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ.

ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಇದ್ದಕ್ಕಿದ್ದಂತೆ ಸುತ್ತಮುತ್ತಲಿನ ಸಂಪರ್ಕವನ್ನು ಕಳೆದು ಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಕೆಲವು ಸೆಕೆಂಡುಗಳ ಕಾಲ ಆತನಿಗೆ ಎಲ್ಲವೂ ಖಾಲಿಯೆನ್ನಿಸಬಹುದು. ಇದ್ದಕ್ಕಿದ್ದಂತೆ ಏನನ್ನಾದರೂ ನೆನಪಿಸಿ ಕೊಳ್ಳಲು ಅಥವಾ ಯೋಚಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದಿರಬಹುದು ಮತ್ತು ನಂತರ ಅದೇ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಬಹುದು. ಇದನ್ನು ಪೆಟಿಟ್ ಎಪಿಲೆಪ್ಸಿ ಅಥವಾ ಅಬ್ಸಾನ್ಸ್ ಸೆಜರ್ಸ್ ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಆಟೋಮ್ಯಾಟಿಸಮ್‌ಗಳೊಂದಿಗಿನ ರೋಗಗ್ರಸ್ತವಾಗುವಿಕೆಗಳು, ಲಿಪ್‌ಸ್ಟ್ಯಾಕಿಂಗ್‌ನಂತಹ ಅಸಹಜ ಚಲನೆಗಳು ಮತ್ತು ನಡವಳಿಯ ಅಸಹಜತೆಗಳನ್ನು ಟೆಂಪೋರಲ್ ಲೋಬ್ ಎಪಿಲೆಪ್ಸಿ ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಶುದ್ಧವಾದ ಸಂವೇದನಾ ರೋಗಗ್ರಸ್ತವಾಗುವಿಕೆಗಳು ಅಸಹಜ ಸಂವೇದನೆಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ಹೊಂದಿರಬಹುದು. ಅದು ಮರುಕಳಿಸುವ ಮತ್ತು ಪ್ರಾಸಂಗಿಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಅಸಹಜ ವಾಸನೆಯ ಭಾಗವಾಗಿ ಅಥವಾ ಸಂಪೂರ್ಣ ದಾಳಿಯನ್ನು ಅನ್ನಿನೇಟ್ ರೋಗಗ್ರಸ್ತವಾಗುವಿಕೆಗಳು ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಜೆಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಅಪಸ್ಥಾರವು ನಿಯಂತ್ರಿಸಲಾಗದ ಜೋರಾಗಿ ನಗುವ ತಂತುಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿರುತ್ತದೆ. ಫೋಕಲ್ ಎಪಿಲೆಪ್ಸಿಯು ಪ್ರಜ್ಞೆಯನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳದೆ, ದೇಹದ ಒಂದು ಭಾಗ ಮಾತ್ರ ಮೂರ್ಛೆಯ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿರುವುದನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ.

ಅಪಸ್ಥಾರದ ಕಾರಣಗಳು:

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಅಪಸ್ಥಾರಕ್ಕೆ ನಿಖರವಾದ ಕಾರಣ ತಿಳಿಯದಿರಬಹುದು. ಏಕೆಂದರೆ ಇದು ಹಲವಾರು ಕಾರಣಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿರುತ್ತದೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಆನುವಂಶಿಕ ಅಂಶಗಳು ಅಪಸ್ಥಾರವನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಸಂಕೀರ್ಣ ಮಾಡಬಹುದು. ಏತನ್ಮಧ್ಯೆ, ಇತರ ಅಪಾಯಕಾರಿ ಅಂಶಗಳಲ್ಲಿ ತಲೆ ಗಾಯ, ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು, ಗೆಡ್ಡೆಗಳು, ಜನನದ ಮೊದಲು ಸಂಭವಿಸುವ ಮೆದುಳಿನ ಹಾನಿ, ವೈರಲ್ ಎನ್‌ಫಾಲಿಟಿಸ್, ಮೆನಿಂಜೈಟಿಸ್ ಅಥವಾ ಆಟಿಸಂ ಅಥವಾ ನ್ಯೂರೋಫೈಬ್ರೋಮಾಟೋ

ಸಿಸ್‌ನಂತಹ ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ಸೇರಿವೆ.

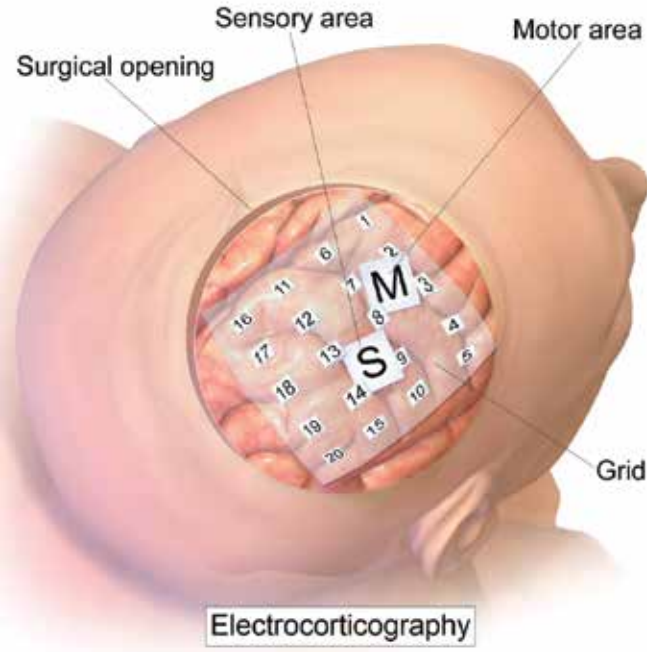
ಅಪಸ್ಥಾರ ರೋಗ ನಿರ್ಣಯಿಸುವುದು ಹೇಗೆ?

ಮೇಲೆ ವಿವರಿಸಿದಂತೆ ಯಾವುದೇ ಪುನರಾವರ್ತಿತ, ಎಪಿಸೋಡ್‌ನ ಅಸಹಜತೆಗಳು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯನ್ನು ಮೂಡಿಸುತ್ತವೆ. ನಂತರ ರೋಗನಿರ್ಣಯವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ಬೇಗ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಒಳಗಾಗಬೇಕು. ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ವೀಡಿಯೋದೊಂದಿಗಿನ ಸಂಚಿಕೆಯ ವಿವರವಾದ ವಿವರಣೆಯು ರೋಗನಿರ್ಣಯಕ್ಕೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಮೆದುಳಿನ ಕಾರ್ಯಚಟುವಟಿಕೆಯಲ್ಲಿನ ವಿದ್ಯುತ್ ವೈಪರೀತ್ಯಗಳನ್ನು ಪತ್ತೆಹಚ್ಚುವ ಇಇಜಿ ಪರೀಕ್ಷೆಯೊಂದಿಗೆ ಇದನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಬಹುದು. ಎಂಆರ್‌ಐ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಸಂಬಂಧಿತವಾಗಿದ್ದರೆ ರಚನಾತ್ಮಕ ಅಸಹಜತೆಯನ್ನು ಸಾಧಿಸಬಹುದು.

ಎಲ್ಲಾ ಫೋಕಲ್ ರೋಗಗ್ರಸ್ತವಾಗುವಿಕೆಗಳು, ತಡವಾಗಿ ಬರುವ ರೋಗಗ್ರಸ್ತವಾಗುವಿಕೆಗಳು (ಜೀವನದ 25 ವರ್ಷಗಳ ನಂತರ ಮೊದಲ ಸೆಳವು), ತಲೆನೋವಿನೊಂದಿಗೆ ರೋಗಗ್ರಸ್ತವಾಗುವಿಕೆಗಳು, ನರವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಕೊರತೆಗಳು ಮತ್ತು ಸಾಕಷ್ಟು ಔಷಧಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಅನಿಯಂತ್ರಿತವಾದ ರೋಗಗ್ರಸ್ತವಾಗುವಿಕೆಯನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಬೇಕು.

ಅಪಸ್ಥಾರಕ್ಕೆ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಆಯ್ಕೆಗಳ ಯಾವುವು?

ಸೂಕ್ತ ಔಷಧೋಪಚಾರದ ಮೂಲಕ ಮೂರ್ಛೆ ರೋಗವನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ನಿಯಂತ್ರಿಸಬಹುದು. ಇಂದು ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ರೋಗನಿರೋಧಕ ಔಷಧಿಗಳು ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತವೆ. ಆಯ್ಕೆ ಮತ್ತು ಡೋಸೇಜ್ ಪ್ರಕಾರ, ತೀವ್ರತೆ, ವಯಸ್ಸು ಮತ್ತು ದೇಹದ ತೂಕವನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿರುತ್ತದೆ. ತಾತ್ಕಾಲಿಕವಾಗಿ ಒಂದೇ ಔಷಧವು ಯೋಗ್ಯವಾಗಿದೆ. ಆದರೆ, ಒಂದೇ ಔಷಧಿಯಿಂದ ನಿಯಂತ್ರಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದಿದ್ದರೆ, ಔಷಧಿಗಳ ಸಂಯೋಜನೆಯು ಅಗತ್ಯವಾಗಬಹುದು. ಇದರಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯ ಪಾತ್ರ ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಮುಖವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ವೈದ್ಯರ ಸಲಹೆ ಮೇರೆಗೆ ಕನಿಷ್ಠ ಮೂರರಿಂದ ಐದು ವರ್ಷಗಳವರೆಗೆ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಮುಂದುವರಿಸಬೇಕು. ಅದು ನಂತರವೂ ಮುಂದುವರಿದಿದ್ದೇ ಆದಲ್ಲಿ, ಡೋಸೇಜ್



ಅನ್ನು ಮರುಹೊಂದಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಅದೇ ಸಮಯದವರೆಗೆ ಮುಂದುವರಿಸಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ, ಅದು ಅಹಿತಕರವಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಆದಾಗ್ಯೂ, ಒಂದು ಸಣ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದ ಅಪಸ್ಕಾರವು ಆನುವಂಶಿಕತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಔಷಧಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಅದನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸಲು ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ಯಾವುದೇ ಅಪಸ್ಕಾರವನ್ನು ಎರಡು ವರ್ಷಗಳವರೆಗೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಪ್ರಮಾಣದ ಔಷಧಿಗಳ ಮೂಲಕ ನಿಯಂತ್ರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅದನ್ನು "ಅನಿಯಂತ್ರಿತ ಅಥವಾ ರೆಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಎಪಿಲೆಪ್ಸಿ" ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅದನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸಲು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಆಯ್ಕೆಗಾಗಿ ವ್ಯಾಪಕವಾದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಅಪಸ್ಕಾರವನ್ನು ತಡೆಯಬಹುದೇ?

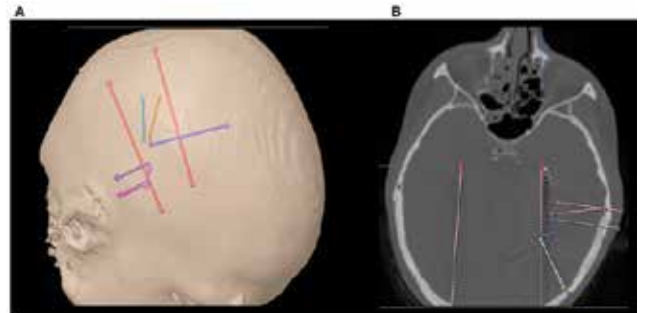
ಕೆಲವು ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳುವ ಮೂಲಕ ಅಪಸ್ಕಾರವನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪ ಮಟ್ಟಿಗೆ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು. ಈ ಕೆಲವು ಕ್ರಮಗಳೆಂದರೆ:

1. ಯಾವುದೇ ತಲೆಗೆ ಗಾಯವಾಗುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಲು ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿ ವಾಹನ ಚಾಲನೆ ಮಾಡಬೇಕು. ತಲೆ ಗಾಯವು ಅಪಸ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು.
2. ಯೋಗ ಅಥವಾ ಧ್ಯಾನವನ್ನು ಅಭ್ಯಾಸ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ಒತ್ತಡಮುಕ್ತರಾಗಿ ಬದುಕಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿ.
3. ನಿಯಮಿತ ವ್ಯಾಯಾಮದ ಜೊತೆಗೆ ಆರೋಗ್ಯಕರ ಜೀವನಶೈಲಿ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು. ಧೂಮಪಾನ ಮತ್ತು ಮದ್ಯಪಾನದಿಂದ ದೂರವಿರಿ.

“ಸಾಕಷ್ಟು ಅವಧಿಯವರೆಗೆ ಸೂಕ್ತ ಔಷಧೋಪಚಾರದೊಂದಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದರೆ, ಅಪಸ್ಕಾರವನ್ನು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸಬಹುದು. ನಂತರ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕ್ರಮೇಣ ಕಡಿಮೆಗೊಳಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ನಿಲ್ಲಿಸಬಹುದು. ಹಾಗಿದ್ದರೂ ಸಹ, ಒಂದು ಸಣ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದ ಅಪಸ್ಕಾರವು ಆನುವಂಶಿಕ ಅಂಶಗಳೊಂದಿಗೆ ಮತ್ತು

ಗಮನಾರ್ಹವಾದ ಮೆದುಳಿನ ಅಸಹಜತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿರುತ್ತದೆ. ಅವುಗಳನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುವುದು ಕಷ್ಟ ಹಾಗೂ ಅದಕ್ಕೆ ದೀರ್ಘಕಾಲದವರೆಗೆ ಔಷಧಿಗಳ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಜೀವಿತಾವಧಿಯವರೆಗೂ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಅಪಸ್ಕಾರವು ಎರಡು ವರ್ಷಗಳ ನಂತರ ಸಾಕಷ್ಟು ಔಷಧದ ಡೋಸೇಜ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಮುಂದುವರಿದರೆ, ಅದನ್ನು ರೆಫ್ರೆಕ್ಟೀವ್ (ವಕ್ರೀಕಾರದ) ಎಪಿಲೆಪ್ಸಿ ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ಬೇಗ ಗುರುತಿಸಬೇಕು. ಅಪಸ್ಕಾರವನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸಲು ಮಾತ್ರವಲ್ಲದೆ, ನಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಮೆದುಳಿನ ಹಾನಿಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕು. ಇದರಿಂದ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಕ್ರಿಯಾತ್ಮಕ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಸಂರಕ್ಷಿಸಬಹುದು. ರೋಗಗ್ರಸ್ತವಾಗುವಿಕೆಗಳಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗುವ ಮೆದುಳಿನಲ್ಲಿನ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ಮತ್ತು ಅಸಹಜತೆಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನವನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಬಹುದು. ರೋಗಗ್ರಸ್ತವಾಗುವಿಕೆಗಳ ತೀವ್ರತೆ ಮತ್ತು ಆವರ್ತನವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ಇಂದು ಹಲವಾರು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಆಯ್ಕೆಗಳು ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತವೆ. ಈ ಆಯ್ಕೆ ಗುಂಪಿನ ಜನರು ಆರಂಭಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಅಪಸ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗುವ ಮೆದುಳಿನ ಅಸಹಜ ಭಾಗವನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕುವ ಮೂಲಕ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಪ್ರಯೋಜನ ಪಡೆಯಬಹುದು.”

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಗಾಗುವ ಶೇಕಡ 60ರಷ್ಟು ಮಂದಿ ಅಪಸ್ಕಾರದ ಉತ್ತಮ ನಿಯಂತ್ರಣ ಮತ್ತು ಜೀವನದ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ಸುಧಾರಿಸುವುದರೊಂದಿಗೆ ಪ್ರಯೋಜನ ಪಡೆಯಬಹುದು. ಅಪಸ್ಕಾರದ ಗಮನವು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಸರಿಪಡಿಸಲಾಗದ ಭಾಗದಲ್ಲಿದ್ದರೆ, ಕಾರ್ಪಸ್ ಕ್ಯಾಲೋಸೊಟಮಿ ಅಥವಾ ವಾಗಲ್ ನರಗಳ ಪ್ರಚೋದನೆಯಂತಹ ಉಪಶಮನಕಾರಿ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸಬೇಕಾಗಬಹುದು.



ಔಷಧ ನಿರೋಧಕ ಎಪಿಲೆಪ್ಸಿ

ಸರಿಸುಮಾರು 1/3ರಷ್ಟು ರೋಗಿಗಳು ಲಭ್ಯವಿರುವ ಆಂಟಿ-ಎಪಿಲೆಪ್ಸಿಕ್ ಔಷಧಗಳಿಗೆ ಸ್ಪಂದಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಅಂತಹವರಿಗೆ ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ಸಂಯೋಜಿತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಪೂರಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಜೀವನಶೈಲಿ ಮಾರ್ಪಡುಗಳು, ಕೆಟೋಟಿಕ್ ಆಹಾರ ಕ್ರಮ ಮತ್ತು ಇತರ ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮಗಳೊಂದಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅದರ ಹೊರತಾಗಿಯೂ ಅಪಸ್ಮಾರ ಮುಂದುವರಿದರೆ ಅದನ್ನು ಔಷಧ ನಿರೋಧಕ ಎಪಿಲೆಪ್ಸಿ ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇವುಗಳನ್ನು ಆಧಾರವಾಗಿರುವ ರಚನಾತ್ಮಕ ಅಸಹಜತೆಗಳು, ಆನುವಂಶಿಕ ಅಸಹಜತೆಗಳು, ಸ್ವಯಂ ನಿರೋಧಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು ಮತ್ತು ಇತರ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳಿಗಾಗಿ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಎಂಆರ್‌ಐ ಮತ್ತು ಪೆಟ್ ಎಂಆರ್‌ಐ ರಚನಾತ್ಮಕ ಅಸಹಜತೆಗಳ ಸಮಂಜಸವಾದ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ನೀಡಬಹುದು. ಸಂಭವನೀಯ ಆನುವಂಶಿಕ, ಮೆಟಾಬಾಲಿಕ್ ಮತ್ತು ಸ್ವಯಂ ನಿರೋಧಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಯಾವುದೇ ಇದ್ದರೂ ಅದನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸಲಾಗುವುದು. ಅಪಸ್ಮಾರವು ರಚನಾತ್ಮಕ ಅಸಹಜತೆಯೊಂದಿಗೆ ಸ್ಥಿರವಾಗಿದ್ದರೆ, ಅಪಸ್ಮಾರದ ಮೂಲವನ್ನು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮೂಲಕ ಮಾರ್ಪಡಿಸಬಹುದು. ಒಂದು ವಿವರವಾದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ನಂತರ ಮೆದುಳಿನ ಅಸಹಜ ಚಟುವಟಿಕೆಯು ಇತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಹರಡದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಪರ್ಕ ಕಡಿತಗೊಳಿಸದಿದ್ದರೆ, ಮೆದುಳಿನ ಅಸಹಜ ಭಾಗವನ್ನು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ತೆಗೆದುಹಾಕಬಹುದು. ನಿಧಾನವಾಗಿ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿರುವ ಯಾವುದೇ ಗೆಡ್ಡೆ ಅಥವಾ ನಾಳೀಯ ವಿರೂಪವನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕಬಹುದು. ಮೆದುಳಿನಲ್ಲಿನ ಅಪಸ್ಮಾರದ ಮೂಲವು ಸ್ಥಳೀಕರಿಸಿದರೆ ಮತ್ತು ಹರಡಿದರೆ, ದಾಳಿಯ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ಉಪಶಮನದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅವು ಕಾರ್ಪಸ್ ಕೊಲೋಸ್ಕೂಮಿ ಮತ್ತು ಕಮಿಸುರೋಟಮಿಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತವೆ. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಕೆಲವು ಆಯ್ದು ಥಾಲಮಿಕ್ ನ್ಯೂಕ್ಲಿಯಸ್‌ಗಳ ಆಳವಾದ ಮೆದುಳಿನ ಪ್ರಚೋದನೆ ಮತ್ತು ವಾಗಲ್ ನರಗಳ ಪ್ರಚೋದನೆಯು ನಿರೋಧಕ ಅಪಸ್ಮಾರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ಜನಪ್ರಿಯತೆಯನ್ನು ಗಳಿಸುತ್ತದೆ. ಸಮಂಜಸವಾದ ಫಲಿತಾಂಶಗಳೊಂದಿಗೆ ವಾಗಲ್ ನರಗಳ ಪ್ರಚೋದನೆಯು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಸರಳವಾಗಿದೆ.

ನಿರೋಧಕ ಅಪಸ್ಮಾರವು ಗಮನಾರ್ಹವಾದ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ಮತ್ತು ಸಾವಿಗೂ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು. ಅನಿಯಂತ್ರಿತ ರೋಗಗ್ರಸ್ತ ವಾಗುವಿಕೆಗಳು ಮೆದುಳಿನ ದೈಹಿಕ, ಬೌದ್ಧಿಕ ಮತ್ತು ಭಾವನಾತ್ಮಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವ ಪ್ರಗತಿಶೀಲ ಮೆದುಳಿಗೆ ಹಾನಿಯನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು. ಇದಲ್ಲದೆ, ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದ ವಿರೋಧಿ ಸೆಳೆತಗಳು ಜೀವನದ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಮೇಲೆ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಬಹುದು. ರೋಗಗ್ರಸ್ತ ವಾಗುವಿಕೆಗಳ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಕ್ಲಸ್ಟರ್ ದಾಳಿಯೊಂದಿಗೆ ಜೀವಕ್ಕೆ ಅಪಾಯವಿರುತ್ತದೆ. ಇದಲ್ಲದೆ, ಅಂತಹ ಜನರು ಬೀಳುವಿಕೆಗೆ ಮತ್ತು ತೀವ್ರವಾದ ಗಾಯಗಳು ಮತ್ತು ಅಪಘಾತಗಳಿಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾರೆ.

ಅಪಸ್ಮಾರ ಅಥವಾ ಮೂರ್ಛೆ ರೋಗವು ಎಲ್ಲಾ ವಯೋಮಾನದವರ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಬಹುದು. ಇದು ಮೆದುಳಿನ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವ ಇತರ ಕಾಯಿಲೆಯಂತೆಯೇ ಇರುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸಲಾಗದ ಕಾಯಿಲೆ ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಬಾರದು. ಅನೇಕ ಕಟ್ಟುಕಥೆಗಳು ಈ ರೋಗದ ಸುತ್ತ ಸುತ್ತುತ್ತವೆ. ಇದನ್ನು ಸಾಮಾಜಿಕ

ನಿಷೇಧವೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಅನೇಕರು ಈ ಬಗ್ಗೆ ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಲು ಅಥವಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಲು ಸಹ ಮುಂದೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಅವರು ಸ್ಥಳೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಅಥವಾ ಹಲವಾರು ಬಾರಿ ಯಾವುದೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆಯದೇ ಹಿಂದುಳಿಯುತ್ತಾರೆ. ಅನೇಕರು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸುವುದಿಲ್ಲ ಅಥವಾ ಅನಾರೋಗ್ಯವನ್ನು ಸಂಕೀರ್ಣಗೊಳಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಮೂಲಕ ಔಷಧ ಸೇವಿಸುವುದನ್ನು ಅರ್ಧದಲ್ಲೇ ನಿಲ್ಲಿಸಿಬಿಡುತ್ತಾರೆ.

ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಹುಣ್ಣಿಮೆ ಮತ್ತು ಅಮಾವಾಸ್ಯೆಯಿಂದ ಪ್ರಭಾವಿತವಾಗಿರುವ ಹಲವಾರು ಕಟ್ಟುಕಥೆಗಳು ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿವೆ. ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಮಹಿಳೆಯರು ಮತ್ತು ಯುವತಿಯರು ಸಾಮಾಜಿಕ ಅನಿಷ್ಟದ ತೀವ್ರತೆಯನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ದುರದೃಷ್ಟವಶಾತ್, ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವಿನ ಕೊರತೆಯು ಕೂಡಾ ಎದ್ದು ಕಾಣುತ್ತದೆ. ಇದು ಆರಂಭಿಕ ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಮತ್ತು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದರೆ ಸಾಮಾನ್ಯ ಜೀವನವನ್ನು ನಡೆಸಬಹುದು ಎಂದು ಅರಿತುಕೊಳ್ಳುವುದು ಮುಖ್ಯವಾಗಿದೆ. ಔಷಧ ಸೇವಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಜೀವನಶೈಲಿಯಲ್ಲಿ ಶಿಸ್ತುಬದ್ಧರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮೂರ್ಛೆ ರೋಗವು ಜೀವನದ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು ಹಾಗೂ ಕೆಲಸ ಕಾರ್ಯಗಳಿಗೆ ಯಾವುದೇ ಅಡ್ಡಿಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ಜನರು ಅಪಸ್ಮಾರದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದರೂ, ಮಹತ್ವದ ಕೊಡುಗೆಗಳನ್ನು ನೀಡುವ ಮೂಲಕ ಪ್ರಸಿದ್ಧರಾದರು. ಅನಾದಿ ಕಾಲದಿಂದಲೂ ಈ ರೋಗವು ಭಿಕ್ಷುಕ ಅಥವಾ ಶ್ರೀಮಂತ ಎಂಬ ಭೇದಭಾವವಿಲ್ಲದೆ ಲಕ್ಷಾಂತರ ಜನರನ್ನು ಬಾಧಿಸಿದೆ. ಇದು ಶ್ರೀಮಂತ ಇತಿಹಾಸವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಮಾನವ ಜನಾಂಗದ ಅತ್ಯಂತ ಹಳೆಯ ಸ್ಥಿತಿಯಾಗಿದೆ. ಅಪಸ್ಮಾರಗಳ ಹೊರತಾಗಿಯೂ ಹಲವಾರು ಮಂದಿ ತಮ್ಮದೇ ಆದ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳು, ಭರವಸೆಗಳು, ಕನಸುಗಳನ್ನು ಹೊತ್ತು ತಮ್ಮ ಜೀವನದ ಗುರಿಗಳನ್ನು ಸಾಧಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಅಂತಹ ಕೆಲವು ಉತ್ತಮ ಉದಾಹರಣೆಗಳನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.

- ಲುಡ್ವಿಗ್ ವ್ಯಾನ್ ಬೆಥೋವನ್ - ಪ್ರಸಿದ್ಧ ಸಂಗೀತಗಾರ
- ಜೋನ್ ಆಫ್ ಆರ್ಕ್ - ಫ್ರಾನ್ಸ್‌ನ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ನಾಯಕಿ
- ನೆಪೋಲಿಯನ್ - ಫ್ರಾನ್ಸ್ ಚಕ್ರವರ್ತಿ
- ಸರ್ ಐಸಾಕ್ ನ್ಯೂಟನ್ - ಪ್ರಸಿದ್ಧ ವಿಜ್ಞಾನಿ ಮತ್ತು ಭೌತಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞ
- ಅಗಾಥಾ ಕ್ರಿಸ್ಟಿ - ಇಂಗ್ಲಿಷ್ ಪ್ರಸಿದ್ಧ ಲೇಖಕಿ
- ಲಿಯೊನಾರ್ಡೊ ಡಾ ವಿಂಚಿ - ಪ್ರಸಿದ್ಧ ಚಿತ್ರಕಲಾವಿದ
- ಆಲ್ಬೆರ್ಟ್ ನೊಬೆಲ್ - ನೊಬೆಲ್ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಸ್ಥಾಪಕ
- ಪೀಟರ್ ಚೈಕ್ವಿಯೋಸ್ಕಿ - ರಷ್ಯಾದ ಪ್ರಸಿದ್ಧ ಕಂಪೋಸರ್
- ಹ್ಯಾರಿಯೆಟ್ ಟಚ್ಚೆನ್ - ಅಸಾಮಾನ್ಯ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಹೋರಾಟಗಾರ
- ಮೈಕೆಲ್ ಎಂಜೆಲೊ - ಪ್ರಖ್ಯಾತ ಶಿಲ್ಪಿ
- ಚಾರ್ಲ್ಸ್ ಡಿಕನ್ಸ್ - ಪ್ರಸಿದ್ಧ ಇಂಗ್ಲಿಷ್ ಕಾದಂಬರಿಕಾರ
- ಡ್ಯಾನಿ ಗ್ಲೋವರ್ - ಖ್ಯಾತ ನಟ

ಹೀಗೆ ಇನ್ನೂ ಅನೇಕ ಮಂದಿ ಎಪಿಲೆಪ್ಸಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರೂ, ವಿಶ್ವಕ್ಕೆ ತಮ್ಮದೇ ಆದ ಶಾಶ್ವತ ಕೊಡುಗೆಗಳನ್ನು ನೀಡುವ ಮೂಲಕ ಯಶಸ್ವಿ ಜೀವನವನ್ನು ನಡೆಸಿದರು ಎಂಬುದನ್ನು ನಾವಿಲ್ಲಿ ಮರೆಯಬಾರದು.

ಕೊನೆಯದಾಗಿ ಎಪಿಲೆಪ್ಸಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ತಿಳಿವಳಿಕೆಯು ಅತ್ಯಗತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

■ ವಿಶೇಷ ಲೇಖನ

ಡಾ. ಪ್ರಮೋದ್ ಎಂ
ಆರ್ಥೋಪೆಡಿಕಲ್ ಸರ್ಜನ್
ಬ್ರೈನ್ ಆನ್ಸೆ



ಕುಷ್ಠರೋಗವನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸಬಹುದು

ಕುಷ್ಠರೋಗವನ್ನು ಹ್ಯಾನ್ಸೆನ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಎಂದೂ ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಮೈಕ್ರೋಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಂ ಲೆಪ್ಟೆ ಎಂಬ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಜೀವಾಣುವಿನಿಂದ ಬರುವ ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಕಾಯಿಲೆಯಾಗಿದೆ.

ಇದು ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಚರ್ಮ, ಬಾಹ್ಯ ನರಗಳು, ಉಸಿರಾಟದ ಪ್ರದೇಶದ ಲೋಳೆಪೊರೆಯ ಮೇಲ್ಮೈಗಳು ಮತ್ತು ಕಣ್ಣುಗಳ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ. ಲಿಂಗ, ವಯಸ್ಸಿನ ಭೇದಭಾವವಿಲ್ಲದ ಯಾರಿಗಾದರೂ ಇದು ಬರಬಹುದು. ಸಕಾಲದಲ್ಲಿ ಇದಕ್ಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡದಿದ್ದರೆ ಇದು ಒಬ್ಬರಿಂದ ಒಬ್ಬರಿಗೆ ಹರಡುತ್ತದೆ.

ಕುಷ್ಠರೋಗವು ಅನೇಕ ವಿಧಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ಷಯರೋಗವನ್ನು ಹೋಲುತ್ತದೆ. ಸೂಕ್ಷ್ಮದರ್ಶಕದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಹ ಅದು ಒಂದೇ ರೀತಿ ಕಾಣುತ್ತವೆ. ನಿಧಾನವಾಗಿ ಬೆಳೆಯುವ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾ ಮತ್ತು ದೀರ್ಘಾವಧಿಯ ಔಷಧಿ ಮತ್ತು ಅನುಸರಣೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.

ಕುಷ್ಠರೋಗವು ಮೂಗು ಮತ್ತು ಬಾಯಿಯಿಂದ, ಕೆಮ್ಮು ಮತ್ತು ಸೀನುವಿಕೆಯಿಂದ ಹೊರಹೊಮ್ಮುವ ಹನಿಗಳ ಮೂಲಕ ಹರಡುತ್ತದೆ.

ಪುರಾತನ ಕಾಲದಿಂದಲೂ ನಾವು ಕುಷ್ಠರೋಗಿಗಳನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. ರೋಗವನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳದ ಕಾರಣ ಶತಮಾನಗಳಿಂದ ಜನರು ಕುಷ್ಠರೋಗದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವವರನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕಿಸುತ್ತಿದ್ದರು ಹಾಗೂ ದೂರವಿಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಹೊಸ ಔಷಧಿಗಳ ಆವಿಷ್ಕಾರ ಮತ್ತು ಆರಂಭಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯೊಂದಿಗೆ ಕುಷ್ಠರೋಗಕ್ಕೆ ಕನಿಷ್ಠ ವಿರೂಪತೆಯೊಂದಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಈಗ ಕುಷ್ಠರೋಗದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವವರನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕಿಸುವ ಅಥವಾ ಕ್ವಾರಂಟೈನ್ ಮಾಡುವ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ.

ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ನಾವು 35 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನ ಶಾಲಾ ಶಿಕ್ಷಕರ ಕುಷ್ಠರೋಗದ ವಿಕಾರಕ್ಕೆ ಆಧುನಿಕ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮೂಲಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದ್ದೇವೆ. ಅವರು ಕಳೆದ ಒಂದು ವರ್ಷದಿಂದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿದ್ದರು. ಆದರೂ ಸಹ, ಅವರಿಗೆ ಫಿಸಿಯೋಥೆರಪಿಗೆ ಸ್ಪಂದಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗಿರಲಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಅವರ ಎರಡೂ ಕೈಗಳ ಕಾರ್ಯಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿತ್ತು. ಅವರು ತಮ್ಮ ದೈನಂದಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಲು ಮತ್ತು ತಮ್ಮ ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿ

ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಸಹ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಕುಷ್ಠರೋಗವು ಅವರ ಉಲ್ನರ್ ಮತ್ತು ಮಧ್ಯದ ನರಗಳ ಕಾರ್ಯಗಳ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿತ್ತು ಎಂಬುದನ್ನು 2024ರಲ್ಲಿ ಬ್ರೈನ್ ಸೂಪರ್ ಸ್ಪೆಷಾಲಿಟಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಅವರ ವಿಕಾರದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ನಂತರ ಕಂಡುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

ಅವರು 2024ರ ಏಪ್ರಿಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಎಡಗೈಗೆ ಮತ್ತು ಅಕ್ಟೋಬರ್‌ನಲ್ಲಿ ಬಲಗೈನ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಗಾದರು. ಅವರ ದೈಹಿಕ ಪುನಶ್ಚೈತನ್ಯ ಮತ್ತು ವ್ಯಾಯಾಮಗಳ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದ ನಂತರ, ಅವರು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಚೇತರಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದು, ತಮ್ಮ ವೃತ್ತಿಗೆ ಮರಳಿದ್ದಾರೆ.

ಆರಂಭದಲ್ಲೇ ಉತ್ತಮವಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಮಾರ್ಗದರ್ಶನದೊರೆತರೆ ಕುಷ್ಠರೋಗವನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಗುಣಪಡಿಸಬಹುದು. ಸ್ನಾಯುರಜ್ಜು ವರ್ಗಾವಣೆ ಮತ್ತು ಭೌತಚಿಕಿತ್ಸೆಯಂತಹ ಪುನರ್ನಿರ್ಮಾಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಂದ ಉಳಿದಿರುವ ಯಾವುದೇ ವಿಕಾರ ಅಥವಾ ವಿರೂಪವನ್ನು ಸಹ ಸರಿಪಡಿಸಬಹುದು. ರೋಗಿಗಳು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಚೇತರಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯ ಜೀವನಕ್ಕೆ ಮರಳುತ್ತಾರೆ.

ನಾವು ಸಮಾಜವಾಗಿ ಈ ಕುಷ್ಠರೋಗಿಗಳನ್ನು ದೂರವಿಡಬೇಕಾಗಿಲ್ಲ. ಮಧುಮೇಹ, ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ಇತ್ಯಾದಿ ಯಾವುದೇ ಕಾಯಿಲೆಯಂತೆ ಅವರನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯ ಮನುಷ್ಯರಂತೆ ಸ್ವೀಕರಿಸಬೇಕು. ಅಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ಸ್ವೀಕಾರದ ಕೊರತೆಯಿಂದಾಗಿ ಕುಷ್ಠರೋಗಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕಳಂಕವು ನಿರಂತರವಾಗಿದೆ. ಬ್ರೈನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿನ ಟ್ರೊಮಾ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಭಯ ಅಥವಾ ಪೂರ್ವಗ್ರಹವಿಲ್ಲದೆ ನಾವು ಸಹಾನುಭೂತಿ ಮತ್ತು ಉತ್ತಮ ತಿಳಿವಳಿಕೆಯೊಂದಿಗೆ ಅಂತಹ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವುದನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಅಂತಹ ರೋಗಿಗಳ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಸಹ ಈ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿವಳಿಕೆ ಮೂಡಿಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ.

ಮಾತ್ರವಲ್ಲ, ಕುಷ್ಠರೋಗಿಗಳಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ವಹಣೆಯೊಂದಿಗೆ ಸಾಮಾಜಿಕ ಪುನರ್ವಸತಿಯೂ ಅತ್ಯಗತ್ಯ.

■ ಕನ್ನಡಕ್ಕೆ: ಬಿ.ಎಂ. ಸುನೀತಾ



ಜನಸಾಮಾನ್ಯರ ಆಪ್ತಬಂಧು ಶ್ರೀಕನಕದಾಸರು

ಕನಕಶ್ರೀ

ನವಂಬರ್ 18ರಂದು ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಮಾನ್ಯ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳಾದ ಸಿದ್ದರಾಮಯ್ಯ ಅವರು ಶ್ರೇಷ್ಠ ಸಂಸ್ಕೃತ ವಿದ್ವಾಂಸರಾದ ವ್ಯಾಸನಕೆರೆ ಪ್ರಭಂಜನಾಚಾರ್ಯ ಅವರಿಗೆ 2024ರ ಸಾಲಿನ 'ಕನಕಶ್ರೀ'ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಪರವಾಗಿ ನೀಡಿ ಗೌರವಿಸಿದರು. ಈ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಐದು ಲಕ್ಷ ನಗದು ಬಹುಮಾನ, ಫಲಕ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನೊಳಗೊಂಡಿದೆ.

ಪ್ರಾಚೀನ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ರಕ್ಷಣೆ

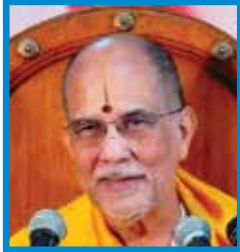
ಡಾ.ಪ್ರಭಂಜನಾಚಾರ್ಯ ಅವರ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಹಿಂದಿನ ಸರ್ಕಾರದ ತಪ್ಪನ್ನು ಈಗ ಸರಿಪಡಿಸಲಾಯಿತು ಎನ್ನುವ ಸಮಾಧಾನ ಅನೇಕ ಪಂಡಿತವರ್ಗದಲ್ಲಿ ಮನೆ ಮಾಡಿದೆ. ಮೂಲತಃ ಡಾ.ಪ್ರಭಂಜನಾಚಾರ್ಯ ಅವರು ಸಂಸ್ಕೃತ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ದೊಡ್ಡ ಪಾಂಡಿತ್ಯ ಪಡೆದವರು. ಸಂಸ್ಕೃತ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರಾಗಿ ಸರ್ಕಾರದ ಪ್ರಥಮದರ್ಜೆ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದವರು. ಕಳೆದ ಆರು ದಶಕಗಳಿಂದ ಭಾರತೀಯ ತತ್ವಶಾಸ್ತ್ರದ ಅಭ್ಯುದಯಕ್ಕಾಗಿ ತಮ್ಮ ಬದುಕನ್ನು ಮೀಸಲಾಗಿಟ್ಟಿರುವರು. ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲೆಡೆ ನೂರಾರು ಉಪನ್ಯಾಸ ಮತ್ತು ಪ್ರವಚನಗಳನ್ನು ನೀಡಿದ್ದಾರೆ.

ಅಖಿಲ ಭಾರತ ತತ್ವಶಾಸ್ತ್ರ ಸಮ್ಮೇಳನದ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಿದ್ದಾರೆ. ವ್ಯಾಸ ಮಧ್ವ ಸಂಶೋಧನಾ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನ, ಜಯತೀರ್ಥ ಹಸ್ತ ಲಿಖಿತ ಗ್ರಂಥಾಲಯ, ಶ್ರೀ ರಾಘವೇಂದ್ರ ವೇದಾಂತ ಪಾಠಶಾಲೆ ಮೊದಲಾದ ಅನೇಕ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಡಾ. ಪ್ರಭಂಜನಾಚಾರ್ಯ ಅವರು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿ, ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಮುನ್ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಭಾರತದ ಪ್ರಾಚೀನ ಗ್ರಂಥಗಳ ಸಂಪಾದನೆ, ಪರಿಷ್ಕರಣೆ ಹಾಗೂ ಪ್ರಕಾಶನಕ್ಕೆ ಶ್ರಮಿಸುತ್ತಿವೆ. ಇದರ ಮೂಲಕ ಅನೇಕ ಮೌಲ್ಯಯುತವಾದ ಗ್ರಂಥಗಳು ಪ್ರಕಟವಾಗಿದೆ.

ಡಾ.ಪ್ರಭಂಜನಾಚಾರ್ಯ ಅವರು ಸಂಸ್ಕೃತ ಸಾಹಿತ್ಯ ಮತ್ತು ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಕ್ಷೇತ್ರಕ್ಕೆ ನೀಡಿದ ಕೊಡುಗೆಯನ್ನು ಗಮನಿಸಿ, ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರ ಅವರಿಗೆ ರಾಷ್ಟ್ರಪತಿಗಳ ಪುರಸ್ಕಾರವನ್ನು ನೀಡಿದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ರಾಜ್ಯೋತ್ಸವ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ದೊರಕಿದೆ. ಡಾ. ಪ್ರಭಂಜನಾಚಾರ್ಯ ಅವರು 300ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಗ್ರಂಥಗಳನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸಿದ್ದಾರೆ, ಕನ್ನಡ, ಇಂಗ್ಲಿಷ್, ಸಂಸ್ಕೃತ, ಮರಾಠಿ, ತೆಲುಗು ಮೊದಲಾದ ಭಾಷೆಗಳಲ್ಲಿ ಅವರ ಗ್ರಂಥಗಳು ಪ್ರಕಟವಾಗಿದೆ.

ಕನ್ನಡನಾಡಿನಲ್ಲಿ ಹರಿದಾಸರು

ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯ ಚರಿತೆಯಲ್ಲಿ ವಿಶಿಷ್ಟ ಪ್ರಕಾರವಾಗಿರುವ ಹರಿದಾಸಸಾಹಿತ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ಸುಮಾರು ಮೂವತ್ತು ಗ್ರಂಥಗಳನ್ನು ಆಚಾರ್ಯರು ಹೊರತಂದಿದ್ದಾರೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ಕನಕದಾಸರಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ಆರು ಗ್ರಂಥಗಳಿವೆ. ಕನಕದಾಸರ ಒಟ್ಟು ಸಾಹಿತ್ಯ ಮತ್ತು ಬದುಕನ್ನು ಕುರಿತು ಡಾ. ಪ್ರಭಂಜನಾಚಾರ್ಯ



ಅವರು ಎರಡು ಸಾವಿರ ಪುಟಗಳಷ್ಟು ಸಾಮಗ್ರಿಯುಳ್ಳ ಗ್ರಂಥಗಳನ್ನು ಹೊರತಂದಿದ್ದಾರೆ. ಅದರಲ್ಲಿನ ಕೆಲವು ಮುಖ್ಯ ಕೃತಿಗಳು. 'ಸಂತ ಕವಿ ಭಕ್ತ ಕನಕದಾಸರು' 'ಶ್ರೀಕನಕದಾಸರ ಸಮಗ್ರ ಕೀರ್ತನೆಗಳು,' 'ಶ್ರೀ ಕನಕದಾಸರ ಹರಿಭಕ್ತಿಸಾರ', 'ಕನಕದಾಸರ ಹರಿಭಕ್ತಿಸಾರದ ಇಂಗ್ಲಿಷ್ ಅನುವಾದ,' 'ಕನಕದಾಸರ ನುಡಿಮುತ್ತುಗಳು' ಮತ್ತು ಮರಾಠಿಯಲ್ಲಿ 'ಶ್ರೀಕನಕದಾಸರ ಹರಿಭಕ್ತಿಸಾರ.'

ಎರಡು ಪ್ರಮುಖ ಸಂಗತಿ

ಡಾ. ವ್ಯಾಸನಕೆರೆ ಪ್ರಭಂಜನಾಚಾರ್ಯ ಅವರು ಕನಕದಾಸರ ಗ್ರಂಥಗಳಲ್ಲಿ ಅಮೂಲ್ಯವಾದ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಕನಕದಾಸರ ಬದುಕಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅನೇಕ ಕಥೆಗಳು ಲಭ್ಯವಿದ್ದು, ಆ ಕಥೆಗಳಲ್ಲಿರುವ ಧ್ವನಿಪೂರ್ಣ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಅವರು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಕನಕದಾಸರ ಬದುಕಿನಲ್ಲಿ ಕೆರೆಯನ್ನು ಕಟ್ಟಿಸಿದರು ಎನ್ನುವ ವಿಚಾರ ಬರುತ್ತದೆ. ಹಿಂದೆ ಕನ್ನಡನಾಡಿನಲ್ಲಿ ದಾನಿಗಳು ಮತ್ತು ಆಳುವ ದೊರೆಗಳು ಕೆರೆಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿಸಿದ ಅನೇಕ ಸಂಗತಿಗಳಿವೆ. ಕನಕದಾಸರ ಕೆರೆ ನಿರ್ಮಾಣವನ್ನು ಹಾಗೆಯೇ ನೋಡಬೇಕಾಗಿದೆ.

ಡಾ. ವ್ಯಾಸನಕೆರೆ ಪ್ರಭಂಜನಾಚಾರ್ಯ ಅವರು ಕನಕದಾಸರು ಕಟ್ಟಿಸಿದ ಕೆರೆ ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆ, ಚಿಂತಾಮಣಿ ತಾಲೂಕು ಕುಂದುಕೂರಿ ನಲ್ಲಿರುವ ವಿಷಯವನ್ನು ತಮ್ಮ ಸಂಶೋಧನೆಯ ಮೂಲಕ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಇಲ್ಲಿನ ಕೆರೆಗೆ ಕನಕದಾಸರು ನೀಡಿದ ಕೊಡುಗೆಯನ್ನು ಅವರು ತಮ್ಮ ಲೇಖನದಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸುತ್ತಾರೆ.

ಅದೇ ರೀತಿ ಕನಕದಾಸರು ಸಂಸ್ಕೃತ ವಿದ್ವಾಂಸರಾಗಿದ್ದರು. ಶ್ರೀಮಧ್ವಾಚಾರ್ಯರ ನೇರ ಶಿಷ್ಯರಾಗಿದ್ದ ತ್ರಿವಿಕ್ರಮ ಪಂಡಿತಾಚಾರ್ಯರು 'ಉಷಾಹರಣ' ಎನ್ನುವ ಗ್ರಂಥವನ್ನು ಸಂಸ್ಕೃತದಲ್ಲಿ ಬರೆದಿದ್ದರು. ಅದನ್ನು ಚೆನ್ನಾಗಿ ಅಭ್ಯಾಸ ಮಾಡಿದ ಕನಕದಾಸರು 'ಮೋಹನ ತರಂಗಿಣಿ' ಎನ್ನುವ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಅದನ್ನು ಕನ್ನಡದ

ಕಾವ್ಯವನ್ನಾಗಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಅಂದರೆ ಕನಕದಾಸರು ಸಂಸ್ಕೃತ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಅಪಾರವಾದ ಪಾಂಡಿತ್ಯ ಗಳಿಸಿದ್ದರು ಎನ್ನುವುದು ಡಾ. ಪ್ರಭಂಜನಾಚಾರ್ಯ ಅವರ ಅಭಿಪ್ರಾಯವಾಗಿದೆ.

ದಾಸ ಸಾಹಿತ್ಯ

ಡಾ. ವ್ಯಾಸನಕೆರೆ ಪ್ರಭಂಜನಾಚಾರ್ಯ ಅವರ ಕನಕದಾಸ ಅಧ್ಯಯನದಿಂದ ಮುಂದಿನ ಸಂಶೋಧಕರಿಗೆ ಅನೇಕ ವಿಚಾರಗಳು ದೊರೆಯುತ್ತವೆ. ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಕನಕದಾಸರ ಮುಂಡಿಗೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವ್ಯಾಸನಕೆರೆ ಪ್ರಭಂಜನಾಚಾರ್ಯ ಅವರು ಅಮೂಲ್ಯವಾದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡಿದ್ದಾರೆ. ಕನಕದಾಸರ ಮುಂಡಿಗೆಗಳನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ನಮಗೆ ವ್ಯಾಪಕವಾದ ವೇದಾಂತದ ಜ್ಞಾನವಿರಬೇಕು.

ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯದಲ್ಲಿ ಹರಿದಾಸ ಸಾಹಿತ್ಯ ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಮುಖವಾದ ಪ್ರಕಾರವಾಗಿದೆ. ಸುಮಾರು ಆರುನೂರು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಹರಿದಾಸರು ಕನ್ನಡನಾಡಿನ ಜನರ ಬದುಕನ್ನು ಪ್ರಭಾವಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಅವರಲ್ಲಿ ನೈತಿಕತೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಲ್ಲಿ ಭಾವೈಕ್ಯತೆ ಬೆಳೆಯಲು ಅವರು ಪ್ರೇರಕರಾಗಿದ್ದಾರೆ.

ಸರಳ ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಮಹತ್ವದ ತತ್ವಶಾಸ್ತ್ರದ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಹೇಳಿದ ಹಿರಿಮೆ ಹರಿದಾಸರದು. ಶ್ರೀಪಾದರಾಯರಿಂದ (ಕ್ರಿ.ಶ.1404ರಿಂದ 1500) 20ನೆಯ ಶತಮಾನದಲ್ಲಿ ಕಾಣಬರುವ ಸುಬ್ರಾಯದಾಸರ ತನಕ ಅನೇಕ ಹರಿದಾಸರು ತಮ್ಮ ಕೀರ್ತನೆಗಳ ಮೂಲಕ ಕನ್ನಡ ನಾಡನ್ನು ಪುನೀತಗೊಳಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ಗುರುಗಳಿಗೆ ನೀಡಿದ ಕಾಣಿಕೆ

ಅವರುಗಳಲ್ಲಿ ಕನಕದಾಸರು ಶ್ರೇಷ್ಠರು (ಕ್ರಿ.ಶ. 1509ರಿಂದ 1600). ಕನಕದಾಸರು ನೂರಾರು ಕೀರ್ತನೆಗಳನ್ನು ಬರೆದಿದ್ದಾರೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಕೀರ್ತನೆಯೂ ದೈವದ ಶ್ರೇಷ್ಠತೆಯನ್ನು ಸಾರುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಜೀವನಮೌಲ್ಯಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿಪಾದಿಸುತ್ತದೆ. ಹರಿದಾಸ ಸಾಹಿತ್ಯದಲ್ಲಿ ಮಹಾಕವಿಯಾಗಿ ಬೆಳಗುತ್ತಿರುವವರು ಕನಕದಾಸರೊಬ್ಬರೇ. ಇವರ ಗುರುಗಳು ಶ್ರೀವ್ಯಾಸರಾಯರು. ಶ್ರೀವ್ಯಾಸರಾಯರು ವಿಜಯನಗರ ಸಾಮ್ರಾಜ್ಯದ ಶ್ರೇಷ್ಠ ದೊರೆ ಶ್ರೀಕೃಷ್ಣದೇವರಾಯನ ರಾಜಗುರುಗಳು.

ಕನಕದಾಸರು ವಿಜಯನಗರ ಸಾಮ್ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಮಾಂಡಲಿಕರಾಗಿದ್ದರು. ಸಣ್ಣ ಸೋಲಿನಿಂದ ಅವರು ಲೌಕಿಕವನ್ನು ತೊರೆದು ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕದ ಕಡೆಗೆ ನಡೆದು ಬಂದರು. ಒಂದು ಸೋಲು ಅನೇಕ ಅಧ್ಯಾತ್ಮ ಗೆಲುವಿಗೆ ಕಾರಣವಾಯಿತು ಎಂದು ಅವರ ಜೀವನವನ್ನು ಬಲ್ಲ ಅನೇಕರು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ವ್ಯಾಸರಾಯರು ಕನಕದಾಸರಿಗೆ 'ಕಾಗಿನೆಲೆಯ ಆದಿಕೇಶವ' ಎನ್ನುವ ಅಂಕಿತವನ್ನು ಕೊಟ್ಟರು. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಕನಕದಾಸರು ಜೀವನಪೂರ್ಣ ಅವರಿಗೆ ಋಣಿಯಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಅವರನ್ನು ಗುರುಗಳೆಂದು ಕನಕದಾಸರು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ.

ಸಮದರ್ಶಿಗಳು

ಕನಕದಾಸರು ತಮ್ಮ ಮೇಲಾದ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಭಾವವನ್ನು ಅರಗಿಸಿಕೊಂಡು ಭಾಗವತ ಧರ್ಮದೃಷ್ಟಿಯನ್ನು ಬೆಳೆಸಿಕೊಂಡವರು. ಅವರು ಯಾವೊಂದು ಧರ್ಮದ ಪಡಿಯಚ್ಚೂ ಆಗದೆ ತಮ್ಮ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯವನ್ನು ಕಾಯ್ದುಕೊಂಡಿದ್ದರು ಎನ್ನುವುದು ಮುಖ್ಯವಾದ

ವಿಚಾರ. ಅವರು ಕಾಲ, ದೇಶಗಳನ್ನು ಮೀರಿದ ದೇವಜೀವಿಗಳು, ಸರ್ವಧರ್ಮ ಸಮದರ್ಶಿಗಳು.

ವ್ಯಾಸರಾಯರು ಕನಕದಾಸರ ಪ್ರತಿಭೆ ಮತ್ತು ಕವಿತಾಶಕ್ತಿಯನ್ನು ನೋಡಿಯೇ ಅವರನ್ನು ಶಿಷ್ಯರನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡರು ಎಂಬುದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾದ ಸಂಗತಿ. ಕನಕದಾಸರು ತಾವು ಮಾತ್ರ ದೊಡ್ಡವರಾಗಲಿಲ್ಲ, ತಮ್ಮ ಪ್ರತಿಭೆಯಿಂದ ಸೃಷ್ಟಿಸಿದ ಸಾಹಿತ್ಯ ರಾಶಿಯಿಂದ ತಮ್ಮ ಗುರುಗಳನ್ನು ಸದಾ ನೆನೆಯುವಂತೆ ಮಾಡಿದ ಪುಣ್ಯಜೀವಿಗಳು. ಕನಕದಾಸರಿಗೆ ಕನ್ನಡ, ಸಂಸ್ಕೃತ, ತಮಿಳು, ತೆಲುಗು ಮತ್ತು ಮರಾಠಿ ಭಾಷೆಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಪಾಂಡಿತ್ಯವಿತ್ತು.

ಬಂಡಾಯದ ಮನೋಧರ್ಮ

ಕನಕದಾಸರಿಗೆ ದೊರೆತ ಜೀವನ ಅನುಭವ ತುಂಬಾ ದೊಡ್ಡದು. ಅವರು ತೊಂಬತ್ತು ವರ್ಷಗಳಿಗೂ ಮೀರಿದ ಜೀವನವನ್ನು ನಡೆಸಿದ್ದಾರೆ. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮೆ ಕಾಲ್ನಡಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಇಡೀ ದಕ್ಷಿಣ ಭಾರತವನ್ನು ಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ವಿವಿಧ ಜನಾಂಗಗಳನ್ನು ಕಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಬಡವ-ಶ್ರೀಮಂತರ ನಡುವಿನ ಅಂತರವನ್ನು ಗಮನಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಬಡವರ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಅವರು 'ರಾಮಧಾನ್ಯ ಚರಿತ್ರೆ' ಎನ್ನುವ ಕಾವ್ಯವನ್ನು ರಚಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ಆ ಕಾಲದಲ್ಲೂ ಬಡವರು ರಾಗಿಯನ್ನು, ಶ್ರೀಮಂತರು ಅಕ್ಕಿಯನ್ನು ಊಟಕ್ಕೆ ಬಳಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಅವರು ರಾಗಿಗೆ ರಾಮನ ಹೆಸರನ್ನಿಟ್ಟರು. ರಾಮನಿಗೆ ಬಡವರು ಪ್ರಿಯವಾದವರು ಎಂದು ಹೇಳುವ ಕಾವ್ಯವೇ ರಾಮಧಾನ್ಯ ಚರಿತ್ರೆ. ಪ್ರಾಯಶಃ ಕನಕದಾಸರು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ವಿರುದ್ಧ ಹೋರಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಅವರನ್ನು ಮೊದಲ ಬಂಡಾಯ ಸಾಹಿತಿ ಎನ್ನಬಹುದು.

ಕುಲಕುಲವೆಂದು ಹೊಡೆದಾಡುತ್ತಿದ್ದ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಕುಲ ಯಾವುದು ಎಂದು ಪ್ರಶ್ನಿಸಿದವರು ಕನಕದಾಸರು. ಮನುಷ್ಯನ ಸದ್ಗುಣಗಳೇ ಶ್ರೇಷ್ಠ ಕುಲವೆಂದು ಅವರು ಸಾರುತ್ತಾರೆ.

ಕನಕದಾಸರ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಜನಸಾಮಾನ್ಯರು ಅನೇಕ ಸವಾಲುಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ಅಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕನಕದಾಸರು ಜನಸಾಮಾನ್ಯರ ತಲ್ಲಣಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುತ್ತಾರೆ, ಅವರಲ್ಲಿ ಆತ್ಮಸ್ಥೈರ್ಯವನ್ನು ತುಂಬುತ್ತಾರೆ. 'ತಲ್ಲಣಿಸದಿರು ಮನವೇ' ಕೀರ್ತನೆ ಇಂದಿಗೂ ತನ್ನ ಮಹತ್ವವನ್ನು ಉಳಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ. ಮಹಾನ್ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ನಂಬಿದರೆ ಮನುಷ್ಯರು ವಿವಿಧ ಕಷ್ಟಗಳಿಂದ ಪಾರಾಗಬಹುದು ಎಂದು ತಮ್ಮ ಕೀರ್ತನೆಗಳ ಮೂಲಕ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಸಮಾಜ ವಿಮರ್ಶೆ ಮತ್ತು ಜನಜೀವನಕ್ಕೆ ಮೀಸಲಾದ ಕೀರ್ತನೆಗಳನ್ನು ಅವರಲ್ಲಿ ನೋಡಬಹುದು. ಕನಕದಾಸರು ಸಮಾಜದ ಕುಂದುಕೊರತೆಗಳನ್ನು ಮುಚ್ಚುಮರೆಯಿಲ್ಲದೆ ಟೀಕಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಅವರ ನೈಜ ಕಳಕಳಿ, ಹರಿತವಾದ ಮಾತು ಹಾಗೂ ತಾತ್ವಿಕ ನಿಷ್ಠೆ ಗಮನಾರ್ಹವಾದದ್ದು.

ಕನಕದಾಸರ ಮುಂಡಿಗೆಗಳು ಅವರ ವಿದ್ವತ್ತನ್ನು ಸಾರುತ್ತವೆ. ಅವರ ಕೀರ್ತನೆಗಳನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಕಷ್ಟು ವೇದಾಂತದ ಪರಿಚಯ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ. ಒಗಟಿನ ರೀತಿಯಿರುವ ಈ ಮುಂಡಿಗೆಗಳನ್ನು ರಚಿಸಿರುವ ಕನಕದಾಸರ ಪಾಂಡಿತ್ಯ ದೊಡ್ಡದು. ಕನಕದಾಸರು ಹರಿಭಕ್ತಿಸಾರ ಎನ್ನುವ ಕಿರುಕಾವ್ಯವನ್ನು ರಚಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಹರಿಯ ಮಹಿಮೆಯನ್ನು ವರ್ಣಿಸುವ ಕೃತಿಯಿದು.



ಕನಕದಾಸರ ಕೀರ್ತನೆಗಳಲ್ಲಿ ರಾಮಾಯಣ, ಮಹಾಭಾರತ, ಹರಿವಂಶ, ಭಾಗವತ, ಉಪನಿಷತ್ತಿನಲ್ಲಿರುವ ಅನೇಕ ವೇದಾಂತದ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಲಾಗಿದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಅವರು ಸುತ್ತಾಡಿದ ಅನೇಕ ಸ್ಥಳಗಳ ವಿವರಗಳು ಕೀರ್ತನೆಯಲ್ಲಿ ದೊರೆಯುತ್ತವೆ. ಹೀಗಾಗಿ ಕನಕದಾಸರ ಸಾಹಿತ್ಯ ಒಂದು ವಿಶ್ವಕೋಶದಂತೆ ಭಾಸವಾಗುತ್ತದೆ. ಕನಕದಾಸರು ಮಹಾಭಾರತದಲ್ಲಿ ಬರುವ ನಳನ ಪ್ರಸಂಗವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು 'ನಳಚರಿತ್ರೆ' ಎನ್ನುವ ಕಾವ್ಯ ರಚಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಕೃತಿ ಅವರನ್ನು ಮಹಾಕವಿಯ ಪ್ರತಿಭೆಯುಳ್ಳ ಕವಿಯನ್ನಾಗಿಸಿದೆ.

ಕನಕದಾಸರು ಹಿಂದುಳಿದ ಕುರುಬ ಸಮಾಜದಿಂದ ಬಂದವರು.

ಆದರೆ ಎಂದೂ ಅವರನ್ನು ಕೀಳರಿಮೆ ಬಾಧಿಸಲಿಲ್ಲ. ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸ ಅವರ ಕಾವ್ಯದ ಹೆಗ್ಗುರುತು. ಕನಕದಾಸರ ಬದುಕು ಮತ್ತು ಸಾಹಿತ್ಯವನ್ನು ಓದಿದ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರೂ ಜಾತಿ, ಮತ ಭೇದವಿಲ್ಲದ ಭಗವಂತನ ಸಾಕ್ಷಾತ್ಕಾರ ಪಡೆಯಬಹುದು. ಭಾರತೀಯ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯಲ್ಲಿರುವ ದೈವಶ್ರದ್ಧೆ ಮತ್ತು ಸತತ ದುಡಿಮೆ ಸಾಮಾನ್ಯ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಮೇಲಕ್ಕೆ ಕರೆದೊಯ್ಯುತ್ತದೆ ಎಂದು ಕನಕದಾಸರು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಶ್ರೀಕನಕದಾಸರ ಬದುಕೇ ಸಾಕ್ಷಿಯಾಗಿದೆ. ಕನಕದಾಸರ ಸಾಹಿತ್ಯ ಮತ್ತು ಬದುಕು ನೂರಾರು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಜನರಲ್ಲಿ ಆತ್ಮಸ್ಥೈರ್ಯವನ್ನು ತುಂಬುತ್ತಾ ಬಂದಿವೆ. ■

ಮೆದುಳು ಜೀವನದುದ್ದಕ್ಕೂ ಎಲ್ಲವನ್ನೂ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ

...11ನೇ ಪುಟದಿಂದ

ಯೋಚನಾ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸುವ ಅಥವಾ ಪರಿಷ್ಕರಿಸುವ ಮೂಲಕ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಇದನ್ನು ಮಾರ್ಪಡಿಸಬಹುದು. ಈ ಚಿಂತನೆಯ ಪ್ರಭಾವವು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮುರಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಮಿಸಬಹುದು. ಹಾಗಾಗಿ ಯುವ ಮನಸ್ಸುಗಳಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳು ಮತ್ತು ಅಭ್ಯಾಸಗಳನ್ನು ರೂಪಿಸುವುದು ಮುಖ್ಯವಾಗಿದೆ. ಈ ಸರ್ಕ್ಯೂಟ್‌ಗಳು ಅವುಗಳ ಉದ್ದೇಶವನ್ನೂ ಲೆಕ್ಕಿಸದೆ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಕಾರ್ಯಕ್ಕೂ ರಚನೆಯಾಗುತ್ತವೆ. ಹೀಗೆ ಒಳ್ಳೆಯ ಆಲೋಚನೆಯು ಒಳ್ಳೆಯ ಕಾರ್ಯಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು ಮತ್ತು ವಿರುದ್ಧವಾಗಬಹುದು. ಒಬ್ಬ ಕಳ್ಳನು ತನ್ನ ಕೆಲಸವನ್ನು ನಿರಂತರವಾಗಿ ಯೋಚಿಸುವ ಮೂಲಕ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸರ್ಕ್ಯೂಟ್‌ನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾನೆ. ಕದಿಯುವುದು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಅರಿತುಕೊಂಡರೆ ಅದನ್ನು ಒಮ್ಮೆ ಅಳಿಸಿಬಿಡಬಹುದು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ದೊಡ್ಡ ಕಳ್ಳತನಗಳನ್ನು ಮಾಡುವ ಪರಿಣತನಾಗಬಹುದು ಮತ್ತು ಸಂಕೀರ್ಣ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಮಾಡುವಂತಾಗಬಹುದು. ಮತ್ತೊಂದೆಡೆ ಒಳ್ಳೆಯ ಕಾರ್ಯಗಳು ಸಮಾಜಕ್ಕೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುವ ವಿಭಿನ್ನ ಸರ್ಕ್ಯೂಟ್‌ಗಳನ್ನು ನಿರ್ಮಿಸುತ್ತಲೇ ಇರುತ್ತವೆ. ಪರಿಸರ, ಪಾಲನೆ, ಉನ್ನತ ಮಟ್ಟದ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ, ಸಲಹೆ ಮತ್ತು ಮಾರ್ಗ ದರ್ಶನ ಮಹತ್ವದ ಪಾತ್ರವನ್ನು ವಹಿಸುತ್ತವೆ. ಅಂತಿಮವಾಗಿ ಉತ್ತಮ ಸರ್ಕ್ಯೂಟ್‌ಗಳನ್ನು ಅವಳಿಡಿಸಿಕೊಂಡು ಸಂಸ್ಕೃತಿಯನ್ನು ನಿರ್ಮಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಅದೇ ವಿದ್ಯಮಾನವು ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆ ಮತ್ತು ಯಂತ್ರ ಕಲಿಕೆಗೆ ಆಧಾರವಾಗಿದೆ. ಹೀಗೆ ಈ ಸೂಪರ್ ಕಂಪ್ಯೂಟರ್‌ಗಳು ಕಲಿಕೆಯ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಕೆಲಸವನ್ನು ನಿರಂತರವಾಗಿ ಹೊಸತನ್ನು ಸೇರಿಸುತ್ತಾ ಕಲಿಯುತ್ತಲೇ ಇರುತ್ತವೆ. ನಾವು ಹೆಚ್ಚು ಹೆಚ್ಚು ಗ್ಯಾಜೆಟ್‌ಗಳನ್ನು ಬಳಸುವುದರಿಂದ ಯಂತ್ರಗಳು ಸ್ಮಾರ್ಟ್ ಆಗುತ್ತಿವೆ ಮತ್ತು ನಮ್ಮ ಸ್ವಂತ ಮಿದುಳುಗಳು ದಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಹಂತಕ್ಕಷ್ಟೇ ಸೀಮಿತವಾಗುತ್ತಿವೆ. ಮೊಬೈಲ್ ಫೋನ್‌ಗಳನ್ನು ಪರಿಚಯಿಸುವ ಮುನ್ನ ಮನುಷ್ಯನು ಕೆಲವು ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆಗಳನ್ನು ನೆನಪಿನಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದ. ಆದರೆ, ಇಂದು ತನ್ನ ಸ್ವಂತ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆಗೇ ಜನರು ಪರಾವಲಂಬಿಗಳಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೂ ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆ ಮತ್ತು ಗ್ಯಾಜೆಟ್‌ಗಳು ಉಪಯುಕ್ತವಾಗಿವೆ ಎಂಬುದರಲ್ಲಿ ಸಂದೇಹವಿಲ್ಲ. ಅವುಗಳು ಅತಿ ವೇಗದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಮಾಡಬಲ್ಲವು ಮತ್ತು ಮೆದುಳಿಗಿಂತ ದೊಡ್ಡ ಸಂಪುಟಗಳನ್ನೇ ನಿಭಾಯಿಸಬಲ್ಲವು. ಆದರೆ, ನಾವು ಹೆಚ್ಚು ಉತ್ತಮ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು

ಸ್ಥಿರವಾಗಿ ನಿಯೋಜಿಸದ ಹೊರತು ನಿರಂತರವಾಗಿ ಮಾನವ ಮೆದುಳಿನ ಮೂಲ ದಕ್ಷತೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವಂತಹ ದೊಡ್ಡ ಅಪಾಯವನ್ನು ಎದುರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಯಂತ್ರಗಳು ಆಯಾಸಗೊಳ್ಳುವಂತಹ ವಿದ್ಯಮಾನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿಲ್ಲ. ಆಯ್ದುಕೊಂಡಾಗ ಮತ್ತು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಬಳಸಿದಾಗ ಯಂತ್ರಗಳು ಖಂಡಿತವಾಗಿಯೂ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಪ್ರಯೋಜನಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತವೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ ಈ ಯಾಂತ್ರಿಕತೆಯು ಯಾವುದೇ ತನ್ನದೇ ಆದ ಆಲೋಚನೆ, ತಾರತಮ್ಯ ಅಥವಾ ನಿರ್ಧಾರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ. ಇದು ಇಂದಿನಂತೆ ಮನುಷ್ಯನ ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪವನ್ನು ಬಯಸುತ್ತದೆ.

ಉತ್ತಮ ಸಮಾಜದ ಪ್ರಯೋಜನಕ್ಕಾಗಿ ಸಾಮಾನ್ಯ ಮೆದುಳಿನ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು, ಹೆಚ್ಚಿನ ಕೌಶಲ್ಯಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಲು, ಚಿಂತನೆಯ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಪರಿಷ್ಕರಿಸಲು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಿಕೆ ಅಥವಾ ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಸಿಟಿಯನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಇಲ್ಲಿ ಒಮ್ಮೆ ಆಲೋಚನೆ ಬದಲಾದರೆ ಗ್ರಹಿಕೆ ಕೂಡ ತಾನಾಗಿಯೇ ಬದಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ಉತ್ತಮ ಸಮಾಜ ನಿರ್ಮಾಣ ಮಾಡಬಹುದು. ಮಾನವ ಕಲ್ಯಾಣಕ್ಕೆ ಆಲೋಚನಾ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ಮೆದುಳಿನ ಸರ್ಕ್ಯೂಟ್‌ಗಳನ್ನು ನಿವೃತ್ತಿಗೊಳಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ಸರ್ಕ್ಯೂಟ್‌ಗಳು ಕ್ರಿಯಾತ್ಮಕ ಮತ್ತು ಶಾಶ್ವತವಾದ ನಂತರ ಅವು ಮಾನವೀಯತೆಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡಲು ಉತ್ತಮ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ನಿರ್ಮಿಸಬಹುದು. ವಿಶೇಷವೇನೆಂದರೆ ದ್ವೇಷ, ಹೋಲಿಕೆ, ಅಸೂಯೆಯನ್ನು ಹೋಗಲಾಡಿಸುವುದರಿಂದ ಚಿಕ್ಕವಯಸ್ಸಿನಿಂದಲೇ ಸ್ವಾರ್ಥವಿಲ್ಲದ ಮನೋಭಾವವನ್ನು ಬೆಳೆಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಯುವ ಮನಸ್ಸುಗಳು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ನಿಯಮಾಧೀನವಾಗಿರದ ಕಾರಣ ಸಮಂಜಸವಾಗಿ ರೂಪಿಸಬಲ್ಲವು. ಇದು ಉತ್ತಮ ಸಮಾಜ ನಿರ್ಮಾಣಕ್ಕೆ ದಾರಿ ಆದಂತಾಗುತ್ತದೆ. ಮತ್ತೊಂದೆಡೆ ದುಷ್ಕೃತನ ಮತ್ತು ವಕ್ರಚಿಂತನೆಯು ನೈತಿಕ ಮೌಲ್ಯಗಳನ್ನು ನಾಶಪಡಿಸುತ್ತವೆ ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಅಪರಾಧವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತವೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಕಿರಿಯ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಮೌಲ್ಯಗಳನ್ನು ಹೇರುವುದು, ಉತ್ತಮ ತತ್ವಗಳಂತಹ ಉದ್ದೇಶಗಳು ಮತ್ತು ಗುರಿಗಳ ಕಡೆಗೆ ಮೆದುಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಸರಿಯಾದ ಚಿಂತನೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಬಹುದು. ಇದು ಎಲ್ಲಾ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಆಧಾರವಾಗಿರಬೇಕು. ದಯೆ ಮತ್ತು ಸಹಾಯ ಮಾಡುವ ಮನೋಭಾವವು ಮೆದುಳಿನಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ಸುಂದರವಾದ ಸರ್ಕ್ಯೂಟ್‌ಗಳನ್ನು ನಿರ್ಮಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರ ಮೇಲೂ ಸಹಾನುಭೂತಿ ಉಂಟು ಮಾಡುವಂತೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ.

■ ಕನ್ನಡಕ್ಕೆ: ಬಿ.ಎಂ. ಸುನೀತಾ