

ಥೈರಾಯಿಡ್



ಆಯುರ್ವೇದ ಪರಿಹಾರ



ಡಾ||-ಹೆಚ್.ಎಸ್. ವೆಂಕಟೇಶ್
BSc, BAMS, FICA (USA), FAGE, FAHO
ಅಯುರ್ವೇದ ಥೈರಾಯಿಡ್ ಸಂಶೋಧನಾ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನ
ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೇಂದ್ರ (ಆಯುರ್ವೇದ)
ಹಾರೋಹಳ್ಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು - 562 112
ಫೋನ್: 080-7562251, 9448091313
www: iyersthroidcenter.org
E-mail:
dr.venkatesh@iyersthroidcenter.org

ಆಯುರ್ವೇದ ಒಂದು ಪರಿಪೂರ್ಣ ಶಾಸ್ತ್ರ. ಭಾರತೀಯರ ಅಗಾಧ ಜ್ಞಾನ ಭಂಡಾರ ಎಂದೆಲ್ಲಾ ಅನೇಕ ದೇಶಗಳ ತಜ್ಞವೈದ್ಯರು ಪರಿಗಣಿಸುತ್ತಿರುವಾಗ, ಥೈರಾಯಿಡ್ ರೋಗದ ಬಗ್ಗೆ ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ಯಾವ ವಿಚಾರವಿದೆ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಲಭ್ಯವಿದೆಯೆ? ಎಂದು ಚಿಂತಿಸಲು ಇದು ಸಕಾಲ. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಅಯುರ್ವೇದ ಥೈರಾಯಿಡ್ ಸಂಶೋಧನಾ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನದ ವೈದ್ಯರಾದ ಡಾ|| ಹೆಚ್. ಎಸ್. ವೆಂಕಟೇಶ್ ರವರು ಸಂಶೋಧನಾತ್ಮಕ ಅಧ್ಯಯನಗಳನ್ನು ಮಾಡಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಥೈರಾಯಿಡ್ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿ ಯಶಸ್ಸು ಕಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಅವರು ತಮ್ಮ ಅನುಭವಗಳನ್ನು ಈ ಲೇಖನದ ಮೂಲಕ ವೈದ್ಯರೋಕದ ಓದುಗರಿಗಾಗಿ ಮುಂದಿಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ.

ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ತಮ್ಮ ಗ್ರಹಣವನ್ನು ಥೈರಾಯಿಡ್ ರೋಗದ ಕಡೆ ಹರಿಸಿವೆ. ದೀರ್ಘಕಾಲ, ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಜೀವನ ಪರ್ಯಂತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮುಂದುವರಿಸಬೇಕಾದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗೆ ನಾವು ಬಂದಿದ್ದೇವೆ. ಅನೇಕ ರೋಗಿಗಳು ಲಕ್ಷಣರೂಪದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟವಾದಾಗ ಮೊದಲು ರೋಗವನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು ಕಷ್ಟವಾದರೆ, ನಂತರ ಈ ರೋಗದ ಪತ್ತೆ ಸುಲಭ. ಇಂದು ಅನೇಕರು ಈ ರೋಗದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತ ಇರುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಜಗತ್ತು ಇದರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ತನ್ನೆಲ್ಲಾ ಶಕ್ತಿ, ಬುದ್ಧಿಯನ್ನು ವ್ಯಯಿಸುತ್ತಿದೆ. ಜಗತ್ತಿನ ಯಾವ ವೈದ್ಯ ಶಾಸ್ತ್ರವಾಗಲಿ ಮಾನವ ಜನಾಂಗಕ್ಕೆ ತನ್ನ ಸೇವೆಯನ್ನು ಬಳಸಲು, ಆತ್ಮಾಧುನಿಕ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನದ ಸಹಾಯವನ್ನು ಪಡೆದರೂ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ನಿಷ್ಫಾಯಕವಾಗಿ ನಿಂತು ಬಿಡುತ್ತದೆ. ಇಂತಹ ಒಂದು ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವ ಶಾಸ್ತ್ರವಾದರೂ ಸರಿ ಪರಿಹಾರ ಮುಖ್ಯವೆಂಬ ಸಿದ್ಧಾಂತಕ್ಕೆ ಬರುವಂತಾಗುತ್ತದೆ. ನಾಗರಿಕ ಸಮಾಜದ ರೋಗ ಬಂಧುಗಳಾದ ಮಧುಮೇಹ, ರಕ್ತದ ಒತ್ತಡ, ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡ, ಬಹುಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಇಂದು ಅತ್ಯಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತಿರುವ ಥೈರಾಯಿಡ್ ವ್ಯತ್ಯಾಸ- ಇವೆಲ್ಲಾ ಯಾರನ್ನು ತಾನೇ ನಮ್ಮದಿಯಾಗಿರಲು ಬಿಟ್ಟಿವೆ? ಇಂತಹ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಕಾರಣ ಹುಡುಕುತ್ತಾ ಹೋದ ವೈದ್ಯ ಶಾಸ್ತ್ರ ಕೊನೆಗೆ ನಿಂತಿದ್ದು ಒಂದು ಹೊಸ ಕವಲಿನ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ. ಅದೇ ನಿರ್ನಾಳ ಗ್ರಂಥಿ ವಿಕಾರಗಳೆಂಬ ಹೊಸ ವಿಭಾಗ.

ಮೊದಲು ಥೈರಾಯಿಡ್- ಎಂಬ ರೋಗದ ಬಗ್ಗೆ ದೊರೆಯಬಹುದಾದ, ಸುಲಭವಾಗಿ ಅರ್ಥವಾಗುವ ಕೆಲವು ವಿಚಾರ ತಿಳಿಯೋಣ. ಮೆದುಳಿನಲ್ಲಿರುವ ಸುಮಾರು ಅವರೆ ಕಾಳು ಗಾತ್ರದ- ಪಿಟ್ಯೂಟರಿ ಗ್ರಂಥಿಯನ್ನು ರಾಜ ಗ್ರಂಥಿ ಎಂದು ಕರೆಯಲು ಕಾರಣ, ಅದು ಉಳಿದ ಎಲ್ಲಾ ಗ್ರಂಥಿಗಳ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುವುದರಿಂದ. ಈ ಪಿಟ್ಯೂಟರಿ ಸ್ರವಿಸುವ ಹಾಕೋರ್ಟಿನ್- ಟಿ.ಎಸ್.ಹೆಚ್ (TSH), ಇದು ಥೈರಾಯಿಡ್- ಗ್ರಂಥಿಯ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುತ್ತದೆ. ಚಿಟ್ಟಿಯಾಕಾರದ, ಸುಮಾರು 20-25 ಗ್ರಾಂ ತೂಕವಿರುವ 5-2-2 ಸೆ.ಮೀ. ಅಳತೆಯ ಥೈರಾಯಿಡ್ ಗ್ರಂಥಿ ಗಂಟಲಿನ ಮುಂಭಾಗದಲ್ಲಿ ಇದ್ದು ಅನೇಕ ಜೈವಿಕ ಕ್ರಿಯೆಗಳು ತಮ್ಮ ಪರಿಧಿಯಲ್ಲಿ ನಡೆಯಲು

ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಯಾವುದೋ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ಥೈರಾಯಿಡ್ ತನ್ನ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸ ಮಾಡಿದಾಗ ಅನೇಕ ರೋಗಗಳ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಪ್ರಕಟಗೊಳ್ಳುತ್ತವೆ.

ಥೈರಾಯಿಡ್ ತನ್ನ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸಮಾಡಿಕೊಂಡಾಗ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಎಲ್ಲಾ ದೇಹದ ವ್ಯೂಹಗಳಲ್ಲಿ ಏರುಪೇರು ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ.

- ರಕ್ತ ಪರಿಚಲನಾವ್ಯೂಹ- ನಿಧಾನ ಗತಿಯಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬರುವ ಹೃದಯ ಬಡಿತ, ಹೆಚ್ಚಿದ ವಿಶಸನ ಒತ್ತಡ, ಇತ್ಯಾದಿಗಳು.
- ಕೇಂದ್ರ ನರ ಮಂಡಲ- ಕುಗ್ಗಿದ ಜ್ಞಾಪಕ ಶಕ್ತಿ, ಒಂದು ಬಗೆಯ ಮಾನಸಿಕ ಚಿಂತೆ, ಯಾವ ವಿಚಾರದಲ್ಲೂ ಆಸಕ್ತಿಯಿಲ್ಲದಿರುವುದು, ಇತ್ಯಾದಿ.
- ಜೀರ್ಣಾಂಗ- ಮಲ ಬದ್ಧತೆ, ಹಸಿವಿಲ್ಲದಿರುವುದು, ಕುಗ್ಗಿದ ಕರುಳಿನ ಚಲನೆ, ಇತ್ಯಾದಿ.
- ಮಾಂಸ ಮತ್ತು ಮೂಳೆಗಳಲ್ಲಿ- ನೋವು. ಗಟ್ಟಿಯಾದಂತ ಭಾವ, ದುರ್ಬಲತೆ.
- ಮೂತ್ರ ಜನಕಾಂಗಗಳು- ಮೂತ್ರ ಹೋಗದಿರುವಿಕೆ, ಅದರಿಂದ ಉಂಟಾದ ದೇಹದ ಶೋಧ. ಕಡಿಮೆಯಾದ ಮೂತ್ರ ಶೋಧನೆ, ಇತ್ಯಾದಿ.
- ಜನನಾಂಗಗಳು- ಸ್ತ್ರೀಯರಲ್ಲಿ ಮುಟ್ಟಿನ ದೋಷದಂತಹ ವ್ಯತ್ಯಾಸ, ಫಲವತ್ತತೆ ಕುಗ್ಗುವುದು, ಅಂಡಾಶಯದಿಂದ ತತ್ತಿ ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗದಿರುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ.
- ಚರ್ಮ ಒರಟಾಗುವುದು, ಕೂದಲು ಉದುರಿ ಹೋಗುವುದು ಇವೆಲ್ಲಾ ಕಂಡು ಬರುತ್ತವೆ.

ನಮ್ಮ ಮುಂದಿರುವ ಪ್ರಶ್ನೆ ದೀರ್ಘಕಾಲ ಅಥವಾ ಜೀವನ ಪರ್ಯಂತ ಚಿಕಿತ್ಸೆಮಾಡಬೇಕಾದ ಈ ಥೈರಾಯಿಡ್ ವ್ಯಾಧಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಆಯುರ್ವೇದ ಏನು ಹೇಳುತ್ತದೆ? ಎಂದು. ಮೊದಲು ಚರಕ, ಸುಶ್ರುತ, ವಾಗ್ಭಟರ ಸಂಹಿತೆಗಳಲ್ಲಿ ನೋಡೋಣ. "ಗಲಗಂಡ, ಗಂಡಮಾಲಾ, ಅಪಚಿ, ಅರ್ಬು" ವೆಂಬ ಒಂದು ಅಧ್ಯಾಯವೆಂದರೆ ಅದರ ನಿಖರವಾದ ವಿವರಣೆ ಹಾಗೂ ಸೂಚಿಸಿದ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿವರಣೆ ನಿಜವಾಗಿಯೂ ಒಂದು ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ದೃಷ್ಟಿಕೋನದಿಂದ ಪರಿಪೂರ್ಣ.

ಯಾವುದೇ ಒಂದು ವಿಚಾರವಾದರೂ ಕೆಲವು ಪೂರಕ ಸಾಕ್ಷ್ಯವಿದ್ದರೆ ಮಾತ್ರ ಅದು

ಒಂದು ಸಿದ್ಧಾಂತ ವಾಗಬಹುದು. ಅದುದರಿಂದ ನೇರವಾಗಿ ಇಲ್ಲಿ ಆಯಾ ಗ್ರಂಥಗಳಿಂದ ಕೆಲವು ಭಾಗಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಸುಶ್ರುತ ಸಂಹಿತೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಗಲಗಂಡದ ನಿಧಾನ ಅಥವಾ ಆಗುವ ಕಾರಣವನ್ನು ಹೀಗೆ ವಿವರಿಸಿದ್ದಾರೆ.

"ವಾತಕಫಶ್ಚೈವ ಗಲೇಪ್ರವೃದ್ಧೌ ಮನ್ಯೇತುಸಂಸೃತ್ಯ ತಥೈವಮೇದಿ ಕುರ್ವಂತಿಗ್ಲಾಂ ಕ್ರಮಶಃ ಸ್ವಲಿಂಗೈಃಸಮನ್ವಿತಂತಂ ಗಲಗಂಡಮಾಹುಃ॥
(ಸುಶ್ರುತ ಸಂ. 282)

ಇಂದಿನ ಥೈರಾಯಿಡ್‌ನ್ನು ಆಯುರ್ವೇದ "ಗಲಗಂಡ"ವೆಂದು ಕರೆಯುತ್ತದೆ. ಮೂಲ ಸಿದ್ಧಾಂತ ತತ್ವದಲ್ಲಿ ಹೇಳುವುದಾದರೆ ವಾತ,ಕಫ ಮತ್ತು ಮೇದಸ್ಸು ಕುತ್ತಿಗೆಯನ್ನು ಆಶ್ರಯಿಸಿ "ಗಲಗಂಡ" ವ್ಯಾಧಿಯನ್ನುಂಟುಮಾಡುತ್ತದೆ. ವಾತ ಮತ್ತು ಕಫಗಳನ್ನು ನಿಜವಾದ ಅರ್ಥದಲ್ಲಿ ನೋಡಿದರೆ ಅವು ಥೈರಾಯಿಡ್ ಗ್ರಂಥಿಯ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಮೇದಸ್ಸನ್ನು ರಚನೆಯಲ್ಲಿ ಆದ ವ್ಯತ್ಯಾಸವನ್ನಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದು.

ಆಯುರ್ವೇದದ ಮತ್ತಷ್ಟು ಆಳಕ್ಕಿದರೆ ಮತ್ತಷ್ಟು ವಿವರ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ. ಥೈರಾಯಿಡ್ ತನ್ನ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ಮಾಡುವ ವ್ಯತ್ಯಾಸವನ್ನು ಎರಡು ಭಾಗಗಳಾಗಿ ಮಾಡುತ್ತರೆ. ಹೈಪರ್ ಮತ್ತು ಹೈಪೋ, ಇದನ್ನು ತಿಳಿಯುವ ಮೊದಲು ಸ್ವಲ್ಪ ವಿವರ ಅಗತ್ಯ.

Hypothyroidism results when there is a destruction of the thyroid gland by the body's defense system (auto immunity), or surgical removal, or rarely congenital. Hyperthyroidism or thyrotoxicosis Indicates that the gland is producing more hormone than the body needs, resulting in an increase in the Metabolic rate of the body.

ಕೆಲವು ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಥೈರಾಯಿಡ್ ಮತ್ತು ತನ್ನ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ಥೂಲ ಪರಿಚಯ ಮುಖ್ಯ. ಟಿ-3, ಮತ್ತು ಟಿ-4 ಥೈರಾಯಿಡ್ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳು ದೇಹದ ಅನೇಕ ಕ್ರಿಯೆಗಳ ನಿಯಂತ್ರಕಗಳು. ಇವುಗಳ ಉತ್ಪತ್ತಿಯ ನಿಯಂತ್ರಣ ಪಿಟ್ಯೂಟರಿ ಎಂಬ ರಾಜಗ್ರಂಥಿಯು ಸ್ರವಿಸುವ ಟಿ.ಎಸ್.ಹೆಚ್- ಎಂಬ ಹಾರ್ಮೋನನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿರುತ್ತದೆ. ಥೈರಾಯಿಡ್ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳ ಸ್ವಾವ ಹೆಚ್ಚಾದರೆ ಅದನ್ನು ಹೈಪರ್, ಸ್ವಾವ ಕಡಿಮೆಯಾದರೆ ಅದನ್ನು ಹೈಪೋ ಎಂದು

ಗಣಿಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಸುಲಭವಾಗಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದಾದರೆ ಟಿ.ಎಸ್.ಹೆಚ್-ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಳವಾದಾಗ, ಟಿ-3 ಮತ್ತು ಟಿ-4 ರ ಪ್ರಮಾಣ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಹೈಪೋ ಥೈರಾಯಿಡಿಸಂ, ಮತ್ತೊಂದು ಬಗೆಯಲ್ಲಿ ಟಿ.ಎಸ್.ಹೆಚ್-ನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆಯಾದಾಗ ಟಿ-3 ಮತ್ತು ಟಿ-4 ರ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಳವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದೇ ಹೈಪರ್ ಥೈರಾಯಿಡಿಸಂ. ಅಂದರೆ ಟಿ-3 ಮತ್ತು ಟಿ-4 ರ ಪ್ರಮಾಣ ವಿಲೋಮವಾಗಿ ಟಿ.ಎಸ್ ಹೆಚ್ ನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿರುತ್ತದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಇದನ್ನು ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ ಗಳ ಪರೀಕ್ಷೆಯಿಂದ ತಿಳಿಯಬಹುದು. ಈ ಎರಡು ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಆಯುರ್ವೇದ ವಿಶ್ಲೇಷಿದೆಯೇ?- ಮತ್ತೊಂದು ಪ್ರಶ್ನೆ ಬರುತ್ತದೆ.

ಆಯುರ್ವೇದದ ಸಂಹಿತೆಗಳನ್ನು ಅಭ್ಯಾಸಮಾಡಿದರೆ, ಇದರ ಸ್ಪಷ್ಟನೆ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ. ಆಯುರ್ವೇದ "ಗಲಗಂಡ"ವೆಂದು ಕರೆದಿರುವ ಇ ವಿಹಾರ, ವಾತಜ, ಕಫಜ ಮತ್ತು ಮೇದಜವೆಂದು ಮೂರು ವಿಭಾಗಮಾಡಿದೆ. ಕೇವಲ ಕುತೂಹಲಕ್ಕಾಗಿ ಹೈಪರ್ ಮತ್ತು ವಾತಜ ಗಲಗಂಡವನ್ನು ನೋಡೋಣ. ಹೈಪರ್ ನ ಮುಖ್ಯ ಲಕ್ಷಣಗಳೆಂದರೆ- ಹೃದಯದ ಬಡಿತದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಳ, ಆಯಾಸ, ದೇಹದ ತೂಕದಲ್ಲಿ ಇಳಿತ, ನಿದ್ರಾಹೀನತೆ, ಮಾನಸಿಕ ಕ್ಷೋಭೆ, ಭಯ, ಅನೇಕ ಬಾರಿ ಮಲಪ್ರವೃತ್ತಿ, ಸ್ತ್ರೀಯರಲ್ಲಿ ಋತುತೊಂದರೆ, ಕೂದಲು ಉದುರುವುದು, ಮಾಂಸ ಖಂಡದಲ್ಲಿ ದೌರ್ಬಲ್ಯ ಇತ್ಯಾದಿ. ಚರಕ ಸಂಹಿತೆಯಲ್ಲಿ (110-11) ವಾತ ಮೂಲವಾದ 80 ರೋಗಗಳಲ್ಲಿ ಕುಬ್ಜತಂ, ವಾಮನಶ್ಲಂ, ಹೃನ್ಮೋಹ, ಹೃದ್ರವ, ಕೇಶ ಭೂಮಿ ಸ್ಫುಟನಂ, ಶ್ರಮ, ಭ್ರಮ, ವಿಷಾದ, ಅಸ್ತವ್ಯ, ಅತಿಪ್ರಲಾಪ ಇವಲ್ಲದೆ

**ತೋದಾನ್ವಿತಃ ಕೃಷ್ಣಸಿರಾವನದ್ಧಃ
ಕೃಷ್ಣೋರುಣೋವಾ ಪವನಾತ್ಮಕಸ್ತು|
ಮೇದೋನ್ವಿತಶ್ಲೋಷಚಿತ್ತಶ್ಚಕಾಲಾದ್ಯವೇತ್ಯದಿಗ್ನೇ
ಚಗಲೇರುಜಶ್ಚ||**

(ಸುಶ್ರುತ ಸಂ 282)
ಎಂದು ಸುಶ್ರುತಾಚಾರ್ಯರ ವಿವರಣೆ ವಾತಜ ಗಲಗಂಡದ ಬಗ್ಗೆ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ. ಚಿಕಿತ್ಸಾ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಆಯುರ್ವೇದದ ವಾತಜ ಗಲಗಂಡ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಹೈಪರ್ ಥೈರಾಯಿಡ್ ಅವಸ್ಥೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಮುಂದಿನದು ಹೈಪೋ ಅವಸ್ಥೆ. ಅಂದರೆ

ಥೈರಾಯಿಡ್ ಗ್ರಂಥಿಯ ಅಲ್ಪ ಸ್ರಾವ. ಇದು ಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಆಯುರ್ವೇದದ ಕಫಜ ಗಲಗಂಡವನ್ನು ಹೋಲುತ್ತದೆ. ಅದರ ವಿವರಣೆ ನೋಡಿದರೆ.

**ಸ್ಥಿರಃ ಸವರ್ತೋಲ್ಪರುಗ್ರಕಣ್ಣಃ
ಸೀತೋಮಹಾಂಶ್ಚಾಪಿಕಫಾತ್ಮಕಸ್ತು|**



**ಮಾಧುರ್ಯಮಾಂಸ್ಯ ವತ್ಸ್ಯ
ಜನ್ಮೋಧ್ಧವೇತ್ಯಥಾತಾಲುಗಲ. ಪ್ರಲೇಪಃ|**
(ಸುಶ್ರುತ 282||)

ಸ್ಥಿರ, ವರ್ಣಭೇದವಿಲ್ಲದೆ, ಅಲ್ಪ ನೋವು, ಸಾವಕಾಶವಾಗಿ ಬೆಳೆಯುವುದೆಂಬ ವಿವರಣೆ. ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಮುಖವಾಗಿ ಪ್ರಾರಂಭದ ಅಧ್ಯಾಯವಾದ ದೋಷ ಧಾತು ವಿಚಾರಾಧ್ಯಾಯದಲ್ಲಿ ಇಪ್ಪತ್ತು ಕಫಜನ್ಯ ವಿಹಾರಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಚರಕರ ಪ್ರಕಾರ ಅದನ್ನು ನೋಡಿದರೆ

**ಚ ಅಲಸ್ಯಂ ಚ ಮುಖ ಮಾಧುರ್ಯಂ ಚ
ಮುಖ ಸ್ರಾವಶ್ಚ ಉದ್ಗಾರಶ್ಚ|
ಶ್ಲೇಷ್ಮೋಧ್ಧರಣಂ ಚ ಮಲಸ್ಯಾಧಿಕ್ಯಂ ಚ
ಕಂಠೋಪಲೇಪಶ್ಚ ವಲಾತಶ್ಚ||
ಹೃದಯೋಪಲೇಪಶ್ಚ ಧಮನೀಪ್ರತಿಚಯಶ್ಚ
ಗಲಗಂಡಶ್ಚ ಅತಿ ಸೌಲ್ಯಂ ಚ||**

ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿವರಣೆಯೊಂದಿಗೆ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ. ಅಂದರೆ, ಹೆಚ್ಚು ನಿದ್ರೆ, ಜಡತ್ವ, ಭಾರವಾದ ಶರೀರ, ಅಲಸ್ಯ, ಹೆಚ್ಚು ಮಲ, ಹೃದಯ ಲೇಪ, ಧಮನಿಗಳಲ್ಲಿ ಬಂಧ, ಕುತ್ತಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಗಂಟು ಬರುವುದು, ಇವೆಲ್ಲಾ ಕಫವಿಹಾರಗಳು.

ಈ ವಿವರಣೆಯನ್ನು ಸದ್ಯದ ಹೈಪೋ ಥೈರಾಯಿಡ್ ನ ಲಕ್ಷಣಗಳ ಜೊತೆ ಹೋಲಿಸಿ ನೋಡಬಹುದು. ಇದು ಕೇವಲ ಒಂದು ಕುತೂಹಲವಷ್ಟೆ. ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯದಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯಲ್ಲಿ ಈ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಂಡು ಬಂದರೆ

ಹೈಪೋಥೈರಾಯಿಡ್ ಇರಬೇಕೆಂದು ವೈದ್ಯರು ಅನುಮಾನಿಸುತ್ತಾರೆ. 1 ಸಂಧಿ ಶೂಲ 2) ಮಲಬದ್ಧತೆ 3) ಹಸಿವಿಲ್ಲದಿರುವುದು 4) ಜ್ಞಾಪಕ ಶಕ್ತಿ ಕುಂದುವುದು 5) ಮನಸಿಕ ಕ್ಷೋಭೆ 6) ಒಣಚರ್ಮ 7) ಮುಖದಲ್ಲಿ ಒಂದು ರೀತಿಯ ಸೋಥ 8) ಆಯಾಸ 90 ಶಿರಶೂಲ 10) ಒಡಕ ಧ್ವನಿ 11) ಮಾಸಿಕ ಋತು ಚಕ್ರದಲ್ಲಿ ಏರುಪೇರು, 12) ಅತಿನಿದ್ರಾ 13) ದೇಹದ ತೂಕದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಳ. ಇವೆಲ್ಲಾ ಇರಲೇ ಬೇಕೆಂಬ ನಿಯಮವಿಲ್ಲ.

ಮೇಲಿನ ಸಾಮ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸಿದರೆ ಆಯುರ್ವೇದಕ್ಕೆ ಥೈರಾಯಿಡ್ ಎಂದು ಕರೆಯುವ ರೋಗದ ಪರಿಚಯವಿತ್ತು ಎಂಬುದು ನಿಶ್ಚಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಅಂದಿನ ಕಾಲಕ್ಕೆ ಇದನ್ನು ಒಂದು ಕ್ಷುದ್ರ ರೋಗವೆಂದು ಭಾವಿಸಿದ್ದರು. ನಮ್ಮ ಆಧುನಿಕ ಜಗತ್ತು ಅದನ್ನು ಒಂದು ಕಷ್ಟಕಾರಕ ರೋಗವೆಂದು ಮಾರ್ಪಡಿಸಿದೆ. ಅದೆ ನಮ್ಮ ಆಹಾರ ವಿಹಾರ.

ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ಹೇಳುವ ಮೂರನೆಯ ಪ್ರಾಕಾರ- ಮೇದೋಜ ಗಲಗಂಡ. ಚಿಕಿತ್ಸಾ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಇದನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡರೆ- ಇಂದಿನ ಸಿಸ್ಟ (CYST) ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದು. ಇಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ರಚನೆಯಲ್ಲಿ ಆದ ವ್ಯತ್ಯಾಸ ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಥೈರಾಯಿಡ್‌ನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಗ್ರಂಥಿ ಅಥವಾ ಗಂಟು ಪ್ರಾರಂಭವಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲೂ ವ್ಯತ್ಯಾಸಕಾಣಬಹುದು. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಸುಶ್ರುತ ಸಂಹಿತೆಯಲ್ಲಿ ಕೊಡುವ ವಿವರಣೆ ನೋಡೋಣ.

**ಸ್ನಿಗ್ಧೋಮೃದುಃ ಪಾಣ್ಡುರನಿಷ್ಠಗನ್ನೋ,
ಮೇದಃಕೃತೋನೀರುಗಧಾತಿ ಕಣ್ಣಃ|
ಪ್ರಲಮ್ಬತೇಲಾಬುವದಲ್ಪ
ಮೂಲೋದೇಹಾನುರೂಪ
ಕ್ಷಯವೃದ್ಧಿಯುಕ್ತಃ ||
ಸ್ಫ್ರಾಸ್ವತಾತ್ಸ್ಯ ಭವೇಜ್ಜ
ಜನ್ಮೋರ್ಗಲೇನಶಬ್ದಂ ಕುರುತೇಚನಿತ್ಯಮ್ ||**
(ಸುಶ್ರುತ 282-83)

ಈ ವಿವರಣೆಗಳು ಕೇವಲ ಆಯುರ್ವೇದವೂ ಸಹ ಅಂದಿನಿಂದಲೇ ಥೈರಾಯಿಡ್ ರೋಗದ ಬಗ್ಗೆ ತನ್ನ ಚಿಂತನೆ ಮಾಡಿತ್ತು ಎಂಬುದನ್ನು ವಿವರಿಸಲಷ್ಟೇ. ಆದರೂ ಯಾವುದೇ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಸಲಕರಣೆ, ಅತ್ಯಾಧುನಿಕ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಗಳ ಸಹಾಯವಿಲ್ಲದೆ ಕೇವಲ ತನ್ನ ತ್ರಿದೋಷ ಸಿದ್ಧಾಂತ ಮೇಲೆ ರೂಪಿಸಿರುವುದೂ ಒಂದು ವಿಶೇಷತೆ. ಆಯುರ್ವೇದದ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ

ನಿಲುವು ಅಷ್ಟು ನಿಖರವಾಗಿತ್ತು ಎಂಬುದು ಓದುಗರಿಗೆ ತಿಳಿಯಲಿ ಎಂಬ ಆಶಯ. ಅದು ಮತ್ತು ಮುಂದೆ ಹೋಗಿ ಗಲಗಂಡದ ಅಸಾಧ್ಯ ಲಕ್ಷಣವನ್ನೂ ತಿಳಿಸಿದೆ. ಅಂದರೆ ಅಂದಿನಕಾಲಕ್ಕೆ ಇದನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸಬಹುದು. ಕೃಚ್ಚಾತ್ ಶ್ವಸನಂ, ಮೃದು ಸರ್ವಗಾತ್ರಂ ಸಂವತ್ಸರಾತೀತಮರೋಚಕಾರ್ತಮ್! ಕ್ಷೀಣನ್ನು ವೈದ್ಯೋಗಗಣ್ಣಿನಂತಂ

ಭಿನ್ನಸ್ವರಂಚೈವವಿವರ್ಜಯೇತ್ಯು || (ಸುಶ್ರುತ ಸಂ 283)

ಉಸಿರಾಟ ಕಷ್ಟವಾದ, ಇಡಿ ಶರೀರ ಮೃದುವಾದ (ಅತಿ ಕೋಮಲವಾದ), ಒಂದು ವರ್ಷ ಹಳೆಯದಾದ, ಕ್ಷೀಣ ಶರೀರ ಮತ್ತು ಅತ್ಯಂತ ಕಷ್ಟವಾಗಿ ಮಾತಾಡುವಂತವನು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಅನರ್ಹ ಅಥವಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಸಾಧ್ಯವೆಂದು. ಆದರೆ ಇಂದಿನ ಆಧುನಿಕ

ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಇದು ಸಾಧ್ಯವಾಗಿದೆ.

ಇಂದು ಪ್ರತಿ ರೋಗಿಯ ರಕ್ತವನ್ನೂ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದಲ್ಲಿ ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ ನಂತರ ಥೈರಾಯಿಡ್ ಬಗ್ಗೆ, ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗ್ಗೆ ತೀರ್ಮಾನ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇಂದಿನ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಆವಿಷ್ಕಾರಗಳು ಇದನ್ನು ಸಾಧ್ಯವಾಗಿಸಿವೆ. ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ವಿಧಾನಗಳು ಇಂದು ಲಭ್ಯ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ವಿದಾನವೂ ತನ್ನದೇ

ಡಾ| ಹೆಚ್.ಎಸ್. ವೆಂಕಟೇಶ್

ಅಯುರ್ಸ್ ಥೈರಾಯ್ಡ್ ಸಂಶೋಧನಾ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೇಂದ್ರ (ಆಯುರ್ವೇದ)

ಡಾ| ಹೆಚ್.ಎಸ್. ವೆಂಕಟೇಶ್ ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರೂ ಪ್ರವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನದಲ್ಲಿ ಪತ್ರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಹಾಸ್ಯ ಲೇಖನಗಳು ಪ್ರಕಟವಾಗಿವೆ. "ಲವ್ ಅಫೇರ್" ಇವರು ಹೊರ ತಂದಿರುವ ಹಾಸ್ಯ ಸಂಕಲನ. ಅಲ್ಲದೇ "ಬಲಿ-ಗಂಬ" ಮತ್ತು "ಶಾಲೂ" ಇವರ ಪ್ರಕಟಿತ ಕಾದಂಬರಿಗಳು. ಅನೇಕ ಸಣ್ಣ ಕಥೆಗಳೂ ಪ್ರಕಟವಾಗಿದ್ದು ಅನೇಕ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಸನ್ಮಾನಿಸಿವೆ. ಸದ್ಯ ತಮ್ಮ ಸ್ವಸ್ಥಳವಾದ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಹಾರೋಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಅಯುರ್ಸ್ ಥೈರಾಯ್ಡ್ ಸಂಶೋಧನಾ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನವನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಿ ಆಯುರ್ವೇದ ರೀತಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಥೈರಾಯ್ಡ್ ಬಗ್ಗೆ ತಮ್ಮದೇ ಆದ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ ಒಂದನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಿ ಈ ಮೂಲಕ ಥೈರಾಯ್ಡ್ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಪರ್ಯಾಯ ಪರಿಹಾರಗಳನ್ನು ಕಂಡುಕೊಳ್ಳುವಲ್ಲಿ ಬಹುಮಟ್ಟಿಗೆ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಕುರಿತು ಅವರ ಅಭಿಪ್ರಾಯಗಳನ್ನು ವೈದ್ಯರೋಕ ಇವರನ್ನು ಸಂದರ್ಶಿಸಿ ಓದುಗರಿಗಾಗಿ ಮುಂದಿಟ್ಟಿದೆ.

ಪ್ರಶ್ನೆ. ಹಿಂದೆ ಅಪರೂಪಕ್ಕೆ ಸ್ತ್ರೀ ಅಥವಾ ಪುರುಷರನ್ನು ತೊಂದರಗೇಡು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದ ಥೈರಾಯಿಡ್ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಜನಜೀವನವನ್ನು ತಲ್ಲಣಗೊಳಿಸುತ್ತಿರುವುದಕ್ಕೆ ಕಾರಣವೇನು?

ಉತ್ತರ. ಇದಕ್ಕೆ ಅತ್ಯಂತ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಕಾರಣವೆಂದರೆ ಇಂದಿನ ಯಾಂತ್ರಿಕ, ಒತ್ತಡದ ಬದುಕು, ಹಾಗೂ ಬಹುಶಃ ನಮ್ಮ ನಿತ್ಯದ ಭಾರತೀಯರ ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಆದ ಅನುಕರಣೆ. ಸ್ತ್ರೀಯರಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖವಾಗಿ ಮೂರುಹಂತದಲ್ಲಿ ಆಯುರ್ವೇದರೀತ್ಯಾ ದೇಹ ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಮೊದಲನೆಯದು ಋತುಚಕ್ರ ಪ್ರಾರಂಭದಲ್ಲಿ, ಹೆರಿಗೆಯ ನಂತರ, ಹಾಗೂ ಋತುಚಕ್ರ ನಿಲ್ಲುವ ಸಮಯ. ಈ



ಹಂತದಲ್ಲಿ ತ್ರಿದೋಷದಲ್ಲಿನ ವ್ಯತ್ಯಾಸ ಅನೇಕ ರೋಗಗಳಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಬಹುಶಃ ಪುರುಷರಲ್ಲಿ ಈ ರೋಗ ಕಡಿಮೆಯಿರಲು ಇದೂ ಒಂದು ಕಾರಣವಿರಬಹುದು.

ಪ್ರಶ್ನೆ. ಥೈರಾಯಿಡ್ ಗೆ ಆರಂಭದ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಆಯುರ್ವೇದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡಲ್ಲಿ ಸಂಪೂರ್ಣ ಗುಣಮುಖರಾಗಬಹುದೇ?

ಉತ್ತರ. ಆಯುರ್ವೇದ ಎಂದೂ ಲಕ್ಷಣಕ್ಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಹೇಳುವುದಿಲ್ಲ. ರೋಗದ ಮೂಲವನ್ನು ಹುಡುಕಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿದರೆ ಯಾವ ರೋಗವಾದರೂ ಸಂಪೂರ್ಣ ಗುಣವಾಗುತ್ತದೆಂದು ಹೇಳು

ವುದರಿಂದ ಥೈರಾಯಿಡ್ ರೋಗವನ್ನೂ ಹಾಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿದರೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಾಸಿಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯ.

ಪ್ರಶ್ನೆ. ಒಂದು ಬಾರಿ ನಿರ್ನಾಳ ಗ್ರಂಥಿಗಳ ಸ್ವವಿಸ್ವಿಕೆಯಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಾದರೆ, ಸರಿಪಡಿಸಲು ಜೀವನ ಪೂರ್ತಿ ನಿರಂತರ ಔಷಧಿ ಸೇವನೆ ಅಗತ್ಯವೆಂಬುದು ಬೇರೆ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿಯವರ ವ್ಯಾಖ್ಯಾನ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ನಿಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯವೇನು?

ಉತ್ತರ. ಮೊದಲು ಒಂದು ಮಾತು. ಯಾವ ಪದ್ಧತಿಯಾದರೂ ಕೊನೆಯ ಗುರಿಯೊಂದೆ, ರೋಗಿಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದೂ ಪದ್ಧತಿಯೂ ಅದರದೇ ಆದ ಕಾಲ ದೇಶ ಹಾಗೂ ಪರಿಸರದ ಮೇಲೆ ವಿಕಸನಗೊಂಡಿರುವುದರಿಂದ, ಅದು ಸರ್ವಕಾಲೀನ ಸತ್ಯವೆಂದು, ಎಲ್ಲಾ ಪರಿಸರ, ದೇಶಕ್ಕೂ ಸರಿಯೆಂದು ಹೇಳಲು ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಭಾರತೀಯ ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿ, ಪರಿಸರ, ದೊರೆಯುವ ದ್ರವ್ಯಗಳು ಆಯುರ್ವೇದದ ಮೂಲ. ಪ್ರತಿಯೊಂದೂ ಔಷಧ ಪದ್ಧತಿಯೂ ತನ್ನದೇ ಆದ ಸಿದ್ಧಾಂತದ ಮೇಲೆ ನಿಂತಿರುವುದರಿಂದ ಅವುಗಳ ದೃಷ್ಟಿ ಕೋನವೂ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಾಗುತ್ತದೆ.

ಪ್ರಶ್ನೆ. ಈಗಾಗಲೇ ಬೇರೆ ಪದ್ಧತಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವ ರೋಗಿಗಳು ಆಯುರ್ವೇದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆರಂಭಿಸಿದ ನಂತರ ಅದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕೆ? ಇದರೊಂದಿಗೇ ಮುಂದುವರಿಸ ಬೇಕೆ?

ಉತ್ತರ. ಬೇರೆ ಯಾವ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದರೂ ಆಯುರ್ವೇದದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಬಹುದು. ಆದರೆ ಹಂತ ಹಂತವಾಗಿ

ಆ ಪದ್ಧತಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಪ್ರತೀ ಹಂತದಲ್ಲೂ ರೋಗಿಯ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಖಾತ್ರಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡೇ ಈ ವಿಧಾನವನ್ನು ಅನುಸರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಪ್ರಶ್ನೆ: ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಈ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಕಾಣಬಹುದೇ?

ಉತ್ತರ: ಥೈರಾಯಿಡ್ ಯಾವ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಬೇಕಾದರೂ ಬರಬಹುದು. ಆದರೆ ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಈ ತೊಂದರೆ ಸಾಧಾರಣವಾಗಿ ಅಪರೂಪ. ಆದರೂ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿದೆ.

ಪ್ರಶ್ನೆ: ಥೈರಾಯಿಡ್ ತೊಂದರೆ ಇರುವಾಗಲೇ ಇನ್ನಿತರ ಆರೋಗ್ಯದ ತೊಂದರೆಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದೇ?

ಉತ್ತರ: ಥೈರಾಯಿಡ್ ನ ವ್ಯತ್ಯಾಸವೇ ಅನೇಕ ತೊಂದರೆಗಳಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಅವನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ಬೇರೆ ರೀತಿಯ ತೊಂದರೆಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯೂ ಉಂಟು. ಆದಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿದರೆ ಸಾಕು.

ಪ್ರಶ್ನೆ: ಅಯೋಡೈಸ್ಡ್ ಉಪ್ಪಿನ ಬಳಕೆ ಕುರಿತು ಏನು ಹೇಳುವಿರಿ? ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಬೇಕೇ, ಬೇಡವೇ?

ಉತ್ತರ: ಅಯೋಡಿನ್ ಉಪ್ಪಿನ ಬಗ್ಗೆ ಈಗಾಗಲೇ ಅನೇಕ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಸತ್ಯಗಳು ಗೊತ್ತಿದೆ. ಯಾವುದೇ ವಸ್ತು ಅತಿಯಾಗಬಾರದು. ಆಯುರ್ವೇದ ಅದನ್ನೇ ಆಹಾರವಿಷವೆನ್ನುವುದು. ನನ್ನ ಶೇಕಡಾ 80 ರಷ್ಟು ರೋಗಿಗಳು ಅಯೋಡೈಸ್ಡ್ ಉಪ್ಪನ್ನೇ ಬಳಸುತ್ತಿದ್ದರೂ ಅವರಲ್ಲಿ ಈ ತೊಂದರೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ. ಅದುದರಿಂದ ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಆಹಾರ ವಿಹಾರಕ್ಕೆ ಅದರ ಸೂಕ್ತತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮತ್ತಷ್ಟು ವಿಚಾರವನ್ನು ಮಾಡಲು ಹಾಗೂ ಅದರ ಸ್ವರೂಪದ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ವದೇಶೀ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಪ್ರಮಾಣ ಅಗತ್ಯವೆಂದು ನನ್ನ ಭಾವನೆ.

ಪ್ರಶ್ನೆ: ಥೈರಾಯಿಡ್ ಕುರಿತ ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ನಿರತರಾಗಿರುವಿರಿ? ಔಷಧ ತಯಾರಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಯಾವ ರೀತಿಯ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸುವಿರಿ?

ಉತ್ತರ: ಕಳೆದ ಹತ್ತು ಹನ್ನೆರಡು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಚಿಂತನೆ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ಆದರೆ ಕಳೆದ ಆರೇಳು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಅದಕ್ಕಾಗೇ ಸಂಶೋಧನಾ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನವನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ, ಇನ್ನು ಔಷಧಿಗಳು. ಈಗಾಗಲೇ ಅನೇಕ ಔಷಧ ತಯಾರಿಕಾ ಕಂಪೆನಿಗಳ ಔಷಧಿಗಳು ಮಾರುಕಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿದೆ. ಆದರೆ ಒಂದೆರಡು ಔಷಧಿಯನ್ನು ನಾವೇ ಗ್ರಂಥೋಕ್ತ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ತಯಾರಿಸಿದರೆ ಅದರ ಪ್ರಭಾವ ಹೆಚ್ಚು. ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಆಯುರ್ವೇದ ಗ್ರಂಥಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅದರ ಪಾಲನೆಯಷ್ಟೇ ನಮ್ಮ ಕೆಲಸ.

ಪ್ರಶ್ನೆ: ಆಯುರ್ವೇದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಒಮ್ಮೆ ಗುಣಮುಖವಾದ ನಂತರ ಎಷ್ಟು ಸಮಯ ಔಷಧಿ ಸೇವನೆ ಅಥವಾ ಫಾಲೋಅಪ್‌ಫೋಲೋವೇಕು?

ಉತ್ತರ : ಒಮ್ಮೆ ಔಷಧಿ ಸೇವನೆಯನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಿದ ನಂತರ ಆರು ತಿಂಗಳುಗಳ ಕಾಲ ಪದ್ಯಾಹಾರದಲ್ಲಿಯೆಂದು ನಂತರ ನಿಧಾನವಾಗಿ ಅದನ್ನು ಬಿಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ನಂತರ ವರ್ಷ, ಎರಡು ವರ್ಷ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ನಮ್ಮ ಗಮನದಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟು ಆಗಾಗ ಪರೀಕ್ಷೆಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಪ್ರಶ್ನೆ: ಆಯುರ್ವೇದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದುಬಾರಿ ಮತ್ತು ನಿಧಾನವೆಂಬ ಹುತು ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಲ್ಲಿದೆ. ಇದು ನಿಜವೇ? ನಿಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯವೇನು?

ಉತ್ತರ: ಇದು ಸಂಪೂರ್ಣ ತಪ್ಪು ಅಭಿಪ್ರಾಯ. ಆಯುರ್ವೇದದ ಔಷಧಿಗಳು ಕೇವಲ ಪ್ರಕೃತಿಯಿಂದ ಬರುವುದರಿಂದ, ಕಾರ್ಖಾನೆಯಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ಉತ್ಪತ್ತಿಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಅದುದರಿಂದ ಬೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪವ್ಯತ್ಯಾಸವಿರುತ್ತದೆ. ಇನ್ನು ನಿಧಾನವೆಂಬ ಮಾತು. ಹತ್ತಿಪ್ಪತ್ತು ವರ್ಷ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಜೀವನ ಪರ್ಯಂತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವ ಅನೇಕ ರೋಗಿಗಳು ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ಒಂದೆರಡು ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಗುಣವಾಗಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಿರುತ್ತದೆ. ಇಲ್ಲಿ ನಿಧಾನವೆಂಬ ಮಾತು ಅಸತ್ಯ. ಥೈರಾಯಿಡ್ ರೋಗವು ಪ್ರಾರಂಭದ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಇದ್ದು ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ಒಂದೆರಡು ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಗುಣವಾಗಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿರುತ್ತದೆ. ಇಲ್ಲಿ ನಿಧಾನವೆಂಬ ಮಾತು ಅಸತ್ಯ. ಥೈರಾಯಿಡ್ ರೋಗವು ಪ್ರಾರಂಭದ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಇದ್ದು ಆಯುರ್ವೇದದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಕೆಲವೇ ತಿಂಗಳುಗಳಲ್ಲಿ ಸಂಪೂರ್ಣಗುಣಹೊಂದಲು ಸಾಧ್ಯ. ಬೇರೆ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಔಷಧಿ ಸೇವಿಸುತ್ತಿರುವವರು ಆಯುರ್ವೇದ ಔಷಧಿ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದರೆ, ಸ್ವಲ್ಪ ಕಾಲ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಯಾವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನೋಡಿದರೂ ಮೇಲಿನ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಕೇವಲ ತಪ್ಪು ಕಲ್ಪನೆಯೆಂದು ಮಾತ್ರ ಹೇಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಪ್ರಶ್ನೆ: ದೀರ್ಘಕಾಲ ಔಷಧಿ ಸೇವನೆಯ ಅಗತ್ಯವಿದೆಯೇ? ಔಷಧಿಯಿಂದ ಪಾರ್ಶ್ವ ಪರಿಣಾಮಗಳೇನಾದರೂ ಇದೆಯೇ?

ಉತ್ತರ: ಹತ್ತಾರು ವರ್ಷ ಅಥವಾ ಜೀವನ ಪರ್ಯಂತ ಔಷಧ ಸೇವನೆಗೆ ಹೋಲಿಸಿದರೆ ಆಯುರ್ವೇದದ ಔಷಧ ಸೇವನಾಕಾಲ ದೀರ್ಘವೆಂದು ತಿಳಿಯಲು ಸಾಧ್ಯವೇ ಇಲ್ಲ. ಇನ್ನು ಪಾರ್ಶ್ವ ಪರಿಣಾಮಗಳು. ಯಾವ ವೈದ್ಯಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಪೂರ್ಣ ಸುರಕ್ಷಿತ ಔಷಧಿಗಳಿವೆ? ಇಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಗಮನಿಸ ಬೇಕಾಗಿರುವುದು ಅಡ್ಡ ಪರಿಣಾಮಗಳಿಗೆ ಕಾರಣ ಔಷಧಿಗಳ ತಯಾರಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅಗಬಹುದಾದ ತಪ್ಪುಗಳೇ ಹೊರತು ದ್ರವ್ಯದಲ್ಲ. ಶಾಸ್ತ್ರೋಕ್ತ ರೀತ್ಯಾ ತಯಾರಿಸಿದ ಯಾವ ಔಷಧವೂ ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೂ ಅಡ್ಡಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿಲ್ಲ. ಕೇವಲ ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಇಲ್ಲಸಲ್ಲದ ಆರೋಪವಿದೆಯೇ ಹೊರತು ಮತ್ತೇನೋ ಇಲ್ಲ. ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ಸತ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಅದು ಸಾವಿರಾರು ವರ್ಷ ಬದುಕುತ್ತಲೇ ಇರಲಿಲ್ಲ. ವ್ಯಾಪಾರಿ ಮನೋಧಾವ ಬಿಟ್ಟು ಶಾಸ್ತ್ರೋಕ್ತ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಔಷಧಿಯನ್ನು ತಯಾರಿಸಿದರೆ ಬಹುಶಃ ಇಂದೂ ಆಯುರ್ವೇದ ಅನೇಕ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಉತ್ತರವಾಗಬಲ್ಲುದು.

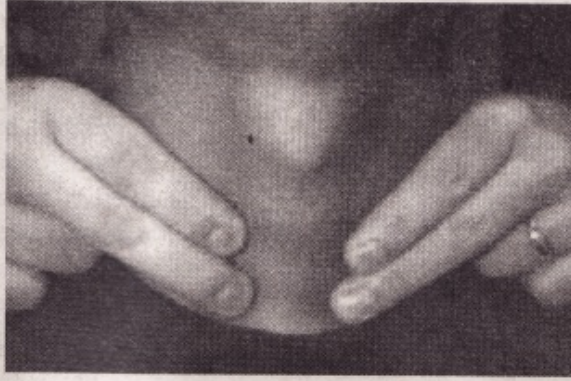
ವೈದ್ಯಕೀಶ್ವರ ಮಾರ್ಚ್ 2006

ಆದ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಕನಿಷ್ಠ ಹಾಗೂ ಗರಿಷ್ಠ ಮಿತಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಸಾಧಾರಣವಾಗಿ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ವೈದ್ಯರೂ ಈ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದ ವರದಿಯ ಮೇಲೇ ರೋಗಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸುತ್ತಾರೆ, ಹಾಗೂ ರೋಗಿಯು ಥೈರಾಯಿಡ್ ನ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸ್ತಾವ ಅಥವಾ ಕುಗ್ಗಿದ ಸ್ತಾವದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವುದನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಂಡು ನಂತರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಸಾಧಾರಣವಾಗಿ ಇಂದು ಲಭ್ಯವಿರುವ ಕೆಲವು ಥೈರಾಯಿಡ್ ಪತ್ತೆಯ, ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಗಳ ವಿಧಾನಗಳು ಕೆಳಕಂಡಂತೆಯಿರುತ್ತವೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ಬಾರಿ ಅಲ್ಪ ಸ್ವಲ್ಪ ವ್ಯತ್ಯಾಸ ಕಂಡು ಬರುವುದುಂಟು. ಮೇಲಿನವು ಸಾಧಾರಣವಾಗಿ ಪ್ರಾಯದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುವ ಬೆಲೆಗಳೆಂದು ತೀರ್ಮಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಇದು ಕೇವಲ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಾತ್ರಾ. ವೈದ್ಯರು ಮತ್ತಷ್ಟು ಪರೀಕ್ಷೆ

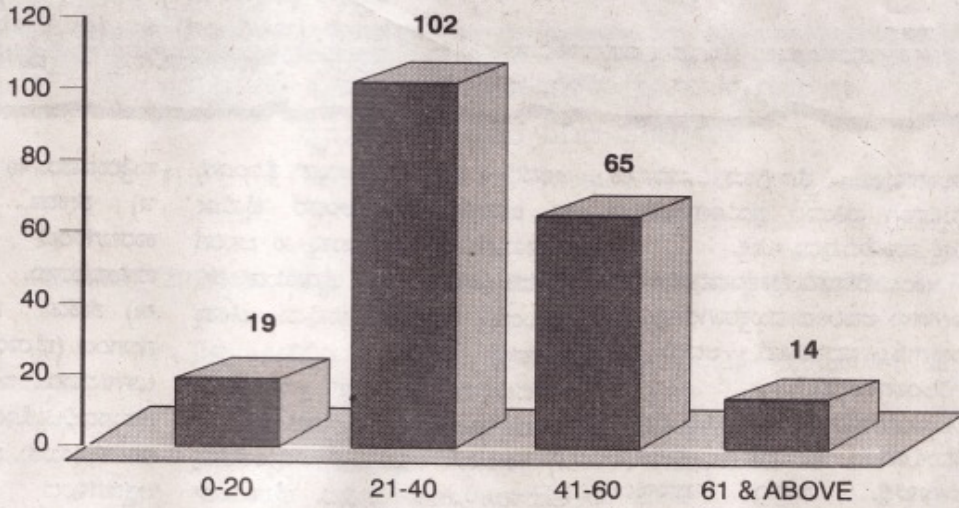
ಮಾಡಿದನಂತರವಷ್ಟೇ ಥೈರಾಯಿಡ್‌ನ ಬಗ್ಗೆ ತೀರ್ಮಾನಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತಾರೆ. ಈಗ ಮತ್ತೊಂದು ಪ್ರಶ್ನೆ ಬರುತ್ತದೆ. ಆಯುರ್ವೇದ ಈ ರೋಗಕ್ಕೆ ಪರಿಹಾರ ಕೊಡುತ್ತದೆಯೇ? ಎಂದು. ಯಾವ ರೋಗವನ್ನು ಕೇವಲ ಕ್ಷುದ್ರರೋಗವೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸಿತ್ತೋ ಅಂತದ್ದಕ್ಕೆ ಸುಲಭವಾಗೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಬಹುದು ಎಂದು. ಆದಕ್ಕಾಗೇ ಅನೇಕ ಔಷಧಿಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನೇ ಆಯುರ್ವೇದ ಸಿದ್ಧಮಾಡಿ ಕೊಟ್ಟಿದೆ. ವೈದ್ಯರ

ಕೆಲಸವೇನಿದ್ದರೂ ರೋಗಿಯ ಬಲಾಬಲ, ಪ್ರಕೃತಿ, ರೋಗ ನಿವಾರಣವನ್ನು ಮಾಡಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವುದಷ್ಟೇ. ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ 1) ಲೇಪ 2) ಸಸ್ಯ 3) ಭಸ್ಮ ಪ್ರಯೋಗ 4) ಆಂತರಿಕವಾಗಿ ಕೊಡುವ ಔಷಧಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳ ಒಂದು ಸಿದ್ಧ ಪಟ್ಟಿಯಿದೆ. ಅತ್ಯಂತ ಮುಖ್ಯವಾದದ್ದು ಪಥ್ಯ ಆಯುರ್ವೇದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪೂರ್ಣಫಲ ಕೊಡಬೇಕೆಂದರೆ ಪಥ್ಯಮುಖ್ಯ ದೀರ್ಘಕಾಲ ಅಥವಾ ಜೀವನ ಪರ್ಯಂತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಬೇಡವೆಂದರೆ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಪಥ್ಯ ಮುಖ್ಯ.

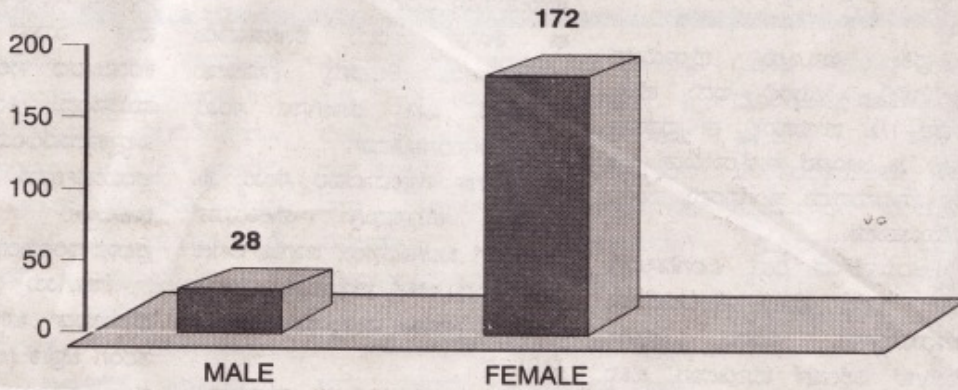


ನಂತರ ಪಥ್ಯವಿರುವುದು ಬೇಕಿಲ್ಲ. ಆಯುರ್ವೇದದ ಮತ್ತೊಂದು ವಿಶೇಷವೆಂದರೆ ರೋಗಿಯನ್ನು ಯಾವ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಬೇಕಾದರೂ, ಅಂದರೆ ಹೊಸದಾಗಿ ಥೈರಾಯಿಡ್ ಬಂದಾಗ ಅಥವಾ ಈಗಾಗಲೇ ಬೇರೆ ಚಿಕಿತ್ಸಾವಧಿಯಲ್ಲಿ ಔಷಧ ಸೇವನೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿದ್ದರೂ ಸಹ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸಬಹುದು. ಇಲ್ಲಿ ಕೇವಲ ಕಾಲಮಾತ್ರಾ ಹೆಚ್ಚುತ್ತವೆಯೆ ವಿನಃ ಮತ್ತೆ ಯಾವುದರಲ್ಲೂ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಿಲ್ಲ. ಕ್ರಮೇಣ ಔಷಧಿಯ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆಮಾಡುತ್ತಾ

ಪ್ರಾಯ-ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ (200 ರೋಗಿಗಳು)



200 ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು



ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕಾಲದಲ್ಲಿ- ಪಥ್ಯಪಥ್ಯಗಳು :

ಯಾವ ವೈದ್ಯ ಶಾಸ್ತ್ರವಾದರೂ ರೋಗಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ನಿಯಮವನ್ನು ಹೇಳುತ್ತದೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಆಹಾರದ ನಿಯಮ. ಆಯುರ್ವೇದದ ಸಿದ್ಧಾಂತದಂತೆ ಆಹಾರ- ವಿಹಾರವೇ ರೋಗೋತ್ತಮಿಗೆ ಮುಖ್ಯಕಾರಣ. ಆದುದರಿಂದ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ರೋಗದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಪಥ್ಯ-ಅಪಥ್ಯಕ್ಕೆ ಮಹತ್ವ ಕೊಟ್ಟಿದೆ. ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಶಸ್ತ್ರಿಯಾಗಬೇಕಾದರೆ ಪಥ್ಯ-ಪಥ್ಯಪಾಲನೆ ಅತಿಮುಖ್ಯ. ಸಾಧಾರಣವಾಗಿ ಇಂದು ತನ್ನ ಅರ್ಥವನ್ನು ವ್ಯತ್ಯಾಸಮಾಡಿಕೊಂಡು ಬಿಟ್ಟಿದೆ. ಪಥ್ಯವೆಂದರೆ ಯಾವುದನ್ನು ಸೇವಿಸಬೇಕು, ಅಪಥ್ಯವೆಂದರೆ ಯಾವುದನ್ನು ಸೇವಿಸಬಾರದೆಂದು ಅರ್ಥ. ಆಯುರ್ವೇದ ಗಲಗಂಡ, ಗಂಡಮಾಲ ವ್ಯಾಧಿಯಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಹೇಳುತ್ತದೆ.

“ಫೃತಸ್ಸೈಂಧವ ಧಾನ್ಯಕ ಜೀರಕಾರ್ಥಕ ಸಂಸ್ಕೃತಂ |

ತಂಡುಲೀಯಕ ಧಾನ್ಯಕ ಪಚೋಲಾಲಾಬುಧಿಕಂ ||

ಗೋಧೂಮ ಜೀರ್ಣ ಶಾಲ್ಯಾನ್ಯಂ ಗವ್ಯಂ ಕ್ಷೀರಂ ಫೃತಂ ದಧಿ

ಹಂಸೋದಕಂ ಮುದ್ದರಸಃ ಪಥ್ಯವರ್ಗ ಸಮಾಸತಃ ||

ಫೃತ, ಸೈಂಧವ ಲವಣ. ಧಾನ್ಯಕ, ಜೀರಕ, ಆದಕಾದಿ (ಶುಂಠಿ) ದ್ರವ್ಯಗಳಿಂದ ಸಂಸ್ಕಾರಗೊಳಿಸಿದ, ತಂಡುಲೀಯಕ (ಕಿರಕ ಸಾಲಿ), ಧಾನ್ಯಕ (ಕೊತ್ತಂಬರಿ), ಪಚೋಲ (ಪಡುವಲ), ಅಲಾಬುಕ (ಸೋರೆಕಾಯಿ), ಮುಂತಾದ ತರಕಾರಿಗಳನ್ನು ಸೇವಿಸಬೇಕು. ಅಲ್ಲದೆ ಗೋಧೂಮ (ಗೋಧಿ), ಜೀರ್ಣ ಶಾಲಿ (ಹಳೆ ಅಕ್ಕಿ) ಅನ್ನ, ಗೋದುಗ್ಧ (ಹಾಲು), ಫೃತ, ಹಂಸೋದಕ (ಅತ್ಯಂತ ಶುದ್ಧ ನೀರು) ಮುಂತಾದವುಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಬೇಕು. ಇವೆಲ್ಲವೂ, ಪಥ್ಯ ವರ್ಗ.

“ಬೃಹತಿ ಬಿಲ್ವಂ ಕೂಷ್ಮಾಂಡ, ವೇತಾಗ್ರಾಂತಾರವೇಲ್ಲಂ ||

ಲಂಘನೂದ್ಧರ್ತನ ಸ್ನಾನ ತಾವುಚೂಡಸುರಾಸವಾನ್ |

ಅನೂಪ ಮಾಂಸಂ ಧಾನ್ಯಾಷ್ಟ ಭೋಜನಂ ಕದಲೀದಲೇ ||

ಕಾಂಸ್ತೇ ಚ ಗುರು ವಿಷ್ಣುಂಭಿ ತೀಕ್ಷ್ಣ ಉಷ್ಣಂಚ ಭೃಶಂ ತೃಜೇತ್

ಬೃಹತೀ (ಹೆಗ್ಗುಳ) ಕೂಷ್ಮಾಂಡ (ಕುಂಬಳ ಕಾಯಿ), ವೇತಾಗ್ರ

(ಬಿದಿನ ಮೊಳಕೆ), ಕಾರವೇಲ್ಲ (ಹಾಗಲಕಾಯಿ) ಮಾಷ (ಉದ್ದು),

ಮಸೂರ (ಚಣ್ಣಿಂಗಿ ಬೇಳೆ), ನಿಷ್ಪಾವ (ಅವರೆ) ಕುಲತ್ಕ (ಹುರುಳಿ),

ಸರ್ಪಪ (ಸಾವಿ ಎಣ್ಣೆ) ತಿಲ (ಎಳ್ಳು), ಮುಂತಾದ ದ್ರವ್ಯಗಳು,

ಮಾಂಸ, ಕಾಂಜಿ, ಕದಲೀಪತ್ರ (ಬಾಳೆಯೆಲೆ) ಅಥವಾ

ಬರಲಾಗುವುದು. ರೋಗಿಯ ಮಾನಸಿಕ ನೆಮ್ಮದಿಗಾಗಿ ಪ್ರತಿಬಾರಿ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸುವುದು ಸೂಕ್ತ.

ಆಯುರ್ವೇದದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಮಾಡಿದ ಅನೇಕ ರೋಗಿಗಳು ಇದರಿಂದ ಮುಕ್ತರಾಗಿರುವುದನ್ನು ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ಸದೃಶಪಡಿಸಿವೆ. ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಅಂಕಿಅಂಶಗಳೆಂದರೆ,

1) ವಯೋಮಾನದಲ್ಲಿ - ಒಟ್ಟು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೆ, ಪ್ರತಿ ಇನ್ನೂರು ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಇವತ್ತು ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆಯವರ ಪ್ರಮಾಣ 19, ಇಪ್ಪತ್ತರಿಂದ-ನಲವತ್ತು ವಯಸ್ಸಿನವರು 102, ನಲವತ್ತೊಂದರಿಂದ- ಅರವತ್ತು ವಯಸ್ಸಿನವರು 65, ಅರವತ್ತೊಂದು-ನಂತರದವರು 14. ಅಂದರೆ ಬಹುಶಃ ಮಧ್ಯವಯಸ್ಕರಲ್ಲಿ ಧೈರಿಯಿಡ್ ತೊಂದರೆ ಹೆಚ್ಚು.

2) ಪ್ರತೀ ಇನ್ನೂರು ಧೈರಿಯಿಡ್ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ತ್ರೀಯರಲ್ಲಿ ಇದು ಹೆಚ್ಚು. ಅಂದರೆ 172. ಪುರುಷರಲ್ಲಿ ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಕೇವಲ 28. ಅಂದರೆ ಈ ಧೈರಿಯಿಡ್ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ಬಾಧಿಸುವುದು ಹೆಂಗಸರನ್ನು ಎಂದು ತಿಳಿಯಬಹುದು.

3) ಆಯುರ್ವೇದ ರೀತ್ಯ ವಿಂಗಡಿಸಿದರೆ, ವಾತಜ, ಕಫಜ ಮತ್ತು ಮೇದಜವೆಂದು ಮೂರು ವಿಧಗಳು. ಇದನ್ನು ಆಧರಿಸಿ ರೋಗಿಗಳ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ ಮಾಡಿದಾಗ, ಒಟ್ಟು 200 ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ 82 ಜನರಿಗೆ ವಾತಜ

ಅಂದರೆ - ಹೈಪರ್ ಥೈರಾಯಿಡ್ ತೊಂದರೆ, 88 ಜನರಿಗೆ ಕಫಜ ಅಂದರೆ ಹೈಪೋ ಥೈರಾಯಿಡ್, ತೊಂದರೆ ಮತ್ತು 30 ಜನರಿಗೆ ಮೇದಜ ವಿಕಾರ ಅಥವಾ ಥೈರಾಯಿಡ್ ನಲ್ಲಿ ಗ್ರಂಥಿಯ ತೊಂದರೆಯಿರುವುದು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ತಿಳಿದು ಬಂದಿತ್ತು. ಇಲ್ಲಿ ಮೇದಜವನ್ನು ಥೈರಾಯಿಡ್ ಸಿಸ್ಟೆ ಎಂದು ತೀರ್ಮಾನಿಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

4) ಆಯುರ್ವೇದದ ಸಿದ್ಧಾಂತವನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿದ, ಥೈರಾಯಿಡ್ ರೋಗದಿಂದ ಮುಕ್ತಿಪಡೆದ ಎಲ್ಲಾ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಅಭ್ಯಾಸಮಾಡಿದಾಗ ಮೇಲಿನ ಆಯುರ್ವೇದ ಸಿದ್ಧಾಂತ ಇಂದಿನ ಕಾಲಕ್ಕೂ ಹೊಂದುವುದೇ ಅಲ್ಲದೆ, ತನ್ನ ಚಿಕಿತ್ಸಾಪದ್ಧತಿ ಇಂದಿಗೂ ಸಹ ಪ್ರಸ್ತುತವೆಂದು ಸಾಬೀತುಪಡಿಸುತ್ತದೆ.

ಈ ಕೆಳಗಿನ ಒಂದು ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಕಿಅಂಶಗಳು ಅದನ್ನು ಸಾಬೀತು ಪಡಿಸುತ್ತವೆ. ಒಟ್ಟು ರೋಗಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ನೂರೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸಿದಾಗ

ಅ) ಪೂರ್ಣ ಗುಣವಾದವರ ಸಂಖ್ಯೆ 30. ಇದರಲ್ಲಿ ಹೊಸದಾಗಿ ಧೈರಿಯಿಡ್ ತೊಂದರೆಗೆ ಒಳಗಾದವರು, ಹಾಗೂ ಅನೇಕ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವವರೂ ಸೇರುತ್ತಾರೆ. (ವಾತಜ ಮತ್ತು ಕಫಜ ಎರಡೂ ಸೇರಿ).

ಆ) ಇನ್ನೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮುಂದುವರಿ

ಸುತ್ತಿರುವವರು 40 ಜನ.

ಇ) ಶೇಕಡಾ 20 ಮಂದಿ ಅನೇಕ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಪೂರ್ಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆಯದವರು.

ಈ) ಶೇಕಡಾ 10 ಮಂದಿ ಮೇದಜ ಗಲಗಂಡ (ಥೈರಾಯಿಡ್ ಸಿಸ್ಟೆ)ಗಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಗಾದವರು. ಇಲ್ಲಿ ಒಂದು ವಿಷಯವನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಮಾಡಲಾಯಿತು. ಒಮ್ಮೆ ರೋಗಿ ತನ್ನ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳಿಂದ ಮುಕ್ತನಾದ ನಂತರ ನಿಧಾನವಾಗಿ ಪಥ್ಯವನ್ನು ಸಡಿಲಿಸಿ ಆತನ ಆಹಾರ ವಿಹಾರದಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ಮಾರ್ಪಡನ್ನು ಮಾಡಿ ಕೆಲವು ಜೀವನ ಕ್ರಮವನ್ನು ರೂಪಿಸಲಾಯಿತು. ಪ್ರತಿ ಆರು ತಿಂಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದ ಸಹಾಯದಿಂದ ಆತನ ರಕ್ತವನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ, ಎರಡು ವರ್ಷವಾದರೂ ಮತ್ತೆ ಯಾವ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣವೂ ಕಂಡುಬರದ ನಂತರವಷ್ಟೇ ಆತ ರೋಗ ಮುಕ್ತನೆಂದು ತೀರ್ಮಾನಿಸಲಾಯಿತು. ಈ ಎಲ್ಲಾಕಾಲಾವಧಿಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಿದರೂ ಆಯುರ್ವೇದದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅತ್ಯಂತ ಅಲ್ಪ ಕಾಲದ್ದು, ಹಾಗೂ ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಭಾವಕಾರಿಯೆಂದು ತಿಳಿದು ಬರುತ್ತದೆ.

ಹಾಗೆಯೇ ಮೇದಜ ಗಂಡ ಅಥವಾ ಥೈರಾಯಿಡ್ ಸಿಸ್ಟೆ ನ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಶಲ್ಯಾತೀತ ತರಂಗ ಚಿತ್ರಣ (ಅಲ್ಟ್ರಾ ಸೌಂಡ್ ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್) ನ ಸಹಾಯ ಪಡೆದು ರೋಗಿ

ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಲ್ಲಿ ಥೈರಾಯ್ಡ್ ಹಾರ್ಮೋನ್‌ನ ಸಾಮಾನ್ಯ ಪ್ರಮಾಣ

ಥೈರಾಯ್ಡ್ ಪರಿಕ್ಷೆಯ ವಿವಿಧ ವಿಧಾನಗಳು:

- 1) CLIA - Method , 2) RIA - Method, 3) VIDAS - System
- 4) Chemi luminiscence method.
- 5) ELFA--Methoed

ಥೈರಾಯ್ಡ್ ಪರಿಕ್ಷೆಯ ವಿವಿಧ ವಿಧಾನಗಳಲ್ಲಿ ಹಾರ್ಮೋನ್ ಸಾಮಾನ್ಯ ಪ್ರಮಾಣಗಳು ಹೀಗಿವೆ:

1). In CLIA - Method

T3-- 60-180 ng /dl. T4-3.2 - 12.6 ug/dl TSH---0.35---5.50 ul/ml
F T3-2.3-4.2 FT4-0.92-1.80

2). In RIA method (Radio immuno Assay)

T3-- 70-200ng/dl T4-- 4.0-13.0 TSH--0.30-7.0
FT3--2-5.0 FT4--0.7-2.00

3) In VIDAS - System

T3--0.7-1.9 T4--4.6-10.00 TSH--0.2-8.00

4).In Chemiluminiscence--- method

T3--0.7-2.0 T4-- 4.5-12.5 TSH-- 0.4-5.5

5) In ELFA method

T3-- 0.7-2.04 T4-- 4.5-12.00 TSH-- 0.2-6.6

ರೋಗಮುಕ್ತನಾದ ಬಗ್ಗೆ ತೀರ್ಮಾನಕ್ಕೆ ಬರಲಾಗಿದೆ. ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಯಾವ ವಿವರಣೆಯೂ ಇಲ್ಲದಿರಬಹುದು. ಆದರೆ ಇಂದಿನ ಆಧುನಿಕ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗಳ ವಿಶ್ವಾಸವೃದ್ಧಿಸಲು ಹಾಗೂ ತಾವು ರೋಗಮುಕ್ತನಾದ ಬಗ್ಗೆ ಖಾತ್ರಿಹೊಂದಲು ಇದು ಸಹಾಯಕಾರಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಇಂದಿನ ಕಾಲಕ್ಕೆ ಸರಿಹೊಂದುವಂತೆ ಹೇಳಬೇಕಾದರೆ, ಬದನೆಕಾಯಿ, ಆಲೂಗೆಡ್ಡೆ, ತೆಂಗಿನಕಾಯಿ.

ಎಣ್ಣೆಯಲ್ಲಿ ಕರಿದ ಪದಾರ್ಥಗಳು (ಅಂದರೆ ಬಜ್ಜಿ, ಬೋಂಡಾ ಇತ್ಯಾದಿಗಳು), ಬೀಜವಿಲ್ಲದ ಹಣ್ಣುಗಳು (ಅಂದರೆ ಸೀಡ್ ಲೆಸ್ ಫ್ರೂಟ್ಸ್), ಎಲೆ ಕೋಸು, ಕಾಲೀಫ್ಲವರ್, ಎಲ್ಲಾ ವಿಧವಾದ ಮಾಂಸಹಾರಗಳು ಇವೆಲ್ಲವನ್ನೂ ಖಡ್ಗಾಯವಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸಾಕಾಲದಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಾರದು.

ಆಯುರ್ವೇದ ಭಾರತೀಯ ಪದ್ಧತಿ, ಅದು ಬೆಳದಡ್ಡೆ ಭಾರತೀಯರ ಆಹಾರ

ವಿಹಾರ ಹಾಗೂ ತನ್ನ ಪರಿಸರದಲ್ಲಿ ದೊರೆಯುವ ಸಸ್ಯಜನ್ಯ, ಪ್ರಾಣಿಜನ್ಯ, ಹಾಗೂ ಖನಿಜಗಳ ಶುದ್ಧ ರೂಪದ ಚಿಕಿತ್ಸಾಪದ್ಧತಿಯಿಂದ. ನೂರಾರು ವರ್ಷ ಹಾದಿಸವೆಸಿದ ಒಂದು ಶಾಸ್ತ್ರ ತನ್ನಲ್ಲಿ ಸತ್ವವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಬದುಕುತ್ತಲೇಯಿರಲಿಲ್ಲ. ನಮಗೀಗ ಬೇಕಾಗಿರುವುದು ಅದರ ಸತ್ವಪೂರ್ಣ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನ.